ZORGVISIE

Dag van de Preventie

Van sickcare naar healthcare!

17 april 2019, Hotel Utrecht

Programma Dag van de Preventie

09:00 uur **Ontvangst**

09:15 uur **Opening door dagvoorzitter**

Interactieve opening van de dag door dagvoorzitter Elisabeth van den Hoogen.

Elisabeth van den Hoogen

09:30 uur **Financiële- en gezondheidswinst door preventie**

Veel kwalen zijn te voorkomen, op te lossen of te verhelpen, als er tijdige interventie plaatsvindt. Er is veel gezondheidswinst én daardoor ook financiële winst te behalen bij chronische-, geestelijke aandoeningen en in de verslavingszorg. NZa zet in op preventie door de inzet van een expertgroep uit de diverse domeinen.
Want:
* Wat gebeurt er in de praktijk als zorgaanbieders aan de slag willen met preventie?
* Waar liepen de succesverhalen tegenaan?

Marian Kaljouw van de NZa deelt de eerste resultaten.

Marian Kaljouw, voorzitter Raad van Bestuur NZa

10:00 uur **De juiste beweging is ingezet**

Staatssecretaris Paul Blokhuis van VWS is 'gepast trots' op het preventieakkoord. 'Er valt nog een wereld te winnen, maar de juiste beweging is ingezet. Ik ben hoopvol en optimistisch over de toekomst.' Op de Dag van de Preventie spreekt Blokhuis over het belang om overgewicht, roken en overmatig alcoholgebruik terug te dringen.

Paul Blokhuis, staatssecretaris van VWS

10:25 uur **Leefstijlgeneeskunde en preventie; de wetenschappelijke onderbouwing**

Dat leefstijlinterventies gezondheidsklachten kunnen voorkomen is bekend, maar leefstijlinterventies hebben ook curatief potentieel. In Nederlands groeit het draagvlak voor leefstijl als onderdeel van de behandeling van verschillende

chronische aandoeningen. We zien interventies met veelbelovende resultaten zoals KeerDiabetes2Om, Nationale Diabetes Challenge en Herstelcirkel in de Wijk. Ook zijn er GLI-programma's voor mensen met obesitas of overgewicht. Maar om de zorgkosten fundamenteel terug te dringen is meer nodig en moet leefstijlgeneeskunde een volwassen plaats krijgen in onderzoek, praktijk, beleid en onderwijs.

Ontdek:

- Wat leefstijlgeneeskunde is en welk bewijs er is
- Welke ontwikkelingen er nu gaande zijn in praktijk, beleid, onderzoek en onderwijs
- Welke ontwikkelingen zijn nog meer nodig om leefstijlgeneeskunde een volwassen plaats te geven in de gezondheidszorg

Hanneke Molema, Senior Consultant Innovations for health at TNO, expert Leefstijlgeneeskunde

10:55 uur **Netwerkpauze**

11:15 uur **Zorginkoop en Preventie**

Door meerjarenafspraken met zorgaanbieders af te sluiten, kan er meer nadruk gelegd worden op de preventieve aspecten. De aandacht verbreedt zich van het herstel/de behandeling van een ziekte of aandoening naar ook alles wat tussen 'gezond en ziek' ligt. Hoe vroeger een interventie plaatsvindt, hoe beter we in staat zijn om zwaardere zorgbehoefte te voorkomen of uit te stellen. Het is dus niet enkel een kwestie van de juiste zorg op de juiste plek, maar ook op het juiste moment.

Een andere kant van de medaille is dan ook het stimuleren van gezond gedrag bij de verzekerden zelf. Werken aan de vitaliteit is een vorm van preventie die ook met een hogere mate van regie over de eigen gezondheid gepaard gaat. Dat wordt bij Menzis 'leefkracht' genoemd. Het sprekersduo laat zien hoe deze aanpak de volksgezondheid kan versterken.

Joris van Eijck, directeur Zorg bij Menzis en Gijs Rotteveel, directeur Commercie bij Menzis

12:00 uur **Verandering realiseren? De psychologie van gedragsbeïnvloeding begrijpen en gebruiken.**

Wie gedrag wil veranderen, moet beseffen dat het niet zo eenvoudig is. Wanneer u voorbeelden van geslaagde gedragsinterventies langs ziet komen, zoals de bekende vlieg in de wc-pot of de BOB-campagne, dan lijkt het simpel. De werkelijkheid is helaas weerbarstiger. Gedragsveranderende communicatie heeft een grote kans te smoren in onverschilligheid of weerstand. Reint Jan presenteert de belangrijkste pijlers van gedrag, hoe u scherp zicht krijgt op het doel (wat voor gedrag wil u zien?) en de beste wegen om gedragsverandering te bereiken.
Ontdek:

- De belangrijkste pijlers van gedrag.
- Inzicht in de psychologische factoren die ervoor zorgen dat we helaas niet gewoon doen wat gezond is.
- Welke effectieve gedragsveranderende strategieën u toe kan passen

Reint Jan Renes, Lector Crossmediale communicatie in het publieke domein bij Hogeschool Utrecht

12:30 uur **Lunchpauze**

13:30 uur **Praktijkcases ronde 1: Succesvolle integrale samenwerkingen**

1.1 Praktijkcase: Beter worden zonder dokter: samen diabetes te lijf!

Diabetes wordt sterk beïnvloed door leefstijl. Met de juiste aanpak kunnen deelnemers hun gedrag aanpassen, gezonder worden en medicatie afbouwen. Herstelcirkel in de wijk staat voor een coöperaties van burgers die samen een omgeving scheppen waardoor nieuw gedrag gemakkelijker eigen gemaakt kan worden. Ze stellen zelf de doelen die ze willen behalen, samen met hun Leefkrachtcoach. Een jaar lang oefenen ze (samen) nieuw gedrag in en krijgen je meer zicht op het keren van hun aandoening. De winst is plezier, meer sturing, energie en een beter gevoel.

