



Zorginstituut Nederland



Jeroen BOSCH
ZIEKENHUIS

Aandacht niet alleen voor het Ik Ook voor wij

T.Smilde internist oncoloog

Medisch adviseur Zorginstituut Nederland

Met aandacht: gehoord vanaf het begin,
gezien toe het einde

| Van goede zorg verzekerd |

Disclosure belangen spreker

Geen

Waar kom ik vandaan



Kinderen

Mijn vader

Marc

Iedereen in de spreekkamer

Leermeesters

Pro-actief zorgen op individueel niveau

**Keuze
Kans
Kwaliteit**

Aandacht

- Wie is iemand
- Zingeving: wat is belangrijk voor jou (los van ziekte)

Aanwezigheid

- Op wie kan iemand rekenen

Anticiperen

- Wat verwachten we hier echt en zijn we daarop voorbereid

20-maart 2026



Eerst de mens dan pas samen beslissen

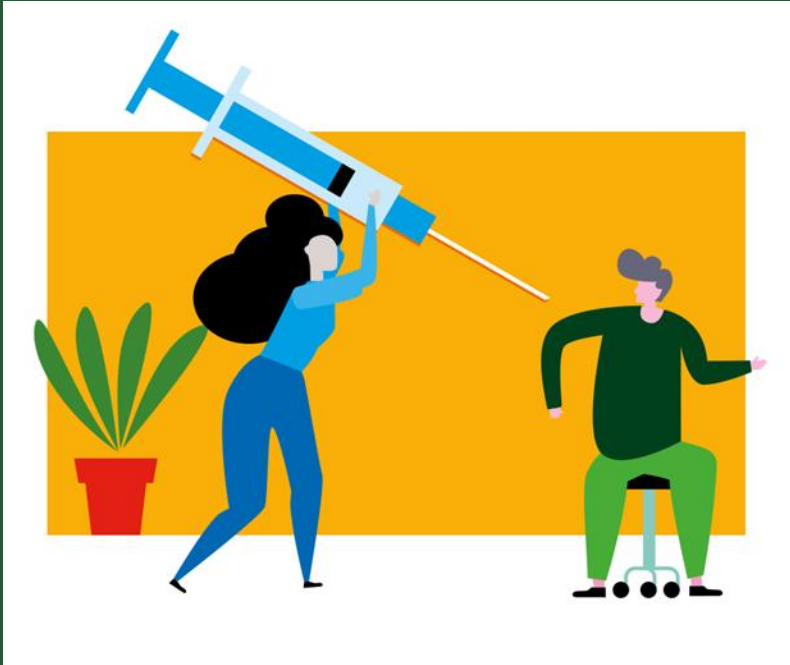
The image shows a patient decision aid for colorectal cancer treatment. It is divided into several sections:

- Diagnostische keuzes (Diagnostic choices):** A grid of options for various tests and procedures, each with a brief description and a selection icon.
- Operatieve keuzes (Surgical choices):** A grid of options for different surgical approaches, including laparoscopic and open surgery, with descriptions and selection icons.
- De tumor-eigenschappen (The tumor characteristics):** A list of checkboxes for tumor-related factors such as stage, location, and histology.
- De behandelingen (The treatments):** A grid of options for different treatment regimens, including chemotherapy and targeted therapy, with descriptions and selection icons.

A small diagram of a human torso is visible in the bottom left corner, highlighting the location of the colon and rectum.

