

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over haar brieven van 21 december 2012 en van 21 januari 2013 inzake Pakketmaatregelen Caribisch Nederland (Kamerstuk 31 568, nrs. 126 en 127).

De voorzitter van de commissie,  
Neppérus

De griffier van de commissie,  
Teunissen

### **Inbreng VVD-fractie**

De leden van de VVD-fractie hebben met belangstelling kennis genomen van de brieven waarin de minister de maatregelen in de zorg in het Caribisch Nederland aankondigt.

De minister heeft besloten de invoering van de maatregelen met een half jaar uit te stellen. Verwacht de minister dat daardoor nieuwe overschrijdingen ontstaan?

Wat gaat de minister doen wanneer eventuele toekomstige overschrijdingen ontstaan op de zorgbegroting van Caribisch Nederland? Zal zij in dat geval gelden terughalen door kortingen op te leggen aan betrokken partijen, bijvoorbeeld in de situatie dat de nog te sluiten meerjarenafpraak met de ziekenhuizen niet leidt tot een maximale groei van 2%?

### **Inbreng PvdA-fractie**

De leden van de fractie van de PvdA hebben kennis genomen van de brieven van de minister over de wijziging van de zorgaanpakken in Caribisch Nederland. Deze leden hebben een aantal vragen over de voorgestelde wijziging en de procedure die daarvoor doorlopen is. Zij vragen de minister om meer informatie over de tegenvaller van 20 miljoen euro bij de zorguitgaven in Caribisch Nederland. Waar bestaat deze overschrijding uit? Kan de minister toelichten welke rol de volgende punten spelen, hoeveel daar per eiland voor begroot was en aan besteed is:

- de wisselkoersen Euro-dollar;
- investeringen medische apparatuur in het ziekenhuis Mariadal;
- het uitzenden van medisch personeel vanuit Europees Nederland;
- behandelingen waarvoor inwoners van BES-eilanden naar Colombia en Guadeloupe;
- de insulaire en kleinschalige situatie op de BES-eilanden;
- gebitssanering, die nu nog volledig vergoed wordt, maar binnenkort niet meer
- andere tijdelijke maatregelen?

Hoe groot is het aandeel van expats en inwoners uit Europees Nederland in het zorggebruik, en daarmee het effect op de zorgkosten?

De leden van de fractie van de PvdA vragen de minister om haar visie op de eerstelijns zorg in Caribisch Nederland. Is de minister met deze leden van mening dat de eerstelijnszorg in Caribisch Nederland een andere rol speelt dan in Europees Nederland, vanwege de afstand die patiënten moeten afleggen om bij sommige specialisten te kunnen komen (Colombia, Guadeloupe)? Kan de minister haar mening toelichten? Welke vraaguitval op de terreinen fysiotherapie en mondzorg voorziet de minister op de verschillende eilanden, en welke effecten zijn daarvan te verwachten op de beschikbaarheid en aanwezigheid van deze zorgverleners op de eilanden?

Heeft de minister gekeken naar de alternatieven voor de pakketbezuinigingen die door stakeholders in Caribisch Nederland zelf zijn aangebracht, onder andere door tandartsen en fysiotherapeuten? Zo ja, wat is uw reactie op deze voorstellen?

Ziet u een coördinerende rol voor uzelf weggelegd voor de afspraken die gemaakt worden met ziekenhuizen in Guadeloupe en Colombia voor specialistische zorg? Zo ja, op welke wijze heeft de minister de afgelopen periode deze coördinerende taak ingevuld? Hoe gaat zij de coördinerende rol de komende maanden invullen? Zo nee, waarom niet?

De minister schrijft dat er destijds gekozen is een eenmalige sanering van het gebit voor mensen van 18 jaar en ouder te vergoeden, vanwege de achterstandspositie van de eilanden en de beperkte mogelijkheid voor verzekerden om zelf mondzorg te betalen. Is de minister van mening dat

die achterstandspositie inmiddels is ingehaald? Zo ja, waar blijkt dit uit? Zijn verzekerden inmiddels wel meer in staat zelf mondzorg te betalen? Zo ja, waar blijkt dit uit?

