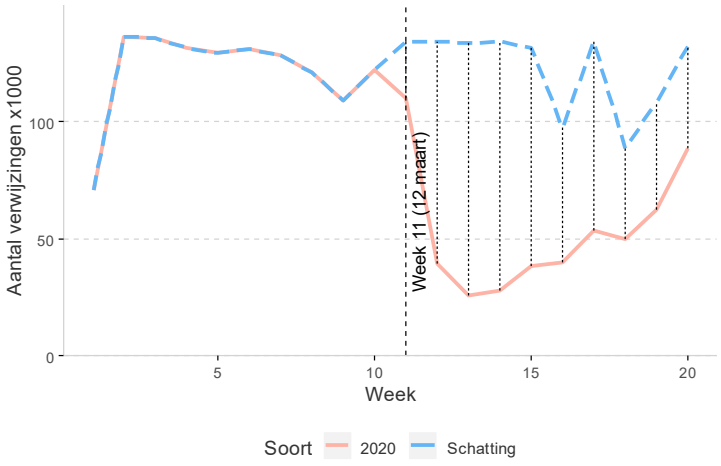
# *Technische briefing Tweede Kamer*

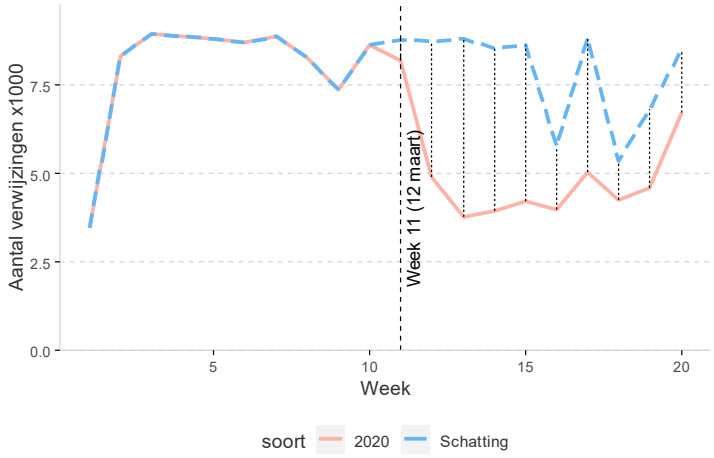
**20 mei 2020**

Nederlandse Zorgautoriteit

# Omvang achterstand (urgent) planbare zorg ziekenhuizen en GGZ




Ziekenhuizen




GGZ

# Doel: opstarten van de reguliere planbare zorg

**De opdracht**

- Op verzoek van het ministerie van VWS neemt de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) regie over het gecoördineerd opstarten van planbare zorg.
- De NZa werkt hierbij nauw samen met partijen uit het zorgveld en zorgverzekeraars en partners.

