TARGET

Het Persoonsgerichte en Integrale zorgprogramma

Dokter Drenthe

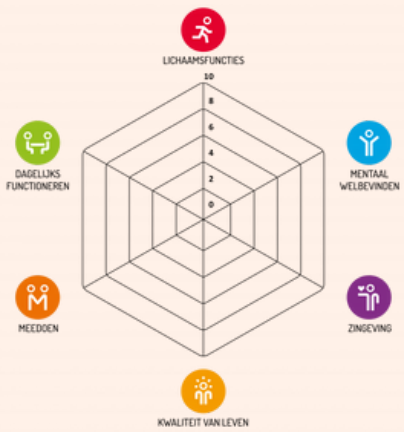
Zorg voor nu

Zorg onder druk

De huisartsenzorg staat onder druk. Niet alleen door een oplopend personeelstekort en een verschuiving van complexe zorg naar de eerste lijn, maar ook doordat er steeds meer mensen met meerdere chronische aandoeningen zijn en mensen steeds langer zelfstandig thuis blijven wonen. De huidige eerstelijnszorg is hier niet goed op ingericht. Hoog tijd om het in onze regio, samen met onze netwerkpartners, zo optimaal mogelijk en toekomstbestendig te organiseren.

In het Persoonsgerichte en Integrale Zorgprogramma maken we onderscheid tussen (1) patiënten met enkelvoudige en laag-complexe problematiek en (2) patiënten met complexe, chronische problematiek. Door de 'alledaagse', enkelvoudige zorg zo efficiënt mogelijk te organiseren krijgt de huisartsenpraktijk meer ruimte om persoonsgerichte en integrale zorg te bieden aan patiënten met complexe problematiek of hoge gezondheidsrisico's.

Voor patiënten met **enkelvoudige en laag-complexe problematiek** volstaat zorg gebaseerd op richtlijnen en zorgstandaarden. Bijvoorbeeld ketenzorgprogramma's voor mensen met één chronische aandoening zoals atriumfibrilleren, diabetes of COPD. Voor deze patiënten kan de praktijk bepaalde processen mogelijk efficiënter organiseren, door bijvoorbeeld inzet van e-health programma's, thuismetingen of beeldbelafspraken.



Voor patiënten met **complexe, chronische problematiek,** zoals kwetsbare ouderen of mensen met meerdere chronische aandoeningen, zetten we in op persoonsgerichte en integrale zorg (zorg op maat). Het gedachtegoed van Positieve Gezondheid, met de focus op betekenisvol leven, ook in de laatste levensfase, vormt hierbij het vertrekpunt. In een ander gesprek staan de wensen en behoeften van de patiënt centraal – zowel op lichamelijk, psychisch, sociaal en maatschappelijk vlak – in plaats van de klachten. Samen stellen de zorgverlener en patiënt een plan op, waarbij de patiënt de regie heeft. Indien nodig schakelen ze een hulpverlener uit het netwerk in. Een goede samenwerking met nulde- en eerstelijnsnetwerkpartners is hierbij dus cruciaal.

> "Simpel waar het kan,
> zorg op maat waar nodig"

Dokter Drenthe

Practice what you preach

Net zoals de huisarts de patiënt stimuleert om de regie te nemen, zo stimuleren wij de huisartsenpraktijk de regie te pakken bij de uitwerking en implementatie van het programma. Het systeem is niet langer leidend, maar de ideeën van de praktijkhouder. Iedere praktijk maakt een praktijkontwikkelplan, waarin staat beschreven welke stappen de praktijk gaat zetten om te komen tot toekomstbestendige, persoonsgerichte en integrale zorg – passend bij hun (toekomstige) patiëntenpopulatie, de medewerkers en eigen voorkeuren. Dit doen we door maatwerk te leveren, waarbij we aansluiten op het tempo van de betreffende praktijk-(medewerkers), oog hebben voor de veranderbereidheid en mogelijkheden, nieuwsgierig zijn naar de beweegredenen en motivatie, en gezamenlijkheid creëren om de transitie gestalte te geven.

Financiering

Een andere organisatie van zorg vraagt om passende bekostiging. Samen met Zilveren Kruis hebben we daarom de versnipperde (ketenzorg)-financiering opgeheven door deelnemende praktijken vanaf 2022 een lumpsum te bieden. Praktijken mogen daarbij zelf bepalen hoe zij de lumpsum besteden in het kader van persoonsgerichte en integrale zorg.

Meer weten?

Wil je meer weten over het programma, de implementatie of het onderzoek dat we samen met de Universiteit Maastricht uitvoeren naar de effecten van het programma?
Neem dan contact op met Sophie de Reus, procescoördinator Integrale Zorg
via s.dereus@dokterdrenthe.nl

Dokter Drenthe

Zorg voor nu