



CIBG InZicht02

oktober 2010

‘In 2025 is privacy geen issue meer’

Het CIBG bestaat 15 jaar. Nu is terugkijken best aardig, maar vooruitkijken vaak veel interessanter. Daarom stapt het CIBG tijdens de jubileumviering op donderdag 18 november 2010 samen met opdrachtgevers en partners in een tijdmachine. Bestemming: het jaar 2025. CIBG-directeur Gerrit Arkesteijn en futuroloog Richard Lamb geven alvast een voorproefje.

DEN HAAG - Vliegende auto's, robots aan het ziekbed, toiletputten die stofwisselingsziekten herkennen, intelligente medicijnpotjes en I-pillen die je lichaam scannen... Als je nadenkt over 2025, slaat je fantasie al snel op hol. Ontwikkelingen gaan echter lang niet altijd zo snel als we denken. Arkesteijn: "Zo begonnen we in 1998 met het Donorregister, in de veronderstelling dat we dat werk maar vijf of tien jaar zouden doen. Daarna waren er wel nieuwe technieken om aan weefsel en organen te komen, dachten we. Afijn, zo ver zijn we dus nog niet." Volgens Lamb - die van de toekomst zijn vak heeft gemaakt - zijn er tal van terreinen waar wel grote veranderingen gaan optreden. En snel ook.

Herwaarding privacy

"In 2025 is privacy geen issue meer", aldus Lamb. "De voortekenen daarvan zie je nu al, kijk bijvoorbeeld maar hoe mensen met social media omgaan." Wat

Arkesteijn betreft is de discussie over privacy in 2010 al toe aan een herwaarding: "De doelbinding van gegevens staat een efficiënte werkwijze soms behoorlijk in de weg. Een voorbeeld: als we gegevens van de Dienst Uitvoering Onderwijs (voorheen de IB-Groep) koppelen aan het BIG-register, kunnen we de registratie van pas afgestudeerde zorgverleners bijna volautomatisch laten verlopen. Technisch is dit binnen drie maanden te realiseren. En het levert een flinke lastenverlichting op voor de burger. Maar de huidige wetgeving staat het niet toe. De manier waarop we nu met privacy omgaan is soms wellicht te krampachtig."

Zelfregie

De verwachting is verder dat consumenten het heft steeds meer in handen nemen. Ook in de zorg. Zoals wel vaker loopt Japan voorop. "Care currency - een soort Airmiles voor mantelzorgers - is daar al ingevoerd", vertelt Lamb. "En



Japanse senioren met incontinentieproblemen bestellen luiers gemaakt door designers, die ze zelf kunnen personaliseren. Ze dragen ze zoals jongeren nu onderbreken dragen: duidelijk zichtbaar boven de broeksband."

Arkesteijn haakt in: "Zelfregie is een antwoord op de toenemende vergrijzing, het tekort aan personeel in de zorg en de stijgende zorgkosten. Consumenten gaan steeds meer zorgshoppen. Het CIBG speelt daarbij een faciliterende rol:

op basis van onze gegevens zie je straks wie de bevoegde zorgverleners zijn, waar ze te vinden zijn, wat ze kunnen en mogen en welke kwaliteit ze leveren. Dat maakt shoppen lekker makkelijk."

Survival of the fitting

Aan de voorspelling of er in 2025 een Jurassic Park is dat we écht kunnen bezoeken, waagt Lamb zich niet. Wel gebruikt hij het voorbeeld van de dinosaurussen vaker. "Grote beesten,

sterk ook. Maar wel uitgestorven. Groot en sterk is uit. Flexibiliteit, aanpassingsvermogen, daar draait het om. Bij dieren, maar ook bij organisaties." "Het CIBG is klaar voor de toekomst", zegt Arkesteijn. "Dankzij de nieuwe organisatiestructuur spelen we veel gemakkelijker en sneller in op ontwikkelingen. Wat die ook mogen zijn. Zo willen we ons verder ontwikkelen tot de topuitvoerder van VWS, die opdrachtgevers ook beleidsmatig verder helpt."

