



Jaarverslag  
Samenwerkende  
Gezondheidsfondsen

Samen voor  
goede &  
innovatieve  
zorg

# JAARVERSLAG 2010

# Voorwoord

"Sinds 2002 werken gezondheidsfondsen op steeds meer gebieden samen om de onderlinge afstemming te verbeteren en de deskundigheid van medewerkers te bevorderen. In 2010 is de vereniging Samenwerkende GezondheidsFondsen (SGF) opgericht waarbij 19 fondsen zijn aangesloten. We richten ons op fondsoverstijgende thema's als wetenschappelijk onderzoek, preventie, kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven. Door samen op te trekken krijgen we vaak eerder of meer voor elkaar dan de fondsen elk afzonderlijk hadden kunnen bereiken. Het jaar 2010 was mooi en productief. Het stond in het teken van het intensiveren van de samenwerking en de stevige start met de uitvoering van de vele plannen uit het beleidsplan 'Samen voor goede en innovatieve zorg' voor de jaren 2010-2014.

De Samenwerkende Gezondheidsfondsen beschikken over een sterke maatschappelijke positie. In de eerste plaats door de grote achterban van donateurs (ruim drie miljoen) en vrijwilligers (ruim een half miljoen). In de tweede plaats ontleent de SGF haar positie aan de lidorganisaties die jaarlijks zeer omvangrijke financiële middelen bijeen brengen (ruim 250 miljoen) en beschikbaar stellen voor wetenschappelijk onderzoek, preventie, voorlichting en behartiging van patiëntenbelangen. Ten derde beschikken de fondsen over een groot netwerk dat zich uitstrekt in het gezondheidsveld, de politiek, het bedrijfsleven en het maatschappelijk veld. Vanuit deze positie zetten we ons in om op inhoudelijke thema's het verschil te maken. De leden van de SGF maken gebruik van deze sterke maatschappelijke positie om ook hun eigen doelen verder te brengen.

Graag wil ik hierbij iedereen bedanken die zich vanuit de fondsen belangeloos inzet voor de almaar toenemende activiteiten die in het kader van de SGF worden ontplooid. Zonder jullie enthousiasme, kennis en deskundigheid hadden we niet zulke grote stappen kunnen maken.

Begin 2011 heb ik met veel plezier het stokje van Ronald Gorter over mogen nemen als voorzitter van de SGF. Onder zijn enthousiasmerend voorzitterschap heeft de vereniging een goede bodem gelegd voor de realisatie van alle voornemens in de nieuwe beleidsperiode. Als onafhankelijke organisatie signaleren we knelpunten in de zorg, organiseren we debat en dialoog, lobby en pleitbezorging en bevorderen we samenhang in onderzoek. Ik kijk uit naar een volgend productief jaar waarin we opnieuw zullen aantonen dat onze krachtenbundeling binnen SGF verband ten goede komt van goede en innovatieve zorg voor patiënten in ons land."



Bert Kuipers

# Organisatie

## Leden

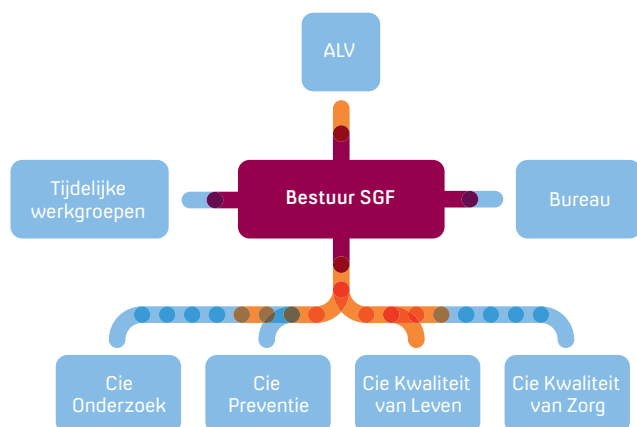
In 2010 is MS Research als nieuw lid toegetreden, zodat de SGF nu 19 leden heeft:

