

Aan de leden van de Vaste commissie voor
VWS Postbus 20018 2500 EA DEN HAAG
cie.vws@tweedekamer.nl

4 december 2020, Utrecht
Betreft: brief tbv AO zwangerschap en geboorte

POSTADRES NVOG
POSTBUS 20075
3502 LB UTRECHT

BEZOEKADRES NVOG
MERCATORLAAN 1200
5E ETAGE, A-ZIJDE
3528 BL UTRECHT

T +31 (0)88 13 44 700
E INFO@NVOG.NL
W WWW.NVOG.NL

KVK 40532508
IBAN NL70INGB0000312070
BIC INGBNL2A
BTW NL8065.06.647B01

Beste leden van de Vaste commissie voor VWS,

Op 10 december vindt het AO Zwangerschap en geboorte plaats. Wij sluiten ons aan bij de brief die het College Perinatale Zorg (CPZ) namens de geboortepartijen aan u heeft gestuurd met onder meer aandacht voor de barrières die worden opgeworpen voor kwetsbare vrouwen door de eigen bijdrage voor poliklinische bevallingen en kraamzorg. Vanuit de NVOG willen we daarnaast extra aandacht vragen voor de **transitie naar integrale geboortezorg en integrale bekostiging en specifiek de rapporten van het RIVM¹ en de NZa² inzake integrale bekostiging die op de agenda van het AO staan.**

Integrale bekostiging: betaal voor wat ons bindt niet voor wat ons scheidt

Als NVOG zijn wij groot voorstander van integrale bekostiging, omdat wij denken dat dit de samenwerking tussen de verschillende beroepsgroepen zal verbeteren en daarmee ook de kwaliteit van zorg. Dit laatste is wat ons betreft het uitgangspunt. Met integrale bekostiging gaan we uit van één portemonnee en een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor kwaliteit *in de hele* keten. De vrijblijvendheid om samen te werken en gezamenlijk te investeren in kwaliteit is van tafel. Schotten verdwijnen en zorgprofessionals in de eerste en tweede lijn zijn onderdeel van hetzelfde team of dezelfde organisatie. Alleen al het feit dat daarmee geen onverwachte overdrachtsmomenten meer plaatsvinden draagt bij aan kwaliteit. Uit onderzoek blijkt immers dat juist deze overdrachtsmomenten zorgen voor negatieve ervaringen. Daarom steunen wij de visie en het advies van de NZa dat het noodzakelijk is om op termijn af te stappen van de monodisciplinaire bekostiging. De huidige schotten in de financiering belemmeren de samenwerking en versterken individuele financiële belangen. Dit is reeds in 2012 geconstateerd door de NZa en wordt door alle partijen herkend³. De afgelopen jaren is dan ook middels een meerjarig experiment enorm ingezet op de invoering van integrale bekostiging. Het RIVM heeft de invoering van integrale bekostiging en integrale geboortezorg organisaties (igo) gemonitord. Hieruit blijkt dat zowel de zorgprofessionals, de bestuurders van de igo's als de zorgverzekeraars positief zijn over de samenwerking en dat deze samenwerking geïntensiveerd, meer gestructureerd en minder vrijblijvend is dan voorheen. Er wordt

¹ RIVM, *Integrale bekostiging van de geboortezorg: ervaringen na drie jaar en de eerste zichtbare effecten*. 2020.

² NZa, *Advies toekomst integrale bekostiging geboortezorg*. 2020.

³ NZa, *Advies Bekostiging (integrale) zorg rondom zwangerschap en geboorte*. 2012.

zelfs aangegeven dat de igo en de integrale bekostiging hebben bijgedragen aan de eerste stappen naar een cultuuromslag met een gezamenlijke verantwoordelijkheid. Deze uitkomsten hebben ertoe geleid dat de geboortezorg partijen het er over eens zijn dat dit meerjarige experiment opgenomen moet worden als regulier beleid.

Stip op de horizon voor 2028: ja, tenzij

Ondanks dat partijen het er over eens zijn dat de integrale bekostiging per 2022 als regulier beleid moet worden opgenomen is er nog geen consensus over de heldere stip op de horizon die de Nza schetst: namelijk per 2028 over op integrale bekostiging. Natuurlijk zien ook wij dat er nog verschillende uitvoeringsvraagstukken op te lossen zijn, hier wordt al hard aan gewerkt. Uiteraard moet ook de keuzevrijheid voor zwangere vrouwen blijven bestaan. Wij denken dat integrale bekostiging en betere samenwerking juist kan leiden tot méér keuzevrijheid omdat schotten niet meer bestaan en vrouwen kunnen kiezen welke zorgprofessional het meest passend is. De zwangere staat dus centraal! Tot slot is het voortzetten van monitoring en onderzoek essentieel. Integrale samenwerking en de juiste zorg op de juiste plek moet immers bijdragen aan betere zorguitkomsten en meer doelmatigheid. Al met al hebben we zeven jaar de tijd om deze vraagstukken op te lossen.

Daarom pleiten wij voor het vasthouden van deze stip op de horizon met heldere mijlpalen, een daadkrachtige taskforce en een evaluatiemoment in 2024. Deze heldere stip geeft richting, het geeft houvast en het mobiliseert de krachten om met elkaar te komen tot een werkend systeem, waarbij de zwangere écht centraal komt te staan. Vanuit een heldere stip is er ook ruimte voor experimenten en mogelijke andere vormen van integrale bekostiging die de samenwerking en kwaliteit van zorg verbeteren. Als de stip op de horizon vervaagt dan voorzien wij dat de tomeloze energie die tot op heden in de igo's is gestopt door zorgprofessionals en zorgaanbieders weglekt. Zorgaanbieders zullen steeds minder bereid zijn te participeren, van uitstel komt afstel. We beginnen van vooraf aan.

Om dit te voorkomen hebben wij ingestemd met een extra overleg met VWS en een aantal direct betrokken partijen in de geboortezorg. Doel van dit overleg is om nader tot elkaar te komen als het gaat om die belangrijke stip op de horizon. Wij geloven dat dit mogelijk is als we allemaal het belang van de zwangere vrouw centraal stellen. Wanneer andere belangen toch de overhand krijgen vragen wij nadrukkelijk aan de minister om koersvast te blijven.

Kunt u de minister ook vragen om de door de Nza geschetste stip op de horizon vast te houden en er hierdoor voor te zorgen dat de samenwerking en kwaliteit in de integrale geboortezorg verbetert?

Hoogachtend,



A. Vollebregt
Voorzitter NVOG