

Vergaderjaar 2023–2024

**31 765**

**Kwaliteit van zorg**

**Nr. 814**

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

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 9 oktober 2023

Hierbij reageer ik schriftelijk op het verzoek van uw Kamer d.d. 12 september om een brief over de stand van zaken van de IC-capaciteit, in aanloop naar het IZA-debat van 11 oktober. De gesprekken met partijen hebben tot eind september geduurd. Dat is de reden dat ik u deze brief iets later dan binnen de gebruikelijke termijn doe toekomen.

Het blijft van belang om paraat te staan voor een situatie waarin we opnieuw te maken krijgen met een hoge zorgvraag. Ik heb uw Kamer daarom eerder gemeld<sup>1</sup>, dat het kabinet inzet op flexibele en opschaalbare zorg, mede naar aanleiding van de aanbevelingen in het OvV-rapport<sup>2</sup>. De flexibele inzetbaarheid van IC-capaciteit is daar onderdeel van. Om deze flexibiliteit te bereiken is het van belang dat de beschikbaarheid van 1150 IC-bedden, die ook wordt benoemd in de motie van de leden Westerveld en Kuiken<sup>3</sup>, in stand blijft.

Zoals ik eveneens eerder aan uw Kamer heb gemeld<sup>4</sup>, hebben ziekenhuizen de afgelopen jaren, dankzij de subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19, kunnen investeren in de benodigde apparatuur en medische inventaris om in geval van nood te kunnen opschalen tot maximaal 1700 IC-bedden. Ik heb daarbij zorgaanbieders verzocht om de apparatuur en medische inventaris, die zij hebben aangeschaft met subsidiemiddelen op grond van deze regeling, in stand te houden. Verder zijn in het IZA afspraken gemaakt over de bekostiging van de IC-opschaling tot 1150 IC-bedden. Van het opgehoogde MSZ-kader is

<sup>1</sup> Kamerstuk 25 295, nr. 1964.

<sup>2</sup> Onderzoeksraad voor de Veiligheid, «Aanpak Coronacrisis deel 1: tot september 2020», februari 2022: <https://www.onderzoeksraad.nl/nl/page/16666/aanpak-coronacrisis-%E2%80%93-deel-1-tot-september-2020>.

<sup>3</sup> Kamerstuk 25 295, nr. 1905.

<sup>4</sup> Kamerstuk 25 295, nr. 1959.

€ 35 miljoen bedoeld om eventuele meerkosten van IC-opscaling tot 1150 bedden te bekostigen.

Om ook in de toekomst goede IC-zorg te kunnen blijven leveren en uitvoering te geven aan de motie van de leden Westerveld en Kuiken, wil ik onder leiding van het Zorginstituut Nederland (ZIN) een traject starten, om met zorgpartijen structurele afspraken te maken over de beschikbare IC-capaciteit. Dit doe ik samen met Zorgverzekeraars Nederland (ZN), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC), Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland – Intensive Care (V&VN-IC) en Family and Patient Centered Intensive Care (FCIC). Daarbij dragen alle partijen gezamenlijk verantwoordelijkheid voor het tot stand komen van duurzame en breed gedragen afspraken over wat nodig is om paraat te staan voor een situatie waarin we te maken krijgen met een hoge IC-zorgvraag.

Tot het traject onder leiding van het Zorginstituut tot nieuwe afspraken heeft geleid, is het van belang, dat wanneer we in de komende periode te maken krijgen met een grotere zorgvraag, een opscaling tot 1150 IC-bedden gegarandeerd kan worden. Hiertoe zet ik in op de mogelijkheden van een tijdelijke subsidieregeling ten behoeve van de instandhouding van een fysieke infrastructuur tot 1700 IC-bedden. Randvoorwaardelijk voor deze subsidieregeling is dat deze uitvoerbaar, rechtmatig en doelmatig binnen de financiële mogelijkheden kan worden vormgegeven. Partijen worden geacht hieraan een bijdrage te leveren.

Over de uitkomsten van het ZIN-traject en het onderzoek naar een subsidieregeling informeer ik uw Kamer nader.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E.J. Kuipers