

Beleidslijn aanvullende maatregelen in verband met toename COVID patiënten

- Vanwege de huidige toename van patiënten lukt het niet meer om zowel de covid-stroom als de volledige reguliere zorg tegelijk voort te zetten. We zijn op het punt gekomen dat uitstel van (delen van) planbare zorg nodig is. Dit is een beleidswijziging.
-
- Om nu landelijk een level playing field te houden op:
 - Toegang die patiënten hebben tot de zorg
 - De kwaliteit die wordt geleverd en de afwegingen die daarbij door zorgprofessionals worden gemaakt
 - De productie en het zorgaanbod die zorgaanbieders leveren
-
- is een aantal maatregelen nodig waartoe de minister voor MZS opdracht geeft:
-
- 1. Bredere inzet op patiëntenspreiding en meer mandaat LCPS om hierin sturend op te treden.**
- 2. Concreet: LCPS geeft aan wat zij aan capaciteit op landelijk niveau nodig heeft om de toenemende COVID-patiëntenstroom aan te kunnen (periodiek/dagelijks voor de komende X dagen); en LCPS geeft daarbij een regionale verdeling van de gevraagde capaciteit aan. Op regionaal niveau wordt afgesproken hoe deze benodigde capaciteit door de regio's geleverd moet worden; en welke zorg gaat worden afgeschaald om de gevraagde capaciteit beschikbaar te maken. De ziekenhuizen en de andere ketenpartijen faciliteren dit. IGJ ziet hierop toe.
- 3.**
- 4. Kaderstelling voor prioritering in de zorg voor patiënten.**
- 5. Concreet: FMS maakt een "capita selecta" lijst met behandelingen die binnen 6 weken moet worden uitgevoerd: de urgente planbare zorg ("de zeswekenzorg"). Deze lijst kan als richtsnoer gebruikt worden bij de lokale en regionale keuzes rond afschaling, zodat overal in het land voor patiënten (gemiddeld genomen) eenzelfde niveau van zorg geboden wordt. De IGJ ziet hierop toe.
- 6.**
- 7. Maximalisering samenwerking ziekenhuizen/zorgaanbieders in de keten/ROAZ.**
- 8. Concreet: In de keten/regio worden afspraken gemaakt over het garanderen van de toegang tot de zorg voor alle patiënten. Zorgaanbieders (inclusief ZBC's) maken in ROAZ-verband afspraken over de afschaling in de regio en eventuele verdeling van patiënten die urgente planbare zorg nodig hebben. Onderdeel van de afspraken is een soepele instroom (met huisartsen) en doorstroom (naar VVT, ELV ed). NZa en Zorgverzekeraars hebben hierbij een faciliterende/sturende rol.
- 9.**
- 10. Transparantie over toegankelijkheid zorg**
- 11. Concreet: NZa en zorgverzekeraars richten samen met de LCPS een dashboard in. Zorgaanbieders leveren de benodigde basale informatie aan. NZa en zorgverzekeraars
- 12.**
- 13. Financieel comfort**
- 14. Concreet: Zorgverzekeraars bieden financieel comfort (CB-regelingen 2020, vangnet 2021) aan de zorgaanbieders om de benodigde keuzes te kunnen maken. Daarbij letten de zorgverzekeraars op de continuïteit van de zorgsector en zorgen zij voor de juiste productieprikkels gegeven de bovenstaande maatregelen.
- 15.
- 16.
- 17.