



Ministerie van VWS
De heer drs. B.E. van den D.
Postbus 20350
2500 EJ 'S-GRAVENHAGE

Sparrenheuvel 16
Postbus 520
3700 AM ZEIST
Telefoon (030) 698 89 11
Telefax (030) 698 83 33
E-mail info@zn.nl

Contactpersoon

Doorkiesnummer

Ons kenmerk B-17-4393-jkui1

Uw kenmerk 1155443- 165553-CZ

Datum 30 augustus 2017

Onderwerp Stand van zaken organisatie regionale coördinatiepunten ELV

Geachte heer Van den D.,

In reactie op uw brief van 27 juni treft u als bijlage bij deze brief een overzicht aan waarin beschreven wordt wat de stand van zaken is omtrent de realisatie van de regionale coördinatiepunten ELV. Uit de inventarisatie komt naar voren dat er in alle regio's hard gewerkt wordt aan het zo snel mogelijk realiseren van regionale coördinatiepunten ELV. In alle regio's zijn er actieplannen opgesteld waarmee de regionale zorgaanbieders de coördinatiepunten gaan realiseren. Zorgverzekeraars volgen de ontwikkelingen aandachtig en stimuleren deze ontwikkelingen zo veel als mogelijk. De verwachting van zorgverzekeraars is dat uiterlijk 1 april 2018 er sprake zal zijn van een landelijk dekkend netwerk. Onderstaand treft u een nadere toelichting op de huidige stand van zaken aan.

Het overzicht zoals opgesteld door ZN en zorgverzekeraars is opgebouwd op basis van de 31 WLZ regio's zoals deze voor 2017 werden gehanteerd. Per regio is aan de marktleider in de regio (en de vroegere uitvoerder van de Wlz subsidieregeling ELV) gevraagd inzichtelijk te maken welke afspraken er gemaakt zijn. Deze aanpak betekent niet dat de betrokkenheid van de individuele zorgverzekeraars beperkt is tot deze regio-indeling.

Uit het overzicht komt naar voren dat op 1 september 2017 in 9 regio's coördinatiepunten zijn gerealiseerd die de gehele regio afdekken en dat er aanvullend in 7 regio's sprake is van een gedeeltelijke dekking. Op 1 januari 2018 zal er in 20 regio's een integrale dekking van de regio gerealiseerd zijn. In de resterende 11 regio's zullen de coördinatiepunten voor 1 april 2018

gerealiseerd worden. Hiermee zal er na 1 april 2018 dus sprake zijn van een landelijk dekkend netwerk in Nederland.

Zorgverzekeraars kijken bij de uitwerking van het regionale coördinatiepunt ook naar de toegankelijkheid van GRZ en Wlz. Om de in- en doorstroom in de keten goed te laten functioneren is niet alleen de beschikbaarheid van de ELV-bedden relevant maar ook die van de aanpalende voorzieningen. Alleen als de beschikbaarheid in de gehele keten transparant is kan ervoor gezorgd worden dat patiënten tijdig op de juiste plek belanden. De realisatie van de coördinatiepunten ELV wordt door zorgverzekeraars dan ook gezien als een ontwikkeling naar een bredere coördinatie van zorg in de regio.

Zoals eerder aangegeven wordt er in alle regio's momenteel door partijen hard gewerkt aan het realiseren van de regionale coördinatiepunten.

Zorgverzekeraars stimuleren de realisatie van de coördinatiepunten ELV door in het inkoopbeleid en de inkoopgesprekken aandacht te vragen voor de realisatie. Tevens roepen zorgverzekeraars aanbieders bij elkaar om de betrokken partijen met elkaar in contact te brengen waarbij zorgverzekeraars de aanbieders informeren over goed functionerende initiatieven uit de andere regio's. Uitkomst van dit beleid is dat er overall actieprogramma's in gang gezet zijn die binnen een termijn van 7 maanden voor een landelijk dekkend netwerk moeten gaan zorgen. Zorgverzekeraars zullen de voortgang in de regio's de komende maanden nadrukkelijk blijven volgen.

