

Nederland

Healthcare hits reset

Een veranderde wereld, nieuwe prioriteiten

The Future Health Index is commissioned by Philips



Inhoud

03

Onderzoeksopzet

04

Voorwoord

05

Nu we de pandemie geleidelijk achter ons laten, evalueren zorgbestuurders hun prioriteiten

09

Profiteren van de kracht van gegevens en voorspellende analyses

13

Samenwerken voor succes

16

Conclusie

18

Begrippenlijst

20

Onderzoeksmethodiek

Onderzoeksopzet

Dit is het grootste wereldwijde onderzoek naar de topprioriteiten en zorgen van zorgbestuurders*.

Het Future Health Index 2022-rapport over de toekomst van de zorg, nu voor de zevende keer gepubliceerd, is gebaseerd op eigen onderzoek dat is uitgevoerd in 15 landen.

In 2022 richt de Future Health Index zich op de manier waarop zorgaanbieders door middel van gegevens en geavanceerde analyses de zorg kunnen verbeteren die zij bieden aan de samenleving, zowel binnen als buiten de traditionele ziekenhuisomgeving.



Landen die hebben meegewerkt aan het onderzoek

Australië	India	Rusland
Brazilië	Indonesië	Saoedi-Arabië
China	Italië	Singapore
Frankrijk	Nederland	Zuid-Afrika
Duitsland	Polen	Verenigde Staten

* Een zorgbestuurder wordt gedefinieerd als senior beleidsbepaler/influencer in het dagelijks bestuur van in een ziekenhuis, medische praktijk, beeldvormingscentrum/kantoorgebaseerd lab, poliklinisch centrum of spoedeisende zorginstelling

Voorwoord bij het wereldwijde onderzoek

De afgelopen twee jaar is de druk op de zorgsector onverminderd hoog geweest. De pandemie heeft de bronnen, systemen en de zorgverlening in alle opzichten en in elk land ter wereld voortdurend voor grote uitdagingen gesteld.

Nu we de pandemie geleidelijk achter ons laten, zien we dat zorgbestuurders werken aan een reset. Zij verleggen de focus naar een aantal nieuwe en bestaande prioriteiten: van de aanpak van personeelstekorten tot uitbreiding van de zorgverlening en het gebruik van big data en voorspellende analyses, om op die manier de weg te vinden binnen de nieuwe realiteit op het gebied van zorgmanagement.

Jan Kimpen vertelt over het wereldwijde onderzoek:

Het Future Health Index 2022-rapport geeft een gedetailleerd beeld van de meest dringende prioriteiten voor de zorgbestuurders van nu en laat zien wat zij eraan willen doen. Bovenaan de lijst staan de tevredenheid van het personeel en het personeelsbehoud, die steeds moeilijker op peil te houden zijn in een sector met grote personeelstekorten.

Daarnaast is het streven om de zorgverlening uit te breiden naar buiten de muren van het ziekenhuis. Deze ontwikkeling is versneld door de pandemie en blijft de behoefte aan investeringen in digitale gezondheidstechnologieën en -mogelijkheden aanwakkeren.

Tegelijkertijd heeft, zoals we benadrukten in het rapport van vorig jaar, de scherpe focus op maatschappelijke verantwoordelijkheid een positief effect gehad op het bevorderen van duurzame zorgsystemen.

Voor sommigen is de verandering echter niet snel genoeg gegaan. Uit ons laatste onderzoek blijkt dat veel bestuurders nu vaart hebben gezet achter hun duurzaamheidsplannen, in overeenstemming met de veranderende verwachtingen van patiënten.

Ten slotte heeft het ontsluiten van big data en voorspellende analyses zorgbestuurders de belangrijkste middelen gegeven om de kwaliteit en snelheid van de zorg te verbeteren en de kosten te beheersen. Maar het tempo van de ontwikkeling ligt laag en zorgbestuurders erkennen de noodzaak om hun investeringen kracht bij te zetten met hechte strategische samenwerkingsverbanden, personeelstraining en verantwoordelijk bestuur om het rendement te maximaliseren.

Samenvattend weerspiegelt dit rapport uit 2022 een herschikking van prioriteiten en van de zorgverlening zelf, nu zorgbestuurders hun weg proberen te vinden binnen een fundamenteel veranderde wereld.



Nu dat we de pandemie geleidelijk achter ons laten, zien we dat zorgbestuurders werken aan een reset.

Jan Kimpen
Chief Medical Officer, Philips



“

Door middel van een grotere betrokkenheid van de patiënt, digitalisering en toezicht thuis [...] kunnen we efficiënter en met minder mensen hoogwaardige zorg verlenen op een kostenniveau dat ook op de langere termijn haalbaar is voor een gezondheidszorgstelsel.

Afdelingshoofd

Stadsziekenhuis, Nederland

Hoofdstuk 1

Nu we de pandemie geleidelijk achter ons laten, evalueren zorgbestuurders hun prioriteiten

Focus op personeel en duurzaamheid

De pandemie heeft de uitdagingen waarmee zorgbestuurders al eerder werden geconfronteerd, met name personeelsbehoud, versterkt. Momenteel hebben zij te maken met een 'human capital crisis' die moet worden aangepakt om de andere uitdagingen waarmee ze worstelen te kunnen overwinnen.

Dit jaar noemen Nederlandse zorgbestuurders duurzaamheid en maatschappelijke verantwoordelijkheid als topprioriteiten en ze verwachten dat dit ook in de toekomst topprioriteiten zullen blijven.

Een evolutie op het gebied van klinische technologieën

Nu het hoogtepunt van de pandemie achter hen ligt, willen Nederlandse zorgbestuurders uitvoering geven aan prioriteiten die de afgelopen twee jaar on hold zijn gezet.

De pandemie heeft de acceptatie van diverse vormen van virtuele zorg en medisch toezicht op afstand versneld. Nu deze door technologie ondersteunde innovaties grondig zijn doorgevoerd, verleggen bestuurders hun aandacht naar andere ontwikkelingen, zoals de integratie van kunstmatige intelligentie in de gezondheidszorg.

De volgende inzichten geven een beeld van de huidige prioriteiten van zorgbestuurders en de manier waarop de geplande investeringen in digitale technologie deze prioriteiten kunnen ondersteunen.



Zorgen over de personeelsbezetting blijft een topprioriteit

Zorgbestuurders leggen de focus op tevredenheid van het zorgpersoneel en personeelsbehoud

De afgelopen twee jaar zijn de uitdagingen op het gebied van de personeelsbezetting in de zorg wereldwijd veel in de publiciteit geweest. De zorgsector in Nederland werd door COVID-19 bijzonder hard getroffen op het gebied van personeelstekorten.

In 2021 hadden ziekenhuizen in het hele land te maken met een tekort aan IC-verpleegkundigen. Hierdoor hadden ziekenhuizen op de intensive care minder bedden beschikbaar voor patiënten*. Ook nu nog heeft de sector veel moeite om vacatures in te vullen. Voor het eerst in 50 jaar** is in Nederland het aantal vacatures in de zorg hoger dan het aantal werkzoekenden.

