

# Regiobijeenkomst de Juiste Zorg op de Juiste Plek



## 150 gasten aanwezig tijdens eerste regiobijeenkomst

27 november 2018 stond in het teken van de eerste regiobijeenkomst van de Juiste Zorg op de Juiste Plek in het Zorgtrainingscentrum in Zwolle. In dit centrum werken onderwijs, zorg, bedrijfsleven en overheid samen om studenten en zorgprofessionals bekwaam te maken voor de zorg van de toekomst. Een geknipte locatie voor een inspirerende avond waarbij zorginitiatieven een podium krijgen. De regiobijeenkomsten worden georganiseerd in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport om vervolg te geven aan het rapport van de taskforce: de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

### De Juiste Zorg op de Juiste Plek

'Wie doet er mee, wie durft?' vraagt de taskforce in het rapport. 150 bestuurders, zorgprofessionals en zorggebruikers uit Flevoland, Gelderland en Overijssel durfden het aan en kwamen naar Zwolle om mee te denken over de Juiste Zorg op de Juiste Plek in eigen regio. De Juiste Zorg op de Juiste Plek ziet het functioneren van mensen als vertrekpunt en wil duurdere zorg voorkomen. Daarnaast moet zorg worden verplaatst, dichterbij mensen thuis. Ook het vervangen van zorg door e-health is een belangrijk uitgangspunt.



### Opening door Jacobine Geel

De avond begon met ontvangst van de gasten, een Oosterse maaltijd en een drankje. Daarna was het in de grote zaal tijd voor het welkomstwoord door dagvoorzitter Jacobine Geel. Jacobine vraagt de bezoekers wat ze hopen te bereiken. Geluiden in de zaal varieerden van 'Ik wil dat de patiënt centraal staat' tot 'Ik hoop op samenwerking tussen opleidingsinstituten en gemeenten.' Vervolgens was het woord aan de secretaris van de taskforce, Ernst van Koesveld. Ernst: 'Het positieve aan deze bijeenkomst is dat veel mensen een initiatief willen oppakken, maar nog een duwtje nodig hebben. Wij gunnen het iedereen om bij elkaar te gaan zitten en na te denken wat er nodig is in eigen regio en hoe je dat samen organiseert.'



## INDRUKWEKKENDE VERHALEN: ANNE-MIEK VROOM DEELT HAAR PATIËNTERVARING EN ELNATHAN PRINSEN VERTELT VANUIT HET PERSPECTIEF VAN EEN PROFESSIONAL

### Diagnose dankzij een smartwatch

Anne-Miek is directeur van Stichting IKONE: een stichting die zich inzet voor de kwaliteit van leven van mensen met een chronische, fysieke ziekte. IKONE wil de kwaliteit van zorg verbeteren door samenwerking tussen patiënten en de gezondheidszorg te bevorderen. Anne-Miek heeft een zeldzame ziekte en weet hierdoor hoe het is om afhankelijk te zijn van de juiste technologie. Dit drijft haar om de zorg te verbeteren.

Anne-Miek begint haar toespraak met het delen van een eigen patiëntervaring. Zo heeft ze zeven jaar last gehad van hartkloppingen en moeheid, zonder dat ze wist wat er aan de hand was. Anne-Miek kocht een Apple Watch en kon hiermee haar hartslag meten. Deze meting was echter niet betrouwbaar volgens de cardioloog. Toen Anne-Miek op de spoedeisende hulp terecht kwam, vergeleek ze de metingen van haar smartwatch met het ziekenhuisapparaat. De resultaten waren identiek, maar de arts was niet overtuigd. Een paar dagen later voelde Anne-Miek zich enorm beroerd en belde de huisarts. Deze arts was ook de arts van Maarten van der Weijden tijdens zijn Elfstedenzwemtocht. Hierdoor was hij bekend met de smartwatch en de mogelijkheden hiervan. Hij schrok van Anne-Miekes metingen en nam de situatie gelijk serieus. Na verder onderzoek werd er eindelijk een diagnose gesteld: Anne-Miek had Posturaal orthostatisch tachycardiesyndroom. Anne-Miek: 'Ik heb hier zeven jaar mee geworsteld en nu heb ik dankzij mijn Apple Watch ontdekt wat er aan de hand is. Dit is voor mij de Juiste Zorg op de Juiste Plek, maar dan moet je artsen wel zo ver krijgen dat ze de data serieus nemen. Dit kan beter.'





