

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

**Onderwerp**

Reactie Ieder(in) op de Internetconsultatie beleidsreactie inzake NZa-rapport Medisch Generalistische Zorg

Datum	Referentie	Inlichtingen bij	Bijlagen
11-03-2021	21-0664/IV	Ina Vijzelman, i.vijzelman@iederin.nl	

Reactie Ieder(in) op de Internetconsultatie beleidsreactie inzake NZa-rapport Medisch Generalistische Zorg

Met dank voor de gelegenheid om op bovengenoemde beleidsreactie te kunnen reageren vindt u hier onder de antwoorden van Ieder(in) op de door u gestelde vragen.

**Vraag 1 van 5**

"Wij werken eraan dat het vanzelfsprekend is dat voor alle patiënten met een complexe zorgvraag, 24 uur per dag medisch-generalistische zorg beschikbaar is op de juiste plek, in de regio." In de beleidsreactie wordt op pagina 2 de gezamenlijke opdracht rondom medisch-generalistische zorg verder toegelicht.

**Vraag:** Wat vindt u van deze opdracht?

**Antwoord Ieder(in):**

Dit sluit aan bij het convenant gehandicaptenzorg dat wij mede hebben ondertekend (zie pag. 1 van de beleidsreactie). Wij kunnen ons hier goed in vinden.

**Vraag 2 van 5**

De NZa doet in haar rapport 'Onderzoek medisch-generalistische zorg voor Wlz-patiënten' twee aanbevelingen. De eerste aanbeveling van de NZa richt zich op samenwerkingsafspraken. Op pagina 4 van de beleidsreactie reageert de minister op deze aanbeveling.

**Vraag:** Wat vindt u van de reactie van de minister?

**Antwoord Ieder(in):**

Ook dit sluit prima aan bij wat er met partijen in het convenant gehandicaptensector is afgesproken onder regie van de VGN. De minister haalt het convenant aan in zijn reactie. Ook hier kunnen wij ons goed in vinden.

**Vraag 3 van 5**

Op pagina 5 t/m 8 van de beleidsreactie reageert de minister op de aanbeveling van de NZa om medisch-generalistische zorg volledig onder te brengen in de Zorgverzekeringswet (Zvw) of Wet langdurige zorg (Wlz). Er worden vier thema's beschreven die van belang worden gevonden bij het maken van een keuze voor de Zvw of Wlz.

**Vragen:**

- Welke van deze vier thema's vindt u het meest van belang, en waarom?
- Zijn er nog andere thema's die u van belang vindt bij het maken van een keuze voor de Zvw of Wlz?
- Zo ja, kunt u toelichten welke thema's dit zijn en waarom u deze thema's van belang vindt?

**Antwoord Ieder(in):**

Wij vinden alle door de minister genoemde thema's van belang maar we willen er graag de volgende 2 thema's aan toevoegen:

- Wij vragen ons af hoe regionaal georganiseerde MGZ er praktisch uitgaat zien. We maken ons hierbij zorgen over de toegankelijkheid en dan met name de beschikbaarheid, de vindbaarheid en de bereikbaarheid van deze zorg.
- In het verleden hebben wij gezien dat er vooral voor de cliënten die deze zorg ontvangen een vraagstuk van keuzevrijheid is (zie kamerbrief kenmerk: LZ-188925A-). Graag zien wij dat bij het positioneringsvraagstuk ook meer inzicht wordt gegeven in deze keuzevrijheid en de uiteindelijke keuzes die hierin voorliggen. Wij willen als veldpartij graag betrokken worden bij de uitwerkingen hiervan.

**Vraag 4 van 5**

Op pagina 5 t/m 8 van de beleidsreactie reageert de minister op de aanbeveling van de NZa om medisch generalistische zorg volledig onder te brengen in de Zorgverzekeringswet (Zvw) of Wet langdurige zorg (Wlz).

**Vragen:**

- Is het denkbaar dat de medisch-generalistische zorg in zijn geheel wordt ondergebracht in de Zvw? Wat is daar, in uw ogen, voor nodig?
- Is het denkbaar dat de medisch-generalistische zorg in zijn geheel wordt ondergebracht in de Wlz? Wat is daar, in uw ogen, voor nodig?

**Antwoord Ieder(in):**

Wij vinden het goed dat de minister de positionering van MGZ zowel binnen de Zvw als binnen de Wlz nader gaat onderzoeken. Ook wij vinden de organisatie van deze zorg vanuit 2 domeinen onduidelijk en verwarrend. Wat hiervoor nodig is daar hebben wij als landelijke koepel niet zoveel zicht op en daarom zijn wij blij dat de minister beide mogelijkheden laat onderzoeken.

Wij weten wel tot welke uitkomst dit zal moeten leiden. Zie hiervoor het convenant gehandicaptenzorg dat de minister in de beleidsreactie ook al aanhaalt.

Voor onze achterban moet de zorg toegankelijk zijn dat wil zeggen, beschikbaar, vindbaar en bereikbaar zijn en er zal ook keuzevrijheid moeten zijn in het gecontracteerde aanbod, zie ook ons antwoord op vraag 3.

**Vraag 5 van 5**

Het geheel onderbrengen van medisch-generalistische zorg in de Zorgverzekeringswet (Zvw) of Wet langdurige zorg (Wlz) leidt tot een meerjarig traject met een wetswijziging, budgettaire verschuivingen tussen Wlz en Zvw, eventuele aanpassingen van de bekostiging en verschuiving van de zorginkoop.

**Vragen:**

- Welke aspecten vindt u van belang om in de tussentijd aan te pakken, om beschikbaarheid, toegankelijkheid en organiseerbaarheid van medisch-generalistische zorg te kunnen blijven garanderen?
- Welke rol ziet u hierbij voor uzelf of uw organisatie?

**Antwoord Ieder(in):**

Wij zijn betrokken bij de acties die zijn verwoord in het convenant van de VGN en zullen daar van harte aan meewerken. Uiteindelijk behoort onze achterban tot de zorg ontvangende partijen en gaan wij ervoor dat het voor hen goed wordt geregeld.

Met vriendelijke groet,



Illya Soffer,  
directeur