Bent u van mening dat het zorgpakket in Caribisch Nederland gelijk getrokken moet worden het zorgpakket in Europees Nederland? Zo ja, hoe verhoudt zich dit tot de in het Statuut en de Grondwet vastgelegde afspraken dat voor Caribisch Nederland regels mogen afwijken vanwege hun afwijkende situatie?

De leden van de fractie van de PvdA hebben enkele vragen over de procedure. Zij vragen de minister op welke momenten zij overleg heeft gehad met bestuurders en zorgverleners in Caribisch Nederland over de maatregelen die zij 21 december 2012 heeft voorgesteld. Waar bestond dit overleg uit, en wanneer vond dit plaats?

Waarom is gekozen om op 21 december maatregelen af te kondigen voor 1 januari 2013, en waarom is niet meteen gekozen om voorgestelde maatregelen in te laten gaan op 1 juli 2013?

Heeft de minister contact gehad met de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) over voorgestelde maatregelen? Zo ja, wanneer vond dit overleg plaats? Heeft u naar aanleiding van het kennismakingsbezoek van de minister van BZK aan Caribisch Nederland (januari 2013) opnieuw overleg gevoerd of gepland met de gesprekspartners die hij noemt in zijn verslag van het bezoek, en die gemeld hebben alsnog in te zijn voor overleg over de maatregelen?

Is het mogelijk deze vragen te beantwoorden voor het algemeen overleg BES dat gepland staat op 20 maart 2013?

### **Inbreng SP-fractie**

De leden van de SP-fractie hebben met belangstelling kennis genomen van de brief over de maatregelen zorg in Caribisch Nederland. Positief zijn deze leden over de maatregel om de minimumleeftijd voor fluorideapplicaties te schrappen. Maar zij zijn geschrokken van de door de minister aangekondigde beperking van het basispakket van de zorgverzekering in Caribisch Nederland, en het voornemen om een eigen bijdrage in de zorg in te voeren. De minister schrijft dat de aangekondigde maatregelen tot de nodige onrust hebben geleid op de eilanden. De leden van de SP-fractie vinden dit begrijpelijk en delen deze verontrusting.

De minister schrijft dat de pakketmaatregelen vanwege de onrust waartoe deze hebben geleid niet in zullen gaan op 1 januari 2013 maar op 1 juli 2013. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten waarom de ontstane onrust niet heeft geleid tot aanpassing van de genomen maatregelen.

De leden van de SP-fractie constateren dat de door de minister genomen maatregelen enkel een financiële achtergrond hebben. Zij willen van de minister weten of goedkoop in dit geval niet duurkoop kan betekenen. De voorgestelde maatregel om de fysiotherapeutische zorg sterk te versoberen kan de arbeidsproductiviteit van bewoners van Caribisch Nederland beperken. Datzelfde is het geval wanneer het gaat om het uitsluiten van hulp bij werk- en relatieproblemen. Genoemde leden willen weten tot welke extra uitval deze maatregelen zullen leiden. Voorts willen zij weten welke economische schade Caribisch Nederland hierdoor leidt.

De minister schrijft dat de budgettaire randvoorwaarden voor de zorg op de Caribische eilanden leidend zijn. Zij stelt dat het temporiseren of heroverwegen van bestaande beleidsvoornemens hier onderdeel van uit kunnen maken. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten aan welke beleidsvoornemens de minister dan denkt. Voorts willen zij

weten welke beleidsvoornemens bovenaan het lijstje staan om te heroverwegen of te temporiseren. Daarnaast willen zij weten welke maatregelen onderaan het lijstje staan. Graag zien zij dat de minister de keuzes uitgebreid beargumenteert.

De minister schrijft dat zij op korte termijn gaat onderzoeken welke vormen van eigen betaling zij wil invoeren. In de loop van 2013 gaat zij deze voorstellen uitwerken. Deze leden willen van de minister een toelichting op wat dit voor de minder draagkrachtige bewoners van de Caribische eilanden betekent. Deze leden willen van de minister weten of zij met hen van mening is dat zij hiermee tweedeling in de zorg organiseert. Voorts willen zij weten of de minister erkent dat ze hiermee de toegankelijkheid van de zorg op het spel zet. Daarnaast willen zij van de minister weten op welke wijze zij de toegankelijkheid tot de zorg voor alle inwoners van de Caribische eilanden garandeert.

