

Talma Instituut nieuwsbrief – december 2023

Marieke van Wieringen nieuwe directeur van het Talma Instituut

We beginnen deze nieuwsbrief met het bericht dat er in het Talma Instituut een directeurswissel heeft plaatsgevonden. Na drie jaar was voor Bianca het moment gekomen om afscheid te nemen als wetenschappelijk directeur van het Talma Instituut. Zij kijkt tevreden terug op haar periode als directeur. Bianca vond het geweldig om betrokken te kunnen zijn bij al het zorgonderzoek van Talma en daarbij op te trekken met onze maatschappelijke partners. Zij dankt de maatschappelijke partners, onze Raad van Advies, het Talma bestuur, de Talma-themaleiders en onderzoekers, voor het vertrouwen en de fijne samenwerking. Gelukkig blijft Bianca als onderzoeker aan het instituut verbonden.

Marieke van Wieringen neemt het directeurschap van het Talma Instituut over. Zij was al een tijd lid van het management team, waarbij zij zich vooral bezig hield met valorisatie.

Marieke kijkt ernaar uit om samen met de themaleiders en onderzoekers de prettige samenwerking met maatschappelijke partners te vervolgen en nieuwe stappen met het instituut te gaan zetten: “We kunnen daarbij voortbouwen op de solide basis die we als team de afgelopen jaren voor het instituut hebben gelegd.”



In deze nieuwsbrief vindt u verder een overzicht van de online kennissessies die in het nieuwe jaar gaan plaatsvinden. Ook kijken we kort terug op de kennissessies die geweest zijn. Een nieuwe onderzoeker stelt zich voor en we lichten een recent gestart Europees project uit. Daarnaast worden enkele onderzoeksbevindingen uitgelicht. Tot slot vindt u een overzicht van wetenschappelijke en niet-wetenschappelijke publicaties alsook andere activiteiten ten behoeve van kennisdeling waar Talma onderzoekers bij betrokken waren.

Veel leesplezier!

Verder in deze nieuwsbrief

Online Kennissessies: aankondigingen	2
Terugblik op afgelopen kennissessies	3
Onderzoeksbevindingen	4
Nieuwe promovendus Simon Loop stelt zich voor	5
Nieuw project:	6
Publicaties van Talma onderzoek(ers)	6
Overige publicaties van Talma onderzoekers	8
Talma onderzoekers in de media	8

Online Kennissessies: aankondigingen

Dit is een overzicht van de online kennissessies die het Talma-instituut in de komende maanden organiseert. In de kennissessies belichten we verschillende onderwerpen vanuit wetenschappelijk perspectief en verbinden we de wetenschappelijke inzichten met de praktijk, door naast wetenschappers ook mensen die werkzaam zijn in de praktijk van zorgaanbieders, - verzekeraars en/of overheid aan het woord te laten. In de kennissessies is veel ruimte voor uitwisseling, we hopen dan ook van harte dat u aansluit.

Reserveer de data alvast in uw agenda, dan zien we u graag bij de kennissessies! Of u kunt zich meteen aanmelden. Stuur een e-mail naar talma.instituut@vu.nl. Met in het onderwerp: 'Aanmelding Kennissessie [titel kennissessie]'. Na aanmelding ontvangt u een Teams link via Outlook. Dit Outlook-item kunt u eventueel ook naar collega's doorsturen.

Dinsdag 9 januari 2024 14:30-16:00: 'Ontschotting en grenswerk in de zorg'

In de zorg wordt veel verwacht van 'samenwerking' en 'ontschotting'. De gedachte is: haal de schotten weg en verschillende partijen vinden elkaar en komen er samen uit. Deze gedachte is misschien wat optimistisch. Wat gebeurt er eigenlijk als we 'de schotten weghalen'? Hoe verloopt de samenwerking tussen de verschillende betrokken partijen?

De zorgsector heeft ruime ervaring met samenwerking over grenzen heen: tussen professies, tussen professionals en management, tussen zorgaanbieders onderling, tussen zorgaanbieders en financiers, burgers, patiënten en overheid. Die samenwerking is soms stroef, soms soepel. Soms vinden partijen elkaar, soms botsen de doelstellingen, belangen of visies.

