



Inspraak verzekerden Zorginkoopbeleid 2027

Transformeren naar duurzaam
toegankelijke en betaalbare zorg

Verslag inspraak verzekerden

In samenwerking met onze Ledenraad hebben we het Inspraakreglement Verzekerden opgesteld. Hierin hebben we vastgelegd hoe, over welke onderwerpen en via welke kanalen onze verzekerden inspraak hebben volgens de Wet verzekerdeninvloed Zorgverzekeringswet. Zo bespreken we ook met onze Ledenraad relevante thema's rond ons zorginkoopbeleid. Voor het Zorginkoopbeleid 2027 hebben we het gehad over digitalisering in relatie tot transformatie, toegankelijkheid en zelfzorg.

Hieronder het uitgebreide verslag van deze bijeenkomst.

Digitale transformatie en toegankelijkheid

Digitale zorg is zorg die wordt geleverd via internet of met digitale hulpmiddelen, zoals apps en beeldbellen. Zo kunnen verzekerden snel en eenvoudig in contact komen met hun zorgverlener, zonder dat een afspraak op locatie nodig is.

Dilemma 1: 20% meer zorgpremie óf alle consulten digitaal

De meningen hierover liepen uiteen. Sommigen zagen de voordelen van digitale consulten om zo - gezien het tekort aan personeel - doelmatig en efficiënt te werken. Anderen pleitten juist voor persoonlijk contact en niet volledig vertrouwen op technologie.

De conclusie was dat vernieuwing zeker wenselijk is, maar passend moet zijn voor zowel de verzekerde als de aard van de behandeling.

Dilemma 2: Zorg is altijd beschikbaar via digitale kanalen (snel en goedkoop) óf zorg is persoonlijk en inclusief (minder snel en kostbaar)

Aan de ene kant werd aangegeven dat het niet inzetten van digitale zorg kan leiden tot langere wachlijsten, terwijl de meeste zorgvragen juist goed digitaal kunnen worden opgepakt (met uitzondering van de moeilijke zorgvragen, waar persoonlijk contact wel nodig of wenselijk is). Aan de andere kant werd ingebracht dat persoonlijke zorg meer ruimte biedt voor uitleg richting de patiënt.

De conclusie was dat digitale zorg het uitgangspunt kan zijn, tenzij anders noodzakelijk is of wordt gevonden.

Digitale zorg en zelfzorg

Wearables in de gezondheidszorg zijn elektronische apparaten die consumenten en patiënten kunnen dragen, zoals activity trackers en smartwatches. Deze wearables zijn gemaakt om data over de gezondheid en activiteiten van de gebruikers te verzamelen.

Dilemma 3: Wearables, zoals een Apple Watch, worden vergoed (kosten stijgen) óf deze hardware is te zien als standaard gebruik. Patiënt is zelf verantwoordelijk voor de aanschaf (kosten blijven lagen, maar geen hulpmiddelen)

De meningen hierover liepen uiteen. Enerzijds werd aangegeven dat het vergoeden van wearables alleen wenselijk is wanneer dit niet leidt tot hogere zorgkosten en er sprake is van een duidelijke diagnose. Anderzijds werd erkend dat wearables veel potentie en mogelijkheden bieden binnen de zorg.

Er werd geen overeenstemming bereikt over dit dilemma.

Dilemma 4: Informatie-apps inkopen (helpt mensen herstellen en leven, maar zorgt voor extra kosten) óf niet inkopen (de zorg blijft overzichtelijk, maar geen digitale ondersteuning)

Aan de ene kant werd ingebracht dat informeren via apps behandelingen kan uitsparen. Aan de andere kant kunnen de kosten oplopen door licentiegebruik, maar ook door een toename in zelfdiagnoses.

Er werd geen overeenstemming bereikt over dit dilemma.

Samenvattend

De Ledenraad besprak vier dilemma's rond digitalisering in de zorg. De Ledenraad is het erover eens dat vernieuwing en digitalisering gewenst is. Bij keuzes moet wel een goede afweging worden gemaakt of digitale zorg meer passend is dan fysieke zorg. Mens, situatie en betaalbaarheid zijn daarin belangrijke factoren.