

The illustration features a large, vibrant yellow heart shape as the central element. Inside the heart, there are several white icons representing different aspects of healthcare: an elderly person holding a pill, a doctor with a stethoscope, a person in a hospital bed being attended to by a nurse, a person holding a small box, and a person standing next to a stroller. Surrounding the heart are stylized human figures in white and blue, some standing and some sitting, representing a diverse population. The background is a solid dark blue.

Bestuurlijke Inspiratiesessie

Stannie Driessen
Directeur RVS

**De Raad voor
Volksgezondheid &
Samenleving
inspireert en
adviseert over hoe
we morgen kunnen
leven & zorgen.**



↳ Onze werkagenda

Thema's van werkagenda (2019-2023):

Verschillen in de samenleving

Een gezonde en sociale leefomgeving

Grenzen aan genezen en verbeteren

Zorgen in een krappe arbeidsmarkt

Schurende stelsels

Nieuwe werkagenda in voorbereiding!





“Hoe kunnen we samen toekomstbestendige zorg organiseren in Zuid-Limburg?”

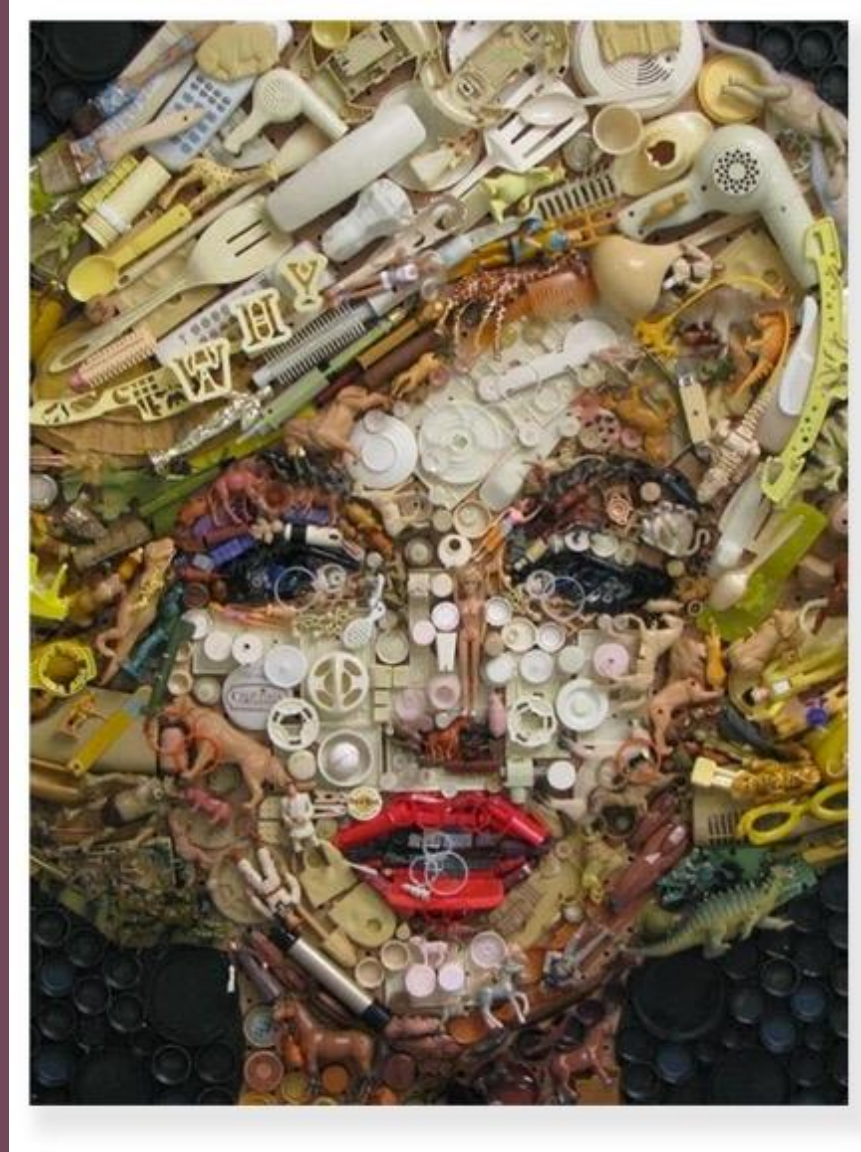
- Stelsel: probleem of oplossing?
- De regio als redding
- Van regiobeeld naar transformatie

‘Het Stelsel’: probleem of oplossing?

