

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl
 From: [redacted] (5.1.2e)
 Sent: Mon 8/24/2020 1:42:29 PM
 Subject: Inbreng experts
 Received: Mon 8/24/2020 1:42:32 PM
[image001.png](#)
[Inbreng NZa.pptx](#)
[Inbreng ZN.pdf](#)
[Tekst inbreng ZIN.DOCX](#)
[Dia's ZIN.ppt](#)

Zie hieronder kort de inbreng van de experts voor de expertsessie met ministers Hoekstra en Van Ark. Bijgevoegd vind je de powerpoint presentaties en van het Zorginstituut tekstuële inbreng.

[redacted] (5.1.2e) NZa

- **Ontwikkelingen sinds COVID-19**

Daling doorverwijzingen, daling productie ziekenhuizen, toename gebruik digitale hulpmiddelen

- **NZa advies juni**

1. Betaalbaarheid, kwaliteit en toegankelijkheid waarborgen middels gedragsverandering professionals en organisaties
2. Stimuleren gedragsverandering dmv bekostiging
 - **Brede adviesaanvraag randvoorwaarden gepast gebruik**

De NZa en ZIN zullen een gezamenlijk advies uitbrengen
 Het is aanvullend op het voorgaande NZa advies en richt zich op de randvoorwaarden voor gepast gebruik
 Het advies gaat gepaard met een werkagenda met korte en lange termijn stappen

[redacted] (5.1.2e) ZN

- **Zinnige Zorg is een brede beweging die meerjarig is ingezet bij 18 partners** vanaf 2015 (12 ziekenhuizen, 4 GGZ instellingen en 2 V&V instellingen) en zorgverzekeraar VGZ onder het 'netwerk Zinnige Zorg'.
- Er zijn op dit moment >130 bewezen effectieve initiatieven ontwikkeld door zorgprofessionals, die tezamen met een waarneembare cultuurverandering, leiden tot **betere zorg en een daling van het zorgvolume**. De partners werken effectief samen met de ketenpartners (o.a. huisartsen). Ook zien we dat zinnige zorg leidt tot lagere wachtlijsten in de GGZ en slimmere inzet van (schaars) zorgpersoneel.
- Deze 18 partners weten **onder de kaders van de hoofdlijnenakkoorden te blijven** en presteren qua volume ontwikkeling beter dan de instellingen die geen zinnig zorg programma hebben. De volumedaling (12% en 7% in 3 jaar) is onderzocht en onderschreven voor 2 partners (Bernhoven en Rivas) door het CPB, NZa en IQ healthcare.
- De bewezen effectieve initiatieven worden **via de Zorginkoop effectief opgeschaald** naar andere zorgaanbieders o.b.v. de lokale context en kleuring.
- **Het huidige zorgstelsel maakt deze innovatie en versnelling mede mogelijk:** competitie op basis van concepten, praktijken en werkwijzen die aansluiten bij artsen en verpleegkundigen. Er zijn veel mogelijkheden binnen het stelsel om de juiste prikkels te realiseren, maar het is niet wenselijk om prikkels tot productiviteit volledig te elimineren (o.a. risico op ontstaan wachtlijsten). Landelijk opleggen van initiatieven werkt in de praktijk niet.

[redacted] (5.1.2e)

- Kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid; de goede balans?
- Hoe (en door wie) wordt op dit moment getoetst aan de publieke randvoorwaarden?
- Wat zijn de aangrijpingspunten voor het Zorginstituut om passende zorg te stimuleren of af te dwingen?
- Ambities en acties vanuit de rol van het Zorginstituut in het kader van gepast gebruik

Met vriendelijke groet,



Mw. [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |

Beleidsmedewerker pakketbeheer, directie Zorgverzekeringen

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

T: [redacted] (5.1.2e) E: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl