



The age of **opportunity**

Empowering the
next generation to
transform healthcare

Nederland

The Future Health Index is commissioned by Philips



Inhoud

03	Context
04	Voorwoord
05	Overzicht Nederland
06	Future Health Index
10	Tekortkomingen in onderwijs en training in de gezondheidszorg
15	Technologie gebruiken voor de transformatie van de gezondheidszorg
20	De ideale werkomgeving creëren in de gezondheidszorg
23	Conclusies en aanbevelingen
24	Terminologielijst
25	Onderzoeksmethodologie

Context

Het onderzoek voor de Future Health Index 2020 is uitgevoerd in november en december 2019, dus nog voor de wereldwijde uitbraak van COVID-19. De uitkomsten schetsen een beeld van gezondheidszorgsystemen aan de vooravond van de crisis. Het laat zien dat er ook voorafgaand aan de crisis al het besef was dat er radicale verandering nodig zijn in de gezondheidszorg. Ook jongere zorgprofessionals hebben hoge werkdruk en stress ervaren in de afgelopen maanden.

Dit rapport, Future Health Index 2020, laat de uitdagingen van de volgende generatie zorgprofessionals zien, als ook de veranderingen die nodig zijn om hen te helpen.



The Age of Opportunity

Jan Kimpfen, Chief Medical Officer bij Philips



De gezondheidszorg heeft een kritiek punt bereikt.

Wereldwijd hebben zorgsystemen te maken met ongekennde uitdagingen, van zowel een groeiende als vergrijzende bevolking en een beroepsbevolking die met burn-outs kampt.

Dokters, verpleegkundigen en ondersteunend personeel moeten de uitdagingen van patiëntenzorg combineren met meer administratief werk. Managers hebben te maken met bezettingsproblemen en worden onder druk gezet om kosten te verlagen. Werknemers in de gezondheidszorg hebben te maken met hoge werkdruk en stress op persoonlijk vlak.

Maar er zijn mogelijkheden.

De huidige generatie van jonge werknemers zal binnenkort de meerderheid uitmaken van de wereldwijde beroepsbevolking in de gezondheidszorg. Zij hebben de verantwoordelijkheid, en het voorrecht, om de veranderingen door te voeren die nodig zijn om te garanderen dat zorgsystemen goed werken. Value based healthcare is hier het hoogste doel in, en dit kunnen we leveren met de quadruple aim van betere zorguitkomsten, een betere patiëntervaring, een betere werkbeleving van personeel en lagere zorgkosten.

Transformatie van de gezondheidszorg wordt verwacht en de last hiervan rust op de schouders van deze groep. De opvattingen van deze mensen worden echter nog steeds niet begrepen door iedereen. Het rapport Future Health Index 2020 gaat in op de verwachtingen van deze generatie wat betreft technologie, training en werktevredenheid, en kijkt naar de praktijk die zij ervaren als zorgprofessionals.

Hun reacties zijn veelzeggend en inspirerend.

Deze jongere zorgprofessionals zijn toegewijd aan hun patiënten en hun carrières staan in het teken van hun wens om anderen te helpen.

Maar ze maken zich zorgen over de administratieve vereisten die hen afleiden van hun kerntaken, en ze ervaren frustratie over wat zij zien als de trage doorvoering van technologische vooruitgang.

Dit zijn belangrijke voortekenen die moeten worden aangepakt op alle niveaus om te voorkomen dat ze later voor problemen zorgen. We kunnen het ons niet veroorloven dat deze getalenteerde professionals hun passie verliezen en dat wij zo hun vaardigheden en toewijding aan de zorg kwijtraken.

Technologie heeft de kracht om de zorglevering te transformeren, de patiëntenzorg te verbeteren, werkvoltoening te bieden en op waarde gebaseerde zorg te stimuleren. Het vertegenwoordigt een platform om de hoge kosten en verspilling aan te pakken waarmee budgetten worden ontworcht.

Het biedt jongere zorgprofessionals ook de kans om toekomstige zorgsystemen vorm te geven waarin de zorg centraal staat.

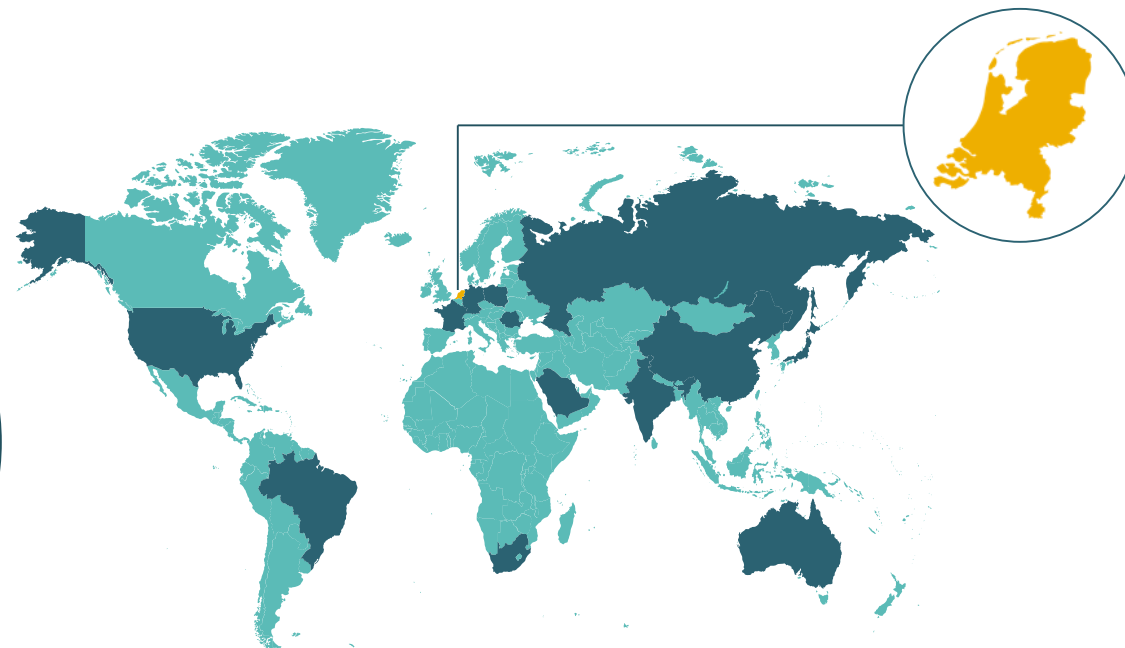
De bevindingen van het rapport zijn relevant voor de gehele zorgsector, van onervaren werknemers tot het hogere management, en luiden een dynamische toekomst in. Ik moedig de leidinggevenden in de zorg aan om deze waardevolle inzichten tot zich te nemen en na te denken over hoe ze toe kunnen worden gepast binnen hun eigen ziekenhuis of praktijk.

Rapport Future Health Index 2020

Het vijfde jaar van het rapport Future Health Index 2020 richt zich op **onderzoek in 15 landen***.

Het onderzoek verkent hoe we de volgende generatie zorgprofessionals^ en -leiders kunnen ondersteunen en aanmoedigen, omdat zij **de zorg van morgen zullen bieden**. Er wordt specifiek onderzocht hoe zij de praktijk van vandaag ervaren en welke rol technologie speelt bij het leveren van betere zorg.

Dit is het eerste wereldwijde onderzoek van zijn soort dat is gericht op de **volgende generatie** zorgprofessionals



Deelnemende landen

- | | | |
|--------------|---------------------|----------------------|
| 1. Australië | 6. India | 11. Rusland |
| 2. Brazilië | 7. Japan | 12. Saoedi-Arabië |
| 3. China | 8. Nederland | 13. Singapore |
| 4. Frankrijk | 9. Polen | 14. Zuid-Afrika |
| 5. Duitsland | 10. Roemenië | 15. Verenigde Staten |

*Waarvan 201 jongere zorgprofessionals in Nederland.

^ Zorgprofessionals, waaronder alle medische werknemers die jonger zijn dan 40.

In dit onderzoek staat de vergelijkende term 'Europa' voor Frankrijk, Duitsland, Nederland, Polen, Roemenië en Rusland. De landen die hebben meegewerkt aan het onderzoek voor de Future Health Index 2020.



Terkortkomingen in onderwijs en training in de gezondheidszorg

Jongere zorgprofessionals in Nederland studeren jarenlang voordat ze in de zorg mogen werken. Het onderzoek van de Future Health Index 2020 laat zien dat er op sommige gebieden tekortkomingen zijn op het gebied van medische onderwijs/medische training om goed voorbereid te zijn op de eisen die worden gesteld in de dagelijkse praktijk. Nu het zorgsysteem in Nederland onder steeds meer druk komt te staan, kunnen deze tekortkomingen invloed hebben op de bereidheid van zorgprofessionals om in de zorg te blijven werken.

- **Vaardigheden.** Naast de patiëntenzorg, krijgen jongere zorgprofessionals te maken met niet-klinische vereisten en administratieve taken. Veel zorgprofessionals geven echter aan dat hun training en medische opleiding hun niet voldoende heeft voorbereid voor dit soort verantwoordelijkheden. Het is opvallend dat Nederlandse ziekenhuizen en praktijken vaker dan in andere landen deze tekortkoming adresseren door continue scholing aan te bieden op deze niet-klinische gebieden, waaronder administratieve taken en het stimuleren van efficiëntie.
- **Kennis.** In Nederland stappen steeds meer ziekenhuizen over op value based care. Jongere zorgprofessionals in Nederland begrijpen dit concept beter dan hun collega's in andere landen in het onderzoek. Velen geven echter aan dat hun ziekenhuizen of praktijken hun prestaties nog steeds meten op basis van volume. In de toekomst zal de nadruk moeten verschuiven naar waarde (value) om de kennis te verbreden en mogelijk de invoering van value based care te versnellen.
- **Data.** Jongere zorgprofessionals in Nederland bevinden zich onder de minst waarschijnlijke personen in het onderzoek om te zeggen dat ze begrijpen hoe ze digitale patiëntgegevens moeten gebruiken om de patiëntenzorg te ondersteunen. Daarnaast zegt de meerderheid dat beperkingen op het delen leiden tot onvolledige patiëntgegevens. Anderen geven aan dat ze te maken hebben met een overweldigende hoeveelheid patiëntgegevens.

