



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
Minister VWS
Staatssecretaris

Deadline: 02-06-2020

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
(10)(2e)

Ontworpen door
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
(10)(2e)

T (10)(2e)
M + (10)(2e)
(10)(2e) minvws.nl

Datum

Kenmerk

Zaaknummer

205556

nota

(ter beslissing)

- Ook bespreken in afstemmings overleg.
- In hoeverre kunnen we acute zorg en contouren nota samen?
- Van zomer: eens; maar dan ook lessen uit covid?

Vervolgstappen houtskoolschets acute zorg en brief medisch zorglandschap

Paraaf directeur

MMS
Paraaf DGCCZ
gemandigacc
28/5

1 Aanleiding voor deze nota

Graag leggen we met deze nota twee beslipunten aan u voor. Eén over de vervolgstappen / planning van de houtskoolschets acute zorg en één over het verzoek van de Kamer wat betreft de brief over de organisatie van het medisch zorglandschap in het licht van de huidige corona crisis.

Houtskoolschets acute zorg

Vanwege de coronacrisis is de planning van de houtskoolschets acute zorg noodgedwongen gewijzigd. De houtskoolschets acute zorg zou oorspronkelijk begin april, in de vorm van een discussiedocument, naar de Tweede Kamer gestuurd worden. In de maanden april-juni zou een openbare internetconsultatie plaatsvinden waarin partijen/personen konden reageren op de houtskoolschets.

Als gevolg van de COVID-19 crisis is alles rond de houtskoolschets acute zorg volledig stil komen te liggen. Nu de ergste crisis achter de rug lijkt te zijn moet er weer nagedacht worden over de planning en inhoud van de houtskoolschets.

Graag leggen we met deze nota een beslipunt aan u voor over het vervolg van de houtskoolschets acute zorg (wanneer naar de Tweede Kamer sturen). We beschrijven een voorkeursscenario en daarnaast twee alternatieve scenario's. Onder kopje 3 worden de verschillende scenario's inclusief voor en nadelen verder uitgewerkt. Onder kopje 4 wordt wat achtergrondinformatie beschreven over de aanleiding en het proces rond de houtskoolschets acute zorg.



Brief organisatie medisch zorglandschap

De Kamer heeft gevraagd om een brief die verstuurd zou moeten worden voor het nota overleg cure op 25 juni. De concrete vraag is als volgt:
De vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport heeft tijdens haar procedurevergadering op 12 mei 2020 besloten u te verzoeken om een brief van het kabinet met betrekking tot de organisatie van het medisch zorglandschap, te ontvangen voorafgaand aan het notaoverleg Cure. De commissie verzoekt u deze brief in het licht van de gevolgen van de huidige coronacrisis op de organisatie van het medisch zorglandschap. Tevens vraagt de commissie in deze brief in te gaan op de planning omtrent de toegezegde houtskoolschets over de acute zorg en de contourennota. (Over de opties voor de planning van de contourennota hebt u een separate nota ontvangen.)

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
(10)/2e

Kenmerk

Bij de beslispunten wordt aan u voorgelegd om een korte reactie op het verzoek te sturen waarin u aangeeft deze brief niet te sturen.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Besispunt en advies vervolgstappen houtskoolschets

- Gaat u akkoord met het aanbieden van de houtskoolschets acute zorg aan de Tweede Kamer vóór het zomerreces (scenario 1)?
- Wij adviseren u hiermee akkoord te gaan. De houtskoolschets kan op hoofdlijnen aangepast worden nav de COVID-19 situatie en kan op korte termijn verzonden worden. Na verzending start dan de openbare internetconsultatie die oorspronkelijk ook gepland was.
- Als hiervoor gekozen wordt zal de minister voor MZS op korte termijn uitgebreid inhoudelijk bijgepraat worden over de inhoud en het eerdere proces tot april 2020.

Alternatieve scenario's houtskoolschets acute zorg:

- De houtskoolschets acute zorg op een later moment (bijvoorbeeld najaar) naar de Tweede Kamer sturen (scenario 2).
- Het verzenden van de houtskoolschets acute zorg overlaten aan een nieuw kabinet (scenario 3).