↳ Wat is een zorgstelsel?

Volgens de RVS is een zorgstelsel een *assemblage* van:

- **Normatieve aspecten (mensbeelden):** verzorgingsstaatlogica, politieke overtuigingen over relatie overheid en burger, sociale zekerheid.
- **Juridische aspecten:** wetten, regels (rechten, aanspraken) en ingebouwde prikkels.
- **Institutionele aspecten:** betrokken institutionele partijen zoals beroepsgroepen, overheid, verzekeraars, aanbieders, patiënten en hun gedrag in de praktijk.



↳ Stelseladvies RVS

Welke aanpassingen in het zorgstelsel nodig zijn om het stelsel duurzaam en adaptief te maken?

- Groeiend besef dat fundamentele verandering in organisatie van zorg en ondersteuning nodig is
- Goede vormen van regionale samenwerking moeten de stroom mee krijgen
- Het ideale stelsel bestaat niet, maar meer open debat over het stelsel noodzakelijk



‘Met de stroom mee’, juni 2023

Voorwaarden voor een duurzaam en adaptief zorgstelsel

1. Herwaardering van de publieke waarden van zorg en ondersteuning

- *Toegankelijkheid:* brede verzekering & laagdrempelig, samenhangend aanbod.
- *Betaalbaarheid:* over totaal i.p.v. per sector, en meer vanuit solidariteit-perspectief.
- *Kwaliteit:* over voor de burger relevante uitkomsten i.p.v. beroepsbelangen of input.

2. Andere rol van de Rijksoverheid en systeempartijen

- Van stelselsupporter naar *stelselvormer*.
- Betere samenwerking tussen systeempartijen noodzakelijk.

3. Legitimiteit en de rol van burgers

- *Stem van burgers* bij beslissingen over zorgaanbod is essentieel

De regio als redding?

↳ Van concurrentie en fragmentatie naar samenwerking en vereenvoudiging

Domeinoverstijgende samenwerking niet langer op vrijblijvende basis (IZA) maar op basis van een wettelijke verplichting

- **Beteugel de concurrentie in specifieke delen van de Zvw.** Zorg en ondersteuning waarvoor goede samenwerking belangrijk is, zoals eerstelijnszorg, moeten niet langer in concurrentie worden aangeboden en ingekocht.
- **Stel een wettelijk vastgelegde gedeelde zorgplicht in voor gemeenten en zorgverzekeraars.** Gemeenten en verzekeraars worden zo gezamenlijk verantwoordelijk voor de inkoop van zorg en ondersteuning die baat heeft bij goede samenwerking, zoals eerstelijnszorg en ouderenzorg.
- **Organiseer de ouderenzorg in de toekomst alleen vanuit de Wmo en Zvw.** Gemeenten en verzekeraars krijgen de opdracht om de ouderenzorg meer samenhangend en begrijpelijk te organiseren voor burgers.



↳ Wat betekent dit voor de regio Zuid-Limburg?

Regiobeeld:

In Zuid-Limburg wordt al veel samengewerkt, maar het kan nog effectiever

Domeinoverstijgend samenwerken is een continue balanceeract.

Sturen en volgen



Werken aan nationale opgaves (IZA, WOZO, GALA) of aansluiten bij regionale uitdagingen?

Ruimte en kaders



Innovatieve partnerships en financiering vs. onderliggende sturingslogica van 'going concern'

Focus en breedte



Heldere afspraken, targets en verantwoordelijkheden of een holistisch perspectief met ruimte voor de burger?

Van regiobeeld naar transformatie

↳ Wat zegt de Grondwet?

