

## 2009Z19432

Vragen het lid **Van Gerven** (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *het Inspectierapport particuliere klinieken 2008*. (Ingezonden 22 oktober 2009)

- 1  
Wat is uw reactie op het rapport particuliere klinieken 2008 van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ)?
- 2  
Vindt u het gegeven dat slechts 47% van de klinieken de zorgzwaarte van patiënten registreert voor een operatie acceptabel? Zou het huis niet te klein zijn als in reguliere ziekenhuizen een dergelijk percentage zou voorkomen?
- 3  
Hoe luidt uw oordeel over het gegeven dat tien klinieken patiënten behandelen met een ASA klasse 3 of hoger, hetgeen in een setting buiten het ziekenhuis als risicovol handelen moet worden gekwalificeerd? Dienen deze klinieken niet per direct deze ingrepen te stoppen? Vindt u het handelen van de Inspectie in deze doortastend genoeg? Zo ja, kunt u dit toelichten?
- 4  
Is het feit dat vier klinieken geen arts in dienst hadden, en negentien klinieken slechts één of meer basisartsen en geen specialisten, niet

- verontrustend? Zo nee, waarom niet? Dienen deze klinieken uit veiligheidsoverwegingen niet te worden gesloten? Zo nee, waarom niet?
- 5  
Wat gaat de IGZ doen met de «doorgeefluikklinieken» waar geen artsen aanwezig zijn? Worden hier door niet-artsen behandelingsindicaties gesteld? Zijn dit klinieken die patiënten voor behandeling naar het buitenland verwijzen?
  - 6  
Kunt u aangeven wanneer in een privékliniek een anesthesist aanwezig moet zijn voor een behandeling of als achterwacht voor eventuele complicaties? Dient er niet een duidelijke richtlijn te komen? Zo ja, hoe gaat u dit bevorderen?
  - 7  
Onderschrijft u het standpunt dat alle privéklinieken die patiënten behandelen 24 uur per dag bereikbaar moeten zijn, en dat dus 23 klinieken hier in gebreke blijven? Zo nee, waarom niet? Zo ja, hoe gaat u bevorderen dat de bereikbaarheid wordt geoptimaliseerd?
  - 8  
Is het de IGZ bekend of nu alle privéklinieken in beeld zijn, aangezien het hier om een registratie op basis van vrijwilligheid gaat? Is dit onderzoek representatief voor heel Nederland? Acht u het mogelijk dat

nog vele klinieken opereren die niet in beeld zijn?

- 9  
Is het onderzoek van de Inspectie geen aanleiding voor u om een vergunningstelsel voor privéklinieken in te voeren, zodat onveilige situaties beter voorkomen en aangepakt kunnen worden? Zo nee, waarom niet?
- 10  
Is u bekend dat in polikliniek de Blaak in Rotterdam vetschortoperaties in dagbehandeling plaatsvinden door artsen die geen plastisch chirurg zijn, terwijl de Nederlandse Vereniging voor Plastische Chirurgie vanwege mogelijke complicaties van mening is dat dergelijke operaties bij mensen die enorm zijn afgevallen alleen in ziekenhuizen door plastisch chirurgen mogen worden verricht? Zo ja, wat is uw oordeel hierover? Zo nee, wilt u dit dan laten onderzoeken?
- 11  
Vindt u het moreel aanvaardbaar dat deze polikliniek patiënten een gratis vetschortoperatie in dagbehandeling aanbiedt als ze meewerken aan het programma «Naar de Kliniek» van RTL 4, terwijl de behandelend specialist een klinische behandeling om medische redenen noodzakelijk acht, en de ziektekostenverzekeraar de ingreep weigert te vergoeden? zo ja, kunt u dit toelichten? Zo nee, wat gaat u daartegen ondernemen?<sup>1</sup>

12

Dient de betrokken patiënt niet voor vergoeding van de vetschortoperatie in aanmerking te komen? Acht u de handelwijze van de verzekeraar niet hard? Zo nee, waarom niet?

13

Bent u bereid opnieuw te kijken naar de ontwikkelingen van de bariatrische chirurgie en vetschortoperaties en af te wegen of vanwege de toenemende problematiek van overgewicht het toch niet wenselijk is het basispakket ter verruimen? Zo nee, waarom niet?

---

<sup>1</sup> Dossier onderhands verstrekt aan bewindspersoon.