

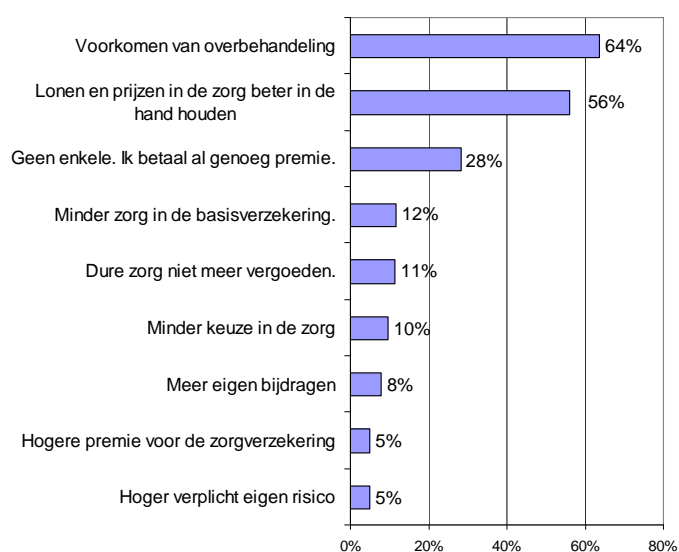
Factsheet Meldactie 'Zuinig met Zorg'

Er wordt in Nederland ieder jaar meer gebruik gemaakt van de gezondheidszorg. De kosten van de gezondheidszorg gaan daardoor ieder jaar omhoog. De overheid voert momenteel flinke bezuinigingen door in de zorg. Onder andere door de gebruiker meer zelf te laten betalen en het basispakket van de zorgverzekering te beperken. De deelnemers is gevraagd naar hun mening en ervaring met betrekking tot bezuinigingen, onnodige kosten in de zorg en ideeën voor oplossingen om de kosten te verminderen.

Aantal deelnemers: 4071.

Ideeën voor besparingen in de zorg

De deelnemers is gevraagd welke oplossingen zij acceptabel vinden om de zorg beter betaalbaar te maken.



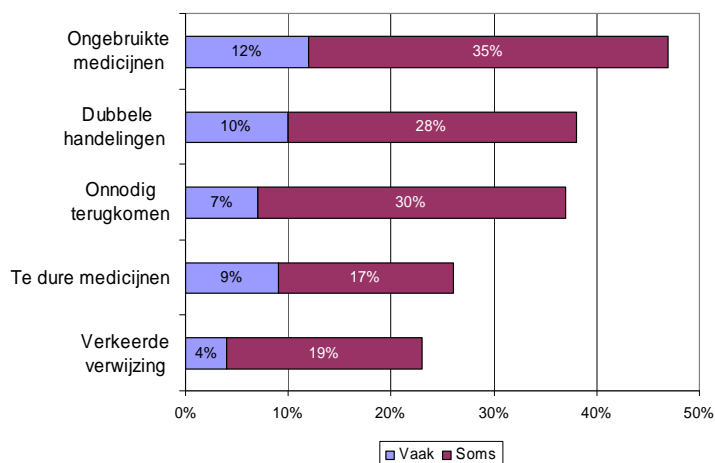
Ideeën om geld in de zorg te besparen.

- Zorgverleners die kwalitatief hoogwaardige zorg leveren en waarbij de cliënt zeer tevreden is, (financieel) belonen.
- Patiënten hebben geen idee wat geneeskundige zorg kost. Om dit inzicht te bereiken zouden patiënten de declaraties van zorgverleners moeten zien en/of eerst zelf betalen. Nu gaat alles rechtstreeks naar de verzekeraar.
- Sneller gecombineerde zorg geven. Dus op één plek meer multidisciplinaire zorg leveren.
- Werken met kleine teams, niet te veel managers.
- Ongezond gedrag meenemen in premie.

Ervaringen met onnodig (dure) zorg

Deelnemers hebben vaak en soms te maken met ongebruikte medicijnen (47%), dubbele handelingen (38%) en onnodig terugkomen (37%).

80% van de deelnemers is van mening dat betere afstemming in de zorg besparingen kan opleveren.



Ervaringen het afgelopen jaar met onnodig (dure) zorg?

- Onaangebroken medicijnen die slechts een week in huis geweest zijn: alles wordt vernietigd aldus de apotheek.
- Als ik bij een andere arts kom, krijg ik vaak weer dezelfde onderzoeken.
- Twee keer een foto laten maken op advies van de specialist die niet bekeken werd tot ik er om vroeg.
- Apart consult om de uitslag van een onderzoek op te halen. Dat had ook per telefoon gekund.
- Verwijzing van een internist naar een neuroloog die weer verwees naar een orthopeed. Die weer verwees naar een revalidatie arts terwijl een simpele behandeling bij een fysiotherapeut de oplossing was.