Een aandachtspunt binnen dit geheel is wel dat er geen duidelijke zorgstandaarden of richtlijnen zijn waarin beschreven wordt waaraan een regionaal coördinatiepunt precies moet voldoen. Zorgverzekeraars zien dan ook dat er goed functionerende punten worden georganiseerd maar dat de aanpak wel kan verschillen tussen de verschillende regio's. Dit vormt een risico voor de inzichtelijkheid van het landelijke netwerk en de bovenregionale samenwerking. Dit risico is ook onderkend in de bestuurlijke afspraken in de eerste lijn. In het Plan van Aanpak Kwetsbare Ouderen (onderdeel van de Bestuurlijke afspraken in de eerste lijn) is afgesproken dat Actiz, LHV, InEen, V&VN (transferverpleegkundige), VWS en ZN een beschrijving gaan opleveren van een regionaal coördinatiepunt ELV. Zorgverzekeraars zullen actief bijdragen aan deze ontwikkeling en zullen waar nodig in de toekomst de regionale initiatieven vragen de gemaakte afspraken bij te stellen.

Als laatste willen wij u via deze brief informeren over de afspraken die tussen ZN, LHV en Actiz in afstemming met Verenso, InEen en V&VN zijn gemaakt ten aanzien van de verwijzing ELV. De eerder genoemde partijen hebben een gezamenlijk verwijskader opgesteld waarmee de instroom in het ELV op een snelle maar toch betrouwbare wijze vorm gegeven kan worden.

Zorgverzekeraars hebben er vertrouwen in dat dit verwijskader in combinatie met de regionale coördinatiepunten een positieve bijdragen zal hebben op de in- en doorstroom in de acute zorgketen.

Wij hopen u door middel van deze brief afdoende geïnformeerd te hebben.

Met vriendelijke groet,
Zorgverzekeraars Nederland

M.H.J. Hoek MBA
directeur Zorg a.i.

