

INTERVIEW MARIAN KALJOUW

De zorg staat voor een grotere verandering dan ooit tevoren: ‘Alles blijven doen wat we doen, dat kán niet meer’

De zorg moet radicaal veranderen, zegt Marian Kaljouw bij haar afscheid als bestuursvoorzitter van de Nederlandse Zorgautoriteit. Om de toegankelijkheid te behouden, moeten er ‘harde keuzen’ worden gemaakt.

Michiel van der Geest 21 maart 2023, 05:00



Diederik Gommers, intensivist

1 'LESSONS LEARNED' COVID-19



2 DE TEKORTEN IN DE ZORG



3 WAT KUNNEN WE DOEN?

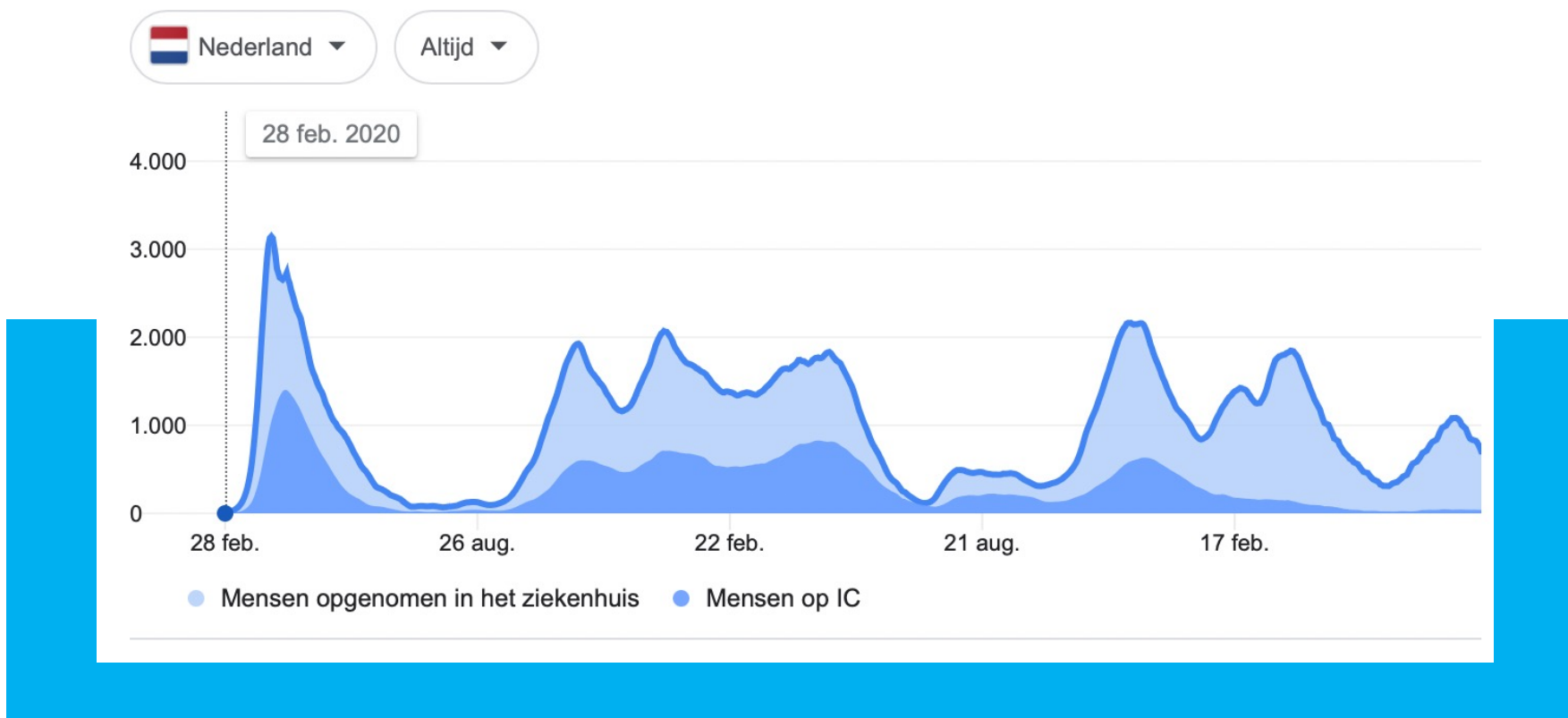


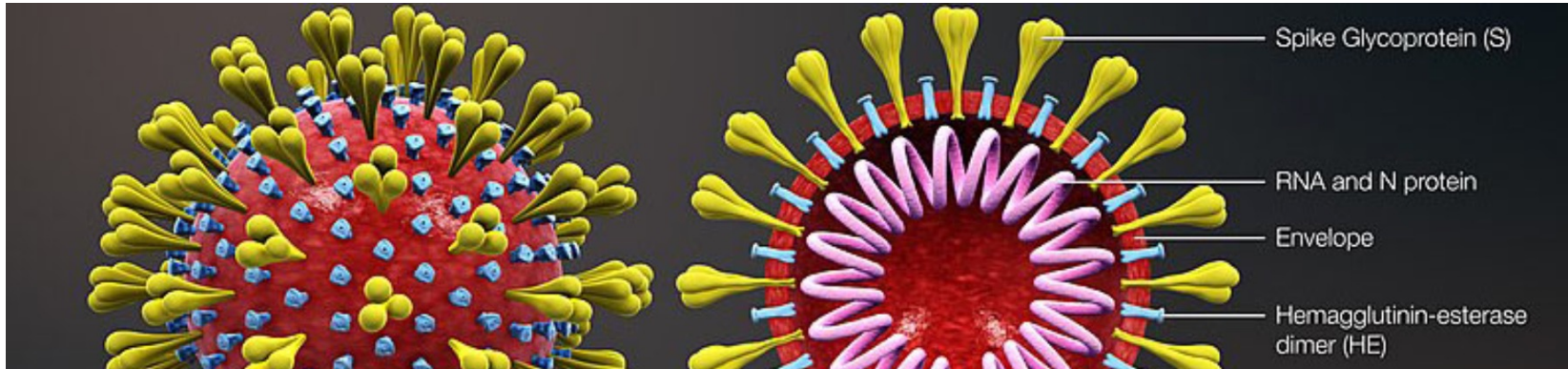
1 'LESSONS LEARNED' COVID-19



Together we are stronger than
Corona

NIKS IS ONMOGELIJK VOOR DEGENE DIE WILLEN





1. *Belang van kennisdelen -> webinars, open source publicaties, podcasts*
2. *Belang van data en datauitwisseling*
3. *Tekort aan verpleegkundigen*
4. *SAMENWERKEN is essentieel*
5. *Tekorten aan medicijnen*
6. *Gemis van centrale aansturing van schaarse capaciteit*
7. *VWS <-> LCPS <-> Zkh-bestuurders: andere belangen*
8. *Longcovid: uitval medewerkers*
9. *Generatieverschillen: Gen X, Y, Z, alfa*

