



Innovaties in de zorg 2015 - 2020

Lezing op zaterdag 12 december 2015 bij de
verdiepingssessie van de VVD-
partijcommissie Volksgezondheid, Welzijn en
Jeugd te Wageningen

Opbouw van de voordracht



Guus Schrijvers

1. Ontwikkelingen tot nu toe
2. De algemene theorie van de digitalisering
3. Actuele digitale ontwikkelingen
4. Conclusie



Opbouw van de voordracht



Guus Schrijvers

1. **Ontwikkelingen tot nu toe**
2. De algemene theorie van de digitalisering
3. Actuele digitale ontwikkelingen
4. Conclusie





1. De Nederlandse gezondheidszorg doet het goed
2. Er bestaan gemeenschappelijke kernwaarden
3. Toename zorgvraag is reden tot bezorgdheid
4. Kostengroei houdt groei zorgvraag niet bij
5. Digitalisering leidt tot grote veranderingen
6. Meer kennis bij burger
7. Alleen geleidelijke invoering van innovatie werkt



1. De Nederlandse gezondheidszorg doet het goed
2. Er bestaan gemeenschappelijke kernwaarden
3. Toename zorgvraag is reden tot bezorgdheid
4. Kostengroei houdt groei zorgvraag niet bij
5. Digitalisering leidt tot grote veranderingen
6. Meer kennis bij burger
7. **Alleen geleidelijke invoering van innovatie werkt**

De kernwaarden*



Guus Schrijvers

- Gelijke toegang tot de zorg voor iedereen
- Zorg in eigen woonomgeving
- duurzame relatie met patiënt
- herkenbaar samenwerkend team
- persoonlijke continuïteit
- elektronisch patiëntendossier
- flexibele openingstijden
- structurele samenwerkingsafspraken met andere disciplines
- zorggerelateerde preventie en zorginnovatie

***NHG en LHV**. Toekomstvisie huisartsenzorg, modernisering naar menselijke maat, huisartsenzorg in 2022, Utrecht 2012. <http://www.tkv2022.nl/>; **Wiegers T. et al.**, Overzichtsstudies: de eerste lijn. Utrecht, Nivel, 2011. <http://www.nivel.nl/sites/default/files/bestanden/Rapport-overzichtsstudieeerste%20lijn.pdf>. **De Bakker D.H.** et al., Op een lijn, Toekomstverkenning eerstelijnszorg 2020, Nivel/RIVM, Utrecht

