



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

ActiZ

Curatieve Zorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

T 070 340 5982

Ons kenmerk
CZ/EKZ 2992136

Zaaknummer
2988809

Bijlagen

Uw brief
MBU/10u.0234

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum - 8 MAART 2010
Betreft Faillissement ATC

Hierbij reageer ik op uw brief waarin u mij op de hoogte stelt van de ontstane situatie door het faillissement van zorgbemiddelaar ATC. U geeft aan dat, door het faillissement van ATC, de verschillende kraamzorgaanbieders in het totaal € 3,9 miljoen aan onbetaalde rekeningen hebben. U vreest voor de continuïteit van zorg en de voortgang op een aantal trajecten (plan van aanpak arbeidscapaciteit kraamzorg, Zichtbare Zorg kraamzorg, aanbevelingen advies Stuurgroep zwangerschap en geboorte) in de regio Groningen omdat 18 kraamzorgaanbieders 2010 beginnen met rode cijfers. U geeft aan dat de zorgverzekeraars aangeven niet verantwoordelijk te zijn voor openstaande declaraties van zorgaanbieders, waardoor de schadelast volledig bij de zorgaanbieders ligt.

Momenteel houden UVIT en andere betrokken verzekeraars een inventarisatie onder kraamzorgaanbieders. De zorgverzekeraars gaan kijken of zij de liquiditeitsproblemen die door het faillissement van ATC zijn ontstaan samen met de kraamzorgaanbieders kunnen oplossen. UVIT heeft laten weten dat zij het onwenselijk vindt als hierdoor, overigens gezonde, kraamzorgaanbieders failliet gaan. De zorgverzekeraars zijn bezig met het zoeken naar een oplossing, maar doen op voorhand geen definitieve toezeggingen. Ik ben van mening dat het in de eerste plaats de verantwoordelijkheid is van de zorgverzekeraars en kraamzorgaanbieders om tot een oplossing te komen. Ik ben dan ook verheugd met het feit dat dit initiatief nu genomen is.

U hebt een aantal vragen bij de NZa neergelegd. Deze legt u in uw brief ook aan mij voor.

1. U vraagt of ik het onjuist vind dat zorginkoop, zorgtoedeling en zorglevering door eenzelfde rechtspersoon uitgevoerd wordt. En of ik dergelijke constructies in de toekomst kan voorkomen.

Deze casus geeft geen aanleiding te veronderstellen dat het huidige wettelijke kader niet toereikend is en dat het stellen van nadere regels op dit terrein wenselijk is. Er zijn op dit moment geen aanwijzingen dat er structurele problemen ontstaan. Ik wil daarom ook geen beperkende regels stellen. Een dergelijke constructie hoeft niet te leiden tot een ontransparante situatie. Binnen de ruimte die een zorgpolis biedt heeft de verzekerde vrijheid om te kiezen voor een bepaalde kraamzorgaanbieder. De zorgverzekeraars hebben de verplichting ervoor te zorgen dat een verzekerde de zorg, of vergoeding van de kosten van de zorg alsmede desgevraagd zorgbemiddeling, krijgt waar hij behoefte aan en wettelijk aanspraak op heeft. Het gaat hierbij niet alleen om de omvang van de



(vergoeding van) zorg, maar ook om de tijdigheid en de kwaliteit van de verzekerde zorg.

Curatieve Zorg

2. U vraagt of zorgverzekeraars, wanneer zij de inkoop via een tussenpersoon hebben geregeld, ook verantwoordelijk zijn voor de prestaties, bedrijfsvoering en solvabiliteit van deze tussenpersoon. En de consequenties van hun inkoopbeleid moeten dragen.

Ons kenmerk
CZ/EKZ 2992136

Verzekeraars kunnen ervoor kiezen om een bemiddelaar in te schakelen. Zij nemen die verantwoordelijkheid niet over, maar kunnen hier wel afspraken over maken. In dit geval heeft deze constructie gezien het faillissement van ATC een ongewenste situatie opgeleverd. Daarentegen hoop ik dat de ervaring die bij deze casus is opgedaan gebruikt gaat worden om in de toekomst deze problematiek te voorkomen. Verzekeraars hebben mij laten weten dat, gezien de ervaring in deze casus, zij in de toekomst alert zullen zijn of de tussenpersoon boekhoudkundig op voldoende afstand staat van andere bedrijfsonderdelen zodat er geen kettingreactie van faillissementen kan ontstaan.

3. U vraagt of het wenselijk is dat in 2010 door UVIT en Multizorg automatisch maximumtarieven worden aangeboden. Hierdoor ontbreekt de impuls om te werken aan kwaliteit.

De individuele zorgverzekeraars hebben de individuele aanbieders in deze regio voorstellen gedaan. Daarbij is gekozen voor het aanbieden van maximale tarieven en gunstige betalingstermijnen. Daarmee hopen de verzekeraars de aanbieders te behoeden voor een faillissement zodat de continuïteit van zorg geborgd blijft. Indien een zorgverzekeraar van mening zou zijn geweest dat een aanbieder zorg van onvoldoende kwaliteit levert, staat het hem vrij om met deze aanbieder geen contract af te sluiten of tegen een lager tarief. Met deze beslissing is het kwaliteitsbeleid geenszins overboord gegooid. Juist het maatwerk dat geleverd is stelt verzekeraar en aanbieder in staat om het aspect kwaliteit mee te nemen in de onderhandelingen.

4. U vraagt of mogelijke onderbesteding van het kraamzorg kader, waar overigens nog geen zicht op is, kan worden ingezet om openstaande vorderingen te vergoeden aan zorgaanbieders.

De betrokken verzekeraars en de kraamzorgaanbieders als contractpartijen van bemiddelaar ATC zijn verantwoordelijk voor het zorg dragen van continuïteit van zorg. Ik ga er vanuit dat de partijen gezamenlijk tot een oplossing komen. Het betreft een zaak tussen kraamzorgaanbieders en zorgverzekeraars. Daarom is het voor mij onmogelijk en onwenselijk om een rol te spelen in deze zaak. Uiteraard hoop ik dat er een oplossing wordt gevonden voor deze situatie.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport, namens deze,
de directeur Curatieve Zorg,

Arnold Moerkamp