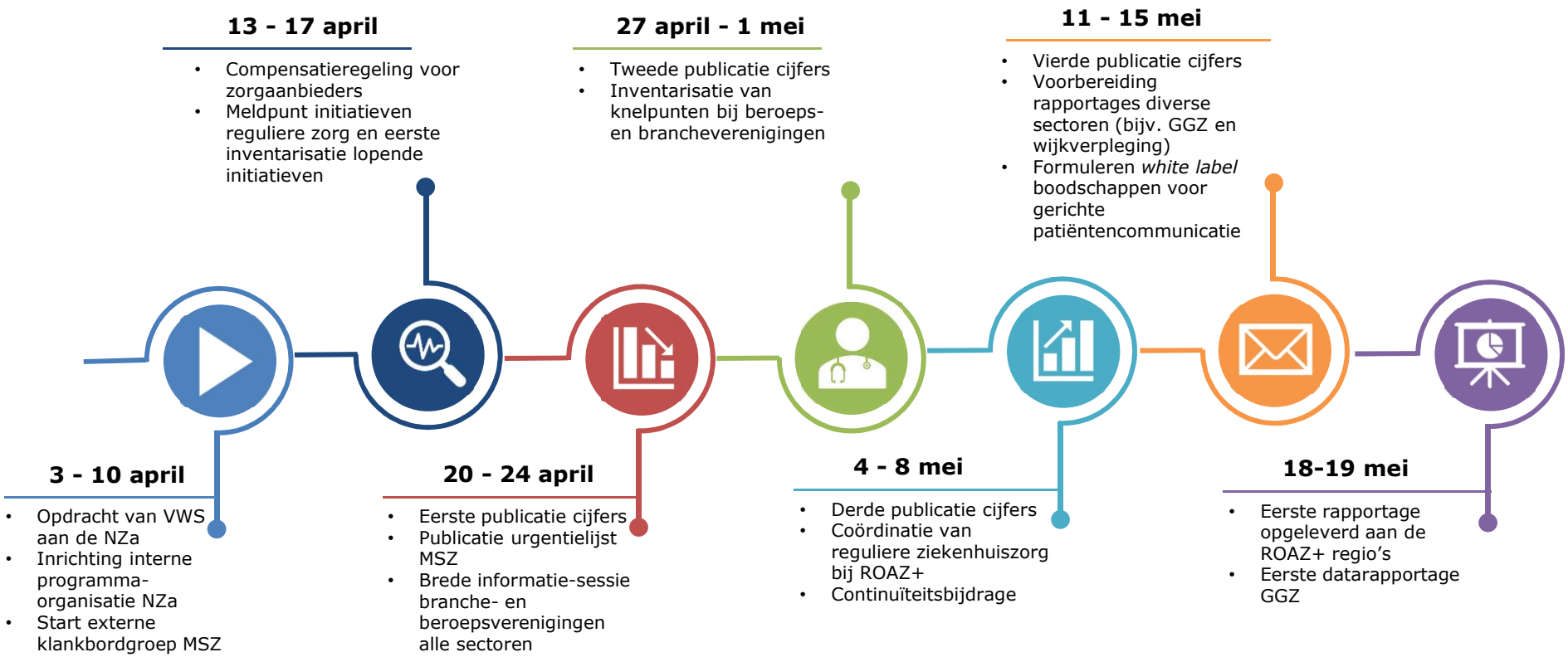
**Uitgangspunten**

- Uitgangspunten huidige stelsel: solidair, kwaliteit, toegankelijk en betaalbaar
- Zorgaanbieders en verzekeraars in the lead, coördinatie door overheid
- Eerst urgent planbare zorg, dan planbare zorg
- Borgen van initiatieven voor vernieuwing
- Covid en noncovidzorg naast elkaar

