

Digitale transformatie voor toekomstbestendige zorg 2025



OHRA

 nationale
nederlanden

Digitaal als het kan, fysiek als het moet

Als zorgverzekeraar denkt CZ groep mee over de toekomst van de gezondheidszorg in Nederland. We zien hoe de beschikbaarheid van zorg afneemt, terwijl de vraag naar zorg juist toeneemt. Dat levert grote uitdagingen op. Om die het hoofd te bieden, moeten we met elkaar de zorg anders inrichten. Digitale en hybride vormen van zorg zijn daarbij cruciaal: we kunnen én willen niet meer zonder. Een transformatie van de huidige zorgprocessen is nodig om de zorg aan te laten sluiten bij de wensen van patiënten én om de zorg toegankelijk en betaalbaar te houden. Door sociale en technische innovaties te implementeren, werken we vandaag al samen aan de zorg van morgen. Die is digitaal of hybride waar het kan en fysiek waar het moet. We sturen op maximale impact door samen te werken met zorgaanbieders en andere partijen in het veld.

Een wezenlijk andere kijk op zorg

een wezenlijk andere manier van kijken naar zorg. Dat vraagt dus ook om een andere inrichting van de zorgprocessen. Het vraagt om een systeeminnovatie.

Digitale zorg helpt mensen bovendien om meer inzicht te krijgen in hun gezondheid. Om bewuste keuzes te maken over de zorg die bij hun situatie past. Het is een omslag van denken die om een gedragsverandering vraagt van zorgaanbieders, verzekeren en zorgverzekeraars. De gewenste veranderingen willen we zorgvuldig faciliteren. Dat vraagt tijd en aandacht.

Met de introductie van digitale zorg verandert dus veel. Maar niet onze meetlat. CZ groep blijft altijd kijken naar de meerwaarde voor verzekeren, zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Leidt een innovatie écht tot betere persoonsgerichte zorg? Dan zetten we alles op alles om die innovatie samen tot een succes te maken.

Zorgdata: veilig, deelbaar én herbruikbaar.

Om kwalitatief goede zorg te kunnen leveren, moet de zorgaanbieder op het juiste moment veilig over alle relevante medische gegevens kunnen beschikken. Zorg wordt steeds meer een regionale aangelegenheid. De zorgdata moeten daarom zo worden vastgelegd, dat ze probleemloos uitwisselbaar zijn met andere zorgaanbieders in het netwerk. Daarom wil CZ groep dat

toepassingen die zijn gericht op digitale zorg voldoen aan de landelijke richtlijnen voor het duurzaam informatiestelsel. Denk hierbij aan regels voor het eenmalig vastleggen en hergebruiken van data. Daarnaast vinden we het belangrijk om de zorgprofessional te faciliteren, te ondersteunen en te ontlasten. We stellen hoge eisen aan de integratie van digitale zorgtoepassingen in de informatiesystemen. Ten slotte vindt CZ groep het veilig en anoniem kunnen gebruiken van zorgdata belangrijk. Alleen op die manier kunnen we de kwaliteit van zorg op een verantwoorde manier verbeteren. Bijvoorbeeld in de toepassing van AI, waardoor we dankzij praktijkdata over geavanceerde diagnostiek gepersonaliseerde zorg mogelijk maken.

Zorg die aansluit bij wat onze verzekeren belangrijk vinden

Bij al deze innovaties kijkt CZ groep altijd eerst naar de verzekerde. Wat vindt hij belangrijk en wenselijk? Digitale zorg is voor ons namelijk een middel, geen doel op zich. We zetten digitale zorg pas in als in de praktijk blijkt dat die zorg significante voordelen oplevert voor onze verzekeren en voor zorgaanbieders. Bijvoorbeeld doordat digitalisering de zorg eenvoudiger maakt of minder belastend. Denk aan slimme dispensers die patiënten eraan herinneren dat ze hun medicijnen op

tijd innemen. En aan de inzet van thuismonitoring, waarbij vitale waardes periodiek automatisch worden doorgegeven aan de zorgaanbieder. Hierdoor kunnen mensen langer thuis blijven wonen. Zijn ze minder afhankelijk van de thuiszorg, mantelzorgers of anderen. Hoeven ze ook minder vaak naar de huisarts of het ziekenhuis. De afgelopen jaren is al volop gebleken dat digitale zorg veel voordelen kan opleveren, mits deze op een juiste en veilige manier wordt aangeboden en echt in plaats komt van het reguliere zorgaanbod. CZ kijkt dan ook scherp naar deze voordelen en of daaraan wordt voldaan.

