



Cultuur en betaalbaarheid: de invloed van medicalisering op zorgkosten

Wieteke van Dijk¹, dr. Marjan Faber², dr. Marit Tanke¹, dr. Patrick Jeurissen^{1,3}, Prof. dr. Gert Westert^{1,2}

¹Radboud university medical center, Scientific Institute for Quality of Healthcare (IQ healthcare), Celsus academy for sustainable healthcare, Nijmegen, Netherlands, ²Radboud university medical center, Scientific Institute for Quality of Healthcare (IQ healthcare), Nijmegen, Netherlands, ³Ministry of Health Welfare and Sport, Macroeconomic Issues and Labour Market Department (MEVA), Cluster Strategy

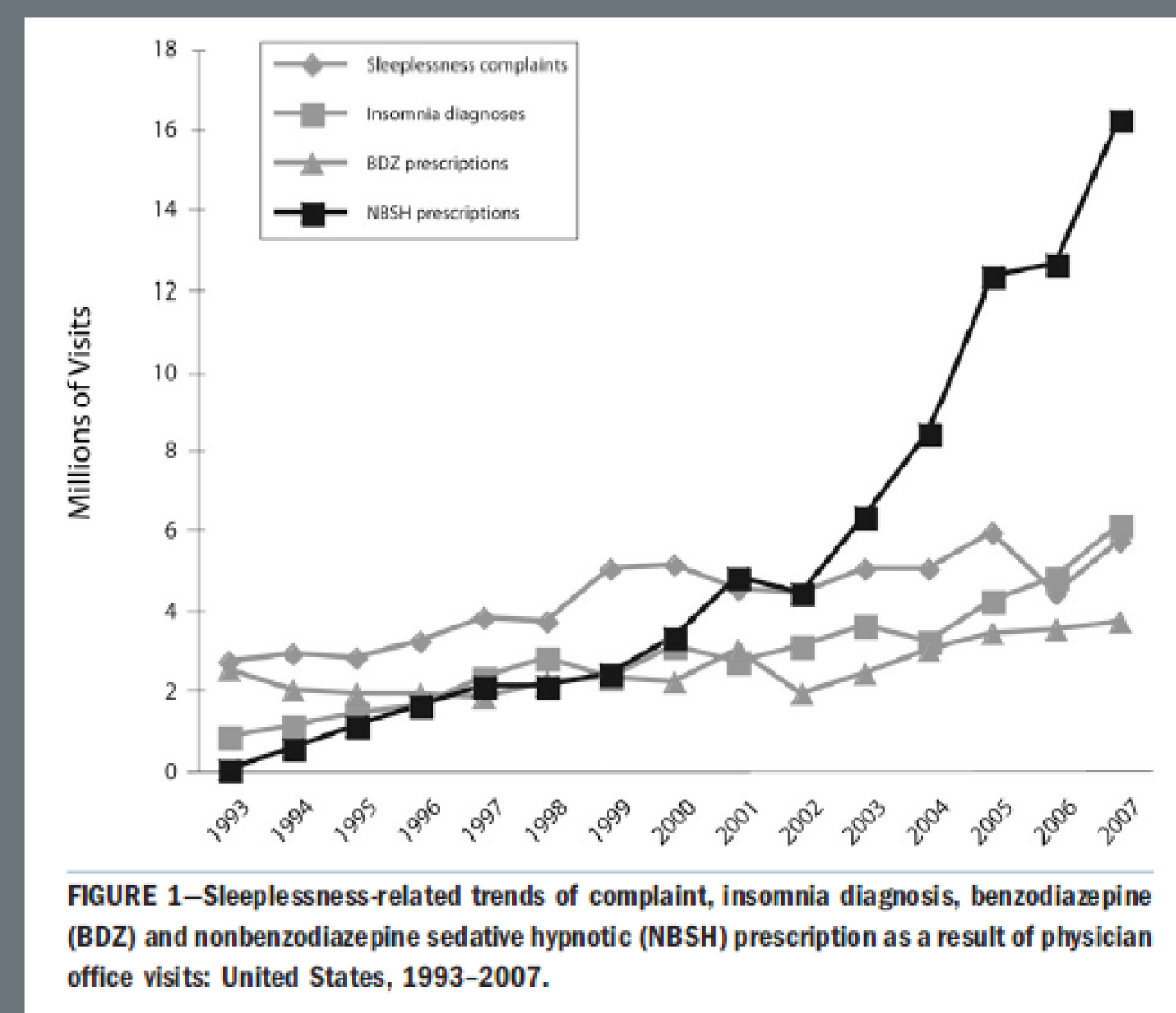
Medicalisering

- Culturele factoren kunnen bijdragen aan stijgende zorgkosten, bijvoorbeeld te beïnvloeden wanneer mensen naar de dokter gaan
- Hierbij is belangrijk wat mensen als een ziekte beschouwen en voor welke klachten zij medisch ingrijpen noodzakelijk achten

