

Onplanbare ANW-zorg in Utrechtse regio leunt op samenwerkingsverbanden

Infrastructuur voor onplanbare zorg in ANW-situaties

DINSDAG 30 JANUARI 2024
THIJS KUBBEN
HANS OOSTERKAMP

OPDRACHT

Inzichtelijk maken van de staat van onplanbare ANW-zorg in de regio en wat zijn de behoeften?

Gesprekken met IVVU-leden, zorgverzekeraar, RAVU en andere partijen

- AxionContinu
- Beweging 3.0
- Careyn
- Charim
- De Haven
- De Wulverhorst
- Domus Magnus en Valuas Huisartsen Utrecht Stad
- Meander MC
- QuaRijn
- RAVU
- Santé Partners
- Spoedzorg Rotterdam
- Warande
- Zilveren Kruis
- Zonnehuisgroep Amstelland
- ZorgSpectrum



Validatiebijeenkomst (11 organisaties)

Thema's:

- De regio
- Mensen en organisatie
- Geld
- Afspraken en behoeften



Vragenlijst bij IVVU-leden (26 respondenten)

- Hoe hebben organisaties ANW-zorg georganiseerd?
- Waar hebben organisaties behoefte aan?



Verschillende varianten van onplanbare ANW-zorg in de Utrechtse regio

In samenwerking, zoals:

Geïntegreerde Aansturing Ambulante Functies (GAAF)

- Reikwijdte over de regio Utrecht
- B-ambulances van de RAVU
- Gefinancierd met beschikbaarheidsfinanciering door Zilveren Kruis.

Samen Sterker

- Subregio Eemland
- Uitvoerende instellingen verzorgen de ritten voor zichzelf en voor andere instellingen. Deze instellingen betalen bedrag per cliënt.
- Zilveren Kruis betaalt daarnaast mee ten behoeve van beschikbaarheid.
- *Andere samenwerkingsvormen*, bijvoorbeeld twee of meer instellingen die gezamenlijk rijden op onplanbare nachtzorg.

Zelfstandig organiseren onplanbare ANW-zorg:

- Extramurale onplanbare ANW-zorg door ANW-coördinator op intramurale locatie
- Bekostigd vanuit het reguliere contract van de aanbieder met de zorgverzekeraar.

Uiteenlopende behoeften gesprekspartners

Regiobrede netwerken

- Gesprekspartners: 'GAAF en Samen Sterker vormen geografisch een dekkend geheel van onplanbare ANW-zorg in de Utrechtse regio.'
- Toch veel partijen niet bij deze samenwerkingen aangesloten.
- Zilveren Kruis heeft voorkeur voor beperkt aantal rijdende partijen in de regio.

Samenwerkingsverbanden

- De instellingen die bij een samenwerking zijn aangesloten, zijn overwegend tevreden. Enkele partijen bij GAAF zien het liefst dat er op meer indicaties wordt gereden.

Zelfstandige ANW-zorg

- Uiteenlopende wensen onder 'zelfstandige' ANW-partijen. Merendeel wil samenwerken, maar er zijn ook partijen die dat niet willen.
- Redenen voor niet samenwerken zijn:
 - potentiële lange aanrijtijden
 - bekendheid met cliënten bij zorgverleners ontbreekt bij samenwerking
 - angst voor hogere kosten
- Deze instellingen ervaren weinig urgentie om onplanbare ANW-zorg gezamenlijk te organiseren door een beperkt aantal meldingen tijdens ANW-uren. Instellingen kunnen goed aan hun zorgplicht voldoen.

Optie voor de toekomst

Indien de urgentie erom vraagt is het volgende denkbaar:

1. De zorgverzekeraar contracteert de individuele zorgaanbieders voor de levering van onplanbare ANW-zorg inclusief vervoer (naast de reguliere zorg). Binnen deze contractering heeft de aanbieder de verantwoordelijkheid voor de zorgplicht en de kwaliteit van zorg.
2. De individuele aanbieders die dat willen, schakelen een rijdende partij in als onderaannemer en zij rekenen onderling een nog vast te stellen tarief af.

De vraag blijft hoe de aansluiting bij de samenwerkingsverbanden in zijn werk moet gaan. Dat gaat in op de governance van de samenwerkingsverbanden en hoe zij aansluiting willen regelen. Het blijft aan partijen in de regio om hierin stappen te ondernemen.