Besispunt brief medisch zorglandschap

- Gaat u akkoord met het versturen van een korte reactie op het verzoek waarin u aangeeft deze brief niet te versturen?
- Wij adviseren u hiermee akkoord te gaan om drie redenen (die ook kunnen worden benoemd in de reactie):
 - We zitten nog midden in de COVID-19-crisis en zijn nog druk bezig met het weer opschalen van de zorg. Het is te vroeg om nu al uitgebreid in te gaan op de gevolgen van de coronacrisis op het zorglandschap. De evaluatie moet nog volgen.
 - Hoe het zorglandschap in de toekomst eruit ziet gaan we al beschrijven in de houtskoolschets en de contourennota. Afhankelijk van uw beslissing over de voortgang van beide kan de Kamer deze documenten op niet al te lange termijn verwachten.
 - Minister Bruins heeft in de zomer van 2019 al een uitgebreide visie op het medisch zorglandschap naar de Kamer verstuurd.



3 Voor en nadelen verschillende scenario's houtskoolschets acute zorg

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

Achtergrond informatie (meer info onder kopje 4)

We willen graag dezelfde systematiek aanhouden als dat we van plan waren bij de publicatie in april. De houtskoolschets is bewust geschreven als een discussiestuk. Het is een begin van een veel langer traject, waarbij nog veel uitgewerkt en onderbouwd moet worden. Dit is geen standaard manier van werken maar wel een bewuste aanpak voor dit traject. We werken eigenlijk andersom, we beschrijven een toekomstbeeld en gaan vervolgens uitwerken hoe we daar gaan komen. Het is voor het proces dat gaat volgen goed om dit toekomstbeeld in gedachten te houden en ons niet bij alles af te vragen of het wel kan maar juist hoe we met elkaar het toekomstbeeld kunnen gaan bereiken. Dat betekent ook dat het niet heel erg is als niet alle gevolgen van de corona crisis al volledig verwerkt worden in de tekst.

Omdat het een discussiestuk is, is er ook bewust voor gekozen om de tekst die er nu ligt niet af te stemmen met alle gesprekspartners voordat het naar de Tweede Kamer wordt gestuurd. Na verzending aan de Tweede Kamer start de openbare internetconsultatie en volgen er eventueel regiobijeenkomsten waarbij iedereen die dat wil de kans krijgt om op het stuk te reageren. Vervolgens kan de houtskoolschets steeds meer ingekleurd worden door de wetenschappelijke onderbouwing die nog volgt en de evaluatie van de coronacrisis. Op deze manier kan gezamenlijk toegewerkt worden naar een definitieve invulling van het acute zorglandschap en het eindplaatje dat geschetst wordt in de houtskoolschets.

Scenario 1: De houtskoolschets acute zorg vóór het zomerreces versturen aan de Tweede Kamer

Het proces rond de houtskoolschets is stopgezet toen de houtskoolschets al in een heel ver stadium was (zo goed als af). Natuurlijk kan de schets niet verzonden worden zoals hij nu is, de acute zorg wereld is immers op zijn kop gezet de afgelopen maanden. Wij denken wel dat een groot deel van de tekst overeind kan blijven met daarbij aanpassingen in bepaalde hoofdstukken en een inleidende brief die ingaat op de coronacrisis en de impact daarvan. Het zou moeten lukken om het aanpassen van de tekst en de bijbehorende interne overleggen, de komende weken voor elkaar te krijgen.

Het voordeel van dit snelste scenario is drieledig:

- De houtskoolschets acute zorg kan ondersteunend zijn voor besluitvorming richting een nieuw kabinet, in samenhang met onder andere de contourennota, het Gezondheidsraadrapport over de 45 minuten norm en het rapport van de commissie Bos over de ouderenzorg.
- Dit is het moment om door te pakken en een visie neer te leggen die kan helpen bij het opnieuw vormgeven van het acute zorglandschap na de corona crisis. Veldpartijen zijn nú bezig met werken onder centrale regie, het weer oppakken van reguliere zorg en met de voorbereiding op een mogelijke tweede golf. Als er een visie ligt over de toekomst van het acute zorglandschap, die voor een deel aansluit bij de huidige werkwijze in crisistijd, kan dit behulpzaam bij het werk wat nú en in de komende maanden moet gebeuren.
- De Tweede Kamer en veldpartijen wachten al lang op dit stuk, zijn benieuwd naar de visie en krijgen (nu de ergste crisis achter de rug lijkt te zijn) ook weer tijd om hierop te reageren. We krijgen ook regelmatig



vragen over wanneer het stuk openbaar wordt.