- Aids Fonds
- Astma Fonds
- Alzheimer Nederland
- Diabetes Fonds
- Fonds Psychische Gezondheid
- Hersenstichting Nederland
- Johanna Kinderfonds
- KNCV Tuberculosefonds
- KWF Kankerbestrijding
- Maag Lever Darm Stichting
- MS Research
- Nationaal Epilepsie Fonds
- Nederlandse Brandwonden Stichting
- Nederlandse Cystic Fibrosis Stichting
- Nederlandse Hartstichting
- Nierstichting
- Prinses Beatrix Fonds
- Reumafonds
- Revalidatiefonds

Toegevoegd waarde SGF voor leden:

- gebruik sterke maatschappelijke positie SGF om ook eigen doelen te bereiken
- vergroten netwerk in gezondheidsveld, politiek, bedrijfsleven en maatschappelijk veld
- deskundigheidsbevordering van medewerkers
- uitwisselen van kennis en ervaring met andere gezondheidsfondsen

De organisatie van de SGF ziet er als volgt uit:



## Bestuur 2010

Naam	Fonds	Functie	Portefeuille
Ronald Gorter	Fonds Psychische Gezondheid	Voorzitter	
Ton Hanselaar	KWF Kankerbestrijding	Vice-voorzitter	Wetenschappelijk Onderzoek
Bert Kuipers	Diabetes Fonds	Penningmeester	Preventie
Martin Boer	Epilepsie Fonds	Lid	Kwaliteit van Leven
Michael Rutgers	Astma Fonds	Lid	Kwaliteit van Zorg

Op 1 januari 2011 is de samenstelling van het bestuur gewijzigd. Ronald Gorter, Ton Hanselaar en Michael Rutgers hebben hun functie neergelegd. Marina Senten, Tom Oostrom en Gea Broekema zijn tot het bestuur toegetreden. De nieuwe voorzitter is Bert Kuipers.



## Bureau

Het bestuur en de commissies worden inhoudelijk en procesmatig ondersteund door het bureau: ambtelijk secretaris Martin de Jong en, sinds augustus 2010, beleidsadviseur Eleanne Plaizier.



## Commissies

De commissies van de SGF zijn het hart van de vereniging. Ze bestaan uit medewerkers van de aangesloten fondsen met diverse functies en specialismen en vormen een

platform voor inhoudelijke discussie. Voor het uitvoeren van het beleidsplan 2010 – 2014 zijn aan de al bestaande commissies Wetenschappelijk Onderzoek en Preventie de nieuwe commissies Kwaliteit van Zorg en Kwaliteit van Leven toegevoegd. Op basis van het beleidsplan zijn door de vier commissies in het najaar van 2010 de jaarplannen voor 2011 opgesteld.

## Tijdelijke werkgroepen

Naast de commissies is een aantal (tijdelijke) werkgroepen in het leven geroepen voor een bepaalde opdracht.

- Door de werkgroep marketing is een stappenplan gemaakt om te komen tot een positioneringstrategie voor de SGF. In 2011 zal de werkgroep een bureau opdracht geven een maatschappelijke impactanalyse te doen van de gezondheidsfondsen.
- De tijdelijke werkgroep communicatie heeft in 2010 het communicatieplan voor de SGF opgesteld waarbij de focus op de interne communicatie ligt. Dit communicatieplan wordt door het bureau uitgevoerd.
- De werkgroep informatielijnen heeft een bijeenkomst voorbereid over de toekomst van informatielijnen. De werkgroep bestaat zowel uit medewerkers van de fondsen als patiëntenverenigingen.
- De tijdelijke werkgroep SGF Academy heeft de commissie Kwaliteit van Zorg geadviseerd over het vormgeven van de SGF Academy. Vanuit de SGF Academy worden inspirerende workshops, lezingen en trainingen aangeboden aan de medewerkers van de fondsen.
- Door de inmiddels gedechargeerde commissie communicatie is in het najaar van 2010 een communicatiecafé met als thema "Hoe verleid ik de vrouw" georganiseerd. Vrouwen beslissen immers meestal aan welk goed doel geld besteed wordt.

