



# Congres Chronische Zorg: Persoonsgerichte zorg en Eigen regie

7<sup>e</sup> Nationale Werkcongres  
Vrijdag 28 juni 2013  
Achmea congrescentrum Zeist

## Met als plenaire sprekers:

- Drs. Martin van Rijn, staatssecretaris VWS
- Prof.dr. Guus van Montfort, voorzitter ActiZ
- Prof.dr. Maureen Rutten, hoogleraar Economische evaluatie van zorginnovaties voor chronische ziekten
- Prof.dr. Robbert Huijsman, bijzonder hoogleraar Management en organisatie van ouderenzorg, iBMG Erasmus Universiteit, Achmea divisie Zorg & Gezondheid
- Dr. Jan van Emelen, Business Development Manager Familyware, België

## Dagvoorzitter:

- Drs. Stannie Driessen, programmaleider kwaliteit en innovatie chronisch zieken, Vilans



JULIUS ACADEMY



ZonMw



Vilans

## ***Waarom dit congres?***

We weten het steeds beter: hoe mensen met een lichamelijke aandoening hun ziekte en leven beleven, en hoe zij zich gedragen, is niet alleen te verklaren vanuit hun ziekte. Het wordt ook bepaald door wie zij zijn; hoe hebben zij hun leven geleid? Hoe gaan zij met hun ziekte om? Hoe gaat hun omgeving met hen om?

Persoonsgerichte zorg helpt mensen met een chronische ziekte om hun ziekte beter in te passen in het dagelijks leven. Niet de ziekte staat centraal, maar het mens-zijn, het functioneren, de levenssituatie en de leefstijl. Persoonsgerichte zorg biedt een aanvullend perspectief op de ziektegerichte zorg. Het gaat over wat mensen nodig hebben om zich gezond en gelukkig te voelen. Persoonsgerichte zorg draagt ertoe bij dat iemand met een chronische aandoening zich erkend, gerespecteerd en vertrouwd voelt.

Ook eigen regie kan hieraan bijdragen. Als patiënten meer de rol van regisseur op zich nemen en de verantwoordelijkheid nemen om zo gezond mogelijk te leven met hun aandoening, kan dit bovendien een impuls geven tot betere kwaliteit van zorg en leven.

Persoonsgerichte zorg en eigen regie werken goed voor veel mensen met een chronische aandoening. Maar het werkt niet bij iedereen. Waar liggen de grenzen van een dergelijke aanpak?

1. Voor welke chronische patiënten zijn persoonsgerichte zorg en eigen regie een goede oplossing? Hoe selecteren en faciliteren we patiënten voor wie dit geschikt is?
2. Welke mogelijkheden zijn er voor persoonsgerichte zorg en de ondersteuning van zelfmanagement? Is er evidentie? En wat is het financiële plaatje?
3. De groeiende vraag naar chronische zorg en preventie van chronische ziekten kan niet worden gerealiseerd binnen het huidige zorgaanbod. Om de zorg op peil te houden, is inbreng van de patiënt en zijn omgeving wenselijk. Hoe is dat te realiseren en welke grenzen zijn er bij persoonsgerichte zorg en eigen regie?

Deze actuele vragen staan centraal op 28 juni 2013 tijdens het 7<sup>e</sup> Congres Chronische Zorg, een initiatief van het Julius Centrum en Vilans. Empirisch onderzoek, grensverleggende best practices, beleidsdocumenten van tal van instanties en instellingen én de ervaringen en inbreng van de deelnemers vormen de input voor dit congres.

Ook ZonMw is dit jaar bij de organisatie van het Congres Chronische Zorg betrokken. ZonMw sluit op het congres het programma Disease Management Chronische Ziekten af, één van haar vele programma's op het gebied van chronische en geïntegreerde zorg.

## ***Opzet van de dag***

**Toonaangevende sprekers** verzorgen **plenaire inleidingen** die u nieuwe inzichten geven op thema's als:

- Hoe verhouden de ontwikkelingen op weg naar een persoonsgerichte zorg in Nederland zich tot die in andere landen?
- Wat zijn uitgangspunten van zelfmanagement en eigen regie en voor welke vraagstukken biedt dit een oplossing?
- Wat zijn de voordelen en knelpunten van populatiegebonden bekostiging en is populatiefinanciering een goede stimulans voor meer eigen regie?
- Welke evidentie is er voor de effectiviteit van persoonsgerichte zorg en eigen regie?
- Wat zijn de belangrijkste e-health toepassingen om persoonsgerichte zorg en eigen regie te stimuleren?

