



Eerste Kamer der Staten-Generaal

Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Mevrouw drs. E.I. Schippers
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Binnenhof 22
postbus 20017
2500 EA Den Haag

telefoon 070-312 92 00
fax 070-312 93 90

e-mail postbus@eerstekamer.nl
internet www.eerstekamer.nl

datum 25 juni 2014

betreft BNC-fiche inzake de commissiemededeling met betrekking tot doeltreffende, toegankelijke en veerkrachtige gezondheidssystemen

ons kenmerk 155361u

Geachte mevrouw Schippers,

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) hebben met belangstelling kennisgenomen van het BNC-fiche¹ inzake de mededeling van de Europese Commissie met betrekking tot doeltreffende, toegankelijk en veerkrachtige gezondheidszorgsystemen.²

Het fiche geeft de leden van de fracties van VVD, PvdA, en CDA aanleiding tot het maken van de volgende opmerkingen en het stellen van de volgende vragen.

De leden van de fracties van de SP, GroenLinks en de ChristenUnie sluiten zich aan bij deze vragen. De leden van de D66-fractie sluiten zich aan bij enkele door de leden van de CDA-fractie gestelde vragen.

Opmerking van de leden van de VVD-fractie

De leden van de VVD-fractie willen graag het standpunt van de regering onderstrepen, dat in principe gezondheidszorg niet behoort tot de domeinen waarover Europa gaat, en dat terughoudendheid geboden is, ook als het gaat om mededelingen inzake gezondheidszorg die vanuit de Europese Commissie worden gedaan.

Vragen van de leden van de PvdA-fractie

De regering stelt in haar beoordeling van de Commissie-mededeling 'waar het grensoverschrijdende problematiek betreft is verdere samenwerking, mogelijk ondersteund door de Europese Commissie, gewenst.'³

De leden van de PvdA-fractie vernemen graag van de regering op welke grensoverschrijdende problematiek de regering doelt en wat zij hier reeds aan gedaan heeft dan wel voornemens is hieraan te doen. Ook zouden de leden van de PvdA-fractie graag vernemen welke vorm, naar de mening van de regering, de mogelijke ondersteuning van de Europese Commissie zou kunnen

¹ Kamerstukken II, 22112, 1850

² Zie ook: E140017 op www.europapoort.nl

³ Kamerstukken II, 22112, 1850, blz. 4



datum 25 juni 2014

ons kenmerk 155361u

blad 2

hebben. Tenslotte zouden de leden van de PvdA-fractie graag vernemen of de regering bereid is ter voorkoming van toekomstige grensoverschrijdende problematiek bij voorstellen op het gebied van de gezondheidszorg een zogenaamde grenslandtoets te doen. Hierin zou aangegeven kunnen worden wat de eventuele consequenties zijn van de voorstellen voor inwoners van Nederland (of hun partner of eventuele kinderen) die in Duitsland of België wonen, of vice versa.

Vragen van de leden van de CDA-fractie

De leden van de CDA-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van de mededeling van de Europese Commissie inzake doeltreffende, toegankelijke en veerkrachtige gezondheidssystemen. Deze leden juichen informatie-uitwisseling met betrekking tot bestaande initiatieven van samenwerking in de Unie, toe.

Deze leden hebben nota genomen van de opmerking in het BNC-fiche dat, indien er volgend op de mededeling voorstellen worden gedaan voor nieuwe wet- of regelgeving, deze dan per voorstel zullen worden bekeken.

Deze leden onderschrijven de visie van het kabinet dat het uitwisselen van ervaringen nuttig kan zijn en dat, waar het grensoverschrijdende problematieken betreft, verdere samenwerking gericht op het bereiken van oplossingen gewenst is; uiteraard met respect voor de diversiteit van inrichting van de zorgstelsels in de diverse lidstaten. Ook wijzen deze leden in dit verband op het belang van ervaringen van patiënten. Voorts wijzen deze leden wijzen in dit kader ook op aandachtspunten van de regering met betrekking tot het groenboekmobiele gezondheidszorg ('m-health')⁴, zeker waar het gaat om zaken als gegevensbescherming en de beveiliging van gezondheidsgegevens.