Inhoud

2 Donorregister ook via internet raadplegen

Van de Redactie

3 Volgende generatie Tamagotchi

CIBG test websites op gebruiksvriendelijkheid

4 Week Chronisch Zieken
Advertentie

CIBG Inzicht 1995 - 2010 - 2025



DEN HAAG - Om het 15-jarig bestaan te vieren biedt het CIBG haar opdrachtgevers en partners een reis in de tijd aan. Op donderdagmiddag 18 november verplaatsen we ons in de kleinste stad van Nederland naar 2025. We kijken terug op de afgelopen 15 jaar. Hoe heeft Nederland zich ontwikkeld, wat gebeurde er in de zorgsector? En welke rol speelde het CIBG daarbij?

Donorregister geoptimaliseerd voor mobiel gebruik

CIBG ook aan de slag met apps en layars

Het CIBG beheert het donorregister en heeft in oktober een mobiele versie van www.donorregister.nl gelanceerd. Wie de website via de mobiele telefoon benadert, krijgt speciaal voor het kleine scherm een aangepaste lay-out te zien. Hiermee is het CIBG de derde rijksoverheidsorganisatie die een website optimaliseert voor mobiel gebruik.

KERKRADE - Het aantal mobiele bezoekers op de websites van het CIBG wordt steeds groter. Mobiel internet wordt in een hoog tempo toegankelijk voor al die mensen die hun oude telefoon inruilen voor een smartphone

of touchphone. Daarom is het CIBG volop bezig met manieren om informatie en diensten ook mobiel toegankelijk te maken. Maar dat is niet alles.

Apps

Want het CIBG is onlangs ook begonnen met de ontwikkeling van mobiele applicaties. Deze apps zijn een ideaal middel om een specifiek onderdeel van de dienstverlening snel en makkelijk aan te bieden. Een goed voorbeeld is een app waarmee de zorgconsument de BIG-registratie van zijn arts of tandarts kan opzoeken.

Layar

Daarnaast wordt bekeken of we informatie kunnen aanbieden met behulp van layar. Dit is een zogenaamde augmented reality browser, die gebruik maakt van de camera op een mobiele

telefoon. Het werkt als volgt: op je scherm zie je de beelden die je camera maakt van de omgeving. Daaroverheen wordt informatie geprojecteerd. De gebruiker kiest zelf welke informatie dat is. Het kan informatie van Funda zijn

(wat kost het huis waar ik nu voor sta?). Maar dat kan ook informatie uit het zorgregister van het CIBG zijn (welke behandelingen voeren ze in deze privékliniek uit?).



Ik ga op reis en neem mee... medicijnen

DEN HAAG - In 2025 gebruiken we de term vast niet meer: Schengenlanden, de Europese landen waartussen geen grenscontrole voor personen plaatsvindt. Maar zover is het nog lang niet. En dat betekent dat er werk aan de winkel is voor het CIBG.

In mei 2009 is het afhandelen van medische verklaringen als taak ondergebracht bij het CIBG. Binnen dit taakgebied worden voornamelijk aanvragen voor zogenoemde Schengenverklaringen in behandeling genomen. Een patiënt heeft zo'n verklaring nodig als hij in het Schengengebied wil reizen met geneesmiddelen die vallen onder de opiumwet. Dit zijn bijvoorbeeld Valium, Ritalin en medicinale cannabis.



Service-desk

De piekperiode voor de afhandeling van de verklaringen ligt logischerwijs in de zomerperiode. Je ziekte heeft immers geen vakantie, waardoor je ook aan de rand van het Gardameer je medicijnen moet innemen. Zo kwamen er dit jaar in mei 667 aanvragen binnen, in juni 3.262, in juli 2.975 en in augustus 748. Het CIBG heeft alle aanvragen voor een medische verklaring op tijd afgehandeld, mede dankzij de inzet van een speciaal ingerichte service-desk.

