

Betere zorg voor mensen met multimorbiditeit

Invitational conference

Datum: Donderdag 30 maart 2017
Tijd: 15.00-17.00 uur
Locatie: Hotel NH Utrecht, Jaarbeursplein 24, Utrecht

Graag nodigen wij u uit voor een invitational conference over de zorg voor mensen met multimorbiditeit. In deze invitational conference willen wij de kennis en ervaringen die we hebben opgedaan door onze deelname aan een Europese "Joint Action" met u delen en samen met u en andere stakeholders nagaan hoe de zorg voor mensen met multimorbiditeit in Nederland de komende jaren verder kan worden verbeterd.

Programma

Voorzitter: François Schellevis (NIVEL)

- 15.00 – 15.45 **Zorgen voor mensen met multimorbiditeit: inzichten uit de Europese Joint Action**
door Mieke Rijken (NIVEL)
- 15.45 – 16.10 **Het Europese zorgmodel voor multimorbiditeit als basis voor zelfevaluatie en verbetering van de zorg in Nederland: ervaringen uit twee pilotpraktijken**
door Jeroen Havers en Paulien Vermunt (Vilans)
- 16.10 – 17.00 **Zorg voor mensen met multimorbiditeit in Nederland: hoe verder?**
Werkopdracht in subgroepen en plenaire discussie

Een steeds grotere groep mensen in Europa en in Nederland heeft te maken met multimorbiditeit, dat wil zeggen dat zij meerdere chronische ziekten hebben. In Europa gaat het naar schatting om zo'n 50 miljoen mensen; in Nederland om bijna 2 miljoen. Doordat het aantal mensen met multimorbiditeit nog sneller groeit dan het aantal mensen met één chronische ziekte, zijn chronisch zieken in Nederland ook steeds vaker mensen met multimorbiditeit.

Nederland heeft sinds 2008 expliciet ingezet op een programmatische aanpak van chronische ziekten. Dit heeft geresulteerd in de ontwikkeling van nationale zorgstandaarden en de ontwikkeling en implementatie van zorgprogramma's op lokaal of regionaal niveau. Hoewel sterk ingebed in de generalistische eerste lijn, hebben deze zorgprogramma's toch vooral een ziektespecifieke insteek, wat bij patiënten met multimorbiditeit het risico met zich meebrengt van zowel fragmentatie als ondoelmatigheid van zorg.

De afgelopen jaren zijn in Nederland ook veel zorgprogramma's voor kwetsbare ouderen ontwikkeld, mede gestimuleerd vanuit het Nationaal Programma Ouderenzorg. Dergelijke zorgprogramma's zijn ook voor een deel van de mensen met multimorbiditeit geschikt. Maar het merendeel van de bijna 2 miljoen mensen met multimorbiditeit behoort niet tot de groep kwetsbare ouderen.

Multimorbiditeit kent vele gedaanten en dat betekent dat ook de zorgbehoefte van mensen met multimorbiditeit zeer verschillend kan zijn. Het is daarom belangrijk om beter zicht te krijgen op de aard en omvang van de zorgbehoefte van subgroepen mensen met multimorbiditeit en op basis van deze kennis samen met alle stakeholders (patiënten, zorgverleners, verzekeraars, gemeenten, etc.) de komende jaren een passend zorgaanbod op lokaal en regionaal niveau te ontwikkelen. Een enorme, maar uiterst belangrijke uitdaging voor het Nederlandse zorgveld!

Het NIVEL heeft namens het ministerie van VWS de afgelopen jaren gewerkt aan de zorg voor mensen met multimorbiditeit binnen de Europese Joint Action "Chronic Diseases and Promoting Healthy Ageing across the Life Cycle" (voor meer informatie, zie www.chrodis.eu). Zo is onderzocht welke subgroepen van mensen met multimorbiditeit op basis van hun zorgbehoefte kunnen worden onderscheiden en wat de omvang en karakteristieken van deze groepen zijn. Ook is geïnventariseerd welke zorgprogramma's in andere Europese landen voor mensen met multimorbiditeit zijn ontwikkeld en geïmplementeerd (zie ook www.icare4eu.org) en welke effecten dergelijke zorgprogramma's hebben. Tenslotte is in samenwerking met Vilans een in Europees verband ontwikkeld zorgmodel uitgetest op zijn bruikbaarheid om binnen de Nederlandse (eerstelijns-)zorg stappen te zetten ter verbetering van de zorg voor mensen met multimorbiditeit.

In deze invitational conference willen wij de opgedane kennis en ervaringen met u delen en samen met u en andere stakeholders nagaan wat nodig is om de zorg voor mensen met multimorbiditeit in Nederland de komende jaren verder te verbeteren. Uw inzichten en opvattingen zijn voor ons van groot belang, omdat deze als input kunnen fungeren voor een breder implementatietraject. In 2017 gaat namelijk een nieuwe Europese Joint Action van start, waarin het accent zal liggen op de uitvoering van pilots gebaseerd op het eerder ontwikkelde zorgmodel én op de transformatie van dit model naar de nationale context. Het NIVEL is direct betrokken bij deze Joint Action en ontvangt hiertoe een subsidie van het ministerie van VWS.



François G. Schellevis, huisarts (np), is senior onderzoeker bij het NIVEL en hoogleraar Multimorbiditeit in de huisartsenpraktijk, afd. Huisartsgeneeskunde/EMGO instituut, VUmc.



Jeroen Havers is senior adviseur bij Vilans. Als projectleider en adviseur werkt hij aan diverse projecten op het gebied van zelfmanagement en persoonsgerichte zorg.



Mieke Rijken is senior onderzoeker bij het NIVEL. Haar onderzoeksthema's zijn de zorgbehoefte van chronisch zieken, persoonsgerichte en integrale zorg, en multimorbiditeit.



Paulien Vermunt is adviseur bij Vilans. Zij adviseert zorgorganisaties in de eerste lijn en de ouderenzorg bij de ontwikkeling naar meer persoonsgerichte zorg.