



Saskia ter Hennepe: "Door anders te gaan werken, willen we ervoor zorgen dat de zorgprofessional beschikbaar blijft voor juist die mensen die de ondersteuning nodig hebben om zelf met hun gezondheidsveranderingen om te kunnen gaan."

Doorontwikkeling chronische zorg

Het aandeel chronisch zieken in Nederland stijgt naar verwachting tot 54% in 2040. "Dat heeft veel impact op de huisartsenzorg: de zorgvraag neemt toe en wordt complexer, ook is er tekort aan zorgprofessionals. Hierdoor komt de huisartsenzorg steeds meer onder druk te staan. Daarom heeft Medrie samen met o.a. huisartsen en praktijkmedewerkers een visie ontwikkeld op de doorontwikkeling van de chronische zorg", vertelt Saskia ter Hennepe (programmamanager).

Toekomstige werkwijze

Ze legt uit dat er in de visie drie thema's te onderscheiden zijn:

- Thema 1: Persoonsgerichte en integrale zorg
- Thema 2: Digitale zorg
- Thema 3: Rol- en taakverdeling met samenwerkingspartners

"We werken uit hoe een andere werkwijze in de huisartsenpraktijk er uit kan zien. Huisartsenpraktijken hebben keuze in hoeveel en hoe snel ze onderdelen daarvan willen oppakken."

Van aandoeningsgericht naar persoonsgericht

"Van thema 1, Persoonsgerichte en integrale zorg is in de eerste helft van 2022 samen met huisartsen en praktijkondersteuners een uitwerking gemaakt (in te zien via de QR-code). Die is getoetst in diverse online sessies." Saskia legt uit de verandering inhoudt: "Huisartsenpraktijken bieden mensen met een chronische aandoening zoals diabetes type 2, COPD en/of CVRM nu ketenzorg. Die is gericht op de beste zorg rondom de aandoening, met vaak een werkwijze vanuit behandeldoelen. We willen toe naar een meer actieve rol voor de patiënt. Bij persoonsgerichte zorg gaat het meer om de levenssituatie van iemand en wat hij nodig heeft om zich gezond en gelukkig te voelen. 'Hoe wil jij je dagen invullen? Waar zie je meer winst te behalen? Waar zit de belemmering door je aandoening? Met welke stappen denk je toch dichterbij je doel te kunnen komen?' Het vertrekpunt is iemands persoonlijke doel. Een streefwaarde uit een behandeldoel is niet weg, maar is een uitkomst die je hoopt (op de achtergrond) te beïnvloeden. Het is mede aan de zorgprofessional om die inschatting te maken en er met de patiënt over af te stemmen."

Samen inzetten op verandering

"Vanzelfsprekend hebben we van gedachten gewisseld over vragen als 'Kunnen patiënten een meer actieve rol nemen?' Betrokken huisartsen en praktijkondersteuners vroegen zich ook af: 'Kunnen wij zelf meer verantwoordelijkheid loslaten? Wij zijn nog zo gewend om vanuit controles te werken.' Indicatoren en financiering bevorderen dit nu ook. Dat kan alleen als we met z'n allen inzetten op deze omslag. Daarbij zijn digitale hulpmiddelen en een andere gespreksvoering belangrijk. Vanuit

hun expertise kunnen zorgprofessionals patiënten mogelijkheden aanreiken, het betekent niet dat elke patiënt alles zelf moet doen."

Menukaart

"Momenteel werken we een menukaart uit. Daarop staan allerlei hulpmiddelen genoemd die we praktijken en patiënten aanreiken, die de nieuwe werkwijze ondersteunen. Denk bijvoorbeeld aan voorbereidende vragenlijsten, e-learnings en handige websites. Door de patiënt te voorzien van praktische middelen (bijvoorbeeld een bloeddrukmeter), kan hij zelf thuis al de metingen doen."

ICT-ondersteuning

"Binnen de ketenzorg maken we nu nog gebruik van Portavita. Zo'n keteninformatiesysteem past niet goed bij persoonsgerichte zorg. Daarom zoeken we een ander systeem. Met bijvoorbeeld een bibliotheekfunctie, waarin we bijvoorbeeld filmpjes kunnen plaatsen. Maar ook moeten meetinstrumenten eenvoudig gekoppeld kunnen worden, zodat de meetresultaten van de patiënt al inzichtelijk zijn voor de huisarts en de POH. We doen dit allemaal om de toekomstige zorgvraag goed aan te blijven kunnen, waardoor het werk voor huisartsenpraktijken hanteerbaar en aantrekkelijk blijft", vast Saskia tot slot kernachtig samen.

"Huisartsenpraktijken hebben keuze in hoeveel en hoe snel ze onderdelen van de nieuwe werkwijze oppakken."



Visie toekomst chronische zorg



Doorontwikkeling chronische zorg