regio nummer	Regio	Wiz-uitvoerder / zorgverzekeraar	Gemeenten in werkgebied	regionaal coördinatiepunt geregeld en functionerend op 01-09-2017	regionaal coördinatiepunt in oprichting en functionerend voor 1-1-2018	regionaal coördinatiepunt in oprichting en functionerend voor 1-4-2018	Welke acties lopen er in de regio om de oprichting van een regionaal coördinatiepunt te realiseren
1	Groningen	Menzis	Appingedam, Bedum, Bellingwedde, De Marne, Delfzijl, Eemmond, Groningen, Grootegast, Haren, Hoogezand-Sappemeer, Leek, Loppersum, Marum, Menterwolde, Oldambt, Pekela, Slochteren, Stadskanaal, Ten Boer, Veendam, Vlagtwedde, Winsum, Zuidhorn.	ja			
2	Friesland	De Friesland	Achtkarspelten, Ameland, Dantumadiel, De Friese Meren, Dongeradael, Ferwerderadiel, Franekeradeel, Harlingen, Heerenveen, Het Bildt, Kollumerland en Nieuwkruisland, Leeuwarden, Leeuwarderadeel, Littenseradiel, Menameradiel, Ooststellingwerf, Opsterland, Schiermonnikoog, Smallingerland, Súdwest Frisylân, Terschelling, Tytsjerksteradiel, Vlieland, Weststellingwerf.		ja		In Friesland lopen op dit moment een 2-tal initiatieven, waardoor er 2 coördinatiepunten ontstaan waarmee de provincie grotendeels wordt gedekt. De initiatieven komen vanuit de zorgaanbieders, waarbij DFZ wordt betrokken. De verwachting is dat deze coördinatiepunten rond 1 jan. 2018 gereed zijn. De verwachting is dat gedurende 2018 een volledig provinciale dekking ontstaat als de overige ELV aanbieders aansluiten. DFZ zal dit stimuleren.
3	Drenthe	Zilveren Kruis	Aa en Hunze, Assen, Borger-Odoorn, Coevorden, De Wolden, Emmen, Hoogeveen, Meppel, Midden-Drenthe, Noordenveld, Tynaarlo, Westerveld.			ja	In september is er een bijeenkomst van de werkgroep waarin de acties verder worden besproken met ZG Drenthe, Accolade groep, WZA, Interzorg, Icare, Huisartsen
4	Zwolle	Zilveren Kruis	Dalfsen, Elburg, Ermelo, Hardenberg, Harderwijk, Hattem, Kampen, Nunspeet, Oldebroek, Ommen, Putten, Staphorst, Steenwijkerland, Zwartewaterland, Zwolle.	ja			
5	Twente	Menzis	Almelo, Borne, Dinkelland, Enschede, Haaksbergen, Hellendoorn, Hengelo, Hof van Twente, Losser, Oldenzaal, Rijssen-Holten, Tubbergen, Twenterand, Wierden.	ja			
6	Apeldoorn/Zutphen e.o.	Zilveren Kruis	Apeldoorn, Brummen, Epe, Heerde, Lochem, Zutphen.			ja	Zilveren Kruis gaat in Q4 2017 afspraken maken met aanbieders voor 1 ELV-coördinatiepunt in 2018.
7	Arnhem	Menzis	Aalten, Arnhem, Bameveld, Berkelland, Bronckhorst, Doesburg, Doelincheim, Duiven, Ede, Lingewaard, Montferland, Oost-Gelre, Oude IJsselstreek, Overbetuwe, Renkum, Rheden, Rijnwaarden, Rozendaal, Scherpenzeel, Wageningen, Westervoort, Winterswijk, Zevenaar.	ja, in de subregio Achterhoek	ja, in de subregio Arnhem moeten nog verdere afspraken gemaakt. Verwachting is 3e kwartaal 2017.		Afspraken met de diverse aanbieders over verdere invulling van het coördinatiepunt en de afspraken daarbinnen.
8	Nijmegen	VGZ	Beuningen, Buren, Culemborg, Druten, Geldermalsen, Gennep, Groesbeek, Heumen, Lingewaard, Mook en Middelaar, Neder-Betuwe, Neerijnen, Nijmegen, Tiel, West Maas en Waal, Wijchen.	ja			
9	Utrecht	Zilveren Kruis	Amersfoort, Baarn, Bunnik, Bunschoten, De Bilt, De Ronde Venen, Houten, IJsselstein, Leusden, Lopik, Montfoort, Nieuwegein, Nijkerk, Oudewater, Renswoude, Rhenen, Soest, Stichtse Vecht, Utrecht, Utrechtse Heuvelrug, Veenendaal, Vianen, Wijk bij Duurstede, Woerden, Woudenberg, Zeist.	ja in subregio regio Eemland en Gerderse Vallei			In regio Utrecht is een plan van aanpak gemaakt om een elv-coördinatiepunt te starten (samenwerking huisartsen en elv-aanbieders).