GENERATIES Y (1981-96) & Z (1997-2014)

1. *Houden niet van preken over hoe hard er vroeger gewerkt werd*
2. *Zijn niet beroerd om handen uit de mouw te steken, maar houden alleen niet van inefficiënties, bureaucratie of gebruik van hopeloos verouderde processen en technologieën*
3. *"Loop ze niet voor de voeten, maar laat ze hun gang gaan"*
4. *Willen werken voor een werkgever met een missie waarin ze geloven
-> maatschappelijk verantwoord (fijne samenleving, beter milieu)*
5. *Meeste hopen met hun zestigste met pensioen te gaan*
6. *Zijn gewend met snelle en effectieve computertechnologie te werken
-> dus goede ICT middelen zijn belangrijk !!!*
7. *Smartphone*
8. *Behoeftte aan regelmatige feedback*

2 DE TEKORTEN IN DE ZORG





DE TEKORTEN IN DE GEZONDHEIDSZORG

CIJFERS

- Personeelstekort in gezondheidszorg 2022: **49.000** zorgverleners
- Personeelstekort in 2030 **3x zo groot (140.000** zorgverleners)
- In 2021 **uitstroom van 164.000** verpleegkundigen, verzorgenden en thuiszorgmedewerkers
- 25-30% van zorgpersoneel **binnen nu en 10 jaar met pensioen**
- Van **1-op-7** naar **1-op-4** (van beroepsbevolking werkt in de zorg)