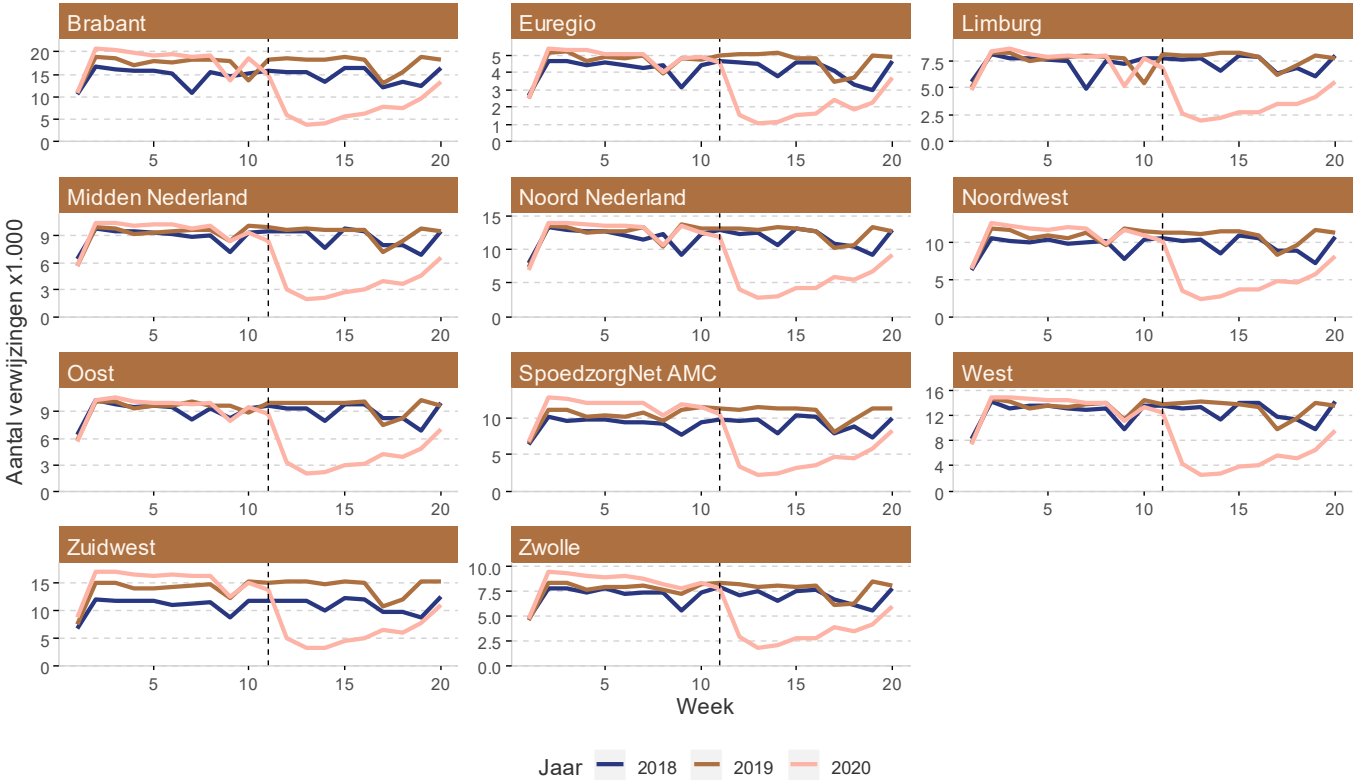
**Voorwaarden**

- Gebruik bestaande structuren (ROAZ-plus)
- Gebruik urgentielijst
- Samenwerking en afstemming binnen ROAZ-plus
- Opschaling op basis van urgentie
- Risicoclassificatie door professionals
- Voldoende beschikbaar personeel
- Voldoende beschikbare beschermingsmiddelen
- Voldoende capaciteit