10	Flevoland	Zilveren Kruis	Dronten, Lelystad, Noordoostpolder, Urk, Zeewolde.	Ja, in de subregio Urk		ja	Zilveren Kruis gaat in Q4 2017 afspraken maken met aanbieders voor 1 ELV-coördinatiepunt in 2018.
11	't Gooi	Zilveren Kruis	Almere, Blaricum, Bussum, Eemnes, Hilversum, Huizen, Laren, Muiden, Naarden, Weesp, Wijdemeren.	ja			
12	Noord-Holland-Noord	VGZ	Alkmaar, Bergen nh, Den Helder, Drechterland, Enkhuizen, Heerhugowaard, Heiloo, Hollands Kroon, Hoorn, Koggenland, Langedijk, Medemblik, Opmeer, Schagen, Stede Broec, Texel.			ja	Door de Omring wordt een app gemaakt. Momenteel worden afspraken gemaakt in de Kop van NH en WFR. Na de zomer is er zicht op het gebruik en de gedragslijn die dit vraagt van de organisaties. Daarna worden verdere afspraken gemaakt met verwijzers (huisartsen, SEH, transfer, HAP). App is ook geschikt voor regio Noord Kennemerland. Initiatief ligt bij Omring. VGZ wordt geïnformeerd.
13	Kennemerland	Zilveren Kruis	Beverwijk, Bloemendaal, Castricum, Haarlem, Haarlemmerliede en Spaarnwoude, Heemskerk, Heemstede, Uitgeest, Velsen, Zandvoort.	ja, per 1 juli in pilotvorm in de subregio haarlem	ja	ja	per september wordt de pilot afgerond en is er mogelijkheid dat andere subregio's aansluiten
14	Zaanstreek/Waterland	Zilveren Kruis	Beemster, Edam-Volendam, Landsmeer, Oostzaan, Purmerend, Waterland, Wormerland, Zaanstad, Zeevang.	ja			
15	Amsterdam	Zilveren Kruis	Amsterdam, Diemen.			ja	Zilveren Kruis gaat in Q4 2017 afspraken maken met aanbieders voor 1 ELV-coördinatiepunt per 1 januari 2018. Daarnaast lopen de volgende activiteiten: - Er is een actueel overzicht van beschikbare capaciteit. Deze functionaliteit is gebouwd in Point en wordt gebruikt door ziekenhuizen en VVT aanbieders. Bij wens huisartsen kunnen zij aansluiten (tegen betaling). - Samenwerking in Amsterdam Noord van Cordaan, Eveen, Amsteling en BovenIJ ziekenhuis (krijtmolen alliantie) gestart met als doel 1 aanmeldportal t.b.v. kwetsbare ouderen in Amsterdam Noord. - Recent is gestart met analyse en beschrijven van noodzakelijke processen voor het inrichten van het Portal en bijbehorende Businesscase. - In Sigra verband wordt in september 2017 een Bestuurlijk overleg geagendeerd om noodzaak en uitvoering van 1 aanmeldportal in Amsterdam te bespreken. De ervaringen in Noord zullen waarschijnlijk een bijdrage gaan leveren aan de mogelijke uitrol en samenwerking in de stad. - Vanuit de ROAZ wordt actie uitgezet om ook de huisartsen actief te betrekken bij ontwikkeling van het portal en gedeelde verantwoordelijkheid te dragen voor de uitvoering.
16	Amstelland en de Meerlanden	Zorg en Zekerheid	Aalsmeer, Amstelveen, Haarlemmermeer, Ouder-Amstel, Uithoorn.		ja		In Haarlemmermeer nu overdag één loket ELV en streven is om dit ook voor ANW voor 1 januari 2018 rond te hebben. In gebied Amstelland zijn aanbieders en huisartsen in samenwerking met Zorg en Zekerheid afspraken aan het maken over één loket ELV miv 1 januari 2018.
17	Zuid-Holland-Noord	Zorg en Zekerheid	Alphen aan den Rijn, Hillegom, Kaag en Braassem, Katwijk, Leiden, Leiderdorp, Lisse, Nieuwkoop, Noordwijk, Noordwijkerhout, Oegstgeest, Teylingen, Voorschoten, Zoeterwoude.		ja		Er loopt een project in Zuid Holland Noord met externe ondersteuning dat ervoor zal zorgen dat voor 1 januari 2018 één loket ELV voor 1 januari 2018 operationeel is.

