

Verzekeraar én patiëntenclub: verplicht recht op digitale zorg

Patiënten hebben recht op digitale zorg. Zorginstelling moeten wettelijk worden verplicht deze service aan te bieden. Dat bepleiten Georgette Fijneman, directievoorzitter van Zilveren Kruis (de grootste zorgverzekeraar van Nederland) en Dianda Veldman, directeur van de Patiëntenfederatie, bij minister Martin van Rijn voor Medische zorg.



Foto door cottonbro
via Pexels

Al jaren geldt digitalisering als een belofte die de zorg goedkoper kan maken. Ook is de service prettiger voor de patiënt en bovendien kan de innovatie bijdragen aan het terugdringen van het personeelstekort. Toch blijft de digitalisering al jaren steken in goede bedoelingen, kleinschalige proefprojecten en discussies over vragen als: wie gaat de noodzakelijke investeringen betalen?

Maar de coronacrisis heeft de digitale zorg in een

stroomversnelling gebracht: artsen zien plannen voor patiëntcontact-apps, waarover ze al tijden steggelden, nu in enkele dagen geregeld. Het aantal beeldbel-afspraken is verdertigvoudigd en voor projecten zoals Hartwacht, waarbij hartpatiënten thuis op afstand in de gaten worden gehouden (en dus minder naar het ziekenhuis hoeven) is het aantal deelnemende patiënten met 30 procent gestegen.

Het is belangrijk die ontwikkeling vast te houden, vindt Fijneman. 'Patiënten hebben ervaren hoe prettig het kan zijn. Zij moeten het recht hebben te vragen of het zo kan blijven.'

(Bron en volledig artikel [Volkskrant](#))

Behandelaars ggz zien digitale zorg niet zitten

Verzekeraars hopen dat digitalisering wachtlijsten kan verkorten. Psychiaters en psychologen zien hun patiënten liever in het echt.

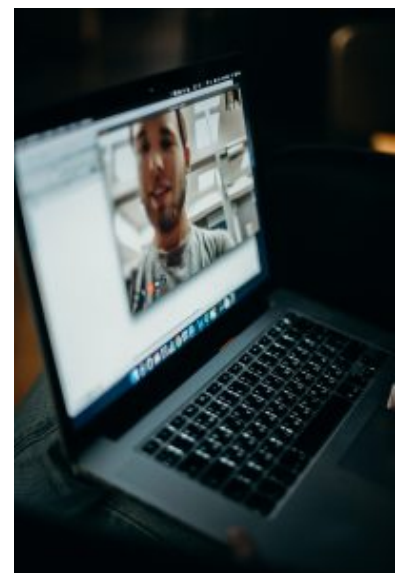


Foto door cottonbro
via Pexels

Psychiaters en psychologen zien weinig in behandelen op afstand. Slechts één op de honderd behandelaren geeft de voorkeur aan beeldbellen boven echt contact. Dat blijkt uit onderzoek van het UMC Utrecht onder 592 psychologen en psychiaters, maandag gepubliceerd in het *Tijdschrift voor Psychotherapie*.

Door de coronamaatregelen zien behandelaren hun patiënten sinds maart via de telefoon, tablet of computer. Tegen de onderzoekers zeggen ze bepaalde behandelmethoden via beeldbellen niet te kunnen toepassen. Zelfs als digitaal behandelen net zo effectief blijkt als in levenden lijve, „lijken psychiaters en psychologen er simpelweg niet op te zitten wachten”, schrijven de onderzoekers.

Terwijl zorgverzekeraars juist zo enthousiast zijn over de door de coronacrisis razendsnelle digitalisering van de ggz-zorg. Grote verzekeraars willen dat straks meer dan 15 procent van de ggz-zorg voor een belangrijk deel digitaal wordt verleend, zeggen ze tegen *NRC*. Vaak zal het om een ‘gemengde’ behandeling gaan, met online én reguliere behandelingen.

(Bron en volledig artikel [NRC](#))

Digitalisering in de zorg

door corona ineens normaal, maar digibeten komen moeilijk mee

Door de coronacrisis is de digitalisering van de zorg ineens met zevenmijlslaarzen vooruit gegaan. Maar er is één groot obstakel en dat is het aantal digibeten in de gezondheidszorg. “Een op de tien zorgmedewerkers is digibeet.”

“Corona heeft echt als een soort vliegwiel gewerkt voor digitalisering”, zegt ehealth-deskundige en zorginnovator Suzanne Verheijden. “Beeldbellen is enorm toegenomen, terwijl daar eerst een enorme weerstand tegen was. Behandelen op afstand neemt een vlucht. En je ziet ook steeds vaker thuismonitoring van vitale functies.”

