



ZonMw

Gezondheidsonderzoek: organisatie, financiering en resultaat

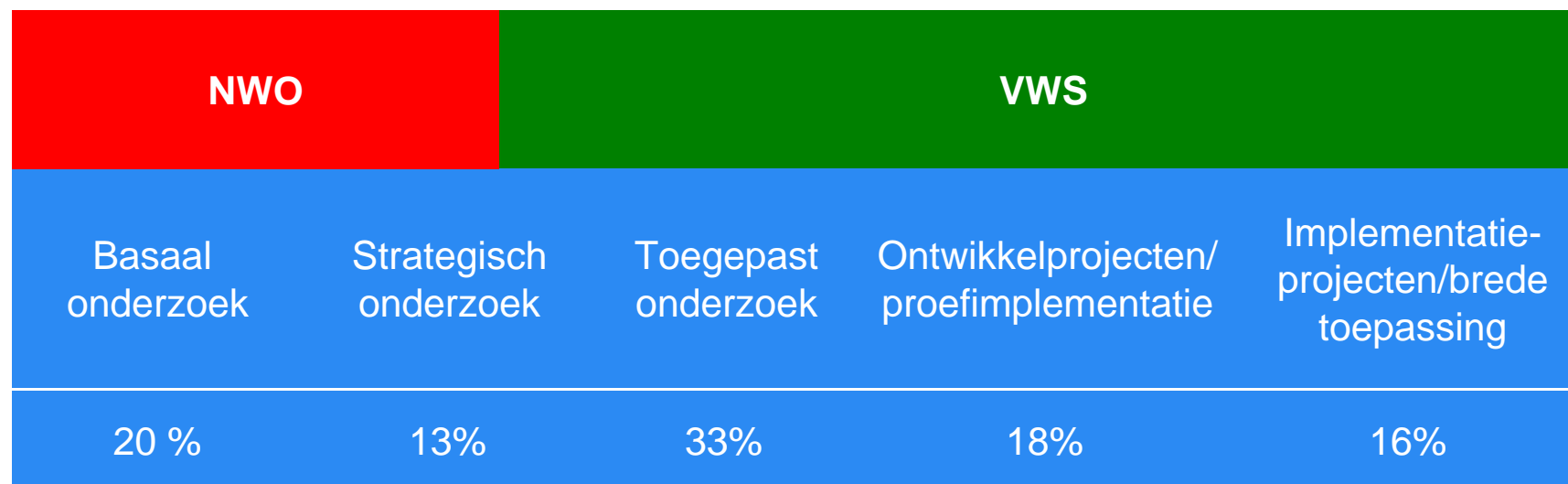
Henk J. Smid, directeur ZonMw

Missie

ZonMw stimuleert gezondheidsonderzoek en zorginnovatie

Vooruitgang vraagt om onderzoek en ontwikkeling. ZonMw financiert gezondheidsonderzoek én stimuleert het gebruik van de ontwikkelde kennis – om daarmee de zorg en gezondheid te verbeteren.

