

EUROCOMMISSARIS NEELIE KROES: LANGER ACTIEF LEVEN DANKZIJ E-HEALTH

# ‘We moeten de mentaliteit in de zorgsector veranderen’

Neelie Kroes is bezig met haar laatste jaar als lid en vicevoorzitter van de Europese Commissie. Haar vele tweets en blogs liegen er niet om, Kroes ziet in e-health de oplossing voor de zorgproblemen die samengaan met de vergrijzing.

**‘E**-health is amazing – a tool to make Europeans more healthy and independent, and healthcare more sustainable. Wouldn't we be crazy to turn our backs on it?', tweet Neelie Kroes. Het laat haar enthousiasme zien voor gezondheidsapps, telemedicine en andere vormen van e-health. Het werk van de dokter kan zich dankzij de technologie toespitsen op acute zorg en complexe patiënten, volgens Kroes. Het is de oplossing voor de gevolgen van de vergrijzing, waarbij steeds minder zorgprofessionals moeten zorgen voor steeds meer ouderen. Toch gebruikt in 2013 nog maar 60 procent van de huisartsen e-health-tools. Dat is nog lang niet genoeg, vindt de eurocommissaris: ‘We moeten de mentaliteit in de zorgsector veranderen.’ Via de e-mail beantwoordt zij deze vragen.

**‘We hebben onze gezondheid in eigen broekzak’**

**Wat moet er veranderen aan de zorg?**

‘Zorgprofessionals moeten patiënten meer als gelijkwaardige partners zien. De patiënt moet op zijn beurt meer verantwoordelijkheid nemen voor zijn gezondheid, door leefregels beter na te leven. Gezondheidsapps helpen herinneren om medicatie in te nemen, of om te gaan sporten. Dankzij toegang tot het elektronisch medisch dossier krijgt de patiënt inzicht in zijn gezondheid. Met telemedicine kan een dokter een patiënt bijvoorbeeld beter in de gaten houden, en als het misgaat snel ingrijpen. Hiermee worden ziekenhuisopnames voorkomen. Zorgprofessionals moeten patiënten helpen met deze toepassingen en toegang geven tot gegevens. Als we nu geen actie nemen, lopen we het risico dat onze gezondheidszorg over tien jaar niet meer de huidige hoge standaard heeft. Maar als we nu wel actie ondernemen, zullen we allemaal profijt hebben van e-health, gezonder leven en langer actief zijn. Zo simpel is het.’

**Hoe gaat de Europese Commissie daarbij helpen?**

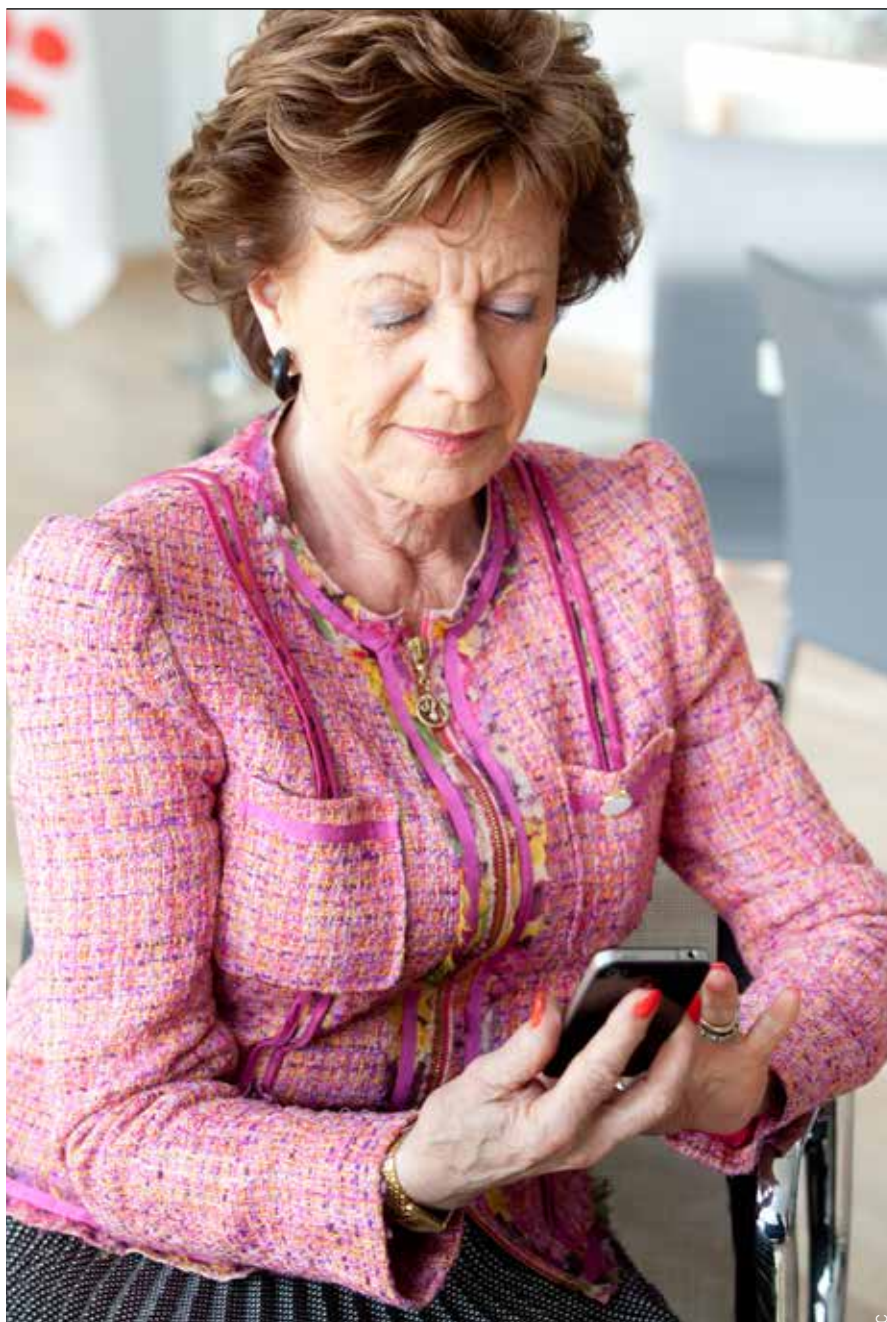
‘De EU stimuleert innovatie. Het Horizon 2020-programma subsidieert onderzoek naar zorg en ICT, en de implementatie in

