



Maastricht University

*Leading
in Learning!*

Zorg voor gezondheid

Presentatie Zorgmarkt Academy
10 februari 2011

Wim Groot

Maastricht University / RVZ

Uitdagingen en mogelijkheden

1. Groeiende, maar vooral veranderende zorgvraag.
2. Meer medische mogelijkheden, meer kennis daarover.
3. Kritische consument.
Burger zoekt gezondheid.
4. Dubbele rem: arbeid en budget.

1. Groeiende, maar vooral veranderende zorgvraag

- Expansie van ongezondheid. Chroniciteit is beeldbepalend.
- Levenslange beperkingen.
- Multimorbiditeit en multiproblematiek.
- Relatie gezondheid en gedrag zichtbaarder.

2. Meer medische mogelijkheden, meer kennis daarover

- Beter en snellere diagnostiek, vroegdetectie, screening.
- Nieuwe medicijnen.
Personalized medicine.
- Domotica, e-health en vooral Gezondheid 2.0.

3. Kritische consument. Burger zoekt gezondheid.

- Hogere premies: veeleisender zorgconsument.
 - Internet maakt van de burger countervailing power.
 - De burger wil en kan verantwoordelijk zijn voor gezondheid.
 - Langer doorwerken, hogere arbeidsproductiviteit: gezonde werknemers.
- Er is dus vraag naar preventie.

4. Dubbele rem: arbeid en budget.

- Beide steeds schaarser.
- Op zoek naar besparingen.

RVZ: van Zorg en Ziekte naar Gedrag en Gezondheid.



van ZZ naar GG

zorgvraag 2020 (GG)

- chronisch ziekenmodel
- persoonlijke dienstverlening
- aan huis en mobiel
- levenslange beperkingen
- levensloop benadering
- multimorbiditeit
- gedragsgerelateerde ongezondheid
- relatie profijt-gedrag
- vroegtijdig interveniëren;
interventionisme, aanvallend
- burger

zorgaanbod 2010 (ZZ)

curatieve zorg

groepsgerichte zorgverlening

in instelling en statisch

episodische ziekten

fragmentarisch, leeftijdspecifiek

enkelvoudige aandoeningen

gedragsneutrale zorgverlening

geen relatie profijt-gedrag

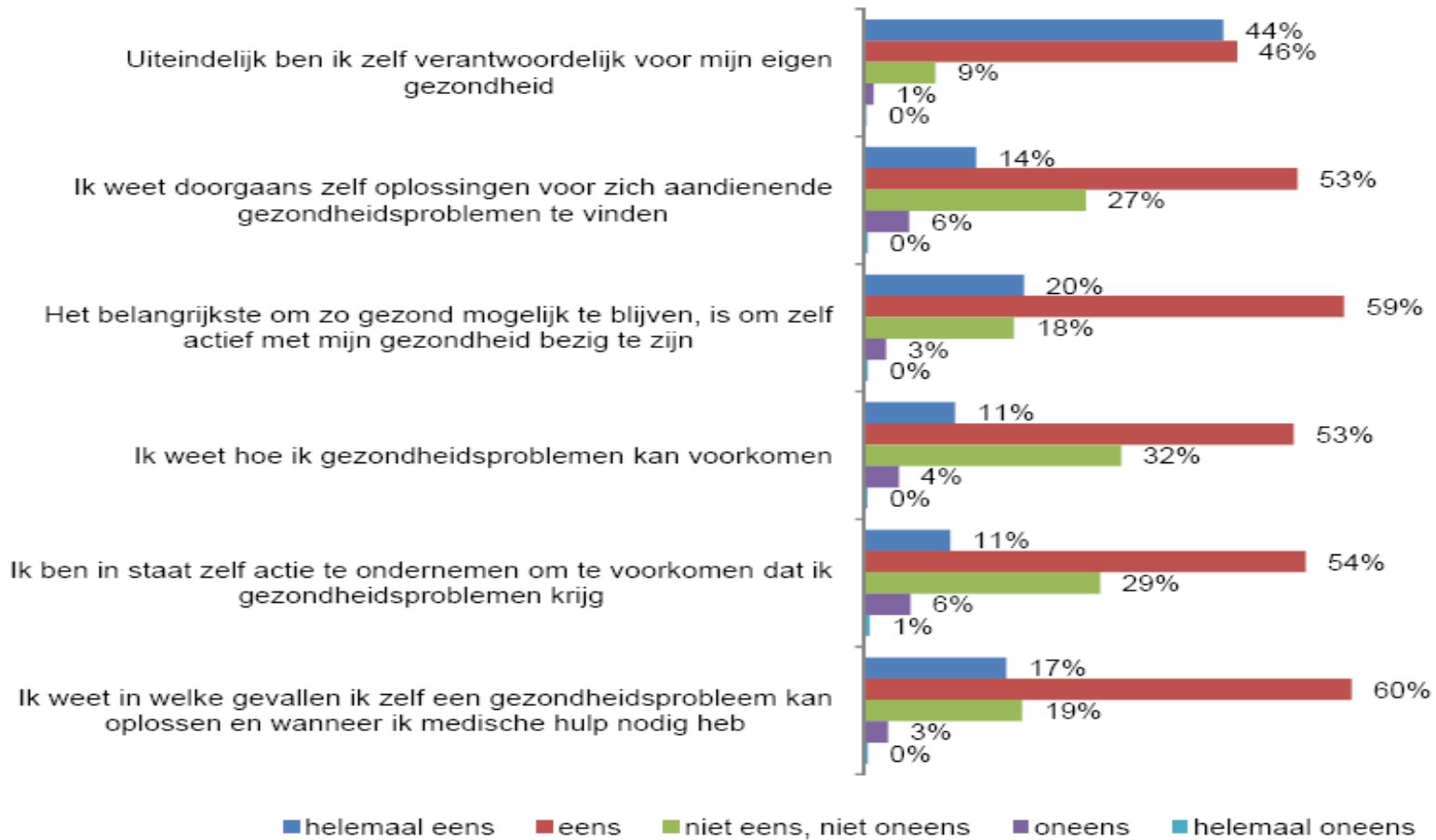
afwachten, piepsysteem;
visit care, defensief

