

Zorgverzekeraars nemen verantwoordelijkheid voor zorg in de regio.

Zorgverzekeraars nemen hun verantwoordelijkheid als het gaat om zorg in de regio. Elke verzekerde moet er van op aan kunnen dat voldoende en goede zorg, binnen redelijke tijd en afstand beschikbaar is. Het waarborgen van die zorggarantie, het voldoen aan de wettelijke zorgplicht, nu maar ook in de toekomst, staat voor zorgverzekeraars voorop. Zij doen dat binnen de uitgangspunten van ons zorgstelsel: in competitie met elkaar, gezamenlijk waar dat noodzakelijk en toegestaan is en bijdraagt aan de beschikbaarheid en de kwaliteit van de zorg.

Om er voor te zorgen dat de basis op orde is, hebben zorgverzekeraars afgesproken waar nodig en mogelijk samen te werken. In elke regio borgen de twee grootste zorgverzekeraars daarom dat de acute zorg goed geregeld is. En diezelfde twee zorgverzekeraars zijn erop aanspreekbaar dat door middel van een regiobeeld de belangrijkste knelpunten en uitdagingen in die regio in beeld worden gebracht en de opgave in die regio wordt geformuleerd. Daarnaast hebben zorgverzekeraars een samenwerkingsagenda met gemeenten. Deze is gericht op thema's waarbij de reguliere zorg (Zvw, Wlz, Jeugdwet) en reguliere ondersteuning (Wmo) elkaar raken en nodig hebben.

Vanuit de door de minister aan de zorgverzekeraars opgelegde verantwoordelijkheid heeft CZ deze verantwoordelijkheid voor haar zorgkantoorregio's vertaald naar een drietrapsaanpak voor de basis op orde brengen:

1. Een regiobeeld 1.0 publiceren op de website www.regio-beeld.nl
2. Regionale oorzaken van geformuleerde issues verzamelen en onderbouwen met cijfers
3. Regionale maatregelen formuleren en onderbouwen met een impactanalyse.

Het verzamelen van regionale oorzaken geeft waarde aan het regiobeeld 1.0 in die zin dat conclusies als gewenst/ongewenst bepaald kunnen worden waardoor een lijst van regionaal geprioriteerde noden samengesteld kan worden. Het eindresultaat van die stap 2 is het regiobeeld 2.0 met een regionale coalition of the willing.

Vervolgens (stap 3) wordt voor de lijst van regionaal geprioriteerde noden maatregelen gedefinieerd en op basis van impact geïmplementeerd.

De stappen 2 en 3 worden doorlopen aan een regionale tafel die er in de meeste zorgkantoorregio's zijn. Aan de regionale tafel die voor stap 2 en voor stap 3 bijeenkomt nemen de zorgaanbieders deel als ook patientvertegenwoordigers, gemeenten en zorgverzekeraar.

