

Ons doel is dat de patiënt zijn of haar doel bereikt

Het zorglandschap verandert, de overheid wil dat mensen zo lang mogelijk thuis wonen. De roep om betere kwaliteit van zorg voor oudere patiënten wordt groter, terwijl er gesneden wordt in het zorgbudget. Cordaan is een organisatie die zorg en woonvormen, voor langere of kortere tijd, aanbiedt aan onder anderen ouderen. Met het toenemend aantal kwetsbare ouderen dat na een ziekenhuisopname of acute verslechtering niet meer thuis kan verblijven, richt Cordaan zich op de geriatrische revalidatiezorg. Kwartiermaker voor het expertisecentrum Geriatrische revalidatiezorg (GRZ), Monique Slee-Valentijn vertelt waarom het zo belangrijk is dat dit centrum er komt.

Wat houdt geriatrische revalidatiezorg in?

“GRZ is multidisciplinaire zorg voor kwetsbare ouderen na bijvoorbeeld een orthopedische ingreep, bij CVA of bij multiproblematiek. Denk aan een oudere die aan de heup is geopereerd. Die is zodanig beperkt dat hij of zij niet kan traplopen. Wij sporen mensen aan en stimuleren hen hun doel te bereiken zodat zij terug kunnen naar de thuissituatie.”

Hoe kan expertise binnen deze zorg anders worden georganiseerd?

“Door kennisverbreding en kwaliteitsverhoging. De expertise is aanwezig, maar de organisatie ervan kan beter. De ketensamenwerking moet naar een hoger



Monique Slee-Valentijn

niveau worden getild. Kwaliteit begint met het leveren van de juiste zorg aan de juiste patiënt; dat past in de ambitie van Cordaan om de zorgkwaliteit te verhogen en de kosten te verlagen. Maar wie bepaalt wat goede zorg is? De patiënt heeft daarin een belangrijke stem. Wij doen ons uiterste best hem weer zelfstandig te kunnen laten wonen. Welke toegevoegde waarde leveren wij dan? Een methode

om daarachter te komen zijn de Patient Reported Outcome Measures (PROM's). Dit zijn vragenlijsten en meetinstrumenten die de ervaren gezondheid, kwaliteit van leven en functioneren vanuit het perspectief van de patiënt meten.”

“Wat kennis betreft hebben we veel disciplines in huis: specialisten ouderengeneeskunde, ergotherapeuten, logopedisten, fysiotherapeuten en psychologen. De kunst is om een netwerk-structuur te creëren. Om onuitgesproken kennis uit te spreken en te delen. Het expertisecentrum moet faciliteren dat mensen elkaar vinden en gebruik kunnen maken van elkaars kennis. Binnen en buiten onze organisatie.”

Hoe kunnen herstellende ouderen optimaal functioneren in hun thuis-situatie?

Het is tegenwoordig mogelijk om middels domotica een deel van het revalidatietraject ambulantly te laten verlopen. Zo zijn er wearables, mobiele devices die op het lichaam gedragen worden. Die kunnen informatie geven omtrent lichamelijke functies. Er zijn slimme vloeren met sensoren die signaleren als iemand valt. De casemanager kan dagelijks een online gesprekje voeren met de oudere via de iPad. Dat wordt als positief ervaren door ouderen in pilots. Al deze hulpmiddelen om ouderen langer zelfstandig thuis te laten wonen verminderen de kosten voor de maatschappij en dragen bij aan de

wensen en behoeften van de patiënt'. Het is sowieso zaak dat men het ziekenhuis zo snel mogelijk verlaat. Wie te lang in een ziekenhuisbed ligt verliest spierkracht en conditie. Ook is het risico op complicaties groter.

Op welke wijze breidt u het expertisecentrum uit

“Door wetenschappelijke verbindingen te gebruiken met het VUmc, AMC en Hogescholen. Hierin speelt ook het Ben Sajet Centrum een rol; een academische werkplaats waar experts uit de praktijk, onderzoek en onderwijs hun kennis kunnen delen en nieuwe inzichten worden gegeneerd. Idealiter leidend tot kennis-uitwisseling op landelijk niveau. Zaak is natuurlijk wel dat men bereid is zich te blijven ontwikkelen en te innoveren. En blijven monitoren wat je doet”

Meer informatie

Cordaan
 Locatie Hof van Sloten
 Louwesweg 10
 1066 EC Amsterdam
 020- 3462111
www.cordaan.nl