

Medisch Generalistische Zorg

Update vanuit de 4 proeftuinen

In onze provincie zijn we nu een tijdje op weg met Medisch Generalistische Zorg (MGZ). Een erg belangrijk project waarin we samen op zoek gaan naar oplossingen voor het vraagstuk van een groeiend aantal (complexe) hulpvragen en een dalend aantal beschikbare professionals. Deze daling van professionals geldt voor alle bedrijfstakken en ook in de zorgverlening. In ons project gaat het daarbij om huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde, (gespecialiseerd) verpleegkundigen en alle andere behandelaren die bij complexe hulpvragen ingezet kunnen worden. De demografische ontwikkelingen doen een appèl op ons om nieuwe oplossingen te vinden voor vraagstukken die we nog niet eerder hadden. Dit maakt het zoeken naar goede oplossingen extra complex; we leren anders samen te werken (professionals onderling, maar vooral ook met inwoners) en dienen ook nieuwe werkwijzen te vinden, omdat we het met minder mensen moeten doen bij de professionele inzet.



**“We leren anders samen te werken
en moeten nieuwe werkwijzen vinden, omdat we
het met minder mensen moeten doen bij de
professionele inzet”**

Roeli Mossel, Voorzitter Stuurgroep MGZ

Dit vraagt maximale creativiteit en ruimte in denken van ons allen, waarbij we verder durven te gaan dan optimalisatie van huidige werkwijze. We zetten voorzichtig deze stappen. Daarvan staan in deze nieuwsbrief inspirerende voorbeelden.

We hebben er alle vertrouwen in dat we er met de huidige inzet van iedereen uiteindelijk gaan komen. Zodat inwoners ook in de toekomst een antwoord op hun hulpvraag krijgen!

Roeli Mossel, voorzitter stuurgroep MGZ

Emmen

De regio Emmen is in het najaar van 2024 gestart met een Mobiel Geriatrisch Team voor de huisartsenpraktijken in Emmen stad. Het team bestaat uit verschillende disciplines van Treant, Tangenborgh en Icare: Specialisten Ouderengeneeskunde (SO), Verpleegkundig Specialisten (VS), Physician Assistants (PA) en GZ-psychologen. Het team is voor huisartsenpraktijken te benaderen voor consultatie en medebehandeling bij complexe casussen. Wilma Middelveld is lid van dit team en vertelt vanuit haar rol als Specialist Ouderengeneeskunde.

Optimale inzet van de juiste mensen

“De meerwaarde van het MGT in Emmen is voor mij dat er een optimale, efficiënte inzet van behandeling is voor thuiswonende ouderen met complexe zorgvragen die de deskundigheid van huisarts overstijgt. Voor de huisartsen moet hiermee ook duidelijk worden hoe zij zo goed mogelijk kunnen verwijzen en waarvoor. Voor de behandelaren kan het betekenen dat er een uniforme werkwijze ontstaat met gelijke verdeling en daarmee ook optimalisering van behandeling.

Daarnaast krijgen we met de inzet van het MGT meer inzicht in welke disciplines met taakherschikking een rol kunnen spelen en op welke gebieden, zoals Verpleegkundig Specialisten.

MGT | Mobiel Geriatrisch Team

Team samengesteld uit verschillende disciplines van verschillende organisaties: Specialisten Ouderengeneeskunde (SO), Verpleegkundig Specialisten (VS), Physician Assistants (PA) en GZ-psychologen.

Blik op de toekomst

De inzet van het MGT draagt bij aan de uitdagingen die op ons afkomen de komende jaren door goede afstemming en duidelijke afspraken. Dit zal bijdragen aan efficiëntie en adequate inzet van behandelaren ouderengeneeskunde in de thuissituatie. Waarbij we gebruik maken van deskundigheid van andere disciplines dan alleen de specialist ouderengeneeskunde. Zo kunnen we ondanks de beperkte bezetting toch zo goed als mogelijk adviseren en behandelen.”

Assen

Ilona Stapel is deze zomer afgestudeerd als Verpleegkundig Specialist AGZ in de ouderenzorg. Daarvoor was zij werkzaam als wijkverpleegkundige bij Icare. Ze is betrokken bij de proeftuin in Assen. Ilona vertelt over de proeftuin.

“De groep kwetsbare ouderen die thuis woont, wordt steeds groter. Een betere samenwerking in de eerste lijn is noodzakelijk om er met elkaar voor te zorgen dat zij de zorg krijgen die ze nodig hebben. En dat de expertise van zorgprofessionals hierbij aansluit. Als Verpleegkundig Specialist (VS) wil ik graag een brugfunctie vervullen tussen het medische en het verpleegkundige domein. Aan de hand van een anamnese, lichamelijk onderzoek en aanvullend onderzoek ben ik als VS in staat diagnoses te stellen en inzetbaar als regiebehandelaar. De korte lijntjes met de verschillende wijkteams maakt bovendien dat ik hen kan coachen in complexe casuïstiek.

