



Paper ActiZ – commissiedebat Acute zorg

25 september 2025

Op 25 september debatteert de vaste commissie voor VWS in de Tweede Kamer over acute zorg. De VVT is hierin een onmisbare schakel. Niet naar het ziekenhuis, maar naar een eerstelijnsverblijf (ELV) als het thuis even niet meer gaat. Niet naar de huisartsenpost voor een losgeschoten katheter, maar de wijkverpleging die langskomt. Of juist om te voorkomen dat kwetsbare ouderen acute zorg nodig hebben. De VVT-sector is een onmisbare schakel in de keten van acute zorg.

De wijkverpleging speelt een sleutelrol in het realiseren van passende zorg in de eigen leefomgeving. Investerings in deze sector zijn daarom niet alleen urgent, maar ook structureel noodzakelijk. In het licht van de *Visie Eerstelijnszorg 2030* en de implementatie van het IZA en AZWA vragen wij uw aandacht voor twee cruciale thema's: herkenbaarheid & samenwerking en een toekomstbestendige bekostiging.

Wat is Acute Zorg?

Acute zorg heeft een spoedeisend karakter en kan op elk moment nodig zijn. Het betreft zorg die zo spoedig mogelijk, maar in ieder geval binnen enkele minuten tot enkele uren, verleend moet worden om overlijden of onomkeerbare gezondheidsschade als gevolg van een acute levensbedreigende aandoening of een ongeval te voorkomen.

Door de slimme inzet van VVT-capaciteit en voorzieningen, zoals een 24/7 eerstelijnsverblijf-coördinatiefunctie, directe beschikbaarheid van opnameplaatsen in eerstelijnsverblijf (ELV) en acute wijkverpleging, kunnen veel acute zorgvragen bij ouderen binnen de VVT worden opgevangen, waardoor ziekenhuisbezoek vaak kan worden voorkomen. Zo kan de VVT niet alleen acute zorgvragen in de wijk overnemen, maar ook de door- en uitstroom vanuit de acute keten versnellen.

Acute wijkverpleging is daarbij nadrukkelijk een andere tak van sport dan reguliere wijkverpleging: het vraagt om ander eigenaarschap en verpleegkundigen die hoger zijn opgeleid om spoedsituaties te beoordelen en adequaat te handelen en vraagt om beschikbaarheid.

Herkenbaarheid & Samenwerking: regionale coördinatiefuncties

Doordat de zorgvraag toeneemt, ontstaat er meer behoefte aan een betere coördinatie van de zorgcapaciteit en slimme patiëntenlogistiek. Het is daarom van groot belang dat zorgprofessionals in de keten – zoals triagisten, huisartsen en medisch specialisten – beter zicht krijgen op de mogelijkheden die de VVT-sector biedt bij spoedzorgvragen.

Zorgcoördinatie is cruciaal om de druk op de acute zorg te verminderen. Het lijkt eenvoudig om cliënten bij de juiste zorgverlener te brengen, maar in de praktijk is dit complex. Binnen regionale coördinatiefuncties werken VVT-organisaties samen om doorverwijzingen van huisartsen en ziekenhuizen beter te stroomlijnen. Zo krijgen patiënten de juiste zorg op het juiste moment, worden onnodige ziekenhuis- en SEH-bezoeken voorkomen, en worden

huisartsen ontlast. Daarnaast zorgen tijdelijke herstelbedden vanuit het eerstelijnsverblijf voor een soepelere doorstroom en een snellere beschikbaarheid van ziekenhuisbedden. Helaas worden regionale coördinatiepunten nog niet overal kostendekkend ingekocht en is het administratief belastend. Meer volgebeleid van zorgverzekeraars, zoals dit ook gebruikelijk is bij de huisartsen zorg, neemt administratieve lasten weg en vergroot beschikbaarheid en kostendekkendheid.

- *Wij vragen uw steun voor regionale coördinatiepunten als essentiële schakel in het zorglandschap en het beter benutten van zorgcapaciteit en het beperken van de vraag naar ziekenhuis- en huisartsenzorg en zorg op de SEH. We vragen u te pleiten voor volgebeleid van zorgverzekeraars bij de inkoop van deze coördinatiefuncties.*

Toekomstbestendige bekostiging van acute wijkverpleging

Uit eerdere pilots rond zorgcoördinatie blijkt dat de acute wijkverpleging veel vragen van de huisartsenpost kan opvangen. Veel zorgvragen – zoals bijvoorbeeld bij katheterzorg – komen nu automatisch terecht bij de huisartsenpost, terwijl deze net zo goed door de wijkverpleging kunnen worden opgepakt. Hierdoor is de VVT-sector een onmisbare schakel in de acute zorgketen.

Acute wijkverpleging is in de aard anders dan reguliere wijkverpleging. De onvoorspelbaarheid en de aard van de zorgverlening vraagt om passende financiering die rekening houdt met het beschikbaar houden van deskundige wijkverpleegkundigen. Momenteel worden hier nog onvoldoende expliciete afspraken door zorgverzekeraars over gemaakt. De mogelijkheden in het inkoopbeleid zijn er, maar door het gebrek aan afspraken, is er minder acute wijkverpleging beschikbaar dan wenselijk is.

- *Wij vragen uw steun voor meer expliciete afspraken tussen zorgverzekeraars en wijkverplegingsorganisaties, zodat acute wijkverpleging overal in Nederland een (klein, maar cruciaal) onderdeel van de zorgketen vormt.*

Contact

Voor meer informatie of vragen, neemt u contact op met ActiZ via: Olfert Koning (o.koning@actiz.nl / 06-2902 0035)