- Informeren van de patiënt over keuzes
- Bespreken van de opties die er zijn voor deze patiënt
- Het bespreken van voorkeuren en wensen
- En het nemen van de beslissing

Vele mogelijkheden

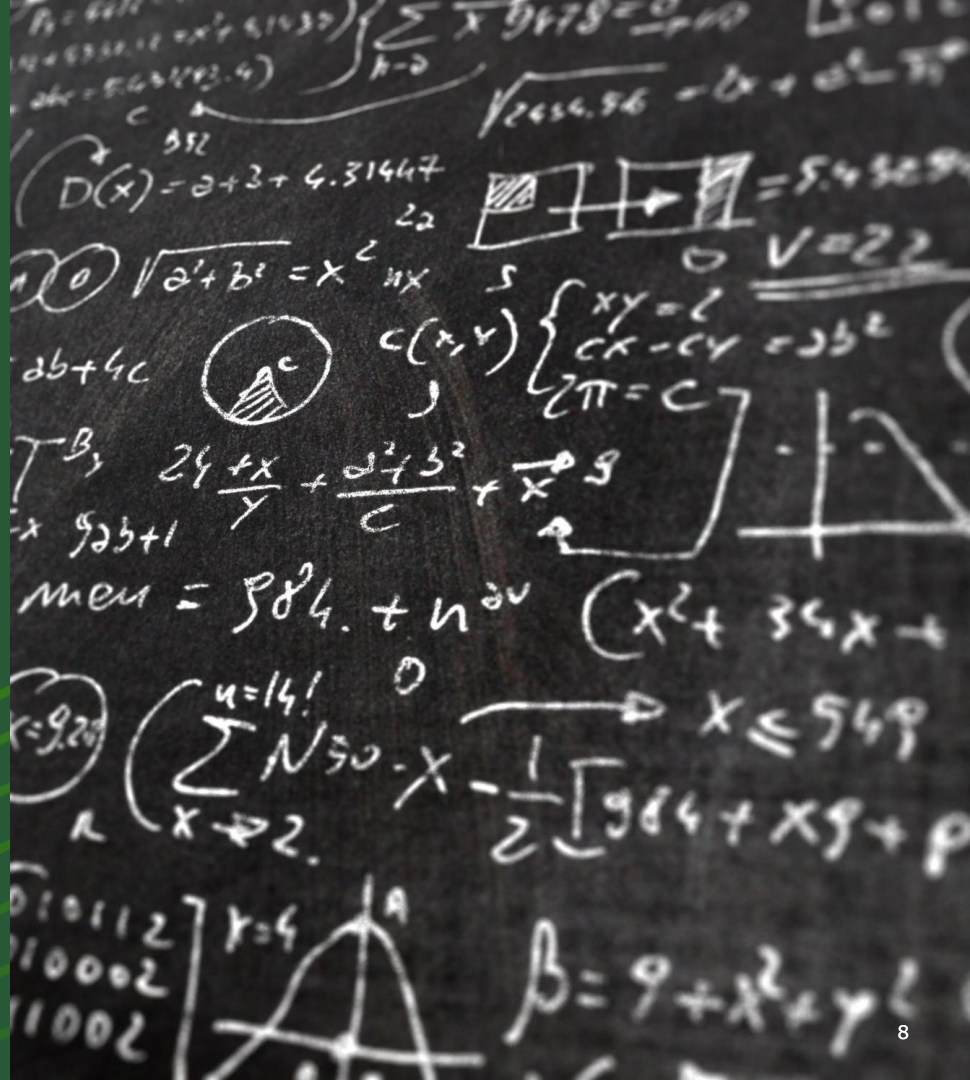


Voor wie? Waarom?

- Kan dat dan ook?
- Kan het ook op een aangepaste wijze?
- Kan het ook door iemand anders?



Taal in de spreekkamer



Aandoening

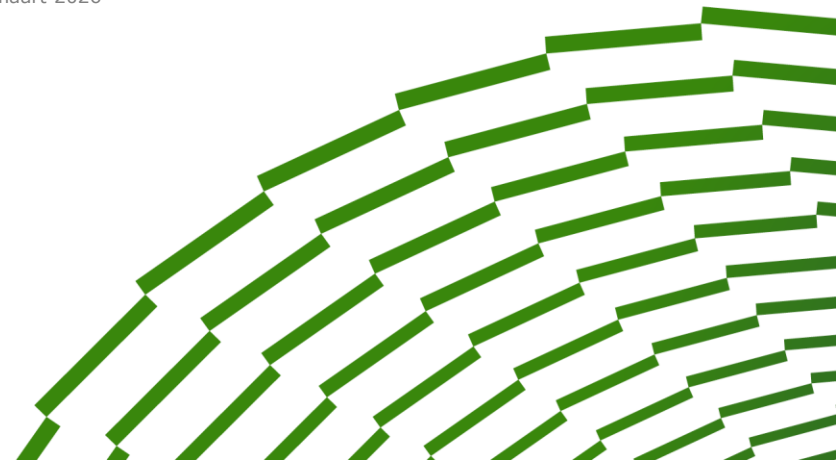
- Storten diagnostiek
- Keuze hulpen
- Statistieken