Hulpmiddelen

29% van de deelnemers maakt gebruik van een hulpmiddel. Een op de 5 deelnemers die een hulpmiddel gebruikt, geeft aan dat er wel eens een hulpmiddel is verstrekt dat niet nodig was, niet goed werkte of niet goed was aangepast.

Delegeren van taken

Een praktijkondersteuner of gespecialiseerd verpleegkundige nemen soms een aantal handelingen over van de huisarts of specialist. Dit bespaart kosten.

- 72% van de deelnemers vindt het goed wanneer er meer verpleegkundigen worden ingezet in plaats van specialisten.
- De mensen die ervaring hebben met de inzet van verpleegkundigen in plaats van een arts, zijn positiever hierover dan de mensen die hier geen ervaring mee hebben.

Bereidheid om te reizen

Concentratie van zorg is een manier om zorg efficiënter en kwalitatief beter te maken.

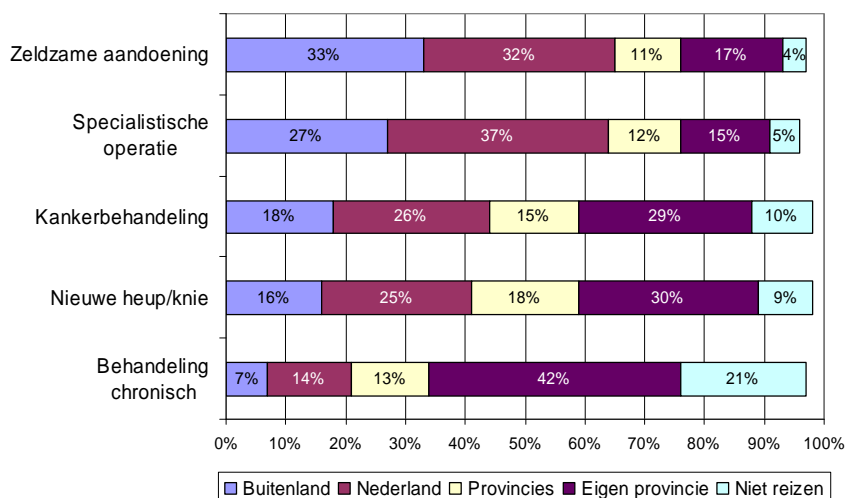
Ook op deze manier kunnen de kosten voor zorg worden verlaagd. Consequentie van concentratie van zorg is wel, dat patiënten in veel gevallen verder zullen moeten reizen voor zorg. De deelnemers is gevraagd of zij bereid zijn om te reizen wanneer de kwaliteit van zorg beter is in een ziekenhuis dat verder weg ligt. De vraag is gesteld voor verschillende situaties en voor verschillende afstanden.

Ervaringen met onnodige kosten voor een hulpmiddel.

- Ik heb dwarslaesie; dat geneest nooit meer. Dat ik dat steeds weer moet 'bewijzen' bij indicaties voor hulpmiddelen is niet alleen voor mij irritant, maar kost ook onnodige ambtelijke tijd en geld.
- Een rolstoel die niet voldoende was aangepast, waardoor ik er bijna nooit in heb gezeten en altijd in m'n sportrolstoel reed.
- Onze dochter maakte gebruik van een kinderrollator. Toen we overstapten van zorgverzekeraar moesten we deze rollator inleveren en kregen exact hetzelfde type gloednieuwe rollator opnieuw. Met alle bijbehorende kosten.

Opname in een instelling

- 9% van de deelnemers geeft aan dat hij of zij zelf of een naast wel eens ten onterecht (lang) opgenomen is geweest in een zorginstelling.
- 16% van de deelnemers geeft aan wel eens onterecht snel naar huis te zijn gestuurd.



Deelnemers

De groep deelnemers is niet representatief voor de Nederlandse bevolking

- 56% vrouw, 44% man
- Leeftijd: 80% tussen de 45 en 75 jaar oud
- Provincies: 20% Zuid-Holland, 16% Noord-Holland, 14% Noord-Brabant, 12% Gelderland, 8% Utrecht, 7% Limburg, 6% Overijssel.

- 84% van de panelleden heeft te maken met een chronische aandoening: Hart en vaatziekten (21%), Reuma (20%), astma/COPD (18%), Diabetes (16%)
- De deelnemers hebben de vragenlijst via internet ingevuld. Grotendeels als lid van het panel Consument en de Zorg (74%).