



Oprichter Hearts in Healthcare  
Robin Youngson spreekt op VvAA-congres

## *‘We kunnen de effectiviteit van de gezondheidszorg verbeteren door anders naar de patiënt te kijken’*

**Anesthesioloog en oprichter van Hearts in Healthcare Robin Youngson uit Nieuw-Zeeland is op 28 november een van de sprekers op het VvAA Jubileumcongres *Tijd voor ziel in de zorg*. Youngson pleit voor werken vanuit passie, als tegenhanger voor de soms ziekmakende regeldruk die zorgprofessionals ervaren.**

Robin Youngson is een veelgevraagd spreker over veranderingen in de zorg. Volgens hem kunnen zorgprofessionals wel degelijk zelf iets veranderen en voorkomen dat ze een burn-out krijgen van de enorme regeldruk. “Het probleem met veranderingen in de gezondheidszorg is dat het altijd over de structuren en de organisaties gaat, maar niet over de zorg zelf. We kunnen de effectiviteit van de gezondheidszorg verbeteren door als zorgprofessionals anders naar de patiënt te kijken. Daar hoeven we geen regels voor te veranderen, al zou dat misschien wel helpen.”

Volgens Youngson zijn bijna alle chronische ziekten te voorkomen en ligt het in de macht van patiënten zelf om gezonder te gaan leven. “Het wetenschappelijke bewijs is er gewoon. Als zorgprofessionals niet alleen de ziekte bij de patiënt zien, maar de mens als geheel benaderen, dan zal hun betrokkenheid het



leven van de patiënt wezenlijk veranderen. Dit kan binnen de huidige regels. Maar wanneer gezondheidszorg meer gaat lijken op lopende bandwerk – zo veel mogelijk produceren in zo min mogelijk tijd – dan bereiken we niet veel op het gebied van gezondheid en welbevinden van onze patiënten.”

Door patiënten met passie te behandelen en uit te gaan van het welzijn van de gehele mens (emotioneel, psychologisch, fysiek en spiritueel), krijg je volgens Youngson als zorgprofessional ook weer plezier in je werk. “Hiermee bereiken we betere resultaten voor minder kosten. We moeten uitgebreid de tijd nemen om werkelijk naar onze patiënten te luisteren, dat bespaart later in de behandeling enorm veel tijd. Op deze manier staan we als zorgprofessionals weer in verbinding met het hart van het vak, waardoor het hoge percentage burn-outs in de beroepsgroep kan dalen.” Hij vertelt over alle verhalen van zorgprofessionals die hij hoort via de door hem opgerichte beweging Hearts in Healthcare. Verhalen waarin zorgprofessionals uit de doeken doen hoe ze hun houding ten opzichte van patiënten hebben veranderd en hoe ze zelf herstellen van hun burn-out. Youngson's Hearts in Healthcare is vergelijkbaar met het Nederlandse initiatief Compassion for Care.

“Ik weet dat je je als zorgprofessional een hulpeloos radertje in een enorm systeem kunt voelen. Maar iedere zorgverlener heeft de kracht om te veranderen en kan een positieve invloed hebben op het systeem om hem heen.”

Robin Youngson schreef ook het boek *Time to care*. In november verschijnt de Nederlandse vertaling met als ondertitel: *Hoe je van je werk én je patiënten kunt houden*. Het boek is tijdens het congres verkrijgbaar. [heartsinhealthcare.com](http://heartsinhealthcare.com)

### JUBILEUMCONGRES

#### *Tijd voor ziel in de zorg*

VvAA sluit op vrijdag 28 november het jubileumjaar af met het congres *Tijd voor ziel in de zorg*. Hoofdthema's zijn deregulatie en medemenselijkheid. VvAA-leden zijn van harte welkom in de Van Nelle Ontwerpfabriek in Rotterdam. Meer informatie over het congres leest u op pagina 71.

## Stelselwijziging

Op 1 januari verandert er veel in de gezondheidszorg. Het boek *Zo werkt de zorg in Nederland. Kaartenboek Gezondheidszorg* geeft een overzicht van de stelselwijziging en gaat onder meer in op de verschillende basiswetten betreffende de zorg. Wat valt er onder die wetten (Zvw, Wlz, Wmo en de Jeugdwet), hoe is het beleid, hoe is het toezicht geregeld en hoe lopen de geldstromen?

De wet die nu de langdurige zorg regelt, de AWBZ, komt per 1 januari 2015 te vervallen. Als het aan het kabinet

ligt, wordt de nieuwe Wet langdurige zorg (Wlz) dan ingevoerd. De Tweede en Eerste Kamer moeten hierover nog beslissen. De Wlz regelt de langdurige zorg voor mensen die 24-uurs zorg in nabijheid en permanent toezicht nodig hebben.

Een deel van de huidige AWBZ-zorg gaat per 1 januari 2015 naar de Zorgverzekeringswet (Zvw), zoals wijkverpleging en persoonlijke verzorging, en gaat hiermee deel uitmaken van de basiszorgverzekering. Zorgverzekeraars zullen deze

zorg gaan inkopen bij zorgaanbieders en aan hun cliënten vergoeden.

Weer een ander deel van de huidige AWBZ-zorg gaat naar de Wet maatschappelijke ontwikkeling (Wmo) die ook op andere punten wordt aangepast. Onder de nieuwe Wmo vallen onder meer ondersteuning bij zelfredzaamheid en participatie, beschermd wonen en opvang, ondersteuning van mantelzorgers en cliëntondersteuning. Gemeenten zijn verantwoordelijk voor de Wmo.

Met de invoering van de Jeugdwet

op 1 januari 2015 worden gemeenten ook verantwoordelijk voor het leveren van alle jeugdhulp. Het gaat hier over preventie, ondersteuning, hulp en zorg aan jeugdigen en ouders bij opgroei- en opvoedingsproblemen, en psychische problemen en stoornissen. Jeugdhulp wordt vanaf dan volledig bekostigd door gemeenten. Voor de jeugd-geestelijke gezondheidszorg betekent dit een overheveling van de Zorgverzekeringswet naar de Jeugdwet ofwel van de basiszorgverzekering naar gemeenten.



**Zó werkt de zorg in Nederland. Kaartenboek Gezondheidszorg** is een co-productie van VvAA en de Argumentenfabriek en wordt gepresenteerd tijdens het VvAA Jubileumcongres. Prijs € 25,-. [kaartenboekgezondheidszorg.nl](http://kaartenboekgezondheidszorg.nl)