

Vergaderjaar 2004–2005

29 800 XVI

Vaststelling van de begrotingsstaten van het Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (XVI) voor het jaar 2005

Nr. 210

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 9 september 2005

Op 1 september 2005 (29 800 XVI, nr. 204) heb ik u het IGZ-rapport «Intensieve Zorgen» toegezonden.

Blijkens het verslag van het ordedebat op 1 september veronderstelt de Kamer dat ik in oktober zou reageren op het IGZ-rapport. Dat is een misverstand. In mijn aanbiedingsbrief bij het IGZ-rapport wordt weliswaar oktober genoemd maar die datum heeft betrekking op het moment waarop het Kernteam Intensive Care met concrete voorstellen zal komen over een sluitend regionaal transportnetwerk voor IC-patiënten in Nederland.

In deze brief stel ik u op de hoogte van mijn standpunt over het IGZ-rapport «Intensieve Zorgen». Allereerst is het van belang te melden dat ik me kan vinden in de conclusies van de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ). Hoewel de capaciteit van de IC-afdelingen fors is toegenomen en voldoende lijkt te zijn, is de IC-zorg voor complexe patiënten niet overal op orde.

Ik heb de Kamer al vaker gerapporteerd over de vorderingen die partijen maken met de uitwerking van het Programma IC. Inmiddels zijn eerdere oplossingsrichtingen verder verbeterd en aangepast aan opgedane ervaringen. Ik noem de volgende initiatieven:

www.zorg-capaciteit.nl

Met behulp van deze website kunnen medewerkers van ziekenhuizen en meldkamers snel en doeltreffend patiënten plaatsen op IC's waar de gewenste zorg kan worden verleend. Het al langer bestaande initiatief is verder geperfectioneerd en geprofessionaliseerd. De nieuwe website die door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) wordt beheerd, is per 1 september jongstleden van start gegaan.

Regionaal transportnetwerk voor IC-patiënten

Al eerder heb ik met partijen het belang onderkend van goed transport van IC-patiënten. Desondanks kwamen initiatieven hiertoe niet van de grond. De NVZ is nu samen met onder meer de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU) binnen het Kernteam IC bezig om tot een sluitend transportnetwerk voor IC-patiënten te komen. Daarbij is rekening gehouden met eerder gebleken knelpunten.

De bedoeling is om in Nederland zes regio's te realiseren voor het MICU-vervoer (transport met een volledige mobiele IC-uitrusting). In oktober 2005 zal het Kernteam Intensive Care met uitgewerkte plannen komen.

Registratie en benchmarking

De kwaliteit van zorg zal verbeterd worden door registratie en benchmarking van de IC-zorg. Daarom pleit de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) voor invoering ervan op alle IC-afdelingen. De NVIC ondersteunt daarom de Nationale Intensive Care Evaluatie.

Richtlijn Intensive Care

De NVIC heeft in samenwerking met het CBO de nieuwe richtlijn Intensive care opgesteld. Met deze richtlijn kan de kwaliteit in de hele keten van de IC-zorg worden geborgd. Daarmee heeft de IGZ een instrument in handen waarmee zij haar toezicht vorm kan geven. Inmiddels hebben de intensivisten (NICV), anesthesiologen (NVA) en de internisten (NIV) deze richtlijn geaccordeerd. Andere partijen zullen dit voorbeeld nog volgen.

Ik doe een beroep op de betrokken partijen om op de ingeslagen weg voort te gaan. Ik verwacht van hen dat eind 2005 de nieuwe Richtlijn Intensive Care is vastgesteld en dat het opnamebeleid van de IC strookt met deze nieuwe richtlijn. Eveneens verwacht ik dan dat er sluitende afspraken zijn gemaakt over het regionale transport en dat daar uitvoering aan wordt gegeven.

De IGZ blijft de IC-zorg op de voet volgen. Dit najaar zal zij alle ziekenhuizen bezoeken om hun prestaties te bespreken. Bij de ziekenhuizen waar de meeste twijfel over het functioneren van hun IC bestaan, zal de IGZ op dit onderdeel nader onderzoek doen. In de loop van 2006 zal de IGZ de kwaliteit van alle IC-afdelingen en van het interklinisch vervoer toetsen. Deze aanpak van de Inspectie doet recht aan het belang van de kwestie.

Ik wil er geen twijfel over laten bestaan dat ik in een ziekenhuis zal ingrijpen als de IGZ vaststelt dat de zorgverlening op een IC-afdeling aantoonbaar tekortschiet. Een dergelijk ingrijpen heeft zich recent voorgedaan in het ziekenhuis te Weert.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
J. F. Hoogervorst