

De zorg moet veranderen?

► We vernemen in media regelmatig over het Integraal Zorgakkoord (IZA). De ziekenhuizen, revalidatie instellingen, eerstelijnspraktijken en andere zorgaanbieders gaan regionaal hun zorg beter op elkaar afstemmen. “De juiste zorg op de juist plaats” is een van de thema’s.

Als de zorg ook gegeven kan worden door de fysiotherapeut om de hoek i.p.v. de therapeut in het ziekenhuis, dan dient de patiënt naar de therapeut om de hoek verwezen te worden. Zijn de vraagstukken echter complex of is er multidisciplinaire zorg nodig, dan kan er gekozen worden voor ‘verder weg’ waar ze deze zorg beter kunnen geven. We hopen dat we zo de zorg efficiënter kunnen maken.

In ons ziekenhuis zijn we ook hard bezig om met alle instellingen in de regio Utrecht deze regioplannen te maken. Ook voor de hersenletsel zorg gaat er wat veranderen. Ieder ziekenhuis heeft een eigen Stroke Keten. Misschien biedt het voordelen om de Stroke Ketens van de ziekenhuizen in onze regio meer met elkaar te verbinden? Zouden we zo beter kennis kunnen uitwisselen, zodat ieder persoon met een beroerte in onze regio dezelfde goede zorg kan krijgen, onafhankelijk van waar hij woont? Nieuwe plannen die de komende tijd energie gaan vragen.

Een ander item dat vaak in het nieuws verschijnt, zijn de personeelstekorten in de zorg. De werkdruk neemt enorm toe, vooral bij de verpleging. Afgelopen week

gaf ik les aan verpleegkundigen die worden opgeleid tot neuro-verpleegkundigen. Mijn les ging over hoe revalidatie de eerste paar dagen na een beroerte op de afdeling neurologie kan worden vormgegeven. Ik gaf aan dat we mensen die net een beroerte hebben gehad de kans moeten geven om veel te oefenen. Dat is goed voor het herstel maar ook voor autonomie en de stemming. Er werd diep gezucht. Er was daar geen tijd voor. Na mijn vraag wie de ‘oefengids’ inzet op de afdeling bleef het angstig stil. Ik ben daar heel verbaasd over. De oefengids kan juist nu, in de tijd van te korten in de zorg, een goede rol vervullen. De patiënt kan zelf of samen met de familie veilig oefenen. Nu met de tekorten in de zorg moeten we creatief denken. En soms zijn er al aantal jaren geleden goede producten ontwikkeld die we nu mooi kunnen gebruiken. De kosten (6 euro) zullen het toch niet zijn?

De zorg moet gaan veranderen. Het zal efficiënter moeten. Het kan ook echt efficiënter. Laten we vernieuwen wat anders moet. Maar voordat we alles gaan veranderen, laten we dan ook eerst eens gaan gebruiken wat er al is. Dat gaat namelijk helpen! ■



Anne Visser-Meily

Hoogleraar en revalidatiearts
UMC Utrecht

