

Doorontwikkeling chronische zorg

Terugkoppeling uit de regio's & vervolg

Persoonsgerichte en integrale zorg

Uitdaging en verkenning

De doorontwikkeling chronische zorg draagt bij aan het **opvangen van de toename van mensen met een chronische aandoening** in de huisartspraktijk, het **niet verder stijgen van de werkdruk** en **behoud en toename van werkplezier**.

Het uitgangspunt is om de zorg niet meer vanuit verschillende aandoeningen in aparte ketens te organiseren, maar vanuit de behoefte van de patiënt.

Besproken oplossingsrichting

Kunnen meer zelfmanagement en zorg op afstand helpen om de zorgvragen aan te (blijven) kunnen?

Zelfmanagement gaat uit van een actieve rol van patiënt en van zelfredzaamheid, ondersteund door de inzet van e-health.

Eerst wordt gekeken wat de patiënt zelf kan en vervolgens welke ondersteuningsbehoefte er nog is. Dit biedt kansen voor (gemiddeld) minder gebruik van professionele zorg.

Daarnaast biedt ketenintegratie (de zorg niet meer in aparte ketens organiseren) kansen voor minder overlap in de zorg.



Hoe kan het werken in de praktijk Reacties uit de regio's

Persoonsgerichte zorg gaat uit van persoonlijke behoefte en zeggenschap. Door een persoonsgericht gesprek krijgen POH/huisarts samen met de patiënt samen zicht op zijn situatie. Hulpmiddelen om het gesprek vorm te geven zijn bijvoorbeeld Positieve Gezondheid en het leefstijlroer.

Keuzes en afspraken worden vastgelegd in een eigen plan van de patiënt. Voor patiënt en zorgverleners is dan duidelijk waar de patiënt zich op richt.

Bij eigen regie en zelfmanagement is er ook een actieve rol van de patiënt. Bijvoorbeeld bij het aanleveren van informatie over de eigen gezondheid. Door de eigen gezondheidssituatie in de gaten te houden met zelfmeetapparatuur en monitoringtools, ondersteund met digitale reminders voor de patiënt.

Met een eigen actieplan leert patiënt om zelf te handelen en wanneer om hulp te vragen. Mogelijk ondersteund door (automatische) signalering wanneer waardes (op basis van trend) niet goed zijn.

Een vervolgcontact van de POH/huisarts met de patiënt is afhankelijk van wat voor de patiënt nodig heeft. Er is geen standaard vervolgaafspraak. Met sommige patiënten heeft de POH/huisarts nauwelijks contact, met anderen juist intensiever. Dit kan digitaal of fysiek, 1-op-1 of in groepsverband.

Er is ondersteuning bij eigen regie: de minder zelfredzame patiënten krijgen ondersteuning bij bijvoorbeeld het verhelderen van keuzes en het afspreken wat patiënt kan ondernemen. Mét deze ondersteuning is het ook persoonsgerichte zorg vanuit eigen regie.

De verwachting is dat door meer betrokkenheid van de patiënt en uitdagender werk het werkplezier van POH/huisarts toeneemt. Dat er minder terugkerende praktijkbezoeken zijn en minder dubbel werk wordt gedaan. En dat alternatieven voor huidige zorgtaken van POH/huisarts ook bijdragen aan minder werk.

Vervolgstappen

In de tweede helft van 2022 wordt er gewerkt aan de volgende stappen:

1. **Een aanbod scholing** waar huisartspraktijken mee aan de slag kunnen om persoonsgerichte zorg vanuit eigen regie & zelfmanagement in de eigen praktijk toe te passen.

De scholing is gericht op gedragsverandering en een andere consultvoering: hoe richt je het gesprek anders in en houd je de patiënt in regie? Hoe kunnen verschillende hulpmiddelen dit ondersteunen?

2. **Een aanbod digitale hulpmiddelen en zorg op afstand** waar huisartspraktijken gebruik van kunnen maken om patiënten meer zelf te laten doen en persoonsgericht begeleiden van patiënten (op afstand) gemakkelijker wordt.

Denk aan de mogelijkheid voor patiënten om (digitaal/interactief) kennis op te doen. Online modules waar patiënten zelf hun situatie inzichtelijk kunnen maken.

Monitoringtools, zelfmeetapparatuur, e-healthmogelijkheden en het eigen actieplan (hulpmiddel om zelf te kunnen handelen en te herkennen wanneer hulp te vragen).

3. **Een voorstel voor een aantal pilots**, waarin huisartsen/ POH's ervaring kunnen opdoen met de nieuwe hulpmiddelen en werkwijze chronische zorg

ICT & financiering

Bovenstaande ontwikkeling moet met passende ICT en passende financiering worden gefaciliteerd. Ook hiervoor zijn initiatieven gestart.

Heb je ideeën of vragen? Laat je horen en doe mee!
Voor toekomstbestendige chronische zorg

Saskia ter Hennepe

s.terhennepe@medrie.nl of 06-10477257