‘De overheid treft maatregelen ter bevordering van de volksgezondheid’.

- Artikel 22, lid 1, Grondwet

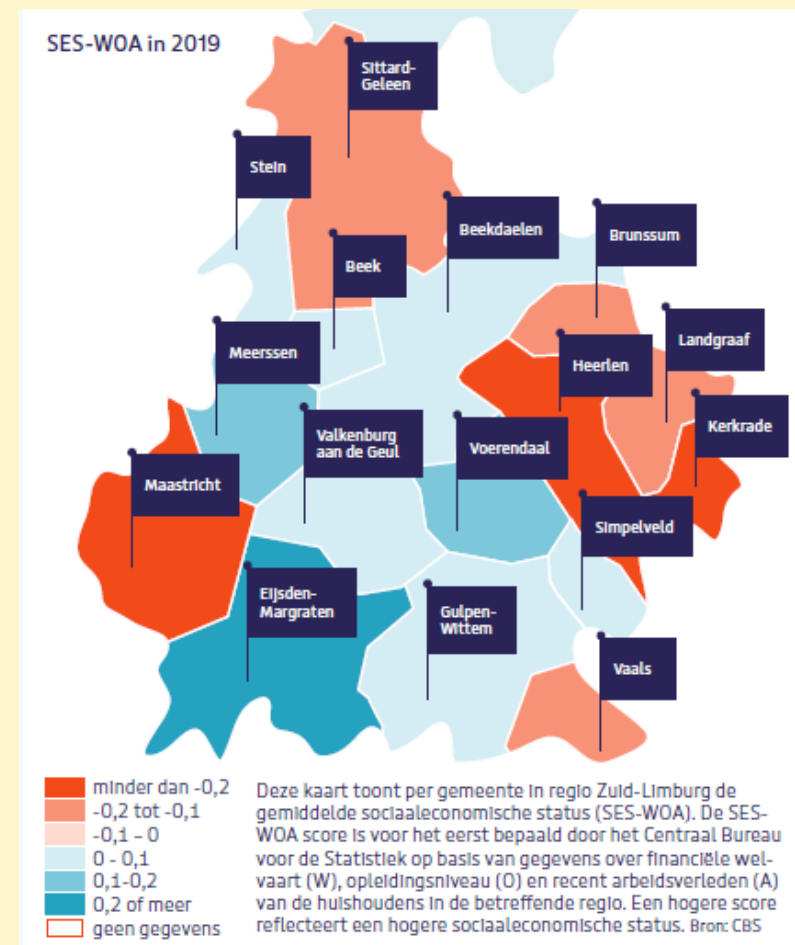
Dit sociale grondrecht omvat 2 dimensies:

- het garanderen van **condities voor goede gezondheid**;
- het **waarborgen van de toegang** tot (curatieve) zorg en ondersteuning.



↳ Gezondheidsdoelen als katalysator voor samenwerking?

