

Vergaderjaar 2006–2007

29 689

Herziening Zorgstelsel

19 637

Vreemdelingenbeleid

29 484

Interculturalisatie van de gezondheidszorg

Nr. 130

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 19 februari 2007

Naar aanleiding van Uw vraag in de procedurevergadering van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport dd. 24 januari 2007, namelijk de Kamer te informeren inzake de medische zorg voor asielzoekers gelet op de opzegging door het COA van de contracten met de GGD'en, bericht ik U mede namens de minister van Justitie als volgt: Het COA, dat valt onder de beleidsverantwoordelijkheid van de minister van Justitie, gaat de medische zorg aan asielzoekers anders organiseren. Het COA heeft momenteel een overeenkomst met GGD Nederland en de 7 stichtingen (MOA Medische Opvang Asielzoekers). Het COA heeft het huidige contract met GGD Nederland opgezegd. Dit contract loopt nog tot 1 januari 2009. De opzegging vond plaats na overleg met het ministerie van Justitie en het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. Gedurende de opzegtermijn van twee jaar verandert er feitelijk niets aan de werkzaamheden van de medewerkers van de Medische Opvang Asielzoekers (MOA). De kwaliteit en de beschikbaarheid van de zorg blijven gewaarborgd.

Met de beëindiging van het contract per 1 januari 2009 wil het COA drie doelen bereiken: meer helderheid in de verdeling van verantwoordelijkheden in de gezondheidszorg voor asielzoekers, een efficiëntere inrichting van de zorg en uitvoering van het kabinetsstandpunt dat de gezondheidszorg voor asielzoekers reguliere zorg is.

Het COA is in september 2006 in gesprek gegaan met het bestuur van GGD Nederland en met beleidsmakers van de Landelijke Huisartsenvereniging (LHV) over de beëindiging van het contract. Op 22 december heeft het COA het besluit tot beëindiging per brief meegedeeld aan de GGD. De inhoud van deze brief was afgestemd met GGD Nederland. De komende twee jaar geven voldoende ruimte om invulling te geven aan de andere organisatie van de zorg aan asielzoekers. Daarvoor is en blijft het COA in overleg met GGD Nederland en andere betrokken partijen.

Wat betreft de door de minister van VWS genoemde cijfers in het AO van 12 oktober 2006 (Kamerstuk 29 484, nr. 16), bericht ik u het volgende.

In het algemeen overleg van 12 oktober 2006 inzake de interculturalisatie in de zorg heb ik met uw Kamer gesproken over de medische kosten van de asielzoekers. In het debat heb ik u gemeld dat deze kosten ongeveer € 10 000,- per asielzoeker per jaar bedragen. Ik heb daarbij aangegeven dat het om een grove schatting ging, aangezien ik deze tijdens het Algemeen Overleg ter plekke heb gedaan. Het is mij inmiddels gebleken dat ik mij heb vergist. Gelet op het feit dat ik hecht aan een goede informatieverstrekking aan uw Kamer doe ik u onderstaand de goede gegevens toekomen.

Overzicht medische kosten asielzoekers periode 2005¹/2006

	2005 (Jaarverslag COA)	2006 (schatting)
Gemiddelde bezetting	34 750 asielzoekers	ca. 26 000 asielzoekers
Kostencomponent ZRA ²	92 mln. euro	ca. 85 mln. euro ^{3, 4}
Kostencomponent MOA	34,8 mln. euro	ca. 30,4 mln. euro
Totale zorgkosten	126,8 mln. euro	ca. 115,4 mln. euro
Zorgkosten per asielzoeker	3 650 euro	ca. 4 440 euro

¹ Het gaat hier om werkelijke kosten.

² Ziektekosten Regeling Asielzoekers.

³ Dit is exclusief de definitieve vaststelling van de schadereserve. De afwijking kan een verschil opleveren van ongeveer twee miljoen euro.

⁴ Voorlopige schatting oktober 2006 (Brief PG/OGZ 2719 653, dd. 12 oktober 2006).

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
J. F. Hoogervorst