2015



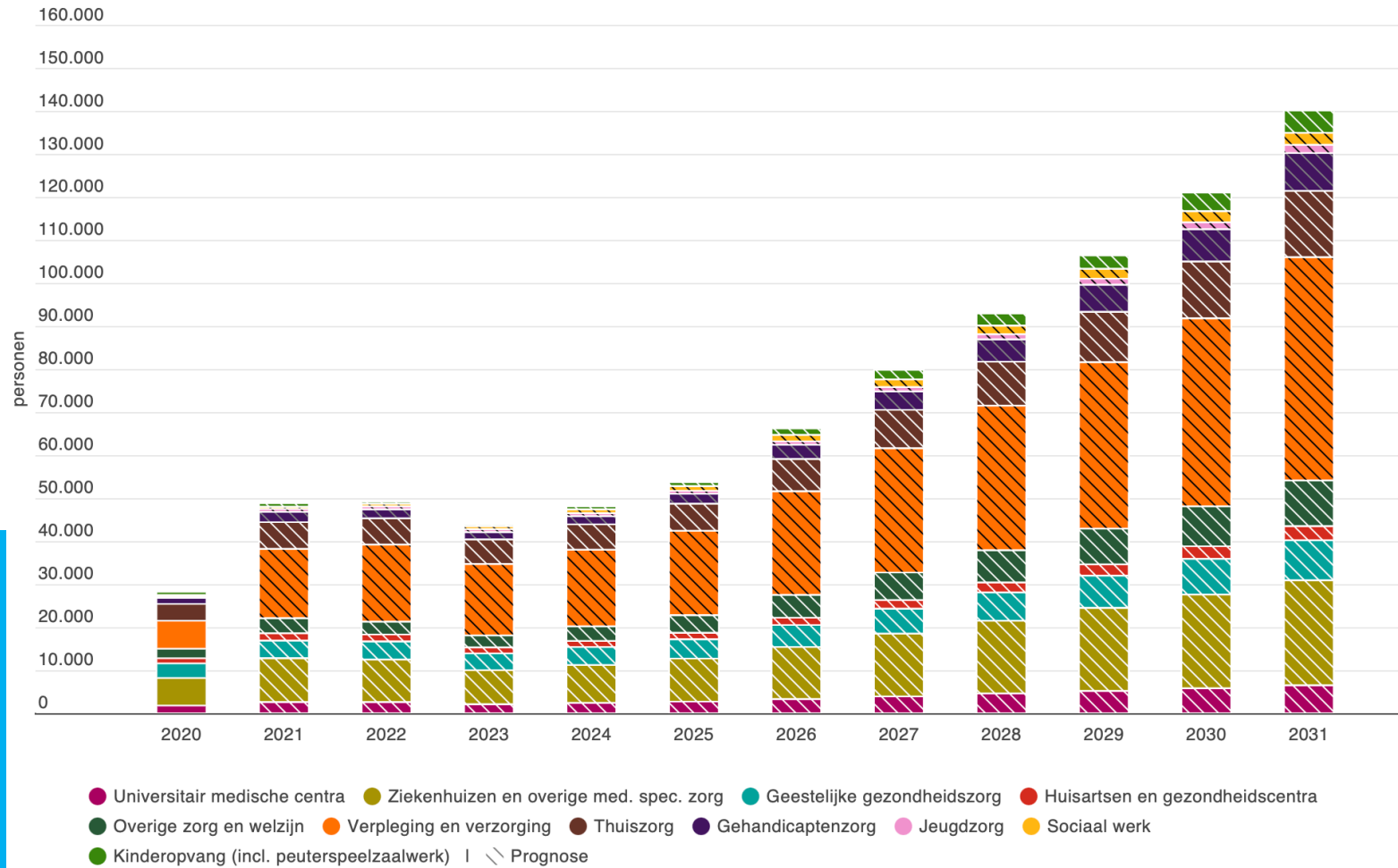
2040



Bronnen:
www.prognosemodelzw.nl 2022 ABF Research
StatLine 2021/2022



ARBEIDSMARKTTEKORT PER BRANCHE



| 2020 - 2031

Nieuw zorgakkoord: aandeel werkenden in zorg moet niet verder stijgen

Verdere stijging kosten

Op dit moment werkt ongeveer een zesde van de beroepsbevolking in de zorg. Dat dreigt de komende jaren fors toe te nemen, tot wel een kwart in 2040. Dat komt doordat de bevolking vergrijsst, er meer chronisch zieken komen en er meer dure behandelingen beschikbaar komen. Het IZA is erop gericht om die groei tot staan te brengen. Maximaal 1 op de 6 mensen die in de zorg werken is daarom het uitgangspunt.

