

De Tweede Kamer  
Bureau woordvoering kabinetsformatie  
T.a.v. de informateur, prof. dr. R.H.A. Plasterk  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Zoetermeer, 4 januari 2024

Geachte heer Plasterk,

Zoals vanzelfsprekend bij u bekend, staat de Nederlandse gezondheidszorg onder druk vanwege een stijgende zorgvraag en de beperkte arbeidscapaciteit. De wachttijden voor de patiënt, ook binnen de medisch specialistische zorg (MSZ), zijn nog steeds te lang en de kosten lopen verder op. Ingrijpende keuzes moeten de komende tijd gemaakt worden door de politiek om de Nederlandse zorg goed, toegankelijk en betaalbaar te houden voor iedereen. ZKN heeft daarom het Integraal Zorgakkoord (IZA) medeondertekend. De urgentie om uitvoering te geven aan het IZA is hoog. Klinieken leveren al sinds lange tijd een belangrijke bijdrage aan de beweging naar passende zorg die aantoonbaar werkt en de toegankelijkheid, kwaliteit en betaalbaarheid vergroot. <sup>1</sup>Met deze brief brengen wij graag een aantal punten onder uw aandacht.

### **Optimaliseer toegankelijkheid van medisch specialistische zorg**

De MSZ kan gedifferentieerd worden in acute, electieve en chronische zorg. Het is van vele factoren afhankelijk – infrastructuur, personeel, et cetera – hoe wenselijk het is om die patiëntenstromen te combineren of juist van elkaar te scheiden. Electieve zorg en chronische zorg zijn sowieso planbaar en kunnen dus het beste apart georganiseerd worden. Dit vergroot de toegankelijkheid, kwaliteit en efficiency. Om deze beweging te bevorderen is het van belang dat ook de financiering gedifferentieerd wordt.

#### *Enkele feiten en cijfers.*

Klinieken focussen zich op de planbare zorg, welke efficiënt georganiseerd wordt en werken complementair aan de ziekenhuizen. Er zijn 134 leden (456 locaties) aangesloten bij ZKN. Inmiddels gaan er naar schatting 1,3 miljoen patiënten, onder verwijzing van hun huisarts, per jaar naar een kliniek (+29% t.o.v. 2021<sup>2</sup>). Klinieken zijn volledig ingericht en georganiseerd om een belangrijke bijdrage te leveren aan het vergroten van de toegankelijkheid van zorg en het daarmee voorkomen van onnodig verlies van gezonde levensjaren. <sup>3</sup> Binnen de MSZ werkt 2,8% van het zorgpersoneel bij klinieken. Zij zijn samen verantwoordelijk voor 16% van alle medisch specialistische zorg. Van het MSZ-budget gaat 5,5% naar klinieken.

<sup>1</sup> <https://gupta-strategists.nl/studies/de-kracht-van-focus>

<sup>2</sup> [https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC\\_733507\\_22/1/](https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_733507_22/1/)

<sup>3</sup> <https://www.rivm.nl/nieuws/corona-kost-gezonde-levensjaren-uitgestelde-operaties>

*ZKN pleit daarom voor:*

- een specifieke paragraaf binnen het Integraal Zorgakkoord over de inrichting van het medisch specialistisch zorglandschap (MSZ) vanuit de beweging naar passende zorg, gericht op kwaliteit, toegankelijkheid, betaalbaarheid en optimale capaciteitsbenutting;
- differentiatie van zorg binnen de MSZ met bijbehorende financieringsmodellen en een duidelijke samenhang tussen UMC's, ziekenhuizen en klinieken;
- beleid om ervoor te zorgen dat zorgverzekeraars hun wettelijke zorgplicht nakomen door middel van inkoop van de beschikbare zorgcapaciteit. Zij hebben de plicht om de beschikbare zorgcapaciteit optimaal te benutten en de wachttijden te verkorten tot minimaal de wettelijk gestelde norm;
- een versnelling op transparantie van uitkomsten van behandeling en op zichtbaarheid van wachttijden met actieve voorlichting aan en verwijzing van patiënten naar passend zorgaanbod vanuit 'de juiste zorg op de juiste plek'.

ZKN en haar leden zijn bereid om ook in de komende kabinetsperiode over bovengenoemde punten en andere relevante vraagstukken in de zorg te adviseren, op verzoek van het kabinet, het parlement of op eigen initiatief.

Met de verdere onderhandelingen over het regeerakkoord en de coalitievorming wensen wij u heel veel succes.

Met vriendelijke groet,

Paulette Timmerman  
Directeur Zelfstandige Klinieken Nederland