

Vergaderjaar 2020–2021

29 248

Invoering Diagnose Behandeling Combinaties (DBC's)

Nr. 324

BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 12 oktober 2020

De afgelopen jaren is gepast gebruik een belangrijk speerpunt geweest voor VWS. Dit heeft mijn ambtsvoorganger ook in de pakketbrief¹ van 29 mei jl. benadrukt. Tijdens de coronacrisis is het belang van gepast gebruik nogmaals gebleken.

Door middel van gepast gebruik kan de beperkte capaciteit aan mensen en middelen zo goed mogelijk ingezet worden. Ook in de debatten voor de zomer heeft u het over het belang van gepast gebruik gehad².

Het programma Zorgevaluatie en Gepast Gebruik (ZE&GG) heeft in september het jaarplan opgeleverd. Hierin is ook de voortgang opgenomen. Conform de toezeggingen die ik hierover in verschillende debatten heb gedaan, stuur ik u deze toe³. In het jaarplan van ZE&GG wordt gepast gebruik treffend als volgt verwoord: *Gepast gebruik gaat over het leveren van zorg waarvan we weten dat deze meerwaarde heeft, en het niet leveren van zorg die geen meerwaarde heeft.*

Het maakt de zorg continu kwalitatief beter en zorgt voor genuanceerd pakketbeheer. Bovendien zorgt het ervoor dat de collectieve zorguitgaven en de beperkt beschikbare arbeidskrachten in de zorg zo optimaal mogelijk worden ingezet.

Omdat er naast het jaarplan van ZE&GG veel ontwikkelingen zijn op het gebied van gepast gebruik stuur ik u later dit najaar een brief waarin ik breder op gepast gebruik in ga. Ik zal het dan onder andere hebben over de voortgang van verschillende programma's die raken aan gepast gebruik, het advies van de Nederlandse Zorgautoriteit en het Zorginstituut

¹ Kamerstuk 29 689, nr. 1053.

² AO pakket (d.d. 17 juni 2020) (Kamerstuk 29 689, nr. 1073) en notaoverleg cure (d.d. 2 juli 2020) (Kamerstuk 31 765, nr. 513).

³ Raadpleegbaar via www.tweedekamer.nl.

op het gebied van gepast gebruik en de (daaraan gekoppelde) moties⁴ en op het rapport van de Algemene Rekenkamer over het Zinnige Zorgprogramma van het Zorginstituut.

De Minister voor Medische Zorg,
T. van Ark

⁴ Moties:

- Kamerstuk 35 300 XVI, nr. 90
- Kamerstuk 29 689, nr. 1060
- Kamerstuk 29 689, nr. 1064
- Kamerstuk 31 765, nr. 507
- Kamerstuk 31 765, nr. 504