In deze kennissessie bekijken we wat er gebeurt zodra partijen gaan 'samenwerken' over schotten heen. We zoomen in op het 'grenswerk' dat de betrokkenen verrichten: hoe zij proberen over de schotten heen te kijken, de schotten weg te halen of de schotten juist te herplaatsen. De analyse laat zien dat 'samenwerking' de problemen in de zorg niet als bij toverslag zal doen verdwijnen. Samen werken blijkt juist een ingewikkeld proces van elkaar in- en uitsluiten, aftasten en afstemmen, ijken en herijken.

Op **9 januari om 14:30 uur** zullen Ludo Glimmerveen (Ben Sajet en VU), Anna Riemersma (Cordaan) en Sierk Ybema (Talma themaleider Nieuwe organisatievormen in de zorg) ingaan op "ontschotting en grenswerk".

Donderdag 15 februari 2024 10:00-11:30: 'Invloed risicoverevening op prikkels'

Deze sessie wordt georganiseerd door Xander Koolman (Talma themaleider Prikkels in de zorg) en Eric van der Hijden (Talma themaleider Gepaste zorg).

Donderdag 21 maart 2024 15:30-17:00: 'Sleutelen aan spanningen bij regionalisering'

Tijdens de kennissessie getiteld 'Sleutelen aan spanningen bij regionalisering' verkennen we de dynamiek van hervormingsprocessen in de zorgsector. Deze processen gaan vaak hand in hand met het natreven van samenwerking, denk hierbij aan de Hervorming van Langdurige Zorg, Regionalisering, en het Integraal Zorgakkoord.

Tijdens dit webinar verdiepen we ons in het fascinerende thema van hoe actoren in het veld voortdurend omgaan met centrale spanningsvelden die verbonden zijn aan het aangaan of afhouden van samenwerkingsprocessen. De eerste spanning gaat gepaard met het creëren van kaders die richting geven maar ook lokale aanpassingen mogelijk maken. Met andere woorden: hoe bewegen mensen tussen centrale sturing en decentrale autonomie. De tweede spanning is inherent aan het organiseren van samenwerking, namelijk: de spanning tussen integratie en differentiatie. Hoe navigeren partijen tussen gedeelde doelen en de eigen doelstellingen van hun organisatie? En op welke manieren kunnen we conflict in deze samenwerkingsverbanden begrijpen?

Gebaseerd op ons onderzoek en de uitwisseling van inzichten tijdens dit webinar komen we tot inzichten met betrekking tot zowel het aansturen van samenwerking als het manoeuvreren binnen samenwerkingsverbanden in de dagelijkse praktijk. Deze sessie wordt georganiseerd door Duco Bannink (Talma themaleider Governance van zorgintegratie en Sarah van Duijn (Talma onderzoeker).

Donderdag 25 april 2024 10:00-11:30: 'Geneesmiddelenmarkten'

Deze kennissessie zal gaan over de wijze waarop de verschillende markten vanuit de economie zijn te typeren, en welk beleid daar vervolgens bij hoort om tot optimale resultaten te komen. Daarbij houden we rekening van zowel de prikkels als mogelijkheden van zowel de aanbod- als vraagzijde. Met deze indeling kijken we vervolgens naar de wijze waarop de instituties thans zijn ingericht en waar er vervolgens ruimte is voor verbetering. Natuurlijk gaat daarbij speciale aandacht uit naar de mogelijkheden die zorgverzekeraars hebben om hun rol beter waar te kunnen maken, maar er is ook aandacht voor de rol van en samenwerking met andere partijen aan de vraagzijde. Deze sessie wordt georganiseerd door Xander Koolman (Talma themaleider Prikkels in de zorg) en Eric van der Hijden (Talma themaleider Gepaste zorg).



Terugblik op afgelopen kennissessies

Tandzorg onder de basisverzekering: Welke beleidsopties zijn er?

Verschiedende politieke partijen willen de tandzorg beter toegankelijk maken en ook de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving, roept op te kijken naar de financiering van mondzorg voor volwassenen. In Nederland moeten volwassenen tandzorg zelf betalen.

Elies Wolf (tandarts, gezondheidswetenschapper) en Eric van der Hijden (Talma themaleider Gepaste zorg) presenteerden onderzoek gedaan naar beleidsinterventies die bewezen effectief bijdragen aan verbeteren van toegankelijkheid en betaalbaarheid van tandheelkundige zorg.



De conclusie van het onderzoek is dat verbeteren om verschillende maatregelen vraagt. In de discussie kwam naar voren dat sec overheveling van de mondzorg naar de basisverzekering mogelijk niet alleen onvoldoende is en erg kostbaar, maar dat verbetering van de toegankelijkheid om een veel breder set van maatregelen vraagt.