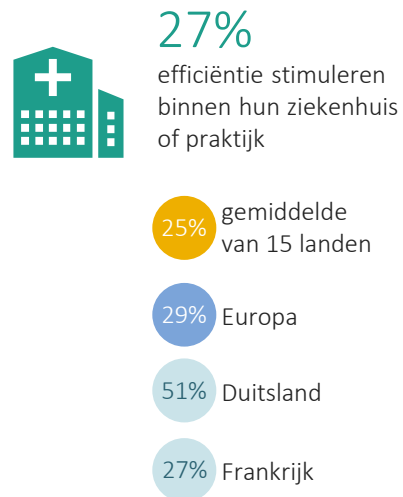
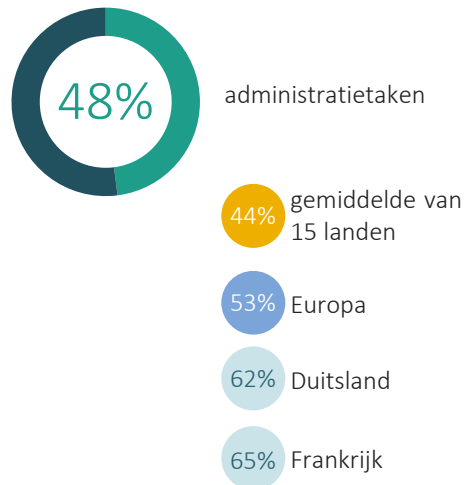
Vaardigheden

Nederland staat binnen **Europa aan de top** voor het aanpakken van tekortkomingen in belangrijke niet-klinische vaardigheden

De grootste tekortkomingen op het gebied van vaardigheden in Nederland hebben te maken met administratie en het stimuleren van efficiëntie. Er zijn echter veel grotere tekortkomingen in deze niet-klinische vaardigheden in andere Europese landen die aan het onderzoek mee hebben gewerkt.

In de 15 landen die zijn onderzocht, zeggen veel jongere zorgprofessionals dat hun medische opleiding hun niet de belangrijke niet-klinische vaardigheden heeft bijgebracht die nodig zijn in de moderne gezondheidszorg. Hoewel jongere zorgprofessionals in Nederland dit ook ervaren, in het bijzonder wat administratieve taken betreft, ervaren ze dit minder dringend dan veel van hun Europese collega's in het onderzoek.

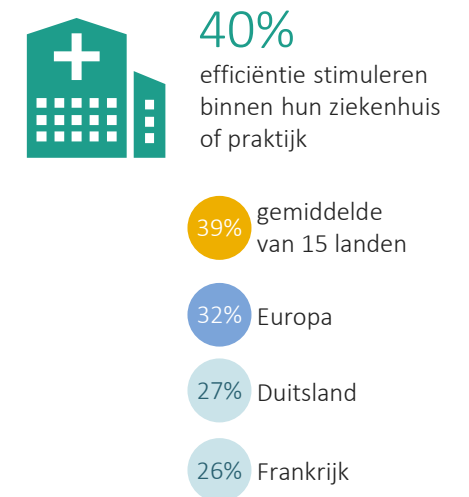
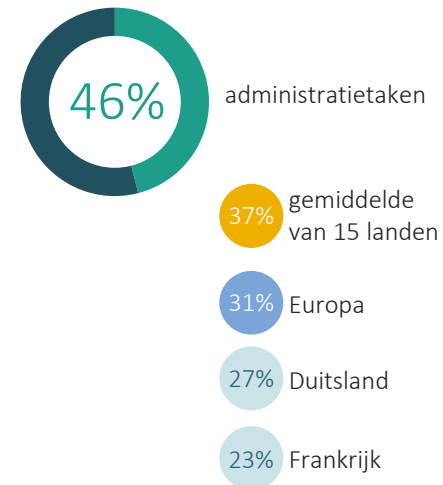
Percentage dat vindt dat hun medische opleiding hun **niet heeft voorbereid** op:



Nederlandse ziekenhuizen en praktijken lopen voorop in het aanpakken van tekortkomingen in belangrijke niet-klinische vaardigheden ten opzichte van andere Europese landen in het onderzoek. Toch is er ruimte voor verbetering.

In de meeste landen die zijn onderzocht, zeggen weinig jongere zorgprofessionals dat hun ziekenhuis of praktijk continue scholing aanbiedt om gebreken in belangrijke niet-klinische vaardigheden aan te pakken. Nederlandse ziekenhuizen en praktijken geven deze continue scholing vaker wel, met name op het gebied van administratieve taken.

Percentage dat zegt dat hun ziekenhuis of praktijk **continue scholing** biedt, indien nodig, voor:



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

Kennis

De kennis van **value based care** is beter in Nederland dan in andere delen van Europa

Jongere zorgprofessionals in Nederland bevinden zich onder de meest waarschijnlijke personen van de Europese landen in het onderzoek om te zeggen dat ze kennis hebben van op waarde gebaseerde zorg.

In zorgsystemen over de hele wereld vindt een verplaatsing plaats richting value based care, en jongere zorgprofessionals zullen uiteindelijk verantwoordelijk zijn voor het implementeren van dit concept. Er is echter beperkte kennis van value based care onder deze generatie in de 15 landen in dit onderzoek. De jongere generatie in Nederland weet meer van zorg op basis van waarde dan die in de meeste andere Europese landen in het onderzoek, maar er is veel ruimte voor groei in deze statistieken, aangezien de meerderheid (70%) geen of beperkte kennis heeft.



70% kende het alleen **van naam**,
en wist er weinig of niets over

30% wist **er veel over**

Marktvergelijkingen (Diegenen die weinig tot niets wisten value based care voorafgaand aan het onderzoek):



*Wanneer we 'value based care' zeggen, bedoelen we het concept waarbij zorgprofessionals worden vergoed op basis van de gezondheidsresultaten van patiënten, in plaats van het volume patiënten dat wordt behandeld.

Basis (ongewogen): totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

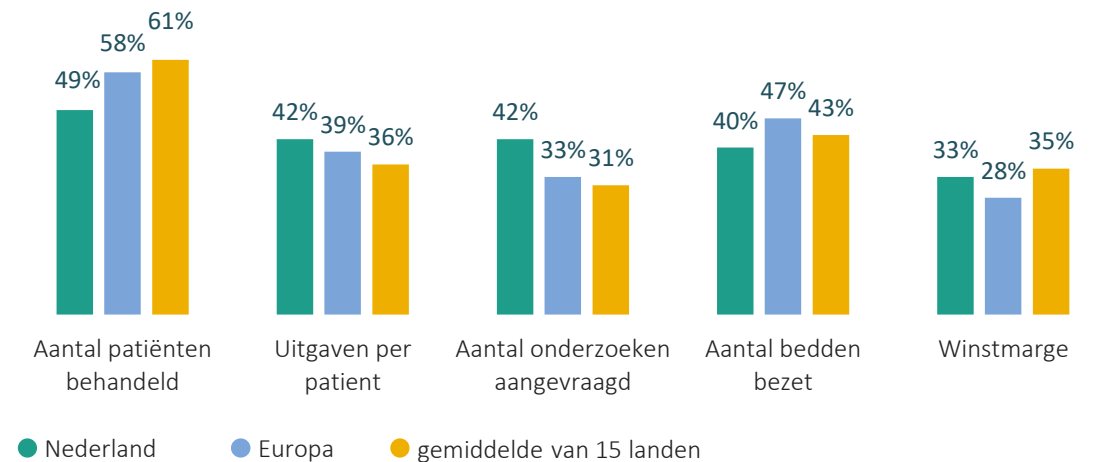
Voor veel jongere zorgprofessionals in Nederland, wordt hun gebrek aan kennis van value based care duidelijk in hun dagelijkse werkpraktijk.

Nederlandse ziekenhuizen en praktijken gebruiken enkele metingen op basis van waarde (value), maar de meerderheid gebruikt nog steeds metingen op basis van volume om prestaties te meten.



83%
van jongere zorgprofessionals
in Nederland zegt dat hun
ziekenhuizen of praktijken **metingen
op basis van volume gebruiken**

Het percentage **ziekenhuizen en praktijken** dat prestaties meet op basis van volume:



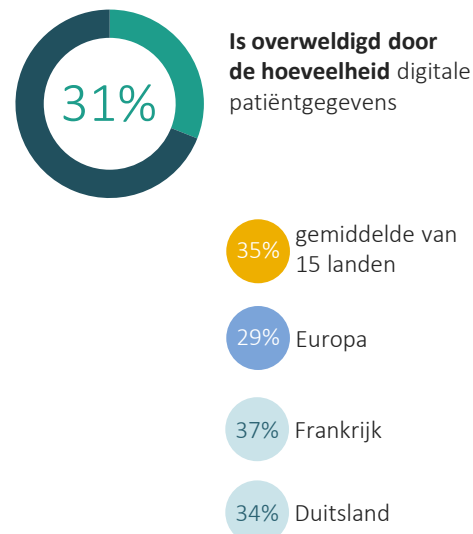
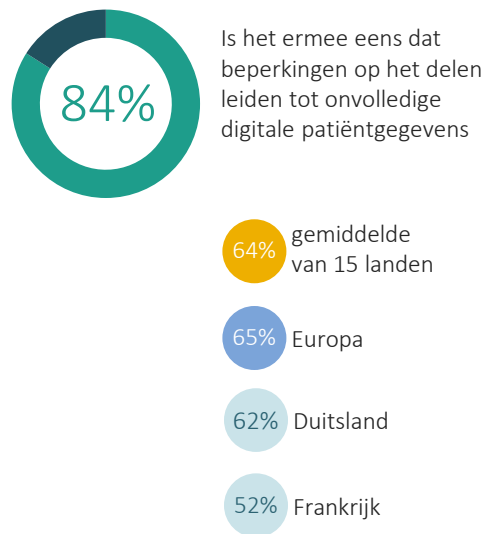
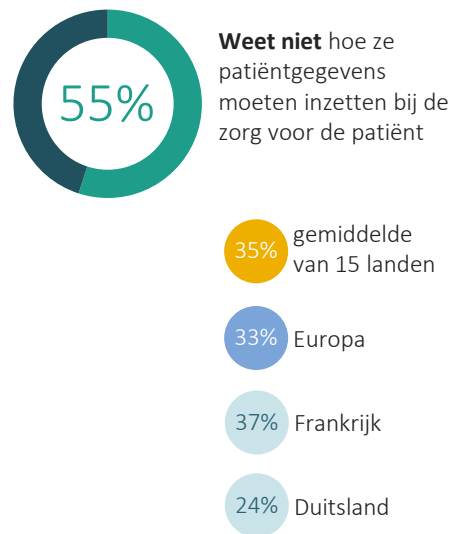
Basis (ongewogen): totaal aantal jongere zorgprofessionals (Nederland n=201; gemiddelde van Europa n=1206; gemiddelde van 15 landen n=2867)

Data

Jongere zorgprofessionals in Nederland hebben bijzonder **weinig begrip** van digitale patiëntgegevens

Onzekerheid bij het gebruik van digitale patiëntgegevens (data) en de invloed van beperkingen op het delen van informatie zijn de belangrijkste hindernissen voor jongere zorgprofessionals in Nederland, waardoor hun klinische prestaties mogelijk worden belemmerd.