18	Haaglanden	CZ	Den Haag, Leidschendam-Voorburg, Rijswijk, Wassenaar, Zoetermeer.		ja, de streefdatum is uitgevraagd bij Stichting Transmurale Zorg (1-8-2017)		Er is bij Stichting Transmurale zorg (STZ) Den Haag op 6 juli met alle betrokken ketenpartners en de zorgverzekeraar in de regio naar een oplossingsrichting gezocht. STZ werkt het plan voor een centraal meldpunt nu verder uit. Eind september zal hun plan op bestuurlijk niveau worden besproken. Daarnaast ligt er een voorstel van HWW en Florence om een pilot te starten inzake een observatiepunt om de doorstroom-problematiek van het Haga op te lossen. CZ blijft deze ontwikkeling aanjagen en heeft aangegeven bij STZ dat er voor 1 januari een regionaal coördinatiepunt operationeel moet zijn.
19	WSD	DSW	Schiedam, Vlaardingen, Maassluis, Delft, Westland, Lansingerland, Midden-Deffland en Pijncker-Nootdorp.	ja			
20	Midden Holland	VGZ	Bodegraven-Reeuwijk, Gouda, Krimpenerwaard, Waddinxveen, Zuidplas.		ja		Aanbieders ELV voeren overleg met ZKH en huisartsen en gemeenten. Er zijn al werkafspraken gemaakt op een aantal onderwerpen
21	Rotterdam	Zilveren Kruis	Capelle aan den IJssel, Krimpen aan den IJssel, Rotterdam.	Ja, Rotterdam wel lokale coördinatiepunten, maar niet regionaal voor heel Rotterdam	Ja, streefdatum voor Cappelle aan de IJssel	ja	Capelle aan den IJssel: overleg tussen de Capelse huisartsen, IJssellandZiekenhuis, Stichting Welzijn Capelle en ELV-aanbieders om 1 telefoonnummer te ontwikkelen voor het aanmelden van ELV-klanten. Regio Rotterdam Rijnmond: Verwijshulp.nl (KLU). binnen de regio Rotterdam-Rijnmond: wordt er gebruik gemaakt van de site www.verwijshulp.nl. Op deze website geeft inzicht op het aantal beschikbare bedden in de regio met daarin een specificatie van hoog complex, laag complex en palliatief eerstelijnsverblijfsbedden en de beschikbaarheid van deze bedden voor acute situaties. Naast overzicht van eerstelijnsverblijfsbedden geeft verwijshulp ook inzicht op GRZ plekken en WLZ plaatsen. De website wordt dagelijks meerdere keren geactualiseerd en is voor iedereen binnen de ketenzorg beschikbaar. + daarnaast lopen er gesprekken tussen lokale aanbieders om regionaal coördinatiepunt te ontwikkelen.
22	Zuid-Hollandse Eilanden	CZ	Albrandswaard, Barendrecht, Binnenmaas, Brielle, Cromstrijen, Goeree-Overflakkee, Hellevoetsluis, Korendijk, Nissewaard, Oud-Beijerland, Ridderkerk, Strijen, Westvoorne.		Ja in de subregio Goeree-Overflakkee	ja	Er worden in de diverse regio's (Hoeksche Waard, Goeree Overflakkee, Voorne-Putten en BAR) afspraken gemaakt over de keten ELV en de samenwerking onderling tussen zorgpartijen. Het opzetten van een aanmeldportaal met 1 telefoonnummer wordt wel besproken, maar er is nog geen concrete realisatiedatum afgesproken. In Goeree-Overflakkee zijn ze wel al verder met de oprichting van een aanmeldportaal: de CuraMare Zorgcentrale, die 24/7 bemand is en de beschikbare plaatsen kent. CZ blijft deze ontwikkeling aanjagen.
23	Waardenland	VGZ	Alblasserdam, Dordrecht, Giessenlanden, Gorinchem, Hardinxveld-Giessendam, Hendrik-Ido-Ambacht, Leerdam, Molenwaard, Papendrecht, Sliedrecht, Zederik, Zwijndrecht.			ja	VGZ voert het gesprek met transmurale netwerk waar aanbieders bij zijn aangesloten, om inhoudelijk te verkennen wat voor type loketfunctie gewenst is en wat er daarvoor moet gebeuren. Dat gesprek loopt, en de regio is zich hierop aan het oriënteren. Ze gaan vanaf de zomer bij een aantal andere regio's kijken hoe die het doen, inclusief de webapplicatie die elders gebruikt wordt.
