

BEATRIXZIEKENHUIS IN GORINCHEM

De kracht van een klein ziekenhuis

Maar liefst vijf keer op rij behoorde het Beatrixziekenhuis in Gorinchem volgens de *Elsevier*-ranglijst tot de top van 'De beste ziekenhuizen in Nederland'. Het kleine, regionale ziekenhuis is onderdeel van een ketenorganisatie, Rivas Zorggroep, met bijna alle vormen van zorg, van wijkverpleging tot verpleeghuis. Dé sleutel van het succes: passende zorg op de juiste plek door flexibele, korte lijnen in de zorgketen.

“Zo'n ranglijst laat maar weer eens zien dat je als klein ziekenhuis hele goede zorg kunt leveren”, zeggen MDL-arts Yasser Alderlieste en internist Danielle de Jong van de MDL-vakgroep van het Beatrixziekenhuis. Met de Vlaamse MDL-arts Maarten Dekeyser en twee MDL-verpleegkundigen die samen één functie bekleden, vormen zij de vakgroep MDL. “We vormen een klein groepje, maar als team staan we sterk.”

Flexibele organisatie

Samen met acht internisten delen de MDL-vakgroepleden een kamer en zitten ze in één medisch-specialistisch bedrijf (MSB). Alderlieste: “We sparren makkelijk en

nemen voor elkaar waar als het zo uitkomt. We kunnen sowieso goed samenwerken, zowel voor de klinieksupervisie als voor de poli. Alles verloopt laagdrempelig en vloeiend. Dat is onze kracht binnen het gehele ziekenhuis, denk ik: je kunt hier snel zaken organiseren, bijvoorbeeld met de verpleegkundige, het scopieteam of met de sedationiste als dat nodig is. Je botst niet meteen tegen muren aan.”

Zorgketen

Ook de lijnen met de rest van de zorgketen zijn kort, laagdrempelig en toegankelijk. De Jong: “Rivas Zorggroep heeft allerlei zorgtakken waarmee we expertise delen, soepel overleggen en doorverwijzen, zoals de

specialist ouderengeneeskunde, de mensen van de revalidatiezorg en de palliatieve zorg. Dat maakt het werk ook leuk. Bovendien is de nazorg vaak goed geregeld.” Alderlieste: “Aan de overkant van de straat ligt een verpleeghuis van Rivas Zorggroep, waar je gewoon even heen wandelt als er bijvoorbeeld problemen zijn met een PEG-sonde. Daardoor hoeven we zo'n patiënt niet naar het ziekenhuis te transporteren.”

Kwaliteit als medicijn

En de samenwerking met de huisartsen? De Jong: “Met een grote groep specialisten geven we twee keer per jaar onderwijs aan huisartsen in de regio. Bovendien bevindt de huisartsenpost zich in het ziekenhuis, direct naast de Spoedeisende Hulp. Dus als je daar weekenddiensten draait, loop je elkaar al snel tegen het lijf in de koffiekamer. Daarnaast zijn hier veel regionale zorgprojecten waarin de huisartsen intensief samenwerken met het ziekenhuis, de zogenoemde KAM-projecten (Kwaliteit als Medicijn – red.) waarbij meer zorg vanuit de tweede lijn naar de eerstelijnszorg gaat.¹ Denk bijvoorbeeld aan diabetespatiënten. Die samenwerking verloopt uitstekend.”

Menselijke maat

“Als je een breed zorgaanbod hebt van goede kwaliteit met een klein team is dat meteen al best uitdagend qua diensten, bereikbaarheid en expertise. Je moet dan goede samenwerkingsverbanden hebben, ook met academische ziekenhuizen in de regio. Bij complexe aandoeningen verwijzen wij bijvoorbeeld door naar het UMC Utrecht, het Albert Schweitzer Ziekenhuis of het Erasmus MC”, zegt Alderlieste. “Maar ik zie grote voordelen van deze manier van zorg leveren in een klein ziekenhuis. Door de menselijke maat en korte lijnen binnen de zorgketen kun je makkelijker passende zorg leveren, zorg op de juiste plek, en voorkom je sneller dat je aan overdiagnostiek doet.”



Het MDL-team van het Beatrix Ziekenhuis (v.l.n.r.): Annelien van der Valk^a, Yasser Alderlieste^b, Annelie van der Sluis, Danielle de Jong^c, Maarten Dekeyser.

^aBD-verpleegkundige, ^bMDL-arts, ^cinternist-MDL

¹zie MAGMA 2-2021, pag. 74-77.