De leden van de SP-fractie willen van de minister weten hoe zij het rijmt dat zij schrijft dat in de door haar genomen maatregelen de essentiële zorg wordt ontzien, terwijl zij de fysiotherapeutische zorg sterk versoberd, dit terwijl de minister zelf onderkent dat de overweging om twintig in plaats van negen, zoals in Europees Nederland het geval is, te vergoeden niet is weggenomen. Mensen, schrijft de minister, zijn op de Caribische eilanden minder in staat om behandelingen zelf te betalen. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten hoe zij deze keuze dan toch rechtvaardigt. Voorts willen de leden weten of de minister het met hen eens is dat zij met deze maatregel de tweedeling in de zorg in Caribisch Nederland vergroot. Zij willen daarnaast weten of de minister deze ontwikkeling net als de leden onwenselijk vindt en of zij met de leden van de SP-fractie bang is dat de fysiotherapie in Caribisch Nederland in zijn geheel zal verdwijnen omdat er onvoldoende werk voor de beroepsgroep over zal blijven.

De minister schrijft dat de redressiehelm zonder problemen kan worden geschrapt, de besparing is volgens de minister nihil maar toekomstige kosten worden hiermee volgens de minister voorkomen. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten hoeveel kinderen de afgelopen jaren gebruik hebben moeten maken van de redressiehelm. Voorts willen zij weten waarom de minister tot de conclusie komt dat de redressiehelm zonder problemen kan worden geschrapt, en of de minister het gebruik daarvan overbodig vindt. Daarnaast willen zij weten welke kosten de minister verwacht wanneer zij de redressiehelm uit het basispakket schrapt.

De leden van de SP-fractie constateren een ongelijkheid tussen het aantal IVF-pogingen dat in Nederland is toegestaan het aantal pogingen dat op de Caribische eilanden is toegestaan. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten wat de reden is dat in Nederland drie pogingen mogen worden gedaan en op de Caribische eilanden één poging. Daarnaast vragen zij de minister hoe zij die ongelijkheid rechtvaardigt.

Eenvoudige loophulpmiddelen worden door de minister uit het basispakket geschrapt. Volgens de minister wordt er in de praktijk weinig gebruik gemaakt van eenvoudige loophulpmiddelen. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten of er daadwerkelijk weinig van deze loophulpmiddelen gebruik wordt gemaakt of dat deze slechts weinig worden gedeclareerd. Voorts willen zij weten hoe het kan dat deze middelen weinig worden gedeclareerd. Daarnaast willen zij weten of het juist is dat de Rotary voor een aantal rollators en rolstoelen heeft gezorgd, en hoe de minister dit verklaart. Ook willen deze leden weten of de minister, net als zij, van mening is dat eerst moet worden gekeken

waarom deze middelen weinig worden gedeclareerd voordat deze klakkeloos uit het pakket worden geschrapt.

De minister brengt het aantal uren dieetadviesing terug van 4 naar 3 uur. Het argument dat zij gebruikt is, dat het daarmee in lijn is met de Europees Nederlandse situatie. De leden van de SP-fractie willen weten of er een reden is waarom inwoners van de Caribische eilanden op dit moment recht hebben op een uur meer dieetadviesing. Deze leden willen dat de minister inhoudelijk beargumenteert wat de reden is om het aantal uren van 4 naar 3 terug te brengen. Daarnaast willen de leden weten of er geen redenen zijn om het om te keren en de Europees Nederlandse situatie aan te passen aan de Caribisch Nederlandse situatie.