24	Zeeland	CZ	Borsele, Goes, Hulst, Kapelle, Middelburg, Noord-Beveland, Reimerswaal, Schouwen-Duiveland, Sluis, Terneuzen, Tholen, Veere, Vlissingen.			ja	Op dit moment is er een werkgroep in de regio Zeeland actief om 1 aanmeldportaal met 1 telefoonnummer op te starten, de verwachting is dat deze in 2018 gaat functioneren.
25	West-Brabant	CZ	Aalburg, Alphen-Chaam, Baarle-Nassau, Bergen op Zoom, Breda, Drimmelen, Elten-Leur, Geertruidenberg, Halderberge, Moerdijk, Oosterhout, Roosendaal, Rucphen, Steenbergen, Werkendam, Woensdrecht, Woudrichem, Zundert.	ja, AES in de subregio Breda e.o.	ja, TOKO in de subregio's Roosendaal/ Bergen op Zoom		
26	Midden-Brabant	VGZ	Dongen, Gilze en Rijen, Goirle, Heusden, Hilvarenbeek, Loon op Zand, Oisterwijk, Tilburg, Waalwijk.			ja	Het transmurale netwerk heeft het initiatief genomen tot ontwikkeling van een aanmeldportaal met daarin 24/7 bereikbaarheid en overzicht van capaciteit ELV met bijhorende werkafspraken. VGZ wil graag deze ontwikkeling verder stimuleren.
27	Noordoost Brabant	VGZ	Bernheze, Boekel, Boxmeer, Cuijk, Grave, Haaren, Landerd, Maasdriel, Mill en Sint Hubert, Oss, Schijndel, Sint Anthonis, Uden, Veghel, Zaltbommel.	ja			
	Noordoost Brabant	VGZ	Regio Den Bosch e.o.			ja	Loopt een afstemmingsoverleg met betrokken partijen, waaronder VGZ om te komen tot de meest geschikte vorm voor coördinatiepunt in de regio
28	Zuid Oost-Brabant	CZ	Asten, Bergeijk, Best, Bladel, Cranendonck, Deurne, Eersel, Eindhoven, Geldrop-Mierlo, Gemert-Bakel, Heeze-Leende, Helmond, Laarbeek, Nuenen, Gerwen en Nederwetten, Oirschot, Reusel-De Mierden, Someren, Son en Breugel, Valkenswaard, Veldhoven, Waalre.		ja		Er is een externe projectleider aangesteld (Jaqueline Kuppens) die gaat zorgen voor het in werking treden van een ELV loket. Verwachting is dat dit nog dit jaar in de lucht is.
29	Noord- en Midden-Limburg	VGZ	Beesel, Bergen lb, Echt-Susteren, Horst aan de Maas, Leudal, Maasgouw, Nederweert, Peel en Maas, Roerdalen, Roermond, Venlo, Venray, Weert.		ja		Er loopt een afstemmingsoverleg met betrokken partijen (thuiszorg, HA en ziekenhuis). Zorgkantoor VGZ heeft aanzet gegeven, aanbieders thuiszorg (Zorggroep Venlo) werken nu voorstel uit voor inrichten coördinatiepunt.
30	Zuid-Limburg	CZ	Beek, Brunssum, Eijsden-Margraten, Gulpen-Wittem, Heerlen, Kerkrade, Landgraaf, Maastricht, Meerssen, Nuth, Onderbanken, Schinnen, Simpelveld, Sittard-Geleen, Stein, Vaals, Valkenburg aan de Geul, Voerendaal.	Ja, alleen in de subregio Heerlen, in het werkgebied van Sevagram, Cicero en Meander. Daar is inmiddels een 24/7 bereikbaarheid gerealiseerd.		ja	In regio Maastricht zijn partijen als Meander, AZM en Mosae samen met het Ac. Ziekenhuis Maastricht met elkaar in gesprek. Verder proberen we vanuit het ELV loket in de regio Heerlen aansluiting en verbinding te maken met Maastricht door mensen met elkaar in verbindingen te brengen. Hetzelfde gebeurt met de regio Midden en Noord Limburg waar VGZ WLZ uitvoerder is. Verder wordt er vanuit het project ELV regio Heerlen verbinding gezocht met andere al functionerende loketten om de mogelijkheden te onderzoeken om een gezamenlijk "digitaal" loket te ontwikkelen.
31	Middel-IJssel	Salland	Deventer, Olst-Wijhe, Raalte, Voorst.		ja		Er zijn al goede afspraken gemaakt over de regionale werkwijze. Ondertussen is aan het reeds functionerende Transmurale Logistiek Bureau de rol van het te realiseren regionaal loket toebedeeld. Over de optimale invulling vindt momenteel overleg plaats. Streven is voor einde 2017 het loket gerealiseerd te hebben.