

Vergaderjaar 2002–2003

**28 605**

**Zorgnota 2003**

**Nr. 12**

**BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 7 augustus 2003

In uw bovenvermelde brief vraagt U mij nader in te gaan op de vertraging die is ontstaan in de uitwerking van het Programma Intensive Care, zoals vermeld in de beantwoording van vraag 33 bij brief van 19 mei 2003 (kamerstuk 28 605, nr. 10, blz. 9–10).

In mijn brief van 11 maart jl. (kamerstuk 28 605, nr. 6) heb ik uiteengezet dat het Programma IC op hoofdlijnen door alle partijen wordt gedragen. Gelet echter op de autonome verantwoordelijkheid van partijen bij de verdere uitwerking is gebleken dat over een aantal onderdelen slechts op bestuurlijk niveau afspraken kunnen worden gemaakt.

Ik heb u tevens uiteengezet dat in de laatste vergadering van de Stuurgroep IC van 6 februari jl. is besloten dat de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ) en de Vereniging Academische Ziekenhuizen (VAZ) het voorzitterschap van VWS overnemen. Hiermee wordt recht gedaan aan de afronding van de eerste fase, waarin veldpartijen onder voorzitterschap van VWS met het Programma IC een voorstel hebben gedaan tot een samenhangende en gecoördineerde aanpak van de IC-problematiek. Het voorzitterschap van de NVZ en de VAZ weerspiegelt de verdeling van verantwoordelijkheden zoals die zich voordoet in de verdere uitvoering van de voorgestelde oplossingsrichtingen op lokaal en regionaal niveau. Dat betekent dat deze koepels ook de organisatie van genoemd bestuurlijk overleg op zich hebben genomen.

In eerste instantie leek het bestuurlijk overleg binnen een zodanige termijn plaats te vinden, dat ik meende vóór 15 juni gerapporteerd te kunnen worden over de uitkomsten. Agendatechnische overwegingen liggen er aan ten grondslag dat het overleg eerst 25 juni jl. heeft plaatsgevonden.

VWS heeft als waarnemer de vergadering bijgewoond. Geconstateerd werd dat partijen zowel individueel als in samenwerking met elkaar aan de slag zijn met de aanbevelingen uit het Programma. Voor wat betreft de bemensing van de reeds bouwkundig aanwezige capaciteit wordt een

betere spreiding van het beschikbare verpleegkundig personeel bevordert. Voorts wordt gekeken op welke wijze de opleiding tot intensiviteit kan worden gefaciliteerd door o.a. een stroomlijning van de opleidingsroute. Door de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) en de NVICV (IC-verpleegkundigen) wordt intensief gewerkt aan een nieuwe CBO-richtlijn. Verder zijn inmiddels bijna alle ziekenhuizen en meldkamers aangesloten bij de landelijke website IC-capaciteit. Partijen hebben het voornemen om op termijn registratie van capaciteitsgegevens op de website te koppelen aan de financiering van beademingsdagen. Daartoe zullen zij het CTG verzoeken de beleidsregel aan te passen.

De stuurgroep zal mij over alle activiteiten half september nader rapporteren.

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