Lukt dat niet dan dreigt de zorg op termijn onbetaalbaar te worden. "We zullen dus met grofweg hetzelfde aantal mensen aan de groeiende zorgvraag moeten voldoen. Dat vraagt om verandering", staat in het akkoord.

De zorgkosten maken nu zo'n 13 procent uit van de begroting. Zonder verdere maatregelen zal dat stijgen naar zo'n 20 procent. Alle partijen gaan uit van een verdere stijging van de zorgkosten, maar het doel is wel om die zoveel mogelijk te beperken. Tegelijk is en blijft het uitgangspunt dat zorg voor iedereen even toegankelijk en kwalitatief goed moet zijn.

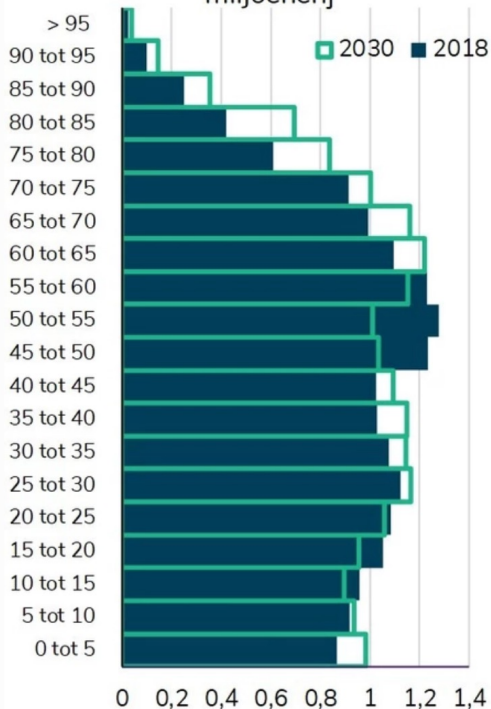
VAN 1 OP 6 NAAR 1 OP 4

COVID

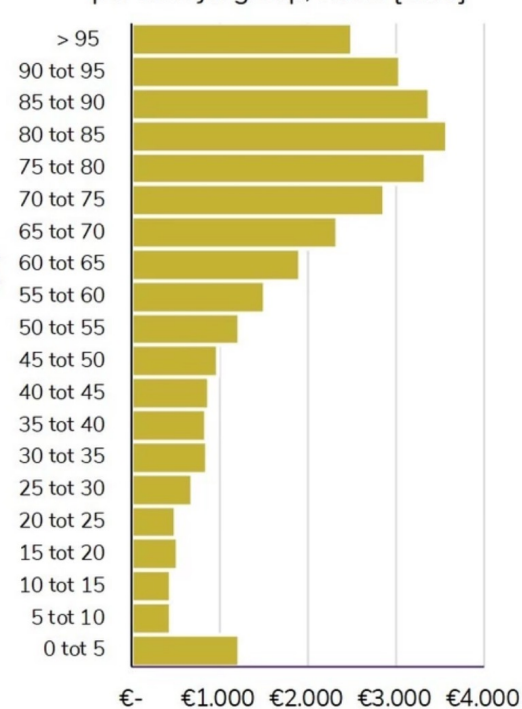
VAN 13% NAAR 20%

Economen durven een prijskaartje te hangen aan een mensenleven. De gebruikelijke norm is 80.000 euro per gewonnen levensjaar. Een keiharde werkelijkheid in een wereld waarin de hoeveelheid geld niet oneindig is. Gelukkig golden deze ijskoude berekeningen tijdens de COVID-crisis niet.

