



Aan: Tweede Kamer der Staten-Generaal
T.a.v. de Vaste Kamercommissie voor VWS
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Mercatorlaan 1200
Postbus 20057
3502 LB Utrecht
(088) 505 34 34

Datum: 14 juni 2023
Onze referentie: 20230614/PHB/LdW

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

Uw referentie:
Onderwerp Inbreng debat acute zorg

KvK nummer 40483480

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

Binnenkort vindt in uw Kamer het debat over de acute zorg plaats. Het aantal kwetsbare, multimorbide en oudere patiënten neemt toe en hierdoor zal de vraag naar acute zorg de komende jaren stijgen. Ondertussen hebben we een groeiend tekort aan zorgpersoneel. We hechten daarom groot belang aan een optimale organisatie van acute zorg voor het behoud van toegankelijkheid en kwaliteit van zorg. In dit kader vragen wij uw aandacht voor de volgende twee punten:

- **Wij vragen u bij de minister te benadrukken dat de rol van de zorgprofessionals in de gesprekken over de inrichting van acute zorg in de regio geborgd is.**
- **Wij vragen u in het debat te benadrukken dat voor de grote groep multimorbide patiënten met een acute zorgvraag, aandacht voor toegang tot de voor hen bekende specialistische behandelteams van belang is om de kwaliteit van de zorg te kunnen waarborgen.**

Betrokkenheid van zorgprofessionals bij de inrichting van de acute zorg

Kwalitatief goede en betaalbare acute zorg vraagt om plannen die gericht zijn op de gehele keten van instroom, doorstroom en uitstroom van patiënten. In het Integraal Zorgakkoord (IZA) is afgesproken dat op regionaal niveau een ROAZ-beeld wordt opgesteld. In het ROAZ wordt het regionale beeld van de ontwikkelingen in de zorgvraag, -aanbod, kwaliteit, betaalbaarheid en knelpunten van de acute zorg geschetst. Het ROAZ-beeld is de basis voor het opstellen van het ROAZ-plan waarin regionaal de transformatieopgaven worden beschreven om de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van acute zorg vorm te geven. In het IZA is expliciet opgenomen dat de betrokkenheid van zorgprofessionals bij het opstellen van het ROAZ- beeld en -plan moet worden geborgd. De betrokkenheid en inbreng van medisch specialisten en andere zorgprofessionals bij het opstellen van het ROAZ-beeld en -plan is van essentieel belang voor het bewaken van de inhoudelijke samenhang en uitvoerbaarheid van acute zorg en aanpalende zorg in capaciteit en expertise. Wij krijgen signalen dat in een groot aantal ROAZ-regio's de zorgprofessionals niet of onvoldoende worden betrokken bij de ROAZ-beelden.

- *Wij vragen u bij de minister te benadrukken dat de rol van de zorgprofessionals in de gesprekken over de inrichting van acute zorg in de regio geborgd is.*

Het belang van acute zorg, georganiseerd rondom de patiënt

Iedere patiënt is uniek en iedere patiënt heeft een unieke (acute) zorgvraag. Er zijn echter wel groepen patiënten te onderscheiden die in grote lijnen dezelfde karakteristieke kenmerken van een acute zorgvraag hebben:



1. Patiënten met een levensbedreigende en/of complexe acute zorgvraag:
 - a. Trauma
 - b. Acut levensgevaar
 - c. Complexe acute zorgvraag met een zorgpad
2. Patiënten met een herkenbare acute zorgvraag:
 - a. Eenmalige korte interventie
 - b. Complexe interventie/specialistische interventie
3. Patiënten met een ongedifferentieerde zorgvraag
4. Patiënten met een acute verslechtering van een bestaande chronische aandoening

In het publiek beeld over acute zorg lijken de eerste 2 categorieën dominant. In werkelijkheid echter, bestaat de acute zorg juist voor een belangrijk deel uit zorg voor patiënten uit de laatstgenoemde patiëntgroep. Het zijn juist deze patiënten die veelvuldig (en herhaaldelijk) een beroep doen op de spoedeisende hulp (SEH) in het ziekenhuis. Het gaat hierbij bijvoorbeeld om patiënten met complicaties van een oncologische behandeling of patiënten met toenemende benauwdheidsklachten bij COPD of hartfalen. Veel van deze patiënten hebben niet te maken met een enkele aandoening maar veelal is er sprake van comorbiditeit. De acute zorgvraag van deze patiënten is vaak complexer van aard, omdat de zorgvraag veelvuldig de kennis en inzet van verschillende medisch-specialistische disciplines vereist. Deze patiënten wil je in de acute situatie het liefst zo dicht mogelijk bij huis, bij hen bekende behandelaren kunnen opvangen om snel en adequaat passende, acute zorg te kunnen bieden. Acute zorg is daarmee een onlosmakelijk deel van de chronische zorg bij deze patiëntgroep. Patiënten moeten kunnen vertrouwen op kwaliteit van zorg die passend is bij de zorgvraag van dat moment. Vanuit de IZA-doelstellingen wordt op regionaal niveau voor meerdere vormen van zorg onderzocht hoe deze het beste georganiseerd kan worden. Bij alle verschuivingen in het aanbod van (acute) zorg wil de Federatie wijzen op het risico van versnippering van zorg en benadrukken dat de samenhang van acute en die chronische zorg binnen én tussen regio's juist voor de genoemde patiëntengroep, cruciaal is voor borging van de kwaliteit van de geboden zorg.

- *Wij vragen u in het debat te benadrukken dat voor de grote groep multimorbide patiënten met een acute zorgvraag, aandacht voor toegang tot de voor hen bekende specialistische behandelteams van belang is om de kwaliteit van de zorg te kunnen waarborgen.*

Indien u nog vragen over deze brief heeft, kunt u contact opnemen met Lennart de Wit, adviseur Public Affairs bij de Federatie Medisch Specialisten, via l.dewit@demedischspecialist.nl 06 82 01 92 42.

Met vriendelijke groet,

Piet-Hein Buiting
Voorzitter van de Federatie Medisch Specialisten