Medicalisering is het proces waarin steeds meer problemen en aspecten van een mensenleven worden gezien als medisch

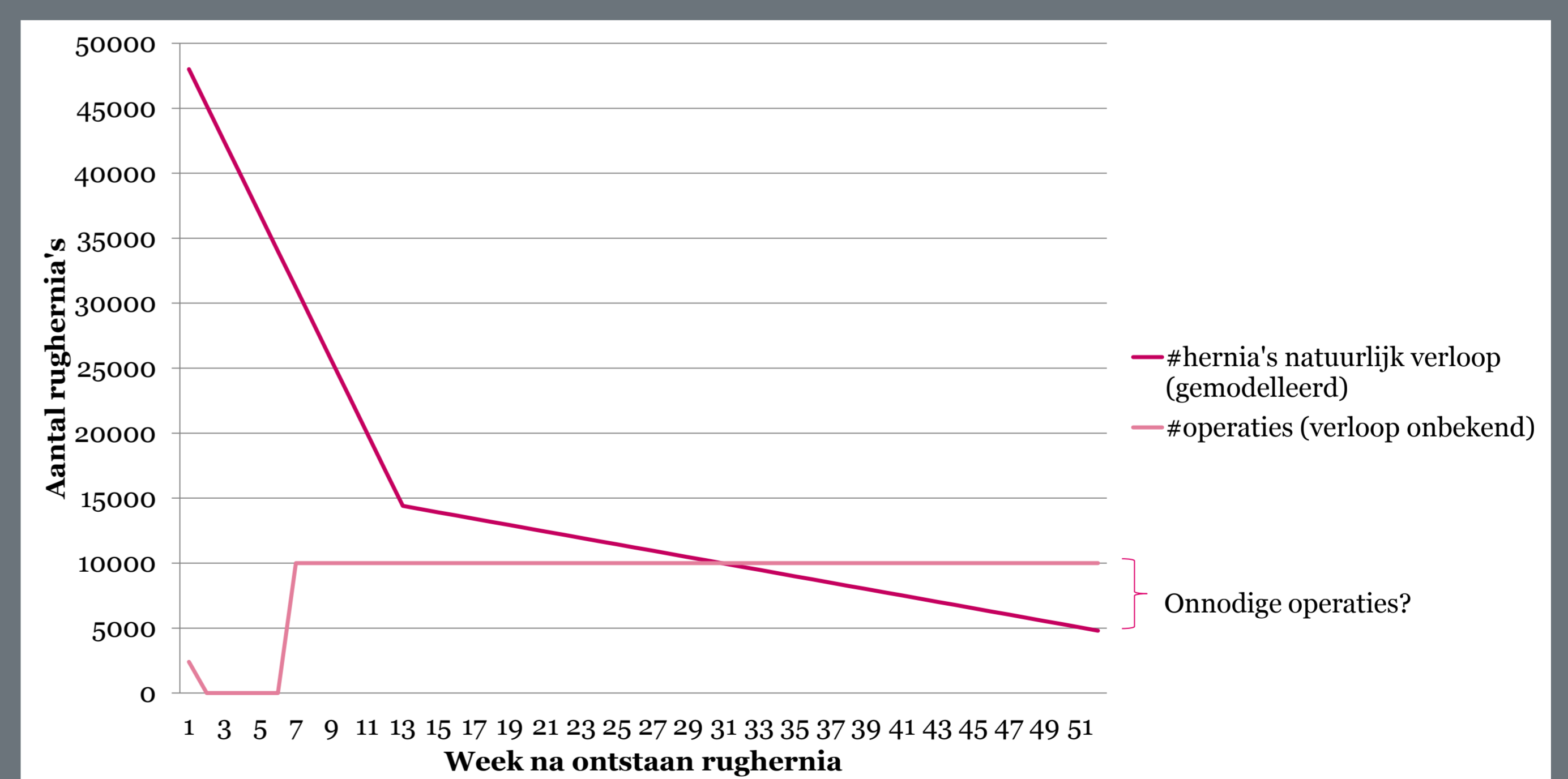
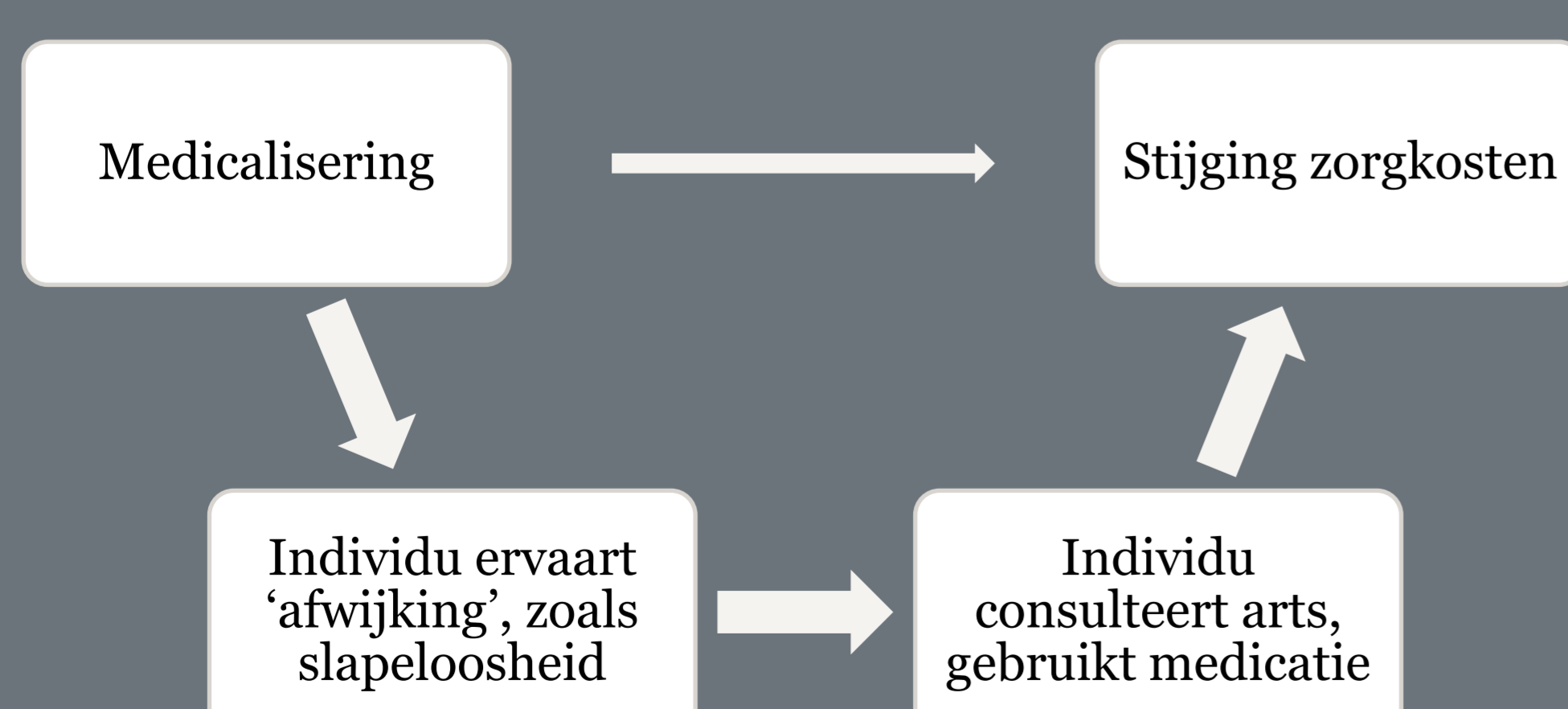
- In essentie een waardenutraal fenomeen en vaak van toegevoegde waarde voor patiënten
- Maar de assumptie is dat medicalisering zorgvraag en zorgkosten doet toenemen

Een voorbeeld: slaapproblemen in de VS



Uitgelicht: rughernia's

- Case study
- Indicatie dat er meer geopereerd wordt dan klinisch noodzakelijk: medicalisering op macro niveau
- Macro uitkomsten zijn de optelsom van micro besluitvorming
- Speelt medicalisering in de besluitvorming ook een rol?



Is er sprake van medicalisering bij de besluitvorming over de behandeling van rughernia's in Nederland? En welke rol spelen patiënten en behandelaars hierbij?