Van alle landen in het onderzoek, bevinden jongere zorgprofessionals in Nederland zich onder de minst waarschijnlijke personen om te zeggen dat ze begrijpen hoe ze patiëntgegevens moeten gebruiken om de patiëntenzorg te ondersteunen. Daarnaast geven zij ook vaker dan gemiddeld aan dat beperkingen op het delen leiden tot onvolledige patiëntgegevens. Hoewel sommige jongere zorgprofessionals in Nederland aangeven dat de hoeveelheid patiëntgegevens overweldigend is, is dit cijfer lager dan in vele andere landen in het onderzoek.

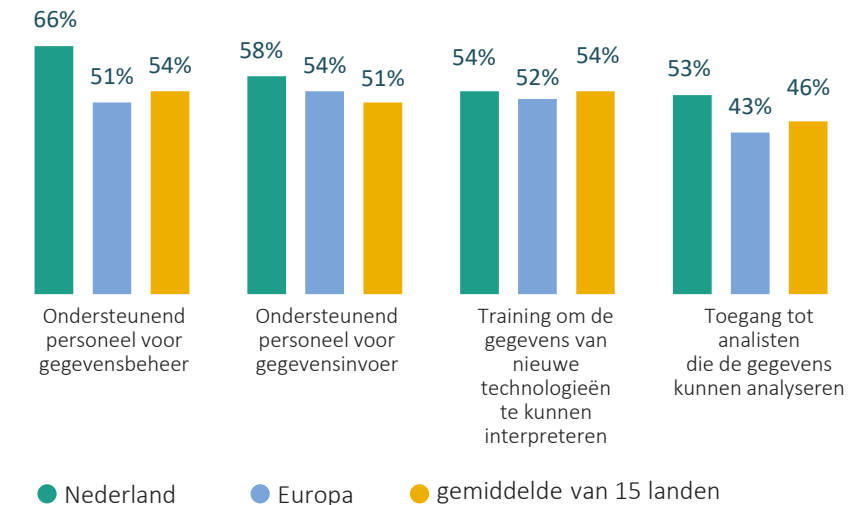


Basis (ongewogen): totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

Personeel (data analisten of managers) dat zich richt op gegevens en extra training voor het interpreteren van gegevens staan bovenaan de lijst van hulpmiddelen die jongere zorgprofessionals in Nederland kunnen helpen om ervoor te zorgen dat ze digitale patiëntgegevens effectief kunnen gebruiken.

Jongere zorgprofessionals in Nederland geven het vaakst aan dat zij geloven dat ondersteunend personeel voor gegevensbeheer in het bijzonder goed kan helpen.

Hulpmiddelen waarmee jongere zorgprofessionals kunnen worden ondersteund zodat zij **digitale patiëntgegevens** effectief kunnen gebruiken:



Basis (ongewogen): totaal aantal jongere zorgprofessionals (Nederland n=201; gemiddelde van Europa n=1206; gemiddelde van 15 landen n=2867)



Technologie gebruiken voor de transformatie van de gezondheidszorg

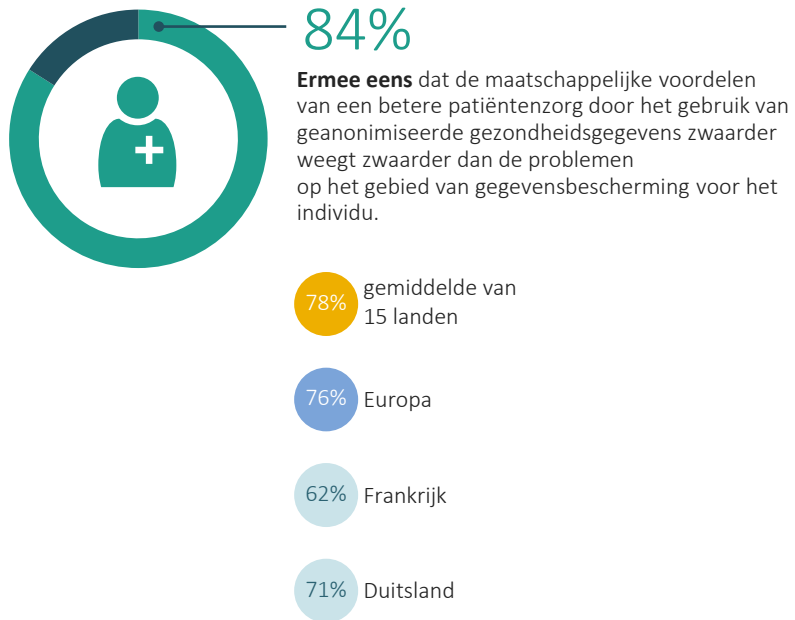
Data, en de snel groeiende technologie erachter, kunnen worden gebruikt om zorgsystemen te maken die robuust genoeg zijn om value based care te leveren. De Future Health Index 2020 toont aan dat jongere zorgprofessionals in Nederland de waarde van technologie erkennen, maar dat ze deze vaak niet optimaal kunnen gebruiken:

- **De rol van technologie bij het verbeteren van patiëntenzorg.** Jongere zorgprofessionals in Nederland erkennen dat technologie een rol speelt bij het verbeteren van de resultaten en ervaringen van patiënten. Ze geloven zelfs meer dan de meeste van hun Europese collega's dat de maatschappelijke voordelen van een betere patiëntenzorg door het gebruik van geanonimiseerde gezondheidsgegevens zwaarder wegen dan problemen op het gebied van gegevensbescherming voor het individu.
- **De rol van technologie bij de tevredenheid van zorgprofessionals.** Meer dan sommige van hun Europese collega's in het onderzoek, zien jonge zorgprofessionals in Nederland de mogelijkheden van technologie om de werkdruk en persoonlijke stress te verminderen. Voor veel van hen is de verplaatsbaarheid van zorggegevens de belangrijkste digitale zorginnovatie die de tevredenheid het meest zou verbeteren.
- **De kracht van interoperabiliteit.** Ziekenhuizen en praktijken in Nederland zijn het meest bereid van alle Europese landen in het onderzoek om nieuwe technologie te omarmen. Er blijven echter hindernissen voor het gebruik van technologie, waaronder interoperabiliteit. Voor de meeste jongere zorgprofessionals (73%) is het verbeteren van interoperabiliteit ook de beste manier om ervoor te zorgen dat zorggegevens optimaal worden gebruikt.
- **De waarde van kunstmatige intelligentie herkennen.** Jongere zorgprofessionals in Nederland zien kunstmatige intelligentie/artificial intelligence (AI) als een van de meest nuttige digitale technologieën voor het verbeteren van de patiëntenzorg in de komende vijf jaar. Meer dan veel van hun collega's in het onderzoek zien zij AI zowel als een manier om patiënten persoonlijke zorg te bieden, als een manier om zorgverleners aan te trekken.

De rol van technologie bij het verbeteren van patiëntenzorg

Digitale zorgtechnologieën zijn waardevolle hulpmiddelen om de resultaten en ervaringen van patiënten te verbeteren

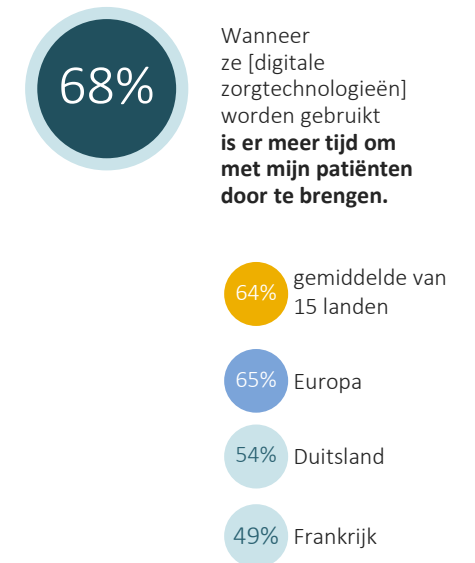
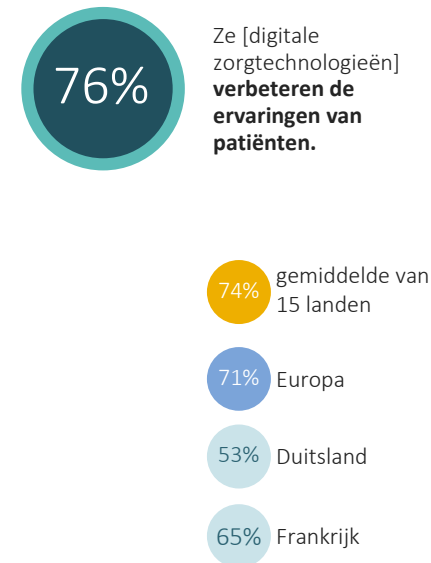
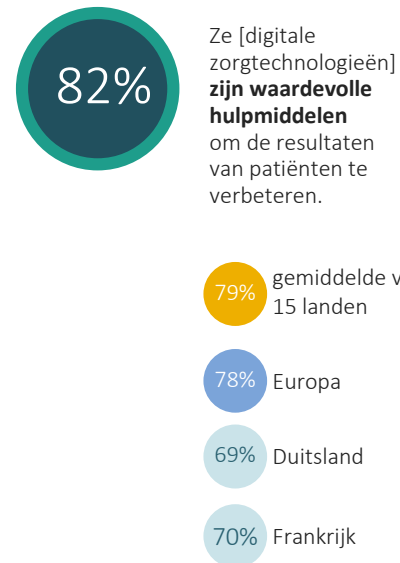
De meeste jongere zorgprofessionals in Nederland geloven dat de voordelen van geanonimiseerde gezondheidsgegevens zwaarder wegen dan de privacybelangen.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

De meeste jongere zorgprofessionals in Nederland geloven dat digitale zorgtechnologieën verschillende aspecten van de zorg kunnen verbeteren.

