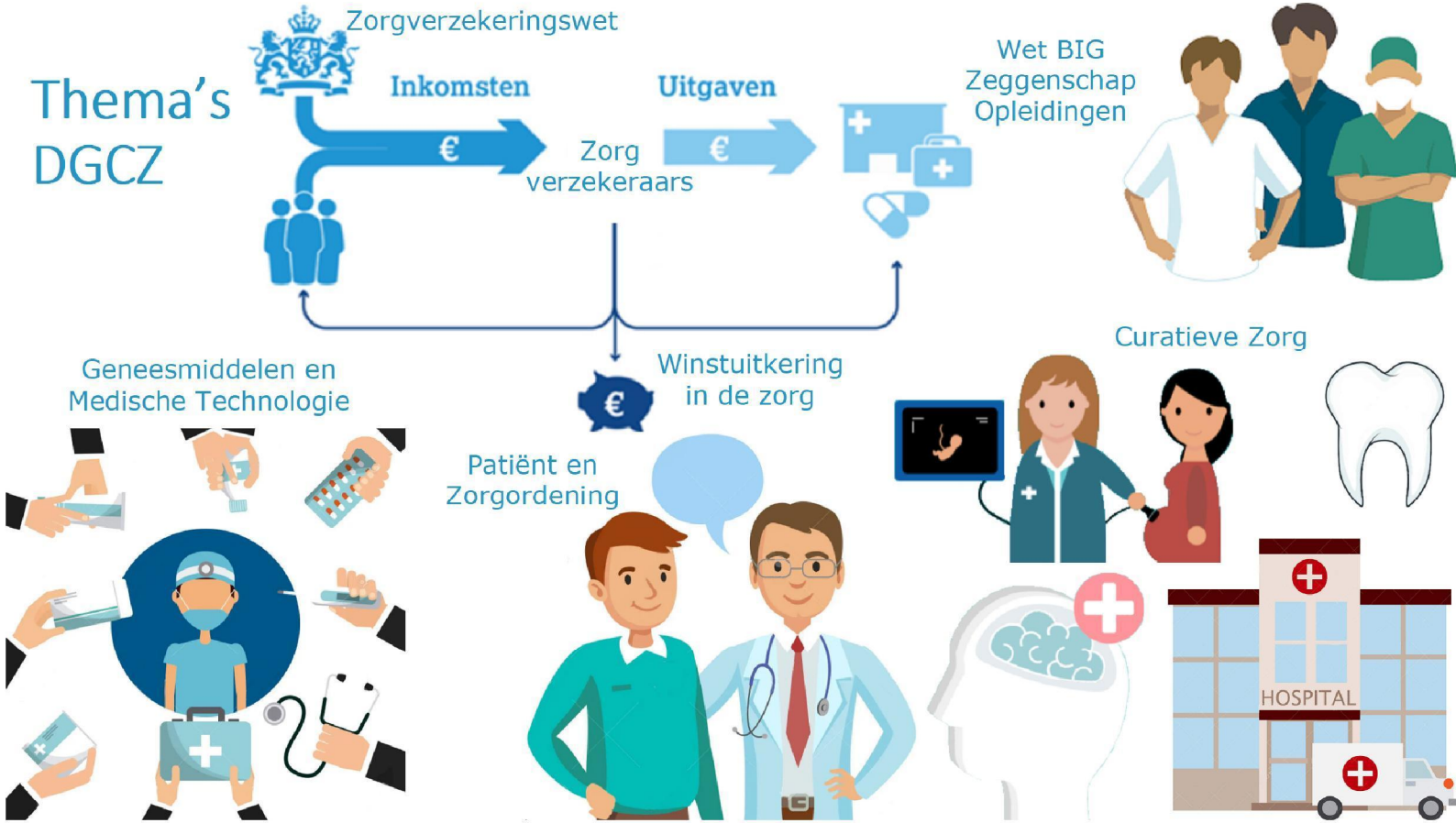


Thema's DGCZ





Actuele onderwerpen DGCZ-portefeuille

CZ

- COVID-19 IC's – opschaling afschaling
- Zorglandschap
 - **Zorg voor de toekomst**
 - **Hootskoolschets acute zorg**
 - **Visie versterking basiszorg**
 - **Discussienota zorglandschap ggz**
- Wachtlijsten: GGZ en transgenderzorg
- Arbeidsmarktproblematiek (samen met MEVA)