Ontdek in deze sessie:

- Inhoud en uitkomsten van het programma Herstelcirkel in de Wijk
- Lessen uit de eerste groepen over het organiseren van zelfsturing, zo ver mogelijk weg bij de zorg
- Nieuwe kijk op zelfsturing bij gedragsverandering: beter worden zonder dokter
- Duurzame verankering van de methode in een wijk: waar externe ondersteuning stopt gaan de groepen verder

Huub ter Haar, Innovator Herstelcirkel in de Wijk en Christiaan Rademaker, Regioregisseur / senior projectmanager preventie Menzis.

1.2 Positieve Gezondheid als vertrekpunt in de huisartsenpraktijk

Huisartsenpraktijk Afferden werkt sinds 2015 vanuit het concept van Positieve Gezondheid. Hierbij werd de praktijkgrootte teruggebracht van 2350 patiënten per fte naar 1800, waardoor er meer tijd voor de patiënt was. Actief is de samenwerking met het sociaal domein (gemeente) gezocht om te zoeken naar mogelijkheden om zaken die niet medisch van aard zijn niet in het medisch domein op te lossen. Dit leidde tot een stabiele afname van het aantal verwijzingen met 25%.

U leert:

- Meer tijd voor de patiënt zonder een ander gesprek verandert de zorg niet
- Positieve Gezondheid is een goed instrument om dat andere gesprek te krijgen
- Samenwerking zorg en sociaal domein/gemeenschap is hierbij essentieel

14:20 uur **Praktijkcases ronde 2: Succesvolle integrale samenwerkingen**

2.1 Zorgprogramma Lijf & Leven

Het Zorgprogramma Lijf & Leven is gericht op patiënten die zowel een psychiatrische als een lichamelijke aandoeningen hebben. Op dit moment richt het zorgprogramma zich op psychiatrische patiënten die obesitas, diabetes en/of (een hoog risico hebben op) hart- en vaatziekten. Na een intake en grondig onderzoek wordt het zorgprogramma voor iedere patiënt ingericht rond drie pijlers:

Ontdek:

- Optimaliseren van het medicatie beleid en ondersteuning daarbij
- Leefstijlaanpassingen en ondersteuning daarbij
- Onderzoek naar familiaire factoren

2.2 Verzekeraar en gemeenten verkleinen gezondheidsverschillen via de minimapolis

Sociaal kwetsbare groepen met de minste vooruitzichten op een lang en gezond leven, hebben vaak ook problemen op andere gebieden (financiën, werk, wonen, relaties). Soms krijgen die problemen prioriteit boven lange termijn zaken zoals een goede gezondheid. Verzekeraar Menzis en de gemeente Arnhem – waarmee zij een minimapolis hebben afgesloten – delen de zorgen voor deze kwetsbare groep. Met een integrale aanpak met gezondheidsprogramma's, inzet van sociaal domein en schuldenaanpak verbetert de participatiegraad en gezondheid van deze groep. Als voorbeeld de gecombineerde leefstijl voor de minima in Arnhem, gecombineerd met een sportaanbod vanuit de gemeente.

Ontdek tijdens deze kennissessie:

- Aanpak van gezondheidsverschillen met een gecombineerde leefstijlinterventie, schuldenaanpak en structurele afspraken met gemeenten over inzet van sociaal domein
- Lessen uit de samenwerking tussen Menzis en gemeenten
- Concrete voorbeelden van de samenwerking en de resultaten voor de inwoners van Arnhem

15:10 uur **Netwerkpauze**

15:30 uur **Ziekenhuizen en preventie**

Ziekenhuizen moeten gaan inzetten op het gezond houden van de bevolking in hun werkgebied. Niet verdienen aan ziekte en behandelen, maar aan preventie van ziekte. Carina Hilders vertelt hoe het ziekenhuis in Delft samenwerkt met GGD, zorgverzekeraars, huisartsen en paramedici om dit te realiseren.

Carina Hilders is directievoorzitter van het Reinier de Graaf Gasthuis en lid van de Raad van Bestuur van de Reinier Haga Groep

16:30 uur **Focus op de toekomst is focus op preventie en welzijn**

De focus van de zorg ligt bijna geheel op diagnose en behandelen en nauwelijks op preventie. Het roer moet om en de focus moet verschoven worden naar preventie. Wat is hierbij de regulerende rol van de overheid? Hoe kan de zorg en wetenschap bijdragen aan het voorkomen van ziekten en schade voor het welzijn van mensen en onze economie? Deze keynote daagt u uit na te denken over de uitgangspunten van de zorg en plaatst ze daarbij voor fundamentele keuze's en dilemma's zoals bijvoorbeeld genetica.

Ruud Veltenaar, inspirator, filosoof, TED-spreker en trendwatcher

17:15 uur **Netwerkborrel**