

Prioriteiten in preventie 2012 - 2015

De grootste gezondheidswinst in Nederland is te behalen door preventie – niet door nog meer en duurdere behandelingen. En binnen preventie is leefstijl weer cruciaal. Het veranderen van leefstijl vergt een lange termijnvisie, lange adem en geld.

De landelijke thema-instituten NISB, Rutgers WPF, Soa Aids Nederland, Stivoro, VeiligheidNL¹, Voedingscentrum, Trimbos-instituut - verenigd in het Landelijk Overleg Thema-instituten – zien de volgende prioriteiten.

1. Stel mensen beter in staat zelf keuzes te maken

Mensen zijn zelf verantwoordelijk voor hun gezonde bestaan – verleid ze gezond te leven. Dit betekent maatwerk in informatie die goed aansluit bij de behoefte en het gebruik van media die de mensen zelf ook gebruiken (tv, internet, sociale media). Die informatie moet betrouwbaar en makkelijk vindbaar zijn.

2. Versterk de hele keten die preventie tot een groter succes kan maken

Beleidsmatig zijn de rijksoverheid en de gemeenten verantwoordelijk. Veel lokale partijen (GGD-en, huisartsen, welzijnswerk, ziekenhuizen, scholen) doen de uitvoering en worden daarin ondersteund door de landelijke thema-instituten en het RIVM. Nu wordt er teveel verwacht van de GGD-en alleen. De aansluiting tussen deze partners kan beter. Een netwerkbenadering biedt hulp: investeer in het ontwikkelen van een gedeelde visie op te boeken resultaten en ieders concrete bijdrage daaraan.

3. Doe alleen wat werkt

Doe alleen wat werkt - gebaseerd op onderzoek en ervaring. Stop dus wat niet goed genoeg werkt. Investeer in de verbetering van veelbelovende interventies. En ontwikkel alleen nieuw als het echt moet.

4. Kies voor betere implementatie

Er zijn vele goede interventies. Vaak worden ze echter onvoldoende gebruikt. In het huidige systeem zijn meer prikkels om nieuwe dingen te ontwikkelen dan om goede interventies uit te rollen. Zowel lokaal als landelijk moet nu gekozen worden voor implementatie van effectieve interventies als topprioriteit.

5. Kies voor hen waar de meeste winst te boeken valt: jongeren, mensen in achterstandssituaties, ouderen

Gezond gedrag wordt jong geleerd. Daarom is het versterken van de weerbaarheid en veerkracht van jongeren van het grootste belang. Ondersteuning van jongeren en hun opvoeders moet plaatsvinden met interventies waarmee de grootste winst te boeken valt. De gezondheidsverschillen in Nederland tussen arm en rijk zijn groot en nemen toe, daarom hebben mensen in sociaal economische achterstandssituaties prioriteit.

¹ Voorheen Consument en Veiligheid

6. Stimuleer een integrale aanpak

Preventie is in principe een zaak van veel partijen: overheid, bedrijfsleven, ondernemers in de zorg, branche organisaties, gezondheidsfondsen en natuurlijk de burger zelf. Er valt meer resultaat te behalen als partijen elkaar opzoeken en bedrijven hun maatschappelijke verantwoordelijkheid nemen. Investeer in win-winsituaties. En beloon co-investeringen, bijvoorbeeld door wettelijk of fiscale voordelen.

7. Verbreed de financiële basis van preventie

Verzekeraars hebben direct belang bij het voorkómen van ziekten, ten behoeve van hun klanten en daardoor ook in de financiële lasten die ze moeten dragen. Verzekeraars kunnen zorgaanbieders stimuleren daarin een actieve rol te spelen, door hen aan te spreken op resultaten voor hun patiëntenpopulatie. Financiering van preventie is altijd problematisch terwijl de winst potentieel groot is. Besteed een deel van de AWBZ-premie en een deel van de ziektekostenpremies aan preventie.

8. Investeer meer in preventie

Investeren in goede zorg vindt iedereen belangrijk – preventie komt er vaak bekaaid af maar is vaak juist kosteneffectief.

Het Landelijk Overleg Thema-instituten:

- Nederlands Instituut voor Sport en Bewegen
- Rutgers WPF
- Soa Aids Nederland
- STIVORO
- Trimbos-instituut
- VeiligheidNL
- Voedingscentrum

www.LOT-i.nl

