Tweede Kamer der Staten-Generaal

2

Vergaderjaar 2007–2008

31 249 Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met de verstrekking van bijdragen aan zorgaanbieders die inkomsten derven ten gevolge van het verlenen van medisch noodzakelijke zorg aan bepaalde groepen vreemdelingen en van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten met het oog op verzekering van bepaalde groepen minderjarige vreemdelingen

Nr. 32 BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 30 mei 2008

Bij de stemmingen in verband met het wetsvoorstel houdende wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met de verstrekking van bijdragen aan zorgaanbieders die inkomsten derven ten gevolge van het verlenen van medisch noodzakelijke zorg aan bepaalde groepen vreemdelingen en van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten met het oog op verzekering van bepaalde groepen minderjarige vreemdelingen (Kamerstukken 2007/08, 31 249) op 22 april 2008 zijn vier moties aangenomen. Het betreft de motie-Smilde c.s. over een analyse van de contracten (nr. 16), de motie-Van Gerven over een voorlichtingscampagne aan zorgverzekeraars over vergoeding van zorg aan onverzekerde illegalen (nr. 24), de motie-Van Gent/Arib over het monitoren van de uitvoering van de regeling (nr. 25) en de motie-Arib over de behandeling van illegale kinderen met een kinderbeschermingsmaatregel in alle door de AWBZ gefinancierde behandelcentra (nr. 26).

Met deze brief stel ik u op de hoogte van mijn voornemens voor de uitvoering van deze moties.

Moties 31 249, nrs. 16, 25 en 26

Informatie over een analyse van de contracten (motie-Smilde c.s.), over het monitoren van de uitvoering van de regeling (motie-Van Gent/Arib) en over de behandeling van illegale kinderen met een kinderbeschermingsmaatregel in alle door de AWBZ gefinancierde behandelcentra (de motie-Arib) zal ik u toezenden als onderdelen van een eerder toegezegde[1] VWS-verzekerdenmonitor.

Deze monitor betreft een rapportage over de getalsmatige ontwikkeling van het verzekeringsstelsel in nationaal en internationaal verband en de

[1] Handelingen I, 2007/08, nr. 11, p. 11–394 e.v..

KST119030
0708tkkst31249-32
ISSN 0921 - 7371
Sdu Uitgevers
's-Gravenhage 2008

kosten die zijn gemoeid met zorg aan illegalen. De gewenste informatie zal ik – te samen met informatie over andere aspecten die samenhangen met het verzekeringsstelsel – presenteren. Oogmerk van deze monitor is een samenhangend beeld te bieden van zowel de nationale als de internationale aspecten van de financiering van de zorg, zowel binnen het kader van de verzekering als daar buiten voor diegenen die op grond van een wettelijk voorschrift niet verzekerd kunnen zijn. De resultaten van de monitoring zullen worden voorzien van beleidsconclusies ter zake van de gemonitorde ontwikkelingen. Ik streef er naar om een eerste rapportage nog voor het zomerreces van 2008 aan het Parlement te zenden. In die rapportage zal overigens nog geen informatie kunnen zijn opgenomen over bovenvermelde moties van wetsvoorstel 31 249 omdat dit wetsvoorstel thans nog ter behandeling in de Eerste Kamer voorligt.

Met betrekking tot die specifieke informatie zoals verwoord in bovenvermelde moties, heb ik CVZ inmiddels gevraagd gegevens hierover bij te houden. Ik zal een eerste melding over afgesloten contracten met zorgaanbieders die niet direct toegankelijke zorg verlenen, zo spoedig mogelijk bij inwerkingtreden van het wetsvoorstel aan uw Kamer toezenden. Zoals ik bij de plenaire behandeling van het wetsvoorstel in uw Kamer heb aangegeven moet er een dekkend aanbod van gecontracteerde zorg zijn. Ik heb u toegezegd er nauwlettend op toe te zien dat het CVZ een contractering hanteert die regionaal dekkend is. Ik heb CVZ daarbij tevens speciale aandacht gevraagd voor het contracteren van AWBZ-instellingen zoals weergegeven in motie 31 249, nr. 26.

Met betrekking tot het verzoek in laatstgenoemde motie u te laten weten op welke wijze ervoor gezorgd zal worden dat illegale kinderen met een kinderbeschermingsmaatregel in alle door de AWBZ gefinancierde behandelcentra behandeld kunnen worden, deel ik u mee dat de Inspectie voor de gezondheidszorg (IGZ) meldingen van problemen met toegankelijkheid van de zorg altijd onderzoekt. Betreffende de toegang tot gezondheidszorg voor illegalen heb ik bij brief van 28 april 2008[1] de Kamer een notitie van de IGZ toegezonden met resultaten van een verkennend onderzoek daarover. De inspectie heeft geconcludeerd dat er momenteel geen structureel probleem is met de toegang voor illegalen tot medisch noodzakelijke zorg en dat een uitgebreid onderzoek niet nodig is. Voorts concludeert de IGZ dat het niet nodig is om in zijn algemeenheid nog verder onderzoek te doen. De IGZ merkt op dat zij alert zal blijven op meldingen op dit terrein en deze ook grondig zal onderzoeken. Ook ik hecht eraan dat hier blijvend op wordt toegezien.
Ik zal de organisaties die de Kamer voor de in motie nr. 26 gemelde problematiek de aandacht hebben gevraagd, berichten dat zij problemen bij de toegang tot de betreffende zorg voor de groep illegale jeugdigen met een kinderbeschermingsmaatregel melden aan de IGZ. De IGZ zal deze dan onderzoeken.

Motie 31 249, nr. 24

In de motie van het lid Van Gerven (nr. 24) wordt verzocht een voorlichtingscampagne richting zorgverleners te starten over de mogelijkheden om de kosten voor geleverde zorg aan onverzekerde illegalen vergoed te krijgen. Deze voorlichting zal worden opgezet. Zoals ik eerder al in de nota naar aanleiding van het verslag[2] heb geschreven bereidt VWS in samenwerking met het CVZ en in afstemming met het ministerie van Justitie voorlichting voor.

De minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
A. Klink

[1] Kamerstukken II 2007/08, 31 249, nr. 31.
[2] Kamerstukken II 2007/08, 31 249, nr. 7, blz. 22.