

Notitie Afbakening opdrachten RIVM - NZA

Opdracht NZA

Het ministerie van VWS heeft begin april de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA) de opdracht gegeven om de opschaling van planbare zorg voor mensen zonder Covid te coördineren. Het doel is een gelijke toegankelijkheid van zorg waarbij Covid en non-Covidzorg naast elkaar kunnen bestaan. De NZA ondersteunt bestaande (regionale) structuren bij het opstart van zorg en brengt de voortgang van deze opstart in kaart. Dit doet de NZa door enerzijds benodigde informatie beschikbaar te stellen en anderzijds door te helpen bij knelpunten als partijen hier zelf niet uitkomen of het een landelijke oplossing vereist.

Voor dit programma publiceert de NZa, in samenwerking met diverse partijen, periodiek een aantal data-rapportages om de opstart van de reguliere zorg te monitoren. Deze rapportages gaan tot nu toe over de ziekenhuiszorg, oncologie, ggz, langdurige zorg en wijkverpleging. Afhankelijk van de sector en beschikbare data gaat het bijvoorbeeld om het aantal verwijzingen van huisarts naar ziekenhuis en ggz, de geleverde productie, wachttijden, leegstand en het aantal afgegeven nieuwe indicaties voor de Wlz.

Opdracht RIVM

Het ministerie van VWS heeft het RIVM gevraagd om de indirecte effecten van de COVID-19 epidemie op zorg en gezondheid in kaart te brengen. Het gaat hierbij om het inventariseren van de omvang van uitgestelde, afgeschaalde, vermeden of niet gegeven zorg en het maken van een inschatting van de gezondheidseffecten hiervan. Er is hiervoor een brede uitvraag gedaan bij ruim 100 organisaties, waaronder de wetenschappelijke verenigingen (voor de medisch specialistische verenigingen met behulp van de Federatie Medisch Specialisten), paramedische beroepsorganisaties, koepelorganisaties in de zorg en kennispartners. Via patiëntenorganisaties is ook het perspectief van de patiënt meegenomen. Ook de rapportages van de NZA (zoals hierboven beschreven) worden hierin verwerkt. Parallel aan het verzamelen van data wordt literatuuronderzoek gedaan naar effecten van uitgestelde of anders geleverde zorg en wordt gewerkt aan het ontwikkelen van een rekenmodel om de gezondheidseffecten te schatten.

De kort-cyclische RIVM rapportages geven

- een samenvatting van cijfers en inzichten van verminderd geleverde zorg die het RIVM heeft verzameld binnen het gehele gezondheidsdomein (van huisartsen- en ziekenhuiszorg tot langdurige zorg, preventie en het sociaal domein)
- informatie uit literatuuronderzoek naar gezondheidseffecten van uitgestelde zorg of van zorg die door bijvoorbeeld beeldbellen vervangen is

Het uiteindelijke doel van dit project is om de verzamelde informatie te vertalen naar schattingen van de gezondheidseffecten van uitgestelde, afgeschaalde of vermeden zorg.