“Als Verpleegkundig Specialist wil ik graag een brugfunctie vervullen tussen het medische en het verpleegkundige domein.”

Ilona Stapel, Verpleegkundig Specialist



Ik vind het erg belangrijk om de meerwaarde van de VS, vooral in de eerste lijn, nog beter op de kaart te zetten. Het behandelnetwerk in de proeftuin Assen brengt dat we nauw kunnen samenwerken en op vragen van de vijf aangesloten huisartsenpraktijken snel kunnen schakelen. Het is niet altijd nodig dat er medische zorg ingezet wordt. Ik hoop dat de proeftuin ook brengt dat we op het gebied van preventie mooie stappen zetten samen. Als we elkaar beter kennen, kunnen we sneller schakelen, eerder met elkaar sparren en elkaars expertise inzetten om ervoor te zorgen dat iemand thuis kan blijven en dat we niet richting een ziekenhuis- of crisisopname hoeven.

Tot slot zorgt voor mij persoonlijk de proeftuin ervoor dat ik zelf mijn kennis uit kan breiden en mij steviger kan positioneren. Ik word elke dag een beetje meer specialist!”

Hoogeveen

In de proeftuin Hoogeveen worden inwonerskracht en professionele hulp in de zorg met elkaar verbonden. We verkennen hoe deze elkaar kunnen versterken, zodat we in gezamenlijkheid en gelijkwaardigheid een beweging maken die begint bij het organiseren van hulp door en met inwoners zelf. Jan de Vries is als vrijwilliger betrokken bij de Dorpscoöperatie “Hollandscheveld Verbindt” die 10 jaar geleden is opgericht. Hij vertelt over de proeftuin van de regio Hoogeveen.

“Omzien naar elkaar en zorgen voor elkaar, dat was de insteek voor het oprichten van de Dorpscoöperatie. Maar het ging toen al verder dan dat alleen. De Dorpscoöperatie verbindt vanaf de oprichting naoberschap met de ondersteuning vanuit de Wmo. Hierdoor werd het geheel sterker.”

“Het streven naar een mooiere samenleving en vooral ook naar een socialere samenleving, dat is waar ik voor ga en waarom ik me hiervoor inzet.”

*Jan de Vries, vrijwilliger
Dorpscoöperatie Hollandscheveld Verbindt*



“Een belangrijke spil hierin is de dorpsregisseur. Sinds 2019 werkt zij samen met twee wijkverpleegkundigen. Zij hanteren als uitgangspunt ‘de inwoners staat centraal’ en kunnen voorzieningen of zorg op maat leveren dankzij de regelruimte die Domein Overstijgende Samenwerking (DOS) biedt. Voor maatwerk kan een vrijwilliger worden ingezet die bijvoorbeeld helpt met mantelzorg, financiële zaken, voorzieningen van de gemeente of zorg vanuit de wijkverpleging of langdurige zorg. Deze zorgverlening is effectief en efficiënt, maar ook vooral klantvriendelijk. Dit betekent voor de cliënt één persoon over de vloer die integraal maatwerk kan leveren. De inwoner doet hier volop aan mee en dit versterkt ook de saamhorigheid in Hollandscheveld. Deze werkwijze zorgt ervoor dat er nog steeds geen wachtlijsten zijn, dat er genoeg vrijwilligers zijn om in te zetten, dat de lijnen kort zijn en dat de groep mensen die professionele zorg nodig heeft, kleiner is geworden.”

De dorpsregisseur merkte dat veel mensen te laat aankloppen voor hulp. Vaak heeft dat te maken met verlegenheid en een drempel om hulp te vragen. Om dit te kantelen, zijn er buurtcontactpersonen geworven (inmiddels circa 40) die hun buurt en de inwoners goed kennen. Op die manier wordt de drempel lager en kan een vrijwilliger snel ingezet worden, zodat professionele zorg zo lang mogelijk kan worden uitgesteld.

“De beweging waar de Dorpscoöperatie aan werkt, gaat verder in de proeftuin MGZ. Het is heel waardevol dat hier nu ook medewerkers van de huisartsenpraktijk en de Specialist Ouderengeneeskunde bij aanhaken om zo de samenwerking nog meer gestalte te geven en te versterken. Dan gaat het niet meer van geval tot geval en ieder vanuit zijn eigen koker, maar juist meer samen en vanuit het belang om te werken aan preventie en gezondheid.”

