

Van: (10)(2e)
Aan: (10)(2e)
Cc: (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e)
Onderwerp: RE: Verzoek van VWS over de Coronacrisis in relatie tot de Contourennota
Datum: dinsdag 5 mei 2020 12:27:53
Bijlagen: image001.png

Dag (10)(2e)

Dank voor je snelle en positieve reactie!
 Er zal deze week nog even contact opgenomen worden voor nadere afstemming.

Hartelijke groet, (10)(2e)



(10)(2e) 20/25 10/24 10/24
 (10)(2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
 M: (10)(2e)
 E: (10)(2e) @minvws.nl
 T: (10)(2e)
 Secretariaat (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 5 mei 2020 11:25
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e); (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e); (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Verzoek van VWS over de Coronacrisis in relatie tot de Contourennota

Dag (10)(2e)

Ik zou het leuk vinden om hier met jullie verder over te denken. Nog even voor de goede orde: De opvattingen in deze mail zijn de mijne en niet (noodzakelijkerwijs) die van de NZa.

Ik ben erg druk met de data analyse ten behoeve van het opstarten van de reguliere zorg. Een van de dingen dat daarbij opvalt is dat op dit moment het aantal niet verwezen en behandelde patiënten erg groot is (en ook nog blijft stijgen). Dit geldt voor de MSZ en vermoedelijk ook voor de GGZ (de 2 sectoren die m.i. door hun omvang ons stelsel eigenlijk definiëren).

Er wordt nu nagedacht over oplossen van het stuwmeer van niet verwezen en behandelde patiënten. Er zullen lange wachtlijsten ontstaan. Wachtlijsten i.c.m. zorgplicht maken concurrentie tussen zorgaanbieders eigenlijk onmogelijk. Daarnaast zal er vermoedelijk regionaal en bovenregionaal moeten worden samengewerkt om de wachtlijsten weg te werken. De regionaal dominante verzekeraar(s) zullen daarbij een belangrijke rol spelen.

De samenwerking is niet alleen horizontaal (bv tussen ziekenhuizen) maar ook verticaal (de keten van huisartsverwijzing tot en met de nazorg (wijkverpleging/paramedie)).

Wat een kans of belemmering is, hangt natuurlijk sterk van je perspectief af. Ik denk dat de korte termijn noodzaak voor regionale en bovenregionale samenwerking groot is. Dat de wachtlijsten enerzijds concurrentie beperken en anderzijds de mogelijkheid bieden om naar zinnig en gepast gebruik te gaan en innovatie te vergroten. De financiering op korte termijn is een uitdaging (als er by een onderscheid wordt gemaakt tussen COVID en non-COVID ziekenhuizen, dan zal er marktaandeel worden verlegd met langdurige consequenties. Tot nu toe onderschrijven alle partijen dat het belangrijk is onderscheid te maken naar urgentie (en in mijn ogen daarmee ook impliciet naar zinnigheid- niet zinnige zorg kan niet urgent zijn). Dit uit zich niet in de financiering. Sterker nog: het is vermoedelijk zo dat niet urgente en niet zinnige zorg winstgevender zijn. De financiering zal prikkels moeten geven om dit onderscheid te maken. Dat was natuurlijk altijd van belang, maar wordt van groter belang bij capaciteitsgebrek. In die zin is de urgentie van dit vraagstuk groter geworden.

- 2) Hoe kijkt u naar de volgende vraagstukken in het licht van de aanpak van het coronavirus:
- Is er regie nodig op domeinoverstijgende (regionale) samenwerking? Wat is de rol van de Rijksoverheid?

Er is regie van de overheid nodig om 2 redenen:

Regie door de overheid moet voorkomen dat de zorglevering, omdat daar impliciet pakketkeuzes aan verbonden zijn (welke zorg is het meest urgent) en ook bovenregionale afstemming nodig is (lokale covid uitbraken moeten landelijk worden opgevangen). Daarnaast is bovenregionale afstemming nodig voor het wegwerken van de wachtlijsten (sommige zorg is al nationaal georganiseerd). Daarbij komt dat wanneer concurrentie tussen zorgaanbieders vermindert (als gevolg van de wachtlijsten, betere horizontale en verticale samenwerking) en coördinatie tussen verzekeraars toeneemt, de marktmacht toeneemt en regulering dus belangrijker wordt.

- Welke mogelijkheden biedt de crisis om bij het opstarten van de reguliere zorg te komen tot meer zinnige zorg?
- De crisis laat nu tijdelijk een grote opschaling van e-health en digitale zorg zien. Hoe kan deze tendens ook na de crisis worden vastgehouden?
- Welke kansen, inzichten en mogelijkheden biedt de aanpak van het coronavirus voor de rol van preventie?

Voor de vragen b,c en d geldt:

De noodzaak tot het verminderen van onnodige zorg (daaronder vat ik gemakshalve alle categorieën die onder b,c en d genoemd zijn) wordt door de corona crisis groter. Of er ook echt een verandering plaatsvindt, hangt af van de politieke wil om de financiering blijvend te veranderen. Dat gaat niet komen van verzekeraars zolang dat gekoppeld is aan regionale samenwerking.

Ons verzoek is tweeledig:

- In de eerste plaats is het verzoek om een eerste beknopte schriftelijke reactie te geven op de vragen die u aanspreken of welke andere relevante suggesties u wilt meegeven.
- In de tweede plaats vragen wij u om deel te nemen aan een digitaal gesprek hierover, met circa 6 betrokkenen, in de loop van de maand mei.

Wilt u ons per ommegaande laten weten of u in de gelegenheid bent om met ons mee te denken? Zo ja, dan neemt één van de leden van het team Contourennota contact op om nadere toelichting op het verzoek te geven en om een afspraak te plannen voor het overleg. Daarnaast ontvangen wij uw schriftelijke reactie op bovenstaande vragen graag uiterlijk 12 mei.

Alvast hartelijk dank en met vriendelijke groet,

(10)(2e) 10/2e 10/2e 10/2e

(10)(2e) 10/2e 10/2e 10/2e

(10)(2e)



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport

M: (10)(2e)
E: (10)(2e) @minvws.nl
T: (10)(2e)

Secretariaat: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl (10)(2e)

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.