

Doe-coalitie

Blauwe zorg

Maastricht



Roger Ruijters,

Voorzitter Raad van Bestuur Envida,
thuiszorgorganisatie in Maastricht



Guy Schulpen,

Medisch directeur ZIO,
huisartsen coöperatie

Blauwe Zorg is in 2012 geïnitieerd en in 2013 gestart in Maastricht-Heuvelland als een van de negen proeftuinen van VWS, gericht op het realiseren van betere, passende zorg tegen lagere kosten. Meer gezondheid per beschikbare euro, dat is de ambitie. Vanuit het bestuurlijk netwerk Alliantie Santé wordt samengewerkt tussen Gemeente Maastricht, zorgverzekeraar VGZ, Envida, Maastricht UMC+, ZIO, Levanto, Trajekt, Radar, Mondriaan, GGD Zuid-Limburg en Universiteit Maastricht.

”

Het is een soort voorjaar voor de langdurige zorg. De nieuwe organisatie is aan het ontluiten en je krijgt een perspectief hoe de toekomst van de langdurige zorg er gaat uitzien.

Het is geen formeel juridisch verband. Blauwe zorg is bedoeld als een duurzame beweging en gedachtengoed. Het is een systeembenadering, we willen een echte kanteling in de regio. Gezamenlijk organiseren we de keten ouderenzorg voor met name kwetsbare ouderen.

”

Niet alles hoeft evidence based, het kan ook experience based. Gezond verstand is best een goede basis.

Gezien de arbeidsmarktopgave zullen we het vooral moeten zoeken in het voorkomen van zorg: wanneer je veilig woont, leeft en werkt, en de wijk een gezonde mix van bedrijvigheid en levendigheid heeft, wordt de vraag naar ondersteuning ook kleiner. Het gaat vaak om presentie en aandacht. In gesprek met 75-plussers kiezen we de invalshoek van positieve gezondheid om vooral de link met al het informele aanbod te leggen, ook door te zorgen dat het goed zichtbaar en benut wordt.

Nieuwbouw heeft diversere types groepswoningen. Verpleegzorg wordt in de infrastructuur verankerd, nachtopvang, sociaal werkers, activiteitenbegeleiders anders georganiseerd. Zo ontstaan hybride mogelijkheden om op een eigen plek te vertoeven, kleinschalig en efficiënt georganiseerd.

We ontwikkelden innovatieve patiënt-volgende financiering, op basis van lump sum bedragen. De regelruimte is maximaal, om de samenwerking te bevorderen: hoe slimmer wij organiseren, hoe meer het loont. Met gemeenten willen we, naast dagbesteding, ook de huishoudelijke hulp lump sum financieren. Dat is voor hen ook prettig, ze houden overzicht en controle.

”

Als je 10 dromen hebt kun je 7 van de 10 zelf realiseren en voor maar 3 heb je Den Haag nodig.

Het rotsvaste geloof dat de sectoren het allemaal zelf gaan oplossen is overtrokken. Op een aantal thema's is centrale sturing nodig. Centrale sturing kan domeinoverstijgende samenwerking en financiering faciliteren en daarmee ook kwaliteit en gegevensdeling overstijgend regelen. Van verzekeraars mag je verwachten dat deze showcases ophaalt en deelt in zijn zorggebied, inspiratiebijeenkomsten organiseert voor de grote zorgaanbieders, gekoppeld aan experiment bekostiging.

In de nabije toekomst gaat de babyboom generatie een paradigmashift bewerkstelligen: zij zijn de baas over hun eigen leven, hoe minder zorg hoe beter. We verwachten meer burgerinitiatieven, met name in plattelandsgemeentes, waar zorg in coöperatieachtige modellen wordt georganiseerd.

In het algemeen worden maatwerk en leefstijl richtinggevend. Zorgvoorzieningen gaan zich onderscheiden met een helder profiel gericht.

In 2040 hopen we dat we ons solidair systeem zo toegankelijk kunnen houden als nu, en dat niet alleen de mensen met de grootste portemonnee de toegang nog hebben. Ook zou het verschil in positieve gezondheid tussen hoog en laag opgeleid dan tenminste moeten zijn verkleind.