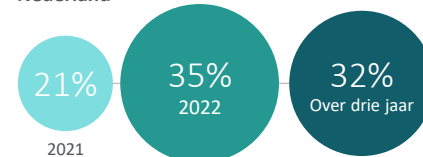
Als gevolg hiervan blijft de tevredenheid van het personeel en het personeelsbehoud zorgbestuurders in Nederland zorgen baren, en worden deze zaken als een blijvende

prioriteit beschouwd. Sterker nog, het aantal Nederlandse zorgbestuurders dat aangeeft dat tevredenheid van het personeel en personeelsbehoud topprioriteiten zijn, ligt hoger dan het wereldwijde gemiddelde (Nederland 35% versus wereldwijd 30%). De verwachting is echter dat deze focus over drie jaar zal afnemen (32%).

Tevredenheid van het personeel en personeelsbehoud spelen ook een essentiële rol bij de implementatie van digitale gezondheidstechnologie. Veel bestuurders zijn het erover eens dat hun personeel zich overweldigd voelt door de grote hoeveelheden gegevens. Bijna twee vijfde (38%) van de bestuurders gaf aan dat training van het personeel zou leiden tot een beter gebruik van de gegevens in hun zorginstelling en 20% gaf aan dat het gebrek aan kennis van het personeel een belangrijke belemmering is voor het gebruik van de data.

Tevredenheid van het personeel en personeelsbehoud zijn topprioriteiten van zorgbestuurders in 2021, 2022 en in de drie jaar daarna

Nederland



Nederlandse zorgbestuurders zeggen:

Training van het personeel zou mij helpen optimaal gebruik te maken van de gegevens

38%

Mijn personeel wordt overweldigd door de hoeveelheid beschikbare gegevens

33%

“

Als we meer personeel hadden, zouden we innovatiever kunnen zijn. Als er meer artsen [getraind in datagebruik] beschikbaar zouden zijn, zou er meer ruimte zijn voor het gebruiken van en experimenteren met de gegevens.

Chief Medical Information Officer
Universitair Medisch Centrum, Nederland

* <https://www.nu.nl/coronavirus/6170917/tekort-aan-ic-verpleegkundigen-ook-komende-jaren-niet-opgelost.html>

** <https://covid-19.iza.org/crisis-monitor/netherlands/>

Groeiende investeringen in technologie

Klinische technologieën stimuleren innovatie

In 2021 waren Nederlandse zorgbestuurders sterk gefocust op technologische investeringen ter ondersteuning van de belangrijkste klinische diensten, waarbij 84% 'digitale patiëntendossiers' en 83% 'zorg op afstand' noemde als cruciale investeringen. In 2022 staan deze investeringen in Nederland beduidend lager op de prioriteitenlijst.

Met name de zorg op afstand is voor veel zorgbestuurders een lagere prioriteit geworden. Iets minder dan een kwart (23%) geeft hieraan prioriteit, vergeleken met bijna driekwart (71%) in 2021.

Zij richten hun aandacht nu op technologieën als kunstmatige intelligentie (AI). Naar verwachting zullen de investeringen op dat gebied in de toekomst sterk toenemen (22% nu tot 54% over drie jaar).

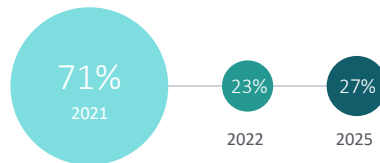
Wat betreft de toepassingen van AI, streven bestuurders hoofdzakelijk naar verbetering van de operationele efficiëntie en ondersteuning bij het nemen van medische beslissingen.

Hoewel de investeringen in AI nog altijd lager liggen dan de investeringen in digitale medische dossiers en zorg op afstand, verwachten bestuurders dat dit over drie jaar zal veranderen.

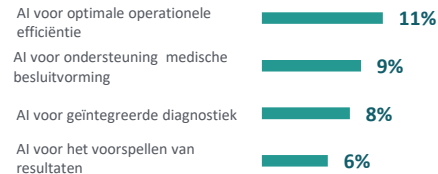
Bij digitale medische dossiers doet zich de sterkste daling in de investeringen voor. De investeringen in zorg op afstand nemen naar verwachting geleidelijker af.

Daarentegen verwachten zorgbestuurders dat investeringen in AI over drie jaar sterk zullen stijgen en bijna hetzelfde niveau zullen bereiken als de investeringen in zorg op afstand.

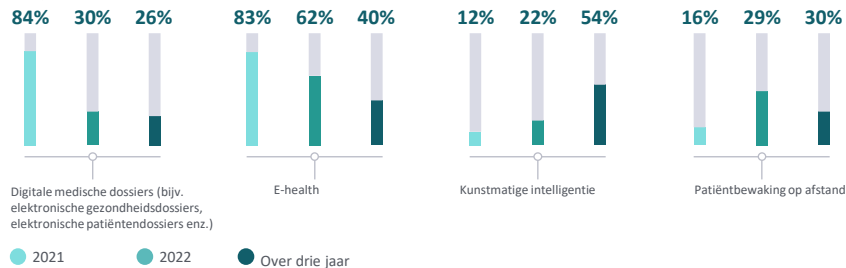
Zorg op afstand heeft nu minder prioriteit voor Nederlandse zorgbestuurders



Huidige investeringen in AI door Nederlandse zorgbestuurders naar aandachtsgebied



De belangrijkste investeringsprioriteiten van Nederlandse zorgbestuurders verschuiven in de loop der tijd



Duurzaamheid steeds hoger op de agenda van zorgbestuurders

Zorgbestuurders geven prioriteit aan duurzaamheid

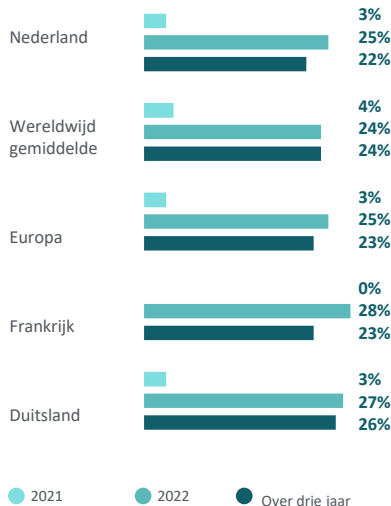
Net als de meeste andere Europese landen geeft Nederland momenteel prioriteit aan duurzaamheid. Ongeveer een op de vier zorgbestuurders in Nederland geeft aan duurzaamheid als een topprioriteit te beschouwen. Deze focus kan gedeeltelijk worden toegeschreven aan de COP-conferentie van de VN over klimaatverandering (COP26), eind 2021, waar werd aangedrongen op het toepassen van concrete duurzaamheidsinitiatieven in alle sectoren, waaronder ook de gezondheidszorg*.