De voordelen voor patiënten

Digitale zorg kan patiënten meer vrijheid en privacy geven. Ze hoeven minder vaak naar de huisarts, de psycholoog en het ziekenhuis. Ze hoeven niet steeds op de thuiszorg te wachten. Digitale zorg biedt ook mogelijkheden om de zorg beter aan te laten sluiten bij ieders persoonlijke behoefte. Iedereen heeft immers een andere zorgvraag en een ander beeld bij het begrip kwaliteit van leven. Digitale vormen van zorg maken het mogelijk om hier beter op in te spelen. Denk aan apps die het mogelijk maken om 24/7 medische vragen te stellen aan een arts of verpleegkundige.

De voordelen voor zorgaanbieders

Digitale zorg vermindert de hoeveelheid tijd die artsen, verpleegkundigen en thuiszorgmedewerkers kwijt zijn aan routinematige handelingen. Daardoor kunnen zij meer tijd besteden aan het goede gesprek met de patiënt. De behandeling is ook niet langer gebaseerd op momentopnames, maar op een gedegen, continue stroom van meetwaardes. Hierdoor vallen afwijkingen sneller op en kunnen zorgverleners sneller contact zoeken en een passende interventie inzetten. Door op grotere schaal data te verzamelen, kunnen we de systemen steeds slimmer maken en ook gebruiken om de kwaliteit van zorg te verbeteren. Een afname van de hoeveelheid routinematige handelingen maakt het bovendien mogelijk dat zorgverleners hun expertise inzetten voor mensen die hun hulp harder nodig hebben. Dit helpt om de wachtlijsten in de zorg terug te dringen en meer werkplezier voor de zorgverleners.

Lelie zorggroep startte in 2020 met virtuele thuiszorg. (Wijk)verpleegkundigen en verzorgenden kregen de beschikking over innovatieve middelen, waarmee zij hun cliënten konden helpen. Uit de eerste resultaten blijkt dat medewerkers 39 procent minder tijd besteden aan hun cliënten, terwijl die de zorg beter vinden en zij zich veiliger en minder eenzaam voelen. [Lees meer.](#)

Digitale zorg is veelal prima mogelijk

Uit onderzoek van Gupta Strategists lijkt onder meer dat 50 procent van de medisch specialistische zorg thuis kan worden aangeboden via digitale hulpmiddelen. Denk aan bepaalde vormen van diagnostiek of het verplaatsen van ligdagen naar de thuissituatie met monitoring op afstand. Ook binnen de eerste lijn, de ouderenzorg en de GGZ zijn legio mogelijkheden voor kwalitatief goede zorg op afstand. Denk aan thuismonitoring, online behandelingen en contact op afstand bij vragen of twijfels over iemands aandoening of herstel. Dit ontlast zorgaanbieders en geeft patiënten een gevoel van vertrouwen en zekerheid.

CZ groep en Zorgbelang deden in 2021 onderzoek naar toepassingen van telemonitoring bij ziekenhuizen, waarmee we samenwerken in de brede implementatie van digitale zorg. Dat gebeurde bij patiënten in het Canisius Wilhelmina Ziekenhuis in Nijmegen en het Máxima Medisch Centrum in Eindhoven. Deze patiënten hadden verschillende aandoeningen, zoals COPD, hartfalen of een chronische darmziekte. Hun ervaringen met telemonitoring waren positief: het systeem zorgde voor rust, veiligheid, vertrouwen en betrokkenheid. Zij vonden het onder meer fijn dat de lijntjes kort waren en dat hun gezondheid van afstand in de gaten werd gehouden. [Lees meer.](#)

Hoe gaan we deze transformatie bereiken?