De leden van de SP-fractie constateren dat de minister tweedeling organiseert in de mondzorg. Zij zijn geschrokken van de maatregel om de eenmalige sanering van het gebit voor mensen van 18 jaar en ouder te schrappen. Ook hier schrijft de minister dat de achterstandspositie van de eilanden, en de beperkte mogelijkheden voor verzekeren om mondzorg zelf te betalen, overwegingen waren om deze behandeling op te nemen in het basispakket. De leden van de SP-fractie willen van de minister weten hoeveel mensen er in Caribisch Nederland rondlopen die een sanering van hun gebit nodig hebben. Voorts willen deze leden weten of zij binnen afzienbare tijd de sociaal»-economische status van de inwoners van Caribisch Nederland kunnen aflezen aan de staat van hun gebit. Tevens willen zij van de minister weten of zij dit, net als de leden van de SP-fractie, een onwenselijke ontwikkeling vindt.

De minister stelt de pakketmaatregelen uit; de maatregelen worden in plaats van 1 januari 2013 op 1 juli 2013 van kracht. Voor alle duidelijkheid voegt de minister toe dat lopende behandelingen en zelfs nieuwe afspraken fysiotherapie kunnen worden afgemaakt. Dat is mooi, maar de leden van de SP-fractie vragen waarom de minister deze vorm van zorg expliciet noemt, en andere vormen van zorg niet. Deze leden willen van de minister weten of deze overgangsregeling niet van toepassing is op de andere genomen maatregelen in het basispakket. Wanneer dat het geval is willen zij weten waarom ervoor gekozen is deze overgangsregeling niet van toepassing te laten zijn op andere zorg. Als laatste willen deze leden weten of de minister bereid is dit alsnog te regelen.

### **Inbreng CDA-fractie**

De leden van de CDA-fractie hebben kennis genomen van de brieven van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de maatregelen zorg Caribisch Nederland 2013. Deze leden hebben aan de minister al schriftelijke vragen gesteld over de brief van 21 december 2012. Zij krijgen graag zo spoedig mogelijk een antwoord op deze vragen. Deze leden vinden dat de aanvankelijke beslissing van de minister getuigt van bestuurlijke onzorgvuldigheid. Daarbij maken zij zich zorgen om het feit dat op de BES-eilanden geen aanvullende verzekering voor fysiotherapie en mondzorg kan worden afgesloten. Zij verzoeken de minister de schriftelijke vragen van de leden van de CDA-fractie dan ook zorgvuldig en uitvoerig te beantwoorden.

De brief van 21 januari 2013 geeft beroepsbeoefenaren en patiënten wel een half jaar meer tijd om te anticiperen op de nieuwe situatie, maar zien niet op het feit dat er geen aanvullende verzekering beschikbaar is. Deze leden vragen de minister of alleen de voorbereidingstijd een zorgvuldige invoering bepaalt, of dat de mogelijkheid om een aanvullende verzekering af te sluiten juist niet de invoering zorgvuldig maakt. Deze leden onderstrepen het belang van artikel 209 van de Wet openbare lichamen Bonaire,

Sint Eustatius en Saba (WoLBES). Zij zouden dan ook graag een reactie willen hebben op de brief van de eilandsraad van het openbaar lichaam Bonaire van 17 januari 2013. Daarbij schrijft de eilandsraad onder meer het volgende: «Tenslotte: Wat onze burgers, naar wij ons heel goed kunnen indenken, eveneens ten zeerste heeft geschokt, is dat de minister zich, nu dat haar kennelijk beter uitkomt, beroept op het gelijkheidsbeginsel terwijl dat in principe geen opgeld doet bij al die Rijksvoorzieningen in Caribisch Nederland die (soms tot ver) onder het niveau van Europees Nederland liggen.» Wat is de reactie van de minister op deze uitspraak?

De vaste commissie voor Koninkrijksrelaties van de Eerste Kamer hebben op 22 januari met de minister overleg gevoerd over de maatregelen ten aanzien van de zorgkosten in Caribisch Nederland. Deze commissie heeft naar aanleiding van dit overleg een aantal belangwekkende aanvullende vragen gesteld. De leden van de CDA-fractie verzoeken de minister om de antwoorden op deze vragen van de leden van de Eerste Kamer ook naar de Tweede Kamer te sturen.