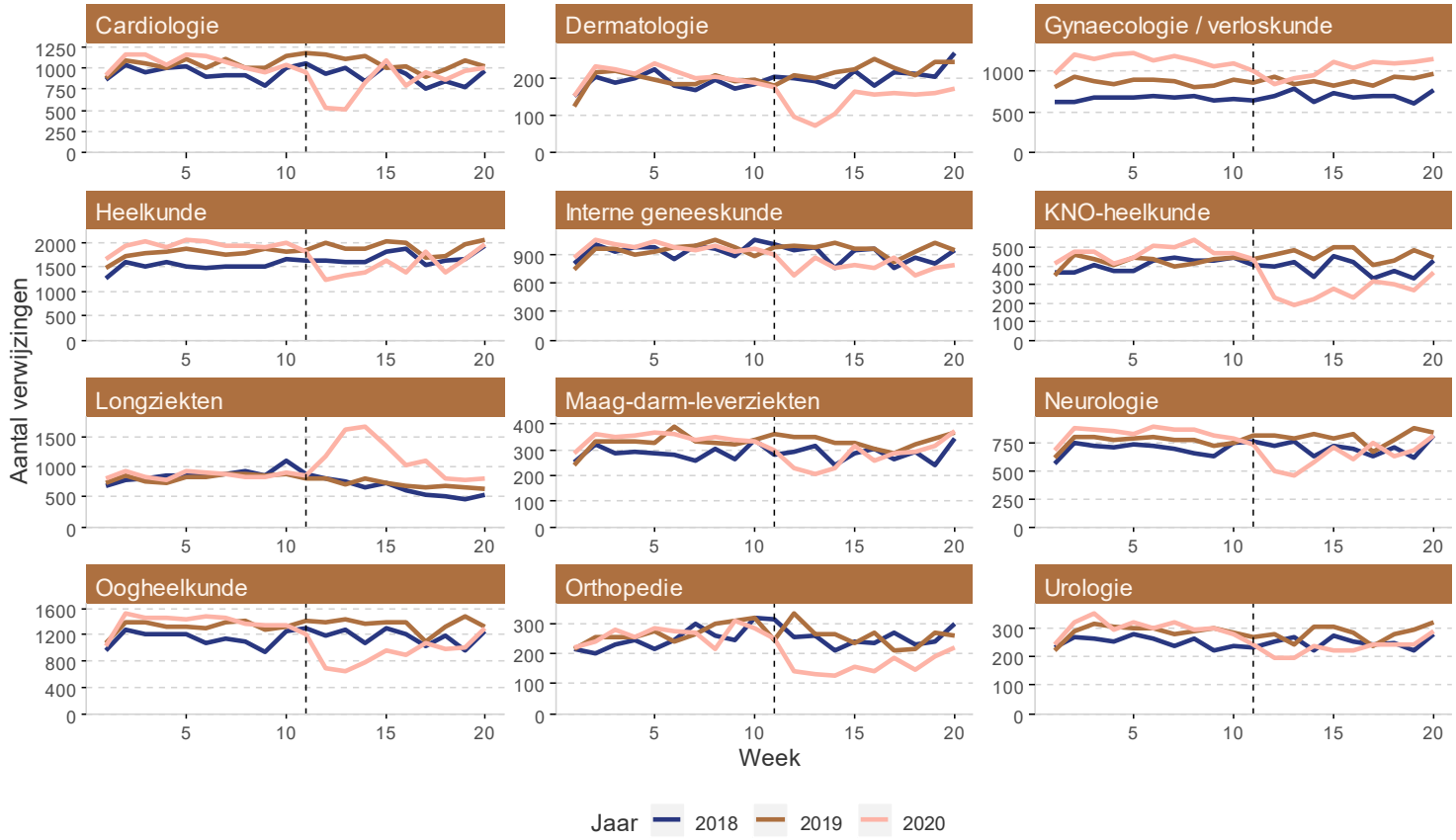
# Tijdlijn programma



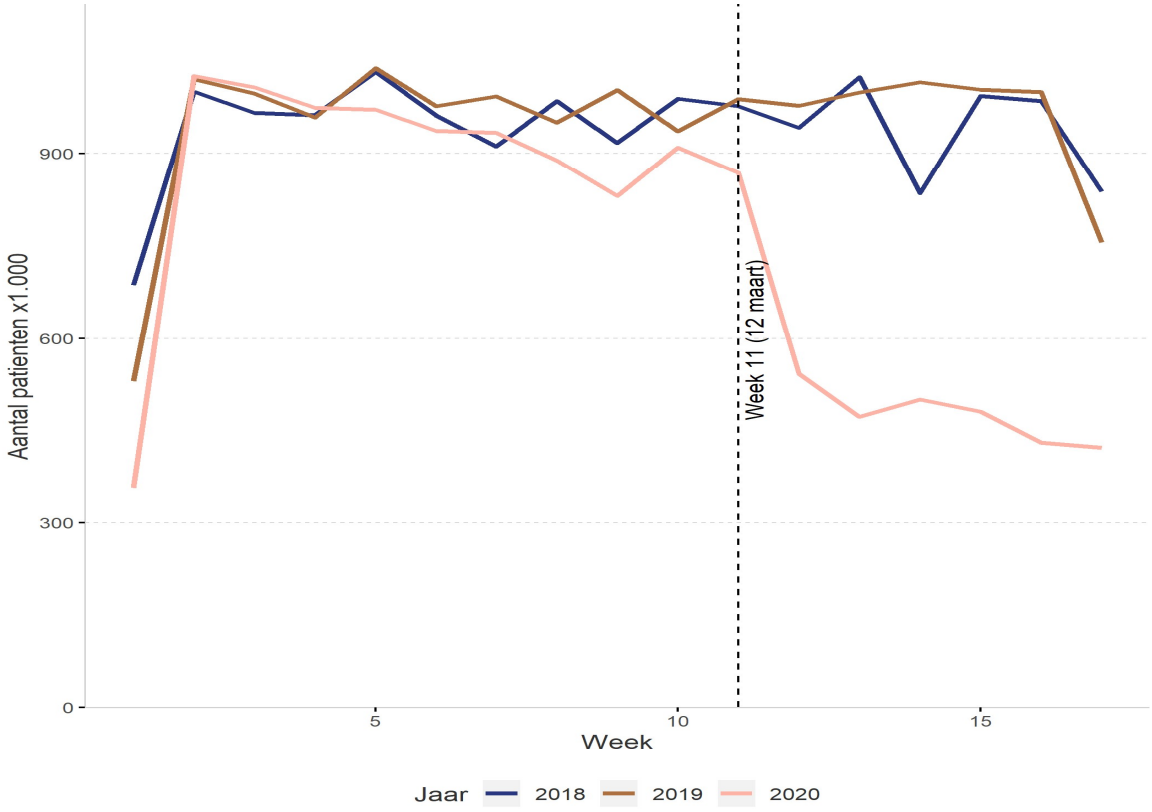
# Cijfers MSZ: verwijzingen per ROAZ-regio