Voor wie en waarom

20-maart 2026



De olifant in de kamer



Don't look up



70 % van het overlijden is niet onverwacht
En toch overvalt het ons

Stil zijn en Durven voelen





Durven luisteren

- Je mag geraakt worden
- Je mag huilen
- Je hoeft niet alles te weten
- **Spring niet in de Waterval**

Kennis versus inzicht



We rennen wat af



- Diagnostiek
- Uitleggen van de diagnostiek
- Afspraken maken
- Lab
- Radiologie
- Behandelplannen bespreken
- Keuze hulpen
- Bijwerkingen profielen
- Alle medewerkers.....

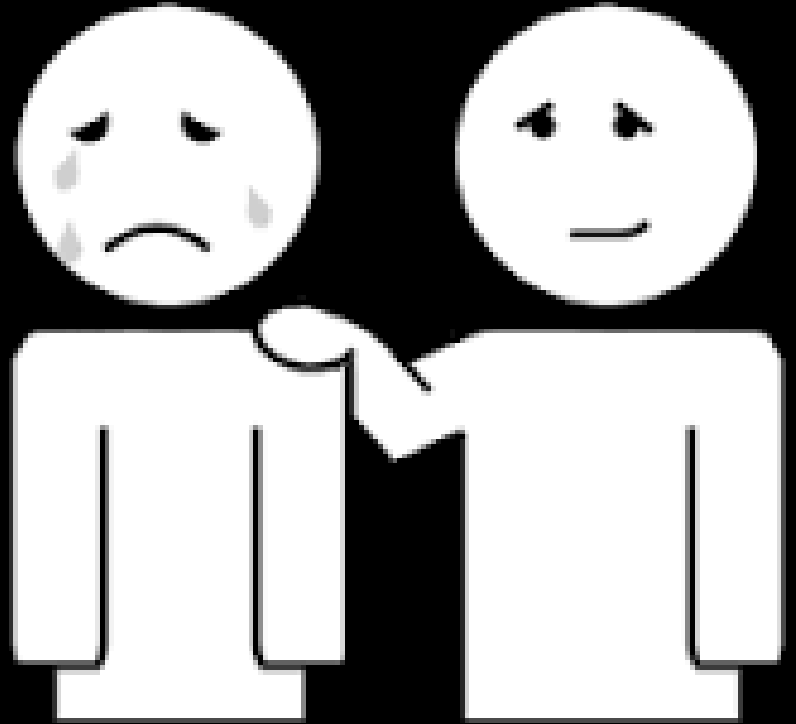
Stilte in de storm



20-maart 2026



Troosten



'Het begeleiden van de emoties van patiënten hoort bij ons vak'



19 februari 2026



5 min.



