

# Thuis tenzij in de praktijk

**Zo ondersteunt Zorggroep Oude en Nieuwe Land revalidanten van opname tot thuis**



## **Bij Zorggroep Oude en Nieuwe Land staat één ambitie centraal: revalidatie zo veel mogelijk thuis laten plaatsvinden - thuis tenzij.**

---

Dat vraagt om een werkwijze waarin revalidanten vanaf dag 1 weten waar ze aan toe zijn, waarin behandelaren en zorgteams snel gezamenlijk scherpte krijgen op het traject, en waarin de overgang van klinisch naar thuis zo soepel mogelijk verloopt.

Tijdens een lunchsessie over de digitalisering van de GRZ spraken Irena Hulsebosch van Zorggroep Oude en Nieuwe Land en Joost Hermanns over hoe zij dat aanpakken. Een belangrijk uitgangspunt dat Joost daarbij benoemde: begin niet met technologie als vertrekpunt, maar met de vraag wat je wilt bereiken. Technologie volgt daarna als middel om die werkwijze te ondersteunen en werkt alleen als het echt waarde toevoegt.



## **Van visie naar werkwijze**

‘Thuis tenzij’ betekent dat bij aanmelding eerst wordt gekeken wat er in de thuissituatie kan. Als dat (nog) niet lukt, dan is er ruimte voor poliklinische of klinische revalidatie, maar altijd met het oog op terugkeer naar huis. In die werkwijze is de inzet van Compaan vanaf het begin verweven: niet als extraatje, maar als onderdeel van het revalidatieproces.

Irena gebruikte daar een mooi beeld voor: de tablet fungeert als een soort “revalidatie-handtas”. Iets dat de revalidant continu bij zich heeft in het hele traject, van opname tot thuis, zodat uitleg, structuur en ondersteuning niet telkens opnieuw hoeven te starten of opnieuw uitgelegd hoeven te worden.

---

### **Dag 1: duidelijkheid, structuur en verwachtingen**

De kern zit in het begin. Vanaf dag 1 draait het om verwachtingsmanagement en begrijpelijke taal. Niet in medische termen, maar in woorden die passen bij revalidant en naasten. Op de tablet staat daarom direct praktische informatie klaar: hoe werkt het hier, wat kun je verwachten, en welke contactmomenten of afspraken staan gepland.

Het digitale revalidatiebord geeft daarbij visueel overzicht: wat mag, kan en moet vandaag? Het helpt revalidanten om structuur te ervaren en grip te houden op hun dag.

Daarnaast biedt de tablet ondersteuning bij zelftherapie. Behandelaren kunnen oefenvideo's klaarzetten, zodat instructies eenvoudig herhaald kunnen worden en revalidanten tussen contactmomenten door

zelfstandig kunnen oefenen. Dat maakt extra therapiemomenten mogelijk en vergroot de zelfstandigheid, zonder de fysieke behandeling te vervangen. Die ondersteuning wordt bewust klein en concreet gehouden. Niet “alles digitaal”, maar onderdelen die direct helpen: een agenda als houvast, een overzicht van afspraken en een structuur die revalidanten ondersteunt in opbouw en rustmomenten. Juist die kleine toepassingen kunnen een groot verschil maken in zelfstandigheid en vertrouwen.



### **Niet vervangen, wél versterken**

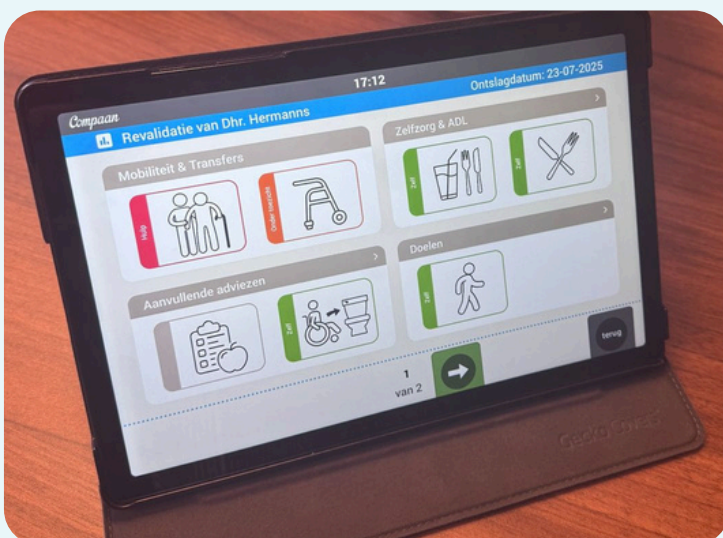
Een vraag die in GRZ-trajecten vaak speelt is of digitale ondersteuning de therapie vervangt. De werkwijze van Zorggroep Oude en Nieuwe Land is daarin duidelijk: het is geen vervanging, maar een versterking. Het doel is dat revalidanten beter begrijpen wat er van hen verwacht wordt, vaker kunnen herhalen wat ze geleerd hebben, en meer eigen regie ervaren. Dat maakt gesprekken met behandelaren rijker, omdat de revalidant beter voorbereid is en actiever kan meedenken over doelen en opbouw.

