



Aan: Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA 's-Gravenhage

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

Datum: 11 november 2020

Onze referentie: PP/AR/20201111

Uw referentie:

Onderwerp Inbreng AO medisch zorglandschap en juiste zorg op de juiste plek

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

KvK nummer 40483480

Geachte leden van de Vaste Kamercommissie voor VWS,

In aanloop naar het algemeen overleg op 18 november over onder andere het medisch zorglandschap en de juiste zorg op de juiste plek informeren wij u over wat medisch specialisten binnen de beweging juiste zorg op de juiste plek hebben gerealiseerd (zie bijlage voor een selectie van de vele voorbeelden). Daarnaast brengen we de belemmeringen die medisch specialisten ervaren en de eventuele oplossingen daarvoor bij u onder de aandacht.

Ruim 180 voorbeelden illustreren de beweging juiste zorg op de juiste plek

Juiste zorg op de juiste plek is een beweging met als doel de zorg zo dichtbij mogelijk bij de patiënt aan te bieden: dichtbij waar dat kan en verder weg als dat nodig is. In het hele land werken medisch specialisten aan initiatieven om ervoor te zorgen dat de zorg toegankelijk, van hoge kwaliteit en betaalbaar blijft. Dit sluit aan op de afspraken uit het hoofdlijnenakkoord medisch-specialistische zorg. Ondertussen is juiste zorg op de juiste plek een brede beweging geworden met vernieuwende initiatieven in het hele land. Op onze website staan momenteel meer dan 180 voorbeelden¹ van deze projecten. Deze worden online weergegeven op een landkaart met als doel anderen te inspireren de goede voorbeelden te volgen. Er zijn verschillende manieren om juiste zorg op de juiste plek te realiseren: van kennisnetwerken tot digitale zorg, van netwerkgeneskunde tot gepast gebruik, of van taakherschikking met verpleegkundig specialist (VS) of de physician assistant (PA). Drie van de vele voorbeelden:

- Het cardiometabool netwerk², opgericht op initiatief van internisten in samenwerking van huisartsen. Door laagdrempelig overleg via teleconsulting wordt vaak onnodige zorg voorkomen. Het cardiometabole teleplatform geeft de huisarts één loket voor alle vragen. Een multidisciplinair team beantwoordt deze vragen waarmee je gefragmenteerde zorg voorkomt en maximaal geïndividualiseerde zorg aanbiedt. Met het Cardiometabool netwerk verdwijnen de 'lijnen' – en wordt de juiste zorg op de juiste plek geboden.
- Oogartsen, huisartsen en optometristen en de regio Twente werken samen in een netwerk³ om de oogzorg effectiever te organiseren. Huisartsen hebben de mogelijkheid om patiënten met laagcomplexere oogklachten naar een optometrist verwijzen, in plaats van naar de oogarts. De optometrist onderzoekt en beoordeelt de oogklachten en bepaalt of er

¹ Bekijk de landkaart op onze website voor een overzicht van de vele juiste zorg op de juiste plek projecten:

<https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/jzojp>

² <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/details/cardiometabool-netwerk>

³ <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/details/samenwerking-oogartsen-en-optometristen>



vervolgonderzoek moet plaatsvinden door een oogarts. Slechts 20% van deze patiënten hoeft nog maar gezien te worden door de oogarts.

- In Maastricht zien neurologen, orthopeden, anesthesiologen en andere betrokken specialisten patiënten met lage rugklachten op de Stadspoli.⁴ Alleen als het écht nodig is, worden patiënten naar het ziekenhuis verwezen. Het resultaat: veel minder onnodige ziekenhuisbezoeken, meer patiënttevredenheid, een veel kortere wachttijd én een besparing tot wel €100.000 op jaarbasis.

