

Zorgevaluatie, we gaan het samen doen!


Symposium V&VN Research professionals 1-11-2018

Maya Kruijt

Senior Projectadviseur Leading the Change



Achtergrond

-  2007 begonnen bij Verloskundig Consortium
-  2014 doorstart NVOG Consortium
-  2018 projectadviseur LtC / beleidsmedewerker implementatie



Onderwerpen

- Zorgevaluatie: wat, waarom etc.
- Ontwikkelingen tot nu toe en in de toekomst
- Wie zijn erbij betrokken?



Vragen aan jullie

Go to www.menti.com and use the code **72 03 11**

Had je al eens van zorgevaluatie gehoord?

Mentimeter

0 0 0
Ja Nee Misschien

Slide is not active **Activate**



Vragen aan jullie

Go to www.menti.com and use the code 72 03 11

Waar denk je aan bij het woord zorgevaluatie?

Mentimeter

Slide is not active **Activate**



Vragen aan jullie

Go to www.menti.com and use the code 72 03 11

Heb je zelf al met zorgevaluatie te maken gehad, als research professional/onderzoeker/patiënt?

Mentimeter

Slide is not active **Activate**

0 0 0
Ja Nee Misschien

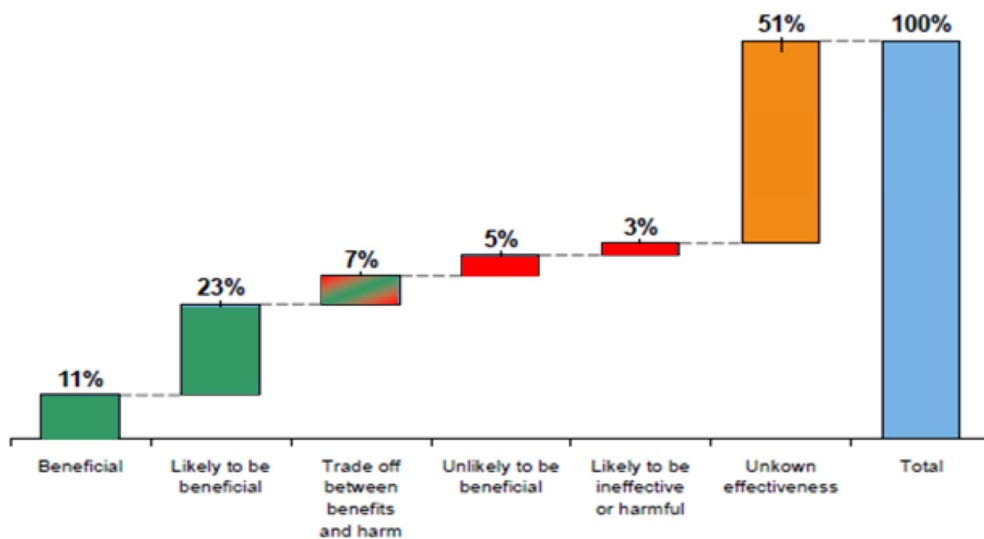


Wat is zorgevaluatie?



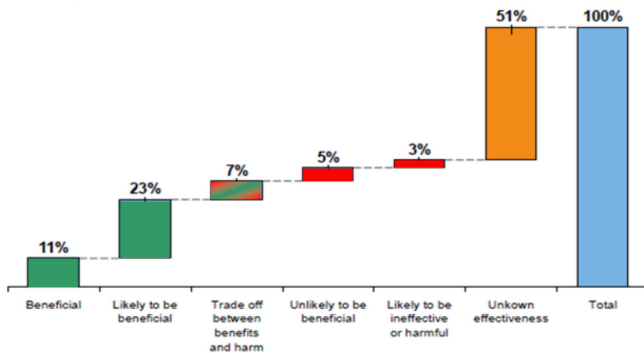
Waarom zorgevaluatie?

51% of ~ 3,000 commonly used treatments in the UK was of unknown effectiveness
Rating by a team of advisors, peer reviewers, experts, information specialists & statisticians



Waarom zorgevaluatie?

51% of ~ 3,000 commonly used treatments in the UK was of unknown effectiveness
Rating by a team of advisors, peer reviewers, experts, information specialists & statisticians



Groen: moet je doen



Rood: moet je niet doen



Oranje: moeten we uitzoeken



Praktijkvoorbeeld



- 10 – 15% van de zwangeren ontwikkelt hypertensie
- Zwangerschapsduur >37 weken: inleiden of afwachten?
- In 2006 grote praktijkvariatie