Veel publiciteit euthanasie

DEN HAAG - Het aantal meldingen van levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding neemt sinds een aantal jaren toe. Was er in 2006 nog sprake van ruim 1.900 meldingen, in 2009 hebben de vijf Regionale Toetsingscommissies Euthanasie (RTE's) 2.600 meldingen van levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding ontvangen.

Dat het onderwerp euthanasie leeft, merk je aan de aandacht die dit onderwerp in de media krijgt. Er is altijd veel belangstelling voor de cijfers van het aantal meldingen van levensbeëindiging op verzoek en hulp bij zelfdoding. Ook besteedt de media regelmatig aandacht aan de stijging van het aantal meldingen en andere ontwikkelingen die het onderwerp raken, zoals de klaar-met-leven problematiek.

Zorgvuldigheid

De RTE's toetsen of de arts al dan niet heeft gehandeld volgens de wettelijke zorgvuldigheidseisen. Zo moet er onder meer sprake zijn van een vrijwillig en weloverwogen verzoek en van uitzichtloos en ondraaglijk lijden van de patiënt. Ook moet de behandelend arts ten minste één onafhankelijke arts hebben geraadpleegd die de patiënt moet hebben gezien en moet de levensbeëindiging medisch zorgvuldig zijn uitgevoerd. De commissies brengen hun oordeel alleen ter kennis van het Openbaar Ministerie en de Inspectie voor de Gezondheidszorg als de arts niet volgens de zorgvuldigheidseisen heeft gehandeld. Het CIBG biedt hoogwaardige ondersteuning aan de RTE's.

Teleconsultatie en de UZI-pas

DEN HAAG - Nederlandse huisartsen en medisch specialisten lopen wereldwijd voorop in de toepassing van teleconsultatie in de praktijk.

Met teleconsultatie kan bijvoorbeeld een huisarts een dermatologisch probleem voorleggen aan een specialist. Dat gaat als volgt: de huisarts maakt een foto van de huidafwijking en stuurt deze samen met de patiëntgegevens, via een beveiligd computernetwerk, naar een specialist. De specialist kan snel reageren met een diagnose en behandeladvies.

Kwaliteit

Een ander voorbeeld: tot nu toe worden hartfilmpjes voor een consult verstuurd via fax. Telecardiologie levert niet alleen een aantoonbaar betere kwaliteit hartfilm op. Het biedt bovendien meer duidelijkheid bij afspraken tussen cardioloog en huisarts.

Sneller en beter

Het idee achter teleconsulten is sneller betere zorg bieden aan patiënten. Dit scheelt niet alleen in de zorgkosten, maar het scheelt voor de patiënt ook veel reistijd, ongemak en onkosten. Het aantal fysieke verwijzingen van



patiënten naar het ziekenhuis kan hierdoor met 70% afnemen.

Beveiliging

Om op deze manier informatie uit te wisselen is goede beveiliging van groot belang. Nu versturen zorgverleners patiëntgegevens met de UZI-pas, met het vertrouwen dat die nergens anders

ongewenst terecht komen. En hoe zal dat in 2025 gaan? Vinden we het dan heel normaal om onze "pc" (die bestaat vast niet meer!) op te starten door ons oog voor een irisscanner te houden, of door aan een sensor te likken zodat we toegang krijgen op basis van ons unieke DNA-profiel?

Donorregister ook via internet raadplegen

KERKRADE - Het CIBG heeft een online raadpleegapplicatie voor het Donorregister ontwikkeld. Via een speciale, beveiligde website kunnen artsen en ziekenhuisfunctionarissen rond het moment van overlijden van een potentiële donor, zelf met behulp van een UZI-pas het Donorregister raadplegen. Dit is sneller en efficiënter dan een telefonische raadpleging van het Donorregister via de Nederlandse Transplantatie Stichting (NTS).