Naast de plenaire inleidingen bieden wij u **keuzeworkshops in twee rondes** aan waarin de thema's verder worden uitgewerkt. Nadat wij uw aanmelding hebben ontvangen, sturen wij u uitgebreide informatie m.b.t. de workshops. Hierbij treft u ook het workshopkeuzeformulier aan. Aan het einde van de dag geven twee ervaringsdeskundigen hun reflectie op het congres.

## ***Plenaire sprekers***

### **Martin van Rijn**, staatsecretaris VWS

Martin van Rijn begint zijn loopbaan in 1980 bij het ministerie van VROM. In 2000 wordt hij directeur-generaal Management en Personeelsbeleid bij het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties, verantwoordelijk voor het arbeidsvoorwaardenbeleid van de collectieve sector en de modernisering van de Rijksdienst. Van 2003 tot 2008 werkt hij als directeur-generaal Gezondheidszorg bij het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Hier is hij onder meer verantwoordelijk voor de hervorming van het zorgstelsel. Vanaf 1 januari 2008 is Martin van Rijn werkzaam als voorzitter van de Raad van Bestuur van PGGM, de pensioenuitvoerder van onder andere de sector Zorg en Welzijn. De heer drs. M.J. van Rijn is op 5 november 2012 benoemd tot staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in het kabinet-Rutte-Asscher.

Per juni 2011 is **Guus van Montfort** benoemd tot voorzitter van de Raad van Bestuur van ActiZ. Ook is hij bijzonder hoogleraar Health Economics & Medical Technology aan de Universiteit van Twente. Van Montfort heeft veertig jaar ervaring in de zorg: in de cure en de care en zowel vanuit de aanbiederzijde als de kant van de verzekeraar. "Ik wil mijn deskundigheid, inzichten en ervaring graag ten nutte maken van de branche," motiveert van Montfort zijn inzet voor het voorzitterschap van ActiZ. Van Montfort is groot voorstander van persoonsvolgende bekostiging. Dit bevordert niet alleen cliëntgericht en transparant werken maar is ook nodig om de zorg toekomstbestendig te maken. "De cliënten zijn nu anders dan dertig jaar geleden, het gaat nu om individualiteit, vrijheid, zelfstandigheid en regie in eigen hand houden," stelt Van Montfort. "Dat vereist een ander systeem, waarin de bekostiging rekening houdt met die zelfstandigheid en regie van de cliënt."

**Maureen Rutten-van Mólken** is hoogleraar Economische evaluatie van zorginnovaties voor chronische ziekten, iBMG Erasmus Universiteit. Zij doet onderzoek naar de kosteneffectiviteit van interventies in de zorg voor chronisch zieken, waaronder integrale zorgprogramma's. Ze doet zowel empirisch patiëntgebonden onderzoek als modelmatig kosteneffectiviteits-onderzoek. Daarnaast voert ze verschillende projecten uit rond de verbetering van de effectmetingen van interventies en de methodologie van economisch evaluatieonderzoek.

**Robbert Huijsman** is bijzonder hoogleraar Management en organisatie van ouderenzorg, iBMG Erasmus Universiteit, en als manager bij Achmea verantwoordelijk voor kwaliteit en innovatie bij het bedrijfsonderdeel Zorginkoop. Hier heeft hij als opdracht het tot stand brengen van zorgverbeteringen, ketenzorg arrangementen voor chronisch zieken en het ontwikkelen en uittesten van zorgbrede innovaties.

**Jan van Emelen** is Business Development Manager bij Familyware, een bedrijf dat services voor geïntegreerde zorg ontwikkelt en vermarkt. Hij is gespecialiseerd in innovatieve chronische zorg. Jan van Emelen was tot 3 maart 2013 directeur Innovatie van de onafhankelijke zorgverzekeraars in België. Hij coördineert innovatieve pilot projecten in samenwerking met andere zorginstellingen. Hij wordt internationaal gezien als autoriteit op het gebied van Disease-management. Hij heeft de onafhankelijke ziekenfondsen verlaten om zich voor 100% te kunnen bezighouden met de implementatie van de services nodig voor "integrated care". Deze services situeren zich in 4 domeinen: early detection, patient empowerment, personal health records en management.

