



Anja van der Eijk (links) en Ibrahim Beder met naast hen het beeld van Reinier de Graaf, de oprichter van het Delftse ziekenhuis. Foto Dennis Wisse Dennis Wisse

Regio

6 februari 2024 | Pagina 33

🕒 3 min.

## Reinier de Graaf doet meer dan alleen medische zorg

Patiënten krijgen sociale ondersteuning, ook na ontslag

*SANDRA DON*

Een man lag lange tijd in Reinier de Graaf ziekenhuis in Delft en overleed. Wie de zorg voor zijn kind overnam, was aanvankelijk niet duidelijk. Inmiddels is er een oma in beeld die wordt ondersteund door Ibrahim Beder, casus-coördinator van Delft Support. Het is een praktijkvoorbeeld dat illustreert waarom sociaal-maatschappelijke ondersteuning hard nodig is.

Reinier de Graaf ziekenhuis biedt die ondersteuning sinds kort aan patiënten die zijn opgenomen en op meer vlakken hulp nodig hebben. Denk aan niet-passende huisvesting, eenzaamheid, overbelasting of financiën die niet op orde zijn. „Dit doen we samen met de gemeenten Delft, Westland, Midden-Delfland, Pijnacker-Nootdorp, Rijswijk en zorgverzekeraar DSW. Een team van transmuraal maatschappelijk werkers zorgt ervoor dat deze patiënten een doorverwijzing krijgen naar de juiste instanties", legt Anja van der Eijk, manager Bureau Transmurale Zorg, uit. „Zo voorkomen we dat zij na hun ontslag tussen wal en schip vallen of op korte termijn weer zorg nodig hebben."

De samenwerking laat alle partijen doen waar zij goed in zijn. Van der Eijk: „Schoenmaker blijf bij je leest, wordt er dan gezegd. Zo is het ook. Wij hebben als ziekenhuis zorgexpertise in huis, maar weten bijvoorbeeld weinig van de Wmo (Wet maatschappelijke ondersteuning, red.). Door deze samenwerking is het voor ons allemaal een win-winsituatie."

Wekelijks komen er via een intern systeem aanvragen

van specialisten en verpleegkundigen binnen bij het team van transmuraal maatschappelijk werkers. Problemen die artsen en verpleegkundigen in de praktijk signaleren, want in het ziekenhuis zijn mensen niet alleen kwetsbaar, ze durven ook eerlijk te zijn en om hulp te vragen. In dit team werken Ibrahim Beder, casus-coördinator van Delft Support en Arlette Neervoort, zorgregisseur bij Sociaal Kernteam Westland. Zij vormen de schakel tussen de patiënt en de sociale instanties.

„We brengen eerst het probleem in kaart en gaan, als de patiënt toestemming geeft, op zoek naar een passende oplossing”, vertelt Beder. „Daarbij kijken we altijd naar de kracht van de patiënt. Iemand geruststellen betekent niet dat je alles overneemt. Je kunt ook laten zien hoe je iets zelfstandig kunt doen. Soms heeft iemand alleen maar het juiste formulier nodig. Maar we leveren altijd maatwerk. Elke aanvraag verschilt, elke aanpak ook.”

In bepaalde gevallen moet je dan een beetje out of the box denken, stelt Beder. Zo was er een vrouw die aangaf eenzaam te zijn, maar wel van dieren te houden. „Toen zijn we met haar naar het asiel gegaan om een hond te halen. De hond heeft haar geactiveerd in het leggen van contacten. Ze is minder geïsoleerd en voelt zichzelf nu ook nuttig, want ze heeft de zorg voor een dier. Bovendien heeft deze hond weer een baasje.”

## Vervoer geregeld

Ook was er onlangs een alleenstaande moeder die haar baby veel te vroeg baarde in Reinier de Graaf en

haar pasgeborene niet gelijk mee naar huis mocht nemen. Omdat haar 3-jarige kindje in Sophia Kinderziekenhuis in Rotterdam was opgenomen, had de vrouw een probleem. Ze wilde allebei haar kinderen bezoeken, maar dat bleek niet mogelijk. „Natuurlijk wilden we deze vrouw graag helpen, maar vanuit het ziekenhuis was dat niet mogelijk. Toen is er dus vervoer geregeld tussen Delft en Rotterdam, waardoor de moeder bij allebei haar kinderen kon zijn", aldus Van der Eijk. „Er was gelukkig een voorziening in Delft die dit mogelijk maakte. Dat tekent onze mooie samenwerking. Dit is een regio waarin de lijntjes kort zijn, daar maken we optimaal gebruik van."