Medio 2009 is door zes geselecteerde ziekenhuizen proef gedraaid met de online raadpleegapplicatie. De proef heeft vier maanden geduurd en is geëvalueerd door de School for Public Health and Primary Care (CAPHRI). De succesfactoren van de digitale raadpleegprocedure zijn onder andere de betere inpasbaarheid in de werkzaamheden van de zorgverlener en dat het advies uit het Donorregister direct op papier beschikbaar is. Op deze afdruk staan de persoonsgegevens, de wilsbeschikking uit het Donorregister en het advies (op basis van de wilsbeschikking en de leeftijd van de potentiële donor) vermeld. Nabestaanden kunnen hierdoor beter en sneller worden geïnformeerd. Dit kan bijdragen aan een positieve beslissing over toestemming voor donatie.

Landelijk invoeren

Op basis van de evaluatie is door het ministerie van VWS besloten om de digitale raadpleegprocedure landelijk in te voeren. Het CIBG is op dit moment bezig met de voorbereidingen daarvoor. Om onder andere de gebruiksvriendelijkheid van de website te verbeteren en het aantal stappen in de applicatie te

verminderen, heeft het CIBG een review van de digitale raadpleegapplicatie laten uitvoeren. De resultaten worden gebruikt bij de verdere ontwikkeling en invoering, waarbij ook ziekenhuizen nauw worden betrokken. De nieuwe procedure wordt naar verwachting medio 2011 landelijk ingevoerd.

Telefoon én internet

Het Donorregister moet altijd geraadpleegd kunnen worden. De telefonische raadpleging via NTS zal daarom op korte termijn zeker niet verdwijnen. Op het moment dat er een technische storing is, het online raadplegen niet werkt of de UZI-pas ongeldig is, moet de zorgverlener het Donorregister telefonisch kunnen raadplegen.

En straks?

Hoe zal dit in 2025 gaan? Hebben we dan allemaal een chipje in onze arm zitten waarop ons gehele medische dossier staat, inclusief onze mening over orgaandonatie? Of hebben we helemaal geen behoefte meer aan orgaandonoren, omdat we nieuwe organen kunnen maken. Gewoon een nieuw hart uitdraaien op de 3D organisme-printer?

Van de redactie....

In 1995 zette Hans Huisman vanuit de Inspectie voor de Gezondheidszorg met een man/vrouw of vijftien het BIG-register op, een van de eerste taken van het CIBG. Sindsdien is er veel veranderd. Door hierop te reflecteren kunnen we ons een



Fotografie: Martin Hogeboom
Beeldresearch: Zwiebelfisch beeld & tekst, Arnhem

voorstelling maken van de taken die we mogelijk in de toekomst uitvoeren. In deze editie van CIBG InZicht staan we dan ook stil bij het verleden, het heden en de toekomst. Wat doet het CIBG vandaag al, wat bieden we morgen aan en waar staan we over nog eens 15 jaar?

Als we over de toekomst denken, moeten we trouwens niet somberen over een noodzakelijke instroom in de zorg van ruim 450.000 mensen. Ook niet tobben over de stijgende zorgkosten, misschien tot 20% van het BNP. Deze urgente feiten moeten we juist gebruiken om na te denken over wat we kunnen dan wel moeten doen om gezond te zijn en te blijven in Nederland. Noodzaak of urgentie, Plato zei het al eeuwen geleden, is de moeder van alle uitvinding.

Zoals de eerste auto erg veel leek op een paardenkoets, zo zijn er nu ideeën over

robots aan het bed. Het is aardig om een stapje verder te gaan. De huidige auto lijkt tenslotte ook niet meer op een koets. Niet alleen een robot aan het bed dus, maar een bed dat alle functies van een verpleegkundige overneemt. Dat zichzelf opmaakt, verschoont. Een bed dat continu uw temperatuur en andere lichaamsfuncties monitort.

Afijn, hoe de gezondheidszorg zich in 2025 heeft ontwikkeld, valt lastig te voorspellen. Welke bescheiden rol het CIBG dan heeft, is mij ook niet bekend. Wat ik wel weet is dat het 15-jarig bestaan van het CIBG een mooie gelegenheid is om enige voorstellingen van 2025 te presenteren. Dat doen we tijdens de jubileumviering op 18 november, ik hoop een aantal van u dan te mogen ontmoeten.