Dagvoorzitter is **Stannie Driessen**, programmaleider Kwaliteit en Innovatie Chronisch Zieken van Vilans. Zij adviseert zorgorganisaties over vragen als: hoe krijgen we een grote groep professionals en patiënten in beweging? En hoe maken we de omslag naar gedrag en gezondheid, naar zelfmanagement en naar meer eigen regie? In het kader van het ZonMw programma Diseasemanagement Chronische Ziekten heeft Vilans drie jaar lang 22 praktijkorganisaties begeleid bij de implementatie van de zorgstandaarden voor Diabetes en Vasculair Risicomanagement.

### ***Voor wie?***

Het congres is bestemd voor:

- Projectleiders van zorginnovaties, programma's voor persoonsgerichte zorg, diseasemanagement en andere vormen van integrale zorg in ketens
- Leidinggevenden bij patiënten-/ cliënten- en familieorganisaties
- Ervaren professionals, managers en beleidsmakers van eerstelijnsorganisaties, thuiszorgorganisaties, ziekenhuizen, verzorgingshuizen, verpleeghuizen, zorgcentra en andere organisaties die met ketenzorg te maken hebben
- Beleidsmedewerkers en managers van ministeries, zorgverzekeraars, het Centrum Indicatiestelling Zorg, het College voor Zorgverzekeringen, de Nederlandse Zorgautoriteit, DBC-Onderhoud en andere (semi-)overheidsinstanties
- Beleidsmedewerkers van koepelorganisaties zoals KNMG, ZN, LHV, ActiZ
- Onderzoekers, adviseurs en docenten op het terrein van geïntegreerde zorg, preventieve interventies en ketenzorg
- Projectleiders uit het ZonMw programma Diseasemanagement Chronische Ziekten

### ***Leerdoelen***

- Kennisnemen van goede voorbeelden van persoonsgerichte zorg in Nederland en het buitenland
- Kennisnemen van en leren omgaan met financiële prikkels rond persoonsgerichte zorg en initiatieven voor zelfmanagement
- Gezamenlijk evalueren van de wenselijkheid van nieuwe ontwikkelingen voor bekostiging van persoonsgerichte zorg, van initiatieven om zelfmanagement te bevorderen en het vormen van een opinie daarover
- Leggen van contacten en het uitwisselen van ervaringen met collega-leidinggevenden van programma's over persoonsgerichte zorg en zelfmanagement

Alleen kennis en ervaringen van de afgelopen twaalf maanden komen in dit congres aan de orde.

### ***Voorkennis***

Handboek kennis over bijvoorbeeld het chronische zorgmodel van Wagner, de Kaiser Triangle, zelfmanagement theorieën en implementatietheorieën veronderstellen wij als bekend. Deze kennis is geen voorwaarde voor het kunnen volgen van dit congres.

### ***Accreditatie***

Accreditatie wordt aangevraagd voor artsen Sociale Geneeskunde, Huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde. Tevens wordt het congres aangemeld bij het Kwaliteitsregister V&V. U kunt tot zes weken voor aanvang van het congres informatie bij ons inwinnen over de mogelijkheid van aanvragen van accreditatie bij andere verenigingen.

## **Programma Congres Chronische Zorg 28 juni 2013**

<b>08.30-09.00</b>	Ontvangst met koffie en thee
<b>09.00-09.05</b>	<b>Welkomstwoord</b> Stannie Driessen
<b>09.05-09.35</b>	<b>Beleid t.a.v. zelfmanagement en eigen regie in de zorg</b> Guus van Montfort
<b>09.35-10.15</b>	<b>Kosteneffectiviteit van diseasemanagement voor diabetes, COPD en cardiovasculair risicomanagement: variatie en determinanten</b> Maureen Rutten-van Mólken
<b>10.15-10.25</b>	Interview met Renata Klop (door Stannie Driessen) over het ZonMW programma Diseasemanagement Chronische Ziekten: terugblik en vooruitzien
<b>10.25-10.45</b>	Koffie- en theepauze
<b>10.45-12.00</b>	<b>Eerste ronde workshops</b>
<b>12.00-13.30</b>	Lunchpauze
<b>13.30-14.15</b>	<b>Betaalbaarheid van de chronische zorg in de toekomst; visie van een Nederlandse en een Belgische verzekeraar</b> Robbert Huijsman en Jan van Emelen
<b>14.15-15.30</b>	<b>Tweede ronde workshops</b>
<b>15.30-16.00</b>	<b>De laatste stand van zaken van het chronisch ziekenbeleid van de regering</b> Drs. Martin van Rijn
<b>16.00-16.30</b>	Afsluiting en samenvatting met reflectie op het congres door twee ervaringsdeskundigen
<b>16.30</b>	Afsluiting met een hapje en drankje