Praktijkvoorbeeld



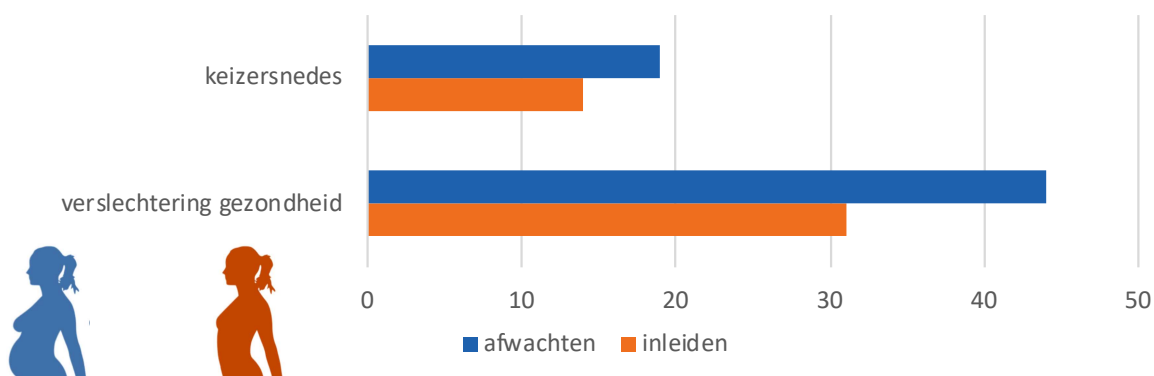
- 2006 start HYPITAT trial
- 720 vrouwen gerandomiseerd afwachten of inleiden
- 38 ziekenhuizen



Praktijkvoorbeeld

Uitkomst:

- Geen verschil voor het kind, wel voor de moeder



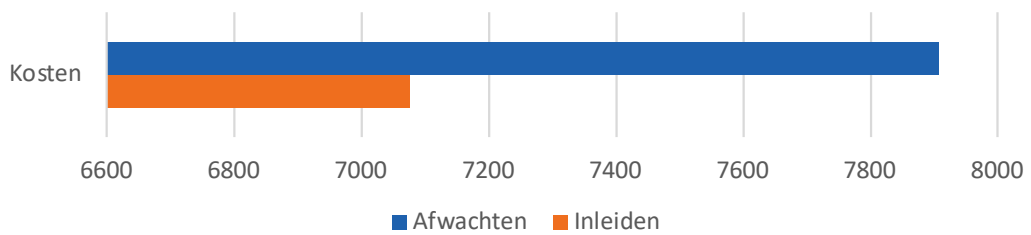
Koopmans, C. M. et al. (2009b). Induction of labour versus expectant monitoring for gestational hypertension or mild pre-eclampsia after 36 weeks' gestation (HYPITAT): a multicentre, open-label randomised controlled trial. *The Lancet*, 374(9694), 979–988.



Praktijkvoorbeeld

Uitkomst:

- En verschil in kosten

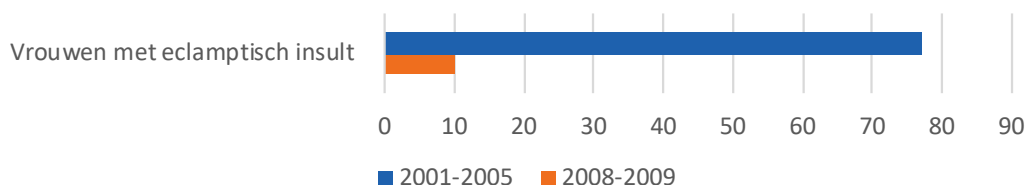


Vijgen, S. et al. (2010). An economic analysis of induction of labour and expectant monitoring in women with gestational hypertension or pre-eclampsia at term (HYPITAT trial). *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 117(13), 1577–1585.



Praktijkvoorbeeld

- Eclamptisch insult bij a terme zwangeren met hypertensie per jaar, voor en na HYPITAT



Van der Tuuk, K., Koopmans, C., Groen, H., Mol, B., & Van Pampus, M. (2011). Impact of the HYPITAT trial on doctors' behaviour and prevalence of eclampsia in the Netherlands. *BJOG: An International Journal of Obstetrics & Gynaecology*, 118(13), 1658–1660



Praktijkvoorbeeld

Een afname van 77 naar 10 eclamptisch insulten per jaar



daar doen we het voor!



Wat is zorgevaluatie

Vergelijken van een gangbare behandeling met

- Een andere gangbare behandeling
of
- Geen behandeling; afwachtend beleid



Is dit zorgevaluatie?

Go to www.menti.com and use the code 72 03 11

Vergelijken van ibuprofen met paracetamol bij lage rugpijn

Mentimeter

Slide is not active **Activate**

0 0
Ja Nee



Is dit zorgevaluatie?

Go to www.menti.com and use the code 72 03 11

Vergelijken van paracetamol met placebo bij lage rugpijn

Mentimeter

Slide is not active **Activate**

0 0
Ja Nee



Is dit zorgevaluatie?