Triple Aim voor beleidsmakers



Guus Schrijvers

1. Een betere gezondheid
2. Een hogere kwaliteit
3. Gelijk blijvende kosten

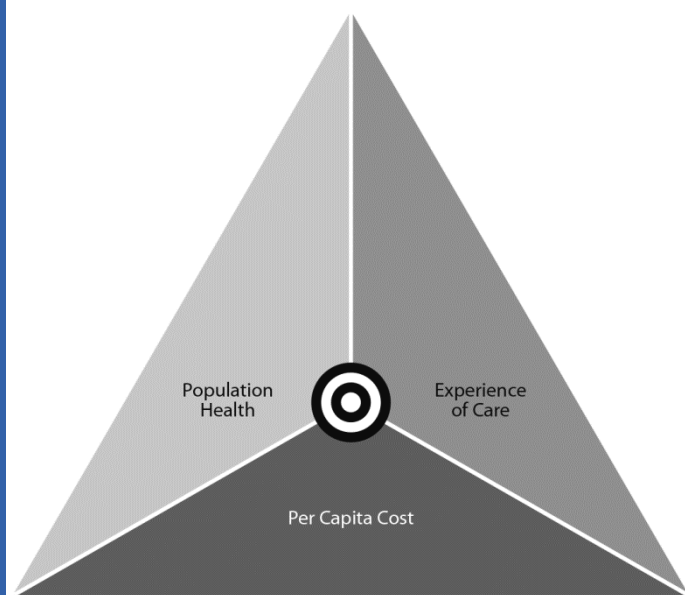
Geldt voor alle partijen

Geldt als basis voor Cappuccinomodel

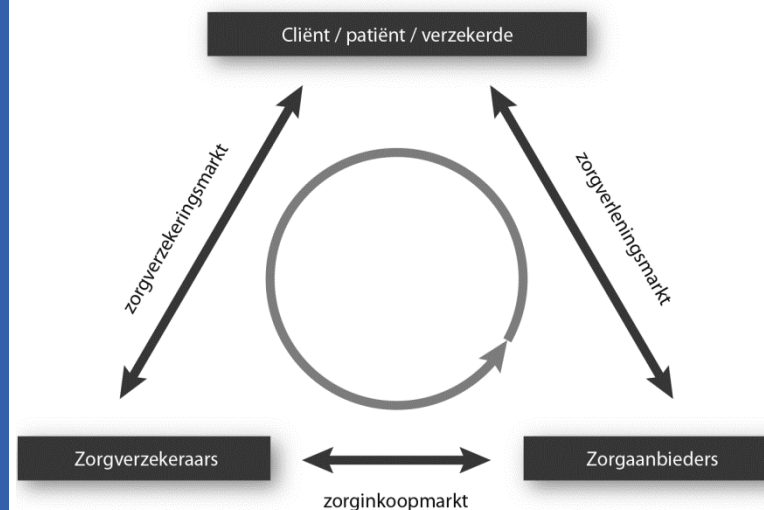
Gezondheidsbeleid is **niet:** (geen) invoering van marktwerking, de drie decentralisaties, artsen en dienstverband, hoogte eigen risico, medezeggenschap van patiënten, invoering ICT



Afbeelding 1.2 Het Triple Aim model



Afbeelding 1.3 Het model van de marktwerking





- Populatiegebonden bekostiging van zorginstellingen en professionals (de koffie: 85%)
- Een laag volumentarief (de melk, 10%)
- Een innovatietarief (het toefje schuim, 5%)

Gericht op het realiseren van TripleAim:

- Betere gezondheid
- Meer kwaliteit van zorg
- Gelijk blijvende kosten

Uw onderwerpen



Guus Schrijvers

1. zelf beslissen over verdere diagnostiek en behandeling?
2. vrijwillig levenseinde?
3. eigen bijdragen in de cure?
4. zelfbeschikkingsrecht voor wilsonbekwame mensen
5. preventie en leefstijl





1. zelf beslissen over verdere diagnostiek en behandeling?
2. vrijwillig levenseinde?
3. eigen bijdragen in de cure?
4. zelfbeschikkingsrecht voor wilsonbekwame mensen
5. preventie en leefstijl

Alle beleid altijd beginnen met experimenten en innovaties

Patient Empowerment & Zelfmanagement



Guus Schrijvers

- Men wil niet zelf digitaal registreren
- Motivational interviewing is nodig
- Van **zorgen voor** naar **zorgen dat**
- Maar zorgprofessionals zijn geen schoolmeesters
- Veel mensen met chronische aandoeningen zijn laag geletterd

The Blue Button: mijn tweede keus



Guus Schrijvers

Blue Button® Integration
Health and Wellness Website



Blue Button
Download
My Data ®

'Blue Button,' the Blue Button logo, and the slogan 'Download My Data' are Service Marks of the U.S. Department of Veterans Affairs (VA), an agency of the United States Government, and are used by permission of VA.

zelf beslissen over verdere diagnostiek en behandeling?



Guus Schrijvers

- Veertig procent wil gedeelde besluitvorming
- Drie stappen 1. choice talk 2. option talk en 3. decision talk
- Kan makkelijk mislukken
- Ondersteuning van deze besluitvorming met beelden
- Andere gespreksvoering van artsen
- Give it a try

2. vrijwillig levenseinde?