patiënt/consument

Meer aandacht voor preventie en zelfmanagement.



Hoe stelt u zich op als het gaat om uw gezondheid?



Preventie is meer dan alleen stoppen met roken

- Veel mogelijk in preventie GGZ
- Preventie onder ouderen is belangrijk (denk aan valpreventie, bevorderen zelfredzaamheid, voorkomen eenzaamheid, depressie, etc.)
- Hiermee is veel (directe) gezondheidswinst en verminderd gebruik zorg te realiseren

Belang preventie is groot

- Gezondheidswinst voor burger en patiënt
- Maatschappelijke besparingen
(denk aan geweldsmisdrijven en alcoholgebruik)
- Verminderen maatschappelijke ongelijkheid
(sociaal-economische gezondheidsverschillen)
- Minder beslag op schaarse middelen
(geld en arbeid)

Preventieprogramma's kunnen zeer kosteneffectief zijn

Tabel 3: Kosteneffectiviteit van gezondheidsbevorderende programma's: roken ⁵²

Interventie	Effectiviteit (verwacht % stoppers)	Maximaal aantal rokers dat extra stopt ⁵³	Interventiekosten macrobedrag (in miljoen €)	KEA ratio zonder medische kosten in gewonnen levensjaren	KEA ratio inclusief medische kosten in gewonnen levensjaren
<i>Accijnzen</i>	3-10	140.000	0	zeer gunstig	€ 5.100
individuele interventie					
<i>Kort stopadvies</i>	4,4	12.000	19	€ 4.000	€ 9.000
<i>Minimaal advies door de huisarts</i>	7,9	68.000	96	€ 3.500	€ 9.000
<i>Telefonische counseling</i>	9	72.000	470	€ 16.000	€ 21.000
individuele interventie met medicatie					
<i>Minimaal advies door de huisarts + nicotine vervangende middelen</i>	13,5	200.000	660	€ 8.000	€ 13.000
<i>Intensieve counseling en nicotine vervangende middelen</i>	22	300.000	1.400	€ 11.000	€ 16.000
<i>Intensieve counseling + bupropion</i>	17	290.000	1.300	€ 11.000	€ 16.000
algemene en groepsgerichte interventie					
<i>Massamediale campagne</i>	0,2 -2,1	25.000-280.000	6-8	€ 300	€ 5.500
<i>Schoolgerichte interventie</i>	-	-	-	€ 15.000	€ 20.000

Bron:
 'Gezond Gedrag
 Bevorderd',
 Eindrapportage van de
 werkgroep IBO
 preventie

Tabel 4: Kosteneffectiviteit van gezondheidsbevorderende programma's: overgewicht ⁵⁹

Interventie	KEA ratio zonder medische kosten in gewonnen levensjaren	KEA ratio inclusief medische kosten in gewonnen levensjaren
<i>Overgewicht</i>		
Leefstijlprogramma in de wijk	€ 900	€ 3.100 - 3.900
Leefstijlprogramma binnen de gezondheidszorg	€ 2.500	€ 3.900 - 5.500

Bron:
 'Gezond Gedrag
 Bevorderd',
 Eindrapportage van de
 werkgroep IBO
 preventie

Tabel 5: Overheidsmaatregelen alcoholgebruik: gezondheidswinst in te winnen DALY's per maatregel.

Overheidsmaatregel	Te behalen gezondheidswinst in DALY's ⁶¹
<i>Beschikbaarheid beperken (niet in weekends)</i>	3.500
<i>Accijnsverhoging met een extra 25%</i>	21.700
<i>Accijnsverhoging met een extra 50%</i>	24.300
<i>Vaker blaastesten bij automobilisten</i>	3.100
<i>Volledig verbod op reclame voor alcohol</i>	6.300

Bron:
 'Gezond Gedrag
 Bevorderd',
 Eindrapportage van de
 werkgroep IBO
 preventie

Wat te doen om preventie te bevorderen?

- Prijsprikkels voor consumenten (hoge BTW tarief, accijnzen)
- Beloon zorgverleners voor gezondheidswinst en niet (uitsluitend) voor meer zorg
- Preventie in het vereveningsstelsel

W.Groot@maastrichtuniversity.nl