[redacted] 17/3/24

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

Aan Minister MZ Deadline: 18 maart 2024

TER BESLISSING

Directoraat Generaal Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Opgesteld door
[redacted]

nota

Stand van zakenbrief acute zorg

Datum
27 februari 2024

Kenmerk
3782039-1062429-CZ

Bijlage(n)
- Stand van zakenbrief
- Eindrapport fase 1
- Bijlage D + bijlage
- Bijlage E
- Bijlage F
- Bijlage G
- Bijlage H
- Bijlage I

1. Aanleiding

Op 3 april 2024 vindt er een Commissiedebat Acute Zorg plaats. Voorafgaand aan dit debat stuurt u een Stand van zakenbrief acute zorg naar de Kamer, met daarin updates over lopende trajecten om de Kamer daar vóór het debat over te informeren.

2. Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd de Stand van zakenbrief acute zorg aan de Tweede Kamer te sturen.
- U wordt geadviseerd deze brief indien mogelijk te verzenden voorafgaand aan het rondetafelgesprek van de Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (wordt nog gepland voorafgaand aan het Commissiedebat).

→ even bespreken (kort)

3. Kernpunten

Op 3 april 2024 vindt er een Commissiedebat Acute Zorg plaats. De Kamer zal voorafgaand aan het debat een rondetafelgesprek houden, waarvan de planning nog niet bekend is.

In de Stand van zakenbrief informeert u de Kamer over een aantal lopende zaken met betrekking tot de acute zorg:

1) Het traject rondom nieuwe normen voor kwaliteit en toegankelijkheid van de acute (ziekenhuis)zorg (de vervanging van de 45-minutennorm).

   U stuurt de Kamer via deze brief het eindrapport over fase 1, waarin de resultaten van de ambtelijke verkenning zijn opgenomen, zijnde varianten van nieuwe normen voor kwaliteit en toegankelijkheid in de acute (ziekenhuis)zorg. Daarbij horen ook verschillende bijlagen, die allemaal met deze brief worden meegestuurd. Het eindrapport inclusief bijlagen is eerder al in conceptversie aan IZA-partijen gestuurd.

   Omdat een deel van deze partijen mogelijk zal aansluiten bij het rondetafelgesprek in de Tweede Kamer, adviseren wij u dit eindrapport voorafgaand aan dit rondetafelgesprek aan de Kamer te sturen, zodat de Kamer dezelfde informatie heeft ontvangen. Of dit haalbaar is, is afhankelijk van de planning van het rondetafelgesprek. Dat is nu nog onbekend. Mocht het niet haalbaar blijken om de Stand van zakenbrief

voor het rondetafelgesprek naar de Kamer te sturen, dan zal de brief in ieder geval tijdig voor het debat van 3 april 2024 aan de Kamer moeten zijn gestuurd.

2) De handreiking besluitvorming met betrekking tot het aanbod van acute zorg.

   U informeert de Kamer over de stand van zaken met betrekking tot de concept handreiking voor het betrekken van stakeholders bij besluitvorming over het aanbod van acute zorg. Het vervolgproces en de inhoud van de handreiking zijn afhankelijk van het al dan niet aannemen van het amendement Bushoff en Van den Berg over het advies van de burgemeester over het eventueel sluiten of inperken van het aanbod van acute zorg.

3) De governance van het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ).

   U informeert de Kamer over de concept-rapportage Governance ROAZ.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Het traject rondom de vervanging van de 45-minutennorm is controversieel verklaard. Eerder is aan de Kamer gecommuniceerd dat: "Het traject rondom de vervanging van de 45-minutennorm voor spoedeisende hulpdiensten en afdelingen acute verloskunde is controversieel verklaard. Het demissionaire kabinet zal geen besluiten nemen. De resultaten van het lopende ambtelijke traject met verkennende gesprekken met onder andere burgers, gemeenten en veldpartijen alsmede het in kaart brengen van verschillende varianten van normen, kunnen te zijner tijd gebruikt worden bij de voorbereidingen van een volgend kabinet."

Het controversieel verklaren van dit dossier neemt de urgentie van het vraagstuk niet weg. Toenemende zorgvraag en schaarste aan personeel maken dat verandering in de acute zorg nodig is. Het is aan een nieuw kabinet om keuzes te maken en deze ambtelijke verkenning kan het nieuwe kabinet daarbij helpen.

Over de betrokkenheid van gemeenten en inwoners bij besluitvorming over acute zorg zijn het afgelopen jaar tal van moties ingediend en er worden geregeld over vragen gesteld door de Tweede Kamer.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- Met betrekking tot de varianten van nieuwe normen voor kwaliteit en toegankelijkheid in de acute (ziekenhuis)zorg: op 14 maart 2024 vindt er een overgangssessie van fase 1 naar fase 2 plaats (waar de betrokken IZA-partijen voor zijn uitgenodigd), waarin de varianten van nieuwe normen worden voorgelegd en besproken, en waarin ook een vooruitblik naar fase 2 plaats zal vinden.
- De handreiking voor het betrekken van stakeholders bij besluitvorming over het aanbod van acute zorg wordt besproken op de IZA thematafel

samenwerking in de acute zorg. De VNG en Patiëntenfederatie nemen deel aan deze thematafel.
- Met betrekking tot de governance van het ROAZ: op 14 maart 2024 vindt er een sessie van de thematafel Samenwerking in de acute zorg plaats. Op de agenda staat de concept-rapportage Governance ROAZ, met als doel deze inhoudelijk te bespreken en vervolgacties vast te stellen.

c. Financiële en personele gevolgen
N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
De Stand van zakenbrief is opgesteld door CZ. De passage over het traject rondom nieuwe normen voor kwaliteit en toegankelijkheid in de acute (ziekenhuis)zorg is afgestemd met PZo.

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan in deze brief.

De volgende toezeggingen worden met deze brief afgedaan:
- Toezegging 11505 (gedaan in de Stand van zakenbrief beleidsagenda toekomstbestendige acute zorg van 21 december 2023): De minister zegt toe de Tweede Kamer in het eerste kwartaal van 2024 te informeren over de verkenning naar de governance van het ROAZ, waar ook de betrokkenheid van professionals, betrokkenheid van gemeenten en de directeur Publieke Gezondheid, in het ROAZ aan bod komt.
- Toezegging 11544 (gedaan in het Commissiedebat Integraal Zorgakkoord van 11 oktober 2023): De minister van VWS informeert de Kamer in het eerste kwartaal van 2024 over de versterking van de regionale governance en over de vraag hoe de belangen van de verschillende stakeholders bij de afspraken over acute zorg het beste geborgd kunnen worden.

h. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.