## Workshops

<b>Eerste ronde workshops</b> <b>10.45-12.00 uur</b> <b>keuze uit onderstaande workshops</b>	<b>Tweede ronde workshops</b> <b>14.15-15.30 uur</b> <b>keuze uit onderstaande workshops</b>
<p><b>1.1 Hoe maak ik effectiviteit en kosteneffectiviteit van mijn zorgprogramma overtuigend inzichtelijk?</b>            Maureen Rutten-van Mólken - Hoogleraar Economische Evaluatie van Zorginnovaties voor Chronische Ziekten, iBMG Erasmus Universiteit en            Apostolos Tsiachristas – Onderzoeker Financiering en Economische Evaluatie van Integrale Chronische Zorg</p>	<p><b>2.1 Implementatie en kostenefficiëntie van services voor geïntegreerde zorg</b>            Jan van Emelen - Business Development Manager Familyware, België en            Robbert Huijsman - bijzonder hoogleraar Management en organisatie van ouderenzorg, iBMG Erasmus Universiteit, Achmea divisie Zorg &amp; Gezondheid</p>
<p><b>1.2 Populatiegebonden afspraken en chronische zorg</b>            Ronald van Breugel - Beleidscoördinator Zorg Coöperatie VGZ en            Hans Otto Peels – stafvoorzitter en interventie-cardioloog Medisch Centrum Alkmaar</p>	<p><b>2.2 Van zelfmanagement naar “het vak van diabetes”</b>            Jan Joost Meijs – Directeur Gezondheidscentrum ‘de Roerdomp’</p>
<p><b>1.3 Toepassing Zelfmanagement en e-health</b>            Leonard Witkamp – directeur KSYOS Telemedisch Centrum</p>	<p><b>2.3 Persoonsgerichte zorg in de praktijk</b>            Hans Vlek - expert programma kwaliteit en innovatie chronisch zieken Vilans, projectmanager Slimmer met Zorg Eindhoven en            Marie-José Metz - Huisarts / Directeur Gezondheidscentrum ‘Lindenholt’</p>
<p><b>1.4 Een gezonde patiënt is zelf regisseur!</b>            ‘Van Zorgaanbod naar Zelfregie’, wat is daarvoor nodig?            Chantal Walg - Adviseur Preventie, Syntein en            René Hendriks - Coördinator Ketenzorg, Syntein</p>	<p><b>2.4 Is therapietrouw het uiteindelijke doel of moeten patiënten zelf hun medicatie aanpassen? – Resultaten van een literatuurstudie</b>            Erik Gerritsen - Apotheker en            Guus Schrijvers - emeritus hoogleraar Public Health</p>
<p><b>1.5 De specialist Ouderengeneeskunde in de eerste lijn</b>            Ester Bertholet – Specialist Ouderengeneeskunde en huisarts</p>	<p><b>2.5 Evita programma Zwolle, individueel zorgplan diabetes</b>            Miranda Groener - Achmea Zorg</p>
<p><b>1.6 Zelfmanagement in de praktijk</b>            Hannie Beukers - POH de Poolster, Synchron en            Doortje Boshuizen - Senior Programmamedewerker, Vilans            met ervaringsdeskundige</p>	<p><b>2.6 E-health in de praktijk. Ervaringen met het patiënten portaal van Gezondheidscentrum Maarssebroek</b>            Eugen Zuiderwijk – Voorzitter van het bestuur van ROH Coöperatie N.W. en huisarts</p>
<p><b>1.7 Hoe levert ZWIP een bijdrage aan de eigen regie en persoonsgerichte zorg?</b>            Kees Vermaat - Projectleider Kwetsbare Ouderen Nijmegen en            Monique Janssen - Aalders, wijkverpleegkundige ZZG Zorggroep</p>	<p><b>2.7 MSM: Multidisciplinair Samenwerkings Model: de cliënt centraal in domeinoverstijgende zorg</b>            Adi Kessels-de Beer - Projectleider en penvoerder MSM, en            Jan Peters MSc. - Projectleider MSM, psycholoog,</p>
<p><b>1.8 Abstract sessie</b>            1. Persoonsgerichte zorg - Compassie bij chronisch zieke ouderen - Margreet van der Cingel - Hogeschool Windesheim            2. Persoonsgerichte zorg - Goede dagelijkse zorg voor kwetsbare ouderen - Jan Jukema - Hogeschool Windesheim            3. Active ageing en de rol van eigen regie daarbij - Lien van Malderen - gerontoloog Vlaanderen            4. CVA-trajectbegeleiding voor het optimaliseren van zelfmanagement - Thea Wisselink en Paulien van der Weiden - Zorgbalans, CVA-keten Zuid Kennemerland</p>	<p><b>2.8 De rol van technologie in de ondersteuning in zelfmanagement van mensen met een chronische aandoening</b>            Luc de Witte – Lector Technologie in de Zorg Universiteit Maastricht</p>

