



VWS Vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
de leden van de Vaste Commissie VWS
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Betreft Randvoorwaarden voor realiseren IZA
Datum 6-10-2023

Ons kenmerk 23.02161/A. Verboom

Geachte leden van de Vaste Commissie VWS,

Aanstaande woensdag vergadert u over het Integraal Zorgakkoord (IZA). Met het IZA is een gezamenlijke transformatie in gang gezet met als doel de zorg goed, betaalbaar en toegankelijk te houden.

Deze transformatie vraagt om structurele, domeinoverstijgende samenwerking. De zorg- en welzijnsorganisaties, gemeenten, onderwijs en maatschappelijke partijen hebben hiertoe dan ook de handen stevig ineengeslagen. Om de ambities en doelen te laten slagen, hebben we ook uw politieke steun nodig: (1) voor het daadwerkelijk realiseren van health in all policies, (2) de arbeidsmarkt én (3) het goed inrichten van onze data-infrastructuur.

Integraal beleid vraagt om Health in and for all policies

Om de focus te verleggen van behandeling van ziekte naar het voorkomen van ziekte en een gezonde samenleving is actie vanuit diverse beleidsterreinen noodzakelijk. Denk hierbij aan het fysieke domein, het sociale domein, gezondheidszorg en het onderwijs.

Het vormgeven van integraal gezondheidsbeleid en de structurele omslag naar preventie vraagt wat ons betreft om een verankering van gezondheidsdoelen binnen alle beleidsterreinen – Health in and for all policies. Alle betrokken bewindspersonen zouden gezondheid mee moeten laten wegen in beleidsbeslissingen. Gezondheidsdoelen moeten in de wet worden vastgelegd. **Wij verzoeken u om bewindspersonen hier blijvend op te wijzen, willen we deze transformatie voor de lange termijn in kunnen zetten.**

Toekomstbestendige zorg vraagt om het revitaliseren van de arbeidsmarkt

In ons verkiezingsmanifest (bijlage 1) benadrukken wij het belang van een vitale arbeidsmarkt met professionals die met plezier duurzaam inzetbaar zijn en blijven voor de zorgsector. We maken ons bovendien zorgen om het toekomstig tekort aan artsen en het korten van de opleidingsplaatsen geneeskunde, eerder riepen wij de politiek dan ook op om dit besluit te herzien (bijlage 2).

Passende zorg vraagt om een gezamenlijke data-infrastructuur

Zoals reeds in de miljoenennota werd aangestipt, zijn eenheid van taal en toegang tot data onmisbare randvoorwaarden om passende zorg, op de juiste plek en bij de juiste zorgverlener, te faciliteren. In de brief van NVZ, ZN en de NFU van 29 september jongstleden benadrukten wij dan ook het belang van digitalisering om de doelen uit het IZA te realiseren.



Het is noodzakelijk dat VWS regie neemt op de totstandkoming van een landelijke standaard voor het faciliteren van databeschikbaarheid.

Een heldere en eenduidige visie op digitalisering, het terugdringen van versnippering in het IT-landschap en zorgen dat bestaande initiatieven worden versterkt en complementair aan elkaar zijn is daarbij nodig. CumuluZ (bijlage 3) kan hierin de oplossing zijn vanuit de sector, dit is niet het zoveelste initiatief, maar vormt de onderliggende infrastructuur die complementariteit van initiatieven mogelijk maakt.

Daarbij is het van belang dat generieke functies (identificatie / authenticatie, autorisatie, lokalisatie, toestemming, machtiging) door één generieke voorziening in Nederland georganiseerd worden. Op dit moment ontbreekt het daar nog aan. Daarom hebben de umc's gezamenlijk het initiatief genomen om te investeren in CumuluZ, een neutraal dataplatform dat precies dit mogelijk maakt.

CumuluZ combineert data en gezondheidsgegevens tot één levensloopp dossier. Het platform fungeert als stekkerdoos waar bestaande applicaties op aan kunnen sluiten. Dit maakt het voor verschillende zorgverleners mogelijk om de data uit het levensloopp dossier van een patiënt in te zien en hier gegevens aan toe te voegen. Het platform is systeemafhankelijk, gebaseerd op breed gedragen standaarden en aanvullend op al lopende initiatieven in de zorg. Het is nadrukkelijk opgezet als een initiatief ván de zorg en vóór de zorg.