Guus Schrijvers

- Pil van Drion
- Wetgeving moet volgend zijn
- Niet medicaliseren
- Hulp bij vrijwillige levensbeëindiging?
- Ethiek gaat altijd over kleine stapjes
- Minder strafrechtelijke vervolging





- Moeilijk te innen
- Liever volop gebruik van eigen risico
- Graag positieve prikkels
- Bv huisartsenpost is gratis en SEH niet
- Chronisch zieke die cursus volgt krijgt korting op premie
- Sturing door zorgverzekeraar. Bij keuze voor goed en goedkoop ziekenhuis bij electieve ingrepen korting op premie

zelfbeschikkingsrecht voor wilsonbekwame mensen



Guus Schrijvers

1. Iedereen zou moeten beschikken over een curator voor het geval dat ...
2. Altijd een OCO (= Onafhankelijke Cliënt Ondersteuning)
3. De functie van case manager bestaat nauwelijks
4. Beschermd wonen is ideaal
5. Wellicht bieden de drie decentralisaties enige uitkomst
6. Wie wilsonbekwaam is, komt niet in aanmerking voor een PGB



- Wat betekent BRAVO?





- Wat betekent BRAVO?
- Meer **B**ewegen
- Niet **R**oken
- Minder **A**lcohol
- Minder en betere **V**oeding
- Meer **O**ntspanning



Vijf niveaus van preventie



Guus Schrijvers

1. Preventie van oorlog, armoede en rampen
2. Gezonde en veilige infrastructuur (waterleiding, riolering)
3. Public health interventies (bv vaccinaties en screening)
4. Leefstijlbeïnvloeding van de populatie
5. Ziektegebonden gezondheidseducatie

Vijf niveaus van preventie



Guus Schrijvers

1. Preventie van oorlog, armoede en rampen
2. Gezonde en veilige infrastructuur (waterleiding, riolering)
3. Public health interventies (bv vaccinaties en screening)
- 4. Leefstijlbeïnvloeding van de populatie**
- 5. Ziektegebonden gezondheidseducatie**

**Afbeelding 2.5 Kenmerken van enkele succesrijke preventieve interventies sinds 1850**

Naam van de preventieve interventie	Omgeving en gedrag aangepakt?	Initiatief bij artsen?	Overheidssteun?	Epidemiologische data ter ondersteuning?	Ramp creëert urgentie?	Periode tot brede acceptatie?
1 Bevorderen hygiëne	ja	ja	aarzelend	ja	Ja	circa 1850 - 1910
2 Terugdringen alcoholgebruik	ja	nee, brede volksbeweging	nee	ja	nee	circa 1890 - 1960
3 Vaccinatie van jonge kinderen	ja	ja	alleen voor vaccinaties	ja	ja	circa 1920 - 1960
4 Terugdringen verkeersslachtoffers	ja	nee	ja, door wetgeving	ja	ja	circa 1960 - heden
5 Terugdringen tabaksgebruik	ja	Ja	ja	ja	nee	1960 - heden

Bron: zie tekst

Leefstijl veranderingen



Guus Schrijvers

- Aanpassen van omgeving
- Gezondheidseducatie
- Financiële prikkels





- Aanpassen van omgeving
- Gezondheidseducatie
- Financiële prikkels

Voelt u voor libertair paternalisme?





1. Meer groen in de woonomgeving
2. Calorie vermelding per gerecht in restaurants en in kookprogramma's op TV
3. Gezondheids-etiketering
4. Niet roken in openbare ruimten buiten
5. Niet roken in auto



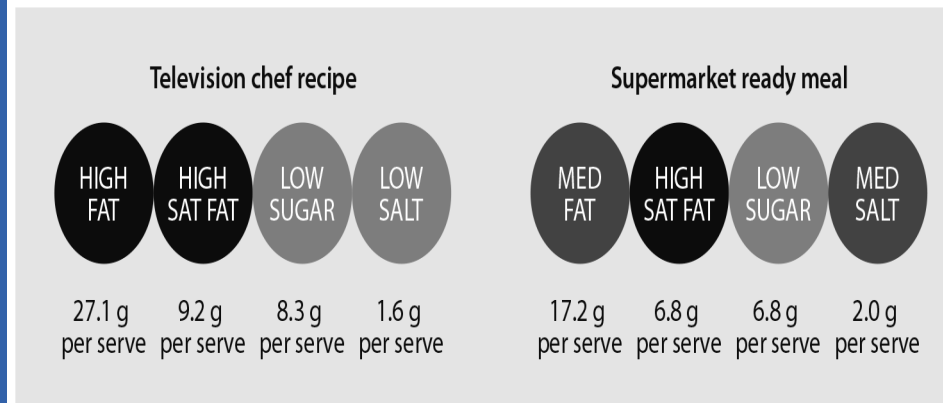
Nieuwe omgevingsinterventies: terugdringen van overgewicht