Activiteiten 2010

## Bestuur



Ronald Gorter

"Om de samenwerking tussen de fondsen kracht bij te zetten hebben we in 2010 de Vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen opgericht. Alle fondsen zijn nu lid van deze vereniging. De oprichting van de vereniging ging samen met het vaststellen van het beleidsplan "Samen voor goede & innovatieve zorg 2010 – 2014". In dat plan hebben we gekozen voor vier beleidsthema's waarin alle fondsen zich kunnen vinden: Wetenschappelijk Onderzoek, Preventie, Kwaliteit van Zorg en Kwaliteit van Leven. Voor het uitvoeren van dit beleidsplan zijn vier commissies verantwoordelijk. Twee commissies, Wetenschappelijk Onderzoek en Preventie, waren al actief en twee nieuwe commissies, Kwaliteit van Zorg en Kwaliteit van Leven, zijn in de loop van het jaar ingesteld. Om de commissies, samen met de secretaris, inhoudelijk en procesmatig bij te staan is een beleidsadviseur aangetrokken. Tijdens de tweemaandelijks bestuursvergadering wordt de voortgang van de commissies besproken. Elke commissie heeft een verantwoordelijk bestuurslid. Hierdoor is het bestuur erg betrokken bij de werkzaamheden van de commissies.

De oprichting van deze vereniging was een logische stap. De Samenwerkende Gezondheidsfondsen zijn vanaf 2002, aanvankelijk in een informeel platform onder de vlag van de VFI, begonnen met projecten. De raakvlakken bleken vooral op het gebied van wetenschappelijk onderzoek en preventie te liggen. Gaandeweg is dat terrein uitgebreid en zijn de activiteiten substantiëler geworden (in dit verslag leest u welke dat zijn). Een en

ander heeft uiteindelijk geresulteerd in de opstelling van een gezamenlijk beleidsplan en de oprichting van de vereniging. Hiermee breekt een nieuwe fase aan.

Eind 2010 hebben we afscheid genomen van drie bestuursleden. Ook ik heb besloten het voorzitterschap neer te leggen en het stokje door te geven. Ik beschouw 2010 als een jaar waarin we hebben laten zien dat we samen willen en kunnen werken. We zijn met onze grote achterban en kennis en expertise een steeds belangrijkere partij geworden voor de overheid en andere partijen in het veld. Met elkaar zetten we ons in voor een betere gezondheidszorg, meer kennis over ziekten en grotere kwaliteit van leven van patiënten. Ik heb alle vertrouwen in het bestuur in nieuwe samenstelling om ons motto Samen voor goede & innovatie zorg ook in de komende jaren waar te maken."

## Activiteiten 2010

- Op 1 augustus 2010 is de Vereniging Samenwerkende Gezondheidsfondsen opgericht.
- Het beleidsplan 2010 – 2014, waar door alle fondsen intensief aan gewerkt is, werd vastgesteld door de ALV.
- Er is twee keer overleg gevoerd met de directeur-generaal van het ministerie van VWS over lopende ontwikkelingen en mogelijke vormen van samenwerking op onze beleidsthema's. Dit overleg zal periodiek plaatsvinden.
- Na de benoeming van Edith Schippers als Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft de SGF haar een brief gestuurd met een uitnodiging tot kennismaking en samenwerking. In 2011 zal deze kennismaking tot stand worden gebracht.
- Met ZonMw is overleg gevoerd over de voortgang in de samenwerking en mogelijke nieuwe terreinen. Niet alleen op het gebied van Wetenschappelijk Onderzoek willen we samenwerken maar ook op het gebied van Preventie.
- Er zijn voorbereidingen getroffen voor een meer eenduidige en transparante communicatie naar zowel de leden als externe partijen. Zo is een start gemaakt met het communicatieplan en zal de SGF in 2011 een eigen huisstijl krijgen.

