

Onderzoek 'Praktijkvoorbeelden, mogelijkheden en randvoorwaarden voor fractuurpreventie in de eerste lijn'

In het kader van Programma Zinnige Zorg
Maart 2023

In opdracht van



Zorginstituut Nederland

Uitgevoerd door



In deze e-nieuwsbrief geven wij een update van de bevindingen van de interviews



Doel interviews

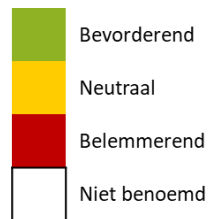
Het identificeren van bevorderende en belemmerende factoren van praktijkvoorbeelden die multidisciplinaire fractuurpreventie wel (=goed voorbeeld) of niet (=minder goed voorbeeld) succesvol hebben georganiseerd.

Tussentijdse bevindingen op basis van 8 expert-interviews (5 huisartsen, 1 internist, 1 reumatoloog en 1 fysiotherapeut)

Thema	Goede voorbeelden		Minder goede voorbeelden	
	Werkte bevorderend	Werkte belemmerend	Werkte bevorderend	Werkte belemmerend
Samenwerking tussen zorgprofessionals	Bevorderend	Niet benoemd	Bevorderend	Belemmerend
Belangrijke rollen in samenwerking (bijv. kartrekker, projectmanager)	Bevorderend	Niet benoemd	Bevorderend	Belemmerend
Verschillende belangen van partijen	Neutraal	Neutraal	Niet benoemd	Belemmerend
Financiering voor het programma	Bevorderend	Belemmerend	Niet benoemd	Belemmerend
De rol van de zorgverzekeraar	Bevorderend	Belemmerend	Niet benoemd	Belemmerend
Tijd en personeel	Niet benoemd	Belemmerend	Niet benoemd	Belemmerend
Bewustzijn van zorgprofessionals	Bevorderend	Niet benoemd	Bevorderend	Belemmerend
Bewustzijn van patiënten	Niet benoemd	Belemmerend	Niet benoemd	Belemmerend
Houding van betrokken partijen	Bevorderend	Niet benoemd	Bevorderend	Belemmerend
Richtlijnen (NHG en multidisciplinair)	Neutraal	Neutraal	Bevorderend	Belemmerend
IT-systemen/digitale middelen	Bevorderend	Belemmerend	Neutraal	Bevorderend

Goede voorbeelden:

- Financiering kon worden geregeld, maar het proces ging erg moeizaam en er was vaak geen sprake van duurzame financiering;
- De zorgverzekeraar toonde interesse en was betrokken, maar de focus lag vaak op kostenbesparing en het was niet geheel duidelijk was wanneer het initiatief in aanmerking kwam voor een vergoeding.



Minder goede voorbeelden:

- Zorgprofessionals in de eerste en tweede lijn waren zorginhoudelijk het eens over hoe zorg het beste kan worden georganiseerd, maar het maken van samenwerkingsafspraken was moeizaam vanwege het verplaatsen van zorg en de (beschikbare) geld, tijd, capaciteit;
- Er was gebrek aan een kartrekker, terwijl de coördinerende rol wel werd vervuld;
- Zorgprofessionals betrokken bij het initiatief bewust waren over de ernst van osteoporose, maar dit gold niet voor zorgprofessionals in het algemeen;
- De houding van de sommige betrokken partijen was positief, maar bij anderen heerste soms een negatief sentiment of er was weinig animo.

Volgende stap



Het houden van focusgroep interviews met ervaringsdeskundigen, zorgprofessionals, en andere belanghebbenden om in reflectie en co-creatie te bespreken hoe de inzichten uit de documentenanalyse en interviews benut kunnen worden naar de toekomst toe.



anam.ahmed@panaxea.eu | KAlberg@zinl.nl

