

Raad ↩
Volksgezondheid
& Samenleving

Met de stroom mee

Jet Bussemaker



24^e Rode Hoed Symposium
04 oktober 2023

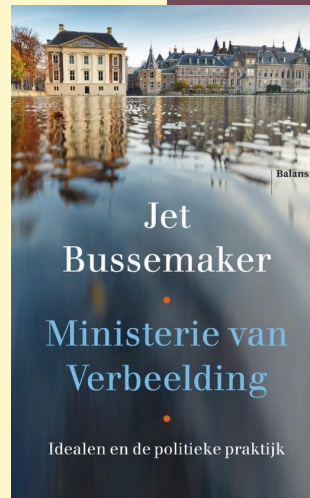
↳ Jet Bussemaker

- **Wetenschap**

- Promotie politieke wetenschappen UvA
- Onderzoeker UvA, VU, Harvard
- Rector Hogeschool van Amsterdam, lid CvB UvA
- Hoogleraar Wetenschap, beleid en maatschappelijke impact (Universiteit Leiden/LUMC)

- **Politiek en beleid**

- Tweede Kamerlid (1998-2007)
- Staatssecretaris van VWS (2007-2010)
- Minister van OCW (2012-2017)
- Voorzitter Raad van Volksgezondheid & Samenleving (2019-heden)





Stip op de horizon

↳ Missies voor gezondheid en zorg

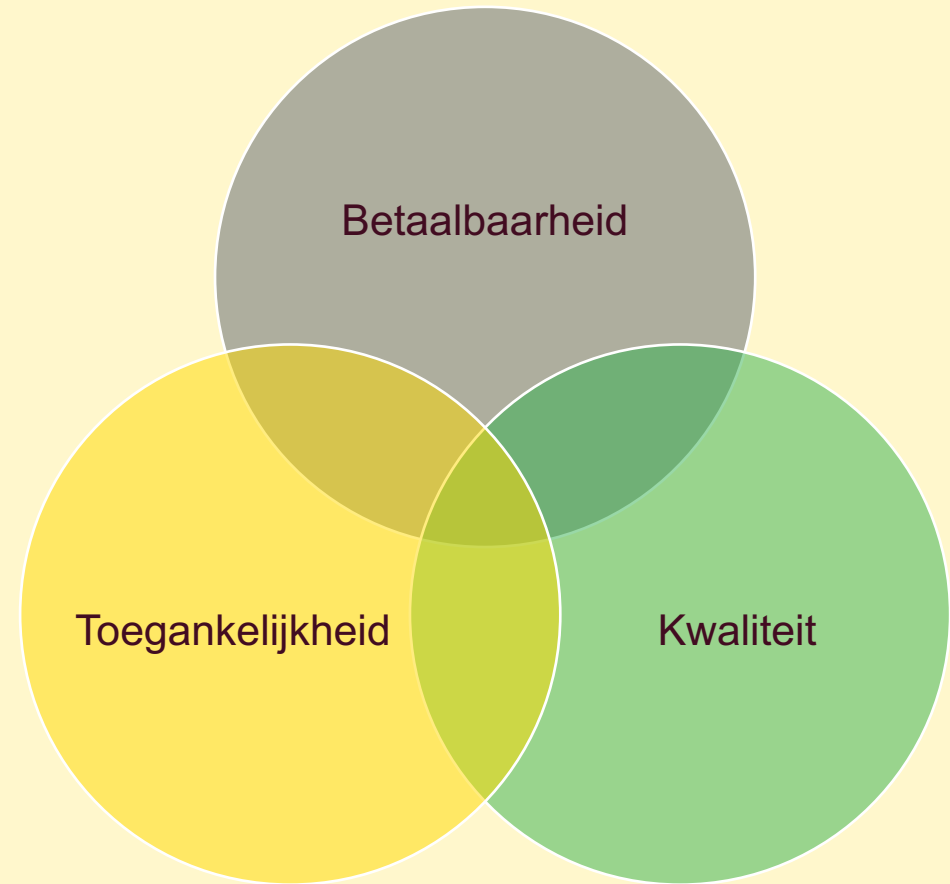
Een paar voorbeelden:

- Gezondheidsachterstanden met 20% omlaag in 20 jaar
- Goede zorg voor iedereen (financieel) toegankelijk houden
- Halvering van administratieve lastendruk van zorgverleners in 5 jaar



↳ Publieke doelen van de zorg herijken

- Spanning tussen publieke doelen
- Betaalbaarheid te dominant
- Toegankelijkheid sneeuwt onder
- **Kwaliteit is niet van de professional of de patiënt, maar van de samenleving**





Wat vraagt dit van professionals en organisaties in de zorg?



↳ Missiegerichte aanpak

- Lange termijn denken, voorbij korte beleidscycli
- Verbinden met 'de buren'
- Oog voor complexiteit: leren en experimenteren
- Moeilijke keuzes maken

↳ Stem van burgers

- Zorgprofessionals hebben oog voor brede (ook niet-medische) behoeften van burgers
- Overheid weegt stem van burgers meer mee
- In dialoog: burger informeren over publieke belangen





Wat vraagt dit van het zorgstelsel?

↳ Knelpunten stelsel

- Fragmentatie in aanbod, loketten, financiering
- Concurrentie werkt op onderdelen niet
- Teveel detailregulering over financiën en kwaliteit
- IZA is een goede stap, maar er is meer nodig



↳ Transitie 1: Van concurrentie en fragmentatie naar samenwerking en vereenvoudiging

- Wettelijke plicht voor gemeenten en zorgverzekeraars tot samenwerking in inkoop, o.a. eerstelijns, domeinoverstijgende zorg
- Preferente verzekeraar leidend in regio
- Wettelijke voorwaarden aan zorgaanbieders tbv samenwerking (Wtza)
- Zorg voor thuiswonende ouderen alleen vanuit de Wmo en Zvw



↳ Transitie 2: Van individuele verantwoordelijkheid naar gedeelde verantwoordelijkheid

- Maximeer de eigen betalingen voor chronisch zieke burgers
- Verlaag de nominale premie, zodat de zorgtoeslag (grotendeels) kan verdwijnen
- Stimuleer de inzet van informele zorgverleners



↳ Transitie 3: Van gefixeerd en gesloten naar open en lerend

- Brede afwegingen bij landelijke besluiten
- Ruimte voor de lokale praktijk
 - Moderniseer Wet BIG
 - Geef zorginkopers meer vrije ruimte
 - Borg databeschikbaarheid



↳ Transitie vraagt leiderschap

- Het ideale stelsel bestaat niet
- Transitie is uiteindelijk mensenwerk:
 - Leiderschap en moed
 - Eigen verantwoordelijkheid voor partijen
- Ook specialisten hebben een belangrijke rol