## Geselecteerd voor Posterpresentaties:

- 1. Invloed van patiënten op controles in de diabeteszorg**  
Clara Moerman - lectoraat: Klantperspectief in ondersteuning en zorg, Hogeschool Windesheim
- 2. Competenties Zelfmanagement-educatie en scholingsaanbod**  
Beatrijs van der Poel - Nationaal Actieprogramma Diabetes
- 3. Telemedicine voor vroege herkenning van een diabetische voet**  
Jaap van Netten - ZGT Almelo
- 4. Het effect van Methode Familiezorg**  
Tim Choy - Radboud Universiteit
- 5. Verzorgen van mensen met dementie: betekenis voor verzorgenden**  
Anneke van den Pol - lectoraat Innoveren in de ouderenzorg, Hogeschool Windesheim

### Check regelmatig onze website voor:

relevante achtergrondinformatie

\*

de presentaties van de vermelde sprekers  
en workshops (kort na het congres)

\*

informatie over andere door ons georganiseerde  
nascholingsactiviteiten

\*

[www.juliusacademy.nl](http://www.juliusacademy.nl)

## ***Informatiemarkt***

Gedurende de dag is er gelegenheid uw organisatie te presenteren op ons congres (standruimte, foldermateriaal in congresmap, informatiemarkt etc.). Bent u geïnteresseerd en benieuwd naar de kosten? Neem dan contact op met Clarine Sies: [c.p.sies@umcutrecht.nl](mailto:c.p.sies@umcutrecht.nl).

## ***Praktische informatie***

Plaats: Achmea Congrescentrum  
Handelsweg 2  
3707 NH ZEIST

Prijs: € 295,-

Aanmelding: Via [www.juliusacademy.nl](http://www.juliusacademy.nl) > 'Aankomende congressen' vindt u het online aanmeldformulier. U kunt ook het bijgevoegde inschrijfformulier invullen en opsturen. Ongeveer een week voor het congres ontvangt u een uitgebreide informatiebrief, inclusief routebeschrijving.

Annulering: Bij **schriftelijke annulering vóór 11 juni 2013** berekenen wij € 25,- administratiekosten. Na deze termijn wordt het gehele bedrag in rekening gebracht. Indien u onverhoopt verhinderd bent, dan is een van uw collega's - in het bezit van uw bevestigingsbrief - van harte welkom.

Informatie: Clarine Sies, coördinator nascholing Public Health  
Telefoon: 088 – 756 92 59, e-mail: [c.p.sies@umcutrecht.nl](mailto:c.p.sies@umcutrecht.nl)

Organisatie: UMC Utrecht  
Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde

Julius Academy  
Huispost: Pand Zeist, Unit 1  
Postbus 85500  
3508 GA Utrecht

Vilans, kenniscentrum voor langdurende zorg  
Catharijnesingel 47  
Postbus 8228  
3503 RE Utrecht

ZonMW  
Laan van Nieuw Oost-Indië 334  
2593 CE Den Haag



# Inschrijfformulier U 520

---

## Congres Chronische Zorg

### Persoonsgerichte zorg en Eigen regie

Vrijdag 28 juni 2013, Achmea Congrescentrum in Zeist

---

U kunt ook online inschrijven via [www.juliusacademy.nl](http://www.juliusacademy.nl) > aankomende congressen.

Voornaam:.....

Achternaam:.....m/v

Functie:.....

Organisatie:.....

Adres:.....

Postcode en plaats:.....

E-mail:.....Tel.nr.....

BIG-nummer\*:.....

*\* in te vullen door Artsen Sociale Geneeskunde, Huisartsen en Specialisten Ouderengeneeskunde*

- Ondergetekende schrijft zich in voor bovengenoemd congres én verklaart akkoord te gaan met de inschrijvings- en annuleringsvoorwaarden.