Ze zien digitale zorgtechnologie als van positieve invloed op de ervaringen en resultaten van patiënten, en ze vinden dat technologie het mogelijk maakt om meer tijd met hun patiënten door te brengen.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

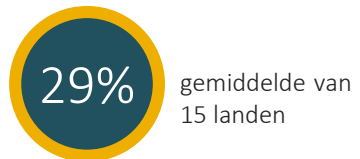
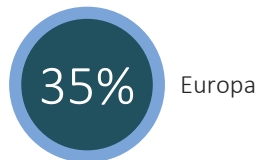
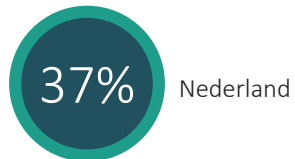
De rol van technologie bij de tevredenheid van zorgprofessionals

Jongere zorgprofessionals in Nederland geloven dat technologie een **positieve invloed** kan hebben op hun dagelijkse werk

Jongere zorgprofessionals in Nederland zeggen dat de verplaatsbaarheid van zorggegevens de belangrijkste digitale zorginnovatie is die hun werkbeleving het meest zou verbeteren.

Nederlandse jongere zorgprofessionals geven dit in het onderzoek relatief het vaakst aan (alleen respondenten in Australië, Duitsland en de VS scoren nog hoger).

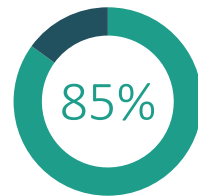
Verplaatsbaarheid van zorggegevens tussen ziekenhuizen of praktijken



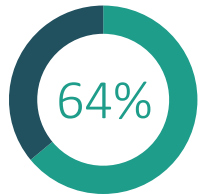
Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201)

Bovendien zien ze technologie als een efficiënte manier om werkprocessen te stroomlijnen en stress te verminderen.

Jongere zorgprofessionals in Nederland zijn het er meer mee eens dan veel van hun Europese collega's in het onderzoek dat de juiste technologieën hun werkbelasting en stressniveau kunnen verlagen.



De juiste technologieën **kunnen mijn werkbelasting mogelijk verminderen.**



Ik verwacht dat het invoeren van de juiste technologieën **mijn stressniveau kan verminderen.**



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)



De kracht van interoperabiliteit

Problemen met interoperabiliteit maken het moeilijk voor jongere zorgprofessionals in Nederland om gegevens en technologie te omarmen

Volgens jongere zorgprofessionals in Nederland, nemen Nederlandse ziekenhuizen en praktijken snel nieuwe technologie in gebruik.

Van alle landen in het onderzoek, staat Nederland op de derde plaats (90%) wat betreft bereidheid om nieuwe technologie in gebruik te nemen en op de eerste plaats van andere Europese landen in het onderzoek.

Het percentage ziekenhuizen of praktijken dat bereid is om **technologie te omarmen**:



78% gemiddelde van 15 landen

73% Europa

66% Duitsland

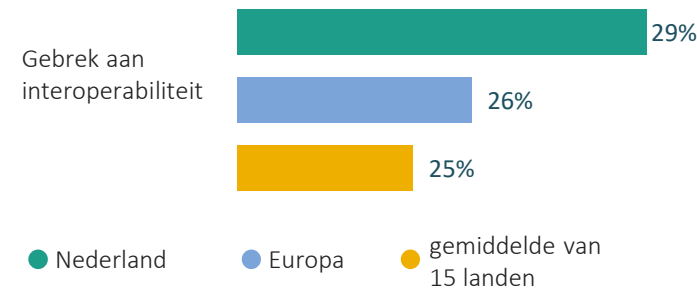
83% Frankrijk

Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

Uitdagingen voor interoperabiliteit zijn van invloed op de invoering en het gebruik van technologie in Nederland.

Volgens jongere zorgprofessionals in Nederland, is het gebrek aan interoperabiliteit tussen systemen en platformen een van de grootste hindernissen voor het invoeren van technologie in Nederlandse ziekenhuizen en praktijken. Alleen budgettaire beperkingen (37%) en gebrek aan begrip van de voordelen van technologie (31%) zijn grotere hindernissen.

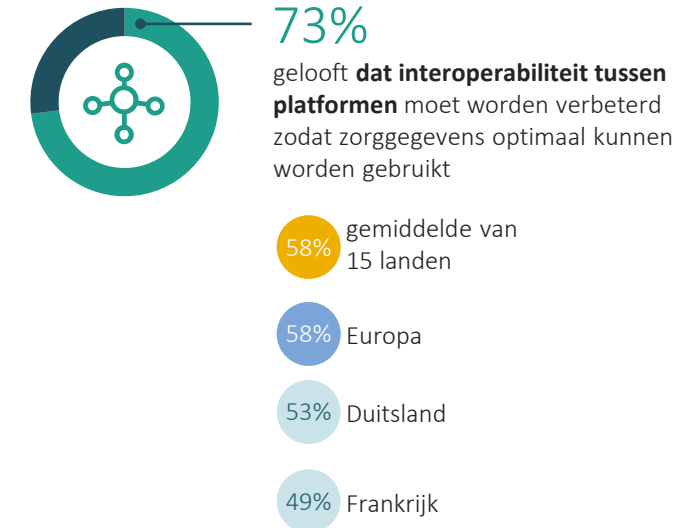
Hindernis voor het omarmen van technologie in ziekenhuizen of praktijken:



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201)

Interoperabiliteit is ook belangrijk om gegevens optimaal te gebruiken.

Vergeleken met alle landen in het onderzoek, zeggen jongere zorgprofessionals in Nederland het meest (op Singapore na) dat verbeterde interoperabiliteit tussen platformen de belangrijkste mogelijkheid is om zorggegevens (data) optimaal te kunnen gebruiken.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

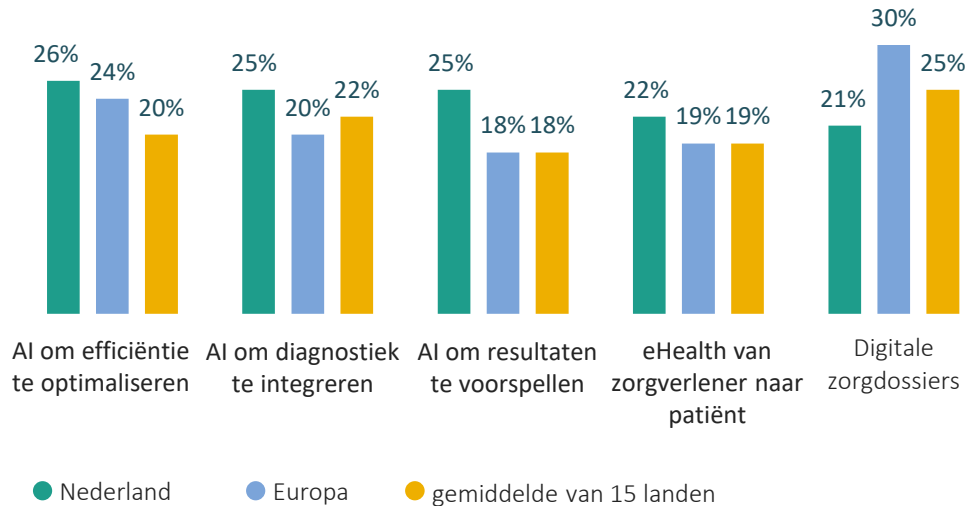
De waarde van kunstmatige intelligentie herkennen

Kunstmatige intelligentie (AI) zal een belangrijke rol spelen bij het verbeteren van patiëntenzorg

Jongere zorgprofessionals in Nederland geloven dat AI in de toekomst een positieve invloed kan hebben op patiëntenzorg.

Jongere zorgprofessionals in Nederland geloven, meer dan in andere landen in het onderzoek, dat AI een van de meest belangrijke digitale zorgtechnologieën is voor het verbeteren van patiëntenzorg in de komende vijf jaar, met name voor het optimaliseren van de efficiëntie, het integreren van diagnostiek en het voorspellen van uitkomsten.