de praktijk. Het vernieuwde Active and Assisted Joint Programme richt zich op de industrie, en helpt om digitale innovaties voor ouderen op de markt te krijgen. Hiervoor is 700 miljoen euro subsidie verstrekt. De stap naar de dagelijkse praktijk wordt gezet in samenwerking met het European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing. In dit programma werken drieduizend partijen samen in actiegroepen om de uitdagingen voor de vergrijzende populatie te tackelen. Het programma steunt de ontwikkeling en uitrol van ICT-oplossingen voor de zorg. Doel van deze samenwerking is om voor 2020 twee extra gezonde levensjaren te winnen.’

**Dat klinkt goed, maar e-health is nog maar weinig zichtbaar in de praktijk, terwijl bijvoorbeeld banken wel helemaal gedigitaliseerd zijn. Hoe komt dat?**

‘Gezondheid is ons kostbaarste bezit. Waarschijnlijk zijn we huiverig om de zorg te veranderen, het voelt veiliger om op de oude voet verder te gaan. Maar het kan op veel terreinen beter, dus we zouden niet langer moeten aarzelen met e-health. De meesten van ons hebben mobiele apparaten, en we hebben daarmee onze gezondheid in eigen broekzak. Er zijn apps die je hart of bloedsuiker controleren. Dit zijn simpele bruikbare manieren om gezond te worden en te blijven.’

**De Europese Commissie zoekt manieren om het publiek enthousiast**



## EEN GREEP UIT HET CURRICULUM VITAE

**Neelie Kroes** (1941)

**Studie:** economie

**1982-'89:** minister Verkeer en Waterstaat in kabinet Lubbers I en II

**1989-2000:** president van universiteit Nyenrode

Talloos veel functies waaronder voorzitter raad van bestuur Delta Psychiatrisch Ziekenhuis

**2004-'2010:** eurocommissaris, belast met mededinging

**Sinds 2010:** vicevoorzitter van de Europese Commissie, belast met de digitale agenda

*En wat vindt u van vergoeding, net als bij geneesmiddelen?*

‘De vergoeding van m-health is aan de lidstaten zelf. In steeds meer landen bestaat al een vorm van vergoeding. Sommige zorgverzekeraars belonen klanten die apps gebruiken om hun gezondheid te bevorderen.’

*Een probleem bij m-health is dat systemen vaak slecht gegevens uitwisselen. Waarom maakt de Europese Commissie geen wet voor technische standaarden voor zorg-ICT?*

‘Het duurt jaren voordat wetgeving is ingevoerd. Door de snelheid van de technologische vooruitgang is de kans groot dat een wet al achterhaald is tegen de tijd dat hij van kracht wordt. In 2012 is overigens wel een wet aangenomen waarmee standaardisatie beter is geregeld voor bedrijven in het algemeen. De nieuwe wet die elektronische identificatie regelt, zal ervoor zorgen dat patiënten e-health kunnen krijgen van over de grens.’ ■

### web

Bij dit artikel op [medischcontact.nl/artikelen](http://medischcontact.nl/artikelen) vindt u een promo-filmpje van Neelie Kroes over digitale hulpen bij gezond ouder worden en meer over de digitale agenda en e-health.

*te maken voor ‘mobile health’, zoals gezondheidsapps. Waarom?*

‘Op dit moment wordt m-health niet in zijn volle potentie gebruikt in de EU. Op dat vlak liggen enorme kansen, want m-health stelt patiënten in staat om hun gezondheid in eigen hand te nemen, en het biedt innovatiekansen voor bedrijven en zorgsystemen. We willen weten waarom mensen m-health niet omarmen. Ik merk bijvoorbeeld dat mensen soms

weinig vertrouwen hebben in apps, vaak omdat de evidence ontbreekt.’

*Zouden alle gezondheidsapps daarom moeten worden beoordeeld, net als medicijnen?*

‘Een deel van de medische apps valt onder de wet voor medische hulpmiddelen, en moet al aan bepaalde eisen voldoen. Voor de rest van de apps wilden we juist uitzoeken of nieuwe wetten nodig zijn.’

Neelie Kroes: ‘M-health biedt innovatiekansen voor bedrijven en zorgsystemen.’