

februari 2009

NDF NieuwsFLITS

Nationaal Actieprogramma Diabetes



Veld pakt gezamenlijk groeiende diabetesproblematiek aan

MINISTER KLINK ONTVANGT NATIONAAL ACTIEPROGRAMMA DIABETES

Donderdagochtend 19 februari nam minister Klink van Volksgezondheid, Welzijn en Sport het programmavoorstel Nationaal Actieprogramma Diabetes 2009-2013 (NAD) in ontvangst uit handen van Reinout van Schilfgaarde, voorzitter van de Nederlandse Diabetes Federatie (NDF). Het NAD draagt bij aan de bestrijding van diabetes en zijn gevolgen. Dit is belangrijk omdat het aantal mensen met diabetes epidemische vormen aanneemt: in totaal telt Nederland 850.000 mensen met diabetes en elk jaar komen er ruim 72.000 mensen met diabetes bij. Om deze reden is de aanpak van diabetes een van de speerpunten van het chronisch ziektenbeleid. De overheid wil tot 2025 de groei van het aantal mensen met diabetes beperken en complicaties zoveel mogelijk voorkomen of uitstellen.

foto:
Minister Klink, projectleider NAD Corna van Tol en
Reinout van Schilfgaarde met het programmavoorstel



Minister Klink: "No guts, no glory is van toepassing bij het NAD."



NDF-voorzitter Reinout van Schilfgaarde licht het programma toe.



Beleidsmakers, stuur- en werkgroepleden in gesprek over het NAD.

Het NAD bundelt de acties en initiatieven die gericht zijn op het optimaliseren van preventie van diabetes en de zorg voor mensen met diabetes. De NDF Zorgstandaard staat hierin centraal. De acties betreffen o.a. voorlichting en vroeger opsporing van diabetes, de versterking van de positie van mensen met diabetes, de organisatie van ketenzorg met een programmatische aanpak, belemmerende wet- en regelgeving en het e-diabetesdossier in het nationaal elektronisch patiëntendossier (epd). Klink: "Het NAD is trendsettend voor het chronisch ziektenbeleid. Er is sprake van een paradigmaverschuiving: de zorgstandaard gaat het complete zorgcontinuüm bestrijken. Bij dit programma is het credo 'No guts, no glory' van toepassing. Door het pionierswerk van het NAD kunnen ervaringen worden opgedaan en belemmeringen in kaart worden gebracht. Dit is belangrijke input voor ons beleid en verdere aanpak van andere chronische ziekten. Het is daarom belangrijk om samen op te trekken en krachten te bundelen."

De verwachting is dat het NAD na goedkeuring van de minister per 1 maart 2009 start. VWS heeft hiervoor 10 miljoen euro beschikbaar gesteld. Het programma kent een looptijd van 4 jaar en wordt uitgevoerd door de NDF; de koepel van organisaties die zich richten op de zorg voor mensen met diabetes. Het complete programmavoorstel is vanaf 20 februari te vinden op www.diabetesfederatie.nl

Regie NDF

De Nederlandse Diabetes Federatie (NDF) verenigt het diabetesveld: zorgverleners, mensen met diabetes, en onderzoekers. De keuze van VWS om het diabetesveld te positioneren als voorbeeld en voortrekker van haar beleid is gebaseerd op het feit dat het veld door de jaren heen bewezen heeft in staat te zijn om onder regie van de koepel NDF, zich te organiseren, visie te ontwikkelen, consensus te bereiken en afspraken in samenwerking te operationaliseren. Dit zal ook de strategie zijn om van het NAD een succes te maken.

Belangrijk doel van alle activiteiten die plaatsvinden binnen het NAD, is de ontwikkelde specifieke programmatische diabetesaanpak - samenhangende multidisciplinaire zorg, patiënt centraal, integratie preventie en zorg, op basis van de zorgstandaard - te vertalen naar andere veel voorkomende chronische aandoeningen (van specifiek naar generiek). Hierdoor wordt tevens een bijdrage geleverd aan het door de minister in de Preventienota geformuleerde beleid.

NDF Zorgstandaard

De zorgstandaard stelt de zorgvraag van de patiënt centraal, gaat uit van een actieve houding van de mens met diabetes ten aanzien van het eigen ziekteproces en omschrijft afspraken tussen de bij de diabeteszorg betrokken zorgverleners over de inhoud en uitvoering van de zorg. Kerndoel van het NAD is het structureel implementeren van de NDF Zorgstandaard als leidraad voor de inhoud, de organisatie en de kwaliteitsbewaking van programmatisch ingerichte preventie van diabetes en zorg voor mensen met diabetes.

Paradigmaverschuiving

De zorgstandaard gaat het complete zorgcontinuüm bestrijken: de onderscheiden fasen van de ziektegeschiedenis worden geïntegreerd en in samenhang benaderd, zowel in de aanpak van betrokken zorgverleners als in de organisatie van de zorg, als ook in de bekostiging en beschikbare infrastructuur. Het continuüm beslaat preventie, diagnostiek en behandeling (inclusief (na)zorg en begeleiding, revalidatie, en palliatieve zorg). De onderscheiden fasen hebben elk hun eigen en verschillende kenmerken en de vereiste competenties van de betrokken zorgverleners zijn daarop afgestemd. De integrale benadering van de verschillende fasen van de ziektegeschiedenis als continuüm van het zorgproces vraagt om aanzienlijke aanpassingen. Dit kan worden betiteld als een paradigmaverschuiving.