



“Ik ben trots op wat partijen nu al hebben bereikt, zeker omdat het hier om brede verbeteropgaven gaat. Petje af!”

Hoe pakken de adviezen, richtlijnen, handreikingen of standpunten van het Zorginstituut in de praktijk uit? In hoeverre sluit dat wat ‘aan het bureau’ is bedacht aan op de dagelijkse praktijk ‘aan het bed’? Deze keer: **het passende zorg-verbetertraject voor mensen met eczeem of psoriasis.**

Tekst Edith Bijl

Beeld De Beeldredactie | Marco Okhuizen, Phil Nijhuis

aan het **Bureau**

Hedy Maagdenberg is adviseur bij het Zorginstituut.

“Toen we de zorg voor mensen met huidziekten in kaart brachten, werd al snel duidelijk dat de zorg bij eczeem en psoriasis beter kon. Vooral gepast gebruik van zorg en de voorlichting en begeleiding van patiënten was onvoldoende, terwijl dat essentieel is voor patiënten om hun huidaandoening onder controle te krijgen.

Met die verbeterpunten zijn partijen binnen de psoriasis- en de eczeemzorg voortvarend aan de slag gegaan. Bij psoriasis richtten de partijen zich vooral op richtlijnherziening, informatievoorziening en bewustwording. Daarin hebben ze grote stappen gezet. Ook werken ze nu aan een psoriasisplatform.

Bij eczeem besloten patiënten en zorgleverers van verschillende disciplines om samen alle verbeterpunten tegelijk op te pakken binnen het Nationaal Constitutioneel Eczeem Project (NCEP). Een vrij unieke aanpak, die vooral wordt aangedreven door enthousiaste dermatologen als Anne-Moon (zie haar verhaal hiernaast). Ons verbeter-signalelement werkte als vliegwiel voor het NCEP. Wij constateerden dat de online informatiebronnen over eczeemzorg onvoldoende eenduidig, vindbaar en volledig waren. Inmiddels zijn veel bronnen aangepast. Patiënten kunnen nu online goede, eenduidige informatie vinden; een hele mooie eerste stap.

Het verbeteren van de zorg en van specifiek de mondelinge voorlichting die de verschillende (eerstelijns)zorgverleners geven, kost meer tijd. Dit is belangrijk, want als dit verbetert, krijgen mensen sneller de voor hen passende zorg. Aanpassing van de NHG-richtlijn kan daarin helpen. Maar brede implementatie van deze verbeteringen in de praktijk duurt nu eenmaal lang. Het werk is nog niet af. Toch ben ik trots op wat de partijen nu al bereikt hebben, zeker omdat het hier om brede verbeteropgaven gaat. Petje af!

Over een paar jaar kijkt het Zorginstituut op basis van de beschikbare data of de verbeteringen al tot meer passende zorg hebben geleid. Gezien hun enorme gedrevenheid ga ik ervan uit dat ze daarin zullen slagen.”

aan het **Bed**

Anne-Moon van Tuyll van Serooskerken is dermatoloog in het Haga Ziekenhuis en Juliana Kinderziekenhuis.

“Vanuit ons vakgebied wisten wij al langer dat de eczeemzorg niet goed was. We wisten ook dat we veel partijen nodig hadden om die zorg te kunnen verbeteren. Daarvoor startten we met het NCEP, nog voordat het Zorginstituut begon met het verbetertraject. Hun verbeterpunten kwamen uiteindelijk grotendeels overeen met de doelen die wij binnen het NCEP op basis van de dagelijkse praktijk hadden vastgesteld en al hadden opgepakt.

De publicatie van het verbetersignalement hielp ons in dit proces. Daarin werd erkend dat er een probleem was in de eczeemzorg en dat dit een gezamenlijke opgave was. Dat we nu in de implementatiefase zitten, danken we mede aan het Zorginstituut, dat goed meedacht en voor nog meer verbinding zorgde met andere partijen. De kracht van dit project is dat we dit sámen doen, met zorgverleners en patiënten, die allen vanuit hun passie en gevoel voor urgentie de zorg voor mensen met eczeem willen verbeteren. Je kunt die zorg ook alleen maar verbeteren als je inzicht hebt in elkaars dagelijkse praktijk. En dat maakt het ook zo leuk. Daarbij is het mooi om te zien wat het met patiënten doet als je hun goede zorg kunt leveren.

We zijn er nog niet, maar hebben wel al veel gerealiseerd. Zo hebben we de verbeterpunten op het gebied van patiënteninformatie opgepakt door goede patiënteninformatie te ontwikkelen en tools te maken voor zorgverleners voor in de spreekkamer. Ook is er scholing voor zorgverleners. Alles staat op eczeemwijzer.nl. Nu kijken we hoe we de ontwikkelde materialen geïmplementeerd krijgen in de dagelijkse praktijk, zodat ze ook daadwerkelijk in de spreekkamer worden gebruikt en de patiënt bereiken. Uiteindelijk willen we komen tot een modelzorgpad dat we kunnen standaardiseren in de normale eczeemzorg. Er liggen dus nog flinke uitdagingen, maar stap voor stap moet het lukken.”



“Je kunt de zorg
alleen verbeteren
als zorgverleners en
patiënten inzicht
hebben in elkaars
dagelijkse praktijk”