

12-10-22



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

TER BESLISSING

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team E

Opgesteld door

Aan

Minister VWS

Deadline: voor
herfstreces naar TK ivm
debat

nota

Beslisnota bij Kamerbrief kwaliteit en toegankelijkheid
hoogcomplex medisch-specialistische zorg

Datum

27 september 2023

Kenmerk

3700214-1054613-PZO

Uw kenmerk

Zaaknummer

1054613

Bijlage(n)

1

1. Aanleiding

De Kamer heeft in het commissiedebat van 17 februari 2022 over de concentratie van interventies bij patiënten met aangeboren hartafwijkingen twee moties aangenomen die de regering verzoeken om een integrale, brede visie te ontwikkelen op alle hoogcomplex laagvolume zorg die vanwege kwaliteit geconcentreerd moet worden en toekomstige concentratievraagstukken vanuit die visie te benaderen (motie Van den Berg c.s., motie Ellemeet en Kuiken)¹. U heeft de Kamer toegezegd deze brief in het derde kwartaal te versturen, mede ter voorbereiding op het commissiedebat Ziekenhuiszorg dat gepland staat op 25 oktober 2023. Met deze brief geeft u invulling aan die moties en toezeggingen.

2. Geadviseerd besluit

U wordt gevraagd:

1. Akkoord te gaan met de inhoud van bijgevoegde Kamerbrief.
2. Akkoord te gaan met verzending van de brief voorafgaand aan het commissiedebat ziekenhuiszorg van 25 oktober 2023.

3. Kernpunten

In de brief geeft u aan dat een beweging naar netwerkzorg noodzakelijk is om de kwaliteit én toegankelijkheid van de zorg voor patiënten met een hoogcomplex medisch-specialistische zorgvraag te verbeteren. U geeft daarbij expliciet aan dat deze beweging alleen toekomstbestendig is als zij onderdeel is van een bredere, gebalanceerde beweging naar concentratie en spreiding van het zorglandschap. Er moet immers voorkomen worden dat een onnodige ~~en~~ stapeling van concentratiebewegingen op één plek ten koste gaat van de spreidingsopgave. Goede en toegankelijke ziekenhuiszorg moet in iedere regio geborgd zijn. Bovendien kunnen we het ons als maatschappij niet veroorloven dat veranderingen in het zorglandschap tot een uitstroom van personeel of een onderbenutting van al bestaande kostbare faciliteiten leiden. U geeft in de brief

¹ Tweede Kamer 2021-2022, 31 765, nr. 626 en nr. 628



aan welke stappen gezet worden, en door een nieuw kabinet overwogen kunnen worden, om tot een optimale balans te komen.

Datum

27 september 2023

Kenmerk

3700214-1054613-PZO

In paragraaf 1 licht u toe wat u van de beweging naar netwerkzorg, concentratie en spreiding verwacht en waarom dit wenselijk en noodzakelijk is. In paragraaf 2 licht u vervolgens toe dat versnelling en versterking van de beweging noodzakelijk is. U geeft daarbij aan wat de belangrijkste uitdagingen zijn, en welke stappen mede met het Integraal Zorgakkoord (IZA) door veld- en overheidspartijen worden gezet om dit te realiseren. In paragraaf 2.4 schetst u tot slot welke nadere overheidsinterventies aan kunnen grijpen op de geïdentificeerde uitdagingen, voor het geval dat blijkt dat versnelling van de beweging uitblijft. U geeft daarbij aan dat dit laatste dient ter ondersteuning van de gedachtevorming van een nieuw kabinet.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is breed politiek draagvlak voor het idee dat sommige hoogcomplexe interventies geconcentreerd moeten worden om betere kwaliteit van zorg mogelijk te maken. Tegelijkertijd wijzen veel partijen op de spanning die dit heeft voor goede en toegankelijke medisch-specialistische zorg in iedere regio. Die spanning wordt geadresseerd in de brief. Deze brief is verzocht voor het commissiedebat ziekenhuiszorg van 25 oktober 2023. Het is dus niet controversieel deze brief te versturen. U maakt in de brief duidelijk dat nieuwe overheidsbesluiten over de rol van de overheid bij dit onderwerp aan een nieuw kabinet zijn.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De brief sluit aan bij de in het IZA gemaakte afspraken op dit thema.

c. Financiële en personele gevolgen

Het geschetste beleid past binnen de bestaande financiële kaders, waaronder de afspraken en financiële reeksen voor het IZA.

De eventuele financiële gevolgen van de in paragraaf 2.4 van de brief genoemde overheidsinterventies vergen nadere verkenning. Besluitvorming daarover is aan een nieuw kabinet.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

De juridische gevolgen van de in paragraaf 2.4 genoemde overheidsinterventies vergen in het bijzonder nadere verkenning in geval een interventie wordt overwogen.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De brief is afgestemd met de Stuurgroep IZA, inclusief de daarbij aangesloten directies, de directie Langdurige zorg, ambtelijk met het ministerie van Economische Zaken en Klimaat, met het Zorginstituut, de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd, de Nederlandse Zorgautoriteit en de Autoriteit Consument en Markt.



f. Gevolgen administratieve lasten

De in paragraaf 2.4 genoemde overheidsinterventies kunnen ook gevolgen voor de regeldruk hebben. De mate waarin en de mogelijkheid deze gevolgen te ondervangen vergen nadere verkenning bij interventie.

Datum

27 september 2023

Kenmerk

3700214-1054613-PZO

g. Toezeggingen

Er worden in de brief geen nieuwe toezeggingen gedaan. Met de brief worden twee toezeggingen afgedaan naar aanleiding van het debat Sluiting kinderhartchirurgie van 22 februari 2023 om de Kamer een brief te sturen met een voortgangsrapportage over en criteria voor concentratie bij alle hoogcomplexen laagvolumezorg. Tevens worden in de Bijlage de toezeggingen uit de brief 'Moties zeldzame aandoeningen' van 18 oktober 2021 afgedaan.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege bescherming van de persoonlijke levenssfeer.