

Vergaderjaar 1997–1998

**25 170**

**Wachttijden in de curatieve zorg**

**Nr. 12**

**BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Rijswijk, 5 mei 1998

Tijdens het plenaire debat van 25 maart jl. over wachttijden heb ik toegezegd u nog voor de verkiezingen te berichten over het vervolg.

Voor wat betreft de uitvoering van de motie van het lid Marijnissen (25 170 nr. 7) verwijs ik u naar bijgaande afschriften<sup>1</sup>.

Voor wat betreft de uitvoering van de motie van de leden Van Boxtel en Oudkerk (25 170 nr. 9) het volgende.

Op 21 april heeft er op ambtelijk niveau overleg plaatsgevonden met de partijen die het plan van aanpak hebben opgesteld over de uitvoering van dit plan. Besloten is tot het instellen van een platform. Kenmerken van dit platform:

**Doel:**

Een tijdelijke overlegstructuur om af te stemmen over de concrete uitwerking en uitvoering van aktiepunten uit zowel het plan van aanpak (d.d. 12 maart jl.) als mijn notitie van februari jl.. Het doel van de overlegstructuur is doelgericht en efficiënt met alle betrokkenen werkafspraken te maken en tevens de voortgang te bewaken. Naast de betrokken partijen uit het veld neemt ook een ambtelijke vertegenwoordiging vanuit VWS respectievelijk vanuit SZW deel.

Centraal staat het praktisch en doelgericht werken aan het ondersteunen van een aantal aktiepunten op basis van het plan van aanpak en mijn notitie. Waar knelpunten worden gesignaleerd, moet het platform zoeken naar concrete oplossingen. Het is niet de bedoeling dat binnen het platform de bredere context cq. het onderwerp budgettaire krapte, en dergelijke aan de orde komt.

<sup>1</sup> Ter inzage gelegd bij de afdeling Parlementaire Documentatie.

**Tijdsduur:**

Het platform zou in deze vorm en opzet maximaal een jaar moeten bestaan. Uiterlijk binnen een jaar moeten de actiepunten uit het plan van aanpak zijn uitgewerkt, moeten er afspraken zijn gemaakt met de partijen die een bijdrage leveren, dienen de begrotingen en de financiering rond te zijn en moet de uitvoering zijn begonnen.

**Werkwijze:**

Afstemmen omtrent het uitwerken van actiepunten. De uitwerking gebeurt door informele werkgroepen vanuit enkele partijen die het meest betrokken zijn. De uitwerking omvat o.a. het opstellen van duidelijke wederzijdse afspraken en het maken van een onderbouwde begrotingen. Na accordering door het platform moet dit leiden tot duidelijke afspraken tussen enerzijds de desbetreffende partijen en anderzijds het Ministerie van VWS en SZW en eventueel andere betrokken departementen.

**Samenstelling:**

- Een vertegenwoordiging van alle partijen uit het veld die het plan van aanpak hebben onderschreven.
- Een ambtelijke vertegenwoordiging van VWS en van SZW.
- Een lid van de wachtlijstbrigade.

**Vervolg:**

Als de uitvoering van alle actiepunten is begonnen, worden afspraken gemaakt hoe de voortgang daarvan kan worden bewaakt. Zoveel mogelijk wordt dat ondergebracht binnen de reeds bestaande structuren. In aanvulling daarop kunnen afspraken worden gemaakt in welk verband bewaking van de algehele voortgang plaatsvindt.

Ook zal binnen het platform de begroting worden opgesteld zoals in bovenvermelde motie wordt voorgesteld.

Vervolgens werd in het plenair debat gevraagd of ziektekostenverzekeraar Géové bij zijn wachtlijstbemiddeling mogelijk een extra financiële tegemoetkoming hanteert, dit in het licht van de garantie die Géové aan zijn verzekerden biedt dat zij binnen drie weken worden behandeld. Mij zijn geen nieuwe feiten gebleken ten opzichte van hetgeen ik de Kamer heb gemeld in antwoorden op schriftelijke vragen over de advertentie-campagne van deze verzekeraar (Kamerstukken II 1996 – 1997, Aanhangsel, 1530). De strekking hiervan is, dat deze verzekeraar de garantie van hulp binnen drie weken kan bieden door de mogelijkheid op basis van de desbetreffende particuliere polis uit te wijken naar hulp door privéklinieken respectievelijk behandeling in het buitenland. Deze uitwijkmogelijkheid hanteert de verzekeraar wanneer wachtlijstbemiddeling binnen Nederland niet succesvol is, een vorm van bemiddeling waarmee deze verzekeraar niet afwijkt van hetgeen andere zorgverzekeraars, waaronder ziekenfondsen, ondernemen. Overigens merk ik op dat de Commissie Toezicht Uitvoeringsorganisatie niet toeziet op particuliere ziektekostenverzekeraars.

Tenslotte meld ik u dat ik de interim-rapportage van het NZi betreffende het project «Wachttijden in de gezondheidszorg» deze zomer verwacht. De Kamer zal te zijner tijd hierover worden bericht.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E. Borst-Eilers