

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de brief van 5 juli 2013 inzake beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgopleidingen (Kamerstuk 29 282, nr. 178).

De voorzitter van de commissie,
Neppérus

Adjunct-griffier van de commissie,
Clemens

Inhoudsopgave

I.	Vragen en opmerkingen vanuit de fracties	2
II.	Reactie van de Minister	4

I. VRAGEN EN OPMERKINGEN VANUIT DE FRACTIES

Vragen en opmerkingen van de VVD-fractie

De leden van de VVD-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van voorliggende brief van de Minister. Genoemde leden hebben nog een aantal vragen.

In het zorgakkoord is naast de verzachting van maatregelen rond het Opleidingsfonds UMC's (Universitair Medische Centra) ook afgesproken dat er eisen gesteld gaan worden aan de transparantie rond kosten en baten van het Opleidingsfonds, bij zowel de UMC's als de algemene ziekenhuizen. Wat is de status?

Op 13 november 2012 heeft er een kostprijsonderzoek plaatsgevonden per opleidingscategorie. Afhankelijk van specialisatie varieert dit tussen de € 172.000 en € 104.000. Dit is exclusief aiOS (arts in opleiding tot specialist) vergoeding van € 40.000 tot € 50.000 per jaar. Is overwogen om bij de beschikbaarheidsbijdrage uit te gaan van deze gedifferentieerde tarieven per specialisatie in plaats van een eenheidsprijs? Zo nee, waarom niet? Zo ja, kunnen de voor- en nadelen van deze optie geschetst worden in vergelijking met de huidige werkwijze via de eenheidsprijs?

Vragen en opmerkingen van de PvdA-fractie

Inleiding

De leden van de fractie van de PvdA hebben met interesse kennisgenomen van de voorhangbrief waarin de Minister de aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) met betrekking tot continuering van de inzet van de beschikbaarheidsbijdrage voor medische vervolgoopleidingen aankondigt voor de komende jaren. Zij handelt hierin overeenkomstig de Wet marktordening gezondheidszorg (WMO).

Context

De leden van de fractie van de PvdA delen de noodzaak van het tijdig informeren van de NZa en opleidende instellingen over de werkwijze voor het verkrijgen van een beschikbaarheidsbijdrage betreffende medische vervolgoopleidingen voor 2014 en daaropvolgende jaren. Deze leden waarderen de inspanningen van de Minister om de werkwijze voor het verkrijgen van een beschikbaarheidsbijdrage structureel en zo transparant mogelijk te regelen en zij vernemen het graag als de Minister voornemens is om inhoudelijke dan wel procedurele wijzigingen aan te brengen. Genoemde leden vragen in hoeverre de verantwoording van de vergeven beschikbaarheidsbijdrage door de NZa adequaat is vormgegeven. Is het vaststellen van de bijdrage op basis van daadwerkelijke bezetting een voldoende instrument om overcompensatie te voorkomen? Is dit instrument voldoende beproefd op fraudegevoeligheid?

De leden van de PvdA-fractie constateren dat de medische opleidingen die in aanmerking komen voor een beschikbaarheidsbijdrage verankerd liggen in de bijlage bij het Besluit beschikbaarheidsbijdrage WMO. Genoemde leden vragen of dit besluit structureel wordt doorgelicht om te

bezien of de in aanmerking komende medische opleidingen nog voldoen aan de actuele context en zo ja, hoe vaak dit plaatsheeft.

Zakelijke inhoud van de voorgenomen aanwijzing

De leden van de fractie van de PvdA hebben vernomen dat voor het toekennen en vaststellen van de beschikbaarheidsbijdrage vanaf 2014 zo veel mogelijk zal worden aangesloten bij de procedure zoals die van toepassing was in 2013. Deze leden hebben ook kennisgenomen van de taakstelling op vergoedingsbedragen voor medische vervolgoopleidingen zoals opgenomen in het Begrotingsakkoord 2013, bedragende € 15 miljoen in 2013 oplopend tot € 90 miljoen structureel in 2016. Genoemde leden vragen wat deze taakstelling betekent voor het aantal mensen dat tot en met 2016 kan worden opgeleid.

De leden van de fractie van de PvdA hebben in de brief van 25 mei 2012 al kennisgenomen van het feit dat de Minister de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage dusdanig zou vaststellen dat noodzakelijk geachte opleidingen tot stand kunnen komen of kunnen blijven bestaan. In overleg met betrokken veldpartijen heeft de Minister overeenstemming bereikt over de hoogte van de herijkte beschikbaarheidsbijdragen voor de periode 2014–2016, waarmee de resterende taakstelling uit het Begrotingsakkoord 2013 structureel is ingevuld.