Daarnaast vragen deze leden en de leden van de D66-fractie of de regering uiteen kan zetten wat de stand van zaken is inzake initiatieven om nadere invulling te geven aan de Europese en Nederlandse wet- en regelgeving in verband met grensoverschrijdende zorg; bijvoorbeeld met betrekking tot zeldzame aandoeningen en dure zorg.

Dezelfde vraag hebben de leden van de fracties van CDA en D66 inzake initiatieven om ziekenhuizen en zorginstellingen in de grensregio's tegemoet te komen die bereid zijn elkaars patiënten te helpen, maar daarbij moeilijkheden ondervinden vanwege juridische, verzekeringstechnische en eventuele taalkundige problemen. De leden van de twee genoemde fracties verzoeken de regering om te verduidelijken welke mogelijkheden patiënten in de grensstreek hebben om te kiezen voor een behandeling in een ziekenhuis of bij een andere zorgaanbieder van hun keuze, in het aangrenzende land.

Kan de regering aangeven wat de relatie van de mededeling is met betrekking tot de problematiek van studenten die in het buitenland studeren, respectievelijk buitenlandse studenten die in Nederland studeren en die problemen ondervinden met de ziektekostenverzekering, zoals bijvoorbeeld Duitse jongeren die in Nederland studeren? Graag vernemen zij of en zo ja, hoe aan een oplossing van deze problemen wordt gewerkt.

⁴ COM(2014)219, zie ook: E140018 op www.europapapoot.nl en Kamerstukken I, 22112, GS



datum 25 juni 2014

ons kenmerk 155361u

blad 3

Kan de regering aangeven hoe de nieuwe regelingen met betrekking tot de vrije artsenkeuze, deze mededeling van de Europese Commissie raakt waar het gaat om internationale samenwerking in de Europese Unie met betrekking tot de toegankelijkheid van de zorg?

De kwaliteit van geneesmiddelen is in de Europese Unie redelijk geborgd; die van hulpmiddelen veel minder. Kan de regering, met name met het oog op kwaliteitsborging, toelichten in hoeverre het toelaten van hulpmiddelen een onderwerp is van internationale samenwerking?

Hoe kijkt de regering aan tegen het idee om wegen te verkennen om - in het kader van kosten-effectief gebruik van geneesmiddelen - te komen tot de mogelijkheid van een Europese inkooporganisatie van geneesmiddelen?

Kan de regering aangeven of en zo ja, hoe er in de Europese Unie samengewerkt wordt met het oog op de oprukkende antibioticaresistentie respectievelijk of zij mogelijkheden ziet hiertoe initiatief te nemen?

In de Europese Unie is volop aandacht voor de problematiek van diploma-erkenning en wederzijdse erkenning van beroepskwalificaties. In de gezondheidszorg ontstaan voortdurend nieuwe beroepen en nieuwe beroepskwalificaties. Kan de regering verduidelijken of en zo ja, hoe er binnen de Europese Unie gewerkt wordt aan wederzijds inzicht in dan wel afstemming van kwaliteit van de beroepsopleidingen?

Kan de regering met het oog op Health Technology Assessment aangeven of en zo ja, hoe er binnen de Europese Unie afstemming gezocht wordt waar het gaat om gebruik van High Tech equipment over de grens (denk aan protonenversnellers) en of er gewerkt wordt om een oplossing te vinden voor de eventuele zorgverzekeringsproblematiek?

Europese samenwerking is zeker van belang waar het gaat om zeldzame aandoeningen. Niet zo lang geleden heeft Nederland het Nationaal Plan Zeldzame Ziekten⁵ vastgesteld. Daarin is nadrukkelijk een rol weggelegd voor expertisecentra en patiëntenorganisaties, niet in het minst met het oog op kwaliteitsborging. Kan de regering uiteenzetten of en zo ja, welke initiatieven er zijn om de rol van Nederland te versterken, met name die van de Nederlandse expertisecentra?

De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport zien de beantwoording van deze vragen met belangstelling tegemoet. De commissie verzoekt u de vragen uiterlijk vrijdag 4 juli 2014 te beantwoorden.

Hoogachtend,

Drs. T.M. Slagter-Roukema

Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

⁵ Kamerstukken II 29477, 262