

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
DG Curatieve Zorg
Mevrouw dr. J.A.A.M. van Diemen-Steenvoorde
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Betreft VWS Afwijzing voor structurele bekostiging opleiding tot ziekenhuisarts
Datum 31-8-2020
Ons kenmerk 20.30708/DS/EC

Geachte mevrouw Van Diemen-Steenvoorde,

Op verzoek van het ministerie van VWS namen NFU, NVZ en Federatie Medisch Specialisten gezamenlijk een standpunt in over de wijze waarop aangekeken wordt tegen de rol van de ziekenhuisarts binnen het medisch specialistische zorglandschap en de bekostiging daarvan binnen de al bestaande budgettaire kaders van de beschikbaarheidsbijdrage voor medische vervolgopleidingen.

NFU, NVZ en de Federatie gaven in een brief (NFU-19.3306) aan positief te zijn over de rol die de ziekenhuisarts vervult en de ziekenhuisartsen potentieel waardevol te vinden voor de zorg in het ziekenhuis en voor de verbinding tussen de verschillende zorgprofessionals, gezien hun brede generalistische kennis en focus op kwaliteit en continuïteit van zorg. NFU, NVZ en de Federatie adviseerden het ministerie van VWS evaluatieonderzoek naar de ziekenhuisarts te verrijken met een aantal items, zoals een nadere positionering van de ziekenhuisarts, geschiktheid van het ziekenhuisartsprofiel in (niet-)academische settings en het carrièreperspectief op de langere termijn; en onderzoek te doen onder een groter aantal ziekenhuisartsen en andere zorgprofessionals. Tot hierover meer duidelijk is vonden de koepels dat er geen onderbouwing is om de financiering van de opleiding ziekenhuisgeneeskunde ten koste te laten gaan van de medisch specialistische vervolgopleidingen.

Op 14 februari 2020 ontving de NFU van VWS de brief die VWS stuurde naar de Stichting Opleiding Ziekenhuisgeneeskunde (SOZG), met de afwijzing voor een structurele bekostiging van de opleiding tot ziekenhuisarts. Verdere bekostiging van de opleiding via een projectsubsidie was niet mogelijk, met als gevolg dat de opleiding niet meer bekostigd zal worden. Als reden geeft VWS dat de ziekenhuisarts niet noodzakelijk is voor het leveren van de geneeskundige zorg. Daarmee is de beschikbaarheidsbijdrage voor de opleiding tot ziekenhuisarts niet noodzakelijk voor het beschikbaar houden van deze zorg. VWS verwijst naar het onderzoek van Universiteit Groningen naar de effecten van de ziekenhuisarts, waarnaar NFU, NVZ en de Federatie in hun brief ook verwezen. VWS concludeert op basis van het onderzoek en het standpunt van NFU, NVZ en de Federatie dat de ziekenhuisarts geen meerwaarde heeft binnen het medisch specialistisch landschap die een bekostiging vanuit de beschikbaarheidsbijdrage rechtvaardigt.

Hiermee wordt de indruk gewekt dat vastgesteld is dat de ziekenhuisarts geen meerwaarde heeft. Dit is naar onze mening geen conclusie die op dit moment al getrokken kan worden uit het onderzoek of uit het standpunt van de NFU, NVZ en de Federatie. Hiervoor is nader onderzoek



nodig. Er zijn op dit moment nog onvoldoende gegevens beschikbaar om een conclusie over meerwaarde te kunnen trekken.

Het is duidelijk dat op een aantal punten verbeteringen nodig is in de zorg. Wij benoemen met betrekking tot dit thema de fragmentatie van de zorg door subspecialisatie en de hieraan gerelateerde hoge kosten. Daarom zijn er meerdere projecten gestart met subsidie van VWS, onder andere: juiste zorg op de juiste plek - het stimuleren van netwerkgeneeskunde - preventie en gezondheid. Deze projecten vragen in principe om meer generalisten in de zorg - de ziekenhuisarts is bij uitstek een generalist en is daarmee een goede optie voor meer kwaliteit op generalistische zorg, meer/beter netwerken en coördinatie tussen zorgprofessionals en aandacht voor preventie. Daar waar hierop ziekenhuisartsen worden ingezet zijn er positieve ervaringen. Derhalve hebben NFU, de Federatie en NVZ in 2019 ook positief gereageerd op de ziekenhuisarts en gepleit voor verdere evaluatie van de ziekenhuisarts. De evaluatie mag robuuster voordat een besluit kan worden genomen of en hoe deze profielartsen worden gefaciliteerd in een beschikbaarheidsbijdrage welke niet ten koste gaat van de bekostiging van de vervolgopleiding van andere specialismen.

Verder laat de coronacrisis zien dat een flexibele inzet van generalisten belangrijk is. De ziekenhuisarts is zo'n generalist die *de zorg voor patiënten binnen de organisatie van het ziekenhuis coördineert*, in contact met patiënten, familie, de afdeling en de diverse andere zorgverleners.

We benadrukken dat de introductie van deze nieuwe beroepsgroep van ziekenhuisartsen – met een sinds 2014 erkend profiel – vraagt om een zorgvuldige afweging in taken, verantwoordelijkheden en samenwerking met de andere zorgprofessionals met vervolgens een goed voorbereid en voorbesproken vervolg van het implementatieproces. Dit proces vraagt tijd en ruimte, zoals dat ook voor de profielartsen SEH uiteindelijk is gelukt. Tot slot dreigt hiermee de huidige generatie opgeleide/nog in opleiding zijnde ziekenhuisartsen 'verloren te gaan', hoewel deze laatste groep de opleiding gesubsidieerd kan afronden. De huidige ontwikkeling is voor hen teleurstellend, de perspectieven van de opgeleide ziekenhuisartsen komen in de knel.

Wij pleiten daarom voor een continuering van de opleiding tot ziekenhuisarts en verder onderzoek zodat de mogelijke meerwaarde van deze groep professionals verder geëvalueerd kan worden. Gedurende deze periode is het van belang dat de opleiding gefinancierd wordt. Wij realiseren ons dat dit een ingewikkeld vraagstuk is en gaan daarom graag met u in gesprek om de financieringsmogelijkheden voor een continuering te verkennen.

Met vriendelijke groet,

Federatie Medisch Specialisten

NFU

NVZ

Prof. dr. Peter Paul van Benthem
Voorzitter

Prof. dr. Margriet Schneider
Voorzitter

Ad Melkert
Voorzitter

Cc: Mevrouw dr. L.M.N. Kroon, VWS/MEVA