Gerrit Arkesteijn, hoofdredacteur



Volgende generatie Tamagotchi

DEN HAAG - Googelen is een werkwoord, gegevens delen we zoveel mogelijk en het verschil tussen de virtuele wereld en de realiteit vervaagt.

Ontwikkelingen eng, nee waarom? De eerste trein werd gezien als bedreiging. Kijk eens hoeveel mensen er nu dagelijks gebruik van maken. Je moet leren omgaan met verandering. 'Vroeger' toen we nog informatie opzochten in een encyclopedie, zeiden we bij het openslaan toch ook niet: "Wat een informatie overload."

Met mobiele websites, apps en andere handige toepassingen gaat het CIBG mee met de tijd. Maar wat kunnen we nog meer verwachten?

In 1996 verzorgden we massaal onze Tamagotchi's. In de toekomst verzorgen robots ons. Ze gaan menselijke taken overnemen, vooral in de gezondheidszorg. Een volledig geprogrammeerde robot reikt je je operatiejasje, boterham of medicijnen aan. Virtuele dierenartsen die nu in het Diergeneeskunderegister staan ingeschreven verzorgen jouw elektronische huisdier als er iets mis mee is.



Slimme technologie

Intelligente medicijnpotjes zijn in 2025 heel gewoon. Het potje houdt bij hoe vaak en wanneer het geopend is. Zodra de patiënt het medicijn vergeet gaat het potje eerst knipperen en zoemen, dan ontvangt de patiënt een sms of een e-mail waarin staat dat hij of zij het medicijn vergeten is. Als er een levensbedreigende situatie ontstaat wordt de arts via e-mail of sms op de hoogte gesteld. Als het potje leeg is ontvangt de apotheek automatisch een herhaalrecept als dat nodig is. Toekomstmuziek? Nee, deze mooie uitvinding is nu al werkelijkheid in Amerika!

In de wolken

Met de komst van web 3.0 werken we straks allemaal in de Cloud. Dit betekent kort gezegd dat je plaatsafhankelijk gegevens kunt opslaan en delen.

Iedereen heeft straks een eigen wolkje in de Cloud die je eigen harde schijf vervangt. Je kunt dan met je smartphone of computer jouw gegevens in de cloud veilig gebruiken en beheeren. Als je je telefoon kwijtraakt of je computer crasht, dan is dat jammer maar geen ramp. Je gegevens zijn niet weg, want die zijn allemaal veilig opgeslagen in jouw wolkje. Daar kun je dan ook aangeven of je donor bent of niet, wat jouw BSN is en of je allergisch bent voor een bepaald medicijn.

Het alomtegenwoordige staat voor de deur

Stel je hebt een afspraak bij het Donorregister in Kerkrade. Die afspraak heeft je secretaresse in de agenda in Outlook gezet. Die agenda is gesynchroniseerd met je smartphone die ook meteen je wekker is. Het adres van de afspraak komt automatisch in de routeplanner app op je telefoon. Die rekent, rekening houdend met de wegwerkzaamheden en files, de reistijd uit en de wekker gaat die ochtend precies op de meest ideale vertrektijd. Wie wil dat nou niet?

Vakbekwaam aan de slag in Nederland

DEN HAAG - In de toekomst vervagen de grenzen tussen landen steeds meer. Dat betekent dat het steeds makkelijker wordt om in een ander land te werken. Ook als zorgverlener. Maar als zorgverleners het diploma in het buitenland hebben gehaald, kunnen ze niet zomaar aan de slag in Nederland. Dat diploma moet eerst erkend worden. Bij bepaalde beroepen is ook inschrijving in het BIG-register nodig.

Voor een aantal diploma's geldt automatische erkenning. Een zorgverlener in het bezit van een dergelijk diploma hoeft het diploma niet opnieuw te laten erkennen. Is er geen sprake van automatische erkenning? Dan moet de zorgverlener een verklaring van vakbekwaamheid aanvragen.