# ONDERZOEK TOONT AAN DAT MENSEN VAAK SNELLER HERSTELLEN ALS ZE THUIS INTENSIEF BEHANDELD WORDEN. CLIËNTEN GEVEN DE VOORKEUR AAN DEZE VORM VAN ZORG.



## De meerwaarde van IHT

Elnathan Prinsen is psychiater en zorgmanager van de divisie Spoedeisende GGZ bij Dimence en daarnaast lid van de taskforce. Hij vertelt meer over Intensive Home Treatment (IHT). Dit is een intensieve psychiatrische crisisbehandeling in de thuissituatie. Dankzij Intensive Home Treatment kunnen opnames in veel gevallen worden voorkomen. Elnathan: 'Als gevolg van een opname lopen mensen schade op. Onderzoek toont aan dat mensen vaak sneller herstellen als ze thuis intensief behandeld worden. Cliënten geven de voorkeur aan deze vorm van zorg.'

Dat dit inderdaad het geval blijkt te zijn, wordt duidelijk wanneer oud-cliënt Bart het podium op komt. Bart kampte met een depressie en heeft een zelfmoordpoging gedaan. Hij werd opgenomen in het Deventer Ziekenhuis, maar daar voelde hij zich ongewenst. Uiteindelijk mocht Bart naar huis waar hij opbloeit door IHT. Het was voor hem fijn om thuis te herstellen in samenzijn met zijn vrouw en dochter. Thuis, waar hij zich veilig voelt. De situatie van Bart is een mooi voorbeeld van de Juiste Zorg op de Juiste Plek.

## Aan de slag in het zorgatelier

De bijeenkomst heeft een interactief karakter. Zo konden de bezoekers deelnemen aan een van de vijf verschillende zorgateliers. In de zorgateliers was ruimte voor het stellen van kritische vragen. Deelnemers vertellen waar ze tegenaan lopen en denken met de groep na over mogelijke oplossingen. De zorgateliers laten zien dat het zetten van kleine stappen een grote beweging teweeg kan brengen.

In zorgatelier 1 draaide het om samenwerking over de eigen organisatie heen en werd geleid door Regionaal Transferpunt Salland. Op steeds meer plekken werken ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties samen om een regionaal coördinatiepunt te creëren zodat de overgang van ziekenhuis naar huis soepel verloopt. Dit initiatief riep diverse vragen op, zoals 'Welke lastige hobbels moeten worden genomen om het transferpunt te realiseren?' en 'Waar loopt u tegen aan in de samenwerking rondom transfers?' De sessie maakte veel discussie los en de deelnemers raakte niet met elkaar uitgepraat. In de andere ateliers ging het over het centraal staan van gedeeld beeld in de regio (Wijkscan gemeente Enschede), het uitgaan van het functioneren van mensen (Gezond Veluwe), Digitaal ondersteunende zorg (COPD in beeld) en uitkomstgerichte zorg (zorgverzekeraar Menzis en het Rijnstate Ziekenhuis).





### **Gezamenlijke afsluiting**

De uitkomsten van de verschillende zorgateliers werden plenair besproken in de grote zaal. De deelnemers zijn volop met elkaar in gesprek gegaan en zitten vol positieve energie. Er klinken positieve geluiden. Zo heeft iemand exact bereikt wat ze wilde: 'Ik hoopte contact te leggen met een zorgopleiding en/of met de gemeente en dat is allebei gelukt, dus mijn avond is geslaagd.'

### **Napraten tijdens de borrel**

Na de gezamenlijke bespreking was er ruimte om met elkaar na te praten onder het genot van een hapje en drankje. De reacties van de deelnemers zijn lovend. Er wordt aangegeven dat het veel nieuwe inzichten heeft opgeleverd, dat er leuke contacten zijn opgedaan en dat mensen nét dat ene duwtje hebben gekregen om met een initiatief aan de slag te gaan. Ernst: 'Het begint met het ontmoeten van mensen en contacten opdoen. Dat was het primaire doel van de avond. Daarnaast moest het inspirerend zijn en dat is wat mij betreft zeker gelukt. Ik heb een hele mooie avond beleefd.'

Het in beweging brengen van mensen om aan de slag te gaan met initiatieven, mensen met elkaar verbinden en het inventariseren van behoeftes van de deelnemers is volop aan bod gekomen tijdens de eerste regiobijeenkomst. Tijdens de informatiemarkt waren voor vragen aanwezig: Zorg voor innoveren, RIVM, Vektis en praktijkteam Zorg op de Juiste Plek.