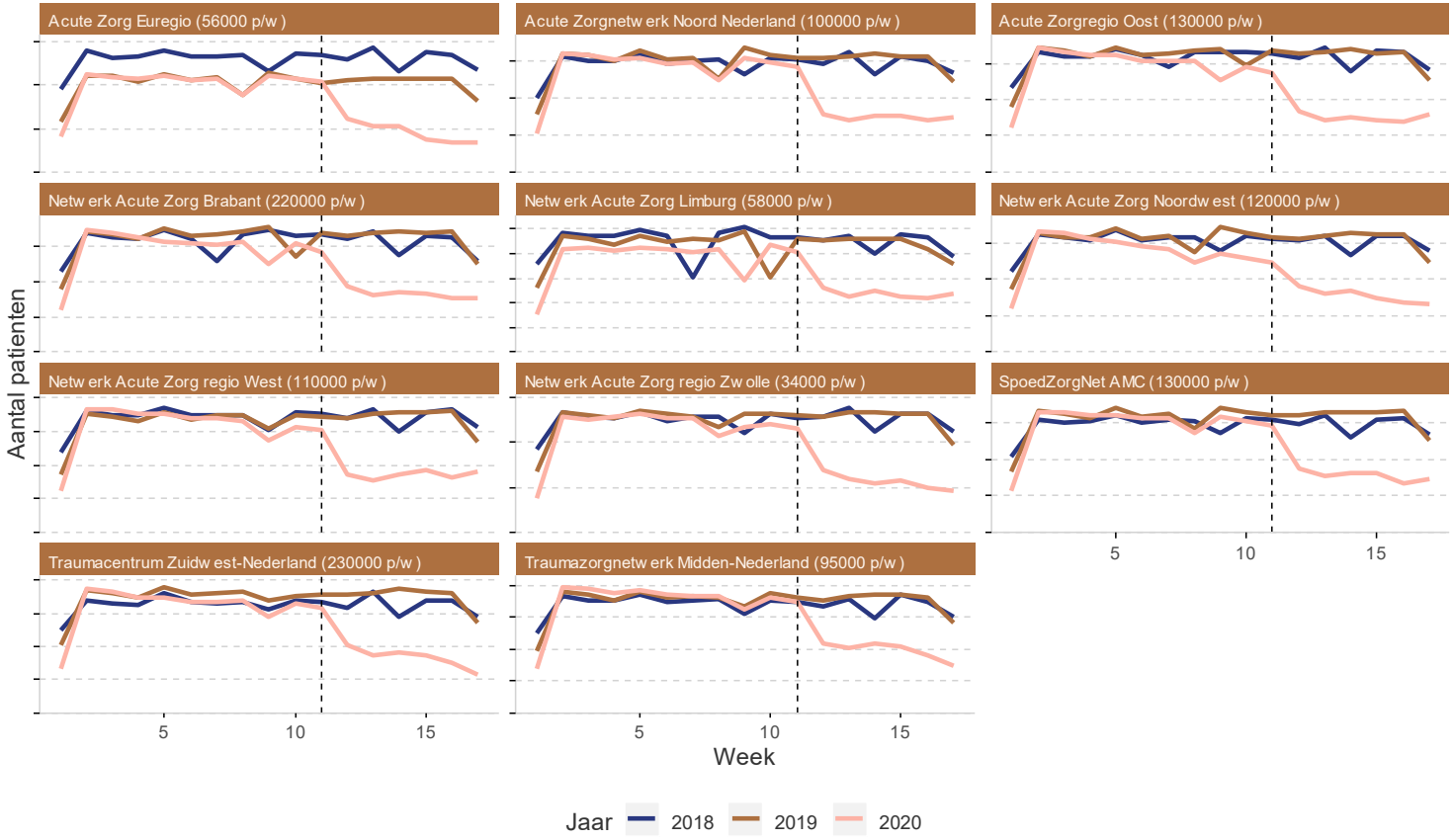
# Cijfers MSZ: spoedverwijzingen per specialisme



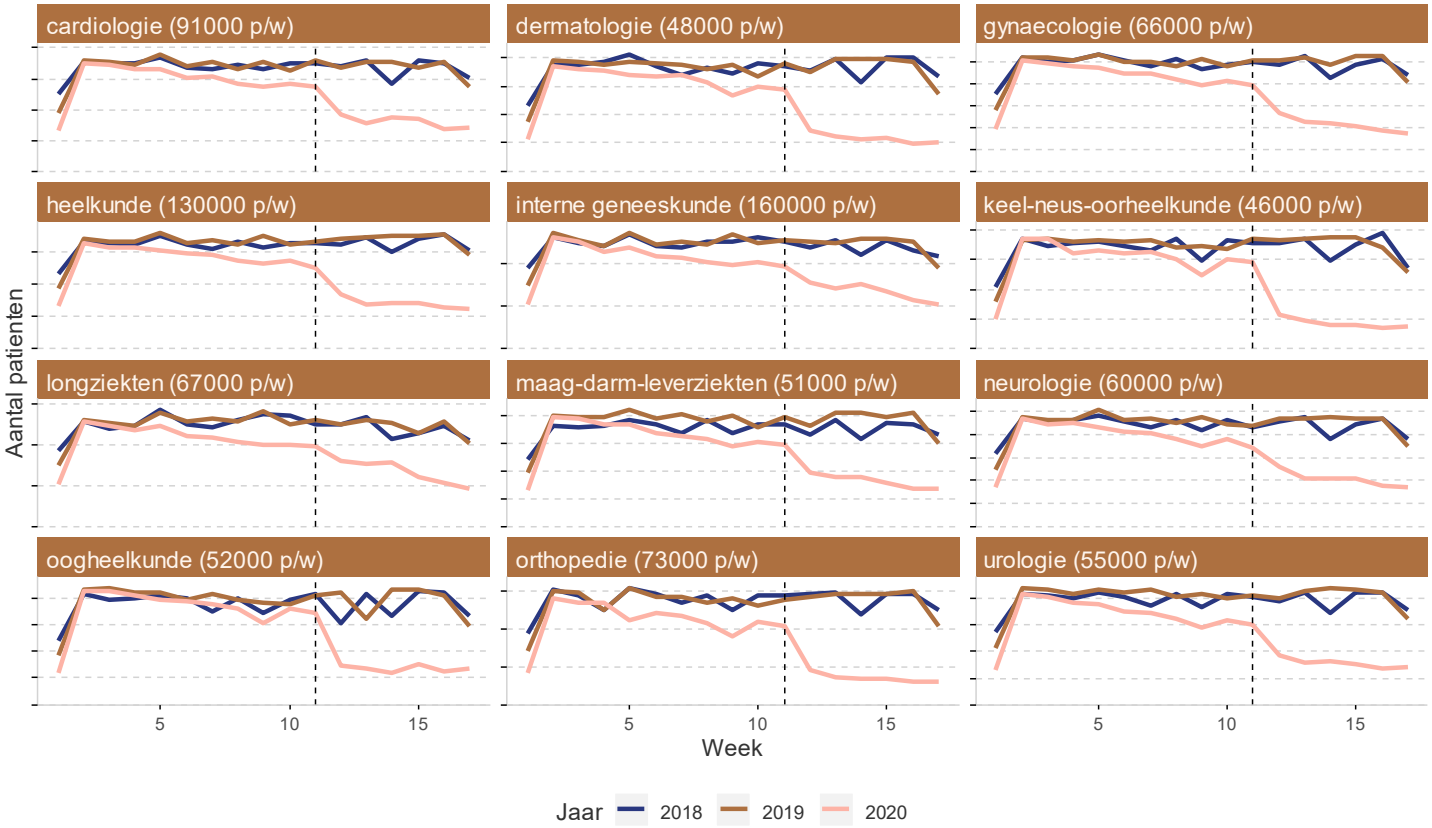
# Cijfers MSZ: aantal behandelde patiënten



