

# Huidige structuren in de zorg belemmeren innovatie van de zorg

Reactie van de Nederlandse Diabetes Federatie  
op de discussienota 'Zorg voor de Toekomst'

---

## Organisatie en regie

De bijdrage van de Nederlandse Diabetes Federatie concentreert zich op het hoofdstuk 'Organisatie en regie'.

Waarom: omdat we de vooruitgang die we met elkaar maken in ons denken over de zorg in de praktijk niet weten te realiseren, met name ook omdat bestaande structuren tegenwerken.

Ons denken is veel verder dan ons doen!

---

## Ontwikkeling in denken over zorg (voor mensen met chronische aandoening)

Het denken over de zorg voor mensen met een chronische aandoening is sterk in ontwikkeling. Dat gebeurt onder invloed van nieuw denken, in denkscholen als Positieve gezondheid en Value Based Healthcare. Termen die bij deze ontwikkeling horen zijn persoonsgericht, functioneringsgericht, uitkomstgericht.

Het is een cumulatieve (waardegedreven) som:

Persoonsgericht = functioneringsgericht = uitkomstgericht = doelmatig

Persoonsgericht:	Functioneringsgericht:	Uitkomstgericht	Doelmatig
<ul style="list-style-type: none"><li>. Holistisch en contextueel</li><li>. Preventie als prioriteit</li><li>. Zz &gt; gg</li><li>. Positieve gezondheid</li><li>. Juiste zorg op de juiste plaats</li><li>.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>. Participatie</li><li>. Zelfmanagement</li><li>. Kwaliteit van leven</li><li>.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>. Betere waardes</li><li>. Minder complicaties</li><li>. 'Gunstiger' ziekteverloop</li><li>. Voorkomen comorbiditeit</li><li>. Andere uitkomstparameters ICF/ ICHOM ?</li><li>.</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>. Ontzorgen waar mogelijk</li><li>. Zorg op afstand waar mogelijk; door inzet innovatieve technologieën/ therapieën</li><li>. Uitstel / afstel van zorgkosten</li><li>. Opkomst leefstijlgeneeskunde</li><li>. Uitstel / afstel medicatie</li><li>. Minder uitval</li><li>. Op tijd intensiveren indien nodig</li><li>.</li></ul>

## Die ontwikkeling in denken wordt nog niet ondersteund door de structuren

Door de huidige structuren is de output van de sector:

- Is meer van hetzelfde: standaarden, richtlijnen, protocollen
  - Is veelal aandoeningsgericht en aandoeningsspecifiek
  - Focust op medisch, te weinig op preventie en leefstijl(geneeskunde)
  - Hanteert oude cycli, zodat bijvoorbeeld innovatieve (hulp)middelen te traag beschikbaar komen
  - Weet grote groepen kwetsbare mensen niet te bereiken
  - Weet zorgverleners niet aangehaakt te houden op kennis en innovaties
  - Ondersteunt zorgverleners onvoldoende in de dagelijkse praktijk
  - Leidt tot meer bureaucratie
  - Is sterk versnipperd
-

## Als voorbeeld: inzoomen op standaarden en richtlijnen

- Die zijn in huidige vorm statisch, beschrijvend en wetenschappelijk achterstallig
  - Ze beschrijven kwaliteit van zorg op basis van brede consensus: heel belangrijk!
  - Ze faciliteren echter niet zorgverleners in de praktijk, bijvoorbeeld waar het gaat om persoonsgericht werken, gezamenlijke besluitvorming, etc
  - Ze zijn veelal aandoeningsspecifiek en sluiten daardoor niet aan bij de praktijk van de spreekkamer waar multi-morbiditeit eerder regel dan uitzondering is
  - Ze vormen daarbij wel de basis van allerlei beleid, onder andere ook het inkoopbeleid van zorgverzekeraars: nieuw beleid gebaseerd op oud denken!
-

## Conclusie: de structuren zijn contraproductief aan ons denken

- Ze belemmeren cumulatieve kracht van de som: persoonsgericht = functioneringsgericht = uitkomstgericht = doelmatig
- Innovaties blijven marginaal, zelfs successen zijn moeilijk op te schalen

## Het is tijd voor structurele veranderingen

- Na dromen en denken is het tijd voor doen:
  - Sector-brede actie: operationaliseren en effectueren van gedachtengoed
-

## Het is tijd voor structurele veranderingen

Wat betreft zorg en preventie voor mensen met (een hoog risico op) een chronische aandoening, neemt de NDF nu het voortouw met een beweging richting een nieuwe generatie zorgstandaard in de vorm van een

**Generiek Platform Persoonsgerichte zorg en preventie voor mensen met een chronische aandoening**

---

---

# Generiek Platform Persoonsgerichte zorg en preventie voor mensen met een chronische aandoening

## Een platform

- Dat stuurt op waarde gedreven zorg: persoonsgericht = functioneringsgericht = uitkomstgericht = doelmatig
  - Dat de relatie zorgvrager en zorgverlener als uitgangspunt neemt en gezamenlijke besluitvorming ondersteunt
  - Dat de (moderne ict-bedreven en informatie-gedreven) zorgverlener in zijn professioneel handelen faciliteert met actuele informatie en effectieve tools
  - Dat netwerken faciliteert ten behoeve van effectieve multidisciplinaire samenwerking (eerste + tweede lijn, medisch + paramedisch + leefstijl + mentaal, zorg + sociaal domein)
  - Dat, als effect, bijdraagt aan:
    - Betere kwaliteit van zorg en leven, beter functioneren en participeren, betere preventie- en behandeluitkomsten voor mensen met een chronische aandoening
    - Zorgverlening volgens de stand van de wetenschap (De WHO en in Nederland Nivel, constateren op basis van onderzoek dat de zorg die patiënten krijgen sterk achterloopt op de stand van de wetenschap)
    - Het verkleinen van de grote gezondheidsverschillen in ons land (die mede door bestaande structuren in stand worden gehouden)
-



## Samen structuren doorbreken

De NDF heeft inmiddels een breed netwerk van stakeholders rondom dit initiatief bij elkaar gebracht. Een brede beweging om ons nieuwe denken om te zetten in nieuw doen.

Het is echter niet alleen aan het veld, ook de overheid moet hier haar rol pakken. Daarom onze oproep:

Geef nieuw denken ruim baan door met ons bestaande structuren te doorbreken ten gunste van nieuw doen

---