

Vergaderjaar 2018–2019

**32 620**

## **Beleidsdoelstellingen op het gebied van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

**Nr. 216**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 26 november 2018

In de brief van 23 april 2013<sup>1</sup> heeft mijn ambtsvoorganger aangekondigd negen regionale proeftuinen «Betere zorg voor minder kosten» te gaan volgen tot 2018. Op aandragen van verschillende zorgverzekeraars zijn de negen regionale proeftuinen gevolgd voor de periode van 2013 tot en met 2017. Met behulp van een tal aan interventies en strategieën hebben de regio's de afgelopen jaren gewerkt aan een manier om de gezondheid van de bevolking en de kwaliteit van de zorg te verbeteren en de groei in (zorg)uitgaven te beperken, de zogenaamde Triple Aim. Dit heeft geleid tot negen verschillende invullingen van regionale samenwerking met wisselende samenstellingen van partijen zoals zorgverzekeraars, zorgaanbieders, burgervertegenwoordiging en gemeenten. Deze verschillen geven aan dat er geen blauwdruk is voor het organiseren van de juiste zorg op de juiste plek, een beweging waar de proeftuinen voorlopers van zijn. Maar dat het gaat om maatwerk passend bij de regio met zijn eigen specifieke uitdagingen en daarbij horende oplossingen. Om de ontwikkelingen binnen de proeftuinen te kunnen volgen, inzicht te krijgen in wat er nodig is voor regionale samenwerking en hier lering uit te kunnen trekken is er een monitor bij het RIVM ingericht en is uw Kamer regelmatig geïnformeerd over de stand van zaken. Met deze brief stuur ik u de eindpublicatie van de Monitor Landelijke Proeftuinen «Regio's in beweging naar een toekomstbestendig gezondheidssysteem» toe<sup>2</sup>.

### **Monitor Landelijke Proeftuinen**

Op basis van de ontwikkelingen die de proeftuinen hebben doorgemaakt, zijn er door het RIVM een achttal leidende principes opgesteld. Deze leidende principes zijn belangrijk om vanuit een regionaal samenwerkingsinitiatief toe te werken van een zorgsysteem naar een toekomstbe-

<sup>1</sup> Kamerstuk 32 620, nr. 85.

<sup>2</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl).

stendig gezondheidssysteem en dit initiatief op zowel structuur als proces goed in te richten. Het gaat dan om de volgende principes:

1. Creëer en behoud draagvlak tussen organisaties om domeinoverstijgend te werken;
2. Leer elkaar begrijpen en creëer onderling vertrouwen;
3. Definieer randvoorwaarden voor gezamenlijke verantwoording om zo risico's en successen te delen;
4. Zorg voor politieke steun en beïnvloed de beleidscyclus;
5. Zorg ervoor dat de financiële prikkels in lijn zijn met de gezamenlijke doelen;
6. Borg een verbetercyclus door een data- en kennisinfrastructuur op organisatie- en regioniveau te ontwikkelen;
7. Organiseer inzicht in en input van burgerperspectieven;
8. Zet leiderschap in binnen een netwerk om de beweging naar de gezamenlijke doelen te behouden en/of te versnellen.

Het RIVM biedt in deze eindpublicatie inzicht in *hoe* de principes het beste kunnen worden vormgegeven. Dat kan bruikbaar zijn voor diverse andere trajecten die momenteel lopen om Triple Aim doelstellingen te verwezenlijken.

Naast het bijgevoegde rapport heeft het RIVM een webpagina ([www.rivm.nl/lmp](http://www.rivm.nl/lmp)) gecreëerd waarop de resultaten van de monitor te vinden zijn.

### **Tot slot**

Ik wil de proeftuinen bedanken voor hun inzet, enthousiasme en durf de afgelopen jaren. Dit zal zeker niet altijd makkelijk zijn geweest. De lessen die de proeftuinen, en daarmee de monitor, ons leren zijn zeer nuttig voor de bredere uitdaging waar we met zijn allen voor staan: het organiseren van de juiste zorg op de juiste plek. De regionale benadering van de proeftuinen en het centraal zetten van mensen en hun behoeften sluiten hier mooi op aan. Ik zie de monitor van het RIVM dan ook als een aanvulling op het rapport dat de Taskforce in april jl. heeft opgeleverd. Met dit rapport is er formeel een einde gekomen aan de volgperiode van de negen proeftuinen, maar de beweging zet zich voort binnen diverse andere trajecten die lopen, waaronder het traject «De juiste zorg op de juiste plek». Zoals aangegeven in de kabinetsreactie op het rapport van de Taskforce<sup>3</sup> zal ik deze beweging ondersteunen en faciliteren door te leren met en van de praktijk en partijen bij elkaar te brengen.

De Minister voor Medische Zorg,  
B.J. Bruins

---

<sup>3</sup> Kamerstuk 29 689, nr. 938.