



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan de Voorzitter van de Koninklijke Nederlandse Maatschappij  
tot Bevordering der Geneeskunst

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

Datum **20 APR. 2011**

Betreft informatie over disfunctionerende zorgverleners in de EU

**Ons kenmerk**  
MEVA/BO-3059457

**Bijlagen**

**Uw brief**  
15 maart 2011

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

Ik dank u voor uw suggesties in uw brief van 15 maart jl. om mee te nemen bij mijn plannen om de informatie omtrent disfunctionerende artsen binnen de Europese Unie (EU) op de Europese agenda te zetten.

Ik waardeer het dat u mijn zorgen deelt over disfunctionerende zorgverleners die in eigen land een bevoegdheidsbeperking hebben en in een ander land binnen de EU hun praktijk voortzetten.

Uw suggesties betreffen met name de informatie uitwisseling op dit terrein tussen de bevoegde autoriteiten in het kader van de Europese richtlijn 2005/36/EG betreffende de erkenning van beroepskwalificaties, te weten:

- Het CCPS (certificat of current professional status).  
Bij de afgifte van het CCPS dat informeel gebruikt wordt om de bevoegdheid in eigen land van zorgverleners aan te tonen ingeval zij in een ander EU land gaan werken, stelt u voor op het CCPS aan te geven voor welk land de bevoegdheidsverklaring bestemd is. Op die manier kunnen de bevoegde autoriteiten met elkaar in contact blijven om de status van de bevoegdheid van de migrant in de toekomst te actualiseren. Ik deel uw mening dat dit leidt tot een beter gebruik van het CCPS en zal het in de daarvoor bestemde overleggremia aan de orde stellen.
- Ten tweede wijst u op het Interne Markt Informatie Systeem (IMI), het bestaande informatienetwerk, waarin bevoegde autoriteiten informatie uitwisselen over de kwaliteit en bevoegdheid van beroepsbeoefenaren. Er is recent een mededeling van de Europese Commissie verschenen voor een uitbreidings- en ontwikkelingsstrategie voor het IMI (COM 2011 75). In het kader van deze mededeling komt uitbreiding van het IMI naar alle gereguleerde beroepen in de zin van richtlijn 2005/36/EG als ook een verplicht gebruik van het IMI aan de orde. Nederland ondersteunt deze initiatieven voor een beter gebruik van het IMI.

Echter, de toegang tot het IMI systeem staat niet open voor het publiek. Het IMI systeem kan ook niet volledig uitsluiten dat een patiënt bij een onbevoegde arts terecht komt met een juist diploma maar zonder registerbewijs in het land van herkomst. Een registerbewijs is immers geen vereiste om in een ander EU land te gaan werken. Om die reden heb ik naast een verbetering van het IMI systeem in eerste instantie een openbare lijst van disfunctionerende zorgverleners in de EU aan de orde gesteld.

Vanwege het toenemende grensoverschrijdende verkeer van patiënten, artsen en andere zorgverleners wordt het naar mijn mening namelijk noodzakelijk verdergaande eisen te gaan stellen aan de transparantie over het disfunctioneren van artsen en zorgverleners binnen de EU.




Ik realiseer mij dat het aan de ontvangende lidstaat is om te bepalen of, en zo ja, welk effect er wordt toegekend aan een bevoegdheidsbeperking die in de lidstaat van herkomst is opgelegd. Echter, ter bescherming van de patiënt blijft voor mij een Europese openbare lijst van onbevoegde zorgverleners van groot belang. Met een dergelijke lijst kan iedere Europese burger verifiëren of de behandelende arts of zorgverlener niet alleen in eigen land, maar ook in het verleden in een ander EU land geen bevoegdheidsbeperkende maatregel is opgelegd.

Ons kenmerk  
MEVA/BO-3059457

Mijn voorstel om met de geïnteresseerde landen, een begin te maken om het idee van een openbare Europese lijst van onbevoegde artsen en zorgverleners nader te verkennen, is positief ontvangen bij de Europese Commissaris van Volksgezondheid Dalli tijdens mijn werkbezoek in Brussel op 23 maart jl. Ook tijdens de Informele Raad van de EU ministers van Volksgezondheid op 4 en 5 april jl. steunden Eurocommissaris Dalli en een achttal landen mijn verzoek om dit probleem in Europees verband op te pakken. Er zijn verschillende aanpakken mogelijk; hetzij op EU-niveau door middel van herziening van relevante EU richtlijnen, hetzij via bilaterale afspraken met (buur)landen in de EU. Over de concrete uitwerking wordt de komende tijd nagedacht, zodat dit onderwerp mogelijk in de EU-voorzitterschapsagenda van het inkomende Trio EU-voorzitterschap (Polen, Denemarken, Cyprus) kan worden opgenomen. Ik houd u op de hoogte van de verdere ontwikkelingen hieromtrent.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

  
m.w. drs. E.I. Schippers