Het onderzoek is recent gepubliceerd:

Wolf, E., Ziesemer, K.A. & van der Hijden, E. (2023). *Policy Interventions to Improve the Accessibility and Affordability of Dutch Dental Care. A Scoping Review of Effective Interventions*. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=4601444> or <http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.4601444>

Herziening verplicht Eigen Risico

De hoogte en de omvang van het verplicht Eigen Risico staat regelmatig op de politieke agenda. Door de uitslag van de Tweede Kamer verkiezing is er een mogelijke kamer meerderheid voor afschaffing en dat kost enkele miljarden.

In deze kennissessie is inzichtelijk gemaakt hoe de inkomensafhankelijke premie, de nominale premie in ons land samenhangt en hoe zicht dat verhoudt tot andere landen. Dan wordt duidelijk dat in Nederland een relatief groot deel van de zorgkosten sinds de zorgverzekeringswet van 2006 via de portemonnee van burgers loopt. Dat is de basis voor de discussie over zorg mijden.

Spreekers waren Wouter Kniest Adviseur Public Affairs (Zorgverzekeraars Nederland) en Eric van der Hijden (Talma themaleider Gepaste zorg). Zij presenteerden een overzicht van onderzoek van Talma naar de determinanten van zorgmijden, effect van andere opzet VER op zorgmijden en de vraag of VER niet meer gericht moet zijn op stimuleren passende zorg.

In de discussie stond onder andere de vraag centraal of het verplicht eigen risico wel geschikt is voor een meer beleidsrijke toepassing. Eigen bijdragen zijn daar meer geschikt voor en zijn daarnaast ook beter begrijpelijk voor burgers dat selectieve kwijtschelding van het verplichte eigen risico.

Onderzoeksbevindingen

De ‘anatomie’ van medische beslissingen

Bevindingen en implicaties van promotieonderzoek Bas Becker naar AI

De eerste studie uit het promotieonderzoek van Bas Becker kijkt naar de anatomie van medische besluitvorming. Deze studie werd gedaan tijdens de pre-implementatiefase van data-gedreven medische beslisondersteuningssysteem op de intensive care (IC) van een groot academisch ziekenhuis. Dit systeem gebruikt medische data om artsen een aanbeveling te geven over het (potentiële) ontslag van patiënten van de IC naar de verpleegafdeling. Tijdens de pre-implementatiefase werd er een zogenaamd ‘implementatieplan’ opgesteld, waarin onder andere staat wanneer en voor wie de aanbevelingen van het systeem beschikbaar worden gesteld. In het implementatieplan wordt de medische besluitvorming weergegeven als beslissingen die door een groep artsen wordt genomen. Daarnaast bouwt het plan voort op het idee dat beslissingen genomen worden tijdens een centrale vergadering waarbij alle relevante beslisssers aanwezig zijn.

De praktijk van medische besluitvorming blijkt anders dan de weergave in de implementatieplannen. Daar waar er in het implementatieplan vanuit wordt gegaan dat artsen de medische beslissingen maken, blijkt in de praktijk dat beslissingen gebaseerd zijn op een nauwe samenwerking tussen artsen, verpleegkundigen en soms paramedisch personeel. Zo dragen artsen de formele eindverantwoordelijkheid voor medische beslissingen, maar hebben verpleegkundigen een grote invloed op gemaakte beslissingen. Die invloed wordt zichtbaar doordat verpleegkundigen actieve input leveren tijdens het visitelopen door artsen over de IC, maar ook tijdens onderonsjes op de gang. Verpleegkundigen hebben, ook volgens de artsen, het beste beeld van individuele patiënt omdat ze de meerderheid van de tijd aan het bed van de patiënt staan. Daarnaast blijkt uit de resultaten van het onderzoek dat medische beslissingen gefragmenteerd door de dag plaatsvinden, en niet zoals in de implementatieplannen weergegeven tijdens één concreet moment op de dag. In de praktijk zijn artsen en verpleegkundigen de hele dag

bezig met het maken van beslissingen over zowel individuele patiënten, alsook de organisatie van zorg. Beslissingen worden dus niet op één moment genomen, maar worden continu besproken: naast het bed van de patiënt, in de ziekenhuisgangen, in de kantoren, tijdens het verwerken van gegevens in het patiëntendossier, tijdens het omkleden, maar bovenal ook bij de koffieautomaat.

