

## Nieuwsbrief nr. 77

4 april 2011

[www.publicarea.nl](http://www.publicarea.nl)

*In deze Nieuwsbrief komen de volgende onderwerpen aan bod:*

- *De toezichthouder en het publieke belang*
- *Congres Ketenzorg: veel theorie, weinig praktijk*
- *Innovatie verzandt in democratie*
- *Komst Jasper Klocker en Shujah Malik*
- *2 maal column in Zorgvisie*

### **De toezichthouder en het publieke belang**

In de februari editie van het ZM magazine verscheen het artikel “De toezichthouder en het publieke belang” van de hand van Hetti Willemse en Tineke van den Klinkenberg. In het artikel wordt naar voren gebracht dat toezichthouders meer aandacht aan de inhoud en het maatschappelijke belang moeten besteden, in plaats van zich voornamelijk te richten op de financieel-economische kant van de beleidscyclus. Ook met het oog op het belang van de cliënten zouden toezichthouders zich meer op dit vlak moeten inzetten.

#### *Ruimte voor het publieke belang*

Wanneer het publieke belang in opspraak is wordt nu vaak alleen naar de overheid gekeken. Terwijl naast de overheid ook andere partijen hier een rol in kunnen spelen, zo hebben onder meer de toezichthouders een rol bij het beheren van het publieke belang. Helaas blijkt het in de praktijk nog niet eenvoudig om door samenwerking samenhang te realiseren, de voornaamste reden hiervoor is dat organisaties zich alleen bezig houden met hun eigen doel. Om het thema van het publieke belang beter op kaart te brengen zou er meer overlegd moeten worden tussen de overheid, brancheorganisaties en cliëntenorganisaties. Door publieke belangen veel beter te omschrijven en er concreet beleid en aanwijzingen op te laten volgen weten zowel burgers als organisaties waar ze aan toe zijn. Hier ligt bij uitstek een rol voor de toezichthouders. Momenteel is er echter weinig bekend over de achtergrond van toezichthouders, wat hun functie is en op welke manier ze toezicht houden. Het zou goed zijn de huidige rol van de toezichthouders in kaart te brengen en te bezien hoe het publieke belang meer onderdeel kan gaan uitmaken van deze rol.

Governance in de zorgsector is een actueel onderwerp waar we binnen Publicarea graag mee verder gaan. Als u geïnteresseerd bent in het hele artikel van Hetti Willemse en Tineke van den Klinkenberg kunt u [hier](#) klikken. En nadat we begin december een ronde tafel organiseerde waarbij bestuurders uit verschillende sectoren aanwezig waren zal er door

Shujah Malik, die zoals u verderop in de nieuwsbrief kunt lezen sinds deze maand stage loopt bij Publicarea, onderzoek gedaan worden naar governance in de zorgsector. Wilt u op de hoogte blijven van de ontwikkelingen rond dit thema, u kunt uw interesse laten blijken via [info@publicarea.nl](mailto:info@publicarea.nl).

### **Congres Ketenzorg: veel theorie weinig praktijk**

Afgelopen week werd vanuit Publicarea het 11<sup>e</sup> internationale congres over integrated care in Odense, Denemarken bezocht. Al 11 jaar komen vooral wetenschappers uit verschillende landen bijeen om hun kennis en onderzoeksresultaten te delen over het onderwerp ketenzorg.

Vorig jaar presenteerden wij “Thuis Voelen” en schreven we over het 10<sup>e</sup> congres:

“Thuis Voelen en de rol van bewoners en patiënten zelf en hun naasten is een nieuwe dimensie, waarvan geconstateerd werd dat deze in het integrated care concept voor ouderen nog een onderbedeelde plaats inneemt. Ook werd duidelijk dat er nog een hele slag naar de gewone mensen is te maken van de uitkomsten van onderzoek en innovaties die de onderzoekers, wetenschappers en beleidsmakers op dit congres presenteerden.”

De eerlijkheid gebiedt te zeggen dat deze conclusie nog geheel van kracht is. Er is weer veel onderzoek verricht, met veel resultaten, maar met een geringe aansluiting met de directe praktijk.

In zijn nieuwsbrief van gisteren erkent mede organisator Guus Schrijvers van het Utrechts Medisch Centrum deze constatering: “Ketenzorg is genoeg onderzocht: nu aan de slag” kopt hij. Dit lijkt ons juist. Maar er zijn nog wel een aantal zaken die daarbij aandacht behoeven. Veel van de onderzoekspresentaties die wij hebben bijgewoond deden verslag van interessante resultaten, maar waren niet direct vertaalbaar naar de praktijk van zorgverlening. Het perspectief van de burger – in de meeste onderzoeken steevast “patiënt” genoemd – wordt vooral vertaald in de (meetbare) gezondheid en sterfttekans. Wat de burger als consument wil, komt nog weinig naar voren. Ketenzorg is naar onze mening bovendien meer dan gezondheidszorg en wat welzijnsaspecten. Het gaat evengoed om de keten met huisvesting, sociale contacten, wellicht werk, etcetera. Een integrale kijk op de burger dus. Het twaalfde congres is alweer aangekondigd voor volgend jaar. Ons advies zou zijn om zeer expliciet op zoek te gaan naar deelnemers die dagelijks in de praktijk bezig zijn en/of de consumenten kunnen vertegenwoordigen. Laten we bezien of zij uit de voeten kunnen met de onderzoeksresultaten.

