



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500EJ Den Haag

Gedeputeerde Staten Provincie Zeeland
Tav Voorzitter
Postbus 6001
4330 LA Middelburg

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Eerstelijns- en Ketenzorg

Bezoekadres:
Parnassusplein 5

Postbus 20350
2500EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum **19 DEC. 2011**
Betreft Structurele financiering extra ambulance op de Kop van
Walcheren

Kenmerk
CZ/EKZ - 3097583

Uw brief
11116239

Bijlage(n)

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

Geachte voorzitter,

In uw brief van 8 november 2011 vraagt u aandacht voor de definitieve afwikkeling van de toegezegde structurele financiering van de extra ambulance op de Kop van Walcheren. U vraagt me eveneens mijn invloed richting de NZa aan te wenden zodat ten spoedigste gestalte wordt gegeven aan hetgeen ik in mijn brief aan de voorzitter van het ROAZ heb toegezegd.

De aanvraag van RAV Zeeland bij de NZa dient te worden beoordeelt tegen de achtergrond van het beleid van de NZa. De financiering kan door de NZa niet anders geschieden dan door ophoging van het budget van RAV Zeeland en een daaruit voortvloeiende ophoging van het door RAV Zeeland aan de verzekeraar in rekening te brengen tarief. Voor de vraag of het budget in dit geval kan worden verhoogd zijn de beleidsregels inzake de bekostiging van ambulancezorg leidend. Gebleken is dat de betreffende beleidsregels in beginsel geen ruimte bieden voor het honoreren van het specifieke verzoek van RAV Zeeland.

Vervolgens is de vraag gerezen in hoeverre in dit geval, gelet op de context en achtergrond van dit dossier, de inherente afwijkingsbevoegdheid uit artikel 4:84 van Algemene wet bestuursrecht zou moeten toegepast door de NZa. Belangrijk beoordelingscriterium voor toepasselijkheid van dit artikel is de vraag in hoeverre onverkorte toepassing van het beleid onevenredige gevolgen met zich brengt in verhouding tot de met de beleidsregel te dienen doelen. Een van de doelen van het bekostigingsbeleid inzake ambulancezorg is om aanbieders van ambulancezorg in te staat te stellen tot een kostendekkende exploitatie te komen waarmee (continuïteit van) voldoende ambulancezorg wordt gegarandeerd. Dit alles met het uiteindelijke doel om zorgverzekeraars in staat te stellen om op voldoende wijze invulling te geven aan de hen rustende wettelijke zorgplicht, zoals die is vastgelegd in artikel 11, eerste lid, van de Zorgverzekeringswet.



Wanneer het bovenstaande wordt betrokken op de voorliggende casus is de conclusie dat beschikbaarstelling van extra middelen alleen dan aan de orde zou kunnen zijn in geval door de zorgverzekeraar aannemelijk wordt gemaakt dat hij niet meer zou kunnen voldoen aan de op hem rustende wettelijke zorgplicht in geval de extra ambulance zou komen te vervallen.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Eerstelijns- en Ketenzorg

Om dit te beoordelen is aan de grootste verzekeraars in de regio gevraagd of, en zo ja hij op voldoende wijze invulling kan geven aan de op hem rustende zorgplicht jegens zijn verzekerden, in geval de extra ambulance zou komen te vervallen. Daarbij is gevraagd om een voldoende onderbouwde analyse op dit punt. Ondanks herhaalde telefonische contacten en schriftelijke verzoeken is door de betrokken verzekeraars nog geen (voldoende) onderbouwde analyse opgeleverd. In de laatst ontvangen brief van 5 december jl. herhalen de twee betrokken verzekeraars het standpunt dat de regio vanwege de bijzondere geografie en infrastructuur vele knelpunten kent ten aanzien van voor ambulancezorg gestelde normen. Daarbij merken zij op dat zij het niet acceptabel vinden dat de kosten van de extra ambulance zouden worden doorbelast naar de verzekeraars middels een tariefverhoging zonder dat daartoe extra financiële middelen beschikbaar worden gesteld. Daarmee is het standpunt van verzekeraars echter nog steeds niet voldoende uitgewerkt en onderbouwd om aan te nemen dat er onevenredige gevolgen zijn die nopen tot de beschikbaarstelling van de gevraagde extra middelen.

Ik heb de NZa verzocht om de informatieverzameling te bespoedigen en op basis daarvan snel met een besluit te komen. De NZa heeft aangegeven op zo kort mogelijke termijn met zowel de grootste verzekeraars in de regio, als met RAV Zeeland om de tafel te gaan. In dit gesprek zullen de betreffende verzekeraars worden aangesproken op de verantwoordelijkheid die zij hebben jegens hun verzekerden. De NZa zal hen daarbij vragen om te voorzien in een analyse inzake de op hen rustende zorgplicht. RAV Zeeland zal daarbij worden gevraagd haar zienswijze op deze casus te geven. Op basis van deze informatie zal de NZa zo snel mogelijk, maar uiterlijk binnen enkele weken een definitief besluit nemen.

Ik hoop u hiermee voor nu voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de Directeur Curatieve Zorg.