Initiatieven voor juiste zorg op de juiste plek ontstaan vaak lokaal of regionaal. Een deel van deze initiatieven verspreidt zich over de rest van het land, maar er is ook een deel dat specifiek gericht is op de regionale situatie. De lokale situatie kan zeer verschillend zijn: er is diversiteit in patiëntgroepen, demografische factoren, strategie van de zorgverzekeraar en profilering van het ziekenhuis. Daarnaast verschilt het regionale zorglandschap. Iedere regio kent eigen vraagstukken en uitdagingen. Zo verschilt bijvoorbeeld de organisatie van het sociaal domein per regio en kampt de ene regio meer met tekorten aan huisartsen dan andere. De regionale verschillen maken dat niet alle initiatieven landelijk uitgerold kunnen of moeten worden. Desalniettemin zien wij dat medisch specialisten met elkaar in contact treden om ideeën en initiatieven verder uit te wisselen. Bovenstaand initiatief vanuit Twente is overgenomen door vijf andere regio's. Iedere regio heeft deze samenwerking op zijn eigen manier vormgegeven, passend bij de lokale situatie. Een ander voorbeeld is 'De Luchtbrug', een initiatief van het RadboudUMC om de zorg voor kinderen en jongeren met astma te verbeteren. Deze e-Health tool wordt inmiddels al in 17 ziekenhuizen gebruikt.

Financiering en ict-problematiek grootste belemmeringen

De Federatie heeft in de afgelopen periode aan ruim 500 medisch specialisten via een enquête (zie bijlage) gevraagd welke ervaringen ze hebben met het anders organiseren van zorg volgens de principes van de juiste zorg op de juiste plek:

- 88 procent van de respondenten zegt dat het onderdeel is van hun dagelijkse praktijk.
- Volgens de respondenten komt het initiatief voor de juiste zorg op de juiste plek voor 85 procent van medisch specialisten in een vakgroep; 33 procent van de raad van bestuur en 15 procent van het bestuur van een medisch specialistisch bedrijf.

Ondanks de vele goede voorbeelden lopen medisch specialisten en andere zorgprofessionals ook tegen belemmeringen aan:

- 63 procent van de respondenten noemt de ict- en epd problematiek.
- 61 procent van de respondenten geeft aan geen of onvoldoende financiering te hebben voor de zorgactiviteit.
- 49 procent van de respondenten geeft aan meer tijd te willen om zich in te zetten voor juiste zorg op de juiste plek.

Om de beweging juiste zorg op de juiste plek nog verder te stimuleren is het van belang dat de bekostiging aansluit op het werken in netwerken. De huidige bekostigingssystematiek stimuleert de juiste zorg op de juiste plek nog onvoldoende. Zo is er geen afdoende betaaltitel voor het geven en vragen van adviezen aan elkaar en het beschikbaar stellen van de kennis en kunde van de medisch specialist buiten het ziekenhuis. Naast bekostiging is digitale gegevensuitwisseling een grote belemmering in het organiseren van juiste zorg op de juiste plek. Zorgprofessionals lopen tegen grenzen aan wanneer het niet lukt om de juiste patiëntgegevens op de juiste plek te hebben.

⁴ <https://www.demedischspecialist.nl/onderwerp/details/stadspoli-lage-rugklachten>



Recent is hierover gesproken tijdens het notaoverleg gegevensuitwisseling in de zorg. We kijken dan ook uit naar de behandeling van de wet elektronische gegevensuitwisseling in de Tweede Kamer begin 2021. Juiste zorg op de juiste plek is alleen te realiseren als patiëntgegevens tussen de verschillende zorgverleners uitgewisseld kunnen worden.

Wij willen u verzoeken de vele voorbeelden van juiste zorg op de juiste plek bij de minister onder de aandacht te brengen en u in te zetten voor gerichte oplossingen voor ict-problematiek en financiële belemmeringen om deze beweging met ons verder te brengen.

Voor vragen of extra informatie kunt u contact opnemen met Aukje Ravensbergen, public affairs adviseur, via a.ravensbergen@demedischspecialist.nl of 06-57925279.

Met vriendelijke groet,

Prof. dr. P.P.G. (Peter Paul) van Benthem
Voorzitter Federatie Medisch Specialisten