## Activiteiten 2010

# Commissie Wetenschappelijk Onderzoek



Gijs Boerrigter

" De commissie Wetenschappelijk Onderzoek is al jaren zeer actief binnen de SGF. Reden is dat bijna alle fondsen direct of indirect te maken hebben met de financiering van onderzoek. De commissie is verheugd dat er met het nieuwe beleidsplan meer focus is op een aantal onderwerpen. In het verleden behandelde de commissie een scala aan onderwerpen. Nu hebben we meer focus aangebracht en kunnen we daardoor meer de diepte in. Zonder onderzoek staat de 'wereld' letterlijk stil. Daarom is het bijzonder belangrijk dat de fondsen blijven investeren in onderzoek. Als gezondheidsfondsen investeren we op grote schaal in onderzoek om in Nederland kennis over ziektes te vergroten. Onderzoek zorgt voor vooruitgang in preventie, kwaliteit van zorg en kwaliteit van leven voor patiënten. De Commissie Onderzoek bevordert de kwaliteit en effectieve toepassing van onderzoek in Nederland. Steeds meer mensen hebben niet één maar meerdere aandoeningen tegelijk. Om die zogeheten comorbiditeit aan te pakken is meer samenhang in het onderzoek nodig. Dat was dan ook een belangrijk speerpunt van de commissie in 2010. In 2011 willen we onder andere ervoor zorgen dat belangrijke resultaten uit onderzoek steeds beter en sneller naar de praktijk vertaald worden (translationeel onderzoek). Dan pas heeft de patiënt er echt profijt van."

### Speerpunten

- Bevorderen van een gezond onderzoeksklimaat in Nederland en Europa en het afstemmen van onderzoeksbeleid.
- Verstevigen van translationeel onderzoek in Nederland.
- Werken aan meer samenhang in onderzoek en onderzoek naar comorbiditeit.
- Patiëntenparticipatie in Wetenschappelijk Onderzoek

### Activiteiten 2010

- Het onderzoeksprogramma comorbiditeit (binnen het programma Disease management van ZonMw) mocht rekenen op grote belangstelling. Negen fondsen financieren mooie projecten die inmiddels zijn opgestart en vol in de uitvoering zitten. Er zijn afspraken gemaakt over een eenduidige communicatie over het programma.
- We hebben de gezamenlijke uitgangspunten op het gebied van dierproeven verder geïmplementeerd. Zo hebben alle fondsen het standpunt rond dieproeven op hun website vermeld.
- We hebben nieuwe regelgeving rondom Wetenschappelijk Onderzoek geïmplementeerd en verder uitgewerkt met als resultaat meer uniformiteit en minder rompslomp voor onderzoekers.
- We hebben de regelgeving bij patiëntgebonden onderzoek in kaart gebracht met als doel knelpunten op te kunnen lossen.
- De werkgroep Patiëntenparticipatie heeft in 2010 (o.a. samen met ZonMw) twee grote bijeenkomsten georganiseerd over patiëntenparticipatie met elk 120 deelnemers uit een zeer divers veld.

### Activiteiten 2010

## Commissie Preventie



Tom Oostrom

"De gezondheidsfondsen vinden preventie cruciaal voor een goed gezondheidszorgstelsel. Het zorgsysteem moet proactief gericht te zijn op het voorkómen van ziekte en het bevorderen van gezondheid. In het visiedocument Preventie met zorg (2009) concludeert de SGF dat preventie organisatorisch en financieel beter verankerd moet worden in het Nederlandse zorgstelsel. In het visiedocument hebben we ons daarnaast ook een doelstelling voor de korte termijn gesteld: het dichten van het financieringsgat tussen collectieve en individuele gezondheidszorg. Dit is nodig om gerichte preventie bij hoogrisicogroepen van de grond te krijgen.

In 2010 hebben we aandacht gevraagd voor deze korte termijn doelstelling bij betrokken partijen in het gezondheidsveld. Zo zijn gesprekken gevoerd met de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), de Landelijke Vereniging Georganiseerde eerste lijn (LVG), Actiz, GGD Nederland, Bureau BS&F, de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG) en het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. In 2011 zullen gesprekken gevoerd worden met verzekeraars en werkgevers- en werknemersorganisaties.

De partijen waren bijna allemaal enthousiast over onze visienota. Ze onderkennen het belang van het vroeg opsporen van hoogrisicogroepen en zien het financieringsgat als een belangrijk obstakel. Over de beste manier om vroegtijdige opsporing te financieren en organiseren verschillen de meningen nog wel. In 2011 zullen we proberen iedereen op één lijn te krijgen.

