

JWS JdO 110

Aan de Leden van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid Welzijn en Sport,
Aan de griffier van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Mr. A.J.M. Teunissen

Postbus 20017

2500 EA DEN HAAG

Amersfoort, 27 november 2007

Geachte Commissieleden

Betreft : concept wetsvoorstel Wijziging van de Zorgverzekeringswet (31 249)

Geachte leden, Weledelgestrenge heer Teunissen,

De Johannes Wier Stichting is een organisatie die reeds meer dan 20 jaar actief is op het gebied van mensenrechten en gezondheidszorg. Het is een professionele organisatie van artsen, verpleegkundigen en paramedici. Waar het gaat om mensenrechten is het referentiekader de in de internationale verdragen vastgelegde norm. In het bijzonder bij het voorliggende onderwerp het recht op gezondheid. Dit is onder andere vastgelegd in het VN Verdrag voor Economische, Sociale en Culturele Rechten. In artikel 12 wordt gesproken over het recht op gezondheid en in het General Comment nummer 14 (aangenomen in 2000) is in meer detail vastgelegd wat hiermee wordt bedoeld. Nederland heeft dit verdrag geratificeerd en zich hiermee gebonden verklaard.

Naar aanleiding van het concept wetsvoorstel Wijziging van de Zorgverzekeringswet (31 249) waarin de uitgangspunten voor de nieuwe financieringsregeling zijn neergelegd, maakt de Johannes Wier Stichting graag haar reactie aan u bekend.

De Johannes Wier Stichting spreekt haar waardering uit dat in het voorstel alle voor zowel de eerste lijn als ook volgende echelons van zorg, inclusief de AWBZ zorg aan ongedocumenteerde vreemdelingen in één systeem zullen worden samengebracht. Echter op een aantal punten heeft de Stichting nog een aantal punten van zorg die zij graag aan u kenbaar maakt.

Wij pleiten geenszins voor een gratis toegankelijk zorg. Wel menen wij dat hetgeen in het VN Verdrag voor Economische, Sociale en Culturele Rechten in artikel 12 is vastgelegd onverkort toegepast moet worden. In het huidige voorstel is er feitelijk van een achteruitgang sprake daar waar het de toegang tot de huisarts en de acute zorg betreft. Immers, daar waar professionals uit de eerste lijn en de spoedeisende hulp tot nu toe bij in betalingsonmachtige vreemdelingen een beroep konden doen op respectievelijk het Koppelingsfonds en de Beleidsregel dubieuze debiteuren, dienen zij nu bij elke hulpvrager 20 procent of op de hulpvrager te verhalen of uit eigen middelen te financieren.

Uit (inter)nationaal onderzoek reeds genoeglijk bekend dat onverzekerde vreemdelingen een zeer terughoudend zorggebruik vertonen, later een beroep doen op de zorg en vaker met ernstige gezondheidsproblemen kampen. In het huidige voorstel is er dus feitelijk sprake van een achteruitgang van het recht op gezondheid!

Voorts lezen wij in het voorstel dat er contracten zullen worden afgesloten met bepaalde ziekenhuizen en andere instellingen voor planbare zorg. Wij begrijpen dat een dergelijke zorginkoop de nodige voordelen kan hebben. Wij vragen hierbij uw expliciete aandacht te hebben voor het monitoren van de kwaliteits- en toegankelijkheids-aspecten (zowel fysiek als economisch) van de zorg.

Tot slot roepen wij u op om het voorstel zo aan te passen dat voor minderjarige vreemdelingen die een beroep doen de gezondheidszorg er geen enkele drempel meer zal bestaan. Gezien het Internationale Kinderrechtenverdrag, dat eveneens door de Staat der Nederlanden is geratificeerd, dient de toegang tot de gezondheidszorg voor deze groep als ook de zorgverzekering voor hen gelijkelijk toegankelijk te zijn als voor Nederlandse kinderen.

Last but not least vragen wij u al datgene dat u ter beschikking staat in te zetten om te garanderen dat 'the right to health' (waaronder medisch noodzakelijke zorg ook valt) aan onverzekerbaren, maar zeker ook aan onverzekerden door (gezondheidszorg)professionals onverkort mogelijk blijft. Wij benadrukken graag dat er een verantwoordelijkheid is voor de zorgvragers, de gezondheidszorgprofessionals en de overheid. De verantwoordelijkheid van deze partijen is recent helder weergegeven in een Britse publicatie. Graag attenderen wij u op deze publicatie waarin een en ander helder wordt uit een gezet¹.

Wat betreft uw verantwoordelijkheid roepen wij u om daar op een zodanige wijze vorm aan te geven dat "the right to health", een universeel mensenrecht, voor iedereen dus zonder enig onderscheid, door de Staat wordt waargemaakt. Immers, de Nederlandse staat heeft met het ratificeren van mensenrechten-verdragen de verplichting om zorg te dragen dat het 'recht op gezondheid' gerespecteerd, beschermd en waargemaakt wordt.

Derhalve, verzoeken wij u van bovenstaande kennis te nemen en het wetsvoorstel niet eerder te accepteren alvorens het in lijn is met het VN Verdrag voor Economische, Sociale en Culturele Rechten. Vanzelfsprekend is de Johannes Wier Stichting bereid u nader te informeren, mocht u nog vragen hebben,

In afwachting van uw reactie,

Met vriendelijke groeten,

Joost den Otter, voorzitter

¹ [http://www.bma.org.uk/ap.nsf/AttachmentsByTitle/PDFRighttoHealthtoolkit/\\$FILE/Righttohealth.pdf](http://www.bma.org.uk/ap.nsf/AttachmentsByTitle/PDFRighttoHealthtoolkit/$FILE/Righttohealth.pdf)