

Swildens-Rozendaal

van de bijzondere aspecten van die medische verrichtingen. Instellingen kunnen daarop intekenen. De minister wijst instellingen aan die vervolgens voor subsidie in aanmerking komen. Dat laatste staat niet met zoveel woorden in de wet, maar volgt uit de toelichting. Die subsidie (althans de vergoeding van kosten) vindt niet plaats op voet van artikel 7 uit het Algemeen fonds bijzondere ziektekosten. Toch zouden de verrichtingen zelf wel elementen van ontwikkelingsgeneeskunde in zich kunnen dragen. Hoe is de relatie tussen artikel 8 en artikel 7 in dat verband nu precies? In hoeverre zal de Ziekenfondsraad bij de verdeling van de middelen ten behoeve van ontwikkelingsgeneeskunde toch – stiekem – rekening houden met het feit dat er nog sprake is van een andere subsidiestroom? Misschien een boze gedachte, maar toch... Kan de minister daar helderheid over verschaffen? Belangrijker is de vraag uit welke middelen die vergoedingen ex artikel 8 worden betaald, op welke titel dat gebeurt. Dit staat niet in de tekst van artikel 8. Welke garanties worden er geboden voor continuïteit? Van belang is dat de effectiviteit van de beoogde concentratie geen gevaar loopt. Uit het fonds ten behoeve van het wegwerken van de wachtlijsten zal het wat ons betreft niet moeten komen; dan wordt de spoeling van het wachtlijstenpotje wel erg dun.

Het stimuleringsinstrument kan ook benut worden voor een soepele overgang bij uitreden van verrichtingen uit het vergunningenregime naar het reguliere stelsel, zoals wordt voorgesteld voor dialysecentra. Dat betekent dus een overgangsregime, maar hoe zit het dan met de brandwondencentra waarvoor toch structurele subsidie en concentratie op hun plaats zijn? Ik verzoek de minister om op al deze zaken in te gaan.

Om de vinger aan de pols te houden, vindt nu evaluatie van artikel 18 WZV en, in de toekomst, ook van de artikelen 2 en 5 van het onderhavige wetsvoorstel plaats door de Gezondheidsraad en de Ziekenfondsraad. Omdat dit al goed gebruik is en zo moet doorgaan, behoeven evaluatiebepalingen volgens de minister niet in de wet te worden opgenomen. Bovendien zal bij de evaluatie van de bijzondere verrichtingen voor de Ziekenfondsraad (bij ontwikkelingsgeneeskunde)

en Zorgonderzoek Nederland (bij het stimuleringsbeleid) een taak zijn weggelegd. Maar, voorzitter, de wet betoogt méér te regelen. Ik verwijs naar artikel 3, tenzij men dit artikel schrapt. Een periodieke evaluatie acht mijn fractie dan ook gewenst. Vandaar dat ik het amendement van mevrouw Kamp heb medeondertekend.

Na alle opmerkingen die al zijn gemaakt over het Planningsbesluit bijzondere interventies aan het hart, wil ik over dit onderwerp kort zijn. Ons bereiken berichten dat, anders dan de aannames van VWS ten aanzien van de jaarlijkse groei van hartchirurgische ingrepen met 2%, alleen al in de jaren 1990-1995 het aantal openhartoperaties en PTCA's is gestegen met 6% per jaar, terwijl de doorzettende vergrijzing niet direct aanleiding geeft om te denken dat de cijfers zich in neergaande lijn zullen ontwikkelen. Bezien we de spreidingskaart van de hartcentra, dan blijkt dat deze in het oostelijk deel van Nederland wel erg dun zijn gezaaid, terwijl uit recente CBS-cijfers blijkt dat Twente om welke reden dan ook een van de gebieden is met de hoogste sterfte aan harten vaatziekten. Mijn fractie stelt voor om, mede gezien de fysieke bereikbaarheid – zo beeldend als de heer Leerkes heeft gedaan, kan ik het niet verwoorden – de totale capaciteitsverdeling nog eens onder de loep te nemen, een hartcentrum in Twente te realiseren en voor andere capaciteitsproblemen, waaronder Den Haag Leijenburg, een adequate oplossing te bieden. Ik zeg er wat streng maar naar ik hoop toch ook vriendelijk bij: en wel op korte termijn.

De algemene beraadslaging wordt geschorst.

De **voorzitter**: Ik zal proberen op de agenda van een van de eerstvolgende weken een goed moment te vinden voor het antwoord van de minister en aansluitend de tweede termijn.

Sluiting 22.18 uur

□

Lijst van ingekomen stukken, met de door de voorzitter terzake gedane voorstellen:

1. twee koninklijke boodschappen, ten geleide van de volgende voorstellen van (rijks)wet:

Wijziging van de Schepenvet in verband met de totstandkoming van de Wet havenstaatcontrole (25255, R1586);

Wijziging van de Ziekenfondswet en de Wet op de toegang tot ziektekostenverzekeringen in verband met het invoeren van de aanspraak op medisch-specialistische zorg, verleend door of vanwege een ziekenhuis dan wel door of vanwege een samenwerkingsverband van een ziekenhuis en de daar werkzame medisch-specialisten (25258).

Deze koninklijke boodschappen, met de erbij behorende stukken, zijn al gedrukt en rondgedeeld;

2. de volgende brieven:

een, van de staatssecretaris van Buitenlandse Zaken, ten geleide van het verslag van de Algemene Raad d.d. 24/25 februari 1997 en het verslag van de Ministeriële IGC-vergadering van die datum (21501-02, 24609, nr. 191);

een, van de staatssecretaris van Economische Zaken, over de stand van zaken bij het octrooibeleid in samenhang met technologie- en industriebeleid (23732, nr. 2).

Deze brieven zijn al gedrukt en rondgedeeld;

3. de volgende brieven:

een, van de minister van Binnenlandse Zaken, over het onderzoek "Onder schot";

een, van de staatssecretaris van Onderwijs, Cultuur en Wetenschappen, ten geleide van het concept-verslag over het onderwijsoverleg primair en voorgezet onderwijs van 24 februari jl. inzake de beleidsnotitie aanpassing scholenbestand;

een, van de minister van Financiën, over de voorgenomen totstandkoming van een contactgroep tegoeden WO II;

een, van de minister van Economische Zaken, inzake wijziging Elektriciteitsplan 1997-2006;

een, van de staatssecretaris van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, over de Wet op de (re)integratie;

Lijst van ingekomen stukken

twee, van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, te weten:

een, ten geleide van de tekst van de toespraak die de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport als fungerend voorzitter van de EU-Raad van ministers van volksgezondheid op 26 februari tot de Commissie milieu, volksgezondheid en consumentenbescherming van het Europees Parlement heeft gehouden;

een, over de stand van zaken van het onderzoek naar het beheer van de primaire standaarden voor ioniserende straling;

een, van de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, ten geleide van een kopie van het contract inzake de verlenging van de samenwerking inzake de Bilthoven-divisie van het WHO European Centre on Environment and Health.

De voorzitter stelt voor, deze brieven door te zenden aan de betrokken commissies ter afdoening en niet te drukken;

4. een brief van Zorgonderzoek Nederland, ten geleide van een voorlichtingsfolder, het eerste jaarverslag en enige achtergrondinformatie van ZON.

Deze brief ligt op de griffie ter inzage. Kopie is gezonden aan de betrokken commissie.