Ten slotte vragen deze leden aan de minister wat haar reactie is op de petitie van de 3 000 Bonairianen tegen de maatregelen in de zorg.

### **Inbreng D66-fractie**

De leden van de D66-fractie hebben met bezorgdheid kennis genomen van de door het kabinet aangekondigde beperking van de zorgaanspraken in Caribisch Nederland. Zij hebben daarom verschillende vragen en opmerkingen over het proces en de motivering inzake de gemaakte keuzes.

De leden van de D66-fractie hebben met verbazing kennisgenomen van de stelling van de minister dat zij voornemens is pakketaanspraken in Caribisch Nederland zoveel mogelijk gelijk te trekken met die van het basispakket in Nederland. Deze leden constateren dat de minister ten onrechte een vergelijking maakt met de aanspraken in Europees Nederland. Er zijn duidelijk verschillen in de sociaal-economische situatie tussen Caribisch Nederland en Europees Nederland. Deelt de minister de mening van de D66-fractie dat deze verschillen zich ook moeten uiten in een ander beleid? Het gemiddelde inkomen in Caribisch Nederland is immers veel lager en daarnaast is er geen «level playing field» als het gaat om het uitkeringenregime. Verder stellen deze leden vast dat in Caribisch Nederland niet de mogelijkheid van een aanvullend verzekeringspakket wordt aangeboden. Deze leden vragen de minister hoe zich dat verhoudt tot de aangekondigde maatregelen. Zij vragen ook of de minister voornemens is om met de zorgverzekeraars contact op te nemen, ten einde te inventariseren of de mogelijkheid van de aanvullende verzekering in de nabijgelegen toekomst ook in Caribisch Nederland kan worden aangeboden. Indien dat niet het geval is vragen zij de minister hiertoe alsnog over te gaan. Zij vragen dit ook met het oog op het voornemen van de minister een onderzoek in te stellen naar meer vormen van eigen betalingen. Kan de minister toelichten hoe de onderzoeksvraag zal luiden, en bij welke aanspraken op dit moment aan een eigen bijdrage wordt gedacht?

De hier aan het woord zijnde leden zijn ontsteld over het feit dat de minister de beoogde pakketmaatregelen slechts 10 dagen voor invoering officieel bekend heeft gemaakt. Zij vinden dit een vorm van onbehoorlijk bestuur en vragen hoe zich dit verhoudt tot artikel 209 van de WoLBES? Kan de minister toelichten hoeveel tijd er zat tussen besluit en openbaarmaking? Deze leden vinden het een schrale troost dat de initiële ingangsdatum van 1 januari pas na commotie op de eilanden met een half jaar is opgeschoven naar 1 juli 2013. Zij vragen waarom de minister ervoor gekozen heeft de maatregelen zo laat naar buiten te brengen. Kan de

minister inzicht geven in het proces voorafgaand aan de bekendmaking en daarbij aangeven welke stappen precies zijn doorlopen? Zij vernemen daarbij ook graag hoe vaak er overleg is geweest met vertegenwoordigers van de aanbieders van fysiotherapie en mondzorg op de BES-eilanden. Deelt de minister de mening van de D66-fractie dat de communicatie ondermaats is geweest, en dat zulke communicatiefouten in de toekomst moeten worden voorkomen? Hoe gaat de minister de veroorzaakte schade herstellen? De hier aan het woord zijnde leden vinden het passend dat de procedure rond pakketbeslissingen voor Caribisch en Europees Nederland in de toekomst gelijk wordt getrokken, zodat de eilanden ruim de tijd hebben om zich op de maatregelen voor te bereiden. Deze leden stellen vast dat het Zorgverzekeringskantoor is opgedragen een beleidsplan te maken voor de zorg in Caribisch Nederland voor de periode 2013–2017. Wordt daarin ook een communicatieprotocol opgenomen? Wordt daarin gereflecteerd op het zorgbeleid in de periode van 10-10-2010 tot heden?