De focus in het land om duurzaamheid op een niveau van 25% te krijgen is een aanzienlijke stap voorwaarts ten opzichte van 2021, toen slechts 3% van de bestuurders het als een belangrijke prioriteit zag. Tegen het einde van 2021 kondigde de Nederlandse regering initiatieven aan om de Duurzame Ontwikkelingsdoelstellingen (SDG's) te verwezenlijken, zoals het bereiken van een

klimaatneutrale CO₂-uitstoot in 2050 en het creëren van een klimaatbestendig zorgstelsel**. De bevindingen voor 2022 wijzen erop dat de zorgsector op één lijn ligt met dit nationale streven om de SDG's te halen.

Duurzaamheid krijgt een steeds hogere prioriteit in Nederland, in verschillende sectoren. Daarom is de kans groot dat dit onderwerp een rol blijft spelen in de ontwikkeling en het beleid van de gezondheidszorg. De 'Green Deal voor Duurzame Zorg' is een tastbaar bewijs van het commitment van de overheid als het gaat om duurzaamheid***. De overheid streeft ernaar de CO₂-uitstoot tussen nu en 2030 met 49% te verminderen en gebouwen, transport en inkoop in de zorgsector energiezuinig te maken. Andere aspecten zijn afvalvermindering, schoner water en een gezonde omgeving voor zorgverleners en patiënten.

Implementatie van duurzaamheidsinitiatieven als topprioriteit in 2021, 2022 en over drie jaar



De sterkere focus op duurzaamheid nu zorgt voor een herevaluatie van prioriteiten over drie jaar

Zorgbestuurders in heel Europa verwachten dat duurzaamheidsinitiatieven in de komende drie jaar iets lager worden geprioriteerd. In Nederland is een verschuiving te zien van 25% in 2022 naar 22% over drie jaar. In Frankrijk wordt van bestuurders die duurzaamheid als topprioriteit zien de grootste daling verwacht: van 28% naar 23%. Omdat Europese landen scherpe klimaatdoelen hebben gesteld****, waarop de financiële markten positief hebben gereageerd*****, kan de neerwaartse trend die wordt beschreven in de Future Health Index 2022 erop wijzen dat bestuurders erop vertrouwen dat de huidige initiatieven duurzame vooruitgang zullen opleveren, waardoor de prioriteiten in de toekomst kunnen worden verlegd naar andere aspecten van de zorg.

* <https://www.government.nl/topics/climate-change/cop26-the-netherlands#:~:text=Sustainable%20low%20carbon%20health%20systems,targets%20of%20the%20Paris%20Agreement.>

** <https://investinholland.com/news/dutch-lead-sustainability/>

*** <https://noharm-europe.org/articles/blog/europe/european-green-deal-new-opportunities-sustainable-healthcare>

**** <https://capitalmonitor.ai/sector/healthcare/europes-healthcare-sector-finally-warms-to-green-finance/>

***** <https://www.government.nl/topics/sustainable-healthcare/more-sustainability-in-the-care-sector>



“

We moeten ons vermogen om onze gegevens te ontsluiten en lering te trekken uit onze gegevens verbeteren om te bouwen aan een lerend zorgstelsel.

Afdelingshoofd

Universitair medisch centrum, Nederland

Hoofdstuk 2

Profiteren van de kracht van gegevens en voorspellende analyse

Een sterk gevoel van vertrouwen

Zorgaanbieders in Nederland maken steeds vaker gebruik van gegevens om inzichten te genereren, operationele kosten te verlagen en de efficiëntie te verhogen. Ze erkennen dat dit helpt om snellere en beter gefundeerde beslissingen te nemen, waardoor zorg uitgebreid en verbeterd kan worden. Dit levert voordelen op voor instellingen, personeel én patiënten.

Nederlandse zorgbestuurders zijn ervan overtuigd dat de schat aan hoogwaardige gegevens die ze binnen handbereik hebben een enorm potentieel kan ontsluiten. Het stelt hen in staat om krachtige zorgstrategieën te ontwikkelen die zijn gebaseerd op geavanceerde methoden om ziekten te voorspellen, te diagnosticeren en behandelen, waardoor de kwaliteit van zorg direct wordt verbeterd.

De resterende frustraties overwinnen

Maar hoewel zorgbestuurders de waarde van gegevens en voorspellende analyses onderkennen, blijven ze frustraties ervaren bij het effectief delen en analyseren van die gegevens. Ze zijn zich er terdege van bewust dat ze niet over de middelen beschikken om het ware potentieel van de informatie die ze hebben te ontsluiten. Daarom proberen ze de belangrijkste belemmeringen en mogelijke oplossingen vast te stellen om de benutting van de gegevens te verbeteren.

De volgende inzichten geven een beeld van de positieve houding van Nederlandse zorgbestuurders ten opzichte van voorspellende analyses en van uitdagingen bij het ontsluiten van het ware potentieel van gegevens.

Voorspellende analyses: verbetering van de ervaring van zowel de patiënt als het personeel

Zorgbestuurders zijn zich bewust van de voordelen van voorspellende analyses

Meer dan de helft van de Nederlandse zorgbestuurders (59%) maakt al gebruik van voorspellende analyses of is bezig met de implementatie ervan. Hoewel ze enigszins achterlopen op hun vakgenoten in Frankrijk (64%), bevinden zij zich in de voorhoede wat betreft de implementatie van voorspellende analyses, vóór bestuurders in hoogontwikkelde landen als Duitsland (54%) en het wereldwijde (56%) en Europese gemiddelde (47%).

“

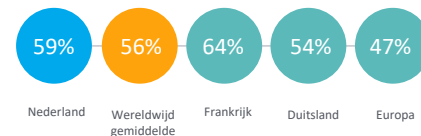
Met behulp van nieuwe technologie en nieuwe algoritmen kunnen we de zorg en kwaliteit verbeteren en de efficiëntie verhogen.

Chief Medical Information Officer
Stadsziekenhuis, Nederland

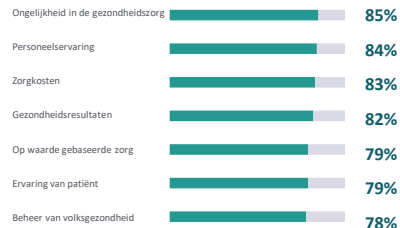
Nederlandse zorgbestuurders zijn positief over het potentieel van voorspellende analyses. Ze zien de positieve impact ervan vooral op het gebied van ongelijkheid in de gezondheidszorg (85%), ervaring van het personeel (84%) en zorgkosten (83%). Ze zijn ook van mening dat voorspellende technologieën bijdragen aan betere gezondheidsresultaten (82%), 'value based care' ten goede komen (79%) en zullen leiden tot een betere patiëntervaring (79%).