Om de zorg in Nederland toekomstbestendig te maken, is dus een transformatie nodig. Veel partijen zien zeker

de voordelen van digitale vormen van zorg. Maar de implementatie daarvan vraagt nogal wat van mensen en organisaties. CZ groep ondersteunt hierbij op verschillende vlakken:

Direct aan onze verzekerden

Steeds meer verzekerden staan open voor digitale vormen van zorg. Wij willen hun deze middelen waar mogelijk direct ter beschikking stellen. Onze zorgverzekering Just is bijvoorbeeld digital first. Verzekerden lossen hun zorgvraag in eerste instantie zelf op via een digitaal kanaal. Zij raadplegen bijvoorbeeld een huisarts, verpleegkundige of fysiotherapeut via een gevalideerde app. Met een app kunnen ze verdachte plekjes op hun huid analyseren. En met een app monitoren mantelzorgers op afstand wat er gebeurt en kunnen zij ondersteuning bieden. Daardoor hebben zij lang niet altijd meer een fysieke afspraak nodig. Zo kunnen zorgaanbieders hun tijd besteden aan mensen die hun expertise harder nodig hebben. En als deze apps adviseren om alsnog een arts of andere zorgprofessional te zien, kan natuurlijk altijd een afspraak worden gemaakt. Bijvoorbeeld via gecontracteerde zorgaanbieders die over de data kunnen beschikken die de patiënt al heeft verzameld.

Samen met het zorgveld

CZ groep stimuleert zorgaanbieders om meer werk te maken van innovatieve vormen van zorg. In diverse projecten en met onze duurzame coalities werken we in co-creatie aan de implementatie van nieuwe zorgpaden, waarbij digitale zorg een belangrijke rol speelt. We kijken samen bij welke behandelingen digitale zorg de meeste impact kan hebben. We doen gezamenlijk onderzoek, wisselen kennis uit en leren van elkaar, zodat we samen de transformatie naar digitale zorg in heel Nederland kunnen versnellen.

Alleen bewezen technologieën

We zetten alleen bewezen technologieën in. Zorgaanbieders gaan hiervoor samenwerkingen aan met vertrouwde partijen. Zij gebruiken deze technologieën om hun zorgprocessen anders in te richten en meer op afstand te werken. Daarbij toetst CZ groep continu de waarde die deze zorg oplevert op het gebied van toegankelijkheid, kwaliteit, patiënttevredenheid en kosten.

Naar een standaard werkwijze

Digitale zorg die waarde én impact oplevert, willen we graag samen met zorgverleners tot de standaard

werkwijze maken. Daarom stellen we onder meer eisen aan de impact en de schaal (het percentage patiënten dat minimaal geïnccludeerd moet worden). En zijn er financiële barrières, die kansrijke innovaties in de weg staan, dan zoeken we samen naar een passende oplossing. Zo zorgen we ervoor dat digitaal de standaard werkwijze wordt.

Hoe we de transformatie naar meer digitale zorg per zorgsector gaan waarmaken, vindt u via de volgende links:

Huisartsenzorg: [Beleid huisartsenzorg – CZ](#)

Wijkverpleging: [Beleid wijkverpleging – CZ](#)

Paramedie: [Beleid paramedie – CZ](#)

Farmacie: [Beleid farmacie – CZ](#)

Mondzorg: [Mondzorg beleid – CZ](#)

Geboortezorg: [Beleid geboortezorg – CZ](#)

Medisch Specialistische Zorg: [Beleid medisch specialistische zorg – CZ](#)

Zorgaanbieder – CZ G

Geestelijke Gezondheidszorg: [Beleid GGZ – CZ](#)

Hulpmiddelen: [Beleid hulpmiddelen – CZ](#)

Van 1, naar 10, naar 100

We willen leren van en met de koplopers. Daarom investeren we in bewezen technologieën, zodat die opgeschaald kunnen worden naar landelijk niveau. Dat doen we via het model 1-10-100: van de zorgaanbieder die vooroploopt naar een steeds grotere groep zorgaanbieders. Zo wordt de nieuwe werkwijze een onmisbaar onderdeel van hun zorgaanbod.

Digizo.nu

In elke sector zijn er meerdere succesvolle digitale zorgoplossingen op verschillende plekken. Om deze hybride zorg met passende inzet van digitale toepassingen op te schalen, hebben alle IZA-partijen hun krachten gebundeld via Digizo. Dit is een platform voor organisaties in de zorg dat hen helpt bij het transformeren van hun processen. Denk hierbij aan het anders inrichten van (zorg)processen om efficiënter te werken door integratie van digitale en hybride toepassingen. Hierdoor is er meer tijd over om cliënten, patiënten of andere mensen te helpen. Digitale toepassingen worden geprioriteerd, getoetst en geëvalueerd binnen deze getransformeerde processen. Het hoofddoel is om te helpen bij het opschalen van deze processen naar grotere schaal. [Lees meer](#).

