

## 2010Z19538

Vragen van het lid **Van Gerven** (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het uitvoeren van onnodige operaties door artsen* (ingezonden 15 december 2010).

Vraag 1

Wat is uw oordeel over de TV-uitzending over het feit dat er grote verschillen bestaan in behandelingen tussen artsen, tot wel een factor vier?<sup>1</sup>

Vraag 2

Wat zegt dit over de kwaliteit van de geboden zorg door artsen?

Vraag 3

Welke oorzaken liggen hieraan ten grondslag?

Vraag 4

Welke maatregelen staan u voor ogen om deze verschillen te verkleinen?

Vraag 5

Klopt de bewering van de Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied dat verzekeraars en overheid wel de cijfers hebben over de verschillen in behandelingen tussen specialisten, maar de beroepsgroep niet? Zo ja, hoe gaat u ervoor zorgen dat de verschillen tussen artsen in behandelingen wel ter beschikking komen van de beroepsgroepen?

Vraag 6

Wiens taak is het om de verschillen tussen artsen inzichtelijk te maken: de ziekenhuizen, de verzekeraars of de Inspectie voor de Gezondheidszorg?

Vraag 7

Bent u bereid u in te zetten om intercollegiale toetsing en benchmarking tussen specialisten en ziekenhuizen, bijvoorbeeld als het gaat om verschillen in behandeling, te institutionaliseren?

---

<sup>1</sup> Nieuwsuur, 11 december 2010.

Vraag 8

In hoeverre speelt volgens u de financiering van de ziekenhuiszorg een rol, waarbij het doen van operaties extra geld oplevert in tegenstelling tot een meer terughoudende behandeling? Bent u bereid het financieringssysteem zodanig aan te passen dat niet het doen van veel operaties wordt beloond, maar verstandig handelen gebaseerd op de laatste stand van de wetenschap? Zo ja, hoe gaat u dit realiseren?

Vraag 9

Is het toekomstige DOT-systeem<sup>2</sup>, zoals u dat voorstaat, hiervoor wel geschikt?

---

<sup>2</sup> DBC's op weg naar Transparantie.  
DBC's: Diagnose Behandeling Combinatie.