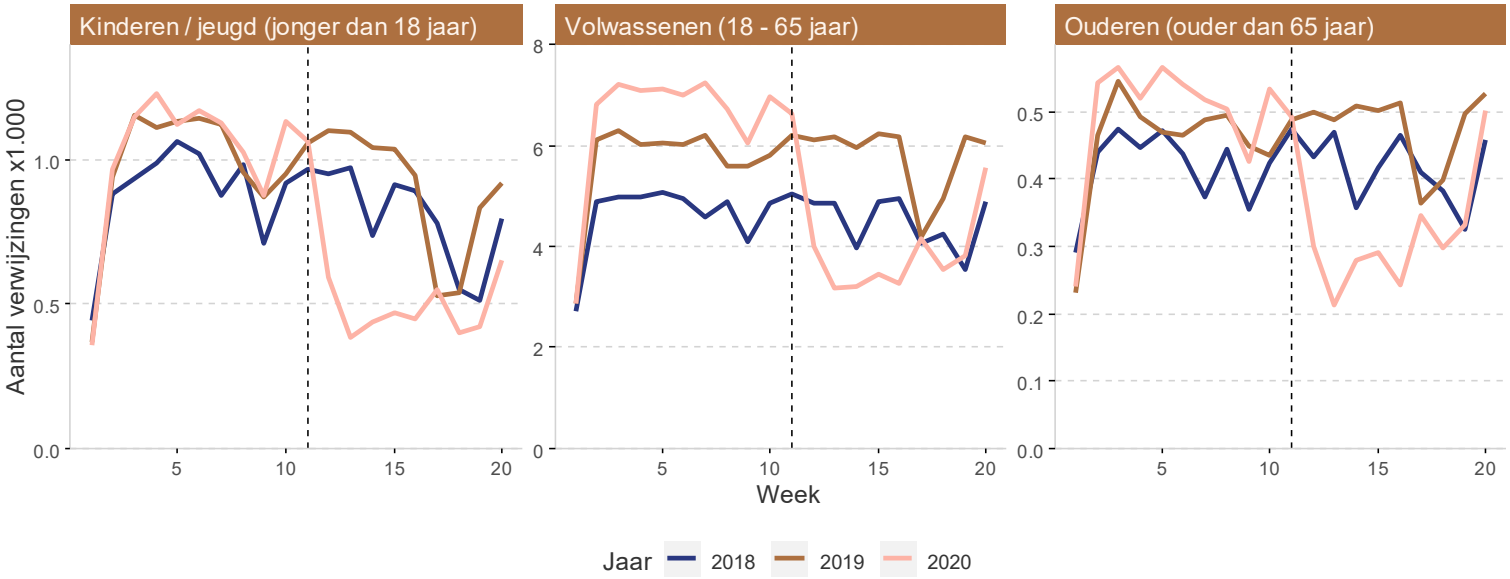
# Cijfers MSZ: Aantal behandelde patiënten per ROAZ-regio



