



Vaste Kamercommissie VWS

Amsterdam 25 maart 2024	ons kenmerk 24EMas141	in behandeling bij Raad van Bestuur	onderwerp Position paper voor RTG over acute zorg
----------------------------	--------------------------	--	---

Inleiding

Graag bedank ik de vaste Kamercommissie voor VWS voor de uitnodiging voor het rondetafelgesprek op 28 maart 2024 inzake de acute zorg. Ik stel voorop dat alhoewel de acute zorg in Nederland van hoog niveau is, er ook nog ruimte is voor verbeteringen. Zeker in het licht van de toenemende zorgvraag, de gevoelde belemmeringen voor regionale domein-overstijgende samenwerking, de wijze waarop SEH's worden bekostigd en het ontbreken van databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling. Door dit alles komt niet iedere patiënt met een acute zorgvraag op de juiste plek.

Ik richt mij hieronder op de wijze waarop we dit in Amsterdam-Noord met de andere zorgaanbieders hebben vormgegeven. Vervolgens schets ik graag een aantal belangrijke randvoorwaarden vanuit politiek Den Haag voor het toekomstbestendig houden van acute zorg.

BovenIJ: integratie SEH en HAP tot spoedpost Amsterdam-Noord, samen in vertrouwen werken aan acute zorg

In Amsterdam is onder regie van het ROAZ, regio Amsterdam, samen met de gemeente en betrokkenheid van bewoners gewerkt om de acute zorg toegankelijk, betaalbaar en van goede kwaliteit te houden. Dit heeft geleid tot een intensieve samenwerking tussen het bestuur van de HpA (Huisartsenposten Amsterdam), de Raden van Bestuur van de drie ziekenhuizen (Amsterdam UMC, BovenIJ, OLVG) alsmede de zorgprofessionals van deze organisaties. Door echt samen te werken binnen de acute zorg is het mogelijk de patiënt met een acute zorgvraag op de juiste plaats te krijgen, dichtbij waar dat kan, verder weg als dat moet. Juist door elkaar (goed) te kennen, zowel bestuurlijk als op de werkvloer, ontstaat samenwerking, vertrouwen en wederzijds respect. Uiteindelijk heeft minister Kuipers onder grote belangstelling van (zorg)professionals en bewoners onze spoedpost Amsterdam Noord dd. 25 mei 2023 geopend. Deze spoedpost leidt ertoe dat middels triage volgens NTS aan de voorkant de patiënt van passende acute zorg wordt voorzien. Dat kan variëren van een zelfzorgadvies, een bezoek aan de huisarts op de spoedpost of een verwijzing naar de SEH-arts/poortspecialismen. Inmiddels zien we de eerste positieve resultaten van deze integratie, waaronder minder zelfverwijzers en goede samenwerking tussen alle zorgprofessionals werkzaam op de spoedpost. In eerdere jaren heeft het BovenIJ samen met de medisch specialismen al keuzes gemaakt welke patiënten wel en welke patiënten niet op onze SEH behandeld worden. Dat betekent dat patiënten die een zogenaamde tijdkritische aandoening hebben, indien bekend, niet meer door de ambulancedienst worden gepresenteerd in het BovenIJ maar direct door gaan naar een interventiecentrum

Postadres
Bezoekadres
Telefoon
Website
KvK

Postbus 37610, 1030 BD Amsterdam
Statenjachtstraat 1, Amsterdam
(020) 634 63 46
www.bovenij.nl
41200428



voor de desbetreffende aandoening te weten, OLVG of Amsterdam UMC. Ook op deze wijze heeft BovenIJ invulling gegeven aan acute zorg zoals beschreven in het IZA. Ten aanzien van de instroom van kwetsbare ouderen met een acute zorgvraag werken we samen met de VVT-instellingen om deze instroom prehospitaal, indien medisch mogelijk, te voorkomen. Middels het stadsbrede aanmeldportaal van de gezamenlijke VVT-instellingen stroomlijnen we de uitstroom vanaf de SEH naar de VVT.

Het is een belangrijke stap dat in het Integraal Zorgakkoord (IZA) nu alle zorgpartijen hebben afgesproken om de samenwerking in de regio te bevorderen. De toekomst ligt immers in de regio, ook als het gaat om acute zorg. Het is belangrijk dat het eigenbelang van een individuele instelling steeds meer plaats maakt voor een maatschappelijk belang en concurrentie wordt vervangen door samenwerking. Dat geldt niet alleen op bestuurlijk niveau, maar juist op de werkvloer tussen zorgprofessionals.

Randvoorwaarden vanuit politiek Den Haag

Regionaal worden er belangrijke stappen gezet. Maar ook politiek Den Haag kan een substantiële bijdrage leveren aan het toekomstbestendig houden van de acute zorg. Graag onderstreep ik als BovenIJ- en NVZ-bestuurder het belang van deze randvoorwaarden te weten 1) bekostiging van acute zorg op basis van beschikbaarheid, 2) versterking van domein-overstijgende samenwerking en 3) databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling.

1. Bekostiging van acute zorg op basis van beschikbaarheid

Het verlenen van acute zorg gaat niet goed samen met het huidige stelsel met marktwerking. Het is belangrijk dat we toewerken naar bekostiging op basis van beschikbaarheid voor alle partners in de gehele acute keten. Momenteel is de SEH de enige schakel in de acute keten die nog niet op basis van beschikbaarheid wordt bekostigd. Bij onze integratie in Amsterdam-Noord tot een spoedpost lopen we hier tegenaan. De bekostigingswijze zou de zorg moeten volgen, en niet andersom.

2. Versterking van domein-overstijgende samenwerking

De Spoedpost van het BovenIJ is een voorbeeld van een initiatief om op één plek en als één team de acute zorg in de regio toekomstbestendig te houden. Hierbij speelt regionale zorgcoördinatie een rol. In het IZA zijn hierover afspraken gemaakt, die we verder moeten operationaliseren. Dat maakt domein-overstijgend samenwerken eenvoudiger. Denk daarbij onder andere aan het slaan van een brug tussen de Zorgverzekeringswet en de Wet Langdurige Zorg.

3. Databeschikbaarheid en gegevensuitwisseling

De druk op de acute zorgvoorzieningen vergt meer samenwerking in de acute keten inclusief een real-time inzicht in elkaars capaciteiten. Er is nu nog een te beperkt zicht op beschikbare capaciteit van alle zorginstellingen werkzaam in de acute keten waardoor de doorstroom onnodig stokt.

Ook het ontbreken van de medische voorgeschiedenis en het medicatiegebruik bij patiënten die zich presenteren in de acute zorg speelt een rol in tijdige diagnose, behandeling en doorstroom. Onze zorgprofessionals wachten met smart op aanstaande wetgeving die ervoor zorgt dat bij acute situaties snel en volledig de relevante medische gegevens kunnen worden ingezien zonder onnodige extra administratieve lasten.

