



Postadres
Postbus 8258
3503 RG Utrecht

Bezoekadres
Oudlaan 4
3515 GA Utrecht

T (085) 077 20 00
E info@actiz.nl
www.actiz.nl

Ministerie van VWS
T.a.v. mw. drs. T. van Ark,
Minister voor Medische Zorg en Sport
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Onderwerp Reactie ActiZ regeling acute zorg

Geachte mevrouw Van Ark,

Via deze weg reageert ActiZ graag op de ministeriële regeling acute zorg.

In onze reactie op de consultatieversie op het besluit vroegen wij hoe de elf acute zorgregio's het VVT-zorgveld gaan betrekken, mede met het oog op de schaal van de branche, met bijna 400 organisaties met residentiële ouderenzorg en vele duizenden aanbieders in de wijkverpleging. Ook verzochten wij bij de uitwerking van de werkwijze zoveel mogelijk aan te sluiten bij bestaande structuren en werkwijzen.

In algemene zin gaat de ministeriële regeling acute zorg op veel onderdelen sterk gedetailleerd in op de invulling. ActiZ betwijfelt of dit de praktische uitvoerbaarheid ten goede komt en of dit de vele good practices in de regio niet eerder hindert dan helpt.

Géén deelnameverplichting en representatieve proportionele vertegenwoordiging

De concept-regeling bepaalt dat het traumacentrum alle zorgaanbieders uit de regio uitnodigt voor elk regionaal overleg acute zorgketen. De zorgorganisatie is verplicht bij het regionaal overleg acute zorgketen aanwezig te zijn, tenzij het traumacentrum de zorgaanbieder heeft gemeld dat deelname, gezien de geagendeerde onderwerpen, niet nodig is. Uitzondering op deze verplichting geldt voor zorgaanbieders met vijftientig of minder zorgverleners zorg. Die kan zich laten vertegenwoordigen door een organisatie die schriftelijk of elektronisch is gemachtigd om namens hem afspraken te maken.

ActiZ vindt het belangrijk dat elke zorgorganisatie toegang heeft tot het ROAZ en het is goed dat de regeling hierin voorziet. Het belang van de gezamenlijke agenda en het commitment van partijen aan issues rond acute zorg zijn dragende elementen voor het ROAZ.

Echter, een deelnameverplichting voegt hieraan niets toe en vinden wij onnodig. In de voorgestelde regeling kunnen alleen kleine zorgorganisaties zich laten vertegenwoordigen door anderen. Wij vinden het buitengewoon doelmatig wanneer

datum

23 februari 2021

ons kenmerk

AE/ive/21u.0057

in behandeling bij

A. Edens

doorkiesnummer

06-1021 2365

alle organisaties zich kunnen laten vertegenwoordigen in het ROAZ. Onze branche kan daarin voorzien, omdat in alle regio's samenwerkingsverbanden van VVT-vertegenwoordigers bestaan.

Onze aanbeveling is daarom om zoveel mogelijk aan te sluiten bij bestaande regionale overlegstructuren en werkwijzen. Het traumacentrum zou zich bij de inrichting van het ROAZ mede moeten laten leiden door bestaande structuren, indien deze goed functioneren, proportioneel zijn en voldoende representatief. COVID-19 heeft ons immers geleerd dat aansluiting vanuit diverse samenwerkingsverbanden en gelaagdheid tussen de geledingen uitstekend kan werken. We vragen met nadruk gebruik te maken van deze ervaringen en oog te hebben voor regionale verschillen en regionale invulling.

We kunnen ons voorstellen dat er een verschil gemaakt kan worden tussen een normale fase met evenredige vertegenwoordiging versus een crisisfase met compacter strategisch overleg.

Transparante agendavoering

In onze reactie op het besluit hebben wij gepleit voor transparante agendavoering en besluitvorming van het ROAZ. De regeling komt hieraan tegemoet door voor te schrijven welke zaken in de vergaderverslagen van het ROAZ moeten worden opgenomen.

Het traumacentrum is verantwoordelijk voor het ROAZ en is verantwoordelijk voor de agendavoering. Niet helder is welke invloed deelnemers hebben op deze agenda. Kunnen alle deelnemers agendapunten aandragen? Wordt het besluit hierover door het traumacentrum genomen of door de deelnemers?

Ook menen wij dat de regeling erin moet voorzien dat de verslagen openbaar worden gemaakt, mede met het oog op de mogelijk concurrentiegevoelige aard van de informatie. Het is van belang dat *alle* deelnemers aan het ROAZ de mogelijkheid hebben om agendapunten aan te dragen. Ook vinden we het van belang dat de voorzitter van het ROAZ zich onafhankelijk opstelt.

Agenda-gestuurd uitnodigen lijkt ons niet wenselijk: juist vanuit een ander perspectief kijken, kan helpen nieuwe oplossingen over domeinen heen te bedenken; ook als dat op voorhand vanuit bestaande werkwijzen niet vanzelfsprekend lijkt.

Zorgverzekeraars betrokken vanuit in- en uitstroom van acute zorg

Het ROAZ bespreekt de beschikbaarheid en de bereikbaarheid van acute zorg. Zorgverzekeraars hebben hierbij een sleutelrol, omdat zij met de allocatie van middelen de financiële randvoorwaarden voor goede beschikbaarheid en bereikbaarheid kunnen regelen. De concept-regeling voorziet erin dat voor elk ROAZ ten minste de zorgverzekeraar met het grootste marktaandeel in de regio wordt uitgenodigd. Het traumacentrum informeert alle zorgverzekeraars over het regionaal overleg acute zorgketen en nodigt ook de zorgverzekeraars uit die zich melden om bij het regionaal overleg acute zorgketen aanwezig te zijn. ActiZ vindt het belangrijk dat zorgverzekeraars structureel bij het ROAZ betrokken zijn. Hierbij is het van belang dat de zorgverzekeraar een bredere blik heeft dan alleen de medisch-specialistische zorg.

Juist ook invloed op uitstroom en dus op zorgsoorten als geriatrische revalidatie, eerstelijnsverblijf en wijkverpleging is hierbij van belang. Voor de uitstroom naar de langdurige zorg zijn zorgkantoren aan zet, onder andere vanwege hun inkooprol voor IBS-crisisplaatsen in de Wet langdurige zorg.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Wouter van Soest', with a long horizontal stroke extending to the right.

Wouter van Soest,
Directeur