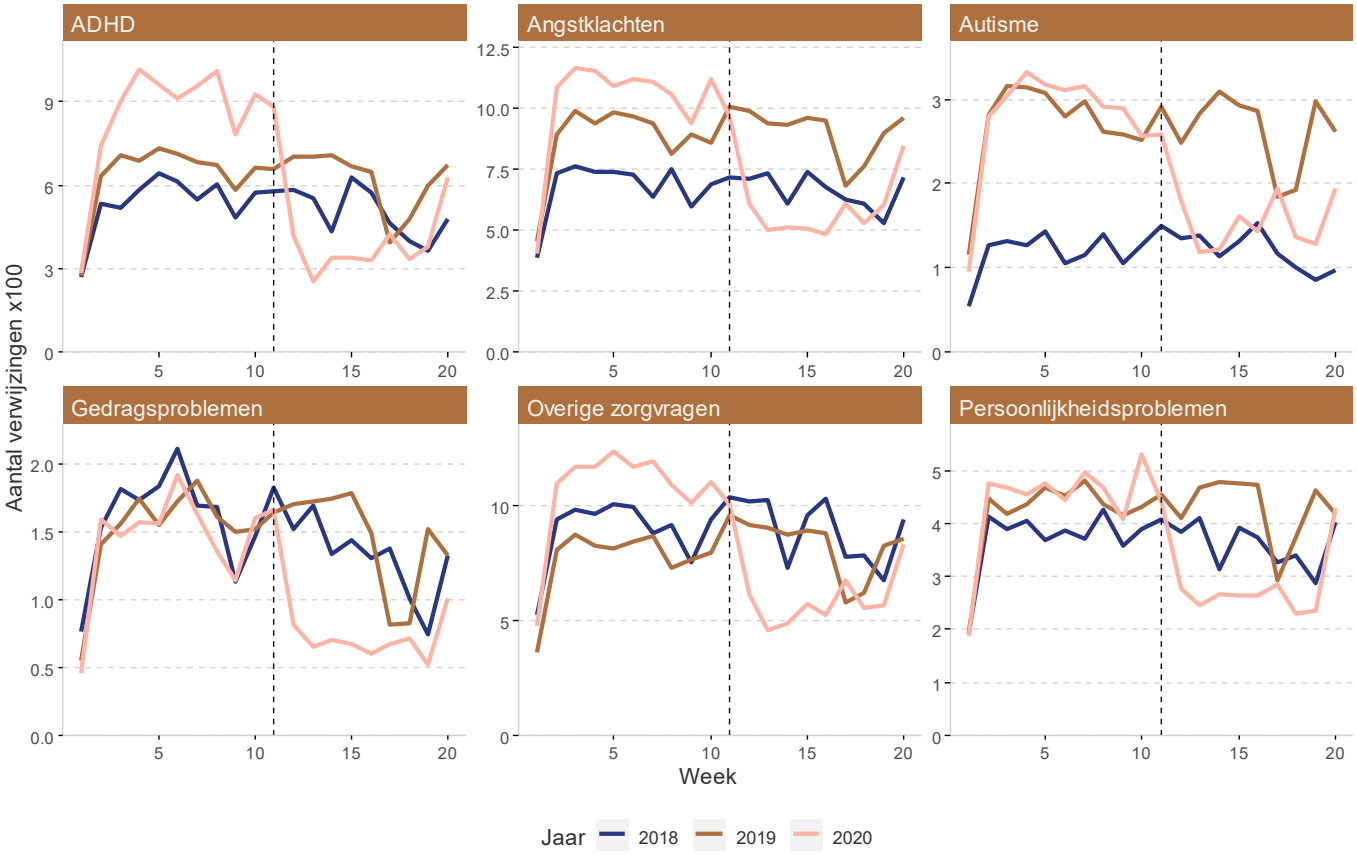
# Cijfers MSZ: Aantal behandelde patiënten per specialisme