ZonMw kennisketen





Financiering onderzoek

1^e Geldstroom

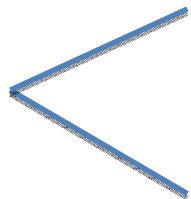
2^e Geldstroom

3^e Geldstroom

4^e Geldstroom

Open

Thematisch



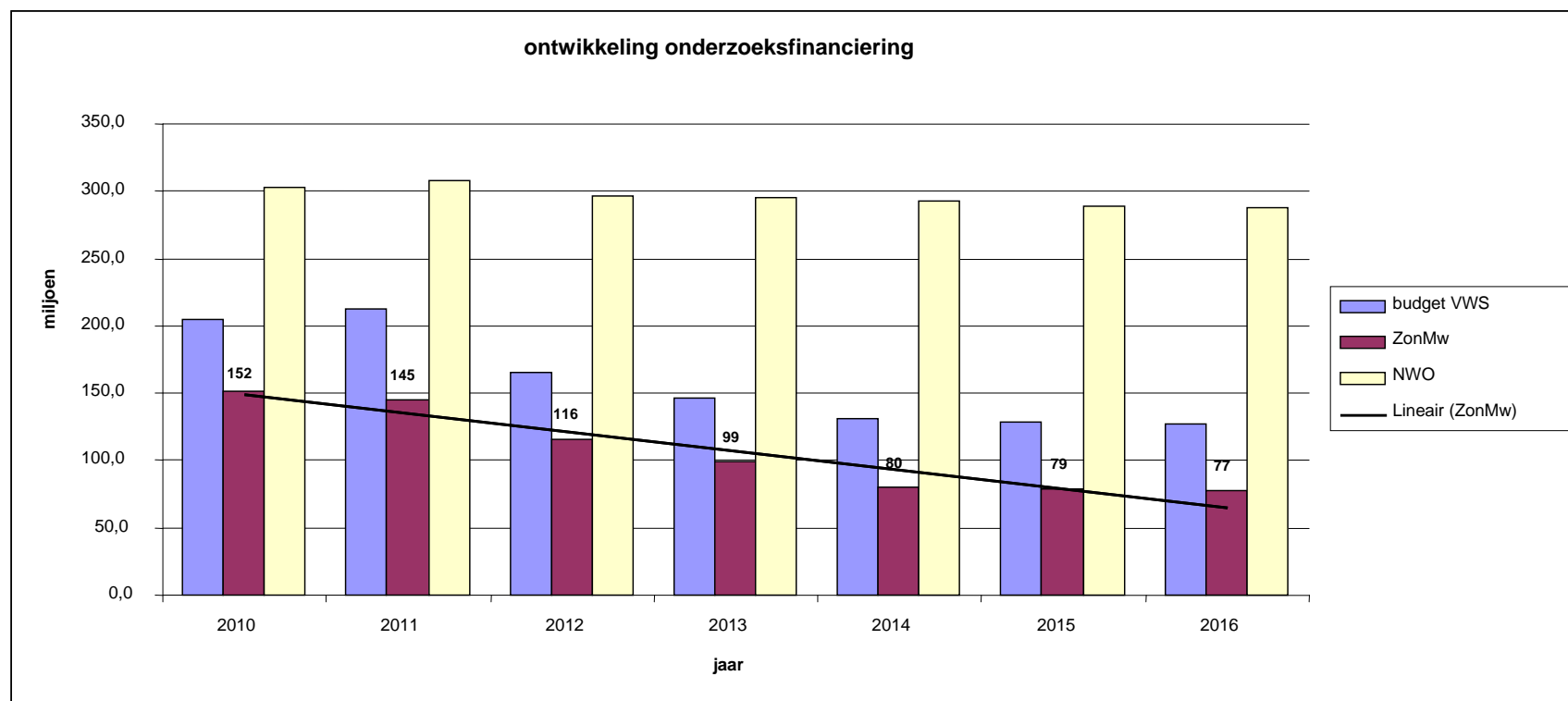
Topsectorenbeleid

Publiek – private samenwerking

Life Sciences and Health (LSH)

Roadmaps

Terugloop onderzoeksgelden



Groeiend belang van Return on Investment

- Overheid als financier van onderzoek vraagt naar maatschappelijk nut van onderzoek
- Praktijk van zorg vraagt evidence voor kwaliteit, richtlijnen
- Patiënt wil betrokkenheid bij onderzoek, ontwikkeling en zorgverbetering
- Bedrijfsleven ziet economische waarde

Buxton e.a.

Ontwikkelde model dat opbrengsten van onderzoek voor de medische sector beschrijft in 5 componenten (toegepast op Arthritis research in UK)

1. Advancing Knowledge – *publications and patents*
2. Building Research Capacity – *informing future research, developing research skills, promoties*
3. Informing Decisionmaking – *clinical guidelines, government policies, developing new therapeutic products*
4. Improving Health and Health system – *health gain, cost savings, service improvements, and gains in equity*
5. Creating Broad Social and Economic benefits – *commercial exploitation and economic benefits of a healthier work force*

Buxton-studie van Arthritis Research Campaign funding *(Wooding et al., 2004)*

- ARC subsidies leverden breed scala paybacks
- De overtuigdheid van de onderzoeker en diens persoonlijke netwerken belangrijk voor impact
- Projectsubsidies gaven even goede value for money als langere-termijn funding

Return on Investment – voorbeeld 1

Uit: ZonMw rapport 100 Kostenbeparende projecten (2009)

Pre-operatieve fysiotherapie bij patiënten met hoog risico op longcomplicaties bij een bypassoperatie.

Uitkomst: Betere kwaliteit van leven, en óók

Besparing p/jr, p/persoon € 2.500

Relevante doelgroep landelijk 14.000

Besparing p/jr bij landelijke invoering € 35 miljoen



Return on Investment – voorbeeld 2

ZonMw signalement Verstandig Kiezen, 2012

Er zijn interventies waarvan onderzoek aantoont dat ze niet kosteneffectief zijn. Niet meer doen leidt niet tot kwaliteitsdaling en kan kosten besparen.

Voorbeeld: Patiënten met buikvliesontsteking na een acute buikoperatie niet meer standaard herhaald opereren maar pas als het echt noodzakelijk is. Kostenbesparing mogelijk tot € 70 miljoen p/jr.