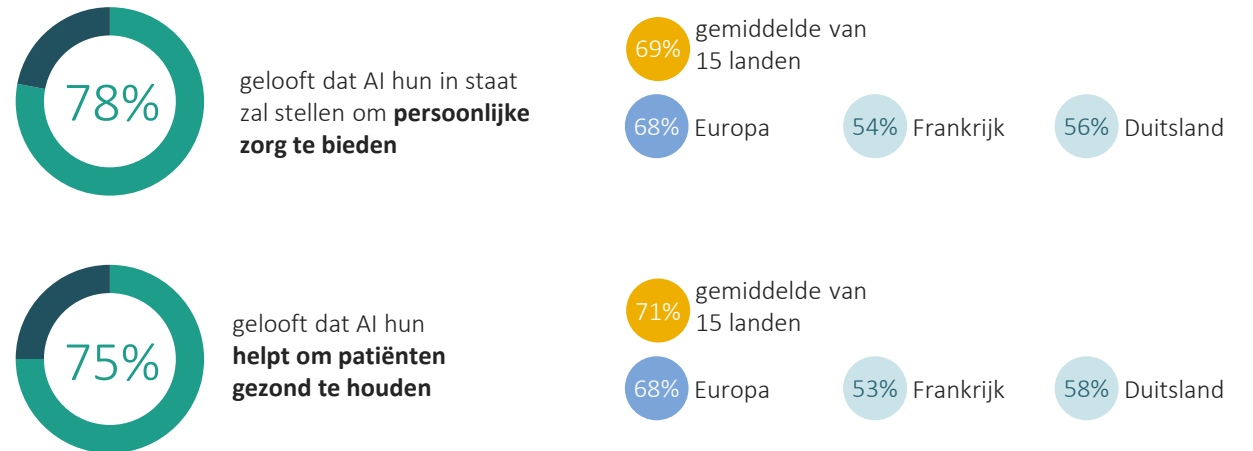
De digitale technologieën die de **patiëntenzorg het meest kunnen verbeteren** in de komende vijf jaar:



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201)

Geloof in de waarde van AI voor het optimaliseren van patiëntenzorg is ook hoog onder jongere zorgprofessionals in Nederland.

Vergeleken met veel van hun Europese collega's, zien jongere zorgprofessionals in Nederland AI vaker als hulpmiddel voor het bieden van persoonlijke zorg en het verbeteren van de patiëntenzorg.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)



De ideale werkomgeving creëren in de gezondheidszorg

Jongere zorgprofessionals over de hele wereld hebben niet alleen een zeer grote verantwoordelijkheid, maar ook nog eens lange werkdagen. Nederland is hier geen uitzondering op. Er zijn ook veel, vaak niet-klinische, aspecten van

De kenmerken waar jongere zorgprofessionals in Nederland het meeste waarde aan hechten in hun werkomgeving zijn:

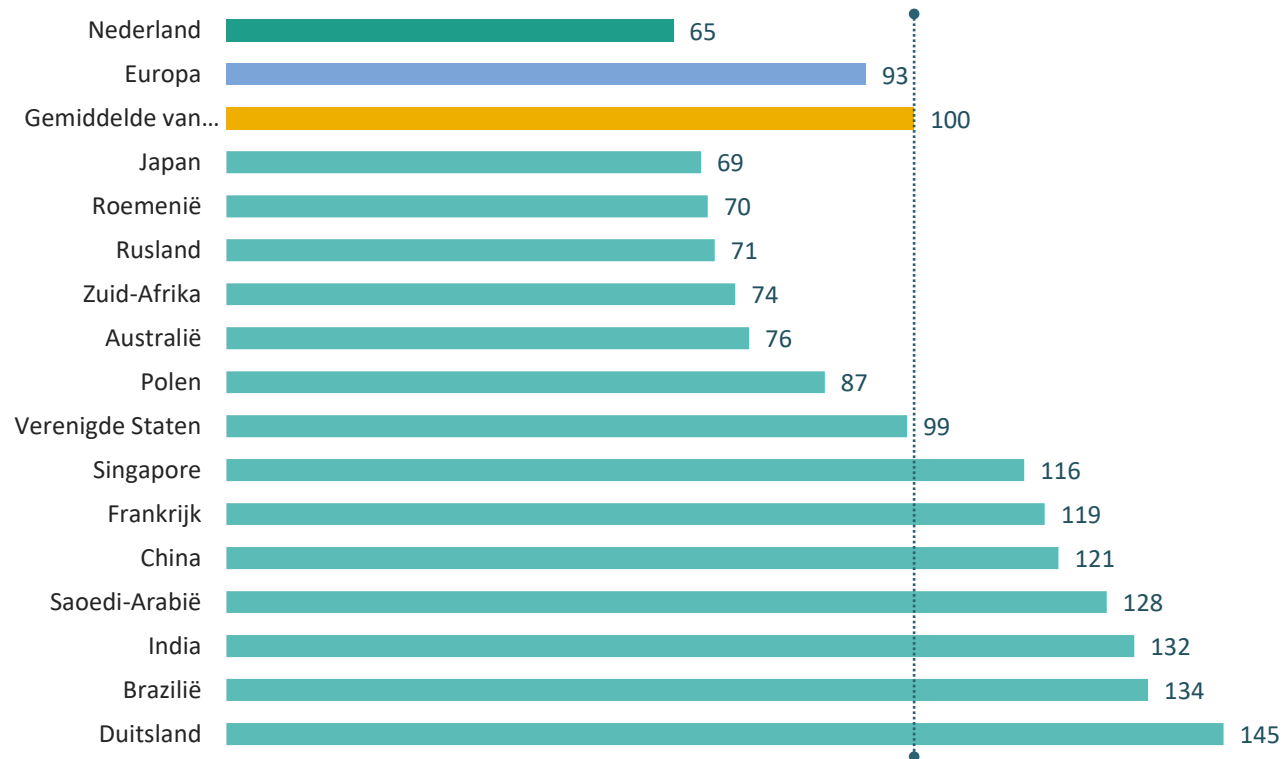
- **Flexibiliteit op de eerste plek.** Vergeleken met andere landen in het onderzoek, ervaren jongere zorgprofessionals in Nederland het laagste volume patiëntbezoeken, wat waarschijnlijk bijdraagt aan een betere balans tussen hun werk en privéleven. De meerderheid is tevreden met hun werk en slechts enkelen geven aan het vak te willen verlaten.
- **Een ondersteunende werkplek kiezen.** Veel jongere zorgprofessionals in Nederland geven aan dat samenwerking, autonomie en balans tussen werk en privé de belangrijkste factoren zijn wanneer zij kiezen in welk ziekenhuis of welke praktijk zij willen werken.
- **De zorgverleners van de toekomst aanspreken.** Jongere zorgprofessionals in Nederland zijn enthousiast over de mogelijkheden van technologie om de toekomst van gezondheidszorg te veranderen. Deze jongere zorgprofessionals in Nederland geven zelfs relatief het vaakst aan dat het implementeren en invoeren van nieuwe technologie belangrijk is voor hun werk. Digitale zorgtechnologie en 'slimme' ziekenhuizen zijn van grote invloed op de ervaring van jongere zorgprofessionals in Nederland, en verbeteren de tevredenheid en verminderen de stress.
- **Transformatie heeft interne obstakels.** Jongere zorgprofessionals in Nederland bevinden hebben relatief weinig vertrouwen dat ze zelf veranderingen kunnen bewerkstelligen in hun werkplekken. Interne bureaucratie, hiërarchische structuren en het niet erkennen van of handelen naar suggesties zijn allemaal factoren die deze mogelijkheid beperken.

Flexibiliteit op de eerste plek

Jongere zorgprofessionals in Nederland zien **minder patiënten** en ervaren **hogere werktevredenheid**

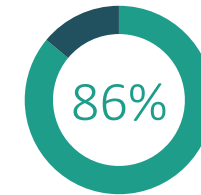
Jongere zorgprofessionals in Nederland zien minder patiënten dan hun collega's in de andere landen in het onderzoek. Dit draagt mogelijk bij aan een betere balans tussen werk en privé.

Gemiddeld **aantal patiënten dat** jongere zorgprofessionals behandelt (per week) per land:



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (n=2867); Australië (n=150), Brazilië (n=203), China (n=201), Frankrijk (n=202), Duitsland (n=200), India (n=202), Japan (n=202), Nederland (n=201), Polen (n=201), Roemenië (n=202), Rusland (n=200), Saoedi-Arabië (n=201), Singapore (n=100), Zuid-Afrika (n=201), VS (n=201)

Bovendien ervaren jongere zorgprofessionals in Nederland meer **werktevredenheid** en hebben zij **minder het verlangen om het vak te verlaten** dan in de meeste andere Europese landen in het onderzoek.



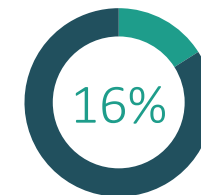
is tevreden met hun werk als zorgprofessional