Vakbekwaamheid

Het CIBG geeft namens de minister van VWS deze verklaringen van vakbekwaamheid af. Voor het inhoudelijk oordeel over een aanvraag

schakelt de minister de Commissie Buitenslands Gediplomeerden Volksgezondheid (CBGV) in. Dit is een onafhankelijke adviescommissie. De CBGV is samengesteld uit vertegenwoordigers van de beroepsgroep en de onderwijsinstellingen. Het secretariaat wordt verzorgd door het CIBG.

Nederlandse taal

Voor alle aanvragers van een verklaring van vakbekwaamheid geldt dat zij vanaf 1 oktober 2010 aan een algemene kennis en vaardigheden-toets (AKV-toets) moeten deelnemen. Deze toets bestond al voor de artsen, tandartsen en verpleegkundigen. Nu zullen bijvoorbeeld ook verzorgenden en apothekersassistenten de toets moeten afleggen. Belangrijke onderdelen van de AKV-toets zijn de Nederlandse taal en communicatievaardigheden. Vanuit het oogpunt van patiëntveiligheid is het immers essentieel dat alle zorgverleners goed met patiënten kunnen communiceren.

CIBG test websites op gebruiksvriendelijkheid

DEN HAAG - Websites zijn in relatief korte tijd uitgegroeid tot hét visitekaartje van een organisatie. Het CIBG heeft er momenteel zeventien. Steeds vaker vragen we mensen om hun zaken via een website te regelen. Dan mag de bezoeker van zo'n website daar ook iets van verwachten.

Een melding op een website: "Omwille van de efficiency en administratieve lastenreductie kunt u zich nog niet registreren. Probeer u het over twee weken nog eens." Zo'n melding is niet erg klantvriendelijk. Een webbezoeker die hiermee wordt geconfronteerd, ervaart dit niet als efficiency en al helemaal niet als een lastenverlichting. Toch had deze foutmelding bijna in één van de websites van het CIBG gezeten.

Gebruiksvriendelijkheid

Het CIBG vindt usability, ofwel gebruiksvriendelijkheid, van websites belangrijk. Vanaf de homepage moet het helder zijn waar de site over gaat en wat je er kunt doen. Mensen hebben weinig geduld op het internet. Websites moeten dus snel en intuïtief werken. Als bezoekers niet vinden wat ze zoeken of hun taak niet makkelijk kunnen afronden, raken ze geïrriteerd en haken ze af.

Eindgebruikers

Dat eerdergenoemde foutmelding niet erg klantvriendelijk is, is helder. Helaas zijn niet alle usabilityproblemen zo makkelijk te voorspellen. Daarom laat het CIBG elke website testen door eindgebruikers. Deze proefpersonen krijgen in zo'n test



een aantal opdrachten die passen bij het doel van de site. Bijvoorbeeld: 'registreer je in het zorgregister' of 'zoek nu je eigen registratie op in het zorgregister'. De test wordt gefilmd met behulp van programmatuur die zowel de proefpersoon als de handelingen op de website vastlegt.

Voordeel

Vroeger werden voor dit soort testen externe onderzoeksbureaus ingehuurd en sneuvelde de usabilitytest of de uitkomsten daarvan nog wel eens onder druk van tijd en geld. Inmiddels test het CIBG al haar websites zelf onder de doelgroepen. Dat scheelt niet alleen in de kostprijs van het testwerk en de analyse. Door zelf tests af te nemen kunnen we ook al testen tijdens het ontwikkelen van de website. Dat is een groot voordeel, want als je een fout vroeger ontdekt, kost het minder werk om deze te verbeteren.

Week Chronisch Zieken

Het aantal mensen die chronisch met een beperking moeten leven, blijft de komende jaren groeien. Dit dankzij betere behandelingen en goede zorg, een langere levensverwachting en als gevolg van de vergrijzing van de naoorlogse babyboom. Aanpassingen in de leef- en werkomgeving kunnen de gevolgen van beperkingen wegnemen.