Deze anatomische bevindingen over medische beslissingen suggereren dat wanneer we beslisondersteuningssystemen optimaal willen implementeren, het systeem zo goed als mogelijk de praktijk moet volgen. In dat scenario is het systeem beschikbaar voor alle relevante beslissers op de IC, zowel artsen als verpleegkundigen. Bovendien benadrukt het onderzoek dat het systeem breder toegankelijk moet zijn; de aanbevelingen van het systeem zijn de hele dag door beschikbaar, en niet tijdens één vergadering op de werkdag. De bevindingen van het onderzoek zijn gedeeld in de vorm van presentaties voor artsen en verpleegkundigen in het ziekenhuis en de ontwerpers van de implementatie van het beslisondersteuningssysteem. De presentaties zorgden voor een herkenbaar beeld bij de aanwezige professionals, die werden opgevolgd door vruchtbare discussies over de manier waarop zorgprocessen staan omschreven, de klinische praktijk, en de implicaties hiervan voor implementaties.

Grenswerk in samenwerking: een diepgaande verkenning van verzekeraars en gemeenten in de zorg

Sarah van Duijn, Sierk Ybema, en Frans Kamsteeg werken aan een publicatie over het verloop van opgelegde samenwerking tussen verzekeraars en gemeenten. In de zorg wordt veel verwacht van ‘samenwerking’ over grenzen heen, tussen partijen met verschillende perspectieven en belangen en zonder gezamenlijke samenwerkingsgeschiedenis. De publicatie beschrijft onder andere hoe gemeenten en verzekeraars heen en weer bewegen tussen verschillende vormen van ‘grenswerk’ – dat wil zeggen: de manieren waarop actoren scheidslijnen trekken of juist weghalen in bijvoorbeeld het verdelen van rollen en verantwoordelijkheden. Naarmate de samenwerking vordert blijken actoren op steeds preciezer niveau te bepalen op welke vragen en verantwoordelijkheden zij samenwerking zoeken en waar ze samenwerking afhouden. Ook beschrijft het artikel het effect van externe samenwerkingsbevorderende maatregelen op hoe afstemming in de praktijk verloopt. De conclusie: met ‘samenwerking’ zullen problemen niet als bij toverslag verdwijnen. Met opgelegde samenwerking slaan de partijen niet direct de handen in elkaar om er dan gemakkelijk uit te komen. In plaats daarvan start er een complex proces van aftasten en afstemmen, van toenadering en verwijdering, van ijen en herijken.

Zie ook de kennissessie “Ontschotting en grenswerk” op dinsdag 9 januari om 14:30.

Nieuwe promovendus Simon Loop stelt zich voor

Onderzoek naar beleidsvoorkeuren van diverse stakeholders

Afgelopen oktober ben ik begonnen aan mijn PhD-traject aan het Talma Instituut aan de Vrije Universiteit. Mijn onderzoek zal zich focussen op het verkennen van beleidsvoorkeuren van diverse stakeholders, zoals zorgverzekeraars, zorgverleners en patiënten, met als doel passende zorg te stimuleren. Ik ga deze voorkeuren in kaart brengen door middel van Discrete Choice Experiments, een methode die keuzesituaties simuleert om inzicht te krijgen welke onderdelen belangrijk zijn in het maken van een keuze. Voorafgaand aan mijn PhD heb ik de bachelor Gezondheidswetenschappen afgerond aan de VU, gevolgd door de European Master in Health Economics and Management aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam.



Nieuw project:

Europees Horizon Well Care project: ontwikkeling van care partnerships in de langdurige zorg

Collega's Ludo Glimmerveen en Henk Nies (Organisatiewetenschappen) starten op 1 januari 2024 met het vierjarige Well Care project, met financiering vanuit het Europese Horizon programma. Via onderzoek en implementatie-ondersteuning probeert het project inzicht te krijgen in de ontwikkeling van care partnerships tussen diverse formele en informele betrokkenen in de langdurige zorg. Dit kan gaan over de samenwerking tussen mantelzorgers en professionals, maar over de betrokkenheid van burgercollectieven, werkgevers, of andere partijen buiten het formele zorgdomein. Hoe kan samenwerking tussen dergelijke partijen bijdragen aan hun veerkracht en welbevinden? En wat is er nodig om zulke samenwerking in diverse Europese contexten te realiseren?