Vol vertrouwen in de positieve rol die voorspellende analyses kunnen spelen in zowel een klinische als operationele setting, geven Nederlandse zorgbestuurders aan groot vertrouwen te hebben in dergelijke technologieën (91% van de bestuurders in klinische functies en 87% in operationele functies). Hun vertrouwen in de inzichten die de gegevens opleveren is al net zo hoog (90%). Daarom zijn ze klaar om de stap te zetten naar een toekomst die is gebaseerd op analyses.

Percentage zorgbestuurders dat gebruik maakt van voorspellende analyses of bezig is met de implementatie ervan



Nederlandse zorgbestuurders zijn ervan overtuigd dat voorspellende analyses een positieve impact kunnen hebben op diverse aspecten van zorg



Percentage Nederlandse zorgbestuurders dat verwacht dat voorspellende analyses een positieve impact zullen hebben op de bovenstaande gebieden



De aanpak van issues op het gebied van interoperabiliteit is cruciaal voor de toepassing van voorspellende analyses in Nederland
Een rapport van de Organisatie voor Economische Samenwerking en Ontwikkeling (OESO) geeft aan dat Nederland de issues op het gebied van infrastructuur en interoperabiliteit, waaronder een veilig systeem voor het delen van gegevens, zal moeten oplossen, om de uitwisseling en het gebruik van gegevens zoveel mogelijk te bevorderen*.

Naast het implementeren van moderne IT-architectuur, adviseert de OESO Nederland om samen te werken met mondiale en Europese instanties om gegevensnormen te ontwikkelen. Vooral de 'lessons learned' van mondiale gezondheidsmodellen over de modellering van gegevens zouden Nederland kunnen helpen bij het implementeren van een naadloze uitwisseling van gegevens en voorspellende analyses.

* <https://www.oecd.org/health/integrated-health-information-system-nld-brief-recommendations.pdf>

Versterking van het vertrouwen in voorspellende analyses door verbetering van beveiliging en privacy

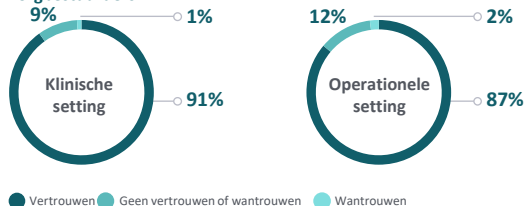
Peer-to-peer-kennisdeling toepassen om het vertrouwen te verhogen

Net als hun vakgenoten in Frankrijk, Duitsland en de rest van Europa, denken Nederlandse bestuurders dat verbeterde gegevensbeveiliging en -protocollen voorspellende analyses betrouwbaarder kunnen maken.

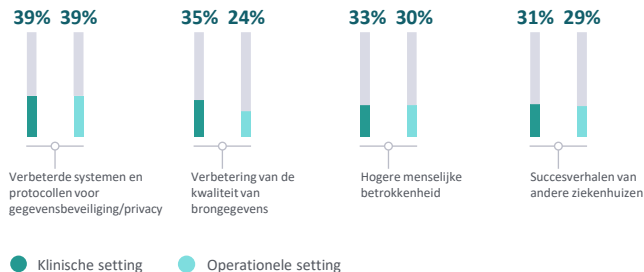
Omdat de verantwoordelijkheid voor het beveiligen van patiëntgegevens volledig bij zorginstellingen ligt, noemen Nederlandse bestuurders verbetering van de gegevenskwaliteit als een andere factor om het vertrouwen in voorspellende analyses te verhogen. Bestuurders zijn, net als met de meeste andere nieuwe technologieën, nog voorzichtig met voorspellende analyses. Ze onderkennen het brede spectrum van mogelijke voordelen, maar vertrouwen nog niet volledig op de automatisering. Een derde (33%) van de bestuurders in een klinische setting en 30% van de bestuurders in een operationele setting geeft aan dat ze meer vertrouwen zouden hebben in voorspellende analyses als deze onder strenger menselijk toezicht zouden worden gebruikt.

Naast technologie-gerelateerde verbeteringen zoals de verbetering van de kwaliteit van brongegevens, wendden Nederlandse zorgbestuurders zich tot hun vakgenoten op zoek naar bevestiging van de waarde van voorspellende analyses. Bijna een derde van de bestuurders in een klinische setting (31%) en in een operationele setting (29%) geeft aan dat succesverhalen van andere ziekenhuizen hun vertrouwen in dergelijke technologieën zouden verhogen.

Mate van vertrouwen in voorspellende analyses onder Nederlandse zorgbestuurders



Factoren die het vertrouwen in voorspellende analyses zouden versterken in klinische versus operationele setting



Belangrijke initiatieven die het vertrouwen van bestuurders helpen verhogen

Nederland neemt deel aan het European Health Data Space-project (EHDS)* om de weg vrij te maken voor een veilige toepassing van geavanceerde analysetechnieken.* Het programma bevordert transparantie in de uitwisseling van gezondheidsgegevens, stelt duidelijke richtlijnen voor gegevensbeheer, stelt normen vast voor gegevenskwaliteit en doet aanbevelingen voor het delen van gezondheidsgegevens in overeenstemming met de wetgeving betreffende gegevensbescherming.

Tegelijkertijd leggen strenge regels voor gegevensbescherming van de Europese Commissie, zoals de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG), de verantwoordelijkheid voor gegevensprivacy en -bescherming bij zorgverleners**. Hierdoor moeten zorginstellingen veel aandacht besteden aan de bescherming van patiëntgegevens en voldoen aan de normen voor gegevensbeveiliging, dit ter voorkoming van gerechtelijke sancties. Dergelijke initiatieven leiden tot meer veiligheid en privacy, maar tegen de achtergrond van beveiligingslekken zal dit voor zorgbestuurders waarschijnlijk een punt van zorg blijven.

* https://ec.europa.eu/health/ehealth-digital-health-and-care/european-health-data-space_en

** <https://business.gov.nl/regulation/protection-personal-data/>

Ondanks het vertrouwen in de nauwkeurigheid van gegevens, belemmeren sommige barrières het gebruik



Uitdagingen bij het beheren van gegevens en beveiligingsproblemen zijn de belangrijkste issues voor bestuurders

Over het algemeen hebben Nederlandse zorgbestuurders vertrouwen in het vermogen van hun personeel om gegevens te verzamelen en te gebruiken. De meeste (92%) zijn van mening dat de gegevens van hun ziekenhuis nauwkeurig zijn en een vergelijkbaar percentage (90%) geeft aan te beschikken over het vermogen om bruikbare inzichten uit de gegevens te halen. Verder gaf in 2022 slechts 21% van de Nederlandse bestuurders aan problemen te ondervinden bij het beheren van gegevens, tegenover bijna tweederde (62%) in 2021.

42% van de bestuurders bevindt zich echter nog in de beginfase van het toepassen van voorspellende analyses, waarschijnlijk als gevolg van langdurige hindernissen zoals problemen met de technische infrastructuur. De zorgen over deze problemen, zoals trage internetverbindingen, zijn de afgelopen jaren toegenomen, van slechts 7% in 2021 tot 17% in 2022.