Go to www.menti.com and use the code 72 03 11

Vergelijken van paracetamol met nieuw geneesmiddel bij lage rugpijn

Mentimeter

0 0
Ja Nee

Slide is not active **Activate**

Leading the Change

Ook zorgevaluatie

- Organisatie van zorg
- Verpleegkundige handelingen



Leading the Change

Wat is er al gebeurd

Betere zorg begint met een goed gesprek

Adviesrapport Zorgevaluatie Van project naar proces

ZonMw

nvog consortium 2.0

Citrienfonds

Leading the Change

Kennisagenda's

- Wat weten we nog niet?
- Wat willen we uitzoeken?
- Wat heeft prioriteit?

14 specialismen hebben agenda

13 kennisagenda's in ontwikkeling

Wat volgt? Huisartsen, GGZ, Verpleegkunde, ...?

Kennisagenda Revalidatiegeneeskunde

NIV Kennisagenda

NVK KENNISAGENDA Klinische Chemie en Laboratoriumgeneeskunde

KENNIS AGENDA NVMDL



Waar staan we nu?

4 juni 2018

Bestuurlijk akkoord medisch-specialistische zorg 2019 t/m 2022

Partijen:

- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)
- Patiëntenfederatie Nederland
- Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)
- Federatie Medisch Specialisten (FMS)
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)
- De minister voor Medische Zorg en Sport (VWS)

1. Algemene overwegingen

Overwegende dat:

- Alle betrokken partijen de ambitie hebben om de kwaliteit van zorg in Nederland verder te verbeteren en eraan bij te dragen dat de zorg zowel nu als op lange termijn zowel fysiek, tijdig als financieel toegankelijk blijft voor iedereen die zorg nodig heeft, met als streven op termijn de kosten in de zorg niet sneller te laten stijgen dan de economische groei;
- In het Regeerakkoord in dat licht ook het voornemen tot het sluiten van Hoofdlijnenakkoorden is opgenomen;
- Partijen van mening zijn dat demografische en maatschappelijke ontwikkelingen, zoals vergrijzing, toenemende multi-morbiditeit en technologische ontwikkelingen die op ons afkomen maar ook veranderende wensen die de samenleving stelt aan zorg en ondersteuning, vergaande aanpassingen vergen in de wijze waarop zorg en ondersteuning wordt geboden;
- Deze ontwikkelingen onder meer vragen om een transformatie naar het leveren van de juiste



Waar staan we nu?

4 juni 2018

Bestuurlijk akkoord medisch-specialistische zorg 2019 t/m 2022

Partijen:

- Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)
- Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU)
- Patiëntenfederatie Nederland
- Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN)
- Federatie Medisch Specialisten (FMS)
- Zorgverzekeraars Nederland (ZN)
- Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN)
- De minister voor Medische Zorg en Sport (VWS)

1. Algemene overwegingen

Overwegende dat:

- Alle betrokken partijen de ambitie hebben om de kwaliteit van zorg in Nederland verder te verbeteren en eraan bij te dragen dat de zorg zowel nu als op lange termijn zowel fysiek, tijdig als financieel toegankelijk blijft voor iedereen die zorg nodig heeft, met als streven op termijn de kosten in de zorg niet sneller te laten stijgen dan de economische groei;
- In het Regeerakkoord in dat licht ook het voornemen tot het sluiten van Hoofdlijnenakkoorden is opgenomen;
- Partijen van mening zijn dat demografische en maatschappelijke ontwikkelingen, zoals vergrijzing, toenemende multi-morbiditeit en technologische ontwikkelingen die op ons afkomen maar ook veranderende wensen die de samenleving stelt aan zorg en ondersteuning, vergaande aanpassingen vergen in de wijze waarop zorg en ondersteuning wordt geboden;
- Deze ontwikkelingen onder meer vragen om een transformatie naar het leveren van de juiste



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Plan van aanpak

- Samenbrengen en optimaliseren bestaande initiatieven
- Meer maatschappelijke betrokkenheid
- Professionalisering uitvoering zorgevaluaties
- Uitkomsten beter implementeren



Plan van aanpak

Kwartiermaker: prof. dr. Sjoerd Repping



Plan van aanpak



- Meer maatschappelijke betrokkenheid
- Professionalisering uitvoering zorgevaluaties



Maatschappelijke betrokkenheid

- Zorgevaluatie doen we met en voor elkaar
- Input onderwerpen ook uit verpleging en samenleving
- Zorgevaluatie als begrip: de manier om kwaliteit te verbeteren én kosten te reduceren



Professionalisering uitvoering evaluaties

- Infrastructuur tussen en binnen ziekenhuizen voor uitvoering van zorgevaluaties; **trialbureaus**, **wetenschapsbureaus** en **research professionals**
- Zorgevaluatie is een andere categorie dan onderzoek met nieuwe interventies, en verdient een andere behandeling



Planning

Uitwerking Plan van Aanpak klaar voor zomer 2019

Input van HLA partners



Vragen?



Bedankt voor de aandacht

mayakruijt@zorgevaluatienederland.nl

