

DICHTBIJ..... EEN HMO. KWALITEIT ALS MEDICIJN

Kees Heijblom, lid Raad van Bestuur, Rivas Zorggroep

Kees Heijblom stelt eerst kort Rivas Zorggroep voor "Het biedt alle vormen van zorg: ziekenhuis, verpleeghuis, revalidatie, thuiszorg, zorggroep, jeugdgezondheidszorg.....: dichtbij de burgers met zorg op maat en thuis als het kan. We zijn één rechtspersoon en daardoor werken alle onderdelen met elkaar en zijn ook afhankelijk van elkaar."

Kwaliteit centraal

"Kwaliteit staat centraal", vertelt Kees. "Kwaliteit betekent samen leren. Niemand is tegen kwaliteit. Het gaat om zinnige zorg, de goede dingen goed doen. Kwaliteit betekent ook meten en verbeteren. Dat gaat echter wel ver, want zeggen boekwerken vol indicatoren iets over kwaliteit? Het kwaliteitssysteem is inmiddels een industrie."

Systeem kraakt

"Het systeem begint te kraken", concludeert hij. "Al die systemen halen de beslissingen weg uit de spreekkamer. Er is sprake van verlies van het eigenaarschap van het vak. Terwijl alle zorgverleners ooit gemotiveerd met het beroep zijn gestart. Inmiddels zitten we in een vicieuze cirkel van meer doen, daardoor wordt de zorg duurder, met bezuinigen als gevolg en als reactie nog efficiënter werken. Dit systeem maakt niemand gelukkig, ook de verzekeraars niet. We moeten terug naar de kwaliteit. Als je de goede zorg goed wilt doen, dan kijk je ook naar vermijdbare zorg. Dat leidt tot minder kosten en meer tijd voor de patiënt."

Van tweede naar eerste lijn

Kees Heijblom vervolgt: "We nemen "kwaliteit als medicijn" voor de architectuur voor onze samenwerking. Artsen zouden met patiënten in de spreekkamer moeten praten over keuzemogelijkheden. En er moeten gesprek-

ken zijn tussen huisarts en specialist onderling. Er is teveel gemedicaliseerd en naar het ziekenhuis gegaan. Wat kan de huisarts doen en tegen welke kwaliteit? En wat kunnen huisartsen en specialisten samen doen? Zo leveren we samen een bijdrage aan betaalbare zorg. De ligduur, het aantal eerste polibezoeken en de herhaalbezoeken in ons ziekenhuis zijn aantoonbaar gedaald, evenals de verwijzing naar de tweede lijn. Tegelijk zijn financiële randvoorwaarden nodig, want de specialisten krijgen minder werk en de huisartsen hebben het veel drukker." Hij erkent dat er tijd nodig is om zo'n omslag in cultuur te bereiken. Met nadruk: "En neem de patiënt mee in het traject. De reacties van patiënten kunnen heel verrassend zijn en er mede toe leiden dat het initiatief slaagt."

Meer tijd voor patiënt

Een ander aandachtspunt bij Rivas is meer tijd voor de patiënt in de huisartsenpraktijk. "Met als achterliggende gedachte dat meer tijd bij de huisarts leidt tot minder verwijzingen naar de tweede lijn, minder diagnostieaanvragen en minder medicatievoorschriften. En deze aanname blijkt juist te zijn. De pilotpraktijken hebben aantoonbaar minder röntgena aanvragen (- 5,2%) en minder verwijzingen naar de tweede lijn (- 5%)."

Samenwerken op inhoud

Kees wijst op het systeem van Kaiser Permanente. "Ons model lijkt er enigszins op: zeker wat betreft samenwerking in de regio. Het is van belang om samen te werken op inhoud: iedereen wil de beste zorg leveren. Als je de juiste dingen goed doet, kan de kostenstijging meevalen en zo blijven de zorgkosten beheersbaar. Helaas is bekostiging van preventie nog een probleem: daar investeert een zorgverzekeraar niet in."

bron: Zorgenz