

25-8-23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan

MVWS

Deadline: Voor
30/08/2023

Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

nota

(ter beslissing) het bericht over het sluiten van de operatiekamers in het Alrijne Ziekenhuis omdat zorgverzekeraars onvoldoende geld beschikbaar stellen

Datum Document

Kenmerk

3660975-1052245-CZ

Zaaknummer

1052245

Bijlage(n)

1. Aanleiding

Het lid ~~van~~ Dijk (SP) heeft Kamervragen gesteld over de situatie bij het Alrijne ziekenhuis.

Geadviseerd besluit

- U wordt geadviseerd om de antwoorden op de Kamervragen van het lid Dijk (SP) te versturen naar de Kamer.
- U wordt geadviseerd de beantwoording gelijktijdig te verzenden met de Kamervragen van het lid Van den Berg (CDA) over hetzelfde onderwerp.
- U wordt geadviseerd de beantwoording gelijktijdig te verzenden met de Kamervragen van het lid Van Haga (Groep Van Haga) over hetzelfde onderwerp.
- U wordt geadviseerd om de antwoorden op de Kamervragen van het lid Dijk (SP) (tweede set) te versturen naar de TK.

De deadline voor de beantwoording wordt **30 augustus a.s.** i.v.m. gelijktijdige verzending van alle sets met vragen rond dit onderwerp wordt die deadline aangehouden.

NB. Advies is om zaaknummers 1052083, 1052245, 1052440 en 1052163 gelijktijdig te verzenden.

2. Kernpunten

- De gestelde Kamervragen gaan over de sluiting van de operatiekamers in oktober bij het Alrijne Ziekenhuis.
- Er is hierover contact geweest met de NZa en met het Alrijne.



- Alrijne geeft aan in gesprek te zijn met zorgverzekeraars over de contractering.
- 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 zij ervoor zorgen dat patiënten tijdig de zorg krijgen die zij nodig hebben.
- Het feit dat het Alrijne Ziekenhuis OK's sluit voor planbare zorg hoeft geen probleem te zijn, zolang de patiënten in een ander ziekenhuis 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.

3. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er worden wel vaker vragen gesteld over de contractering. Destijds is toen ook 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.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Er is in de media-aandacht geweest voor de sluiting van de OK maar breder ook 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 Zorgverzekeringen en Patiënt en Zorgordening. Daarnaast is er informatie ingewonnen bij de NZa en bij het Alrijne.

f. Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

g. Toezeggingen

N.v.t.



h. Fraudetoets
N.v.t.

4. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