Patiëntenzorg

Deel dit artikel



Bewaar als PDF



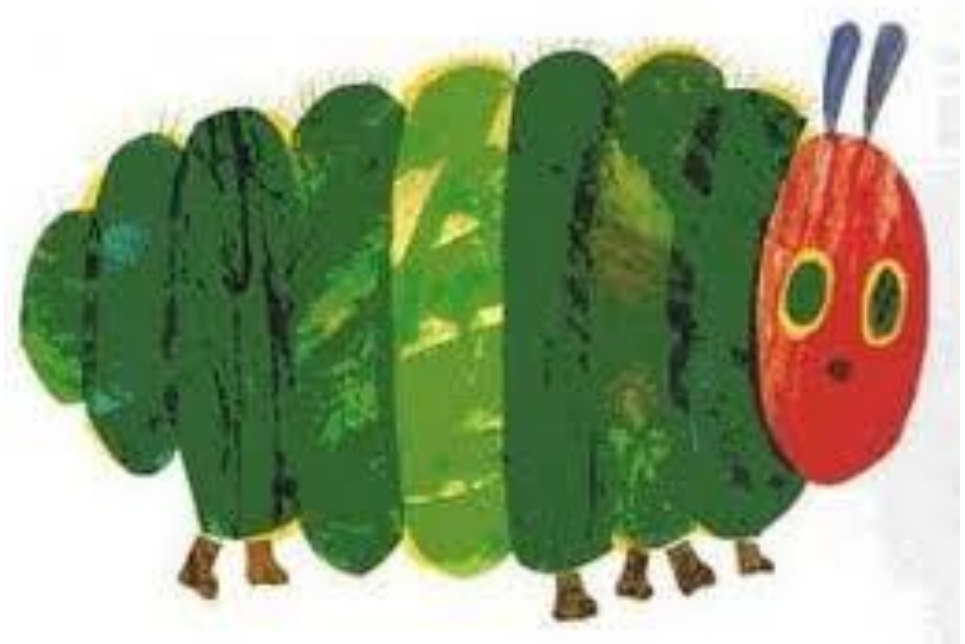
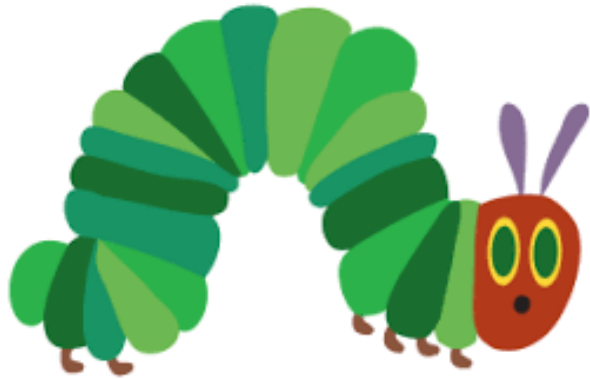
Voeg toe aan leeslijst



Internist-oncologen en verpleegkundigen kunnen hun patiënten zelf actief emotioneel begeleiden, schrijven prof. dr. Joost Dekker, prof. dr. Henk Verheul en dr. Myra van Linde. Emotionele begeleiding en *case finding* is een alternatief voor het huidige screenen en verwijzen.

De verschuiving

Vergeten stil te staan



We bieden 'alle' mensen behandelingen en operaties aan terwijl ze maar geschikt zijn voor enkelen



29-1-2025
artikel trouw

Thuiszorg

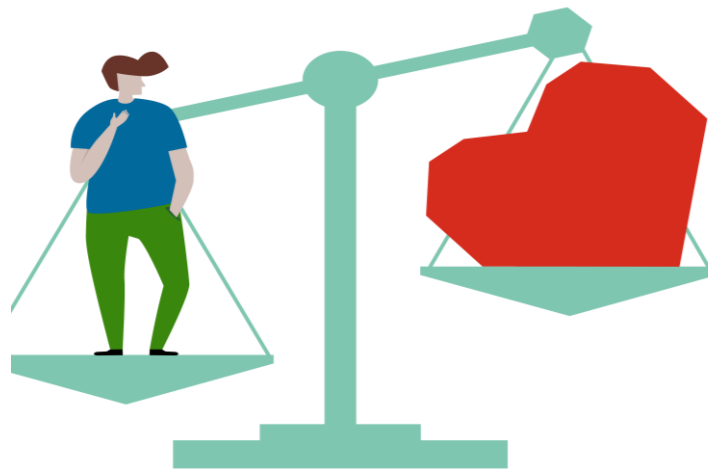
**Niet alle patiënten mogen
thuis sterven, omdat
verzekeraars dat te duur
vinden**