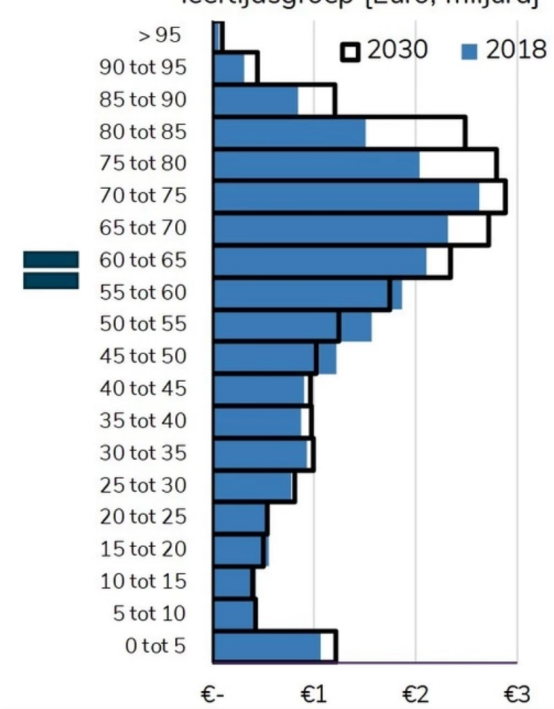
Inwoners in Nederland per leeftijdsgroep [aantal, miljoenen]



Uitgaven aan medisch specialistische zorg per persoon per leeftijdsgroep, 2018 [Euro]



Uitgaven aan medisch specialistische zorg per leeftijdsgroep [Euro, miljard]



3 WAT KUNNEN WE DOEN?



WERKPLEZIER

Veel stress en werkdruk wordt ervaren door IC-verpleegkundigen en artsen op de werkvloer waardoor het werkplezier is verminderd tijdens de covid.

Voor het behoud en aantrekken van personeel, denken zorgprofessionals graag mee:

- invulling van het 'eigen' werk
- autonomie
- flexibel werken
- zelfroosteren
- onderwijs/opleidingen volgen
- carrière perspectief

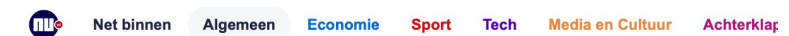
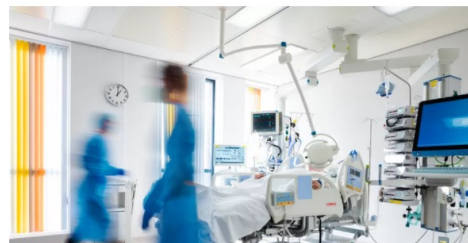


RECONSTRUCTIE

Waarom de ic's niet meer kunnen: reconstructie van een vastgelopen arbeidsmarkt

Nederland stevent weer af op een zorginfarct, mede door het grote personeelstekort. Waarom is het in de afgelopen anderhalf jaar niet gelukt om de ic-capaciteit te vergroten? En waar komt het tekort vandaan?

Michiel van der Geest 12 november 2021, 16:59



25 augustus 2021 07:23

Laatste update: 25 augustus 2021 09:02

959 NUJij-reacties



Diverse ziekenhuizen in Nederland kunnen minder ic-bedden onderhouden doordat ze worstelen met een tekort aan verpleegkundigen, meldt **de Volkskrant** woensdag na een rondgang bij veertien ziekenhuisinstellingen. In het afgelopen jaar zou de uitstroom van verpleegkundigen groter zijn geweest dan de instroom.

Teams: taakdifferentiatie



GEZONDE LEEFSTIJL



JONG BEGINNEN



Erasmus MC



CODE ZWART



Over KNMG

Contact & vragen

English

MijnRGS/GAIA



Actualiteit & Opinie

Advies & Richtlijnen

Opleiding, (Her)registratie & Carrière

Agenda

Zoek op dossiers, publicaties e.d.

< Nieuws



07 januari 2021 |

Kamer vraagt kabinet haar standpunt over Draaiboek code zwart te herzien

Tijdens het debat in de Tweede Kamer afgelopen dinsdag heeft een Kamermeerderheid middels een motie aan de minister gevraagd om het kabinetsstandpunt te herzien aangaande het Draaiboek code zwart.

Maandag had de minister nog aangegeven dat zij spoedwetgeving wilde voorbereiden om de veldnorm van de zorgprofessionals te laten aanpassen. Nog voor het volgende corona-debat zal minister Van Ark met een reactie van het kabinet komen op het verzoek vanuit de Kamer.