HAARLEM - Technologische ontwikkelingen maken steeds meer mogelijk. Maar de toenemende complexiteit van de samenleving en van het werk, maatschappelijke onzekerheden en de individualisering stellen steeds hogere eisen waaraan niet iedereen kan voldoen. De participatie van grote groepen mensen staat daardoor voortdurend onder druk.

De Week Chronisch Zieken vraagt aandacht voor mensen met een chronische ziekte of handicap. Doel is de participatie en het zelfmanagement te versterken door knelpunten te agenderen, oplossingen aan te dragen en de dialoog tussen beleidsmakers, professionals en mensen met een beperking te bevorderen. Gestart met twintig activiteiten is de Week Chro-

nisch Zieken uitgegroeid tot een evenement met meer dan 750 activiteiten in het hele land. Vanaf de start wordt de Week mede mogelijk gemaakt door Fonds PGO, onderdeel van het CIBG.

Zelfstandig leven

Dit jaar is het thema het vergroten van zelfredzaamheid en de persoonlijke veiligheid. Wat kun je zelf doen om zelfstandiger te leven? Hoe vind je veilige zorg? Hoe krijg je goede hulp? Wat te doen als ergens iets mis gaat? Je kunt met wat hulp zelf veel doen, maar er zijn grenzen. Mensen die onvoldoende zelfredzaam zijn, mogen niet aan hun lot overgelaten worden.

De komende jaren

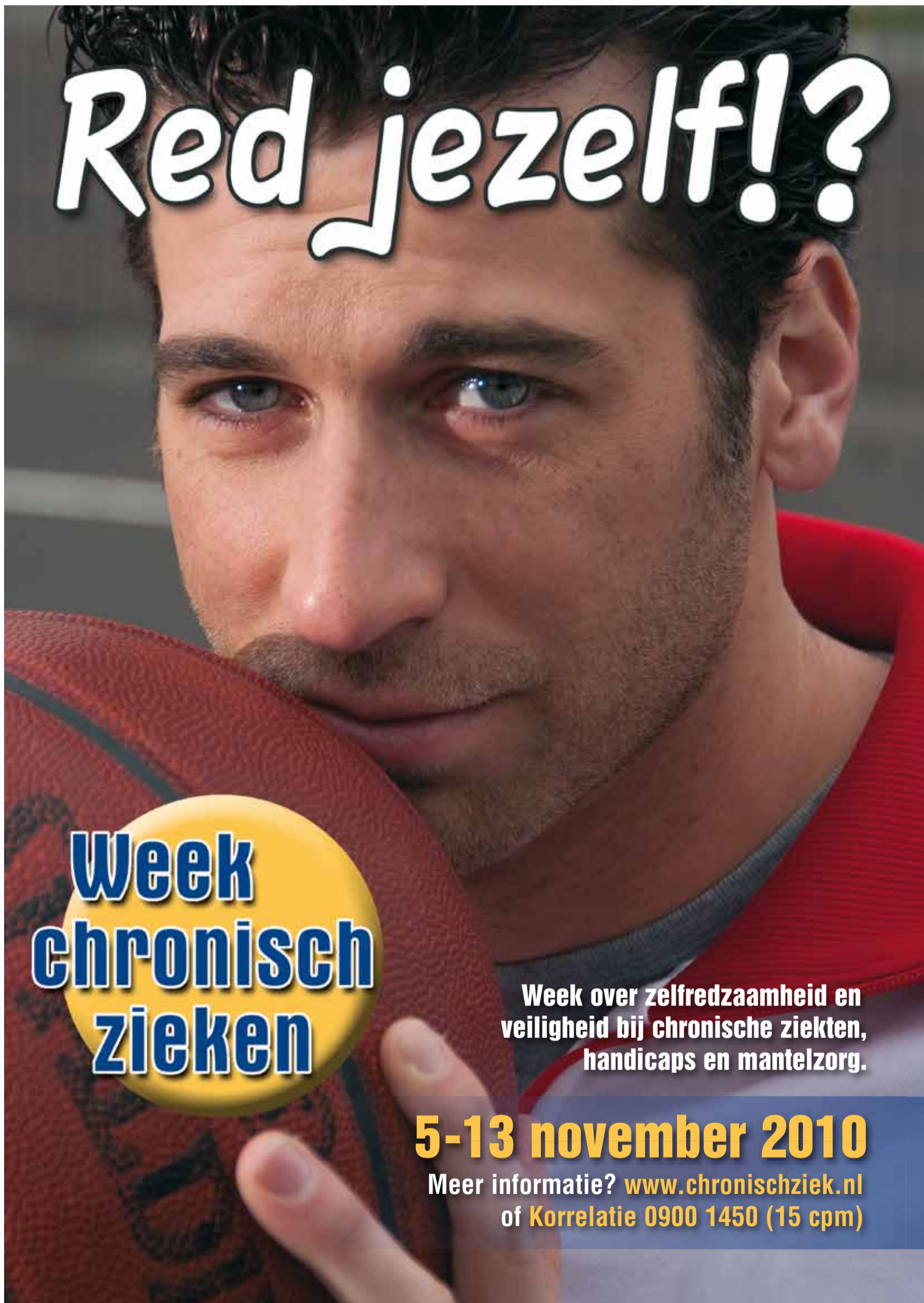
In 2011 staat de positie van jongeren met een beperking centraal. In 2012 zal er extra aandacht zijn voor mensen met een beperking op de arbeidsmarkt en in bedrijven. Mantelzorgers vervullen een steeds grotere rol in de zorg. In 2013 worden zij op de voorgrond geplaatst.

