

# Evaluatie Terms Of Reference

1. Kennismaking publieke gezondheidszorg
2. Preventie
3. Relatie andere beleidsterreinen
4. Uitdagingen
5. Vier gebieden

## **1. Kennis maken met publieke gezondheidszorg in China**

- voor nieuwe inzichten, toepasbaar in het eigen werk
- beleidsstrategie; op lokaal en centraal niveau tav curatieve én preventieve zorg in stedelijke én plattelandsgebieden, inclusief financiering:
- management en organisatie
- sociale zekerheid
- globalisering

# Nieuwe inzichten, toepasbaar in het eigen werk

## 2. Sluit de inhoud van de bijeenkomst aan bij uw **huidige functie**

16-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>13</b>	8	<input type="checkbox"/>	in hoge mate
17-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	3	4	<b>10</b>	1	in hoge mate
18-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	<b>10</b>	3	in hoge mate
19-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	8	3	in hoge mate
22-3-15 helemaal niet	<input checked="" type="checkbox"/>	1	7	6	3	in hoge mate
23-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	<b>11</b>	<input type="checkbox"/>	in hoge mate
24-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	4	2	3	1	in hoge mate
25-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	4	2	3	1	in hoge mate

### 3. Heeft de bijeenkomst u **nieuwe informatie** geboden?

16-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	3	2	12	2	in hoge mate
17-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1	15	3	in hoge mate
18-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	12	6	in hoge mate
19-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	3	13	2	in hoge mate
22-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	6	9	1	in hoge mate
23-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6	13	2	in hoge mate
24-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	5	2	in hoge mate
25-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	3	7	1	in hoge mate

### 4. Is de kennis die u tijdens de bijeenkomst hebt opgedaan voor uw dagelijkse werk **relevant**?

16-3-15 helemaal niet	1	5	9	3	2	in hoge mate
17-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	2	12	4	<input type="checkbox"/>	in hoge mate
18-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	8	7	2	in hoge mate
19-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	2	7	10	<input type="checkbox"/>	in hoge mate
22-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	4	7	5	1	in hoge mate
23-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	9	9	1	in hoge mate
24-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	2	4	2	2	in hoge mate
25-3-15 helemaal niet	<input type="checkbox"/>	1	5	4	1	in hoge mate

# TOR

## **2. Preventie**

- infectieziekten
- overgewicht
- arbeid gerelateerde gezondheidsproblemen

## **3. Relatie gezondheidszorg beleid en beleid op terrein van:**

- economie
- sociaal beleid
- cultureel beleid

## **4. Hoe is China omgegaan met uitdagingen als:**

- veroudering van de bevolking
- SARS
- urbanisatie
- hogere verwachtingen van de bevolking (mondigheid)
- veranderingen in ziektekostenverzekeringen

# TOR

## 5. Vier gebieden

	<u>Primary Care</u>	<u>Public Health</u>	<u>Financing</u>	<u>Elderly</u>
1	Definitie	Organisatie inf bestr.	Outcome	Demografie
2	Poortwachter	Taakherschikking	Publiek en privaat	Rol kinderen
3	Training	Kwaliteit	Toegankelijkheid	Preventie
4	Organisatie	Verandering na SARS	Performance Based	Organisatie
5	Uitdagingen	Vaccinatieprogramma	Overheid	Screening
6	Toegankelijkheid	Protocollering	Single Payer Syst	Traditional CM
7	Aanbod	Importziekten	Basispakket	
8	Regionale verschillen	Infectieziekten		
9	Kerngetallen	Hepatitis B en SOA	Traditional C M	
10	Aantrekkelijkheid	E-health	Inkomens	
11		Private sector	Bonus	
12	Onderzoek	Kwaliteit	Kwaliteit	
13	Verloskundige zorg	Onderzoek en WHO		

# Inhoudelijke opmerkingen evaluatieformulieren

## 1. Financiering en Beleid

- Toegang tot zorg / ziektekostenverzekering
- Echelonering klinische zorg
- Organisatie van de publieke gezondheidszorg
- Traditionele geneeskunde
- Spoedeisende hulp



## 2. Eerste lijn

- Stepped care
- Opleiding huisartsen / GP
- Organisatie Community Health Center
- Voorlichting
- Verloskundige zorg

### 3. Ouderenzorg

- Preventie
- Toegankelijkheid en marktwerking
- Vrijwilligers
- Opleiding personeel
- Leefklimaat bejaardenoord


### 4. Infectieziektebestrijding

- Eradicatie
- Organisatie

# Conclusie

- Tevreden deelnemers
- TOR doelstellingen te hoog gegrepen
- Onzeker vervolg

## Vice President Song Jingwu Meets with Vice President of The Royal Dutch Medical Association

Time: 2015-03-17 Editor: Sun Chi Resource: Department of European and Asian Affairs  Printing Size: Large Medium **Small**



Vice president Song Jingwu met with Mr. René Héman, vice president of the Royal Dutch Medical Association (KNMG) on March 17th, and held a welcome lunch in honor of the delegation. Vice president Song exchanged views with Mr. Héman over the bilateral cooperation on medical care, health care and old-age care policy. Vice president Song highly remarked on the long history of friendship between China and the Netherlands, and appreciated the important role of the Netherlands in European affairs. He wished the visit a great success.