Berichtgeving
coronavirus

Erasmus MC



MENSELIJKE MAAT



IMPLEMENTATIE VAN TECHNOLOGISCHE INNOVATIES EN AI

Personeelstekort in zorg met al bestaande technologie oplossen

🕒 16 mei 2022

Medische technologie kan 110.000 zorgmedewerkers vrijspelen

Over tien jaar komt Nederland 135.000 medewerkers tekort om te kunnen voldoen aan de vraag naar gezondheidszorg. De meerderheid van het personeelstekort, 98.000 arbeidsplaatsen, zal ontstaan in de ziekenhuis- en ouderenzorg. FME heeft daarom het gerenommeerde, onafhankelijke onderzoeks- en adviesbureau in de zorgsector Gupta Strategists, de opdracht gegeven om te onderzoeken wat de inzet van technologie kan betekenen om deze enorme maatschappelijke uitdaging het hoofd te bieden.



WEARABLES: HOSPITAL@HOME

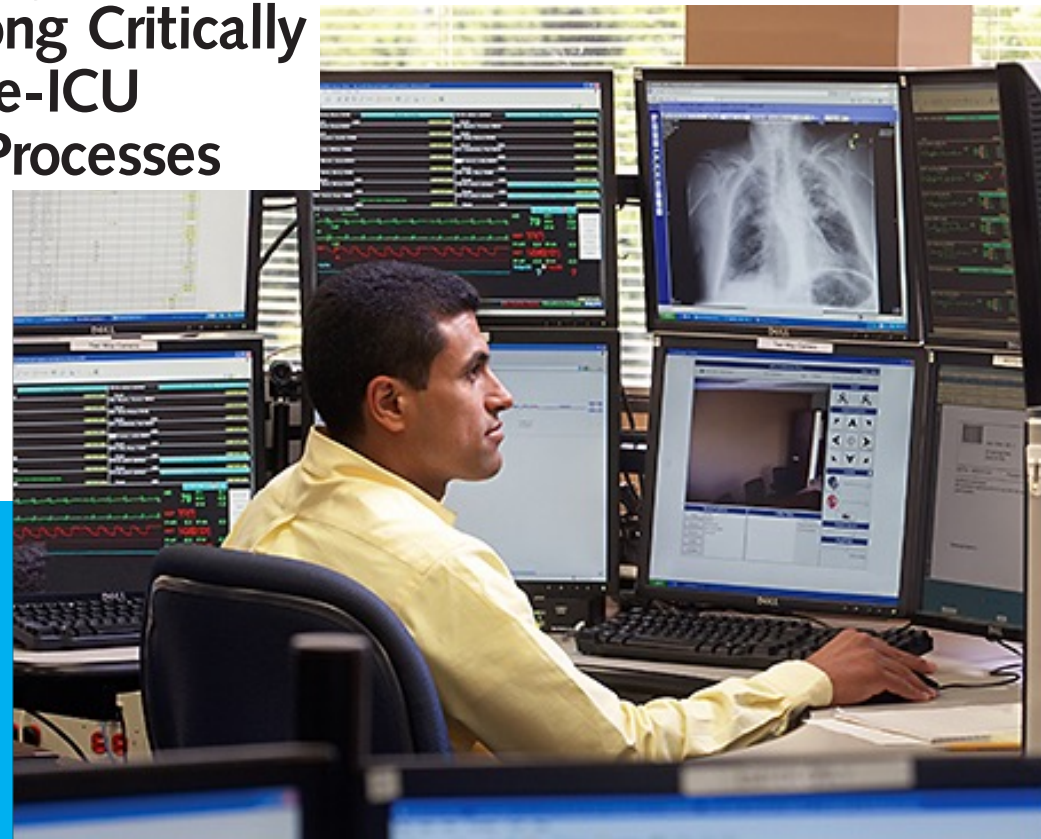


ONLINE FIRST

Hospital Mortality, Length of Stay, and Preventable Complications Among Critically Ill Patients Before and After Tele-ICU Reengineering of Critical Care Processes

