

Goedemorgen allemaal en welkom bij het najaarscongres van onze vereniging.

Het najaarscongres is de afgelopen jaren met veel toewijding door onze congrescommissie op de kaart gezet, veel dank daarvoor. Ook vandaag staat er weer een mooi en divers programma voor ons klaar.

Naast inhoudelijk kennis uit wisselen, biedt deze dag ons de gelegenheid om elkaar te ontmoeten, ideeën en zorgen te delen en van elkaar te leren. Het is dan ook goed om te zien dat we opnieuw op een grote opkomst kunnen rekenen.

Als voorzitter wil ik van deze gelegenheid gebruikmaken om een aantal actuele ontwikkelingen met jullie te delen.

Zoals jullie wellicht weten hebben we als NVIC de doelstelling om de Intensive Care geneeskunde te bevorderen en tegelijkertijd de belangen van onze leden te behartigen. Dat is niet altijd even makkelijk gezien onze pluriforme achterban. Van kleine tot grote academische huizen, van vrijgevestigde tot loondienst collega's. Niet alle belangen zijn daarbij hetzelfde.

Huidige Stand van Zaken en Politieke Ontwikkelingen

Zoals jullie afgelopen jaar allemaal wel gemerkt hebben bevinden wij ons in een tijd waarin de IC voor aanzienlijke uitdagingen staat, maar tegelijkertijd biedt deze tijd ons ook kansen.

Afgelopen week is het regeerprogramma gepresenteerd, dat enkele belangrijke aandachtspunten voor onze sector bevat. De erkenning van de toenemende druk op de zorg door vergrijzing, personeelstekorten en de groeiende vraag naar zorg sluit aan bij onze dagelijkse realiteit en lijkt door dit kabinet echt aangepakt te gaan worden.

Er worden in het regeerakkoord dan ook een aantal oplossingsrichtingen genoemd die voor ons ook van belang zijn.

Ik noem ze kort:

Verminderen administratieve lasten en rol AI

Eén van de punten is het verminderen van administratieve lasten door de inzet van kunstmatige intelligentie (AI) bij dossiervorming. Dit is een ontwikkeling die we met veel belangstelling volgen, aangezien het potentieel heeft om de werkdruk op alle medewerkers te verlichten en meer tijd te creëren voor directe patiëntzorg. Mooi dat onder andere Jessica Workum en anderen vanuit onze vereniging hierbij vooroplopen. Naast het beperken van de administratieve last speelt Innovatie een sleutelrol in de toekomst van de IC. We denken na over hoe we digitale oplossingen kunnen integreren om de efficiëntie en effectiviteit van onze zorg te verhogen.

Het vak en werkplezier

Ook wordt er aandacht besteed aan het vergroten van vakmanschap en werkplezier, iets dat van cruciaal belang is voor het behouden en aantrekken van gekwalificeerd personeel. Dit

geldt natuurlijk voor onze verpleegkundige collega's maar zeker ook voor bijvoorbeeld onze arts-assistenten.

Financiering

Een ander aspect waarover we als NVIC afgelopen jaar veel hebben gesproken met leden maar ook verschillende veldpartijen is de financiering van IC-zorg. Een belangrijke stap vooruit lijkt dan ook de beweging naar een andere vorm van bekostiging voor de intensive care.

De huidige financieringsmodellen belasten de IC vaak onterecht, met als gevolg dat er meer nadruk ligt op verantwoording dan op zorgverlening. Het is dan ook positief dat de regering erkent dat deze systemen toe zijn aan hervorming. Dit kan helpen om de kwaliteit van zorg verder te verbeteren en de inzet van middelen te optimaliseren. Minister Agema stelt dan ook voor om de financiering van de zorg op de SEH, IC en verloskunde door middel van een vast budget, een beschikbaarheidsbijdrage te financieren. Hiermee biedt zij ons stabiliteit en voorspelbaarheid, iets wat essentieel is voor ons werk waarbij we te maken hebben met fluctuaties in zorgvraag en capaciteit. Ook wordt er ingezet op het in stand houden van de regionale ziekenhuizen, die een belangrijke rol spelen in de regionale zorgstructuur.

Door de nadruk te leggen op samenwerking en integrale zorg binnen netwerken ontstaat de kans op betere afstemming tussen de verschillende schakels in de zorgketen, wat de doorstroom van patiënten ten goede komt.

Preventie

Als laatste reactie op het gepresenteerde regeerprogramma, wil ik graag kort de plannen voor investeringsmodellen gericht op preventie noemen. Een proactieve benadering van zorg betekent dat we de toekomstige zorgvraag wellicht kunnen beheersen en misschien zelfs wel kunnen verminderen. De rol van de intensivist lijkt op dat gebied mee te veranderen. Steeds vaker nemen we deel aan MDO's, zijn we al betrokken bij zorg voor potentiële IC patiënten op de afdelingen en op de SEH. Ook onze therapieën worden meer en meer gepersonaliseerd aangeboden en daarmee worden onze middelen zo optimaal mogelijk ingezet.

Capaciteitsvraagstuk en Samenwerking

Voor de korte en middellange termijn lijkt een van de grootste uitdagingen waarmee we momenteel al worden geconfronteerd *het capaciteitsvraagstuk*. We zijn dan ook actief bezig met het ontwikkelen van concrete plannen om deze uitdaging aan te pakken. Ondanks de bureaucratische obstakels waarmee we ook te maken hebben, zijn we optimistisch over de mogelijkheden om samen tot oplossingen te komen. Mark van de Kuil zal ons daarover tijdens de ALV kort bijpraten.

Tot slot, wil ik samen met het hele bestuur jullie vragen en aanmoedigen om ideeën en suggesties met ons te delen. Of het nu gaat om technologische innovaties, nieuwe opleidingsmethoden, of andere verbeterpunten, wij staan open voor input van de leden.

Jullie expertise en ervaring zijn van onschatbare waarde voor de vereniging en kunnen helpen om ons vakgebied verder te ontwikkelen en te verbeteren.

Tot slot. Juist in deze tijd hoop ik dat we ons realiseren hoe mooi ons eigen land is, en dat in het kader van duurzaamheid (waar we later vandaag ook nog mooi nieuws over hebben), we niet ver hoeven te reizen voor een inhoudelijk sterk congres; onze eigen intensivistendagen en ons najaarscongres.

Ik wens jullie, namens het hele bestuur, een leuke en inspirerende congresdag toe.

Dankje wel!