En er is geen personeel

Voor **wie** en **waarom** en wat betekent dat dan voor anderen



De zorg is uit balans



Over het Zorginstituut

Zelfstandig bestuursorgaan onder VWS

Kantoor in Diemen

600 medewerkers

- Het samenstellen van het basispakket van de zorgverzekering
- Bevorderen van kwaliteit en inzichtelijkheid van de zorg
- Stimuleren informatieuitwisseling binnen de zorg
- Beheren fondsen Zorgverzekeringswet en Wet langdurige zorg
- Uitvoeren risicoverevening

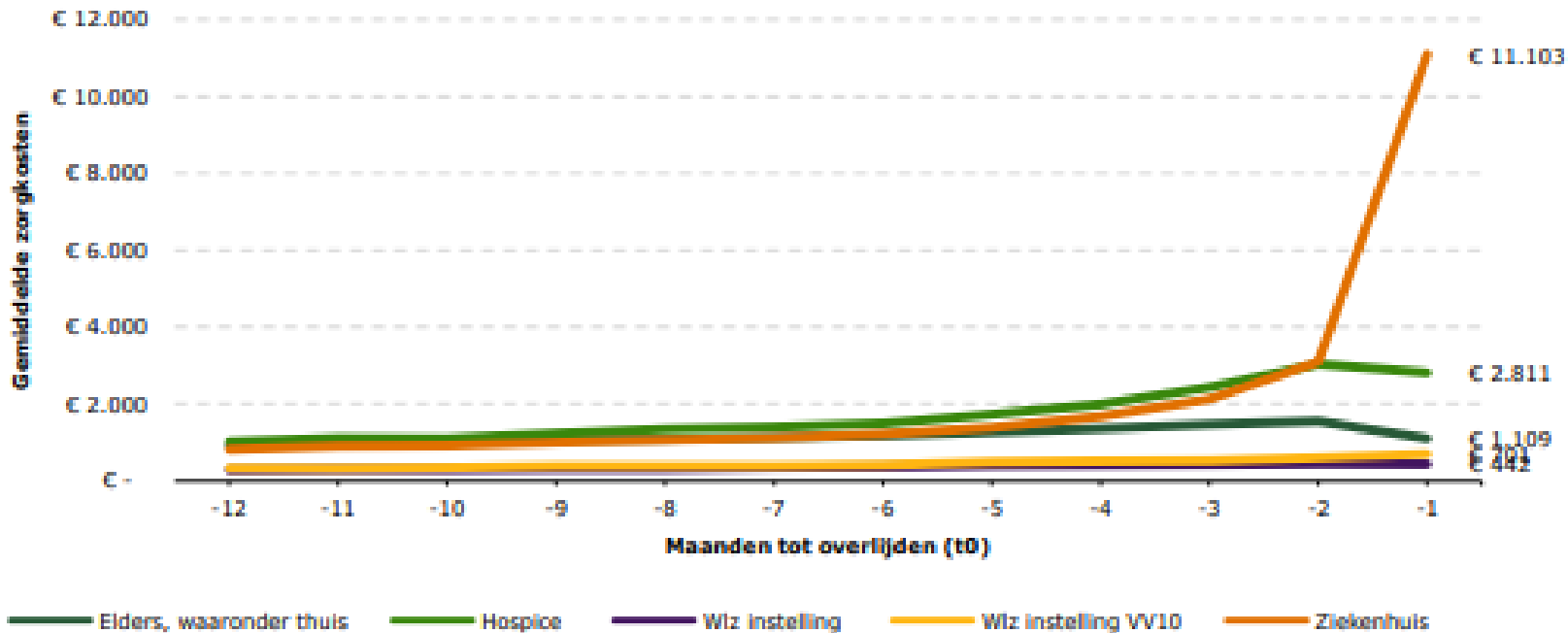


Nee

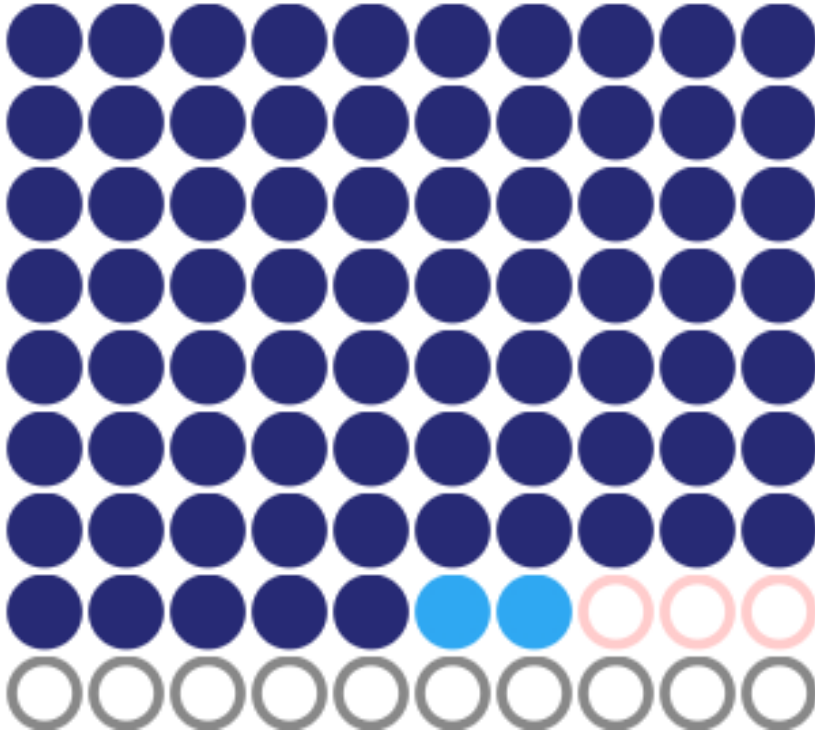


Denkt mee

Figuur 11: Gemiddelde zorgkosten medisch specialistische zorg in de laatste 12 maanden voor overlijden naar plaats van overlijden, 2022



Time Toxicity: de tijd die je kwijt bent aan toxiciteit wordt onvoldoende gerekend en ws onderschat



– OS

– PFS

– TT onvoldoende uit de kwaliteit van leven data

Als je langer leeft, maar meer tijd met toxiciteit doorbrengt worden je netto dagen levenswinst kleiner

Je kunt ook korter leven



De grootste winst

- Gezonde leefomgeving en bestaanszekerheid 40 %
- Gedrag 40%
- Medisch specialistische zorg 10-15 %