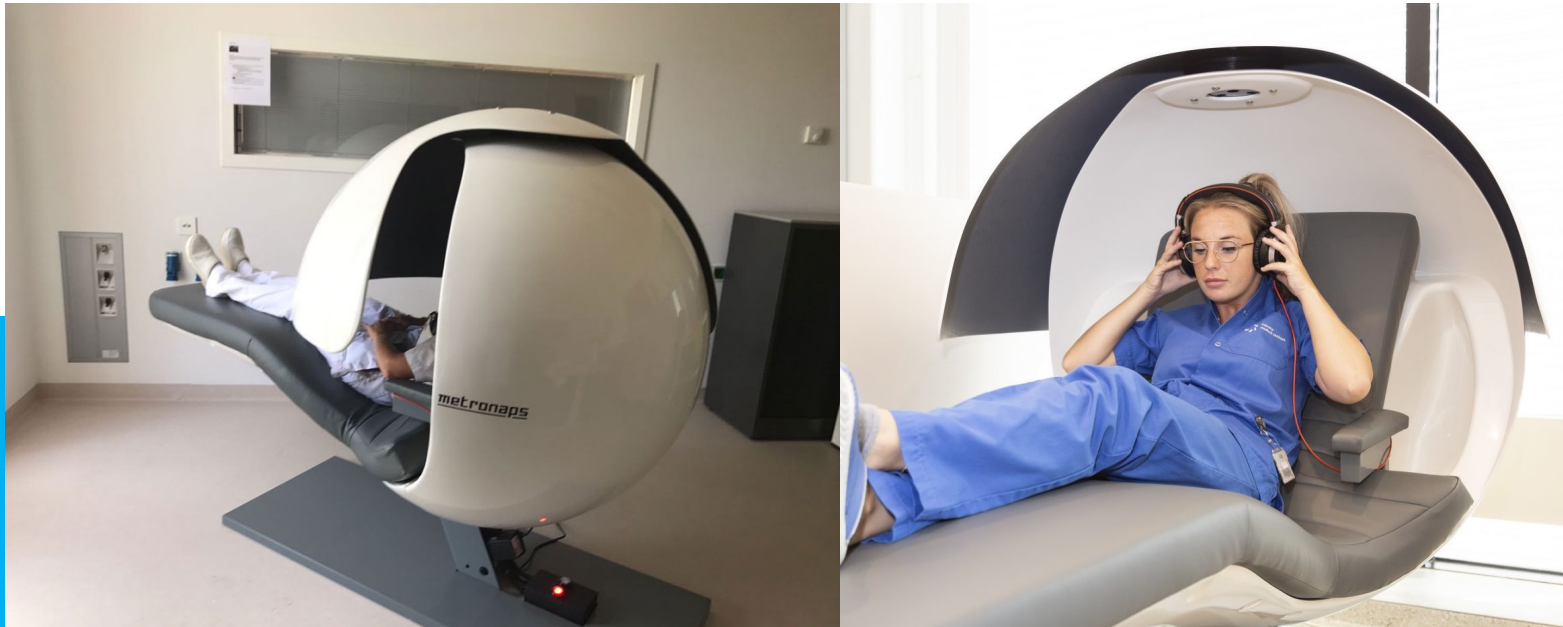


eICU: visit St Louis 2011



JAMA. 2011;305(21):doi:10.1001/jama.2011.697

GEZOND DE NACHT DOOR



Astrid Sallet, intensivist uit JBZ, is stellig over de schadelijke effecten van nachtwerken. “Die zijn niet gering. Hoe langer je ’s nachts werkt, hoe ernstiger de gevolgen. En zorgmedewerkers draaien soms wel dertig jaar lang nachtdiensten.”

Aanpassingen:

- 20 minuten lang een powernap
- Blauwe bril is om ’s nachts de slaperigheid te verminderen door het verlagen van de melatonine
- De oranje glazen (opweg naar huis) filteren het blauwe licht en dat komt mogelijk de slaapkwaliteit ten goede
- Een andere maatregel is ’s nachts medewerkers gezonde voeding op het juiste tijdstip aan te bieden
(Eiwitrijke, koolhydraatarme voeding met de juiste vetten)

TOEPASSING VAN AI: 'UITSTAAN'

