

Factsheet

Onderwerp: Opschaling reguliere zorg							
Kernboodschap	- Nu de druk op de IC door covid-19 patiënten steeds verder afneemt, zien we dat de reguliere zorg weer wordt opgeschaald. De toename in het aantal verwijzingen en het aantal behandelingen in de verschillende sectoren zet zich stapsgewijs voort. - NZA is gevraagd om regie te nemen in het opschalen van reguliere zorg. - Dit doen ze door: 1. Samen met partijen de omvang van het vraagstuk in beeld te brengen en te monitoren, 2. Initiatieven die (al zijn) ontstaan rondom dit vraagstuk in kaart brengen om met procesvoorstel te komen, 3. Zorgen voor heldere communicatie voor patiënten en burgers. - De zorg is echter nog niet terug op het oude niveau. Dit komt o.a. doordat de anderhalvemetersamenleving ook invloed heeft op de zorgcapaciteit. Daarom ook inzet op passende zorg buiten ziekenhuis via digitale zorg, zorg in eerste lijn en gepast gebruik en zinnige zorg. - Via communicatie wordt volop ingezet om burgers te informeren dat ze hun zorgprofessional moeten bellen bij klachten. Ook is er een informatiekaart opgezet voor zorgaanbieders betreft communicatie richting hun patiënten.						
Argumentatie	- Scope: vanuit msz begonnen (noodzakelijke planbare zorg), maar betreft inmiddels de gehele curatieve sector. - De 11 ROAZ-regio's nemen het voortouw in het verder opschalen. NZa ondersteunt door o.a. regionrapporten (cijfers over verwijzingen en productie op regioniveau) en gesprekken. Participatie ZBC in ROAZ-verband blijft een aandachtspunt. - Randvoorwaarden van voldoende personeel en aandacht voor de draagkracht van het personeel, voldoende capaciteit en voldoende beschermingsmiddelen blijven heel belangrijk bij het opschalen.						
Politieke afspraken	Achtergrond: aangenomen motie leden Asscher en Klaver (1 april) waarin u bent verzocht om (1) inzicht te verkrijgen in de omvang van het vraagstuk, (2) de voorbereidingen om de reguliere zorg doorgang te laten vinden te treffen en (3) de communicatie naar patiënten te verzorgen. Motie Jetten/Bergman (20 mei): Verzoekt de regering om op korte termijn en in samenwerking met de Nza, de medische beroepsgroepen, en de ROAZ tot een plan te komen dat de continuïteit van de reguliere zorg zo goed mogelijk waarborgt voor het geval er een eventuele tweede corona golf komt en daarbij de optie mee te nemen dat ziekenhuizen in regionaal verband afspraken kunnen maken om covid patiënten op een selectief aantal locaties te behandelen. Toezegging Heerma: In de Kamerbrief iedere keer terugkomen op de actuele NZa-rapportage over de urgentielijst van reguliere zorg.						
Feiten & cijfers (periode 16 maart t/m 22 mei)	MSZ en verwijzingen naar msz: - Gynaecologie/verloskunde en cardiologie zijn minder teruggevallen dan dermatologie en orthopedie. - Er zijn regionale verschillen te zien. Met name in de regio's Zuidwest (een deel van Zeeland en het zuiden van Zuid-Holland), Midden (rondom Utrecht) en Zwolle bleef in april het aantal patiënten dat in ziekenhuizen behandeld werd dalen. - De urgentielijst is op basis van de input van wetenschappelijke verenigingen op onderdelen herzien, vb. aangevuld met kaakchirurgie. - In week 21 lag het aantal verwijzingen op 74% van het verwachte aantal zonder coronacrisis. - Aantal minder verwijzingen naar ziekenhuizen: <table border="1"> <tr> <td>4^e rapportage 13-5</td><td>ruim 647.000 minder verwijzingen</td></tr> <tr> <td>5^e rapportage 19-5</td><td>ruim 690.000 minder verwijzingen</td></tr> <tr> <td>6^e rapportage 26-5</td><td>ruim 717.000 minder verwijzingen</td></tr> </table>	4 ^e rapportage 13-5	ruim 647.000 minder verwijzingen	5 ^e rapportage 19-5	ruim 690.000 minder verwijzingen	6 ^e rapportage 26-5	ruim 717.000 minder verwijzingen
4 ^e rapportage 13-5	ruim 647.000 minder verwijzingen						
5 ^e rapportage 19-5	ruim 690.000 minder verwijzingen						
6 ^e rapportage 26-5	ruim 717.000 minder verwijzingen						

	<u>Oncologie:</u> • Algemeen: totaal 65 duizend minder verwijzingen voor oncologische zorgvragen, is 14% van het aantal verwijzingen in een jaar. • Darmkanker: totaal ongeveer 12.760 minder verwijzingen naar vervolgonderzoek • Borstkanker en baarmoederhalskanker: afname van 7.190 verwijzingen • Op dit moment (week 21) ligt het aantal verwijzingen door een huisarts op 71% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis. <u>GGZ:</u> • Het aantal verwijzingen (52.000 minder) vanuit de huisarts is met ongeveer de helft gedaald. Deze afname is gelijkmatig verdeeld over verwijzingen naar de basisggz en specialistische ggz. • Het betreft hier een landelijke afname; we zien slechts beperkte verschillen tussen de provincies. • En ook wat betreft de verschillende diagnosegroepen zien we slechts geringe verschillen. • Spoedverwijzingen en verwijzingen in verband met psychose lijken minder af te nemen.
Overig	<u>Andere initiatieven:</u> • Naast dat partijen in gesprek zijn en samenwerken met de NZa in dit traject, zitten ze zelf ook niet stil. • Zo is er bijvoorbeeld met verschillende partijen (FMS, LHV, NHG en PFN en nog met input van NVZ, NFU, ZKN, IGJ en NZA) gezamenlijk een handreiking voor het opstarten van poliklinische non-covid zorg tot stand gekomen. Hierin staan praktische adviezen voor raden van bestuur en medisch specialisten om gezamenlijk de opschaling lokaal veilig vorm te geven. Daarnaast biedt de handreiking suggesties voor werkafspraken met de huisartsen bij verwijzing en follow up van een patiënt. • Ook is vanuit verschillende beroepsverenigingen (FMS, LVH en NHG) de campagne kom naar je (huis)arts gestart waarbij via een voorlichtingsfilm mensen worden aangesproken om bij klachten niet te wachten, uit angst om besmet te worden met het virus.