80% gemiddelde van 15 landen

77% Europa

79% Duitsland

75% Frankrijk



overweegt de zorg te verlaten vanwege werkgerelateerde stress

34% gemiddelde van 15 landen

29% Europa

38% Duitsland

35% Frankrijk

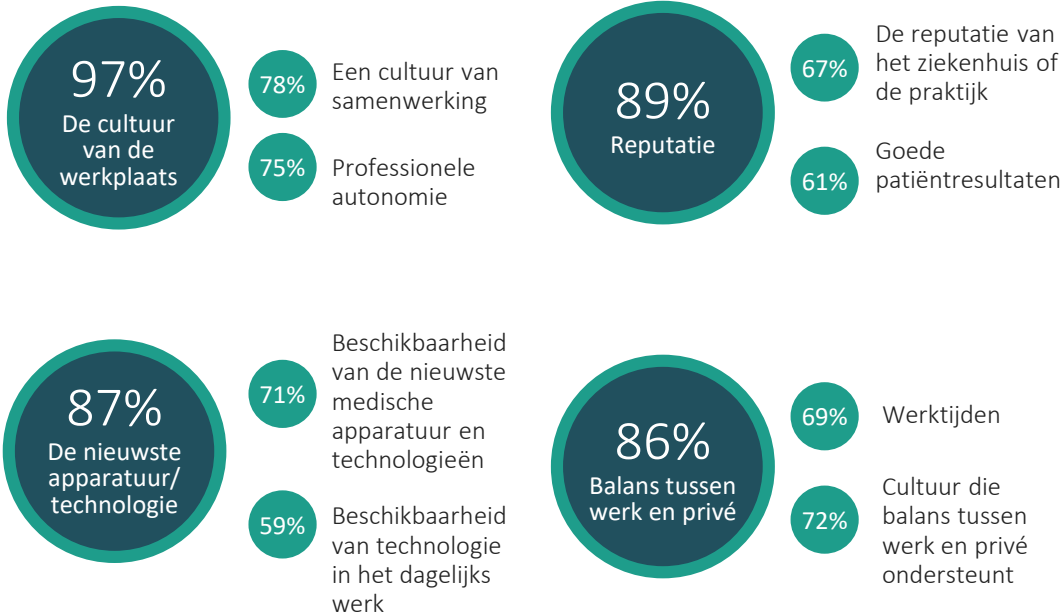
Een ondersteunende werkplek kiezen

Bij de beslissing waar te werken, is cultuur een belangrijke factor

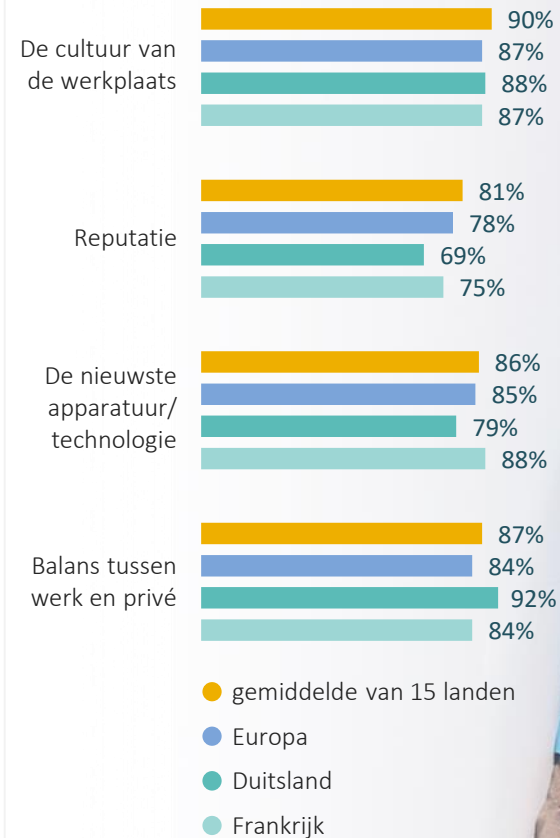
Op de werkplek, hechten jongere zorgprofessionals in Nederland het meeste waarde aan cultuur, meer dan reputatie of de nieuwste technologische verbeteringen.

Factoren als samenwerking, autonomie en balans tussen werk en privé zijn het belangrijkste voor jongere zorgprofessionals in Nederland bij de beslissing bij welk ziekenhuis of welke praktijk ze willen werken:

Nederland



Dit geldt ook voor de andere landen die zijn onderzocht

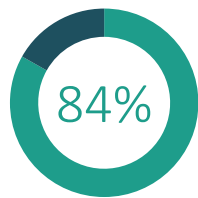


De zorgverleners van de toekomst aanspreken

In Nederland zijn digitale zorgtechnologieën van groot belang bij het vormgeven van een ideale werkomgeving

Geavanceerde medische technologie maakt jongere zorgprofessionals in Nederland enthousiast over hun toekomstige carrières.

Jongere zorgprofessionals in Nederland geven vaker aan dan de meeste van hun Europese collega's in het onderzoek, en die in de meeste andere landen in het onderzoek, dat vooruitgang van medische technologie hun enthousiast maakt over de toekomst van hun werk in de gezondheidszorg.



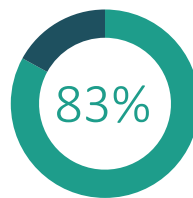
Is het eens met de stelling:
Verbeteringen in medische technologie maken mij enthousiast over de toekomst van werk in de gezondheidszorg.

72% gemiddelde van 15 landen

69% Europa

47% Duitsland

60% Frankrijk



Is het ermee eens dat **de implementatie en invoering van nieuwe technologieën** belangrijk is voor hun werk - het hoogste percentage van alle landen in het onderzoek

68% gemiddelde van 15 landen

74% Europa

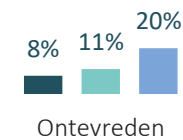
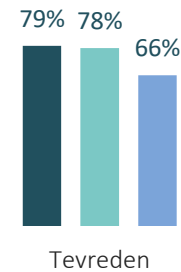
70% Duitsland

67% Frankrijk

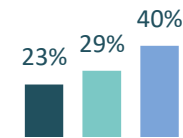
Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

In alle Europese landen in het onderzoek, ervaren jongere zorgprofessionals meer werktevredenheid wanneer technologie wordt omarmd en verbeterd.

Verbeteringen in digitale gezondheidszorg dragen bij aan hogere tevredenheid in de Europese landen in het onderzoek. Jongere zorgprofessionals in Europa die in 'slimme/smart' of 'digitale' instellingen werken zijn meer tevreden met hun werk dan zorgprofessionals in 'analoge' instellingen. Bovendien geven professionals in 'analoge' vaker aan dat zij overwegen de zorg te verlaten.



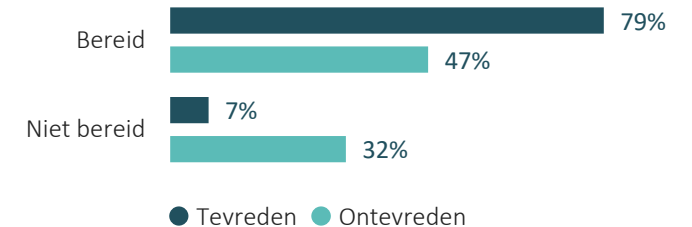
Ik heb overwogen de zorg te verlaten vanwege werkgerelateerde stress



- Jonge zorgprofessionals in 'slimme/smart' instellingen
- Jonge zorgprofessionals in 'digitale' instellingen
- Jonge zorgprofessionals in 'analoge' instellingen

Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals in Europa (die in 'smart' instellingen werken n=243; die in 'digitale' instellingen werken n=812; die in 'analoge' instellingen werken n=145)

Jongere zorgprofessionals in Europa die in een ziekenhuis of praktijk werken waarin nieuwe technologie wordt omarmd zijn vaker tevreden met hun werk als zorgprofessional.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals in Europa (die tevreden zijn n=925; die ontevreden zijn n=139)

Transformatie heeft interne obstakels

Weinig jongere zorgprofessionals in Nederland hebben het gevoel dat zij dingen kunnen veranderen

Jongere zorgprofessionals in Nederland geven het minst aan dat zij het gevoel hebben dat zij veranderingen kunnen aanbrengen binnen hun ziekenhuis of praktijk.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

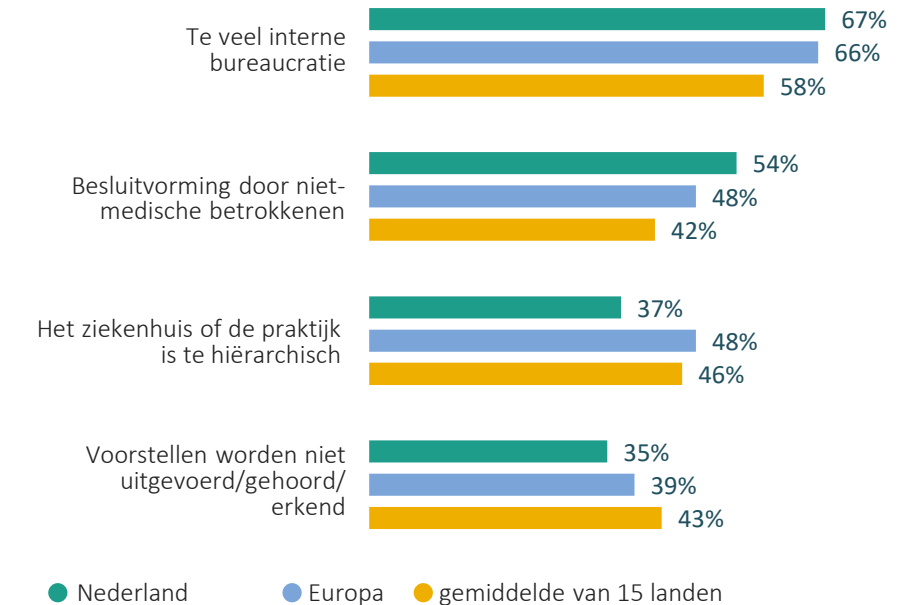
In Nederland hebben de beslissingen van niet-medische leidinggevenden invloed op de tevredenheid van jongere zorgprofessionals.



Basis (ongewogen): Totaal aantal jongere zorgprofessionals (gemiddelde van 15 landen n=2867; gemiddelde van Europa n=1206; Nederland n=201; Duitsland n=200; Frankrijk n=202)

Jongere zorgprofessionals in Nederland zien interne bureaucratie en niet-medische managers als de grootste obstakels voor hun mogelijkheid om veranderingen aan te brengen.

De grootste obstakels voor jongere zorgprofessionals in Nederland hebben betrekking op interne bureaucratie en besluitvorming door niet-medische managers. Meer dan in andere landen in het onderzoek zien de Nederlandse en Europese professionals besluiten door niet-medische leidinggevenden als obstakel.



Basis (ongewogen): Het totaal aantal jongere zorgprofessionals dat niet weet of zij veranderingen kunnen aanbrengen of het gevoel heeft dat zij geen veranderingen aan kunnen brengen in de manier waarop hun ziekenhuis/praktijk wordt bestuurd (gemiddelde van 15 landen n=1382, gemiddelde van Europa n=669; Nederland n=123)

Conclusies
en aanbevelingen
van het rapport



Conclusie van het rapport

Henk Valk, CEO Philips Benelux



We leven in fascinerende tijden. Technologische ontwikkelingen gaan nu zo snel, dat het menselijke vermogen om zich aan te passen op dit moment misschien wel de grootste beperking vormt op het toepassen van innovaties - en niet het tempo van nieuwe uitvindingen.

De 2020-editie van de Future Health Index, een onderzoek dat Philips jaarlijks laat uitvoeren, legt dat genadeloos bloot. In het onderzoek werden bijna 3.000 zorgprofessionals van jonger dan veertig jaar gevraagd naar de rol van technologie in hun vak, nu en in de toekomst. De resultaten laten zien dat jongere zorgprofessionals technologische ontwikkelingen omarmen, maar ook worstelen met de toepassing ervan. Het ontbreekt vaak aan de juiste vaardigheden en systemen om de voordelen van medische technologie te benutten. Ook belemmeringen op het gebied van data-uitwisseling spelen een belangrijke rol.