Research

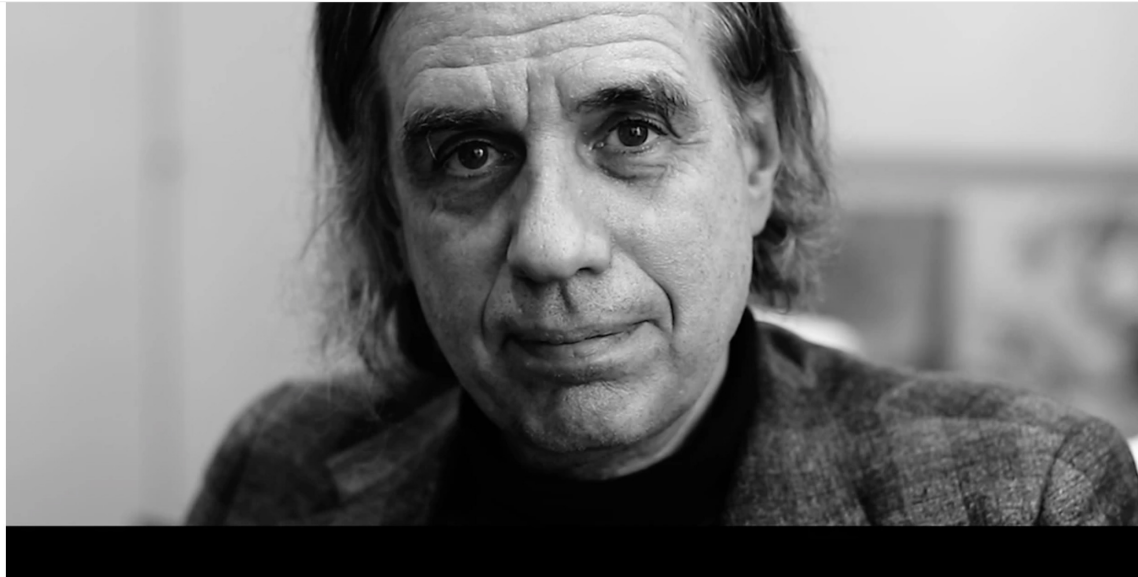
JAMA | **Preliminary Communication** | **CARING FOR THE CRITICALLY ILL PATIENT**

Effect of a Machine Learning–Derived Early Warning System for Intraoperative Hypotension vs Standard Care on Depth and Duration of Intraoperative Hypotension During Elective Noncardiac Surgery The HYPE Randomized Clinical Trial

Marije Wijnberge, MD; Bart F. Geerts, MD, PhD, MSc, MBA; Liselotte Hol, MD; Nikki Lemmers, MD;
Marijn P. Mulder, BSc; Patrick Berge, MD; Jimmy Schenk, MSc; Lotte E. Terwindt, MD;
Markus W. Hollmann, MD, PhD; Alexander P. Vlaar, MD, PhD, MBA; Denise P. Veelo, MD, PhD

Erasmus MC





Psychiater Dirck De Wachter. Beeld Roek Lips

Roek Lips 19 november 2022

Dirck de Wachter

// Ik had het al van mijn leermeesters meegekregen. Maar nu ik de afgelopen jaren zelf met een ernstige ziekte ben geconfronteerd en de dood in mijn nek voelde blazen, kan ik het ook uit eigen ervaring vertellen. Er zijn voor een ander, dat is cruciaal in mijn vakgebied. Die menselijke nabijheid, die aanraking, heeft mij zelfs letterlijk in leven gehouden.

“Hoe kan ik voor de ander van betekenis zijn en er niet voor weglopen als het moeilijk wordt? Dat is waar het uiteindelijk om gaat. Ondanks alle nieuwe technieken, therapieën en medicamenten die ontwikkeld worden: het fundament van de menselijke nabijheid, de zorgzame, oprechte, authentieke nabijheid.



▲ Ernst Kuipers, minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, tijdens het corona-overleg eerder deze week. © ANP

Na drie jaar pandemie en bijna zestig coronadebatten is de vraag: is Nederland klaar voor een volgend virus?

Is Nederland een jaar [na de laatste harde lockdown](#) klaar voor een volgende pandemie? Ook na het 59ste coronadebat van vandaag is de conclusie: nee. Het is dus te hopen dat er geen nare nieuwe virusvariant ontstaat in China.

Niels Klaassen 15-12-22, 18:37 Laatste update: 15-12-22, 20:35