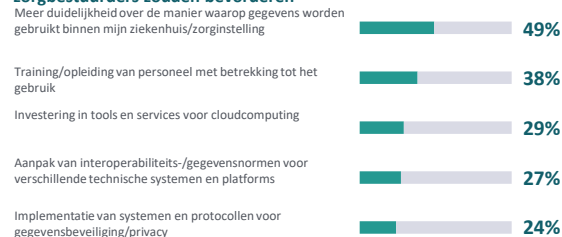
Door het toegenomen gebruik van geavanceerde technologieën zoals zorg op afstand en patiëntbewaking op afstand, zijn bestuurders zich

waarschijnlijk bewuster geworden van een groeiende behoefte aan een snelle en betrouwbare technische infrastructuur. Zo zegt 29% van de bestuurders bijvoorbeeld dat cloudcomputing zou helpen bij het gebruik van gegevens, pleit 27% voor betere interoperabiliteit en 24% voor betere protocollen voor gegevensbeveiliging.

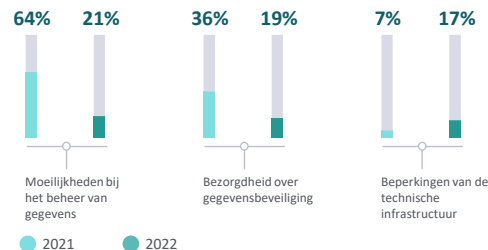
Naast frustraties op technisch gebied, wil bijna de helft (49%) van de bestuurders meer duidelijkheid over de manier waarop gegevens in hun ziekenhuis worden gebruikt. Dit is niet verwonderlijk, gezien de verantwoordelijkheden die zij hebben in het kader van EU-vereisten voor gegevensbeheer en de cultuur van uiterste zorgvuldigheid bij het gebruik van patiëntgegevens.

Betere normen voor technische infrastructuur en interoperabiliteit zouden hen weliswaar helpen bij het gebruik van gegevens en analyses, maar ze wijzen ook op de behoefte aan kennis en opleiding. Dergelijke uitdagingen kunnen worden aangepakt met strategische samenwerkingsverbanden, die in het volgende hoofdstuk verder worden besproken.

Belangrijkste factoren die het gebruik van gegevens door zorgbestuurders zouden bevorderen



Belangrijke belemmeringen voor gegevensgebruik in Nederland in 2021 en 2022





“

We moeten [samen met partners] werken aan de verantwoorde introductie van technologieën in de klinische praktijk [...] in plaats van alleen maar te hopen dat artsen ze zullen oppikken. Ik denk dat we moeten toewerken naar co-creatie.

Afdelingshoofd

Opleidingsziekenhuis, Nederland

Hoofdstuk 3

Samenwerken voor succes

De kracht van samenwerking

Als Nederlandse zorgbestuurders kijken naar de toekomst en hun prioriteiten overwegen, weten ze dat het hebben van de juiste tools slechts een deel van de oplossing is. Als ze hun doelen volledig willen bereiken, zullen ze ook moeten samenwerken. Samenwerkingsverbanden met andere instellingen bieden mogelijkheden voor meer kennisuitwisseling en systeemoptimalisatie die een schat aan potentieel voor betere gezondheidszorg kunnen ontsluiten en tegelijkertijd de ervaring van het personeel kunnen verbeteren.

De volgende inzichten geven een beeld van de kracht van samenwerkingsverbanden en de manier waarop nauwere samenwerking de gegevensuitwisseling en patiëntenzorg ten goede kan komen.

Een groeiende behoefte aan samenwerking

Zorgbestuurders hechten waarde aan samenwerkingsverbanden

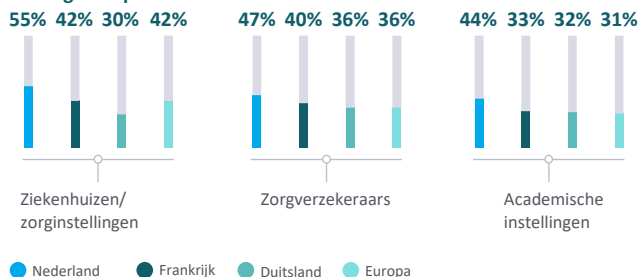
Nederlandse zorgbestuurders onderkennen dat het aanpakken van de belangrijkste prioriteiten, zoals het verbeteren van de ervaring van het personeel en patiënttoezicht op afstand, niet kunnen worden gerealiseerd zonder samenwerking met externe betrokkenen. Meer dan hun Europese vakgenoten hebben zij een sterke voorkeur voor samenwerking met andere ziekenhuizen (55%), zorgverzekeraars (47%) en academische instellingen (44%).



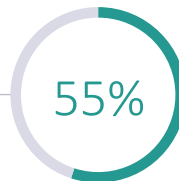
We bevinden ons momenteel in een situatie waarin veel gegevens zich in silo's bevinden. En we werken er nu aan om die gegevens uit de silo's te krijgen en beschikbaar te maken binnen één gezondheidsgegevensplatform.

Chief Medical Information Officer
Stadsziekenhuis, Nederland

Voorkeuren van Nederlandse bestuurders voor bepaalde typen strategische partners



Nederlandse zorgbestuurders spreken de voorkeur uit voor samenwerking met andere ziekenhuizen en/of zorginstellingen



Innovatie, van onderzoek tot commercialisering, neemt doorgaans meerdere jaren in beslag. In de gezondheidszorg kan door dit tijdsbestek gezondheidswinst verloren gaan. Het Eindhoven MedTech Innovation Center (e/MTIC)*, een samenwerkingsverband tussen ziekenhuizen, de academische wereld en een gezondheidstechnologiebedrijf, versnelt innovatie door verschillende partners met verschillende specialistische vaardigheden en perspectieven samen te brengen. Het heeft een uitstekende wetenschappelijke en commerciële staat van dienst met meer dan 71 octrooiaanvragen voor een groot aantal succesvolle producten. Een van de oprichters van het e/MTIC schrijft het succes toe aan de samenwerking: "Er is een groot verschil tussen de manier van werken van ziekenhuizen, universiteiten en bedrijven. Maar met vertrouwen [...] en samenwerking kun je iets bereiken dat is groter dan de som van de afzonderlijke partners."

* <https://www.tue.nl/en/research/research-groups/eaisi/eaisi-business-operations/eindhoven-medtech-innovation-center/>

Bestuurders doen een beroep op de brede expertise van gezondheidstechnologiebedrijven

Van samenwerking met technologiebedrijven in de gezondheidszorg worden tal van voordelen verwacht

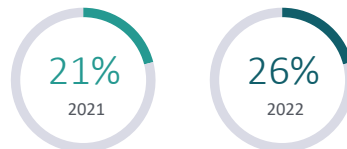
In 2021 zei 21% van de Nederlandse zorgbestuurders dat ze wilden samenwerken met gezondheidstechnologiebedrijven om de digitale transformatie te stimuleren. In 2022 gaf meer dan een kwart (26%) van hen aan de voorkeur te geven aan samenwerking met gezondheidstechnologiebedrijven.

