mr H.P.

Rijswijk, 24 mei 2016

Leden van de Tweede Kamer der Staten-Generaal,

Het departement van Volksgezondheid Welzijn en Sport heeft twee onafhankelijke deskundigen verzocht om kanttekeningen te maken bij het rapport waarin het beleid van het ministerie met betrekking tot de gezondheidszorg, jeugdzorg en publieke gezondheidszorg in Caribisch Nederland sinds de staatkundige veranderingen in oktober 2010 wordt geëvalueerd. In deze brief zijn mijn opmerkingen vervat, de tweede deskundige, mevrouw Martijn, reageert afzonderlijk.
De beleidsevaluatie zoals opgesteld door een ambtelijke commissie is verricht krachtens de opdracht gegeven in de regeling periodiek Evaluatie onderzoek (Rpe).

Naar mijn mening is de doorlichting van het gezondheidsbeleid op de BES-eilanden, zoals die in het rapport wordt beschreven professioneel en zorgvuldig verricht.
In de evaluatie staat de vraag centraal of en in hoeverre het beleid doeltreffend en doelmatig is geweest.
De doelstelling van het beleid is zeer algemeen geformuleerd en is vooral een politieke uitspraak: dat er moet worden gekomen tot 'een binnen Nederland aanvaardbaar voorzieningenniveau, rekening houdend met de specifieke omstandigheden.....'. Wat aanvaardbaar niveau is en wie dat bepaalt is niet direct duidelijk.
Wat het voorzieningenniveau op de eilanden was, is voor zover het gebouwen en inventarissen van gezondheidszorgvoorzieningen betreft, blijkens de evaluatie in kaart gebracht.
Epidemiologische gegevens ontbreken, de gezondheidstoestand van de bevolking in Caribisch Nederland, de kwaliteit van de geleverde zorg is tot op dit moment

onduidelijk. In de beleidsevaluatie wordt gesteld dat het niveau van de gezondheidszorg sinds 10.10.2010 is vooruit gegaan. Helaas kan er alleen van indrukken worden uitgegaan. Uit het belevingsonderzoek blijkt dat 60% van de bevolking van mening is dat de gezondheidszorg er sinds de transitie op vooruit is gegaan. Of dit objectief gezien ook juist is valt, door het ontbreken van cijfermateriaal, niet na te gaan.

Het is dan ook goed dat het RIVM de opdracht heeft gekregen om een bevolkingsonderzoek te beginnen in Caribisch Nederland.

Tenslotte doet de vraag zich voor welk niveau de gezondheidszorg zou moeten bereiken. West-Europees niveau ? Zuid-Amerikaans niveau ?

Deze vraag wordt in de evaluatie niet gesteld en een antwoord wordt in de doelstellingen van het volksgezondheidbeleid voor Caribisch Nederland niet gegeven.

Zoals in het bestuursoverleg in 2008 is vastgesteld dient rekening gehouden te worden met de specifieke omstandigheden: de geringe bevolkingsomvang van de eilanden, het insulaire karakter, de grote afstand tot Nederland, de kleine oppervlakte, het reliëf en ongewenste bestuurlijke en sociaaleconomische aspecten.

Wat de consequenties van deze specifieke omstandigheden zijn wordt in deze evaluatie niet expliciet duidelijk. Dat is ook niet verwonderlijk omdat daar in de beleidsdoelen ook niet over wordt gesproken.

Dat de gezondheidszorg zich in Caribisch Nederland in een opbouwfase bevindt en dat er vooruitgang is geboekt, wordt in de evaluatie duidelijk. Wat, rekening houdend met de specifieke omstandigheden, het streefniveau zal moeten zijn is een vraag die in de komende tijd aan de orde dient te komen.

mr H. P

(oud) Hoofdinspecteur Inspectie Gezondheidszorg