Return on Investment – voorbeeld 3

ZonMw-programma Zorg voor Beter in de langdurende zorg resulteerde o.a. in:

50% afname medicatiefouten

50% afname decubitus

Parel lage rug klachten

Parel voor Stay@work

Participatieve ergonomie

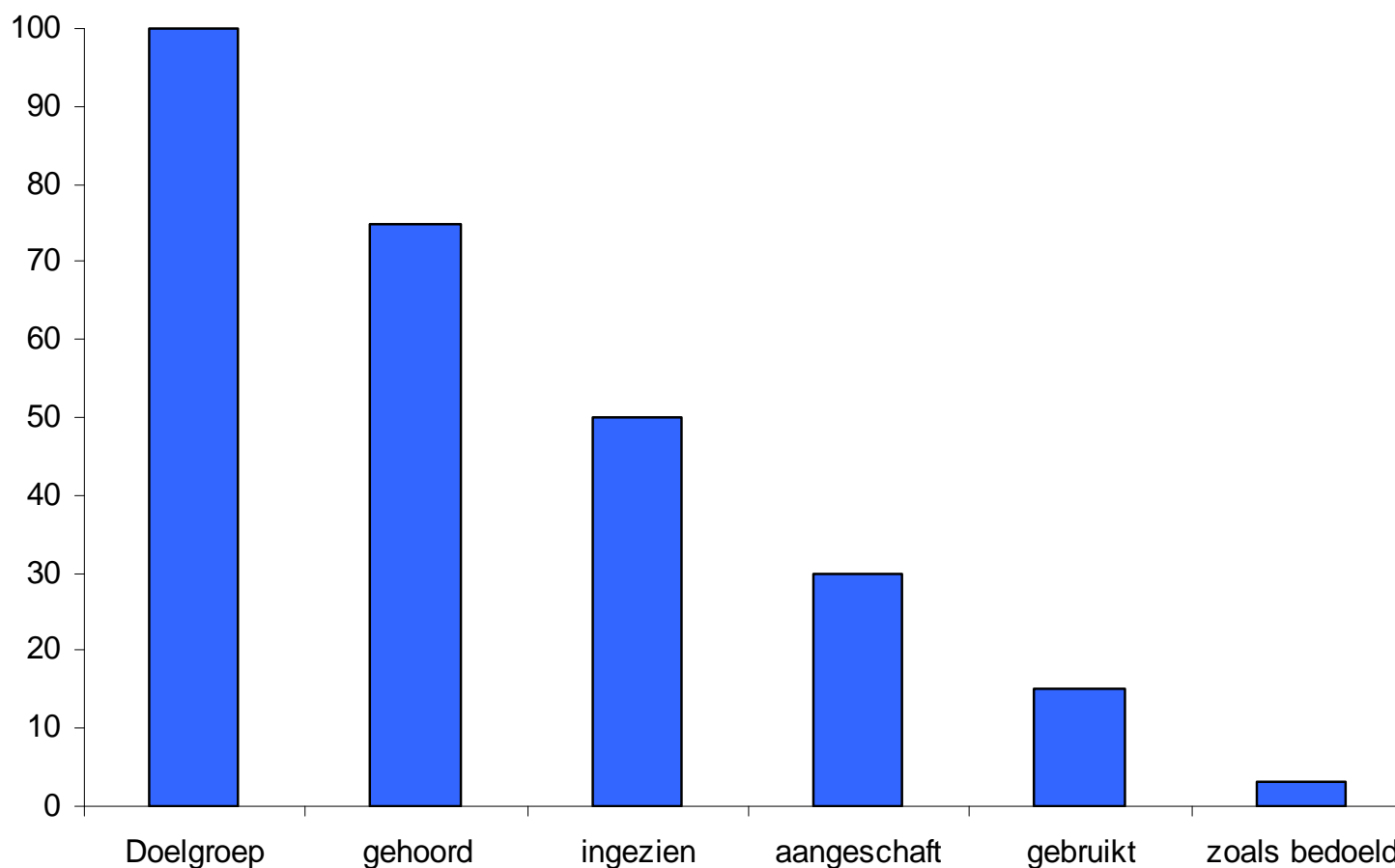
Resultaat:

