

Rondetafelgesprek kinderhartchirurgie Tweede Kamer  
14 februari 2022

Voorzitter:

Allereerst wil ik u bedanken voor deze uitnodiging. Het gaat over een belangrijk onderwerp, de kinderhartchirurgie in Nederland. Het is van het grootste belang dat ouders de zekerheid hebben en de veiligheid voelen dat hun kind de beste zorg krijgt die nodig is.

Het gaat ook over een complex en gevoelig onderwerp. Dat hebben we allemaal kunnen zien en lezen. Er heerst grote verdeeldheid. In plaats van het gezamenlijk debat in het belang van het kind nemen professionals en bestuurders elkaar de maat in het eigen belang. De NZa wijst dit apert af!

Zoals ik al zei: Het gaat hier over een kleine groep kwetsbare kinderen met een aangeboren hartafwijking. Deze groep en hun ouders moet kunnen rekenen op passende zorg op de juiste plek. Hiervoor neemt de NZa verantwoordelijkheid.

Juist om de zorg in het algemeen en de zorg voor kinderen met een aangeboren hartafwijking in het bijzonder zeker te stellen, heeft die NZa samen met het Zorginstituut eind vorig jaar een advies uitgebracht “passende zorg” Passende zorg gaat over de inhoud en de organisatie van de zorg. En dus over de juiste zorg op de juiste plek.

En precies dit aspect wordt geraakt in het besluit dat de minister genomen heeft als het gaat over kinderen met een aangeboren hartafwijking.

Concentratie van zorg is voor de NZa geen doel op zich. Het is een middel dat bijdraagt aan de kwaliteit, de toegankelijkheid en de betaalbaarheid van zorg op de middellange en lange termijn. Dit vraagt soms om moeilijke en pijnlijke keuzes die het belang van aanbieders raken, maar het belang van patiënten juist dienen. De kinderhartchirurgie is ook niet de eerste groep patiënten die we in Nederland geconcentreerd hebben, ook de kinderoncologie is inmiddels geconcentreerd. De kinderhartchirurgie zal ook niet de laatste concentratie zijn.

Zoals ik eerder zei: we hebben eind 2020 het advies passende zorg uitgebracht. Dit advies kijkt integraal naar zorg die bijdraagt, naar zorg die samen met de patiënt tot stand komt, naar zorg op de juiste plaats en zorg die gezondheid als doel stelt.

De consequentie hiervan is de inzet op een toekomstig zorglandschap dat de zorg voor iedereen in Nederland zeker stelt. Dit betekent dat we niet geïsoleerd naar dit vraagstuk zouden moeten kijken, maar juist in samenhang en dus integraal. We zullen in de nabije toekomst vaker moeten kijken naar concentratie van hoogcomplexiteit en zeldzame aandoeningen. Als we dit niet doen komt de toegankelijkheid, de kwaliteit en de betaalbaarheid van de zorg in gevaar.

Voorzitter tot slot:

De NZa adviseert u integraal naar het vraagstuk concentratie te kijken. Daarmee bedoel ik dat het van belang is om enerzijds met elkaar vast te stellen wat de aandoeningen en behandelingen zijn waar de komende jaren keuzes gemaakt moeten worden. Anderzijds stelt de NZa voor om met partijen een proces vast te stellen zodat besluitvorming onderbouwt, transparant en vooral in het belang van de patiënt plaatsvindt. Geen platte uitruil, maar zorgvuldig en integraal. Zo ontstaat een academisch zorglandschap dat de toegang voor patiënten die academische zorg nodig hebben zeker stelt voor de lange termijn.

Dit is niet gemakkelijk, maar wel essentieel voor de toegankelijkheid en betaalbaarheid van goede zorg.

Voorzitter: tot hier mijn bijdrage