De leden van de D66-fractie hebben voorts vragen over de onvoorziene stijging van de zorguitgaven in Caribisch Nederland van 20 miljoen euro in 2012. Bij de beantwoording van de vragen inzake de tweede supplettoire wet 2012 heeft de regering aangegeven dat de kostenstijging vooral voortkomt uit een onvoorziene stijging van het zorgvolume. De leden van de D66-fractie achten de toelichting erg summier en vragen om een meer uitgebreide uiteenzetting. Zij willen weten welk type behandelingen dan wel welke investeringen de volume groei heeft veroorzaakt in het ziekenhuis op Bonaire. Kan de minister verder toelichten wat de aard is van de overschrijding ten aanzien van de medische uitzendingen? Graag verneemt de D66-fractie welke specifieke behandelingen het hier met name betreft. Zij stellen ook vast dat het gebruik van farmacie en tand- en paramedische zorg flink is toegenomen. Zij vragen de minister of het farmaceutisch gebruik relatief hoger of lager is dan in Europees Nederland. De geconstateerde overschrijding wordt ook veroorzaakt door een hogere groei van het aantal verzekerden. Kan de minister toelichten welke toekomstverwachtingen er op dit gebied zijn? Op welke wijze wordt hier rekening mee gehouden bij het vaststellen van de middelen voor de komende jaren? Tot slot vragen deze leden of de minister kan aangeven welke invloed de aanwas van expats, dan wel inwoners afkomstig uit Europees Nederland, op de stijgende zorgkosten heeft. Zij vragen de minister beter in kaart te brengen waar de kostenoverschrijdingen precies hebben plaatsgevonden om te kijken of daar alternatieve besparingsmogelijkheden te vinden zijn. Zij vernemen graag of daar mogelijkheden zijn voor besparingen, en zo nee, waarom niet.

De leden van de D66-fractie vinden de voorgenomen pakketmaatregelen onvoldoende beargumenteerd. Zij vernemen graag van de minister welk effect de aangekondigde pakketmaatregelen hebben op de koopkracht van de inwoners op de BES-eilanden. Daarnaast vragen zij of in beeld is gebracht of het beperken van de aanspraken fysiotherapie en mondzorg op termijn zullen leiden tot een groter beroep op de zorgvoorzieningen in Caribisch Nederland. Verwacht de minister dat het beperken van de genoemde aanspraken en de daarmee gepaard gaande vraaguitval ertoe zal leiden dat de beschikbaarheid van zorgverleners op de eilanden zal afnemen? De minister is voornemens de aanspraak op de eenmalige sanering van het gebit in Caribisch Nederland te schrappen. Kan de minister aangeven welk percentage van de bevolking inmiddels gebruik heeft gemaakt van deze sanering? Deze leden vragen de minister toe te lichten welke opbrengst zij uitgesplitst naar de verschillende pakketmaatregelen verwacht. Is het kabinet bereid met de BES-eilanden in gesprek te gaan over alternatieven voor de aangekondigde maatregelen?

De leden van de D66-fractie hebben ook vragen over de wijze waarop de medische uitzending met dagtoelage wordt vormgegeven. Klopt het dat het verzekeringskantoor 10 dagen nodig heeft om de toelage bij de patiënt te krijgen? De hier aan het woord zijnde leden achten dit niet wenselijk, omdat mensen met een beperkt inkomen de hoge extra kosten dan zelf moeten voorschieten. Dit kan tot persoonlijke financiële problemen leiden en de toegankelijkheid van de zorg beperken. Is het mogelijk om deze toelage, bijvoorbeeld via het Openbaar Lichaam, in een vroeger stadium aan patiënten te verstrekken?

