



AMBULANCEZORG  
NEDERLAND

ineen  
ORGANISEERT DE EERSTE LIJN

landelijk netwerk  
acute zorg



Ministerie van VWS  
Zijne Excellentie de heer E.J. Kuipers  
Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Parnassusplein 5  
2511 VX DEN HAAG

**Datum:** 14 maart 2023  
**Betreft:** Advies landelijke inrichting zorgcoördinatie

Hooggeachte heer Kuipers,

Graag bieden wij, ActiZ, Ambulancezorg Nederland (AZN), InEen, Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN), u het 'Advies voor Landelijke Inrichting Zorgcoördinatie' aan. Dit advies is in onderlinge afstemming en in samenspraak met relevante partijen, onder onafhankelijke begeleiding van IG&H, tot stand gekomen, zoals aan ons gevraagd in uw brief d.d. 10 mei 2022.

Wij zijn verheugd om mee te kunnen delen dat de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) de richting van het advies onderschrijven, zij scharen zich achter de conclusies en aanbevelingen van het rapport.

Daarnaast bieden de Nederlandse ggz, de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Patiëntenfederatie Nederland het adviesrapport mee aan. Zij voegen zich bij de vijf kernpartijen en medeondertekenen deze aanbiedingsbrief.

De urgentie voor verandering om de acute zorg toegankelijk en van goede kwaliteit te houden neemt toe. Zorgcoördinatie wordt gezien als één van de interventies om de schaarste in de acute zorg het hoofd te bieden. Zorgcoördinatie begeleidt zowel burgers met een acute zorgvraag als zorgverleners die direct noodzakelijke vervolgzorg voor een patiënt zoeken naar de best passende én beschikbare zorg. Hiervoor werken professionals vanuit de acute huisartsenzorg, ambulancezorg en onplanbare VVT-zorg domein-overstijgend en in nauwe afstemming met de ziekenhuizen en de geestelijke gezondheidszorg regionaal samen.

Het advies presenteert landelijke kaders voor de inrichting van zorgcoördinatie met ruimte voor regionale invulling. Op basis van een besluit over de geadviseerde kaders kunnen de relevante partijen binnen het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) aan de slag met de regionale invulling van zorgcoördinatie. Dit wordt een onderdeel van de ROAZ-plannen conform de afspraken in het Integraal Zorgakkoord (IZA).

Het advies is ambitieus en realistisch tegelijk. Ambitieus omdat de uitdagingen voor de acute zorg groot zijn en we hiermee een flinke stap vooruit zetten richting toekomstbestendige acute zorg. Realistisch omdat een nieuwe inrichting van de acute zorg draagvlak nodig heeft en dit tijd vraagt. Concreet moet het veld aan de slag met zeven veranderopgaven rondom processen, personeel, inzicht in relevante patiëntgegevens, inzicht in actuele beschikbare capaciteit, infrastructuur, governance en



AMBULANCEZORG  
NEDERLAND



ORGANISEERT DE EERSTE LIJN



Landelijk netwerk  
acute zorg



bekostiging en financiering. Zoals in paragraaf 4.8 van ons advies is weergegeven verschillen wij van mening over de bekostiging en financiering zoals die in samenhang met de schaal en governance is beschreven.

Wij benadrukken de noodzaak om vaart te maken met het realiseren van de landelijke randvoorwaarden, ter bevordering van deze veranderopgaven en succesvolle implementatie van zorgcoördinatie. Wij zien hier een belangrijke rol voor het ministerie van VWS. In het adviesrapport beschrijven we concrete aanbevelingen en vervolgstappen om mee aan de slag te gaan, waaraan wij als onderschrijvende en ondertekenende partijen graag onze ondersteuning bieden.

Graag lichten we het advies gezamenlijk toe tijdens het Bestuurlijk Overleg van 28 maart.

Met vriendelijke groet,

Anneke Westerlaken  
ActiZ

Ruth Peetoom  
de Nederlandse ggz

Han Noten  
Ambulancezorg Nederland (AZN)

Ad Melkert  
Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen  
(NVZ)

Ruben Wenselaar  
InEen

Dianda Veldman  
Patiëntenfederatie Nederland

Mark Kramer  
Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ)

Dirk Jan van den Berg  
Zorgverzekeraars Nederland (ZN)