

Pauline Terwijn

voorzitter raad van bestuur Pantein Zorggroep

ACUTE ZORG VOORKOMEN BEGINT THUIS

*“Wat thuis kan,
gebeurt thuis.”*

11.000 minder opnamedagen in het ziekenhuis en 30 procent minder onverwacht lange opnames. Tevens minder regionale bedden in de GGZ en vrijwel geen inbewaringstelling (IBS). Dat is het resultaat van de samenwerking in MooiMaasvallei, het platform in Noord-Limburg en het Land van Cuijk. Zorgorganisaties en welzijnspartijen werken hier intensief met elkaar samen. De resultaten worden steeds zichtbaarder. De samenwerking is een voorbeeld zoals het Integraal Zorgakkoord (IZA) beschrijft.

Anders denken, anders organiseren
Pauline Terwijn, bestuursvoorzitter van Pantein* en voorzitter van regionetwerk MooiMaasvallei: “De komende jaren verdubbelt de zorgvraag en moeten we het met hetzelfde aantal medewerkers doen. Dat vraagt een andere aanpak van de uitdagingen waar we voor staan. En dat is wat we in MooiMaasvallei doen. Dankzij de nauwe samenwerking in de regio komen patiënten sneller terecht bij de juiste hulp- of zorgverlener en wordt zwaardere zorg voorkomen. De regio is al zeven jaar bezig met de transitie. Dit doen ze met verschillende partijen. Een greep hieruit: GGZ, huisartsen, thuiszorgorganisaties, zorgcentra, Maasziekenhuis Pantein, gemeenten, zorgverzekeraars, werkgevers en onderwijs”.

Een duidelijke gezamenlijke visie
Terwijn: “Wat in het Integraal Zorgakkoord staat, doen we hier al. We hebben een duidelijke visie: wat thuis kan, gebeurt thuis. En we doen alles om zorg te voorkomen, bijvoorbeeld door vroegsignalering. Hierin spelen de huisarts, wijkverpleging en de specialist ouderengeneeskunde in onze regio een belangrijke rol. Als het thuis niet meer gaat, dan kan iemand naar de herstelkliniek. In onze regio zijn veel kwetsbare mensen die te maken hebben met meervoudige problematiek. Het ziekenhuis is voor hen niet de beste plek. Voor deze mensen is er een herstelkliniek waar specialisten ouderengeneeskunde een belangrijke rol spelen. Samen met de inzet van thuiszorg, zorgt dit

op jaarbasis voor 11 duizend minder ziekenhuisopnamedagen. Als er sprake is van een acute situatie, dan gaat iemand naar de SEH en zodra het kan eventueel met (gespecialiseerde) thuiszorg weer naar huis. Hierdoor beperken we de druk op de acute keten. Dat is hard nodig gezien de ontwikkelingen. Ook kun je acute situaties vaker voorkomen met de juiste ondersteuning thuis. Mensen die bij de huisarts komen, hebben lang niet altijd een zorgvraag. Vaak liggen er welzijnsvraagstukken aan ten grondslag. We kijken dan gericht wat de patiënt nodig heeft. Ook proberen we een netwerk rondom deze persoon op te bouwen. Voorkomen is beter dan ‘genezen”.

Vooruitkijken in de coronaperiode
“Een mooi voorbeeld vanuit de praktijk betreft de coronaperiode. Met kwetsbare inwoners vond er een eerlijk gesprek plaats over hun wensen mochten ze besmet raken met corona en ernstig ziek worden. Destijds was de kans groot dat ze niet in het ziekenhuis terechtkonden.

Mensen gaven toen vaak aan liever zorg aan huis te krijgen. We hebben veel mensen thuis getest, zorg en zuurstof gegeven. Dit voorkwam onnodige overbelasting van de acute zorg”, aldus Terwijn.

Iedereen kent elkaars expertise

Door de aanpak in MooiMaasvallei verloopt de samenwerking tussen zorg en welzijn gestroomlijnd. “Mensen kennen elkaars professionaliteit en vullen elkaar aan. De belangrijkste les voor de acute zorg is dat je de uitdagingen die er zijn als ziekenhuis niet alleen kunt oplossen. Alleen met elkaar kun je de zorg beschikbaar en betaalbaar houden. Ik ben heel blij dat we hierop inzetten in onze regio. Dankzij de nauwe samenwerking behalen we maatschappelijk gezien hele waardevolle resultaten”, aldus Pauline Terwijn. ◊

¹ Pantein bestaat uit het Maasziekenhuis, Thuiszorg, Zorgcentra en Pantein Extra. De organisatie is werkzaam in de regio Noordoost-Brabant en Noord-Limburg. Pantein is onderdeel van het Netwerk MooiMaasvallei.

“11.000 minder opnamedagen in het ziekenhuis en 30 procent minder onverwacht lange opnames.”