



Aan

Minister van VWS

Deadline: 23-10-2023

DGLZ
Z

Ontworpen door

Datum Document

-

Kenmerk
3702379-1054814-Z

Bijlage(n)

-

nota

(ter beslissing) de antwoorden op eerdere vragen over het sluiten van operatiekamers in het Alrijne Ziekenhuis omdat zorgverzekeraars onvoldoende geld beschikbaar stellen

1. Aanleiding

U heeft Kamervragen ontvangen van het lid Dijk (SP) over de antwoorden op eerdere vragen over het sluiten van operatiekamers in het Alrijne Ziekenhuis omdat zorgverzekeraars onvoldoende geld beschikbaar stellen (2023Z14959). Eerder heeft u over hetzelfde onderwerp meerdere vragen ontvangen. Waaronder de vragen van de leden van Haga, van den Berg en Dijk, welke beantwoording u op 30 augustus jl. naar de Kamer heeft gestuurd.

2. Geadviseerd besluit

U wordt geadviseerd om de antwoorden op de Kamervragen van het lid van Dijk naar de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

- De gestelde Kamervragen gaan over de sluiting van de operatiekamers bij het Alrijne Ziekenhuis.
- Er is hierover contact geweest met de NZa en met het Alrijne Ziekenhuis.
- Alrijne geeft aan in gesprek te zijn met zorgverzekeraars over de contractering. Alrijne heeft inmiddels het bericht op hun website aangepast; hierin wordt nu niet meer zo direct verwezen naar de financiële afspraken met de zorgverzekeraars als reden voor de sluiting van de operatiekamers.
- De NZa vindt het belangrijk dat patiënten altijd de zorg kunnen krijgen die zij nodig hebben. Zorgverzekeraars hebben daartoe ook een zorgplicht waarop de NZa toeziet. Deze zorgplicht houdt in dat patiënten de zorg



krijgen die zij nodig hebben.



- De NZa heeft aangegeven dat zorgverzekeraars nog steeds in overleg zijn met Alrijne over het sluiten van de operatiekamers
- Het feit dat het Alrijne Ziekenhuis OK's sluit voor planbare zorg hoeft geen probleem te zijn, zolang de patiënten in een ander ziekenhuis of ZBC terecht kunnen. Als patiënten door de sluiting niet tijdig hun zorg kunnen krijgen, is het belangrijk dat zij zich melden bij hun zorgverzekeraar. De zorgverzekeraar moet de patiënt tijdig naar een andere zorgaanbieder bemiddelen voor zorg.
- Wat betreft de zorginkoop: de NZa verwacht van zorgaanbieders en zorgverzekeraars dat zij op een professionele manier samenwerken en goede afspraken met elkaar maken. Daar kunnen ook afspraken bij horen over hoe om te gaan met een hogere vraag dan verwacht. Van zorgaanbieders en zorgverzekeraars verwacht de NZa dat zij tijdig met elkaar in gesprek gaan wanneer zij denken dat het omzetplafond in zicht komt. Het is onwenselijk dat er via de media berichten naar buiten komen dat er zaken niet goed geregeld zijn.



Dit zorgt voor onnodige onrust en onzekerheid bij patiënten. De NZa ziet graag dat partijen hierover samen in gesprek gaan en tot een oplossing komen.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er worden vaker vragen gesteld over contractering. Eerder is al aangegeven dat het onwenselijk is om deze onderhandelingen over de rug van patiënten/verzekerden te voeren omdat patiënten hierdoor voorbarig en nodeloos ongerust worden gemaakt. Inmiddels zijn ook vragen gesteld over budgetplafonds bij het Martini ziekenhuis.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is in de media aandacht geweest voor de sluiting van de OK's in het Alrijne Ziekenhuis maar breder ook voor de gevolgen van het bereiken van een omzetplafond.

c. Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern zijn de vragen afgestemd met de directies Curatieve Zorg en Patiënt en Zorgordening. Daarnaast is er informatie ingewonnen bij de NZa en bij het Alrijne Ziekenhuis.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.

h. Fraudetoets

N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. Motivering

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

Tevens is informatie onleesbaar gemaakt vanwege 'Vertrouwelijk verstrekte bedrijfsinformatie'.