



Aan

<sup>VWS</sup>  
Minister ~~MZS~~  
Minister LZS  
CC Staatssecretaris

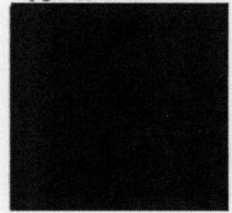
Deadline: 29 juni 2022

# nota

Agenda en visie kwaliteit

TER BESLISSING  
Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg  
Directie Patiënt en  
Zorgordening  
Team B

Opgesteld door



Datum  
7 juni 2022

Kenmerk  
3374378-1028257-PZO

Bijlage(n)  
Brief TK

## 1. Aanleiding

Aan de Tweede Kamer is toegezegd om in Q2 een visie en agenda voor kwaliteit toe te sturen. Deze visie en agenda is op hoofdlijn eerder met u gedeeld en besproken, onder andere bij de deepdive over kwaliteit. U bent eerder akkoord gegaan met de outline.

## 2. Geadviseerd besluit

Veel kwaliteitsbeleid bij VWS is min of meer zelfstandig en historisch gegroeid. Door expliciet te maken vanuit welke visie we nu aan kwaliteit werken, wordt ook duidelijk hoe de trajecten elkaar versterken. De gezamenlijke inzet is erop gericht dat iedereen toegang heeft en houdt tot goede zorg.

Bijgaande brief vertelt waarom en hoe we, gezien actuele ontwikkelingen in en rondom de zorgsector, inzetten op kwaliteit. De brief geeft inzicht wat we daarvoor gaan doen in de curatieve en de langdurige zorg en verwijst naar ontwikkelingen in de jeugdzorg en de maatschappelijke ondersteuning.

Bent u akkoord om bijgaande (toegezegde) brief aan de Tweede Kamer te versturen?

Het streven is deze brief voor het Commissiedebat 29 juni aan de Tweede Kamer te verzenden.

Omdat de brief gaat over het domein van de Zorgverzekeringswet en de Wet langdurige zorg is het advies dat hij wordt ondertekend door beide ministers.

## 3. Kernpunten

Kwaliteit staat centraal in de aanpak voor de noodzakelijke verbeteringen van ons zorgstelsel. Daarmee bieden we het hoofd aan de maatschappelijke opgaven en krijgt iedereen toegang tot zorg van hoge kwaliteit.

- Daarvoor is het nodig dat de samenleving aan tafel komt bij alle facetten van zorg.
- Dat zorg wordt geboden in samenwerking met en rondom de patiënt.
- Dat zorgverleners zich veilig voelen om te leren en te verbeteren en dit aantoonbaar leidt tot hogere kwaliteit.
- Dat mensen in positie worden gebracht voor een gezond leven en
- Dat de overheid de handen uit de mouwen steekt en belemmeringen daadwerkelijk opruimt.

9

24-6-22





We beschrijven op hoofdlijnen hoe we dat gaan aanpakken. Op belangrijke onderdelen zijn al concrete stappen voorbereid. Daarover volgen later dit jaar specifieke kamerbrieven. Bijvoorbeeld over de samenhang van pakket en kwaliteit en passende zorg in de langdurige zorg.

Op andere punten beschrijven we onze inzet en ambitie. Die werken we samen met het veld verder uit. Waar nodig stellen we kaders en nemen we regie.

**Datum**  
7 juni 2022  
**Kenmerk**  
**Kenmerk**  
3374378-1028257-  
PZO

#### 4. Toelichting

##### a. *Draagvlak politiek*

In commissiedebat over medisch specialistische zorg werden elementen van de brief al aangestipt, zoals

- nabuurschap (CDA), raakt aan samenleving aan tafel en samenwerking rond de patiënt/ cliënt;
- nadruk op gezondheid (Christenunie); gaat over mensen in positie brengen om gezond te leven;
- belang van concentratie en samenwerking (D66); dit komt in de brief terug onder samenwerking met en rond de patiënt/cliënt.

De brief beschrijft hoe uitwerking wordt gegeven aan de moties Bergkamp en Veldman (ontwikkelen van een systematiek om richtlijnen versneld te updaten en zorg die niet bewezen effectief is te schrappen) en de motie van Ellemeet en Van den Berg (niet-bewezen effectieve zorg alleen nog in onderzoeksetting).