Een probleem is dat veel medewerkers in de zorg onvoldoende kennis van ict hebben, vertelt Verheijden. “Een op de tien is digibeet. In de ouderenzorg is dat zelfs twee op de tien. En dat wordt nu knellend helder.”

Naast dat veel mensen in de zorg te weinig vaardigheden hebben, is er ook vaak veel weerstand. “Sommige mensen zeggen: ik heb gekozen om met mensen te werken en niet met computers. Dat betekent dat ze dat niet zo snel willen uitproberen. Als ze dat toch doen, is er een groot risico op fouten. Dan worden er bijvoorbeeld dingen verkeerd genoteerd en apparaten verkeerd gebruikt. Met mogelijke gevolgen.”

(Bron en volledig bericht [EenVandaag](#))

'Pakken we door naar echte digitale zorg of gaan we weer terug...?'

OPINIE

"Van de week belde ik mijn huisarts om een afspraak te maken. De vraag was of het ook een telefonisch consult kon zijn. Ik verwonderde er mezelf over dat deze vraag nog wordt gesteld. De huidige situatie laat toch heel duidelijk zien dat digitaal het nieuwe normaal is. De ontwikkelingen en mogelijkheden in de gezondheidszorg zijn er. Nu de omstandigheden er ook naar zijn is het een kwestie van doen. Tijd om te versnellen en om structureel aan de digitale proactieve zorg van de toekomst te bouwen.



Foto door cottonbro via Pexels

Iedereen is zich ervan bewust dat de gezondheidszorg voor een

enorme uitdaging staat gelet op de krachtenvelden die het huidige bestaande systeem beïnvloeden. Neem de toenemende vergrijzing waardoor de vraag naar zorg zal toenemen. Het stijgend aantal mensen met meerdere chronische ziektes waardoor de complexiteit stijgt.

Maar ook de veranderende kijk op gezondheid en vitaliteit, de mondigheid van de mensen, het privé gebruik van medical devices (zoals de Garmin Health of Fitbit) en het steeds vaker online zoeken naar informatie over gezondheid zorgen voor een toename van de druk op het huidige model. We zien toenemende technologische ontwikkelingen op diverse terreinen (bijvoorbeeld robotisering) en de toetreding van nieuwe (commerciële) aanbieders.

In Amerika zijn er al virtuele ziekenhuizen en ga je pas echt naar de fysieke zorg als het noodzakelijk is waardoor de druk op de fysieke zorg kleiner is en de kwaliteit van de zorg toeneemt.

(Bron en volledig artikel [Emerce](#))

‘Maak nú van digitale zorg het nieuwe normaal’

OPINIE

(Bron: [de Volkskrant](#))

Bij elke overheidsinstantie of bank voeren we zelf onze gegevens in. Waarom dan niet bij de dokter?, vraagt kno-arts-oncoloog Hendrik Verschuur zich af.



Foto door cottonbro via Pexels

In de afgelopen weken zijn 360 duizend mensen minder naar een medisch specialist verwezen. Dit is het moment om in e-health te investeren: digitale zorgverlening maakt de zorg niet alleen veel efficiënter, maar ook beter. En dus - toekomstbestendig.

We zouden dankzij covid-19 bijna vergeten dat er nog andere zorgklachten zijn. Ernstige klachten zoals gebroken heupen, hart- en vaatziekten en kanker worden gelukkig nog steeds behandeld zoals we gewend zijn. Maar veel zorg is niet acuut. Denk bijvoorbeeld aan keelklachten of reuma. Volle wachtkamers en een hausse aan ziekenhuisopnames is het laatste wat we willen. Nu al helemaal niet, maar straks ook niet. Tegelijkertijd zijn we het erover eens dat de zorg niet overbelast moet raken en dat de zorgkosten beheersbaar moeten blijven.

Digitale zorgverlening staat nog in de kinderschoenen, maar de logica erachter is onontkoombaar. Waarom laten we potentiële patiënten niet veel uitgebreider hun klachten, hun medicatie en medische voorgeschiedenis invullen op digitale invulformulieren? Bij elke overheidsinstantie of bank voeren we zelf onze gegevens in. We deden het vroeger soms ook in de zorg: een papieren formulier invullen. Met het elektronisch patiënten dossier is dat helaas vrijwel verdwenen. Maar in het Haga Ziekenhuis gebruiken sommige poliklinieken alweer een (digitaal) invulformulier.

Lees het hele bericht [hier!](#)