Het project wordt uitgevoerd onder leiding van Linnaeus University (Zweden). Het consortium bestaat uit onderzoekers en belangenorganisaties uit vijf Europese landen, met daarbij ook vier Europese koepelorganisaties. De projectactiviteiten lopen tot eind 2027 met een budget van 6 miljoen euro, waarvan 858 duizend euro voor activiteiten vanuit de VU. Binnen de VU werken Glimmerveen en Nies o.a. samen met collega's van de School for Business and Economics. Ook werken ze samen met Nederland Zorgt Voor Elkaar, de koepelorganisatie voor burgerinitiatieven in zorg en welzijn. Het projectvoorstel werd vanuit de Europese Commissie beoordeeld met de hoogst mogelijk score.

Publicaties van Talma onderzoek(ers)

Harmonieuze samenwerking in de zorg: een diepgaande blik op gedragsprocessen en contextuele invloeden

Samenwerking is belangrijk in de zorg. Het is dan ook niet verrassend dat veel wetenschappers en mensen uit de praktijk zich afvragen hoe we ervoor kunnen zorgen dat partijen in de zorg goed met elkaar samenwerken. Want: wat houdt dat eigenlijk in? En wat werkt bevorderend in de samenwerking?

In het artikel "From integrated care to integrating care: A conceptual framework of behavioural processes underlying effective collaboration in care", gepubliceerd in het *International Journal of Integrated Care*, beschrijven Karin Kee, Henk Nies, Bianca Beersma en Marieke van Wieringen (Talma Instituut) drie gedragingen die aan de basis liggen van effectieve samenwerking. Ze baseren zich daarbij op inzichten uit de sociale en organisatiepsychologie. Ten eerste is het belangrijk dat de betrokkenen hun stem laten horen en hun belangen, waarden en perspectieven delen. Ten tweede is het belangrijk dat betrokkenen luisteren naar de informatie die anderen aandragen. Ten slotte is het noodzakelijk dat deze informatie goed wordt verwerkt en wordt meegenomen bij het maken van gezamenlijke beslissingen. Verder komt aan bod dat de omstandigheden waaronder betrokkenen met elkaar samenwerken, invloed kan hebben op de mate waarin zij de hierboven genoemde drie gedragingen vertonen. Dat is goed nieuws, want dat betekent dat we soms door kleine wijzigingen in de context, een omgeving kunnen creëren die samenwerking helpt bevorderen.

Meer lezen? Lees het open access artikel hier: <https://lnkd.in/e6-FniAK>

Kee, K., Nies, H., van Wieringen, M. and Beersma, B., 2023. From Integrated Care to Integrating Care: A Conceptual Framework of Behavioural Processes Underlying Effective Collaboration in Care. *International Journal of Integrated Care*, 23(4), p.4. DOI: <https://doi.org/10.5334/ijic.7446>



Socialisering van verpleegkundigen bestendigt ondergeschikte positie verzorgenden IG

In het artikel “‘They’re not doing too much are they?’ How the socialization of registered nurses perpetuates status differences with certified nursing assistants: A qualitative study” beschrijven Marieke van Wieringen (Talma Instituut), Romée Wendelgelst, Robbert Gobbens dat mbo-verpleegkundigen in hun opleiding op school en in de zorgpraktijk nog regelmatig te horen krijgen dat verzorgenden IG ‘minder’ zijn dan verpleegkundigen en degene die ‘klusjes kunnen oplossen’. Verpleegkunde studenten nemen deze perceptie over en gaan hiernaar handelen. Dat is geen fraaie boodschap en biedt stof tot nadenken.

Er komt echter ook een positief aanknopingspunt voor verandering aan bod. Het onderzoek laat zien dat als verpleegkunde studenten – veelal in hun eerste en/of tweede opleidingsjaar – door verzorgenden IG begeleid worden, zij het belang van het werk van verzorgenden IG zien en hen als gelijkwaardig in de zorgverlening beschouwen. Dat leidt tot de vraag: hoe zorgen we ervoor dat verpleegkunde studenten, ook na hun diplomering, deze erkenning en waardering van verzorgenden IG vasthouden? Het artikel pleit voor meer interprofessioneel leren en interprofessionele samenwerking in de dagelijkse zorgpraktijk; bijvoorbeeld in een Leer- en Innovatienetwerk.

