



### **Position paper acute zorg t.b.v. commissiedebat IZA**

Al jarenlang zijn er zorgen over de toegankelijkheid van spoedeisende zorg vanwege toenemende vraag naar acute zorg. Spoedeisende eerste hulp (seh's) moeten regelmatig tijdelijk de deuren sluiten omdat het aanbod van patiënten het aantal beschikbare medewerkers overstijgt. Het aantal seh's is de afgelopen vijf jaar met ongeveer 10 procent gedaald naar 80, terwijl de zorgvraag blijft toenemen en complexer wordt. Recente plannen om de spoedeisende hulp van het Zuyderland ziekenhuis in Zuid-Limburg te sluiten, hebben de zorgen over bereikbaarheid van acute zorg in de samenleving verder aangewakkerd. Medisch specialisten begrijpen de noodzaak om bestaande seh's open te houden, maar waar dat niet mogelijk is moeten we ook kijken naar flexibele regionale oplossingen voor acute zorg waarbij optimaal gebruik wordt gemaakt van de hele keten.

Het is belangrijk te beseffen dat acute zorg veel meer omvat dan alleen de seh. Slechts 5 tot 10 procent van de patiënten op de seh betreft levensbedreigende situaties zoals hartaanvallen, beroertes of ernstige ongevallen. We zien dat het aantal kwetsbare patiënten zoals ouderen en kinderen dat een beroep doet op de acute zorg groeit. Het overgrote deel van de patiënten op de SEH heeft een ongedifferentieerde zorgvraag of zijn patiënten met een acute verslechtering van bestaande chronische ziekten.

Acute zorg is bij uitstek netwerkzorg die regionaal georganiseerd moet worden, afgestemd op de specifieke gezondheidsproblemen en acute zorgvragen binnen de regio. Er zijn al veelbelovende initiatieven waarbij door betere afstemming tussen professionals en innovatieve organisatievormen de druk op de acute zorg vermindert, terwijl de zorg voor inwoners verbetert. Dit kan zijn door betere afstemming tussen professionals, maar ook door andere organisatievormen. Dit betekent dat er andere voorzieningen ontstaan, dusdanig ingericht dat vaak met minder uitgebreide faciliteiten een passend antwoord op acute zorgvragen gegeven kan worden.

Helaas stuiten deze initiatieven te vaak op barrières zoals beperkte beschikbaarheid van medische gegevens, strikte regelgeving, financieringsproblemen en politieke druk. De onrust die mensen voelen bij veranderingen in zorgvoorzieningen is reëel en moet serieus genomen worden. Daarom is het cruciaal om inwoners, patiënten en medisch specialisten actief te betrekken bij het debat over de organisatie van de acute zorg in hun regio.

**Om de acute zorg toegankelijk en van hoge kwaliteit te houden voor de patiënt, is het noodzakelijk dat de politiek en zorgverleners samenwerken om regionale netwerken van acute zorg flexibel en op maat in te richten. Dit vereist ruimte voor maatwerk in de regio. De Federatie roept daarom op om barrières voor deze noodzakelijke verandering weg te nemen.**