Laten we eens een paar conclusies op een rij zetten. Van alle (vijftien) onderzochte landen staat Nederland ongeveer op de derde plaats als het gaat om een positieve houding ten opzichte van zorgtechnologie; 90 procent van de jongere professionals zegt dat hun ziekenhuis of praktijk technologie omarmt. Dat is echt behoorlijk veel; bij onze oosterburen in Duitsland bijvoorbeeld is dat slechts 66 procent.

De positieve houding ten opzichte van technologie is er dus wel degelijk. Er zijn echter ook drempels die ervoor zorgen dat de daadwerkelijke toepassing van technologie in de praktijk nog tegenvalt, zo blijkt ook uit dezelfde Future Health Index. De datageletterdheid van de jongere Nederlandse zorgprofessionals is bijvoorbeeld laag. Maar liefst 55 procent weet niet hoe ze patiëntgegevens moeten inzetten bij de zorg voor de patiënt. Het gemiddelde van de vijftien deelnemende landen is slechts 35 procent.

Het ontbreekt dus nog aan de vaardigheden, maar ook de manier waarop we in Nederland data uitwisselen en aan elkaar koppelen laat, in vergelijking met andere landen, te wensen over. Volgens 84 procent van de jongere Nederlandse zorgprofessionals leveren beperkingen in het delen van patiëntgegevens problemen op in de dagelijkse praktijk, onder de internationale respondenten is dat een stuk lager (64%). Ook vindt 73 procent van de Nederlandse respondenten dat de interoperabiliteit tussen platformen zou moeten worden verbeterd zodat zorggegevens optimaal kunnen worden gebruikt (in de vijftien deelnemende landen is dat 58%).

Om het gat tussen technologische mogelijkheden en de dagelijkse praktijk te dichten, is het belangrijk om te werken aan vaardigheden en een goede infrastructuur. Het gaat daarbij zowel om het vergroten van de datageletterdheid van huidige zorgprofessionals als om het toevoegen van nieuwe rollen aan teams, zoals data-analisten, die kunnen helpen met het invoeren, verwerken en interpreteren van gegevens. Daarnaast moeten met alle stakeholders in de zorg het ministerie, politici, zorgverzekeraars, ziekenhuizen en industrie werk maken van het realiseren van een toekomstbestendige data en ICT infrastructuur.



Aanbevelingen

Het rapport Future Health Index 2020 heeft **belangrijke inzichten** verkregen van een nieuwe generatie zorgprofessionals, die aantonen dat er een kloof bestaat tussen hun verwachtingen met betrekking tot training, technologie en cultuur, en de praktijk van hun ervaring als zorgprofessionals.

Wanneer we kijken naar hoe de blootgelegde problemen in het rapport kunnen worden aangepakt, zijn er drie belangrijke gebieden waarop zorgleiders zich eerst moeten richten:



Onderwijs en training

- ✓ Besteed meer aandacht aan administratieve taken en zakelijk beheer om zorgprofessionals te ontlasten
- ✓ Bied training aan voor het gebruik en de interpretatie van technologie en gegevens
- ✓ Zorg dat de principes van value based care worden begrepen



Technologie

- ✓ Investeer in technologie voor het delen van gegevens zodat deze beter kunnen worden gebruikt
- ✓ Benut technologie om de balans tussen werk en privé en de klinische prestaties te verbeteren
- ✓ Werk samen met de overheid om de sector aan te moedigen meer interoperabiliteit tussen producten te leveren



Cultuur

- ✓ Kijk kritisch naar de hiërarchie en het proces voor besluitvorming en zorg ervoor dat de meningen van jongere zorgprofessionals worden erkend en in behandeling worden genomen
- ✓ Betrek jongere professionals bij de bedrijfsvoering van het ziekenhuis of de praktijk
- ✓ Maak flexibel werken mogelijk door diensten te spreiden
- ✓ Gebruik technologie om stress en burn-out te verminderen



Terminologielijst

Analoge ziekenhuizen of praktijken

Bijna alle patiëntgegevens worden afgehandeld op papier of met traditionele communicatie, bijvoorbeeld telefoon, fax enz.

Artificial Intelligence/Kunstmatige intelligentie (AI)

Kunstmatige intelligentie (AI) gebruikt technieken van de gegevenswetenschappen die zijn ontworpen door mensen op basis van intelligent gedrag, om systemen en oplossingen te maken die kunnen aanvoelen, beredeneren, handelen en aanpassen om te kunnen helpen met complexe en repetitieve taken.

Augmented reality (AR)

Een technologie die een door de computer gegenereerd beeld over het beeld van de echte wereld legt, voor een samengesteld beeld. In de gezondheidszorg kan dit een chirurg bijvoorbeeld helpen om livegegevens of medische 3D-beelden te zien terwijl zij procedures uitvoeren.

Gegevensprivacy

De culturele verwachtingen, organisatorische regelgeving en wetgeving die persoonsgegevens beschermen tegen ongeoorloofd gebruik en verspreiding.

Gegevensbeveiliging

Gegevens beschermen tegen ongeoorloofde toegang.

Digitale zorgdossiers

Technologie die uiteenlopende zorginformatie kan opslaan, waaronder medische geschiedenis, testresultaten, gezondheidsindicatoren enz. Digitale zorgdossiers kunnen worden gebruikt binnen een bepaalde zorginstelling, in verschillende zorginstellingen, alleen door de patiënten zelf, door één zorgprofessional of door alle zorgprofessionals die zijn betrokken bij de zorg van een patiënt.

Elektronische medische dossiers en elektronische gezondheidsdossiers vallen ook binnen de term 'digitale zorgdossiers'.

Digitale zorgtechnologie

Uiteenlopende technologie die zorggegevens uitzendt of deelt. De technologie kan verschillende vormen aannemen, waaronder maar niet beperkt tot, thuiszorgmonitors, digitale zorgdossiers, apparatuur in ziekenhuizen en apparaten voor het volgen van gezondheid of fitness.

Digitale ziekenhuizen of praktijken

Eenvoudige/basis technologieën worden gebruikt, waarbij de meeste of alle patiëntgegevens en -communicatie elektronisch wordt afgehandeld.

Zorgprofessionals van onder de 40

Dit is onze groep respondenten: zorgprofessionals (alle medische werknemers, inclusief doktoren, verpleegkundigen, chirurgen, radiologen enz.) van minder dan 40 jaar oud op het moment van het onderzoek. Sommige van deze mensen zal al een leider zijn binnen hun veld, maar samen zullen zij het hoofddeel van de zorgwerknemers omvatten voor de komende 20 jaar.

Interoperabiliteit

De mogelijkheid van zorginformatiesystemen om samen te werken binnen en buiten organisatiegrenzen, onafhankelijk van merk, besturingssysteem of hardware.

Machine learning

Een methode van KI waarbij systemen de mogelijkheid krijgen om automatisch te leren en beter te worden op basis van ervaring, zonder expliciet (opnieuw) te worden geprogrammeerd.

Medische opleiding

Onderwijs gerelateerd aan het worden van een zorgprofessional, zowel de initiële training op school als het continue medische onderwijs na de kwalificatie.

Vierledige doelstelling

Philips maakt de principes van zorg op basis van waarde uitvoerbaar via de vierledige doelstelling:

- Betere patiëntervaringen: het verbeteren van de zorgervaring van patiënten (inclusief kwaliteit en tevredenheid)
- Betere zorgresultaten: het verbeteren van de gezondheid van individuen en bevolkingen
- Betere werknemerservaring: het verbeteren van de balans tussen werk en privé van zorgprofessionals
- Lagere zorgkosten: het verminderen van de kosten per persoon van gezondheidszorg

Patiëntbewaking op afstand

Technologie waarmee zorgteams hulpmiddelen hebben om de gezondheid van hun patiënten op afstand te volgen, buiten conventionele klinische omstandigheden (bijvoorbeeld thuis), samen te werken met de andere zorgprofessionals van de patiënt, en problemen op te sporen voordat de patiënt opnieuw moet worden opgenomen.

Smart ziekenhuizen of praktijken

Geavanceerde verbonden zorgtechnologieën worden gebruikt, en daarnaast worden patiëntgegevens en -communicatie elektronisch afgehandeld.

E-health

Het gebruik van elektronische informatie, digitale zorgtechnologie of mobiele zorgtoepassingen en telecommunicatietechnologieën om communicatie op afstand mogelijk te maken tussen zorgprofessionals en patiënten en zorgprofessionals en hun collega's, evenals voor zorgonderwijs, publieke gezondheid en zorgadministratie.

Op waarde gebaseerde zorg

Op waarde gebaseerde zorg beschrijft een zorgsysteem dat erop is gericht de toegankelijkheid van zorg te verhogen en de resultaten van patiënten te verbeteren tegen lagere kosten. Het is een op mensen gerichte aanpak die van toepassing is op alles dat binnen de zorgsector valt. Het draait om de juiste zorg op de juiste plek, op het juiste moment en met de juiste prijs. Bij Philips richten we ons op het verbeteren van de ervaringen, zowel van de patiënt als de behandelaren, in lijn met de vierledige doelstelling.

Virtuele realiteit (VR)

De computergegenereerde simulatie van een driedimensionale afbeelding of omgeving die via elektronische apparatuur kan worden gebruikt door een individu op een manier die echt of fysiek lijkt.

Jongere zorgprofessional

Alle medische werknemers jonger dan 40 jaar die hun eerste medische of verpleegkundige opleiding hebben afgerond.

Onderzoeksmethodologie

Onderzoeksachtergrond

Royal Philips voert al sinds 2016 origineel onderzoek uit om te bepalen in hoeverre landen gereed zijn om wereldwijde gezondheidsuitdagingen aan te pakken en efficiënte en effectieve gezondheidszorgsystemen op te bouwen. In de context van de groeiende druk op bronnen en kosten, richt de Future Health Index zich op de cruciale rol die digitale hulpmiddelen en verbonden zorgtechnologie kunnen spelen bij het aanbieden van betaalbare, geïntegreerde en duurzame zorg.