Guus Schrijvers

- Andere inrichting van woonwijken: meer groen
- Gezondheidsetikettering
- Calorieën per gerecht op menukaart

Afbeelding 2.8 Voorbeeld van een gezondheidsetiket



Bron: Howard S, Adams J, White M. Nutritional content of supermarket ready meals and recipes by television chefs in the United Kingdom: cross sectional study. BMJ. 2012 Dec 14;345:e7607. doi: 10.1136/bmj.e7607.



- Gezondheidsonderwijs
- Van ZZ naar GG
- Liever gezondheidsverzekering dan zorgverzekering



Werken met financiële prikkels om gezond gedrag te bevorderen



Guus Schrijvers

- Fiscale gezondheidspolitiek
- Werken met health miles
- Lagere premie bij volgen van cursus



Vitality's model of making members healthier



Guus Schrijvers

Know your health

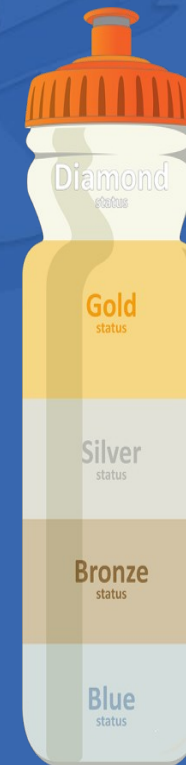
Improve your health

Enjoy the rewards

Complete the Vitality assessments

Engage in activities and earn points

Achieve a Vitality Status and enjoy the rewards



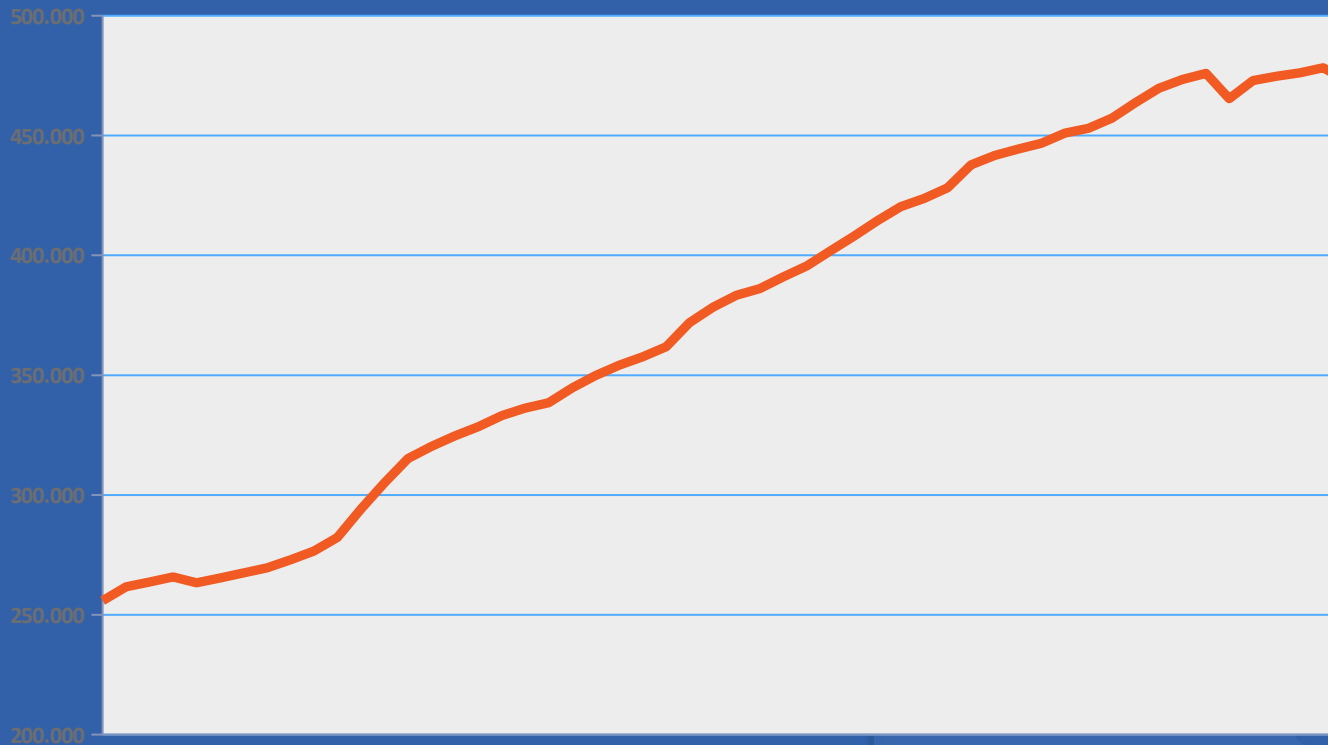
mail@guusschrijvers.nl

www.guusschrijvers.nl

Getting people active

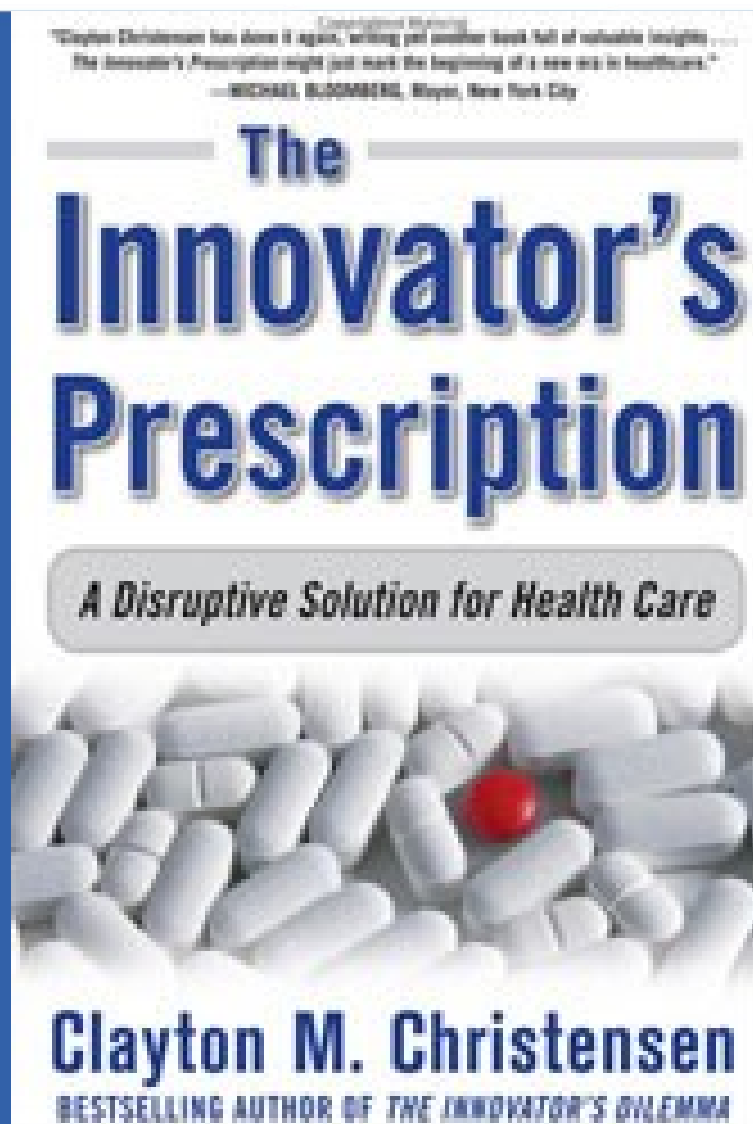


Guus Schrijvers



Vitality gym members







- Zorginnovatie + Digitale innovatie + Financiële innovatie = snelle invoering





Ik dank u voor uw aandacht

Koop het boek voor 20 euro bij mij via
mail@guusschrijvers.nl



Guus Schrijvers



Contact?



Guus Schrijvers

- mail@guusschrijvers.nl
- www.guusschrijvers.nl
- www.twitter.com/GuusSchrijvers