Lees het open access artikel hier: <https://lnkd.in/eZWpx3kp>

Van Wieringen, M., Wendelgelst, R., & Gobbens, R. (2023). ‘They’re not doing too much are they?’ How the socialization of registered nurses Perpetuates status differences with certified nursing assistants: a Qualitative study. *Nurse Education Today*, 131, 105984. <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2023.105984>

Invloed huisarts groter dan verwacht bij ontstaan praktijkvariatie ziekenhuizen

Ongewenste praktijkvariatie verwijst naar regionale verschillen in behandelingen die niet worden bepaald door de medische behoeften of voorkeuren van patiënten. Hoewel het onderwerp is van talloze studies, richt het merendeel van het onderzoek zich op variatie in het eindstadium van de behandeling, dat wil zeggen het stadium van de behandelende specialist, waarbij variatie uit andere bronnen wordt genegeerd (bijvoorbeeld de voorkeuren van de patiënt, verwijzingspatronen van de huisarts). In het dit artikel introduceren we een methode die ons in staat stelt om regionale variatie te meten op verschillende momenten van de patiëntenreis die leidt naar de behandeling. We doen dat voor behandeling van spataderen.

Onze bevindingen tonen aan dat, ongeacht de poortwachtersrol van huisartsen, een groot deel van de praktijkvariatie in de behandeling van spataderen toe te schrijven is aan regionale variatie in verwijzingen naar eerstelijnszorg. In tegenstelling tot verwachting verminderen de beslissingen van specialisten regionale praktijkvariatie in plaats van de regionale variatie te vergroten.

Lees het hele artikel hier: [Attributing practice variation by its sources: the case of varicose veins treatments in the Netherlands | BMC Health Services Research | Full Text \(biomedcentral.com\)](#)

Schippa, L., Gaspar, K., van der Hijden, E. *et al.* (2023). Attributing practice variation by its sources: the case of varicose veins treatments in the Netherlands. *BMC Health Serv Res*, 23, 1329.

Overige publicaties van Talma onderzoekers

Canoy, M., Krabbe-Alkemade, Y., & Koolman, X. (2023). How to handle gerontocracy. *Journal of Integrated Care*, 31(2), 158–165. <https://doi.org/10.1108/jica-07-2022-0036>

Gaspar, K., Croes, R., Mikkers, M., & Koolman, X. (2023). Length of hospital stays and financial incentives: evidence from Dutch rehabilitation centers. *The European Journal of Health Economics*. <https://doi.org/10.1007/s10198-023-01615-5>

Ismail, I., Stam, P., Portrait, F., Van Witteloostuijn, A., & Koolman, X. (2024). Addressing Unanticipated interactions in Risk Equalization: A machine learning approach to modeling medical expenditure risk. *Economic Modelling*, 130, 106564. <https://doi.org/10.1016/j.econmod.2023.106564>

Stadhouders, N., Koolman, X., Tanke, M. A., Maarse, H., & Jeurissen, P. (2023). Measuring active purchasing in healthcare: Analysing reallocations of funds between providers to evaluate purchasing systems performance in the Netherlands. *International journal of health policy and management*, 12, 7506. <https://doi.org/10.34172/ijhpm.2023.7506>

Vink, M. D. H., Hofstra, G., Koolman, X., Bekkers, R. L., Siebers, A. G., Van Kemenade, F. J., Böcker, K., Hove, M. T., & Van Der Hijden, E. J. (2023). Identification of over- and undertreatment in the Dutch National Cervical Cancer Screening Program: a data linkage study at the hospital level. *Preventive Medicine Reports*, 32, 102134. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2023.102134>

Vink, M. D. H., Portrait, F. R., Van Wezep, T. C., Koolman, X., Mol, B. W. J., Bongers, M. Y., & Van Der Hijden, E. (2023). Practice variation in the stepped care approach to idiopathic heavy menstrual bleeding: a population-based study. *European Journal of Obstetrics & Gynecology and Reproductive Biology*, 283, 6–12. <https://doi.org/10.1016/j.ejogrb.2023.01.034>

Talma onderzoekers in de media

Podcast

Maatschappelijke opgaven, bijvoorbeeld in de zorg en rondom duurzaamheid, vragen vaak om samenwerking tussen verschillende organisaties en sectoren. In deze podcast van de Vereniging voor Bestuurskunde gaan Sarah van Duijn (onderzoeker Talma Instituut) en Tamara Metze (TU Delft) in gesprek over samenwerking; vooral de uitdagingen en mogelijkheden van samenwerking over grenzen heen in verschillende beleidsdomeinen.