Chronisch

In het kader van de Week verschijnt het magazine Chronisch. Hierin staan veel ervaringsverhalen met praktische informatie waaronder een lijst met patiëntenorganisaties. Het magazine is verspreid via apotheken, bibliotheken, UWV's en zorginstellingen. Mocht u het gemist hebben, dan kunt u gratis een exemplaar opvragen bij Korrelatie 0900-1450 (15 cpm).

Meer informatie over de Week vindt u op www.chronischziek.nl of per e-mail bij het projectmanagement via info@chronischziek.nl.





Red jezelf!?

**Week
chronisch
zieken**

**Week over zelfredzaamheid en
veiligheid bij chronische ziekten,
handicaps en mantelzorg.**

5-13 november 2010
Meer informatie? www.chronischziek.nl
of **Korrelatie 0900 1450 (15 cpm)**

Colofon

Het CIBG is een uitvoeringsorganisatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.

De organisatie startte in 1995 als project en is sinds 2003 een uitvoeringsorganisatie. In de afgelopen vijftien jaar is het takenpakket sterk gegroeid. En het aantal wetten waaraan we

uitvoering geven neemt nog steeds toe.

Teruggebracht tot de kern is dit ons werk:

- We registreren, beheren, beoordelen, bewerken en genereren (vertrouwelijke) zorggegevens die leiden tot besluiten, beschikkingen en vergunningen.
- We bieden hoogwaardige ondersteuning aan onafhankelijke (toetsings)commissies en colleges.
- We verstrekken informatie over en bieden begeleiding bij de implementatie van CIBG-producten.

Meer informatie over de producten, plannen en ambities van het CIBG vindt u op www.cibg.nl

Redactie

Gerrit Arkesteijn (hoofdredactie)
Evelien Starrenburg, Helga van der Schoot,
Marian Hes, Wineke Perrels,
Stephen Libretto, Adriaan Duivesteijn,
Pieter Ton

Vormgeving

Optima Forma bv, Voorburg

Druk

RS Drukkerij, Den Haag

Vragen en opmerkingen

CIBG InZicht
t.a.v. Helga van der Schoot,
postbus 16114, 2500 BC Den Haag
hm.vd.schoot@minvws.nl
T 070 - 340 5594

*Overname van teksten en/of illustraties uit
CIBG InZicht is alleen mogelijk na overleg
met de redactie.*

Zorg voor gegevens, gegevens voor de zorg!