

Bruggen bouwen tussen Nieuw-Zeeland, Australië en Nederland

Mei, 2018



Fabulous week!

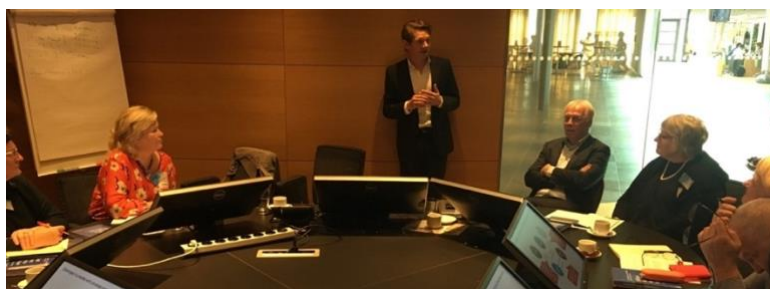
Van 15 t/m 20 april 2018 organiseerde Corine van Maar samen met Care-Metric, de 'Healthcare Study Tour to the Netherlands 2018'. 'What a fabulous week Corine. Thank you for your wonderful organization and company', aldus Cathy Cummings, één van de deelnemers.

Deelnemers

Een gemêleerd gezelschap uit Nieuw-Zeeland en Australië bezocht verschillende instellingen in Nederland en maakte kennis met onze gezondheidszorg. Deelnemers waren directeuren, managers en beleidsmedewerkers uit Nieuw-Zeeland en Australië. Werkzaam bij ouderenzorgorganisaties als 'Bupa', 'Cambridge Resthaven' en 'Nazareth Care House', bij een organisaties die zich bezighoudt met 'valpreventieprogramma', het kwaliteitsinstituut 'DAA Group', een Primary Healthcare Organisation (PHO) en een District Health Board (DHB).

Nederlandse Gezondheidszorg

Zilverenkruis/Interpolis deed de aftrap met een overzicht van de gezondheidszorg en vertelde onder andere dat Nederland, samen met de Scandinavische landen en Canada, wereldwijd tot de 4% van landen behoort, waar de bevolking 100% toegang heeft tot de gezondheidszorg. Daar mogen we heel blij mee zijn.



Jeroen Kemperman (in het midden) geeft een overzicht van de Nederlandse gezondheidszorg.

Locatiebezoeken

We bezochten 'De Herbergier' in Den Haag, een woonvoorziening voor 16 mensen met dementie. De bewoners en de verantwoordelijke zorgverleners wonen er op een zo gewoon mogelijke manier met elkaar samen. Korte communicatielijnen, warme en persoonlijke aandacht, zijn zichtbaar tijdens de rondleiding die we in de middag kregen.



Lector Frans Hoogeveen (foto links) gaf een inleiding over dementie en het lerend vermogen van mensen met dementie.



De deelnemers waren zichtbaar onder de indruk van het concept 'De Herbergier' van het echtpaar Jari en Claudia van der Toorn (foto rechts).

Lagere gezondheidsvaardigheden

Een groot knelpunt voor de komende 10 jaar is, hoe we met mensen met lagere gezondheidsvaardigheden omgaan, aldus Stephan Hermesen, senior-adviseur bij Vilans. De huidige gezondheidszorg werkt voor hen minder goed, te zien in cijfers van het CBS: zij leven 7 jaar korter en 19 jaar in minder gezonde jaren. Gezondheidsverschillen vragen om een verschil in aanpak. De deelnemers uit Nieuw-Zeeland herkennen dit en vertellen hoe zij omgaan met diversiteit en persoonsgerichte zorg en ondersteuning aan Maori.



Bezoek aan Vilans met Annelies Versteegden (3^e van links) en Stephan Hermesen.

Balans vinden

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) vertelde over huidige trends en over hun nieuwe aanpak een 'Healthy Sense of Trust'. Patiëntgerichte zorg is belangrijk. 94% van de mensen woont thuis, waar de zorg steeds complexer wordt. Hoe zorg je voor een goed risicomanagement thuis? Hoe komt je tot een goede balans tussen vertrouwen en controle, stimuleren versus 'afdwingen'? Dat zijn dilemma's in de samenwerking voor de 500 IGZ-inspecteurs en de 1.2 miljoen zorgverleners die Nederland kent.



Bezoek aan de IGZ in Utrecht, met presentaties van Sipko Mülder, Korrie Louwes, Mireille Kroekenstoel en Carien Geertse.

Overige bezoeken

Daarnaast brachten we een interessant bezoek aan 'Jonker Frans' in Den Haag, een van de 16 locaties van de zorgorganisatie Florence. Anja Jonkers en Eddy Lieferink (foto rechts) vertelden over hun persoonsgerichte zorg aan de multiculturele bewoners in het verpleeghuis. Anja Jonkers, ex-hoofdinspecteur IGZ, vertelde over de uitdagingen, die je als zorgorganisatie tegenkomt in de praktijk.





In het Elisabeth Tweesteden ziekenhuis vertelde Marcel Boonen (foto links) over de organisatie en de implementatie van het Elektronisch Patiënten Dossier.

Professor Guus Schrijvers (foto rechts) gaf in zijn presentatie 'Main characteristics of the Dutch Health Services', een impressie over de activiteiten van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in de praktijk.



Matthijs Zwier, senior-adviseur bij Raedelijk benadrukte het belang van 'Personalised Health(care)'.



Corine van Maar maakte samen met de deelnemers een 'externe analyse' van de situatie in Nieuw-Zeeland en keek met hen naar nieuwe Businessmodellen.

Nieuw-Zeelands ambassade

We ronden de week af bij de Nieuw-Zeelandse ambassade in Den Haag, waar de groep ervaringen uitwisselt met de ambassadeur.

De volgende knelpunten in Nieuw-Zeeland werden genoemd: ouder wordende populatie, toename chronische ziekten, nieuw technologie, toename video technologie vanwege de grote afstanden in het land, krimpende beroepsbevolking, stijgende kosten zorg, een (te) langzaam veranderd systeem, Maori zijn oververtegenwoordigd in de zorg, willen met name door professionals uit hun eigen cultuur geholpen worden. 'Het was een leerzame week, goed dat we geweest zijn', aldus een van de deelnemers.



Even een beetje thuis', bij Lyndal Walker (3^e van links), ambassadeur van Nieuw-Zeeland.

Kadootje

Inspiratie opdoen, kennis delen en een hele week mogen optrekken met deze aardige, betrokken Nieuw-Zeelanders en Australiërs, met passie voor de zorg, dat was een kadootje voor mij!

Ik kreeg een verdieping van mijn kennis over Nieuw-Zeeland. In 2013 woonde ik daar vier maanden en onderzocht ik de eerstelijnszorg (zie ook mijn artikel 'Leren van eerstelijnszorg in Nieuw-Zeeland'. De Eerstelijns, oktober 2016). Voor dit onderzoek interviewde ik 25 mensen uit verschillende organisaties, waaronder eerstelijnszorgverleners uit vijf huisartspraktijken, de PHD en de DHO.

Data nieuwe studiereizen

Inspiratie reis naar Japan. Een andere kijk op ouderenzorg: 7 t/m 13 oktober 2018.

Georganiseerd door Corine van Maar in samenwerking met Katinka Visscher.

Meer informatie?

Neem gerust contact op met Corine van Maar, mobiele telefoon: 06-216 59 559.