Er zitten ook nadelen aan dit scenario:

- We kunnen nu nog niet de volledige impact van de corona crisis overzien en dit optimaal verwerken in de houtskoolschets.
- We kunnen de wijzigingen die we nu gaan aanbrengen in verband met corona niet meer uitgebreid bespreken met veldpartijen zoals we hiervoor gedaan hebben in individuele gesprekken en diner pensants.

Wij vinden deze nadelen niet opwegen tegen de voordelen. Zoals eerder gezegd kunnen in de openbare internetconsultatie die volgt de partijen alsnog reageren waarna we de reacties mee kunnen nemen in het vervolg. Ook kunnen we ervoor kiezen om na de zomer een aantal consultatie bijeenkomsten te organiseren waarin we samen met partijen kunnen reflecteren op de houtskoolschets. De houtskoolschets wordt niet voor niets neergezet als een discussiedocument.

Scenario 2: De houtskoolschets acute zorg op een later moment (bijvoorbeeld najaar) naar de Tweede Kamer sturen.

Voordeel van dit scenario is dat we meer tijd hebben om de gevolgen van de corona crisis te verwerken in de houtskoolschets en dit uitgebreider kunnen bespreken met verschillende partijen.

Nadeel is dat het te laat is om nog concreet iets met de ideeën uit de houtskoolschets te doen in het licht van de besluitvorming richting een nieuw kabinet en in het licht van het momentum wat er nú is om op bepaalde manieren te werken (vergelijkbaar met ideeën uit de houtskoolschets)

Scenario 3: Het verzenden van de houtskoolschets acute zorg overlaten aan een nieuw kabinet.

Dit scenario heeft dezelfde voor en nadelen als scenario 2 maar is vooral aan de orde als het om politieke redenen, na het vertrek van minister Bruins, wenselijk is om hier nu geen aandacht aan te besteden en dit over te laten aan uw opvolgers.

4 Aanleiding en proces houtskoolschets acute zorg

In de zomer van 2019 heeft de minister van Medische Zorg en Sport de Kamerbrief 'visie medisch zorglandschap'¹ naar de Tweede Kamer gestuurd. Hierin heeft hij aangegeven een visie op de acute zorg te gaan ontwikkelen waarin wordt beschreven hoe de acute zorg er in de toekomst uit moet zien.

Om deze visie vorm te geven, voerden we in de periode oktober 2019-januari 2020 gesprekken met patiënten zelf, met het openbaar bestuur en met mensen die bij de acute zorg betrokken zijn. De centrale vraag bij deze gesprekken was: *'Hoe zouden we het acute zorglandschap inrichten en financieren als we helemaal opnieuw zouden kunnen beginnen en we geen rekening hoeven te houden met belangen en de huidige inrichting van het acute zorglandschap?'*

¹ TK vergaderjaar 2018-2019 32 620 nr 233



De eerste beelden die uit deze gesprekken naar voren kwamen zijn vervolgens verder aangescherpt na informele diner pensants met DGCZ en zorgprofessionals, innovators, wethouders en koepels.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
(10)(2e)

Informatie die tijdens deze gesprekken is verzameld over de probleemanalyse, de samenhang tussen alle verschillende onderdelen, de mogelijke oplossingen en de vragen en uitdagingen die er nog zijn, heeft geleid tot de uiteindelijke tekst van de houtskoolschets die er nu ligt.

Kenmerk

5 Draagvlak politiek

Vanuit de Tweede Kamer is in meerdere debatten en moties gevraagd om een visie op de acute zorg en om het meenemen van diverse inhoudelijke onderwerpen in deze visie. Vanwege de coronacrisis is het eerder voorziene tijdpad verlaten (publicatie eerste kwartaal 2020). De Tweede Kamer vraagt in de brief over het medisch zorglandschap, die voor het notaoverleg cure op 25 juni naar de Kamer verstuurd moet worden, om duidelijkheid over de planning van de houtskoolschets acute zorg (en de contourennota).

6 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De aandacht voor de houtskoolschets acute zorg is als gevolg van de coronacrisis sterk afgenomen, maar de afgelopen tijd wordt weer vaker door partijen geïnformeerd naar de stand van zaken.

7 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

8 Juridische aspecten en haalbaarheid

N.v.t.

9 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

N.v.t.

10 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

11. Toezeggingen

N.v.t.

12. Fraudetoets

N.v.t.

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