### **Innovatie verzandt in bureaucratie**

Stimuleer zorgorganisaties voor het ontwikkelen van een eigen innovatiebeleid, zowel inhoudelijk als financieel. Dit is de essentie van het artikel “Innovatie verzandt in bureaucratie” van Hetti Willemse gepubliceerd in Het Financieel Dagblad van 21 maart jongstleden.

Het artikel is een reactie op de plannen van de Raad voor de Volksgezondheid & Zorg (RVZ) om de stekker uit de projectsubsidies te trekken en in plaats daarvan een innovatiefonds op te richten. Dit is -met in het achterhoofd het (overheids)beleid dat juist zijn pijlen richt op het beter gestalte geven van zorgorganisaties - een stap terug in de tijd. Een aanvullend innovatiefonds zal meer bureaucratie en onnodige, extra administratieve kosten met zich mee brengen, nog los van het feit dat er al voldoende innovatiefonds bestaan met wisselend succes.

Is het artikel dan een pleidooi voor het afstoppen van overheidsstimulatie? Integendeel, de overheid zou stimuleringsmaatregelen moeten invoeren die beleidsmatige doelen en resultaten in maat en getal benoemen zodat zorgorganisaties hier zelf achteraan kunnen. Op deze manier is het effect van subsidiëring concreet en zichtbaar en kunnen good practices sneller over het land worden uitgerold.

Het hele artikel vindt u [hier](#).

### **Komst Jasper Klocker & Shujah Malik**

Na een zoektocht naar geschikte kandidaten was het in de maand maart eindelijk zover: een tweetal nieuwe stagiairs komt ons bureau versterken met het doen van onderzoek naar actuele thema's als woonservicezones en governance.

Allereerst Jasper Klocker, na het afronden van de bachelor Sociale Geografie en Planologie is hij op dit moment bezig met de master Planologie aan de Universiteit Utrecht. In het kader van zijn afstudeerstage is Jasper vorige maand een onderzoek gestart naar het betrekken van burgers bij de ontwikkeling en realisatie van woonservicezones. Het onderzoek wordt uitgevoerd in opdracht van COSBO Nieuwegein.

De tweede stagiair is Shujah Malik, eerstejaars master student Management, Policy-Analysis & Entrepreneurship in the Health and Life Sciences (MPA) aan de Vrije Universiteit te Amsterdam. Het onderzoek dat hij gedurende zijn stageperiode zal uitvoeren betreft governance in de zorgsector. Met zijn onderzoek wil Shujah achterhalen hoe transparant de raden van toezicht binnen de zorg zijn en hoe het netwerk van toezichthouders binnen de zorg eruit ziet.

De komende weken zullen beiden onderzoeksvragen verder ingekaderd en uitgediept worden. Wilt u op de hoogte blijven van (één van) beide onderzoeken? U kunt uw interesse aangeven via [info@publicarea.nl](mailto:info@publicarea.nl).

### **2 maal column in Zorgvisie**

Doordat de column van februari doorschoof naar maart zijn er deze maand 2 columns van de hand van Hetti Willemse verschenen in Zorgvisie.

Onder de noemer 'Zet het epd in gewonemensentaal' ging het begin maart over het belang van toegang voor burgers in het elektronisch patiënten dossier. Begin vorige week verscheen de tweede column van deze maand 'AWBZ-zorg beter af bij ziektekostenverzekeraar'. Hierin volgde een pleidooi voor een snelle overgang van het uitvoeren van de AWBZ van de zorgkantoren naar de ziektekostenverzekeraars.

Beide columns zijn te vinden op onze website op de pagina [publicaties](#). De column over het elektronisch patiënten dossier vindt u [hier](#). De vorige week verschenen column over het uitvoeren van de AWBZ staat nog op onze homepage en vindt u achter deze [link](#).

*Publicarea – Weesperstraat 406 – 1018 DN Amsterdam – 020-6386425 – [www.publicarea.nl](http://www.publicarea.nl)*

---

### **Verantwoording**

Via deze maandelijkse e-mail nieuwsbrief informeert Publicarea u over beleidsnieuws en wetenswaardigheden uit haar eigen projecten. De nieuwsbrief wordt per mail toegezonden aan relaties van Publicarea. Natuurlijk kunt u voor meer specifieke informatie terecht op de website [www.publicarea.nl](http://www.publicarea.nl) of kunt u contact opnemen via [info@publicarea.nl](mailto:info@publicarea.nl) of per telefoon.

Dit is de 77<sup>ste</sup> nieuwsbrief van Publicarea. Aan de inhoud kunnen geen rechten worden ontleend.

Indien u de niet op deze verzendlijst wil staan, kunt u zich hier [afmelden](#).

Als u dit bericht doorgestuurd hebt gekregen en juist wel op de verzendlijst wil, kunt u zich hier [aanmelden](#).

### **Copyright: Publicarea (GinSbv)**

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze nieuwsbrief mag worden gebruikt, veeleenvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch of door fotokopieën, opnamen of enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Publicarea.

---