In 2016 heeft de Future Health Index de opvattingen over de zorg gemeten voor een momentopname van hoe de zorg wordt ervaren, zowel door patiënten als door professionals. In 2017 zijn deze opvattingen vergeleken met de praktijk van zorgsystemen in elk land in het onderzoek. In 2018 heeft de Future Health Index de belangrijkste uitdagingen geïdentificeerd voor de brede invoering van zorg op basis van waarde en in het algemeen voor betere toegang tot zorg. Er werd gekeken waar verbonden zorgtechnologie kan helpen de zorg sneller te transformeren. In 2019 onderzocht de Future Health Index de invloed van technologie op twee aspecten van de vierledige doelstelling: de zorgervaring van zowel patiënten als zorgprofessionals¹ en hoe technologie ons richting een nieuw tijdperk van continue transformatie beweegt.

Overzicht en doelstellingen van het onderzoek in 2020

In het vijfde jaar heeft het rapport Future Health Index 2020 voortgebouwd op de bevindingen van de eerdere rapporten door de verwachtingen en ervaringen van jongere zorgprofessionals onder de 40 te onderzoeken en te kijken hoe we hen kunnen stimuleren om de uitdagingen van de zorg van morgen aan te gaan.

Het rapport Future Health Index 2020 is het eerste wereldwijde onderzoek van zijn soort en biedt interessante inzichten in de volgende generatie zorgprofessionals, een groep die het grootste deel van de gezondheidszorgmedewerkers voor de komende 20 jaar omvat. Het onderzoek verkent de verwachtingen van deze groep wat betreft technologie, training en werktevredenheid, en de realiteit die zij ervaren als zorgprofessionals.

Het onderzoek geeft een heldere oproep aan zorgleiders om de bedenkingen van deze jonge generatie zorgprofessionals met hen te bespreken en benadrukt die gebieden die snel moeten worden aangepakt: onderwijs en training, technologie en de cultuur op de werkplek.

Het onderzoek voor de 2020 Future Health Index is uitgevoerd in 15 landen (Australië, Brazilië, China², Frankrijk, Duitsland, India, Japan, Nederland, Polen, Roemenië, Rusland, Saoedi-Arabië, Singapore, Zuid-Afrika en de Verenigde Staten van Amerika).

Voor een holistisch begrip van de huidige zorgsystemen over de hele wereld, combineert het onderzoek van 2020 kwantitatieve surveys en kwalitatieve online focusgroepen die in januari en februari van 2020 zijn uitgevoerd onder de betrokkenen:

- Zorgprofessionals in 15 landen (kwantitatief)
- Zorgprofessionals in 5 landen (kwalitatief)

2020, kwantitatieve surveymethodiek

In samenwerking met SERMO, een onafhankelijke instelling voor internationaal marktonderzoek, is een survey uitgestuurd van 15 november tot 27 december 2019 in 15 landen (Australië, Brazilië, China, Frankrijk, Duitsland, India, Japan, Nederland, Polen, Roemenië, Rusland, Saoedi-Arabië, Singapore, Zuid-Afrika en de Verenigde Staten van Amerika) in hun moedertaal. De survey is online en offline uitgevoerd (afhankelijk van de behoeften van elk land) met een steekproefgrootte van 200 per land voor zorgprofessionals onder de 40. Singapore en Australië waren hierop een uitzondering³, met kleinere steekproefgroottes. De survey duurde ongeveer 15 minuten.

De totale omvang van de survey betrof:

- 2867 zorgprofessionals onder 40 jaar oud (gedefinieerd als alle medische werknemers, inclusief doktoren, verpleegkundigen, chirurgen, radiologen enz.) die hun eerste medische of verpleegkundige opleiding hebben afgerond.

Met een vertrouwensniveau van 95%, heeft het totaal voor het aantal zorgprofessionals in de 15 landen een geschatte foutmarge⁴ van +/- 1,8 procentpunten.

Onderzoeksmethodologie

Hieronder staat de specifieke steekproefgrootte, met een foutmarge op vertrouwensniveau van 95%, en de interviewmethodiek die is gebruikt voor elk land.

	Ongewogen steekproefgrootte (N=)	Geschatte foutmarge (procentpunten)	Interviewmethodiek
Australië	150	+/- 8,0	Online
Brazilië	203	+/- 6,9	Online
China	201	+/- 6,9	Online
Frankrijk	202	+/- 6,9	Online
Duitsland	200	+/- 6,9	Online
India	202	+/- 6,9	Online
Japan	202	+/- 6,9	Online
Nederland	201	+/- 6,9	Online
Polen	201	+/- 6,9	Online
Roemenië	202	+/- 6,9	Online
Rusland	200	+/- 6,9	Online
Saoedi-Arabië	201	+/- 6,9	Persoonlijk
Singapore	100	+/- 9,8	Online
Zuid-Afrika	201	+/- 6,9	Online
Verenigde Staten van Amerika	201	+/- 6,9	Online

Weging

Totale weging per land:

Het gemiddelde van 15 landen is een berekening van het gemiddelde waarbij de steekproefgrootte van elk land is gewogen voor dezelfde waarde, zodat elk land een gelijke weging heeft in dit totaal. Hetzelfde is gedaan voor alle regionale totalen, evenals de totalen voor opkomende landen en ontwikkelde landen⁵.

Landclassificaties zijn volgens het International Monetary Fund⁶.

- Voor het rapport Future Health Index 2020 worden Brazilië, China, India, Polen, Roemenië, Rusland, Saoedi-Arabië en Zuid-Afrika gezien als opkomende landen.
- Voor het rapport Future Health Index 2020 worden Australië, Frankrijk, Duitsland, Japan, Nederland, Singapore en de Verenigde Staten gezien als ontwikkelde landen.

Statistische analyse

Een statistische analyse is uitgevoerd om de relatie te onderzoeken tussen het type ziekenhuis/praktijk (in dit geval ‘smart,’ ‘digitaal’ of ‘analoog’) en of jongere zorgprofessionals het eens waren met verschillende vragen in de survey van Future Health Index 2020. De analyse toonde aan dat er een statistische relatie is tussen het type ziekenhuis/praktijk en bepaalde aspecten van hun carrières.

De volgende surveyvragen werden gebruikt voor deze analyse:

In hoeverre u het met het volgende eens of oneens?

- De praktijk van mijn carrière voldoet aan de verwachtingen die ik had tijdens mijn medische opleiding
- Ik ervaar regelmatig werkgerelateerde stress
- Ik heb overwogen de zorg te verlaten vanwege werkgerelateerde stress
- Verbeteringen in medische technologie maken mij enthousiast over de toekomst van werk in de gezondheidszorg

Hoe tevreden of ontevreden bent u over uw werk als zorgprofessional?

- In Saoedi-Arabië weergegeven als “Hoe tevreden of ontevreden bent u over persoonlijke besluit om een zorgprofessional te worden?”

Een chi-kwadraattoets van onafhankelijkheid is uitgevoerd voor de analyse van elk van deze surveyvragen. Alle resultaten toonden dat de relatie tussen deze variabelen significant was op het niveau $p < 0,001$.

Lokalisatie van de vragen

In sommige gevallen zijn bepaalde vragen iets aangepast voor relevantie binnen specifieke landen. Er is veel aandacht besteed om ervoor te zorgen dat de betekenis van de vraag zo dicht mogelijk bleef bij de Engelse versie.

Onderzoeksmethodologie

2020, kwalitatieve interviewmethodiek

Het onderzoek is aangevuld met twee sessies van online focusgroepen met doktoren om de kwantitatieve gegevens (zoals eerder beschreven) te voorzien van context. De eerste sessie, uitgevoerd van 10 januari 2020 tot 13 januari 2020, had 36 deelnemers in de volgende markten: Brazilië, Verenigde Staten, Frankrijk, Duitsland en Australië. De tweede sessie, uitgevoerd van 3 februari 2020 tot 6 februari 2020, had 41 deelnemers in de volgende markten: Brazilië, Verenigde Staten, Frankrijk, Duitsland en Australië. Online focusgroepen zijn uitgevoerd in samenwerking met SERMO, een onafhankelijke instelling voor internationaal marktonderzoek.

Referenties

1. In dit onderzoek verwijst zorgprofessionals naar alle medische werknemers, inclusief doktoren, verpleegkundigen, chirurgen, radiologen enz.
2. Elke gegevensbron van derden pakt gegevensverzameling voor China anders aan. Soms wordt Taiwan en/of Hong Kong inbegrepen, soms worden deze afzonderlijk opgenomen. Voor dit onderzoek hebben wij de gebruikte gegevens, waar deze van derde partijen komen, niet aangepast, ongeacht hoe deze zijn verzameld. De gegevens weerspiegelen daarom de aanpak waarop elke bron metingen heeft uitgevoerd voor China. De surveygegevens weerspiegelen China, Taiwan of Hong Kong zijn niet inbegrepen.
3. Steekproef zorgprofessionals in Singapore: 100 in totaal; steekproef zorgprofessionals in Australië: 150 in totaal.
4. De geschatte foutmarge is de foutmarge die past bij een steekproef van dit formaat voor de volledige beroepsbevolking in de gezondheidszorg in elk land. Dit is een schatting aangezien er geen betrouwbare gegevens beschikbaar zijn over het aantal zorgprofessionals onder de 40 in elk land in het onderzoek.
5. Landen worden geclassificeerd als opkomend of ontwikkeld door het International Monetary Fund op basis van 1) inkomensniveau per inwoner, 2) exportdiversificatie en 3) mate van integratie in het wereldwijde internationale systeem.
6. "World Economic Outlook Database." International Monetary Fund, april. 2018. <https://www.imf.org/external/pubs/ft/weo/2018/01/weodata/weoselagr.aspx>



The Future Health Index is commissioned by Philips.

To see the full report visit www.philips.com/futurehealthindex-2020

The 2020 study comprises original research via a survey of 2,867 healthcare professionals under the age of 40 years old, who have completed their first medical or nursing degree, across 15 countries: Australia, Brazil, China, France, Germany, India, Japan, Netherlands, Poland, Romania, Russia, Saudi Arabia, Singapore, South Africa and United States of America.

www.philips.com/futurehealthindex-2020