Om de lobby te onderbouwen heeft de commissie het RIVM opdracht gegeven om te onderzoeken hoe groot de doelgroep voor selectieve preventie is en wat de kosten en effecten zijn van interventies. Dit onderzoek start op 1 januari 2011 en de uitkomsten worden na de zomer van 2011 opgeleverd.

Ik beschouw het als een voorrecht dat ik de afgelopen jaren een commissie mocht voorzitten die een onderwerp behandelt dat zo in de politieke belangstelling staat. En als het dan lukt om als fondsen een gezamenlijke visie op preventie te formuleren die goed wordt ontvangen, dan is dat een enorme opsteker voor de samenwerking in SGF-verband! Inmiddels heb ik de voorzittershamer overgedragen aan Dries Hettinga, bij wie het onderwerp preventie in zeer goede handen is."

#### Speerpunten

- Verankering van preventie in het Nederlandse zorgstelsel
- Financiering en organisatie van het vroege opsporen van hoogrisicogroepen
- Deskundigheidsbevordering van medewerkers fondsen
- Bijdragen aan tabaksontmoediging

#### Activiteiten 2010

- De commissie heeft het visiedocument Preventie met Zorg wijd verspreid aan belanghebbenden in het veld. Het document is met belangstelling ontvangen.
- De lobbygroep van de commissie heeft een lobbyplan opgesteld om de korte termijndoelstelling uit het visiedocument te realiseren.
- Er is door de lobbygroep met succes een ronde langs het veld gehouden om de financiering en organisatie van selectieve preventie op agenda te zetten.
- Op 22 januari 2010 verstuurde de commissie het persbericht 'Gezondheidsfondsen willen financiering voor risicogroepen, zonder geld voor preventie komt zorg onder druk'.
- De commissie nam deel aan het Centrum Gezond Leven, het Platform Personalized Prevention en de stuurgroep van het Nederlands Congres Volksgezondheid (NCVGZ).
- De commissie heeft het RIVM opdracht gegeven voor het onderzoek 'Selectieve preventie van hart en vaatziekten, nierziekten en type 2 diabetes: omvang en karakteristieken van de hoogrisico groep'.

#### Activiteiten 2010

## Commissie Kwaliteit van Leven



Mechteld van den Beld

'Het afgelopen jaar heeft de nieuwe Commissie Kwaliteit van Leven met enthousiasme en veel ambitie gewerkt aan een mooi programma voor de komende jaren met drie speerpunten: bevorderen van arbeidsparticipatie, verstevigen van zelfmanagement en verminderen van verschillen in gezondheid. Daarvoor heeft de commissie contacten gelegd en onderhouden met bijvoorbeeld de Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland (CG-Raad) de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF), de gemeenten Den Haag en Utrecht en zorgverzekeraar Agis. Daarnaast hebben we voor 2011 een miniconferentie Kwaliteit van Leven voorbereid om de kennisontwikkeling op deze terreinen bij de gezondheidsfondsen te vergroten. We kunnen dit alles doen dankzij de inzet en betrokkenheid van medewerkers van verschillende fondsen.

De kwaliteit van een samenleving hangt in hoge mate af van de manier waarop we omgaan met mensen met een chronische ziekte of beperking. Met 19 gezondheidsfondsen kunnen we aan die kwaliteit een nog grotere bijdrage leveren.'

#### Speerpunten

- Ontwikkelen en delen van kennis op het gebied van kwaliteit van leven
- Zelfmanagement verstevigen
- Bevorderen van arbeidsparticipatie bij mensen met een beperking
- Verschillen in gezondheidstoestand tussen verschillende bevolkingsgroepen in Nederland verkleinen



## Activiteiten 2010

- In 2010 is veel aandacht besteed aan het formuleren van concrete activiteiten die deze nieuwe commissie zal gaan ondernemen op basis van het beleidsplan.
- Er is een eerste inventarisatie gedaan van de kennis over kwaliteit van leven bij de fondsen.
- De mogelijkheden om op het gebied van arbeidsparticipatie samen te werken met patiëntenorganisaties zijn verkend. In 2011 wordt hier handen en voeten aan gegeven.
- Met Agis en GG&GD Utrecht is de samenwerking aangegaan om gezondheidsverschillen te verminderen.
- Met de gemeente Den Haag zijn voorbereidingen getroffen voor een excursie langs succesvolle projecten in Haagse wijken die gericht zijn op het verminderen van gezondheidsverschillen.