De leden van de fractie van de PvdA hebben in het zorgakkoord vernomen dat de beschikbaarheidsbijdrage voor academische ziekenhuizen niet wijzigt. Voor de vervolgoopleidingen in algemene ziekenhuizen worden de bijdragen geleidelijk verlaagd tot een structurele korting van 11,25% voor instellingen die minder dan 150 aios in dienst hebben. Deze leden vragen of gegarandeerd is dat noodzakelijke opleidingen in stand kunnen blijven om zorg zoals omschreven in de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) te kunnen blijven leveren. En in hoeverre wordt het aantal op te leiden mensen als toereikend gezien om tegemoet te komen aan het algemeen belang, zoals opgenomen in Protocol nr. 26 bij het Verdrag betreffende werking van de Europese Unie? Is er geen grens aan de concentratie van opleidingen? Wat betekent dit bijvoorbeeld voor de kleinere streekziekenhuizen? Verslechtert hun positie daardoor in concurrentie met de grote gefuseerde ziekenhuizen? Is concentratie van opleidingen geen bonus voor nog meer schaalvergroting?

De leden van de fractie van de PvdA hebben vernomen dat aanbieders niet verplicht zijn om medisch personeel op te leiden en/of bij te scholen. In hoeverre valt het te verwachten dat instellingen stoppen met het aanbieden van (vervolg)opleidingen ten gevolge van de korting? Zo ja, in hoeverre is dit van invloed op de beschikbaarheid van kwalitatief goede zorg? Heeft de Minister instrumenten om voldoende instellingen die opleiden en bijscholen te garanderen? In hoeverre zullen instellingen die wel doorgaan met opleiden ten gevolge van de korting overgaan tot het verhogen van zorgtarieven om de korting te compenseren?

Vragen en opmerkingen van de SP-fractie

De leden van de SP-fractie hebben kennisgenomen van de beschikbaarheidsbijdrage medische vervolgoopleidingen. Zij vragen de Minister waarom de hoogte van het vergoedingsbedrag voor academische ziekenhuizen ongewijzigd blijft, terwijl het vergoedingsbedrag voor algemene ziekenhuizen gekort wordt. Welke gevolgen heeft dit voor opleidingsplaatsen in de algemene ziekenhuizen? Kunnen zij met dit

bedrag voldoende opleidingsplaatsen beschikbaar stellen? Welke consequenties heeft dit precies?

Voorts willen de leden van de SP-fractie weten waarom ervoor gekozen wordt om ziekenhuizen die minder dan 150 artsen in opleiding hebben te korten. Past dit in de visie van de Minister om kleine en streekziekenhuizen verder te ontmantelen? Is de kwaliteit van opleidingsplekken in deze ziekenhuizen onvoldoende? Waarom krijgen deze ziekenhuizen minder capaciteit om artsen op te leiden? Kan de Minister aangeven wat de reactie van de algemene ziekenhuizen is op deze korting? Tevens willen deze leden een overzicht ontvangen in welke ziekenhuizen opleidingen gegeven worden en in welke ziekenhuizen geen opleidingen gegeven worden. Verder vragen zij in welke ziekenhuizen een krimp van het aantal opleidingsplaatsen wordt verwacht. Deelt de Minister de zorgen van genoemde leden, dat door deze korting ziekenhuizen kunnen besluiten om te stoppen met het opleiden van zorgverleners en in plaats daarvan extern zorgverleners aantrekken? Vindt de Minister dat wenselijk? Zo nee, waarom niet?

Tot slot willen de leden van de SP-fractie weten hoe het verminderen van opleidingsplaatsen voor artsen in opleiding zich verhoudt met het afschaffen van de numerus fixus. Het kabinet gaf in 2012 aan de numerus fixus in vijf jaar tijd te willen afschaffen, zodat aan de vraag van een kwart meer artsen in 2025 kan worden voldoen. Waarom bouwt de Minister nu dan het aantal opleidingsplaatsen voor artsen af in algemene ziekenhuizen? Deze leden willen hierop een uitgebreide toelichting ontvangen.

Vragen en opmerkingen van de D66-fractie

De leden van de D66-fractie hebben kennisgenomen van de nieuwe wijze van inzet van het instrument beschikbaarheidsbijdrage voor medische vervolgoopleidingen in 2014 en volgende jaren. Deze leden vragen of de Minister de gevolgen van deze nieuwe wijze van inzet van het instrument beschikbaarheidsbijdrage voor medische vervolgoopleidingen gaat monitoren en of zij bereid is die na bijvoorbeeld vijf jaar te evalueren. Indien dat niet het geval is, vragen deze leden daarop graag een toelichting.

II. REACTIE VAN DE MINISTER