## Wat als iemand niet wil?

Ook dat komt voor: revalidanten die het spannend vinden, of “liever niet” zeggen. De ervaring die Irena in de sessie deelde is dat het helpt wanneer je het neerzet als onderdeel van de werkwijze: zo revalideren wij hier. Tegelijkertijd hoeft niet alles in één keer. Juist door klein te starten met wat direct relevant is - bijvoorbeeld overzicht en structuur - groeit de acceptatie vaak vanzelf. En als iemand echt niet wil, dan is dat soms een keuze met gevolgen: bepaalde ondersteuning (zoals afsprakenoverzicht of oefencontent) is er dan simpelweg niet. Dat maakt het eerlijk en duidelijk.

## Eén bron van waarheid voor team én revalidant

Een belangrijk hulpmiddel in de praktijk is het digitale revalidatiebord dat in één oogopslag duidelijk maakt wat iemand wel of niet kan en mag (bijvoorbeeld rond mobiliteit, hulpmiddelen of mate van begeleiding). Dat is niet alleen prettig voor de revalidant en familie, maar ook een stevig houvast voor het team.



Zeker omdat adviezen in revalidatie kunnen veranderen, soms meerdere keren per dag. Het helpt om steeds dezelfde informatie voor ogen te hebben en misverstanden te voorkomen.

## Minder extra werk voor professionals

Een randvoorwaarde voor succes is dat dit niet leidt tot extra administratie. Daarom is de inzet erop gericht om zo veel mogelijk aan te sluiten op bestaande systemen en werkprocessen. In de sessie werd benoemd dat koppelingen met gangbare systemen, zoals ONS, Roosterplatform en behandeldossiers zoals Ysis / Gerimedica, belangrijk zijn om dubbel werk te voorkomen. Het uitgangspunt: professionals moeten niet bezig zijn met “nog een systeem”, maar met revalidatie – en technologie moet dat makkelijker maken, niet zwaarder.



Natuurlijk vraagt het aan de voorkant soms een kleine investering in tijd of aandacht om het goed in te richten en te borgen. Maar juist dat hoort bij verandermanagement: als je het onderdeel maakt van het reguliere proces, ontstaat er later rust en consistentie.

## Waar zit de winst?

De winst zit volgens Zorggroep Oude en Nieuwe Land vooral aan de voorkant van het traject: zo snel mogelijk gezamenlijke scherpste op doelen, behandelplan en het vervolgpad (klinisch, thuis of poliklinisch). Daarbij helpt het ook om vroegtijdig af te stemmen met partners in de keten, zoals de wijkverpleegkundige. Dat voorkomt stagnatie later en maakt dat je sneller kunt bijsturen als het nodig is.

Vanuit Zorggroep Oude en Nieuwe Land wordt daarnaast ervaren dat digitale ondersteuning helpt om de stap richting huis sneller en met meer vertrouwen te maken. Niet als losstaande oplossing, maar als onderdeel van een bredere aanpak waarin voorbereiding, oefenen en overdracht beter op elkaar aansluiten.



## **Wat dit vraagt om op te schalen**

Tot slot: dit werkt alleen als het niet “iets extra’s” is, maar de manier waarop je revalideert. Dat vraagt eigenaarschap op de werkvloer, herhaling en borging, en een team dat de verandering samen draagt. Zoals Irena het neerzette: dit is gedragsverandering en kost tijd, maar als het een vanzelfsprekend onderdeel wordt van je proces, levert het merkbaar resultaat op voor revalidanten en teams.