

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
3478129-1040642-PZO

Datum 6 december 2022
Betreft Analyse impact concentratie interventies bij aangeboren
hartafwijkingen van de NZa

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Geachte voorzitter,

Bijgaand stuur ik u, zoals toegezegd, de analyse naar de effecten voor de betrokken zorginstellingen, zorgverleners en patiënten en hun naasten, van de concentratie van interventies bij aangeboren hartafwijkingen (impactanalyse). De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft deze op 5 december aan mij aangeboden.

Ik wil de NZa bedanken voor deze impactanalyse. De analyse laat zien dat welk besluit tot concentratie van interventies ook genomen wordt, het altijd effecten zal hebben voor patiënten, de betrokken centra en de betrokken zorgprofessionals. Er kunnen maatregelen nodig zijn om aan deze effecten tegemoet te komen en de continuïteit van andere vormen van zorg dan de interventies bij aangeboren hartafwijkingen, te waarborgen. Er zal ook tijd nodig zijn voor de transitie en de verandering zal zorgvuldig begeleid moeten worden.

Het rapport laat dat zien en is daarmee goede aanvulling op de eerdere rapporten over dit vraagstuk van concentratie van deze vorm van zorg. Een discussie die al zo'n drie decennia loopt. De meest recente rapporten zijn 'Zorg voor patiënten met een aangeboren hartafwijking: scenario's voor de toekomst' door de beroepsgroepen¹ (2021) en het advies van de IGJ over de organisatie van zorg bij aangeboren hartafwijkingen (2021). Eerder zijn verschenen het rapport 'Concentratie van congenitale hartchirurgie en catheterinterventies' van de commissie Kinderhartinterventies (2009)², het rapport Patiëntperspectief op zorg en onderzoek voor patiënten met een aangeboren hartafwijking (2021)³ en rapporten van de Gezondheidsraad: 'Hartchirurgie en interventiecardiologie voor kinderen' (1993) en 'Bijzondere interventies aan het hart' (2007).

¹ Dit rapport is onder voorzitterschap van mevrouw dr. B. Bartelds opgesteld door een werkgroep samengesteld door de wetenschappelijke verenigingen van kinderartsen en -cardiologen (NVK), cardiothoracale chirurgen (NVT) en interventiecardiologen (NVVC), Kamerstukken II, 2021-2022, 31 765, nr. 570, bijlage.

² Concentratie van congenitale hartchirurgie en catheterinterventies, advies van de Commissie kinderhartinterventies (2009)

³ Adviesrapport door KPMG voor Stichting Hartekind, Patiëntenvereniging Aangeboren Hartafwijkingen, Harteraad en de Hartstichting, Voor en met patiënten met een aangeboren hartafwijking, oktober 2021

Zoals ik op 18 november per brief de Tweede Kamer heb laten weten, zal ik de maand december benutten om met betrokken patiëntenorganisaties, de verschillende betrokken wetenschappelijke verenigingen van zorgprofessionals en de bestuurders van de betrokken universitaire medische centra gesprekken te voeren. Ik heb het voornemen om -in overweging nemend deze gesprekken, de eerdere rapporten en de impactanalyse- begin 2023 een definitief besluit te nemen over concentratie van deze vorm van zorg. Ik zal u daar uiteraard over informeren, inclusief mijn reactie op de impactanalyse van de NZa.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening

Kenmerk
3478129-1040642-PZO

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Ernst Kuipers