

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Newtonlaan 1-41  
3584 BX Utrecht

Postbus 3017  
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11  
F 030 296 82 96  
E info@nza.nl  
I www.nza.nl

**Behandeld door**

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**

**Kenmerk**

238815/334966

**Onderwerp**

voortgang acute zorg

**Datum**

6 april 2017

Geachte mevrouw de Minister,

De NZa heeft in december 2016 in de vorm van een quickscan een onderzoek uitgevoerd naar de acute zorg voor kwetsbare ouderen.<sup>1</sup>

De minister had de NZa daarom gevraagd, naar aanleiding van een motie in de Tweede Kamer, om zowel kwalitatief, als waar mogelijk kwantitatief, te onderzoeken of zorgverzekeraars aan hun zorgplicht<sup>2</sup> voldoen ten aanzien van de opvang in spoedsituaties van kwetsbare ouderen. Ook vroeg de minister of er specifieke kwetsbaarheden zijn in deze acute zorg, zowel landelijk als in bepaalde regio's en wat de NZa gaat doen aan deze mogelijke kwetsbaarheden.

Per brief van 22 december 2016 (kenmerk 1075256-159900-CZ) heeft u de NZa verzocht om in maart 2017 een update uit te brengen van alle in de quickscan waargenomen knelpunten. In deze brief brengen wij u op de hoogte van de voortgang ten aanzien van ons toezicht op en onderzoek naar acute zorg.

---

<sup>1</sup> Quickscan Acute zorg voor kwetsbare ouderen, 19 december 2016

<sup>2</sup> Zorgverzekeraars hebben een zorgplicht. Onder de zorgplicht van een zorgverzekeraar wordt voor de naturapolis verstaan: 'de verplichting om ervoor te zorgen dat een verzekerde de zorg krijgt waar hij/zij behoefte aan heeft en wettelijke aanspraak op heeft'. Hiertoe koopt de zorgverzekeraar zorg in. Het gaat hierbij niet alleen om de inhoud en omvang van de zorg, maar ook om de kwaliteit, tijdigheid en bereikbaarheid van de verzekerde zorg. Voor de restitutiepolis wordt onder de zorgplicht verstaan dat de zorgverzekeraar de kosten van de zorg of overige diensten vergoedt en desgevraagd activiteiten gericht op het verkrijgen van deze zorg of diensten (zorgbemiddeling) verricht. Dat houdt in dat zij ervoor moeten zorgen dat patiënten kwalitatief goede, tijdige en toegankelijke zorg krijgen. De bestaande normen over de toegankelijkheid van zorg heeft de NZa opgenomen in de Beleidsregel Toezichtkader zorgplicht zorgverzekeraars Zvw.

We gaan hierbij vooral in op de onderzoeksstappen die we zetten, omdat het te vroeg is om nu al aanvullende uitspraken te doen over de quickscan van december jl. Tegelijkertijd houden we continu toezicht op de toegankelijkheid van zorg.

**Kenmerk**  
238815/334966

**Pagina**  
2 van 3

De informatie die wij tot dusver hebben ontvangen uit signalen, en van zorgaanbieders en zorgverzekeraars, geven ons vooralsnog geen aanleiding om direct in te grijpen. Uiteraard zal, waar dat nodig is, de NZa ingrijpen indien blijkt dat bijvoorbeeld zorgverzekeraars of zorgkantoren niet voldoen aan de zorgplicht.

### **Toezicht NZa**

De NZa vindt het van belang dat elke burger de zorg krijgt waar hij of zij behoefte aan heeft. Deze zorg moet passend zijn, maar ook tijdig beschikbaar zijn voor elke burger. Gezien de signalen en de onderzoeken die door het veld worden uitgevoerd heeft de NZa dan ook specifiek aandacht voor de toegankelijkheid van acute zorg. We houden daarom constant de vinger aan de pols.

In vervolg op de quickscan hebben we een uitvraag gedaan bij zorgaanbieders om op de hoogte te blijven van de stand van zaken rond de aanbevelingen die we in de quickscan hebben gedaan ten aanzien van kwetsbare ouderen in de acute zorg. Dezelfde vraag hebben we aan zorgverzekeraars gesteld in een ronde tafel bij de NZa over dit onderwerp. Zorgverzekeraars en zorgaanbieders hebben nogmaals aangegeven dat het van belang is dat alle partijen samenwerken om ervoor te zorgen dat elke burger op de juiste plek de zorg krijgt waar hij of zij op aangewezen is.

Er zijn binnen de acute zorg veel betrokkenen die een aandeel hebben in het verlenen van toegankelijke en passende zorg. Dit zijn niet alleen zorgverzekeraars en zorgkantoren, maar ook het ministerie, ROAZ-en gemeentes en zorgaanbieders. Dit is ook gebleken uit onze quickscan. Wij verwachten dat elke betrokken partij de verantwoordelijkheid neemt voor de taak die aan haar is toebedeeld. Het veld heeft al een aantal goede initiatieven ontwikkeld om de zorg toegankelijker te maken en de coördinatie tussen de verschillende schakels te verbeteren.

### **Onderzoek spoedzorg**

U heeft de NZa ook gevraagd om een marktscan over de acute zorg uit te voeren. In deze marktscan zullen we in bredere zin onderzoek doen naar de toegankelijkheid van acute zorg. In deze marktscan doen we zowel kwalitatief als kwantitatief onderzoek naar de toegankelijkheid van acute zorg en waar mogelijk regionaal. Daarbij zullen we specifiek ingaan op de toegankelijkheid van eerstelijnsopvang in spoedsituaties van kwetsbare ouderen, en op de wijze waarop de aanbeveling met betrekking tot de coördinatieopgave is opgevolgd door zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Ook zullen we aandacht besteden aan opnamemogelijkheden in de avond-, nacht- en weekenduren en de 24/7 beschikbaarheid. De marktscan zullen we opleveren in de zomer van 2017. Op basis van de resultaten uit de marktscan zullen we bepalen of vervolgstappen noodzakelijk zijn in het kader van de zorgplicht.

**Tot slot**

Uiteraard houden wij lopende het onderzoek toezicht en zullen wij acteren op signalen indien dat nodig blijkt te zijn.

**Kenmerk**  
238815/334966

**Pagina**  
3 van 3

Hoogachtend,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M.J. Kaljouw  
voorzitter Raad van Bestuur