Bestuurders hopen diverse vormen van ondersteuning te krijgen door strategische samenwerkingsverbanden met gezondheidstechnologiebedrijven. Vier van de vijf meest gewenste diensten hebben echter betrekking op de implementatie van nieuwe technologie: 30% van de bestuurders zoekt middelen om de acceptatie van technologie te versnellen, 28% wil hulp bij het integreren van technologiesystemen en een kwart (26%) wenst toegang tot innovatieve technologie en hulp bij gegevensanalyse. Deze voorkeuren worden gevoed doordat bestuurders het belang inzien om het maximale te halen uit de technologie waarin ze tijdens de pandemie hebben

geïnvesteed, waartoe ook het overwinnen van barrières voor het gebruik van gegevens behoort.

Bestuurders zien gezondheidstechnologiebedrijven ook als een bron om groei te begeleiden die verder gaat dan alleen innovatieve technologie. Meer dan een kwart (26%) van hen denkt dat gezondheidstechnologiebedrijven een waardevolle bijdrage kunnen leveren aan het vormgeven van de strategische visie van hun zorginstelling en nog eens een kwart (25%) zou met deze bedrijven samenwerken voor de training van hun personeel. Daarom kunnen bestuurders voor meerdere prioriteiten en behoeften van het ziekenhuis baat hebben bij samenwerkingsverbanden met gezondheidstechnologiebedrijven.

Percentage bestuurders in Nederland dat wil samenwerken met een gezondheidstechnologiebedrijf in 2021 en 2022



De ondersteuning die Nederlandse zorgbestuurders willen krijgen van gezondheidstechnologiebedrijven





Conclusie

Conclusie bij de wereldwijde onderzoeksresultaten

Jan Kimpfen, Chief Medical Officer, Philips

De Future Health Index 2022 schetst een beeld van een sector die de afgelopen jaren een drastische transformatie heeft doorgemaakt, die de afgelopen twaalf maanden in een stroomversnelling is geraakt. Zorgbestuurders richten zich niet meer alleen op de pandemie, maar zij verleggen hun prioriteiten radicaal om te voldoen aan nieuwe normen voor zorgmanagement. Concreet hebben zij drie hoofdprioriteiten aangegeven voor 2022 en daarna:



Aanpak van burn-out onder personeel en de grote uitstroom

Nu de sector afstevent op een aanzienlijk personeelstekort van 15 miljoen medewerkers in 2030, is het verbeteren van de werkbeleving van het personeel een topprioriteit geworden voor de bestuurders van nu. Het rapport van dit jaar heeft aangetoond dat zij geloven dat meer training over digitale gezondheidstechnologieën de sleutel zal zijn tot vooruitgang. Hierdoor voelt het personeel zich minder overweldigd door processen waarbij gegevens centraal staan en is er meer bereidheid om nieuwe workflows te omarmen. Technologie speelt ook een rol, door terugkerende en administratieve taken te automatiseren en op die manier de werklust te verminderen. Meer training en meer technologie zijn slechts twee stukjes van de puzzel. Het oplossen van de personeelscrisis op de lange termijn zal uiteindelijk afhangen van de succesvolle samenwerking tussen overheden, beleidsmakers en de sector als geheel om de arbeidsomstandigheden over de hele linie te verbeteren.

Alles bij elkaar genomen heeft onze sector de balans opgemaakt en nieuwe prioriteiten gesteld, tegen een achtergrond van complexe uitdagingen die tot ver na de pandemie zullen voortduren. Van personeelstekorten en veiligheids-issues tot de exponentiële toename van chronische ziekten. Uiteindelijk zien we dat zorgbestuurders inzetten op een reset om te voldoen aan de eisen van een fundamenteel veranderde wereld - een wereld die ze willen verbeteren met behulp van gegevens en voorspellende analyses.



Doorgaan met de digitale transformatie om de interoperabiliteit te verbeteren en het potentieel van gegevens in de gezondheidszorg volledig te ontsluiten

Van data-silo's en bezorgdheid over interoperabiliteit tot beperkingen van de technische infrastructuur: er zijn veel factoren verantwoordelijk voor het feit dat er een kloof blijft bestaan tussen de belofte van gegevens en de realiteit van vandaag. Het goede nieuws is dat deze barrières aan het afbrokkelen zijn. Naarmate meer organisaties de vruchten plukken van automatisch gegenereerde informatie in zowel klinische als operationele omgevingen, zoals verbeterde besluitvorming en lagere administratieve lasten, verwachten we een toenemende vraag naar peer-to-peer mentorschappen tussen vroege en late instappers, evenals strategische samenwerkingsverbanden met gezondheidstechnologiebedrijven, waardoor de hele sector in beweging wordt gebracht.



Het dichten van de kloof op het gebied van gelijkheid in de gezondheidszorg en prioriteit aan duurzaamheid

Hoewel bestuurders voorrang geven aan initiatieven om gezondheidsverschillen te verminderen en duurzaamheid te vergroten, is het duidelijk dat deze focus moet worden geïntensiveerd om echt een verschil te maken. De technische investeringen voor klinische zorg, zoals zorg op afstand, kunnen grote gevolgen hebben voor gelijkheid en duurzaamheid, en deze voordelen moeten in overweging worden genomen bij aankoop- en implementatiebeslissingen. Bovendien biedt het aangaan van samenwerkingsverbanden met andere stakeholders diverse mogelijkheden om de impact van de programma's te vergroten, naarmate ziekenhuizen hun initiatieven voor gezondheidsgelijkheid verder uitbreiden. Dergelijke partnerschappen kunnen ziekenhuizen helpen bij de aanpak van de unieke problemen waarmee hun lokale gemeenschap wordt geconfronteerd.



Begrippenlijst

Begrippenlijst

Ambulant eerstelijns zorgcentrum

Poliklinieken (bijvoorbeeld spoedeisende zorg, inloepklinieken, enz.)

Analoge faciliteiten

Bijna alle patiëntgegevens worden afgehandeld op papier of via traditionele communicatiemiddelen zoals telefoon, fax, enzovoort.

Kunstmatige intelligentie (AI)

AI verwijst naar het gebruik van zelflerende systemen en andere methoden die intelligent menselijk gedrag kunnen nabootsen, resulterend in een machine of programma dat kan voelen, redeneren, handelen en zich kan aanpassen om te helpen bij verschillende taken.

B2B-gezondheidstechnologiebedrijven

Bedrijven die producten, apparatuur of oplossingen verkopen aan ziekenhuizen en zorginstellingen.

Gegevensprivacy

De cultuurverwachtingen, organisatorische regelgeving en wetgeving die persoonsgegevens beschermen tegen ongeoorloofd gebruik en onbevoegde verspreiding.

