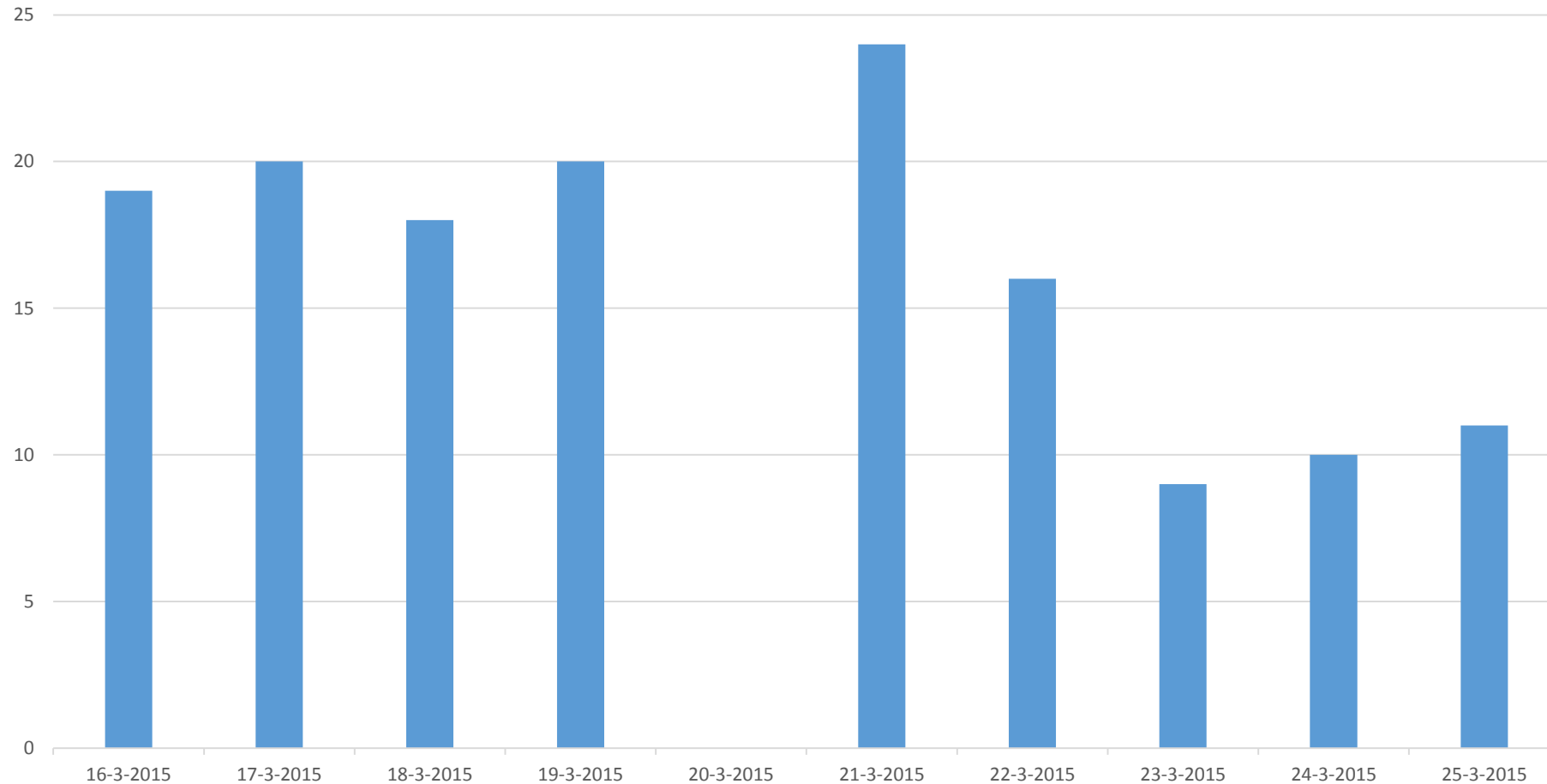


Evaluatie studiereis China maart 2015

Inhoudelijk, proces en recreatief deel na bespreking in werkgroep

Formulieren van 20 van de 25 deelnemers

vanaf 25 maart 15 deelnemers



Beijing

datum	Activiteit	cijfers
16-3-15	Peking University SOS International	7,6
17-3-15	Moslem People's Hospital Ministry of Health and Family Planning Patient Perspective	8,1
18-3-15	Deshen Community Health Center Committe of Health and Family Planning	8,3
19-3-15	Cishani Private Home for the Elderly Jinjiu Civil Affairs	7,8

4 steden

Datum	Activiteit	Cijfer
21-3-15 Chengde	3 grade Hospital	7,9
22-3-15 Zhenjiang	Luxury Home and Care for the Elderly City Hall	7,3
23-3-15	Rehabilitation Hospital land Orphanage Community Care and care fr the Elderly Smart Valley	7,9
24-3-15 Yangzhou	Northern People's Hospital Hanjiang District	7,7
25-3-15 Wuxi	Community Health Center Callcenter Center of Disease Control	8,0

Vorbereiding

- Nascholing januari 2014
- Literatuurlijsten NL en China (“Publicaties”), website
- Bijeenkomsten in Utrecht en Gouda, Paul
- Werkgroep met Ping, Suili, Suparto en Jan
- Netwerken Ping in China, werkgroep Nederland