Mensen met rugklachten hervatten het werk sneller

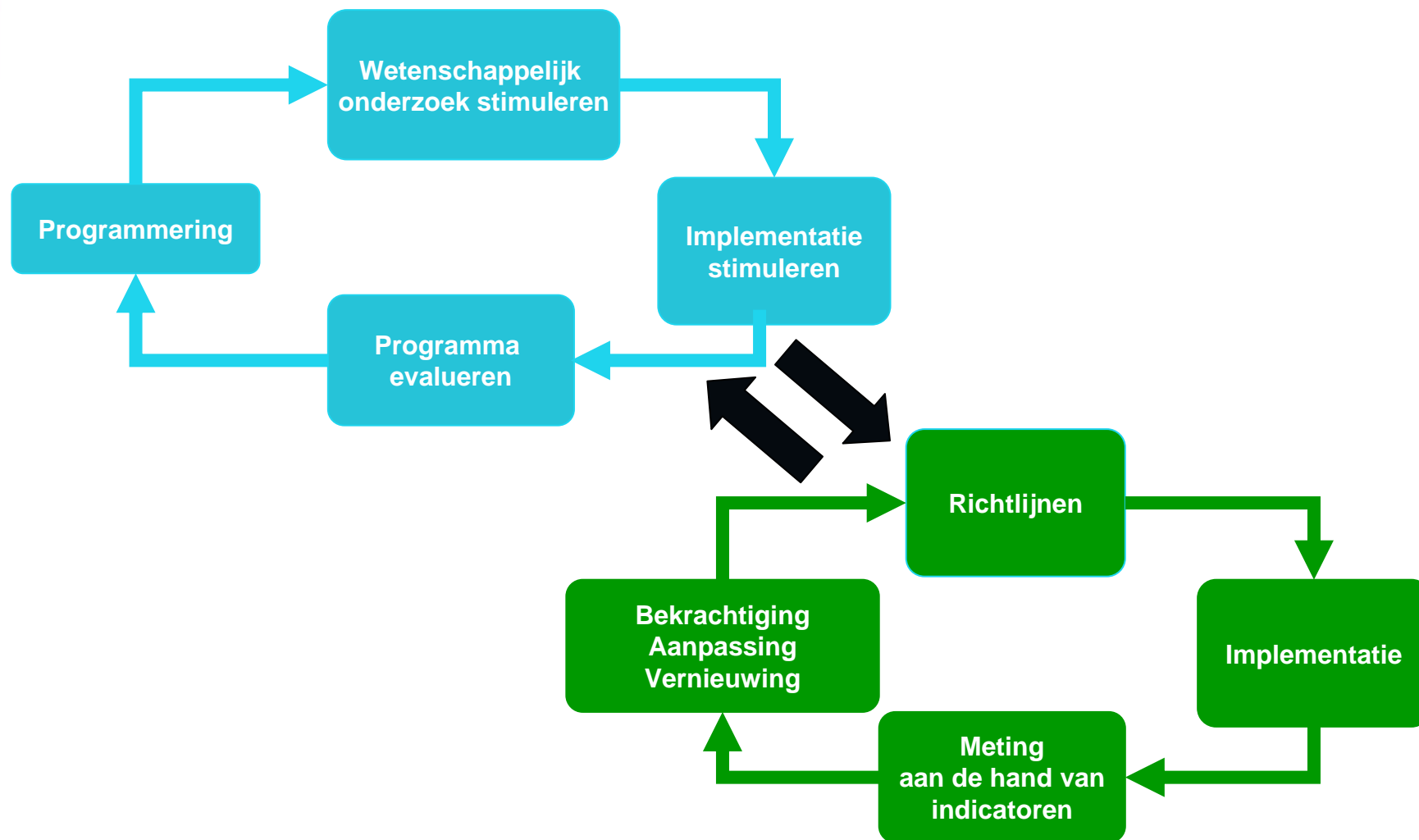
Eclampsie

	2004	2005	2006	2007	2008	2009	Totaal
< 36 wk	17	21	11	7	4	5	
> 36 wk	45	24	12	14	12	8	
HYPITAT deelnemers	34	14	4	6	7	1	65000
Non HYPITAT deelnemers	11	10	8	8	5	7	46000
Totaal	61	45	23	21	16	13	

De verspreidingscurve van richtlijnen



Onderzoeks- en Kwaliteitscyclus: wederzijdse versterking



ZonMw investeert in praktijkgericht programmeren en gebruik van kennis

- Al in projectaanvraag samenwerken
- Beoordeling óók op relevantie voor praktijk
- Implementatie al in plan van aanpak
- Extra impuls (VIMP) voor kansrijke projecten
- Veel programma's faciliteren netwerkvorming, consortia, samenwerking beleid-onderzoek-praktijk-patiënt, idem publiek-privaat

Randvoorwaarden

- Infrastructuur en cultuur
- Interactie en samenwerking van start tot finish
- Maatschappelijke én wetenschappelijke impact