

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Deze brief wordt enkel gestuurd naar Cie.vws@tweedekamer.nl

Orteliuslaan 871
3528 BE Utrecht
Postbus 1539
3500 BM Utrecht
030 297 03 03
info@patientenfederatie.nl
www.patientenfederatie.nl

datum Utrecht, 6 oktober 2022
ons kenmerk 2022-52
voor informatie I.westhoff@patientenfederatie.nl
onderwerp **Integraal Zorgakkoord (IZA)**

IBAN NL07RABO0188933328
BIC RABONL2u
BTW-nr. NL801406134B01
KVK 40482340

Geachte Kamerleden,

Op 12 oktober aanstaande buigt u zich over het Integraal Zorgakkoord (IZA), dat tal van betrokkenen bij de zorg en het ministerie van VWS onlangs met elkaar overeenkwamen. Patiëntenfederatie Nederland staat achter dit akkoord dat, mits goed uitgewerkt en doorgevoerd, kan voorkomen dat de zorg in Nederland verder vastloopt en onbetaalbaar dreigt te worden.

Daarom steunen we de plannen voor goede regionale samenwerking, bundeling van hoogcomplexere zorg en zorg die domeinoverstijgend zoveel mogelijk aan huis of dichtbij huis wordt geleverd. Zorg zonder schotten, zodat mensen de zorg krijgen die ze nodig hebben en die bij ze past. Zorg waarbij niet eerst wordt gekeken wie de kosten draagt, maar hoe iemand het beste kan worden geholpen. Dichtbij of digitaal als het kan, verder weg of fysiek als het nodig is - rekening houdend met de mogelijkheden en voorkeuren van patiënten en hun naasten.

We moeten ons realiseren dat papier geduldig is, en dat het succes van het IZA afhangt van de uiteindelijke uitwerking. Daarvoor is nodig dat alle partijen actief meewerken en dat de voortgang van deze afspraken goed in de gaten wordt gehouden. Als Tweede Kamer speelt u een belangrijke rol bij het volgen van de voortgang van deze afspraken.

>> Wij willen uw Kamer vragen de implementatie van het IZA vanuit patiëntenperspectief de komende jaren kritisch te monitoren.



Invulling passende zorg

Tegelijk hebben we als Patiëntenfederatie ook zorgpunten. Een belangrijke zorg is een juiste invulling van het begrip passende zorg: dit mag niet versmald worden tot ingrepen in het basispakket. Vanuit patiëntperspectief zijn er namelijk andere en betere mogelijkheden: 1) meer en bredere inzet op Samen Beslissen (onderzoek¹ wijst uit dat dit leidt tot meer tevreden, betrokken en geïnformeerde patiënten en tot minder spijt en twijfel, en tot meer therapietrouw, minder behandelingen en minder zorgkosten 2) implementatie van "getrapte zorg": er wordt gestart met de eenvoudigste interventie die past bij de betreffende klacht/aandoening en de patiënt wordt niet meer behandeld dan noodzakelijk is en 3) het verminderen van onnodig geleverde zorg die wel leidt tot zorgkosten, maar zonder toegevoegde waarde voor de patiënt (bijvoorbeeld onnodige herhaalconsulten, ecg's & kijkoperaties, dubbeldiagnostiek en bloedonderzoeken). Ook de rol van hulpmiddelen moet worden meegenomen in de transformatie naar passende zorg. Strenger pakketbeheer, zoals in het IZA bepleit, zou wat ons betreft pas echt een laatste optie moeten zijn richting passende zorg. Dit betekent immers dat voor iedereen in Nederland de aanspraak op zorg wordt verminderd. Bij beslissingen over het basispakket vinden we ook dat het Zorginstituut veel meer de praktijk en patiëntenervaringen moet meenemen. Wij vragen uw Kamer dan ook om dit kritisch te volgen.

>>Kunt u aan de minister vragen hoe hij zorgt voor een goede implementatie van passende zorg en ingrepen in het basispakket voorkomt? En kunt u vragen aan de minister om het Zorginstituut de opdracht te geven het patiëntenperspectief en de praktijk mee te nemen bij beslissingen over het basispakket?

Regie op inhoudelijke afspraken

Er zijn verder veel inhoudelijke ambities in het IZA geformuleerd. Zo bevat het IZA goede afspraken op onder meer het terrein van transparantie van gegevens, concentratie van hoogcomplexiteit zorg en hybride zorg. Belangrijke thema's vanuit patiëntenperspectief. Maar dan moeten die afspraken ook echt uitgevoerd gaan worden. We zien bijvoorbeeld dat transparantie steeds weer onder druk staat: het duurt jaren voordat er bruikbare informatie voor patiënten beschikbaar is. Zowel feitelijke informatie (wie biedt wat, wachttijden, en of er een contract is met de verzekeraar) als kwaliteitsinformatie over de uitkomsten van behandelingen en zorgaanbod. Terwijl deze transparantie een belangrijke randvoorwaarde is voor de keuze-informatie voor patiënten.

>> Wilt u de minister vragen om regie te nemen om de transparantie in uitkomsten van zorg, volumeafspraken en hybride zorg ook daadwerkelijk op korte termijn te realiseren?

Met vriendelijke groet,

Dianda Veldman 
Directeur-Bestuurder Patiëntenfederatie Nederland

¹ Programma Uitkomstgerichte Zorg 2018-2022