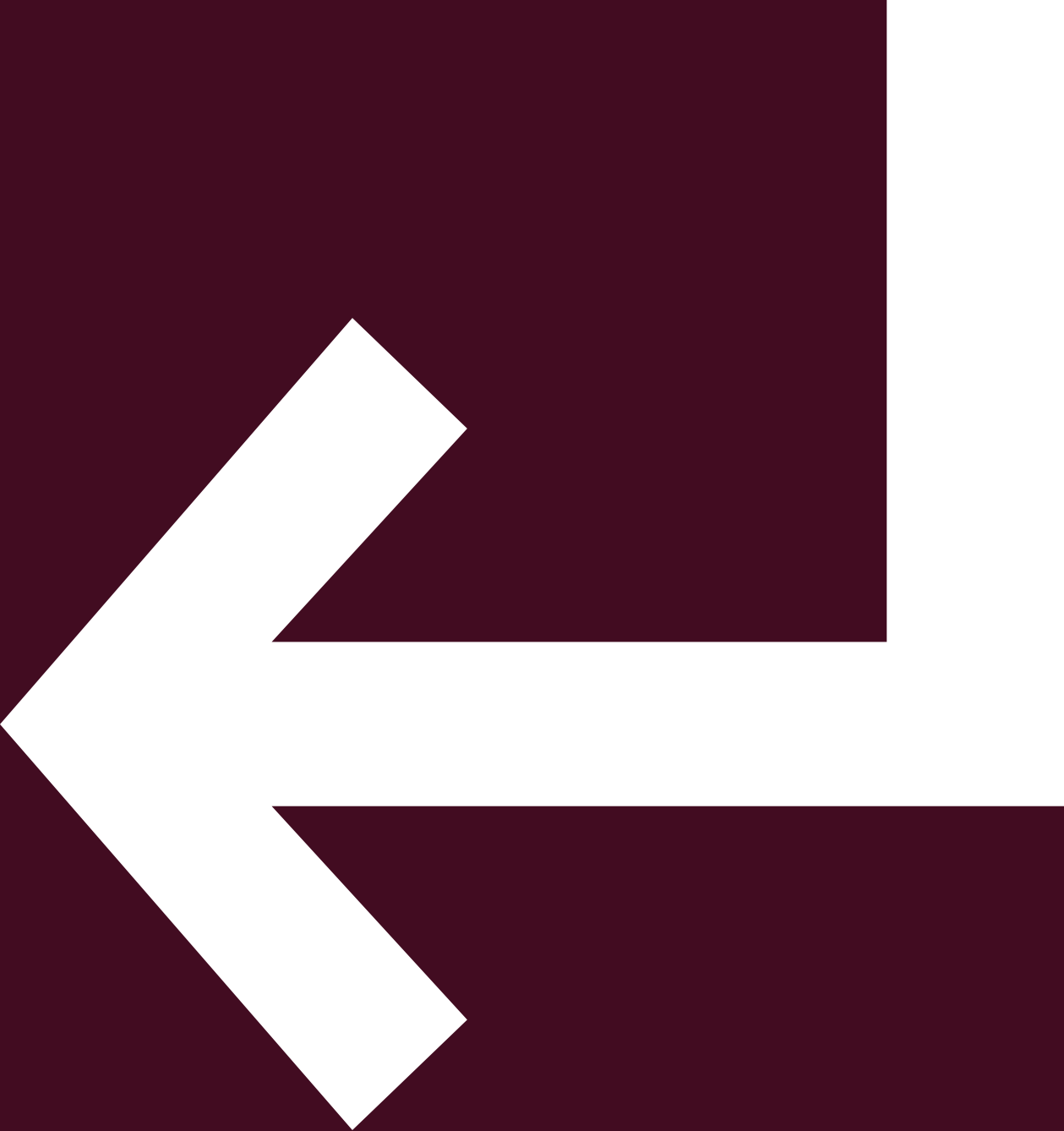
- Voorbij de **vrijblijvendheid**.
- **Herinrichting publieke gezondheidszorg** vraagt kabinetsbrede inzet. Uitgangspunt: “Health in and for all Policies”.
- **Veranker wettelijke gezondheidsdoelen**
Hoe formuleren? Lastig vanwege causaliteit?
Dus: missiegedreven langetermijn doelstelling
evt. tussentijdse doelen, die aangrijpen op
brede gezondheidsdeterminanten
- **Gezondheidscommissaris** (of gouverneur)



↳ Transitie is mensenwerk

- Voer ook het ingewikkelde gesprek met elkaar: waar knellen deelbelangen en regionale opgaven?
 - Dat vraagt lef, leiderschap en durf
- Zet de stap van regiobeeld naar transformatie:
 - Hoe ziet een meer geïntegreerd en toegankelijk zorgaanbod er uit?
 - Wat is 'Health in and for all policies' in deze regio
 - Denk in netwerken en infrastructuur
 - Burgers zijn integraal onderdeel van deze vraag
 - Durf ook te benoemen waar/wanneer stelsels tegenwerken





Bedankt voor uw aandacht!

Vragen?

s.driessen@raadrvs.nl of j.hoff@raadrvs.nl