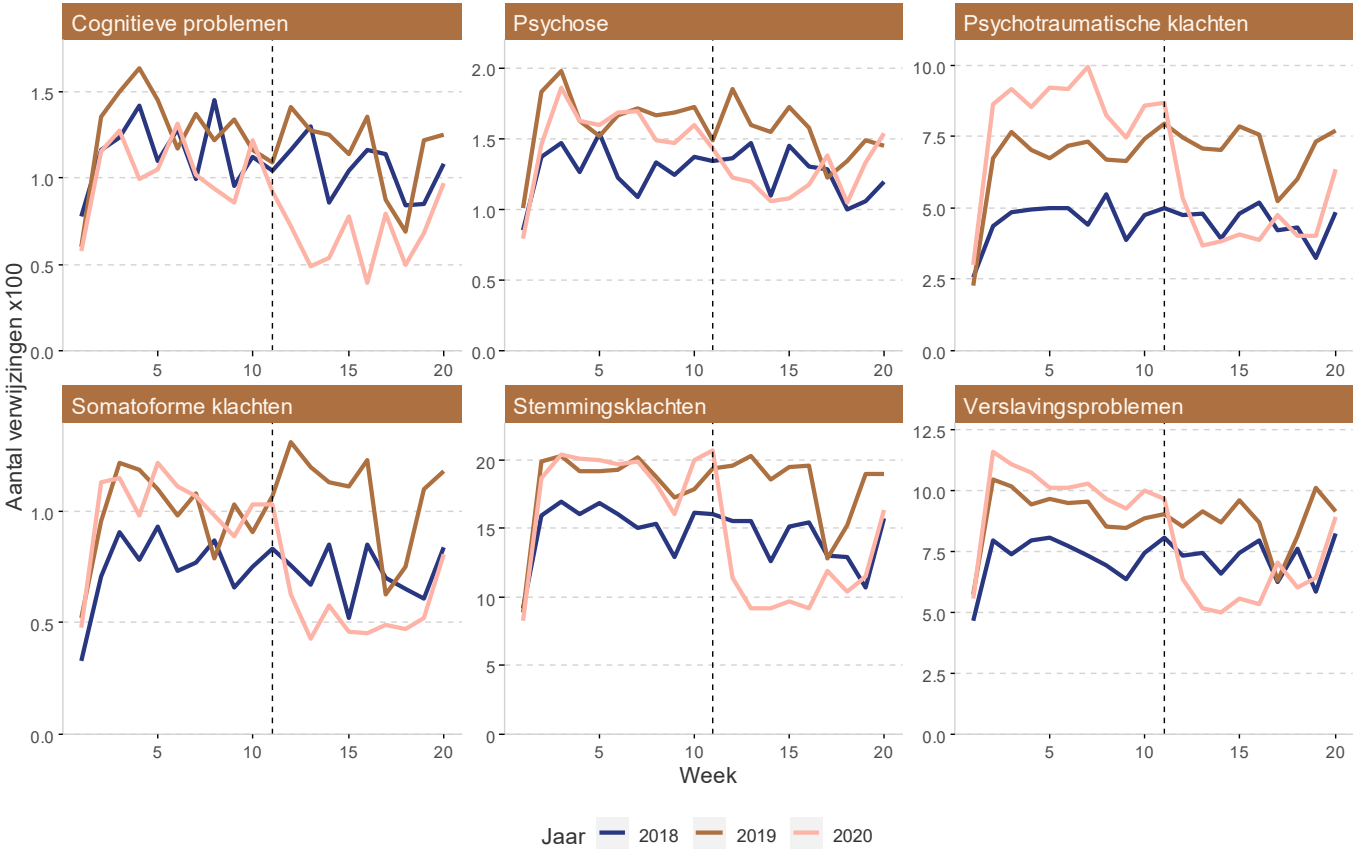
# Cijfers GGZ: Verwijzingen per leeftijdscategorie



# Cijfers GGZ: Verwijzingen per diagnosegroep



# Cijfers GGZ: Verwijzingen per diagnosegroep



# Alle sectoren werken aan het opstarten van de zorg

## GGZ

- Instroom GGZ patiënten sterk afgenomen. Het aantal verwijzingen is met ongeveer de helft gedaald.
- Tot nu toe 49.000 verwijzingen minder dan normaal. In een sector die voor de crisis al kampte met 35.000 wachtenden in de gespecialiseerde GGZ.
- Focus vooral gericht op inzicht in problematiek.

## Langdurige zorg

- LZ loopt voor een groot deel door, zij het op een andere manier.

Knelpunten in opschaling:

- Gebrek aan beschermings-middelen en zorgen over beschikbaarheid personeel.
- Cliënten willen niet opgenomen worden als gevolg van risico op besmetting en bezoeksbeperking
- Zorgaanbieders zijn bang voor kruisbestuiving, waardoor bijv. opstart dagbesteding lastig is.

## Wijkverpleging

- Verschil tussen regio's: in Noord wacht men op de mensen uit het ziekenhuis, verder naar het Zuiden kan dit problematischer worden.
- Discussie over beschermings-middelen zorgt voor terughoudendheid bij cliënten.
- De opstart en oplossing van knelpunten moet per subregio geregeld worden. Goede afspraken in de hele keten met transferafdelingen zijn essentieel.

## Huisartsen

- Nog steeds bezoeken minder patiënten de huisarts.
- Campagne kom naar je (huis)arts gestart.

## Mondzorg

- Start weer op met behulp van de leidraad van de alliantie mondzorg.

## Paramedie

- Schema voor opstarten zorg is gemaakt door paramedische sectoren, afgestemd met RIVM en VWS.

Nederlandse Zorgautoriteit

NZa · Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht · Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht · 088 - 770 8 770 · info@nza.nl · www.nza.nl
*Wij werken aan goede en betaalbare zorg.*