Wij zien CumuluZ als onmisbare schakel in de data-infrastructuur van morgen. Om deze belofte waar te maken, zijn aanvullende financiële middelen en commitment nodig om het systeem landelijk uit te rollen. **We verzoeken u de minister te bevragen hoe hij de ontwikkeling van een landelijke standaard voor gegevensbeschikbaarheid wil borgen en hoe deze gefinancierd kan worden.**

De brancheorganisaties en hun achterban werken gezamenlijk aan het realiseren van het Integraal Zorgakkoord, om zo de zorg goed, toegankelijk en betaalbaar houden, nu en in de toekomst. We roepen u nadrukkelijk op in het oog te houden dat de ingezette transformatie, met een beweging naar preventie en grote ontwikkelingen op het gebied van digitalisering, tijd nodig heeft. Dit zijn meerjarige ontwikkelingen die vragen om duurzame financiering, die niet stopt met het eindigen van de looptijd van het Integraal Zorgakkoord.

Met vriendelijke groet,

dr. Bertine E. Lahuis
Voorzitter

- Bijlage 1. [NFU verkiezingsmanifest](#)
- Bijlage 2. Brief van 22 september jongstleden - Reductie opleidingsplaatsen Geneeskunde
- Bijlage 3. Factsheet over CumuluZ



Bijlage 2. Brief van 22 september jongstleden – Reductie opleidingsplaatsen Geneeskunde

VWS Vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De leden van de Vaste Commissie VWS
Via email

Betreft Reductie opleidingsplaatsen Geneeskunde
Datum 22-9-2023
Oms kenmerk 23.02050/J. van der Spek

Geachte leden van de Vaste Commissie VWS,

Aanstaande woensdag vergadert u over het arbeidsmarktbeleid in de Zorg. Daarbij spreekt u ook over de nieuwe arbeidsmarktprognose zorg en welzijn¹ en het Capaciteitsplan 2024-2027 en de Kabinetsreactie daarop.

Wij maken ons zorgen over de voorgenomen reductie van opleidingsplaatsen geneeskunde vanaf studiejaar 2024-2025, van 3.050 plaatsen naar 3.015 plaatsen. Uit de arbeidsmarktgegevens blijkt dat er op veel plekken nu al te weinig artsen zijn. Met name naar de toekomst toe, wetende dat het aantal parttimers fors toeneemt, baart de voorgenomen reductie ons extra zorgen. De minister voor Langdurige Zorg en Sport wijst er in haar brief van 22 maart 2023 ook op dat het tekort extramuraal én in de ziekenhuizen nog sterk zal toenemen. Het tekort aan huisartsen groeit in 2032 van 700 naar 2000, het tekort aan medisch specialisten van 300 naar 1900. Ook voor specialisten ouderengeneeskunde en sociaal geneeskundigen loopt het verwachte tekort verder op.

De reductie van het aantal opleidingsplaatsen Geneeskunde zal deze problematiek verergeren en lijkt louter financieel gedreven. Daarbij wordt het noodzakelijke en nu lopende onderzoek van het Capaciteitsorgaan dat zal bijdragen aan een betere afweging of onderbouwing van het benodigde aantal opleidingsplaatsen niet afgewacht door het ministerie. De minister van VWS heeft ons mondeling aangegeven dat de reductie slechts voor een jaar geldt. Maar dit staat op gespannen voet met de koppeling aan de structurele financiering van de uitbreiding bij Tandheelkunde. Wij verzoeken u de minister hierop te bevragen.

Wij hebben onze zorgen al aangekaart bij minister Dijkgraaf. Graag verwijzen wij u naar bijgevoegde brief waarin een en ander verder wordt toegelicht.

Wij verzoeken u om de betrokken bewindslieden te bewegen om het besluit de fixus voor de studie geneeskunde te verlagen te heroverwegen en te blijven uitgaan van het huidige aantal opleidingsplaatsen.