Meppel

In de proeftuin Meppel verkennen we het werken met een behandelnetwerk rondom een aantal huisartsenpraktijken. Lucia Voogt is GZ-psycholoog bij zorggroep Noorderboog. We stelden haar 3 vragen over haar ervaring in de proeftuin.

Het behandelnetwerk in 3 punten

- Kijken vanuit een ander perspectief
- Groeiend bewustzijn en verantwoordelijkheidsgevoel
- Lef

Lucia Voogt, GZ-psycholoog



Wat vind jij het leukst aan de samenwerking met andere specialisten in het behandelnetwerk zoals een VS of een psycholoog?

“Wellicht een open deur, maar ik vind het erg boeiend om samen te werken met mensen die vanuit een ander perspectief denken, kijken en handelen. De dynamiek is weer anders dan met collega’s uit je eigen discipline, waardoor mijn werk interessanter en gevarieerder wordt. Een bijkomend voordeel is dat mijn kennis en kunde wordt verbreed doordat ik leer van anderen.”

Kun je 1 of 2 dingen noemen waaraan je ziet dat een behandelnetwerk zoals in Meppel meerwaarde heeft?

“Ik merk bij mezelf, maar ook bij andere collega’s in Meppel, dat een behandelnetwerk als dit een groeiend bewustzijn en verantwoordelijkheidsgevoel richting de toekomst creëert. Zonder een behandelnetwerk waarin er wordt nagedacht over de toekomst is het verleidelijk om je alleen bezig te houden met de waan van alledag. Met elkaar een moment stil staan, nadenken over drijfveren, plannen maken voor de toekomst is heel belangrijk, maar wordt niet altijd gedaan. Dit besef heeft er mede toe geleid dat we als vakgroep psychologie een heidag organiseren in het voorjaar om hierover met elkaar in gesprek te gaan.

Wat is er volgens jij voor nodig om veranderingen succesvol te laten zijn?

“Lef! Er is lef nodig als je wilt gaan pionieren binnen de organisatie of in bestaande systemen. In het behandelnetwerk wordt dit aangemoedigd waardoor je voldoende steun ervaart om nieuwe ontwikkelingen door te voeren ook al zijn de randvoorwaarden nog niet volledig op orde.”

Goedkeuring transformatieplan MGZ Drenthe

We zijn het jaar goed begonnen want zorgverzekeraars Zilveren Kruis en VGZ hebben het transformatieplan Medisch Generalistische Zorg goedgekeurd. Het plan is geschreven in samenwerking met Zilveren Kruis, VVT-instellingen, Zorgbelang, Denktank 60+, Vilans en Dokter Drenthe. De goedkeuring betekent een financiële impuls voor de lopende initiatieven op het gebied van ouderenzorg in Drenthe, maar vooral ook erkenning voor het werk dat al is verricht. Als eerste regio in Nederland zijn we erin geslaagd een akkoord te krijgen op een transformatieplan van deze omvang met dit thema. Het projectteam is dan ook heel trots en blij met deze mijlpaal.

Lees het hele bericht over de goedkeuring: [Dokter Drenthe - Transformatieplan MGZ Drenthe goedgekeurd](#)

Projectteam

Het programma MGZ is onderdeel van de Gezonde Marke. De stuurgroep MGZ bestaat uit vertegenwoordigers van VVT-organisaties, huisartsenzorg in Drenthe, Zorgbelang Drenthe en Denktank60+. Vilans, Erasmus Universiteit, Rijksuniversiteit Groningen en Capaciteitsorgaan participeren in diverse deelprojecten.

MGZ Drenthe richt zich op een bredere doelgroep dan alleen kwetsbare ouderen. Het programma is voor ouderen met verschillende ondersteuningsvragen, waarbij preventie en zelfregie centraal staan.

Contactpersonen projectteam



Roeli Mossel
Voorzitter
Stuurgroep MGZ

Roeli.mossel@nncz.nl
06 51 71 83 59



Annewijke van Keulen
Projectleider proeftuinen
Assen, Emmen en Hoogeveen

a.vankeulen@dokterdrenthe.nl
06 40 097 997



Ingeborg Weuring
Projectleider
proeftuin Meppel

i.weuring@dokterdrenthe.nl
06 57 052 771



Jolanda Groothuis
Projectleider
Verpleegkundig
Leiderschap

j.groothuis@icare.nl
06-53239627

Meer weten over MGZ?

Wil je meer weten en lezen? Kijk voor meer informatie op [onze website](#)