Luister op:

Spotify: <https://lnkd.in/gqtMXNyx> of Apple Music <https://lnkd.in/gut6g4W9>

Artikelen

Van der Geest, M. (2023, 21 november). *Ommezwaai Zorgautoriteit laat zien: het geduld met commerciële huisartsenketens is op*. De Volkskrant. URL: <https://www.volkskrant.nl/nieuws-achtergrond/ommezwaai-zorgautoriteit-laait-zien-het-geduld-met-commerciele-huisartsenketens-is-op~b738de22/>

Van der Geest, M. (2023, 18 oktober). *De ouderenzorg is niet lang meer te negeren: de grootste problemen in drie grafieken*. De Volkskrant. URL: <https://www.volkskrant.nl/wetenschap/de-ouderenzorg-is-niet-lang-meer-te-negeren-de-grootste-problemen-in-drie-grafieken~b498ad47/>

Van der Geest, M., & Smit, P. H. (2023, 17 maart). *Minder artsen, meer rendement: de huisartsenketen is in opkomst, wat betekent dat voor de zorg?* De Volkskrant. URL: <https://www.volkskrant.nl/wetenschap/minder-artsen-meer-rendement-de-huisartsenketen-is-in-opkomst-wat-betekent-dat-voor-de-zorg~bf183232/>

NRC (2 november 2023). *Zorg lijkt wel een taboe-onderwerp in verkiezingstijd*. <https://www.nrc.nl/nieuws/2023/11/02/zorg-likt-wel-een-taboe-onderwerp-in-verkiezingstijd-a4179544>

NRC (22 juni 2023). *Solidariteit bereik je niet door de mantelzorger te betalen*. <https://www.nrc.nl/nieuws/2023/06/22/solidariteit-bereik-je-niet-door-de-mantelzorger-te-betalen-a4167897>

De Eerstelijns (oktober 2023). *Private equity verbieden, samenwerken of zelf een alternatief ontwikkelen?*
<https://www.de-eerstelijns.nl/2023/10/private-equity-verbieden-samenwerken-of-zelf-een-alternatief-ontwikkelen/>

Telegraaf (14 oktober, 2023). *Alarm om financiële prikkel artsen en specialisten.*
<https://www.telegraaf.nl/nieuws/1693975450/alarm-om-financiele-prikkel-artsen-en-specialisten>

NRC (16 augustus 2023). *Huisarts en patiënt in het nauw, maar wie doet er wat tegen?*
<https://www.nrc.nl/nieuws/2023/08/16/huisarts-en-patient-in-het-nauw-maar-wie-doet-er-wat-tegen-a4172090>

NOS (10 november, 2023). *Premiestijging zorgverzekeraars minder dan het kabinet dacht.*
<https://nos.nl/artikel/2497331-premiestijging-zorgverzekeraars-minder-dan-het-kabinet-dacht>

EO Dit is de Dag (18 oktober 2023). *Hoe houden we de gezondheidszorg betaalbaar?*
<https://dit.eo.nl/artikel/huisarts-premie-eigen-risico-zorg-kosten>

Radio en tv

NPO. (2023). *Op1 Seizoen 4, Aflevering 311* [Video]. NPO.
https://npo.nl/start/serie/op1/seizoen-4/op1_311/afspelen.

NPO Radio 1 Dr Kelder en Co (z.d.). *Zorgelijk.*
<https://www.nporadio1.nl/podcasts/de-jortcast/96750/660-zorgelijk>

NPO Radio 1 Dr Kelder en Co (z.d.). *De vijftigplusser regeert.*
<https://www.nporadio1.nl/podcasts/de-jortcast/96910/662-de-vijftigplusser-regeert>

NPO Radio 1 Dr Kelder en Co (30 september 2023). *Duur, ziek of dood, de eerste atheïst. Meer regels tegen de vette hap.*
<https://www.nporadio1.nl/podcasts/de-jortcast/96613/dr-kelder-en-co-30-sept-duur-ziek-of-dood-de-eerste-atheist-meer-regels-tegen-de-vette-hap>

NPO Radio 1 Dit is de Dag (18 oktober 2023). *Hoe houden we de gezondheidszorg betaalbaar?*
<https://www.nporadio1.nl/podcasts/dit-is-de-dag/97511/hoe-houden-we-de-gezondheidszorg-betaalbaar-18-oktober-2023>