### **Inbreng ChristenUnie-fractie**

De leden van de ChristenUnie-fractie maken zich zorgen over het bezuinigingsplan voor Caribisch Nederland. Zij begrijpen dat er ook goed naar de stijgende zorgkosten in Caribisch Nederland gekeken moet worden. Deze leden willen dan ook graag meer inzicht in de oorzaak van de stijgende zorgkosten op de eilanden. De Eerste Kamer heeft op dit punt ook vragen gesteld. Er is aan de minister gevraagd het respectieve aandeel in deze stijging aan te geven van 1) de veranderde wisselkoersen Euro-dollar; 2) een te lage raming van het oorspronkelijke budget; 3) een inhaalslag om het zorgsysteem op niveau te brengen (waaronder de investeringen in medische apparatuur in het ziekenhuis Mariadal en de kosten voor het uitzenden van medisch specialisten vanuit Europees Nederland); 4) tijdelijke maatregelen waaronder gebitssanering 5) de insulaire en kleinschalige situatie op de eilanden van Caribisch Nederland; 6) de medische uitzendingen 7) de invloed van expats/inwoners afkomstig uit Europees Nederland op de kosten voor de gezondheidszorg en 8) andere oorzaken? Deze leden willen op dezelfde vraag een antwoord.

De leden van de ChristenUnie-fractie vragen toelichting op het initiële besluit van 21 december om een ingangsdatum van 1 januari 2013 te hanteren. Achteraf wordt in de brief gesteld dat er geen gelegenheid was om te anticiperen op de nieuwe situatie. Hierdoor is besloten om de maatregel met een half jaar uit te stellen. Ook is er sprake van een overgangsregeling. Wat houdt deze overgangsregeling precies in? Hoeveel mensen maken gebruik van deze regeling? Wordt er in dit half jaar ook gekeken naar alternatieven voor de bezuinigingen? Deze leden vragen waarom de minister in eerste instantie het idee had dat er niet geanticipeerd hoefde te worden. Welke afspraken zijn er voor dit half jaar gemaakt? Hoe verwacht de minister dat er wordt geanticipeerd op de maatregelen?

De leden van de ChristenUnie-fractie merken op dat, in tegenstelling tot Nederland, er geen aanvullende verzekeringsmogelijkheid in Caribisch Nederland bestaat. Dit zal tot gevolg hebben dat door de bezuiniging fysiotherapie en tandartszorg voor eigen rekening van de bewoners komen. Deze leden ontvangen signalen dat veel mensen deze vormen van zorg zonder aanvullende verzekeringsmogelijkheden onmogelijk zelf kunnen betalen. Op welke termijn wordt het mogelijk een aanvullende zorgverzekering in Caribisch Nederland af te sluiten?

De leden van de ChristenUnie-fractie merken op dat de aankondiging van deze bezuiniging bij veel bewoners angst heeft bezorgd. In hoeverre zal er sprake zijn van een achteruitgang in het voorzieningenniveau van de zorg naar aanleiding van de bezuinigingen? Kan de minister garanderen dat ook na het doorvoeren van de bezuinigingsplannen sprake zal zijn van een in Nederland aanvaardbaar voorzieningenniveau? In hoeverre is er sprake geweest van overleg met de lokale bestuursorganen? Zijn er n.a.v. dit overleg nog aanpassingen geweest, zo ja welke?



Op welke wijze kunnen de bewoners van Caribisch Nederland straks na 1 juli toch gebruik maken van fysiotherapie en tandartszorg? Blijft het rendabel voor fysiotherapeuten en tandartsen om zich te vestigen in Caribisch Nederland? Het kan toch niet de bedoeling zijn dat zij wegtrekken? Is er met het opstellen van de bezuinigingen rekening gehouden met het feit dat er geen revalidatiecentrum in Caribisch Nederland is? Is er ook rekening gehouden met het feit dat fysiotherapeuten verantwoordelijk zijn voor de zorg in bejaardenhuis en de (postoperatieve- en (poli)klinische) zorg in het ziekenhuis? Is een vergelijking met een gemiddelde praktijk in Nederland wel realistisch? Welke kostenstijging voorziet de minister wanneer patiënten deze zorg buiten het eigen eiland moeten zoeken of wanneer door het ontbreken van deze zorg in de toekomst gezondheidsproblemen ontstaan? Begrijpen deze leden het correct als dat fysiotherapie na een ziekenhuisopname wel vergoed blijft binnen het basispakket?

In hoeverre is er rekening gehouden met het feit dat door deze maatregel patiënten langer klinisch opgenomen zullen worden? Zijn de bezuinigingen op fysiotherapeutische zorg dan wel bezuinigingen, of zullen de kosten elders stijgen, waardoor de bezuiniging teniet gaat?