Gegevensbeveiliging

De bescherming van gegevens tegen ongeoorloofde toegang.

Digitale faciliteiten

Instellingen waar eenvoudige/basistechnologieën worden gebruikt om de meeste of alle patiëntgegevens en -communicatie elektronisch af te handelen.

Digitale zorgdossiers

Technologie die uiteenlopende zorginformatie kan opslaan, waaronder medische geschiedenis, testresultaten, gezondheidsindicatoren enzovoort. Digitale zorgdossiers kunnen worden gebruikt binnen één 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 gezondheidstechnologie

Diverse soorten technologie voor het verzenden of delen van gezondheidsgegevens. 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 transitie

De integratie van digitale technologie in alle aspecten van de interactie tussen een zorgorganisatie en patiënten, zorgprofessionals en regulerende instanties.

Vroege instappers bij digitale gezondheidstechnologie

Vroege instappers worden gedefinieerd als bestuurders die aangeven dat ze, in vergelijking met andere ziekenhuizen of instellingen, als een van de eersten een innovatie implementeren of innovaties implementeren voordat de meeste andere instellingen dat doen.

Vroege instapper bij digitale gezondheidstechnologie en voorspellende analyse

Deze bestuurders worden gedefinieerd als degenen die als eersten innovaties in digitale gezondheidstechnologie toepassen en die al voorspellende analyse toepassen.

Vroege instappers bij voorspellende analyse

Vroege instappers worden gedefinieerd als bestuurders die hebben aangegeven dat hun ziekenhuis al gebruikmaakt van voorspellende analyse of bezig is met de implementatie van voorspellende analyse.

Wereldwijde niet-gouvernementele organisatie

Een non-profitorganisatie die onafhankelijk van de overheid functioneert.

Gezondheidsgelijkheid

De afwezigheid van onrechtvaardige, vermijdbare of oplosbare verschillen tussen groepen mensen, ongeacht of deze groepen sociaal, economisch, demografisch, geografisch of op grond van andere dimensies van ongelijkheid worden gedefinieerd.

IT-/Informaticabedrijven voor de gezondheidszorg

Bedrijven die communicatieprotocollen voor zorgsystemen maken (bijv. Cerner, Epic, enzovoort).

Leider in de gezondheidszorg/zorgbestuurders

Een hogere leidinggevende in de C-suite of senior executive in een ziekenhuis, medische praktijk, beeldvormingscentrum/kantoorgebaseerd lab of

spoedeisende zorginstelling die de eindbeslissing neemt of daar invloed op heeft.

Zorgprofessional

Al het medische personeel (inclusief artsen, verpleegkundigen, chirurgen, specialisten, enzovoort), exclusief administratief personeel.

E-health tussen zorgprofessionals

Virtuele communicatie tussen zorgprofessionals, bijvoorbeeld door het delen van afbeeldingen, het aanbevelen van behandelplannen, enzovoort.

Zorgverlening op afstand tussen zorgverlener en patiënt

Communicatie tussen zorgprofessionals en hun patiënten via videobellen, patiëntenportals, enzovoort.

Interoperabiliteit

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

Late instappers bij digitale gezondheidstechnologie

Late instappers worden gedefinieerd als bestuurders die aangeven dat ze, in vergelijking met andere ziekenhuizen of instellingen, innovaties later implementeren dan de meeste andere instellingen dat doen.

Late instapper bij digitale gezondheidstechnologie en voorspellende analyse

Deze bestuurders worden gedefinieerd als degenen die als een van de laatsten innovaties in digitale gezondheidstechnologie toepassen en die geen plannen hebben om voorspellende analyse toe te passen.

Late instappers bij voorspellende analyse

Late instappers worden gedefinieerd als bestuurders die nog niet hebben gebruikmaakt van voorspellende analyse maar dat wel van plan zijn in de toekomst.

Zelflerend systeem

Een proces waarbij systemen via AI automatisch kunnen leren en beter kunnen worden op basis van ervaring, zonder expliciet (opnieuw) te worden geprogrammeerd.

Centra voor ingrepen buiten het ziekenhuis

Zorgcentra zoals ambulante chirurgische centra, kantoorgebaseerde labs, enzovoort.

Voorspellende analyse

Een tak van geavanceerde analyse die voorspellingen doet over toekomstige gebeurtenissen, gedragingen en resultaten.

Voorspellende technologieën

Een verzameling hulpmiddelen waarmee patronen in gegevens kunnen worden ontdekt en geanalyseerd, zodat gedrag uit het verleden kan worden gebruikt om vermoedelijk toekomstig gedrag te voorspellen.

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 bevolkingsgroepen
- 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 andere zorgprofessionals van de patiënt en problemen op te sporen voordat de patiënt opnieuw moet worden opgenomen. Voorbeelden hiervan zijn bewaking van hartimplantaten, sensoren voor vitale functies thuis, enzovoort.

Veerkracht

Het vermogen van ziekenhuizen of zorginstellingen om snel te herstellen van uitdagingen.

Slimme instellingen

Instellingen waar geavanceerde zorgtechnologieën worden gebruikt, en daarnaast patiëntgegevens en -communicatie elektronisch worden afgehandeld.

Maatschappelijke verantwoordelijkheid

Persoon en bedrijven hebben de plicht om te handelen in het belang van hun omgeving en van de samenleving als geheel.

Personeel

Alle medewerkers, inclusief artsen, verpleegkundigen, administratief personeel, enzovoort.

Duurzaamheid

Voldoen aan de milieubehoefte van nu zonder het toekomstige generaties onmogelijk te maken in hun eigen behoeften te voorzien.

Technologische infrastructuur

Fundamentele technologische diensten, software, apparatuur, faciliteiten en structuren waarop de capaciteiten van landen, steden en organisaties zijn gebouwd. Dit omvat zowel IT-infrastructuur als traditionele infrastructuur die voldoende geavanceerd is om als moderne technologie te kunnen worden beschouwd.

Zorg op afstand/virtuele zorg

De verlening van zorggerelateerde diensten en informatie via elektronische informatie- en telecommunicatietechnologieën.

Op waarde gebaseerde zorg

Het concept waarbij zorgprofessionals worden vergoed op basis van de gezondheidsresultaten van patiënten, in plaats van op het aantal tests of ingrepen dat is uitgevoerd.

Spraakherkenningstools/-software

Een hulpmiddel dat wordt gebruikt om gesproken taal om te zetten in tekst met behulp van spraakherkenning algoritmen.



Onderzoeksmethodiek

Onderzoeksmethodiek

Overzicht en doelstellingen van het onderzoek

Sinds 2016 heeft Koninklijke Philips elk jaar origineel onderzoek uitgevoerd met als doel inzicht te krijgen in de manier waarop verschillende landen over de hele wereld de mondiale gezondheidsproblemen aanpakken en hoe ze hun vermogen om voor hun gemeenschap te zorgen versterken en uitbreiden. Nu zorgbestuurders te maken hebben met een groeiende lijst van behoeften die hun aandacht vragen, richt de Future Health Index 2022 zich op de toenemende rol die digitale hulpmiddelen en 'connected care'-technologie spelen bij het leveren van meer toegankelijke en betaalbare gezondheidszorg op maat.

