



Ministerie van VWS
Minister E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum: 28 mei 2014
Betreft: Effecten herinrichting spoedzorg

Kenmerk: 14-053.JD
Contactpersoon: Jelle Doosje, sr. adviseur,
jdoosje@ggdghor.nl

Geachte mevrouw Schippers,

Zorgverzekeraars Nederland is begin 2014 gestart met de invoering van de aanbevelingen uit het rapport 'kwaliteitsvisie spoedeisende zorg'. In een aantal ROAZ-regio's worden op dit moment door zorgverzekeraars plannen en voorstellen uitgewerkt voor de herinrichting specialistische spoedzorg. GGD GHOR Nederland constateert dat men bij de uitwerking van deze plannen zich uitsluitend richt op de dagdagelijkse praktijk van de spoedzorg. Er wordt niet in beeld gebracht wat de gevolgen zijn als er in één keer een groot aantal slachtoffers zijn, zoals bijvoorbeeld bij de poldercrash in 2009. Burgemeester Aboutaleb heeft onlangs als voorzitter van de Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond per brief van 2 mei jl. zijn zorgen aangekaart bij het Veiligheidsberaad. Ook heeft GGD GHOR Nederland dit in het periodiek overleg met de ministeries van VWS en V&J geagendeerd en besproken. Beide departementen hebben daarbij aangegeven, dat zij de effecten op opgeschaalde zorg meegenomen willen zien in verdere planvorming.

Begin 2013 heeft Zorgverzekeraars Nederland (ZN) haar "kwaliteitsvisie spoedeisende zorg" gepubliceerd. Hierin geven de zorgverzekeraars aan, met welke kwalitatieve onderbouwing zij selectieve zorginkoop ook op het gebied van de spoedeisende hulp willen gaan invullen en concentratie en spreiding van zorg willen bewerkstelligen, wanneer dit vanuit oogpunt van kwaliteit, doelmatigheid en spreiding van zorg wenselijk is. Met deze kwaliteitsvisie als kader heeft Zorgverzekeraars Nederland recent haar "gezamenlijke uitgangspunten bij regiovisies spoedeisende zorg" gepresenteerd als haar inbreng om op de schaal van de ROAZ-regio hun voorkeursscenario te bespreken. Het doel van die dialoog is om tot een gedragen visie op de spoedeisende zorg in de regio te komen en gezamenlijk een strategische agenda op te stellen voor de toekomst.

Eerder is in 2012 door GHOR Nederland bij het ministerie van VWS ingebracht, dat de discussie over spreiding en concentratie van spoedzorg gevolgen kan hebben voor de opvangcapaciteit van ziekenhuizen bij calamiteiten, maar ook op de ambulancecapaciteit wanneer transporttijden langer worden. Daarbij zal ook aandacht moeten zijn voor de verschillen tussen regio's. Daar waar

bijvoorbeeld sprake is van dunnerbevolkte gebieden zullen eerder tekorten ontstaan dan in de Randstad met een concentratie aan voorzieningen. Het is de rol van de ROAZ om deze regio-specifieke elementen op tafel te krijgen. Dat vergt een ketenbrede benadering en niet elke ROAZ is daar op dezelfde manier mee bezig.

Om bovengenoemde reden heeft GGD GHOR Nederland het RIVM de opdracht gegeven de effecten van de herinrichting spoedeisende zorg landelijk in beeld te brengen. Daarbij wordt gekeken wat de opvangcapaciteit in ziekenhuizen is wanneer er een incident is met een groot aantal slachtoffers tegelijk. Het gaat dan vooral om capaciteit aan intensive care bedden en de spreiding van deze bedden in Nederland. Voor een goede opdrachtverlening aan het RIVM zal GGD GHOR Nederland afstemmen met Ambulancezorg Nederland (AZN) en het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ). Naar verwachting kan door het RIVM eind van de zomer 2014 een beeld gegeven worden van de mogelijke effecten van de beoogde herinrichting. Zodra deze notitie er is nemen wij hierover contact op met de ministeries en zorgverzekeraars. Bovenstaand onderwerp en brief is besproken en afgestemd met Ambulancezorg Nederland.

In de hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,



E.M. d'Hondt
voorzitter

Cc
H.J. Simons, voorzitter Ambulance Zorg Nederland
H.J.J.M. Berden, voorzitter LNAZ