### Betaling inschrijfgeld

- Stuur mij een factuur ten bedrage van € 295,-  
De factuur wordt opgestuurd naar u persoonlijk op het adres zoals hierboven beschreven.  
Wilt u dat de factuur naar uw werkgever wordt verstuurd, dan kunt u deze gegevens hieronder invullen, **vergeet dan niet uw inkoopnummer/referentienummer te vermelden!**

Contactpersoon/afdeling/inkoopnummer .....

Organisatie .....

Adres .....

Postcode en Plaats .....

- Ik wil via de wekelijkse digitale nieuwsbrief van de Julius Academy op de hoogte worden gehouden van actuele informatie over de gezondheidszorg en de door de Unit Zorginnovatie georganiseerde activiteiten

Datum:

Handtekening:

Retourneren aan: Julius Academy, UMC Utrecht, t.a.v. Clarine Sies, Pand Zeist, Unit 1  
Antwoordnummer 8858, 3500 ZK Utrecht, e-mail: [c.p.sies@umcutrecht.nl](mailto:c.p.sies@umcutrecht.nl)  
Fax 088 – 756 80 60

## **Julius Centrum**

Het Julius Centrum voor Gezondheidswetenschappen en Eerstelijns Geneeskunde is een van de twaalf divisies van het Universitair Medisch Centrum Utrecht (UMC Utrecht).

Het Centrum streeft naar een leidende rol in het verkrijgen en verspreiden van kennis op het gebied van gezondheidswetenschappen en de eerstelijns gezondheidszorg. Het Centrum vervult een voortrekkersrol op het gebied van onderzoek naar vier ziektegerelateerde thema's en methodologisch onderzoek. Het biedt hoog gekwalificeerde onderwijsprogramma's voor (bio) medische studenten, onderzoekers, artsen en andere professionals in de gezondheidszorg en verzorgt academische eerstelijns zorg.

De afdeling Public Health is onderdeel van de divisie Julius Centrum. De afdeling richt zich op onderzoek en evaluatie van innovaties op het gebied van geïntegreerde zorg en disease-management. Ook is deze unit een kenniscentrum voor professionals in de zorg, managers en beleidsmakers.

## **Vilans**

Vilans is het onafhankelijke kenniscentrum voor langdurende zorg. Samen met zorgprofessionals ontwikkelt Vilans praktijkgerichte kennis die de langdurende zorg helpt verbeteren. Zo bereiken we meer kwaliteit van leven voor mensen die deze zorg nodig hebben. Vilans is er voor de zorg voor chronisch zieken, ouderenzorg, thuiszorg en gehandicaptenzorg.

Het programma Kwaliteit en Innovatie Chronisch Zieken van Vilans werkt aan thema's als persoonsgerichte zorg, zelfmanagementondersteuning, multimorbiditeit, Guided Care, individueel zorgplan en wijkgericht werken.

Vilans is initiatiefnemer van het Kennisplein Chronische Zorg: platform voor praktijkgerichte kennis voor zorgprofessionals. Kijk op [www.kennispleinchronischezorg.nl](http://www.kennispleinchronischezorg.nl).

## **ZonMw**

Vooruitgang in de zorg vraagt om onderzoek en ontwikkeling. ZonMw financiert gezondheidsonderzoek én stimuleert het gebruik van de ontwikkelde kennis – om daarmee innovatie tot stand te brengen en de zorg en gezondheid te verbeteren. ZonMw stimuleert met allerlei subsidieprogramma's de totale innovatiecyclus. Van fundamenteel onderzoek tot implementatie van nieuwe behandelingen, preventieve interventies of verbeteringen in de structuur van de gezondheidszorg. Het brede werkterrein van de gehele kennisketen maakt ZonMw uniek als organisatie.

In het ZonMw programma Diseasesmanagement Chronische Ziekten wordt onderzocht hoe de zorg voor mensen met een chronische ziekte beter kan. Uitgangspunt is dat mensen met een chronische ziekte richting geven aan het zorgproces en zo regie over hun eigen leven kunnen behouden, terwijl de betrokken zorgverleners onderling afstemmen hoe zij de zorg zo goed mogelijk kunnen bieden. Naast onderzoek heeft het programma zorggroepen ondersteund om te experimenteren met deze vorm van zorg in de praktijk.

Met het ZonMw programma Op één lijn wordt een impuls gegeven aan de totstandkoming van multidisciplinaire, geïntegreerde eerstelijnszorg door zorgaanbieders te ondersteunen bij het organiseren van effectieve samenwerking, het versterken van organisatie van zorg, ondernemen en innoveren.