

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

2768

Vragen van het lid **Sap** (GroenLinks) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over *vergunningverlening aan dottercentra in Zeeland* (ingezonden 25 februari 2010).

Antwoord van minister **Klink** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport) (ontvangen 30 juni 2010).

Vraag 1

Kunt u zich uw antwoorden op de schriftelijke vragen van de leden Schermers en Koppejan inzake het dottercentrum in Terneuzen herinneren?¹

Antwoord 1

Ja.

Vraag 2

Wat is de reden voor aanpassing van de vergunning aan ZorgSaam voor het verrichten van percutane coronaire interventies (PCI's)? In hoeverre speelt de eventuele vergunning voor het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis daarin een rol?

Antwoord 2

Ik heb u hierover in de beantwoording van onder¹ bedoelde kamervragen als volgt geantwoord:

ZorgSaam Zeeuws-Vlaanderen in Terneuzen heeft inderdaad een vergunning gekregen voor het verrichten van PCI's onder de voorwaarde dat er onder andere een samenwerkingsovereenkomst zou worden gesloten met het huidige Admiraal de Ruyter Ziekenhuis i.o. te Goes. Aan centra die willen starten met PCI's wordt onder andere de eis gesteld dat zij aan de volumecriteria moeten kunnen voldoen: 300 PCI's binnen 3 jaar, en 600 binnen 5 jaar. Gemiddeld moet er per PCI-centrum een verzorgingsgebied zijn van zo'n 600.000 mensen (richtlijn Nederlandse Vereniging voor Cardiologie). Het verzorgingsgebied van Zeeuws-Vlaanderen is veel kleiner. Zonder samenwerking met andere verzorgingsgebieden, zal niet aan de volume-eis kunnen worden voldaan.

De bedoeling van de voorwaarde aan de vergunning voor ZorgSaam was dat in ieder geval alle Zeeuwse patiënten in Goes zouden worden behandeld voor PCI's.

¹ Aanhangsel Handelingen, vergaderjaar 2009–2010, nr. 1200.

ZorgSaam had hiertegen bezwaar aangetekend aangezien het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis i.o. zelfstandig PCI's wil verrichten en niet voornemens was om te gaan samenwerken met ZorgSaam. De vergunning aan ZorgSaam is inmiddels aangepast in die zin, dat het ziekenhuis ook op andere wijze mag aantonen hoe het minimum aantal verrichtingen gehaald zal worden. ZorgSaam heeft dit inmiddels adequaat aangetoond. Dit is schriftelijk aan ZorgSaam bevestigd waarmee de bevoegdheid om PCI's te verrichten definitief is geworden. Ik heb in deze brief de aanbeveling gedaan om te komen tot samenwerking met het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis (ADRZ), waartoe ZorgSaam regelmatig heeft uitgesproken bereid te zijn.

Vraag 3 en 4

Wat is uw reactie op de uitspraak van de voorzitter van de Raad van Bestuur van het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis dat de start van een dottercentrum in dat ziekenhuis tot een afspraak met de Nederlandse Mededingingsautoriteit (NMa) behoort?²

Wordt in het besluit over de vergunning voor het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis ook een mogelijke samenwerking met en doorverwijzing naar andere dottercentra in Zeeland meegenomen?

Antwoord 3 en 4

Het realiseren van een PCI-centrum conform de daarvoor geldende normen was één van de voorwaarden die de NMa heeft gesteld aan het goedkeuren van de fusie tussen Ziekenhuis Walcheren en de Oosterscheldeziekenhuizen, van waaruit het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis is ontstaan. Nadien heeft de NMa in een brief aan de voorzitter van de Raad van Bestuur uitgelegd wat zij met het voorschrift heeft bedoeld: het gefuseerde ziekenhuis moet de mogelijkheid creëren om dotterbehandelingen aan te bieden aan patiënten in Midden-Zeeland. Als dit volgens de geldende normen alleen mogelijk is in samenwerking met andere ziekenhuizen (bijvoorbeeld in verband met het verkrijgen van voldoende adherentie) of op een andere locatie dan de huidige locaties van de gefuseerde ziekenhuizen (in verband met de noodzakelijke bereikbaarheid), dan bieden de voorschriften verbonden aan de vergunning daar ruimte voor, aldus de NMa. De NMa heeft hierbij aangegeven dat de keuze voor een eventuele samenwerkingspartner(s) en de locatie(s) een verantwoordelijkheid is van het ADRZ, waarbij rekening moet worden gehouden met de geldende (veld)normen, het advies van de IGZ ten aanzien van verlening van de dottervergunning en de randvoorwaarden bij de dottervergunning die door VWS wordt verleend. Deze nuancering is door de NMa ook uiteengezet in een overleg met de voorzitter van de Raad van Bestuur .

Vraag 5, 6 en 7

Wat is op dit moment de stand van zaken betreffende de vergunningverlening aan het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis?

Heeft u het advies van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) inmiddels ontvangen? Zo nee, op welke termijn verwacht u deze te krijgen?

Deelt u de mening dat zo spoedig mogelijk duidelijkheid dient te komen over de vergunningverlening aan het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis? Zo ja, wanneer verwacht u een besluit te kunnen nemen? Zo nee, waarom niet?

Antwoord 5, 6 en 7

Het advies van de Inspectie is op 3 maart beschikbaar gekomen. In de antwoorden op kamervragen van Van Gerven en De Roos over de ontmanteling van het ziekenhuis in Vlissingen door het bestuur van het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis (2010Z07263) heb ik aangegeven dat ik nog enkele vragen nader wil laten onderzoeken alvorens een definitieve beslissing te nemen over de vergunningaanvraag van het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis. Het gaat met name om de raming van het aantal te verwachten patiënten en de patiëntenstromen in Zeeland. In overleg met de Raden van Bestuur van ZorgSaam in Terneuzen en het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis zal ik een onafhankelijke derde vragen mij hierover te rapporteren. Zodra het rapport beschikbaar is en ik mijn beslissing heb genomen, zal ik u daarover berichten.

² Zorgvisie, 12 januari 2010
<http://www.zorgvisie.nl/Nieuws/Artikel/Zeeuwse-twist-om-dottercentra.htm>