##### b. *Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

De hoofdlijn van de brief komt voort uit gesprekken met mensen uit het veld (expert/bestuurder/patiënt) en is besproken in een aantal werkbezoeken. De lijn werd daarbij breed herkend en ondersteund.

In de brief wordt expliciet aandacht besteed aan de samenhang met bijvoorbeeld het IZA en het thema passende zorg.

De centrale elementen uit deze visie zouden een plaats kunnen krijgen in bijvoorbeeld de VWS monitor.

##### c. *Financiële en personele gevolgen* n.v.t.

##### d. *Juridische aspecten haalbaarheid* n.v.t.

##### e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De brief is afgestemd met de directies Z, CZ, GMT, MEVA, WJZ, DI, LZ (en Jeugd en DMO).

De brief is afgestemd met Zorginstituut Nederland, de Nederlandse Zorgautoriteit en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.

De brief is voorgelegd aan de partijen van het hoofdlijnenakkoord medische specialistische zorg (Patiëntenfederatie Nederland, Beroepsvereniging



Verzorgenden Verpleegkundigen (V&VN), Federatie Medisch Specialisten, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen, Nederlandse Federatie van Universitaire Medische Centra, Zelfstandige Klinieken Nederland, Zorgverzekeraars Nederland). De partijen waarmee ook wordt gesproken over een Integraal Zorgakkoord (De Nederlandse GGZ, MIND, Actiz en Zorgthuis) en enkele aanbieders en professionals uit de curatieve zorg en de GGZ.

**Datum**  
7 juni 2022  
**Kenmerk**  
3374378-1028257-  
PZO

Partijen wijzen op de samenhang met de gesprekken over het integraal zorgakkoord. Een aantal partijen wijst op het grote vraagstuk van de arbeidsmarkt en toegankelijkheid van zorg en plaatst daarmee samenhangend vraagtekens bij het ambitieniveau rond kwaliteit. Portee van de brief is dat inzet op effectiviteit en maximale aansluiting bij werkelijke behoefte, zowel de kwaliteit verhoogt als zorgt voor optimale benutting van beperkte middelen.

Daarnaast noemen enkele partijen dat de brief waarderend moet zijn voor zorgverleners, dat de overheid meer regie moet nemen om administratieve lasten, gegevensuitwisseling en andere randvoorwaardelijke aspecten op orde te brengen en te zorgen voor meer éénsgerichtheid in de aanpak (ook in relatie tot passende zorg). Dit is nadrukkelijk de bedoeling van de brief en in de uitwerking ervan zullen we hierover dan ook verder spreken met deze partijen.

f. *Gevolgen administratieve lasten*  
n.v.t.

g. *Toezeggingen*

Moties afgedaan

- Kamerstukken II 2020/2021 31 016, nr. 314 van de leden Bergkamp en Veldman over een geschikt model uitwerken waarin richtlijnen doorlopend worden geactualiseerd;
- Kamerstukken II 2020/21, 29 689, nr. 1112 van de leden Ellemeent en Van den Berg over een werkwijze te ontwerpen waarbij niet bewezen effectieve zorg in een onderzoeksetting wordt geleverd.

Toezeggingen afgedaan

- 10454: De minister van VWS zegt toe in het tweede kwartaal 2022 de Kamer een brief te sturen over inzicht in kwaliteit van de geleverde zorg.

Nieuwe toezeggingen

- We gaan een visie en aanpak uitwerken om zowel in de 'cure' als de 'care' handen en voeten te geven aan specialisatie, teamwerk, samenwerking en waar nodig concentratie om de kwaliteit op niveau te houden of te brengen. (...) In aansluiting bij de motie Ellemeent en Kuiken<sup>1</sup> hierover ontvangt u onze aanpak voor de medisch specialistische zorg dit najaar;
- We bespreken de aanbevelingen van het verkennend onderzoek naar de aanpak van gezondheidsvaardigheden door Ecorys met het veld om te komen tot adequate gezamenlijke aanpak en informeren u hierover in het najaar.

<sup>1</sup> Kamerstukken 31 765 626



*h. Fraudetoets*  
n.v.t.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

In deze nota zijn alle tot personen herleidbare gegevens op ambtelijk niveau onleesbaar gemaakt.

**Datum**

7 juni 2022

**Kenmerk**

**Kenmerk**

3374378-1028257-

PZO

