

diabc fabel**Wetenschappelijk bewezen
zorg is altijd goede zorg**

'**Goede zorg** is ook een kwestie van hart en ziel, en niet alleen van verstand,' zei Jan Kremer, raadslid van de Raad voor de Volksgezondheid en Samenleving (RVS) onlangs. Met hun nieuwste advies lijkt er meer zeggenschap voor patiënten te komen in de spreekkamer.

TEKST **STEFANIE RONDAGS**

Bewijs uit wetenschappelijk evaluatie-onderzoek bepaalt grotendeels wat er in de richtlijnen voor zorgverleners komt te staan en wat verzekeraars vergoeden, zo valt te lezen in het advies 'Zonder context geen bewijs. Over de illusie van evidence-based practice in de zorg.' In dit advies staat dat zorgverleners de ruimte moeten krijgen om samen met de patiënt te bekijken welke zorg het meest geschikt is voor hem of haar. Kijkend naar persoonlijke voorkeuren en levensomstandigheden van iemand en rekening houdend met de ervaring – de zogenaamde klinische blik – van de zorgverlener. Die context zou een grotere plaats moeten innemen in de keuze voor zorg dan tegenwoordig het geval is, aldus het advies. Hieruit volgt meer ruimte voor wat de patiënt zélf wil

(en kan) en daarmee meer zorg-opmaat. Niet alles wat van waarde is voor patiënten, is tenslotte ook meetbaar in onderzoek.

Evidence-based zorg

Prof. dr. Jan Kremer is raadslid van de RVS: "Alleen wetenschappelijk evaluatie-onderzoek is onvoldoende om te bepalen wat goede zorg is. De context is cruciaal. Evaluatie-onderzoek werkt met gemiddelden en 'de gemiddelde mens' bestaat in de spreekkamer niet. Ieder mens heeft andere voorkeuren en omstandigheden. Een bepaald geneesmiddel dat standaard voorgeschreven wordt kan bijvoorbeeld bij de één bijwerkingen geven en bij de ander een betere ervaren kwaliteit van leven geven. Deze zaken dienen ook bepalend te zijn in de keuze

van zorg." In het advies wordt dit als volgt verwoord: "Als de dagelijkse realiteit van zorg en welzijn vele gezichten kent is zoeken naar eenduidig bewijs een illusie en een onterechte simplificatie van wat goede zorg is."

De toekomst

Het advies zegt dat elk besluit om voor bepaalde zorg te kiezen daarom een afweging zou moeten zijn van meerdere informatiebronnen: de patiënt zelf, de expertise van de zorgverlener, de mogelijkheden in de zorgpraktijk én het wetenschappelijk onderzoek. Aldus Kremer: "Ons advies is aangeboden aan mensen met invloed, zoals de overheid, politiek, zorgverzekeraars en financiers van onderzoek. Er kunnen kamervragen gesteld gaan worden, waardoor veranderingen in gang kunnen worden gezet. Dit soort veranderingen komen er natuurlijk niet één, twee, drie, maar de partijen waarmee we tot nu toe hebben gesproken zijn over het algemeen positief. Dat geeft goede hoop op meer zeggenschap voor de patiënt in de toekomst!" ◀