PZo

- Wetsvoorstel integrale bedrijfsvoering zorgaanbieders
- Aanpak zorgfraude
- Aanpak regeldruk

GMT

- Doelmatige inkoop genees- en hulpmiddelen
- Modernisering Geneesmiddelenvergoedingssysteem
- Beschikbaarheid en leveringszekerheid
- Veiligheid van implantaten
- Medicatieoverdracht

MEVA

- Zeggenschap
- Toekomstbestendigheid Wet BIG
- COVID-19 / zorgcapaciteit opschaling IC-capaciteit
- Opleiden

Z

- Wetsvoorstel afschaffen collectiviteitskorting

PMI

- Medische isotopen



Belangrijkste DGCZ-onderwerpen coalitieakkoord

- Pandemische paraatheid
- COVID-19/ zorgcapaciteit (mn flexibele opschaling IC-capaciteit)
- Integraal zorgakkoord
 - Passende zorg als norm (alleen bewezen effectieve zorg & inzicht in kwaliteit)
 - Juiste zorg op de juiste plek (concentratie hoogcomplexere zorg)
 - Toekomstbesteding maken zorglandschap (w.o. planbare en acute zorg)
 - Doorontwikkeling regiobeelden
 - Versterken organisatiegraad basiszorg
 - Standaardisatie gegevensuitwisseling
- Doelmatige inkoop geneesmiddelen en medische technologie
- Aanpak regeldruk, waaronder standaardisatie inkoop- en verantwoordingseisen Zvw
- Sturen op doelmatigheid via de tarieven
- Eigen risico gelijk houden t/m 2025 + eigen bijdrage per dbc
- Verbeteren contracteerproces (aanpak ongecontracteerde zorg)
- Aanpakken van niet-integere zorgbestuurders en zorgondernemers
- Voorwaarden aan winstuitkering door zorgaanbieders + mogelijkheid aantrekken risicodragend kapitaal
- Medisch specialisten in loondienst (mogelijk)
- Zeggenschap (aanstellen Chief Medical Officer)
- Aanvullende ruimte opleiding huisartsen - meer patiëntcontact



Budgettaire aandachtspunten coalitieakkoord DGCZ-portefeuille

Algemeen

- Risico dat veldpartijen niet bereid zijn Integraal Zorgakkoord te sluiten, gelet op aanzienlijke financiële taakstelling en additionele doelmatigheidsmaatregelen.
- Voor een aantal maatregelen in het CA zijn geen budgettaire reeksen opgenomen (bijvoorbeeld tegengaan stapeling eigen bijdragen en extra taken voor huisartsen).

Voor constituerend beraad/startnota

- Middelen voor [pandemische paraatheid](#) staan nog bij FIN, maar zijn waarschijnlijk snel nodig om hiermee aan de slag te kunnen.
- Financiering nieuwe [Pallas-reactor](#) staat niet in het CA, terwijl besluitvorming gepland is voor Q1 2022. Dit kan niet gedekt worden uit begroting VWS bij positief besluit in MR. Het betreft een investering die saldo-relevant is, het is daarom van belang dat deze meeloopt in de bredere investeringsagenda van het kabinet waarvoor het saldo tijdelijk wordt losgelaten.
- T.b.v. [Integraal Zorgakkoord](#) is het wenselijk om als minister de vrijheid te hebben om in (investerings)budget te kunnen schuiven tussen maatregelen en tussen jaren (uiteeraard binnen het totaal aan financiële kaders). Daarnaast wordt m.b.t. dit akkoord uitgegaan van budgettair mandaat uit het coalitieakkoord om te kunnen onderhandelen (niet voor financieel mandaat apart nog langs FIN/MR).