

Vergaderjaar 2019–2020

**29 689**

## **Herziening Zorgstelsel**

**Nr. 1046**

### **BRIEF VAN DE MINISTER VOOR MEDISCHE ZORG**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 31 januari 2020

Tijdens het Algemeen Overleg op 19 december over hooggebergtebehandeling bij ernstig refractair astma heb ik toegezegd dat ik het Zorginstituut om een toelichting zou vragen op de gevoerde procedure inzake het standpunt hooggebergtebehandeling. Hierbij stuur ik u de gevraagde toelichting<sup>1</sup>. Ik ga tevens in op de relatie met Pompe en Fabry en PTED, die eveneens in het Algemeen Overleg aan de orde kwam.

Verder heb ik tijdens het Algemeen Overleg toegezegd om navraag te doen naar de tarieven van hooggebergtebehandeling en met name de vraag of die in het verleden te hoog waren.

Daarnaast heeft u mij per brief van 24 december 2019 gevraagd om in deze brief tevens een reactie te geven op een door u ontvangen bericht dat zorgverzekeraars Zilveren Kruis en VGZ de behandeling in Davos niet vergoeden.

In deze brief ga ik achtereenvolgens in op de brief van het Zorginstituut, de tarieven en de contractering.

#### **1. Toelichting van het Zorginstituut op de procedure**

In bijgevoegde brief gaat het Zorginstituut uitgebreid in op het proces van de totstandkoming van het standpunt<sup>2</sup>. Ook gaat het Zorginstituut hierbij in op de betrokkenheid bij de Refrast studie. Graag verwijs ik u voor de beschrijving van het proces en de werkwijze van het Zorginstituut naar deze brief. Ik constateer dat dit zorgvuldig is doorlopen.

Tijdens het debat merkte mevrouw Agema op – onder verwijzing naar Pompe en Fabry en PTED – dat de Minister van VWS een standpunt van het Zorginstituut zou kunnen overrulen. In de brief licht het Zorginstituut het verschil tussen een advies en een standpunt toe.

Een *standpunt* is de uitkomst van een duiding waarbij beoordeeld wordt of een bepaalde behandeling (zoals in het geval van hooggebergtebehandeling) onderdeel uitmaakt van het verzekerde basispakket. Het innemen

<sup>1</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl).

<sup>2</sup> Raadpleegbaar via [www.tweedekamer.nl](http://www.tweedekamer.nl).

van een standpunt is een wettelijke bevoegdheid van het Zorginstituut en leidt niet tot aanpassing van de Zorgverzekeringswet. Ik kan een *standpunt* van het Zorginstituut niet binnen de huidige wetgeving naast mij neerleggen want als gevolg van de pakketsystematiek stroomt zorg die voldoende bewezen effectief is en dus tot de stand van wetenschap en praktijk behoort, automatisch in het basispakket in. Wanneer het Zorginstituut daarentegen oordeelt dat een behandeling niet voldoet aan het wettelijke criterium «stand van wetenschap en praktijk», maakt het geen onderdeel (meer) uit van het te verzekeren pakket. Ook in de PTED-zaak oordeelt de Hoge Raad dat de beoordelingswijze van het Zorginstituut zoals beschreven in het rapport «Beoordeling stand van de wetenschap en praktijk» overeenstemt met hetgeen de wetgever bij dit criterium heeft bedoeld. Tevens oordeelt de Hoge Raad in deze zaak dat het gezien de wettelijke taak van het Zorginstituut voor de hand ligt uit te gaan van het *standpunt* van het Zorginstituut bij de beoordeling van de vraag of een bepaalde vorm van zorg voldoet aan het criterium stand van de wetenschap en praktijk.

Bij Pompe en Fabry was geen sprake van een standpunt maar van een *advies*. Bij een *advies* weegt het Zorginstituut, naast het criterium stand van wetenschap en praktijk ook de overige pakketcriteria: noodzakelijkheid, uitvoerbaarheid en kosteneffectiviteit. Omdat niet wettelijk is geregeld dat zorg ook aan deze laatste 3 criteria moet voldoen, kan de Minister een *advies* van het Zorginstituut wel of niet overnemen. Dit was bijvoorbeeld het geval bij de geneesmiddelen voor de ziekte van Pompe en Fabry, waar het Zorginstituut adviseerde om vanwege de kosteneffectiviteit de middelen niet op te nemen in het basispakket, maar mijn ambtsvoorganger besloot dit advies niet op te volgen. Als naar aanleiding van een *advies* van het Zorginstituut het basispakket wordt uitgebreid of ingeperkt, dan is daar regelgeving voor nodig. Bij een *standpunt* is dit niet het geval omdat dit uitleg van de wet betreft.

Eind januari heb ik het NAD in Davos bezocht en gesproken met een aantal longartsen en patiënten. In het gesprek ben ik ook ingegaan op de rol van het Zorginstituut zoals hierboven toegelicht.

## **2. Tarieven Nederlands Astmacentrum Davos (NAD)**

Tijdens het debat is aan de orde geweest dat het NAD haar tarieven heeft verlaagd naar het niveau van longrevalidatie in Nederland. Dit riep bij de heer Veldman de vraag op of er in de afgelopen jaren te veel is betaald voor de behandelingen in Davos.

Uit navraag bij het NAD heb ik begrepen dat het NAD sinds het aantreden van de nieuwe bestuurder bezig is haar tarieven te verlagen naar meer marktconform. Dit kon onder andere door een dreigend faillissement in 2016 waardoor er ruimte ontstond om het huur- en servicecontract te heronderhandelen. Daarnaast is er gedurende de jaren daarna gereorganiseerd.

Het NAD geeft aan dat het voor 2020 de enige mogelijkheid was om tegen het Nederlandse tarief met zorgverzekeraars te contracteren. Of het NAD met deze tarieven voor 2020 een sluitende exploitatie zal hebben kan het NAD nog niet aangeven.

## **3. Contracting Zilveren Kruis en VGZ**

U heeft gevraagd om in deze brief tevens een reactie te geven op een door u ontvangen bericht dat zorgverzekeraars Zilveren Kruis en VGZ de behandeling in Davos niet vergoeden. Naar aanleiding van het debat en de aangenomen motie (Kamerstuk 29 689, nr. 1042), heb ik contact gehad met ZN en met zorgverzekeraars. Volgens mijn informatie willen de vier grote zorgverzekeraars, waaronder ook Zilveren Kruis en VGZ het NAD

contracteren. Van het NAD heb ik vernomen dat er inmiddels met één verzekeraar een contract voor 2020 is gesloten. Met de andere zorgverzekeraars zijn de gesprekken nog gaande, maar is er wel het vertrouwen bij het NAD dat ze hier voor 2020 met deze zorgverzekeraars uit zullen komen.

Tot slot wil ik u informeren dat ik, naar aanleiding van hierboven genoemde motie die naar aanleiding van het debat op 19 december 2019 is aangenomen, het Zorginstituut heb gevraagd om betrokken partijen uit te nodigen voor een gesprek. Dit gesprek wordt momenteel gepland. Zodra dit gesprek heeft plaatsgevonden zal ik u informeren over de resultaten ervan.

De Minister voor Medische Zorg,  
B.J. Bruins