

Vergaderjaar 2006–2007

28 994

Wijziging van de Ziekenfondswet, de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten en enkele andere wetten, in verband met herziening van het overeenkomstenstelsel in de sociale ziektekostenverzekering alsmede enkele andere wijzigingen (Wet herziening overeenkomstenstelsel zorg)

P

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

Vastgesteld 20 juli 2007

De vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin¹ heeft op 21 juni 2007 naar aanleiding van de brief van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport d.d. 13 juni 2007 inzake de uitbreiding van vrije prijsvorming vragen aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport gesteld.

De minister heeft daarop bij brief van 11 juli 2007 geantwoord.

De commissie brengt hierbij verslag uit van het aldus gevoerde schriftelijke overleg.

De griffier van de commissie,
Eliane Janssen

¹ Samenstelling:

Werner (CDA), Van den Berg (SGP), Dupuis (VVD) (vice-voorzitter), Rosenthal (VVD), Swenker (VVD), Tan (PvdA), Van de Beeten (CDA), Slagter-Roukema (SP) (voorzitter), Linthorst (PvdA), Biermans (VVD), Putters (PvdA), Leijnse (PvdA), Engels (D66), Thissen (GL), Goyert (CDA), Peters (SP), Quik-Schuijt (SP), Klein Breteler (CDA), Huijbregts-Schiedon (VVD), Laurier (GL), Ten Horn (SP), Meurs (PvdA), Leunissen (CDA), De Vries-Leggedoor (CDA), Koffeman (PvdD), Kuiper (CU), Lagerwerf-Vergunst (CU) en De Boer (CU).

BRIEF AAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Den Haag, 21 juni 2007

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport/Jeugd en Gezin is uw brief d.d. 13 juni 2007, inzake de uitbreiding van vrije prijsvorming aan de orde geweest. Het is de commissie nog steeds niet duidelijk of de derde evaluatie van de diagnose behandel combinaties (DBC's) nu overeenkomstig alle criteria uit de motie-Schouw (Kamerstuk 28 994, letter I) heeft plaatsgevonden. Evenmin is haar duidelijk of het besluit van de coalitie om in het Coalitieakkoord op te nemen dat de vrije prijsvorming in de ziekenhuiszorg zal worden uitgebreid naar 20% aan de hand van deze criteria is genomen.

De commissie wijst er nogmaals op dat de motie-Schouw met algemene stemmen in deze Kamer is aangenomen en verzoekt u te verduidelijken waar en hoe in het proces de besluitvorming overeenkomstig de criteria van de motie-Schouw heeft plaatsgevonden.

De griffier van de commissie,
E. C. Janssen

BRIEF VAN DE MINISTER VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 11 juli 2007

Bij brief van 21 juni 2007 vraagt u mij duidelijk aan te geven of de derde evaluatie van de diagnosebehandelcombinaties (DBC's) heeft plaatsgevonden overeenkomstig alle criteria uit de motie-Schouw (Kamerstuk 28 994, letter I). Ook geeft u aan dat het u onduidelijk is of het besluit uit het coalitieakkoord om vrije prijsvorming in de ziekenhuiszorg uit te breiden naar 20%, is genomen aan de hand van deze criteria.

Hierbij wil ik bevestigen dat alle criteria uit de motie-Schouw zijn meegenomen in de derde evaluatie. Omdat de onderwerpen uit de voortgangsrapportage van 4 december 2006 (Kamerstuk 29 248, nr. 32) grotendeels overlappen met de criteria uit de motie-Schouw, is de evaluatie verwerkt in de motie-Schouw. De criteria betreffen:

- transparantie (vergroting beschikbaarheid informatie, binnen de instelling, ten behoeve van de patiënt, de zorgverzekeraar en landelijke organisaties),
- marktwerking/vrije prijsvorming (evenwichtige verdeling marktmacht, voldoende toetredingsmogelijkheden voor nieuwe zorgaanbieders, beschikbaarheid van homogene producten),
- prestatiebekostiging
- functioneren DBC systematiek (goede werking kaderregeling AO/IC, goede werking declaratieverkeer/validatiemodule, goede werking privacyoplossing).

De evaluatie toont aan dat op alle criteria positieve ontwikkelingen gaande zijn op de markt, danwel dat aan de criteria is voldaan.

Deze ontwikkeling heeft zich voortgezet in 2007, zoals blijkt uit de «monitor ziekenhuiszorg 2007, analyse van de marktontwikkelingen in 2007», welke ik u afgelopen week heb toegezonden met mijn brief «waardering voor betere zorg».

In dit rapport en in de uitvoeringstoets «Op weg naar vrije prijzen» geeft de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) aan dat het voor een goede werking van de markt belangrijk is dat zorgaanbieders en zorgverzekeraars meer vrijheid krijgen om met elkaar te onderhandelen. De introductie van vrije prijsvorming en maatstafconcurrentie moet zich vertalen in een betere kwaliteit en een lagere prijs van de zorg en het geeft een stimulans om nieuwe zorgproducten op de markt te zetten. Hiermee onderbouwt de NZa nogmaals het besluit van de coalitie om het B-segment uit te breiden naar 20% van de ziekenhuiszorg.

Gezien de positieve resultaten van de evaluatie heb ik in overleg met het veld criteria opgesteld voor een selectie van DBCs die in aanmerking voor uitbreiding van het B-segment naar 20% van de ziekenhuiszorg.

Tevens heb ik met het veld afgesproken dat de uitbreiding van het B-segment op basis van objectieve criteria wordt geëvalueerd, alvorens over te gaan tot nog verdere uitbreiding van het B-segment. Aan de Tweede Kamer heb ik toegezegd hen in het najaar te informeren over de evaluatiecriteria van het B-segment.

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