

Aan
cc

Minister VWS
Minister LZS

Deadline: 4 april 2023

nota

Kamerbrief RVS-advies toekomst eerstelijnszorg

TER BESLISSING

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team B

[Redacted]

Datum

31 maart 2023

Kenmerk

3566228-1045951-CZ

Zaaknummer

1045951

Bijlage(n)

2 (Kamerbrief en RVS-advies)

1. Aanleiding

Maandagavond 3 april om 21:30 maakt de RVS het advies op hoofdlijnen over de toekomst van de eerstelijnszorg openbaar. Met bijgaande brief informeert u de Tweede Kamer hierover.

2. Geadviseerd besluit

We adviseren u de Kamer op dinsdagochtend 4 april met bijgaande brief het RVS-advies toe te sturen zonder beleidsreactie. Deze volgt later, omdat deze samenhangt met de wijze waarop het advies een plek krijgt in de visie en het plan van aanpak voor de eerstelijnszorg die in het kader van IZA worden opgesteld.

3. Kernpunten

- VWS heeft de RVS gevraagd om een advies op hoofdlijnen te geven over de toekomst van de eerstelijnszorg vanuit het samenlevingsperspectief.
- We hebben de RVS gevraagd dit advies in het voorjaar van 2023 op te leveren zodat het als input kan dienen voor de visie en het plan van aanpak voor de eerstelijnszorg die rond de zomer moeten worden afgerond.
- We hebben met u besproken dat de brief over de eerstelijnszorg net na het meireces uitgaat en dat dit betekent dat het RVS-advies separaat (zonder beleidsreactie) voor het reces naar de Kamer wordt gestuurd.
- Het advies wordt openbaar gemaakt door de RVS op maandagavond 3 april. Die avond besteedt *Nieuwsuur* naar verwachting aandacht aan de afname van het aantal praktijkhouders in de huisartsenzorg. Jet Bussemaker, voorzitter van de RVS, wordt voor dit item geïnterviewd en zal naar verwachting verwijzen naar het advies.
- Omdat de RVS op maandagavond het advies publiceert en hier naar verwachting ook media-aandacht voor zal zijn, adviseren wij u het advies zo snel mogelijk na publicatie (dinsdagochtend) naar de Tweede Kamer te verzenden.
- Met bijgaande brief geeft u geen beleidsreactie op het advies; dit volgt in een later stadium als we ook kunnen aangeven hoe het advies verwerkt is in de visie en het plan van aanpak. Wel geeft u in de brief aan:
 - Dat de RVS de waarden en functies van de toekomstige eerstelijnszorg concreet heeft verwoord en dat dit helpt bij het gesprek over de visie.

- Dat de RVS kiest voor een smallere afbakening van de eerstelijnszorg dan wij wenselijk vinden. De RVS legt de nadruk op de huisartsenzorg en wijkverpleging, terwijl we in het visietraject juist de brede eerstelijnszorg (ook paramedici, apothekers, specialisten ouderengeneeskunde, artsen verstandelijk gehandicapten) betrekken en ook de Vereniging Nederlandse Gemeenten deelnemer is aan deze tafel.

Datum

31 maart 2023

Kenmerk

3566228-1045951-CZ

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Naar verwachting zendt u begin mei een brief naar de Tweede Kamer over de eerstelijnszorg, waarin u ook ingaat op de stand van zaken in het visietraject. Op 5 juli staat een commissiedebat eerstelijnszorg in de Tweede Kamer gepland.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Publiciteit: naar verwachting zal de RVS in *Nieuwsuur* verwijzen naar het advies. De RVS zal daarnaast zelf aandacht besteden aan de publicatie van het advies. De RVS informeert VWS hierover.

c. Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

n.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De formulering van de adviesvraag is afgestemd met directies MEVA en DMO. Veldpartijen die betrokken zijn bij het visietraject zijn geïnformeerd dat VWS deze adviesvraag aan de RVS heeft gesteld. We zullen het advies met hen delen zodra het openbaar wordt.

f. Gevolgen administratieve lasten

n.v.t.

g. Toezeggingen

U zegt toe op een later moment een beleidsreactie op het advies naar de Tweede Kamer te sturen.

h. Fraudetoets

n.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.