Activiteiten 2010

# Commissie Kwaliteit van Zorg



Michael Rutgers

'Gezondheidsfondsen spelen tot nu toe een beperkte rol in het veld van kwaliteit van zorg. Ontwikkelingen zoals de terugtrekkende overheid, marktwerking en de veranderde bekostigingssystematiek vormen voor de SGF een impuls om op dit gebied nu wel een bijdrage te gaan leveren. De nieuwe Commissie Kwaliteit van Zorg gaat het aandachtsgebied zorg binnen de aangesloten fondsen verder ontwikkelen. Vooral de kwaliteit van zorg is van groot belang nu de fondsen en de gerelateerde patiëntenorganisaties samen een belangrijke rol kunnen spelen bij de ingrijpende ontwikkelingen van dit moment in de zorg.

De commissie is haar activiteiten gestart op basis van de kennis en vaardigheden van commissieleden die al langer ervaring hebben op dit terrein. Daarmee hopen we ook anderen enthousiast te maken voor de belangrijke rol van fondsen en patiënten in die ontwikkelingen. Andere partijen in de zorg verwachten dat wij op dit gebied initiatieven nemen. Hiervoor hebben we het kennisbevorderingsprogramma SGF Academy in het leven geroepen. Als eerste organiseerden we een bijeenkomst over zorgstandaarden waar de aanwezigen uit de wereld van fondsen en patiëntenverenigingen veel kennis uitwisselden.

De commissie ziet ook een taak voor zichzelf weggelegd op het gebied van orgaandonatie: we willen zorgen dat er meer organen beschikbaar komen, vooral door te lobbyen voor het opt-outsysteem. Daarbij is iedereen orgaandonor tenzij hij aangeeft dat niet te willen zijn.

Ten slotte is de commissie aan de slag gegaan met het ontwikkelen van een visie op zorg vanuit patiëntenperspectief. Op basis van deze visie willen we bepalen welke activiteiten we de komende jaren kunnen ontplooiën als SGF op het gebied van de zorg. Al met al heeft de Commissie Kwaliteit van Zorg veel potentie dat te danken is aan de betrokkenheid en het enthousiasme van de leden.

#### Speerpunten

- Orgaandonatie
- Vormgeven SGF Academy
- Psychosociale zorg
- Visieontwikkeling kwaliteit van zorg

#### Activiteiten 2010

- In 2010 is veel aandacht besteed aan het formuleren van concrete activiteiten die deze nieuwe commissie zal gaan ondernemen op basis van het beleidsplan.
- 25 november 2010 werd de bijeenkomst over Zorgstandaarden in het kader van de SGF Academy georganiseerd waarbij zowel medewerkers van fondsen als patiëntenorganisaties aanwezig waren.
- De kennis en ervaring van de commissieleden op het gebied van kwaliteit van zorg is in kaart gebracht zodat duidelijk is waar de competenties van de commissie liggen.
- Er is een start gemaakt met het visietraject Kwaliteit van Zorg. Op basis daarvan zal in 2011 worden bepaald welke concrete activiteiten de commissie op zal pakken.



stichting  research



## Samenwerkende GezondheidsFondsen (SGF)

Stationsplein 125 (9e etage)  
3818 LE Amersfoort

Martin de Jong (ambtelijk secretaris)  
dejong@gezondheidsfondsen.nl  
06-28020534

Eleanne Plaizier (beleidsadviseur)  
plaizier@gezondheidsfondsen.nl  
06-48615811

KVK 50317946

[www.gezondheidsfondsen.nl](http://www.gezondheidsfondsen.nl)

