



DAN HOEVENAARS,
praktijkhouder in Uden

“De stelling, dat is typisch het oude denken. We moeten het samen doen, zeker bij complexe problematiek in de ouderenzorg en palliatieve zorg. Zo hebben wij in onze regio een palliatief advies-team met huisartsen en specialisten. De muren zijn totaal geslecht, zo kan een huisarts een palliatief consult doen in het ziekenhuis. Zorggroep Synchron en ziekenhuis Bernhoven hebben een gezamenlijk ‘droomproject’. Overal zijn regionale transmurale afspraken, maar wij houden ons eraan! Tweeduizend cardiologische patiënten, een kleine vierhonderd diabetespatiënten en een groot aantal mensen met COPD zijn terugverwezen naar de huisarts. Dat aantal

groeit doordat de specialisten zich steeds afvragen: wat is de meerwaarde als *ik* deze patiënt terugzie? Is hij niet beter af bij zijn huisarts? De samenwerking begint direct al bij de verwijzing. Een huisarts kan samen met de POH meer inhoud geven aan bijvoorbeeld het cardiovasculaire risicomanagement. De cardioloog laat een ecg maken en ziet de patiënt weer volgend jaar. Terwijl de huisarts begeleiding geeft bij medicatiegebruik, een gezonde leefstijl en zelfmanagement activeert. Dit alles drukt op de huisartsgeneeskunde. Ik merk als zorggroepbestuurder dat de rek eruit is. Als we een project starten, roepen steeds minder collega's: ik doe het er wel bij.”