Met vriendelijke groet,

Dr. Bertine E. Lahuis
Voorzitter



Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap
Minister
De heer prof. Dr. R.H. Dijkgraaf
Postbus 16375
2500 BJ DEN HAAG

Betreft reactie aan OCW NFU Capaciteitsplan 24-27
Datum 31-7-2023

Ons kenmerk 23.01556/DB/SvE

Geachte heer Dijkgraaf,

Op 13 juni jl. heeft de NFU kennisgenomen van de kabinetsreactie op het Capaciteitsplan 20242027. Op 2 februari 2023 heeft de NFU een brief verzonden voor behoud van de fixus voor de studie geneeskunde (kenmerk 23.00204/DB/YvV). De NFU is dan ook teleurgesteld over de door het Kabinet geadviseerde instroomaantallen voor de studie geneeskunde en er heerst onbegrip over het besluit de fixus voor geneeskunde te verlagen. De kabinetsreactie gaat namelijk volledig voorbij aan de argumenten uit onze brief. De leden van de NFU maken zich zorgen over de gevolgen van het besluit voor beschikbaarheid van artsen in de toekomstige gezondheidszorg. Juist omdat we ons daarover zorgen maken, lopen er in de umc's vele initiatieven die erop gericht zijn uitval en/of vertrek uit het artsen vak tijdens of na de studie te voorkomen.

We vragen u daarom uw besluit de fixus voor de studie geneeskunde te verlagen te heroverwegen.

De belangrijkste argumenten hiervoor zijn de volgende:

- De uitkomsten uit het onderzoek van het Capaciteitsorgaan over het opleidingsreservoir af alvorens een dergelijk ingrijpend besluit te nemen zijn nog niet bekend.

Al over enkele maanden verwacht het Capaciteitsorgaan meer te kunnen zeggen over het zogenoemde 'opleidingsreservoir'. Daarin wordt voor het eerst de vraag beantwoord waarom de jongste generatie artsen andere keuzes maakt om minder uren te werken, wat hen drijft en op welke wijze zij hun carrière voor zich zien. Nu al is er landelijk een congruent beeld dat zelfs voor voorheen populaire posities er geen jonge artsen meer te vinden zijn in de ziekenhuizen. Dat baart zorgen. Deze ontwikkelingen worden onvoldoende meegenomen in de huidige capaciteitsramingen. De NFU verwacht dan ook dat na het onderzoek van het Capaciteitsorgaan het een reëel scenario is dat zij zal adviseren méér studenten geneeskunde te moeten opleiden. Wij verzoeken u de uitkomsten van dit onderzoek af te wachten en alsnog te betrekken bij uw besluitvorming over het capaciteitsplan.

- We moeten eerder méér artsen opleiden dan minder.

Er zijn nu reeds op veel plekken te weinig artsen. De minister voor Langdurige Zorg en Sport wijst in haar brief¹ van 22 maart 2023 er op dat het tekort extramuraal én in de ziekenhuizen nog sterk zal toenemen. Het tekort aan huisartsen zal in 2032 groeien van 700 naar 2000, het tekort aan medisch specialisten van 300 naar 1900 en ook voor specialisten ouderengeneeskunde en sociaal geneeskundigen loopt het verwachte tekort op. Op 7 juni jl. is vanwege dit probleem een bijeenkomst georganiseerd door VWS, KNMG en de NFU. Daarin werd duidelijk dat het verminderen van de instroom aan de voorkant de problematiek van het tekort aan artsen vergroot.



We hechten er waarde aan te benadrukken dat de NFU voorstander is voor een uitbreiding van de studie tandheelkunde, ook daar zijn immers grote tekorten. Dit mag echter om bovengenoemde redenen niet ten koste gaan van de studie geneeskunde

Op dit moment zijn de tekorten aan artsen al merkbaar en met uw besluit wordt er een risico op de toekomst van de gezondheidszorg genomen. Daarom willen we u met klem vragen uw besluit te heroverwegen. Wij stellen voor op korte termijn hierover het gesprek aan te gaan en zien uit naar uw reactie op dit voorstel.

Met vriendelijke groet,

A handwritten signature in black ink, which appears to read 'Bertine E. Lahuis', is written over a light grey horizontal line.

Dr. Bertine E. Lahuis
Voorzitter

Bijlage 3. Factsheet Cumuluz



Missie Cumuluz

De zorg verandert en dit stelt andere eisen aan databeschikbaarheid



Het zorg-ecosysteem verandert en dit vraagt om een andere IT-architectuur, die zich niet beperkt tot gegevensuitwisseling



Missie Cumuluz

Agile ontwikkelen toekomstbestendige zorginfrastructuur op basis van 3 uitgangspunten



Wat is Cumuluz?