Bescheiden



- Alles kan niet
- En als we weten wat telt kan er veel meer

Pro-actief zorgen voor de samenleving

Keuze
Kans
Kwaliteit

Aandacht

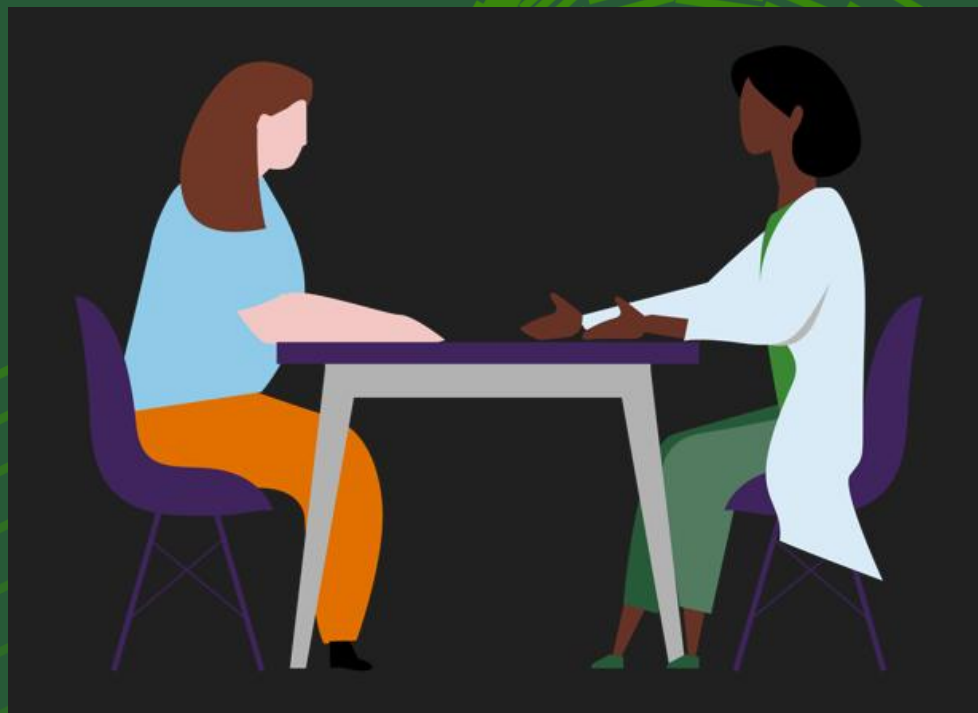
- Wat vinden we als samenleving belangrijk
- wat is belangrijk voor de groep

Aanwezigheid

- Op wie kunnen we rekenen ?
- Op wat kunnen we nog rekenen?

Anticiperen

- Wat verwachten we hier echt en zijn we daarop voorbereid



Dichterbij: niet alleen IK

Wij

- Van de Patient en diens naasten
- Van zijn/haar omgeving

Wij

- Zorgprofessionals



Samenwerken

- Help ons te luisteren vanaf het begin
- En oog te hebben ook voor het einde



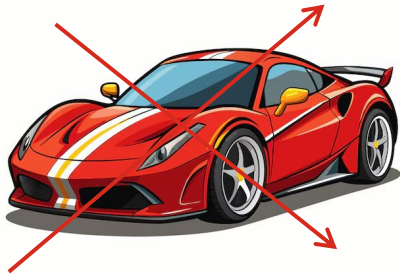


Verplaats jezelf

- Verplaats jezelf
 - Welke zorg zou jij geven aan je vader/moeder of broer/zus?
 - Hoe zou jij zorg willen ontvangen?
 - Wat vertel jij aan de jongeren, je kinderen over waar wij geld aan besteden
- Wees eerlijk
 - Het tweede deel van de eed van Hippocrates doet ertoe
 - Ook de psychologische ondersteuning wordt schaarsers, empower elkaar

Denk over je eigen grenzen heen

Als we stilstaan en luisteren hebben we oog voor meer dingen



MSZ



Thuiszorg/ GGZ

Innovatie, Onderwijs, Milieu

En

Houden we de zorg toegankelijk

Een gezamenlijke verantwoordelijkheid

Beroepsgroepen

- Proactieve zorg voor iedereen, weten wat er voor iemand toe doet
- Ga naast de dokter zitten en zie het dilemma
- En nodig de dokter uit bij jou om te leren luisteren
- Zo geven we de beste zorg
- De afweging in de spreekkamer is moeilijk
- Duidelijk beleid helpt, elkaar verstaan
- Verwachtingen waarmaken

Overheid

- Grenzen stellen
- Ook andere aandoeningen doen er toe
- Denken aan de consequentie voor de jongere generatie en milieu
- Andere maatschappelijk uitgaven

Over 5 jaar

- Eerst de mens, dan behandeling
- Bewuster van de impact op het leven
- Bewuster van onze eindigheid
- proactieve zorgplanning is normaal
- Goede gegevens uitwisseling
- Werken we als beroepsgroepen samen en leren we van elkaar
- Opleiding is aangepast
- De burger is betrokken



Passende zorg voor individu en samenleving

daarvoor zullen we afwegingen moeten maken



Toegankelijk
Betaalbaar/houdbaar
Kwalitatief goed
Duurzaam



Aandacht
Ik
Wij
maakt de zorg warmer

20-maart-2026