Evaluatie door Suparto, Myriam, WilW, Jan en Toon

- Inhoudelijke voorbereiding verplichten
- Presentaties oefenen op inhoud

Verslaglegging door Suili tbv Medisch Contact

- Aantekeningen door Annette, Joan, Astrid, Boukje, Pieter, Frans, WilV, JanWillem, Suili, Geesje, Suparto, Ren’, Jan en WilW
- Eindredactie door Astrid, Boukje, Pieter en Paul
- Foto’s verspreiding
- Presentaties op website



[Home](#)

[Publicaties](#)

[Onderwijs](#)

[Secties](#)

[Diverse links](#)

[Fotoalbum](#)

[Agenda](#)

[Contact](#)

[Alcohol China](#)

Gezondheidszorg China 2015

[Nieuwsbrief 1](#)

[Nieuwsbrief 2](#)

[Terms Of Reference, draft nov14](#)

[Rookpreventie_CD26-9-14](#)

[Conferentie_CD26-9-14](#)

[Gezondheidsprofiel China](#)

[Non-communicable diseases China](#)

[Roken China](#)

[Xi en Merkel topleiders](#)

[H7N9 carrier Nation 2013](#)

[Zakendoen in China](#)

[Literatuurlijst](#)

[KNMG notities \(E\)](#)

[Nieuwsbrief 3](#)

[Nieuwsbrief 4](#)

[Praktische zaken](#)

[Preventie_CD26-9-14](#)

[Chinese Health Systems Reforms 2015](#)

[China healtcaresystem, You tube film](#)

[Alcohol China](#)

[Tobaccocontrol, Child disability_Lancet 6-12-14](#)

[Ziektekostenverzekering en hukou \(VK 27-12-14\)](#)

[Bird Flu outbreak](#)

[The Dutch Health System 2014](#)

[Boeken](#)

[Fotoalbum](#)

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Financiering / Beleid 1 (René)

- Systeem- en populatiedenken ontbreekt soms (arbeidsmigratie bv)
- Tweedeling, markt/ commercialisering, zorg is industrie, patiënt centraal?
- Duur en 'specialistisch is goed, slecht is duur op termijn
- Differentiatie loont, preoccupatie curatie, grote ziekenhuizen, infuus als placebo en inkomstenbron? Overwaardering CT-MRI diagnostiek
- Uitvoering als basis voor (meer abstract) beleid, vragen bleven hangen (basiskennis? Verschil in uitgangspunten? Blinde vlek voor organisatie?)
- Openheid en hartelijkheid groeien tijdens conferenties, aandacht en gedrevenheid. Kennismaking belangrijker dan inhoud

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Financiering / Beleid 2

- Chinees gezondheidsbeleid en financiering, cultuur als basis
- Public health en preventie aparte zorg
- No excuse, speak with facts and data
- Geen 1^e of 2^e categorie ziekenhuizen bezocht
- Taboe seksualiteit en sterven?
- Visualisering bij de voorlichting
- Callcenter niet geïntegreerd, USA certificering, EPD triagesysteem
- Fluoridering en jodium, automatisering en techniek
- Manpowerplanning GP's, vrouwen aan de top
- Financieringsverwarring

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Financiering / Beleid 3

- Techniek als strategie, papier naast digitaal
- beloning vrijwilligers/ mantelzorgers, punten voor later
- Beeldende en individuele voorlichting in voorbeeldig community health center
- Sensors of excellence, beleid op patiëntveiligheid
- Vondelingen met beperkingen liefdevol bejegend
- Fluoridering en Jodium
- Sectio's in >40%
- Vrouwen aan de top, gendergap (formeel en drinkgedrag)
- Kennismaken belangrijker dan inhoud: commercieel doel? inveteringsdoel
- Samenwerking toegezegd, soms opgedrongen?

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Eerste lijn (Pieter)

- Erkenning belang General Practitioners
- Telefonische consultatie 7x 24 uur
- In NL “96% van de klachten worden door 4% van budget opgelost”
- Opleidingsplan GP's? Opleiden is duur
- Opvallende interesse van medische directie voor stepped care
- Aanbod ondersteuning te opdringerig?
- Te weinig gezien op 1^e lijnscentrum afgezien van het vaccineren

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Ouderenzorg (Geesje en Frans)

- Cultuur van respect basis voor beleid (zonsondergang mooier dan de dag)
- Techniek als ouderenhulp
- Bejaarde werd afgesnauwd, roadshow
- Bevolkingspyramide eyeopener
- Bewegen van ouderen in de parken
- Ouderen zijn markt
- Belangthuiszorg wordt erkend, punten voor mantelzorgers voor hulp later (4x)
- Meer verzorging huizen terwijl afbouw in NL

Opmerkelijke zaken, wat opviel

Infectieziektebestrijding (Paul)

- Hoge vaccinatiegraad
- Geen antibioticabeleid
- Schone en hygiënische gebouwen
- Bereikte resultaten bij ziekte-eradicatie
- Half uur wachten na vaccinatie, dan automatisch afmelden
- Aansluiting voordracht- gehoor
- Uitnodiging om medisch te investeren
- Huisarts noodzakelijk voor complete aangifte