

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. mevr. H. Post  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

datum Utrecht, 18 juni 2020  
ons kenmerk 2020-48  
voor informatie Heleen Post [h.post@patientenfederatie.nl](mailto:h.post@patientenfederatie.nl) 06-13695726  
onderwerp **Notaoverleg Cure 29 juni en 2 juli**

Geachte leden van de Tweede Kamer,

Op 29 juni spreekt u over de Cure. Het ministerie van VWS werkte voor aanvang van de coronacrisis aan de contourennota en aan de houtskoolschets acute zorg, waarin het de toekomst van het medisch zorglandschap schetst. De coronacrisis dwingt tot reflecteren op bestaande opvattingen over de inrichting van het medisch zorglandschap en heeft daarmee ook gevolgen voor de koers van VWS. Patiëntenfederatie Nederland geeft u in deze brief een aantal vragen mee.

### **1. Patiëntenbetrokkenheid**

In de uitbraakfase van de coronacrisis was het belangrijk om snel te handelen: de IC-capaciteit werd halsoverkop opgeschaald en zorgverleners werkten zich een slag in de rondte om iedereen de zorg te geven die zij nodig had. Voor die inspanningen heeft de Patiëntenfederatie niets dan bewondering. Tegelijkertijd gingen er ook dingen mis: plotseling was het medische model weer allesoverheersend, waar we de laatste jaren juist goede stappen hebben gezet richting 'Samen Beslissen' en patiëntgerichte zorg. Patiënten en hun vertegenwoordigers werden niet of te laat betrokken bij belangrijke besluiten. Dat mag niet opnieuw gebeuren.

Ook los van het coronavirus hebben we de afgelopen periode onrust gezien over grote regionale veranderingen in het zorgaanbod, zoals bij de Santiz-ziekenhuizen in de Achterhoek<sup>1</sup>.

Patiëntenfederatie Nederland vindt het belangrijk dat bij dit soort grote veranderingen altijd ruimte gemaakt wordt voor inspraak, zowel door de bewoners van een regio als door belanghebbende patiënten(verenigingen).

#### **>Wilt u de minister vragen:**

- **Welke lessen uit de coronacrisis hij betreft bij de verdere uitwerking van de contourennota?**
- **Inspraak door patiënten en burgers bij grote veranderingen in de zorg expliciet te benoemen in de contourennota?**

### **2. Digitale zorg**

In coronatijd zijn veel zorgverleners overgegaan tot zorg op afstand. Blijkbaar was er een crisis nodig om serieus met digitale zorg aan de slag te gaan. Een enorme groep zorgverleners en gebruikers heeft er voor het eerst echt kennis mee gemaakt en ziet de voordelen. Nu is het zaak om door te pakken en digitale zorg te integreren in de processen. Patiëntenfederatie Nederland

---

<sup>1</sup> [Stichting Behoud SKB roept Santiz op fusie ziekenhuizen ongedaan te maken, Omroep Gelderland 14-01-2020](#)

pleit voor hybride huisartsenpraktijken en ziekenhuizen. Hybride betekent een combinatie van zorg op afstand en zorg op de locatie van de zorgverlener. Dat betekent dat zij voor hun zorg en dienstverlening standaard digitale alternatieven aanbieden. Zo kunnen patiënten voor het contact met hun zorgverlener voortaan kiezen uit verschillende kanalen: (beeld)bellen, mailen, of zelf langskomen. Niet alleen voor het contact zijn digitale oplossingen: echte telebegeleiding van patiënten bestaat uit meer. Zorgverleners kunnen patiënten op afstand volgen en patiënten krijgen zelf handvatten om aan hun eigen gezondheid te werken. De toegang tot de huisarts verbetert met draagvlak onder patiënten<sup>2</sup> en patiënten hoeven alleen nog naar het ziekenhuis als dat echt nodig is. Wij noemen dat de juiste zorg op de juiste plek *en op het juiste moment*.

**>Wilt u de minister vragen:**

- **Welke mogelijkheden hij ziet om telebegeleiding te stimuleren?**
- **Hoe hij gaat bevorderen dat zorg op afstand een volwaardig alternatief wordt voor zorg op locatie?**

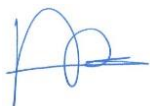
**3. Landelijke regie en samenwerking in de regio**

De coronacrisis haalde het beste naar boven in zorgaanbieders op het gebied van samenwerking. Voor wie in Brabant geen plek was, was wel een bed beschikbaar in andere delen van het land. Ook in de wijkverpleging werd in een aantal regio's goed samengewerkt rondom de zorg voor coronapatiënten. Door landelijke regie kreeg elke coronapatiënt de zorg die nodig was. Deze combinatie van landelijke regie en (regionale) samenwerking tussen zorgaanbieders zien wij als een positieve ontwikkeling, waarvan wij vinden dat die moet worden voortgezet. Zo kan de overheid in samenspraak met veldpartijen definiëren wat de noodzakelijke zorginfrastructuur moet zijn en geven zorgaanbieders daaraan vorm in (regionale) samenwerkingsverbanden. Hierover schreven wij ook in onze eerste inbreng voor de contourennota<sup>3</sup>. Maar ook op kortere termijn is meer inzet op samenwerking en regie vanuit de overheid nodig.

**>Wilt u de minister vragen welke mogelijkheden hij, op korte en langere termijn, ziet om landelijk regie te voeren en (regionale) samenwerking te bevorderen?**

We vragen u deze punten te betrekken in het Notaoverleg Cure. Heeft u vragen naar aanleiding van deze brief dan zijn we graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman  
Patiëntenfederatie Nederland

---

<sup>2</sup> <https://www.cz.nl/-/media/documenten/onderzoek-digitale-huisarts---kantar.pdf>

<sup>3</sup> <https://www.patiëntenfederatie.nl/images/stories/dossier/Organisatie/InbrengContourennotaPatiëntenfederatieNLdef.pdf>