In de eerste Future Health Index, gepubliceerd in 2016, werd gemeten hoe patiënten en professionals de zorg ervaren. Het jaar daarop vergeleek het onderzoek de beleving met de realiteit van de zorgstelsels in elk onderzocht land. In de Future Health Index van 2018 werden de belangrijkste uitdagingen voor de grootschalige implementatie van 'value based healthcare' en de overall verbeterde toegang beschreven. Ook werd gekeken waar 'connected care'-technologie het transformatieproces zou kunnen versnellen. In

het rapport van 2019 werd de zorgervaring van zowel patiënten als zorgprofessionals bekeken en werd onderzocht hoe technologie ons naar een nieuw tijdperk van transformatie van de zorgverlening leidde. In de Future Health Index van 2020 werd onderzoek gedaan naar de verwachtingen en ervaringen van zorgprofessionals onder de 40 jaar. In de Future Health Index van 2021 werd besproken hoe zorgbestuurders* voldoen aan de eisen van de aanhoudende pandemie en hoe de nieuwe realiteit van de zorg er na de crisis uit zou kunnen zien.

In de Future Health Index van 2022 wordt aandacht besteed aan de manier waarop zorgbestuurders hun focus nu verleggen naar prioriteiten en initiatieven die tijdens de pandemie on hold waren gezet. Ze gebruiken steeds meer gegevens, geavanceerde analysetools en kunstmatige intelligentie om operationele en klinische uitdagingen te overwinnen en om hun vermogen om zorg te leveren aan de samenleving, zowel binnen als buiten traditionele ziekenhuisomgevingen, te verbeteren. Nu de pandemie achter hen ligt, proberen ze de toenemende technologische mogelijkheden op uiteenlopend vlak te benutten. Technologie geeft zorgbestuurders de mogelijkheid om aangepaste strategieën uit te voeren die

precies aansluiten bij de behoeften van de samenleving, van een heroverweging van de zorgbehoeften binnen een zorginstelling tot de uitbreiding van initiatieven op het gebied van maatschappelijke verantwoordelijkheid en duurzaamheid.

Om een holistisch begrip te krijgen van de huidige zorgstelsels wereldwijd, bevat het onderzoek waarop de Future Health Index 2022 is gebaseerd inzichten die zijn afgeleid van een kwantitatief onderzoek en een reeks kwalitatieve interviews die over de hele wereld zijn uitgevoerd.

* Een zorgbestuurder wordt gedefinieerd als een hogere leidinggevende in de C-suite of senior executive in een ziekenhuis, medische praktijk, beeldvormingscentrum/kantoorgebaseerd lab of spoedeisende zorginstelling die de eindbeslissing neemt of daar invloed op heeft.

Onderzoeksmethodiek

Kwantitatieve onderzoeksmethodiek 2022

Het kwantitatieve onderdeel van het onderzoek is uitgevoerd door iResearch, een wereldwijd bedrijf dat onderzoek doet naar bedrijven en consumenten en gebruikmaakt van een combinatie van online en telefonische enquêtes.

2900 zorgbestuurders in 15 landen (Australië, Brazilië, China*, Frankrijk, Duitsland, India, Indonesië, Italië, Nederland, Polen, Rusland, Saoedi-Arabië, Singapore, Zuid-Afrika en de Verenigde Staten) namen tussen december 2021 en februari 2022 deel aan een enquête van 15-20 minuten in hun moedertaal. In elk van de 15 landen werd de enquête ingevuld door 200 bestuurders, behalve in Indonesië waar de totale steekproef 100 personen omvatte.

Hieronder worden de specifieke steekproefgrootte, geschatte foutmarge** op een betrouwbareheidsinterval van 95% en de interviewmethodiek die is gebruikt voor elk land vermeld.

	Ongewogen steekproefgrootte (N=)	Geschatte foutmarge (percentagepunten)	Interviewmethodiek
Australië	200	+/- 7,0	Online en telefonisch
Brazilië	200	+/- 6,5	Online en telefonisch
China	200	+/- 7,5	Online en telefonisch
Frankrijk	200	+/- 7,0	Online en telefonisch
Duitsland	200	+/- 6,5	Online en telefonisch
India	200	+/- 6,0	Online en telefonisch
Indonesië	100	+/- 6,5	Online en telefonisch
Italië	200	+/- 7,0	Online en telefonisch
Nederland	200	+/- 6,5	Online en telefonisch
Polen	200	+/- 7,0	Online en telefonisch
Rusland	200	+/- 6,0	Online en telefonisch
Saoedi-Arabië	200	+/- 6,5	Online en telefonisch
Singapore	200	+/- 8,0	Online en telefonisch
Zuid-Afrika	200	+/- 7,0	Online en telefonisch
Verenigde Staten	200	+/- 7,5	Online en telefonisch
Totaal	2900	+/- 3,5	

Lokalisatie van vragen

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

Kwalitatieve interviewmethodiek 2022

Het kwalitatieve deel van de Future Health Index 2022 werd uitgevoerd door de KJT Group, een marktonderzoeks- en adviesbureau dat gespecialiseerd is in de gezondheidszorg. Om context en extra diepgang te geven aan de kwantitatieve gegevens, zijn de kwantitatieve onderzoeksresultaten aangevuld met bevindingen uit een reeks interviews van 45 minuten met zorgbestuurders in hun moedertaal. Deze interviews zijn afgenomen in de maand maart 2022. Er waren 30 deelnemers, zes uit elk van de volgende markten: Australië, China, Duitsland, Nederland en de Verenigde Staten.

* De surveygegevens betreffen China; Taiwan of Hong Kong zijn niet inbegrepen.

** De geschatte foutmarge is de foutmarge die past bij een steekproef van deze omvang voor de volledige populatie zorgbestuurders in elk land. Dit is echter een schatting omdat geen degelijke gegevens beschikbaar zijn over het aantal zorgbestuurders in elk onderzocht land.



De Future Health Index werd uitgevoerd in opdracht van Philips.

Het volledige rapport is te bekijken op
www.philips.com/futurehealthindex-2022

In het Future Health Index 2022-rapport zijn de ervaringen van bijna 3000 zorgbestuurders en hun verwachtingen voor de toekomst onderzocht. Het onderzoek voor het Future Health Index 2022-rapport werd uitgevoerd in 15 landen (Australië, Brazilië, China, Frankrijk, Duitsland, India, Indonesië, Italië, Nederland, Polen, Rusland, Saoedi-Arabië, Singapore, Zuid-Afrika en de Verenigde Staten). Het onderzoek bestaat uit een kwantitatieve survey en kwalitatieve interviews die zijn uitgevoerd tussen december 2021 en maart 2022.

www.philips.com/futurehealthindex-2022