

Jaarverslag  
Zorgraad

2014-2016



## INHOUD

Voorwoord.....	2
1. De Zorgraad .....	3
1.1. Samenstelling van de Zorgraad .....	3
2. Huisvesting.....	5
3. Vergaderingen .....	5
3.1 Vergaderingen Zorgraad intern .....	5
3.2 Openbare vergaderingen.....	5
3.3 Vergaderingen met de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel .....	6
3.4 Vergaderingen met stakeholders .....	7
4 Correspondentie .....	8
4.1 Verzoek voor een door de overheid betaalde basiszorgverzekering.....	8
4.2 Verzoek van Vereniging van Medici in Suriname (VMS) m.b.t. achterstallige betalingen.....	8
4.3 Betaling specialisme Geriatrie .....	8
4.4 Spoedpost RKZ .....	8
4.5 Status NGK .....	9
4.6 Tarieven paramedici .....	9
4.7 Pietronella Ziekenhuis .....	9
4.8 Verzoek verruiming pakket Thuiszorg .....	9
4.9 Premie afdracht werkgever .....	10
4.10 Bijdrage dienstverlener.....	10
4.11 Diverse correspondentie met de Onderraad/minister van Volksgezondheid .....	10
5. Vooruitblik 2017 .....	11
6. Slotwoord.....	12

ATTACHMENT I Casussen

## Voorwoord

Voor u ligt het jaarverslag van de Zorgraad. Met dit verslag legt de Raad verantwoording af over zijn werkzaamheden van de periode oktober 2014 tot en met 31 december 2016 gebaseerd op de Wet Nationale Basiszorgverzekering (BZV).

Het jaarverslag is bedoeld om de transparantie van de prestaties te bevorderen. Dat gebeurt door te functioneren in een “brugfunctie” naar de dienst – en zorgverleners. De gegevens in dit verslag zijn verzameld en beheerd door de Zorgraad, zijnde een onafhankelijk adviesorgaan van de regering.

Initieel is gewerkt aan het versterken van de interne organisatie, waarbij de Integriteitscode en het Huishoudelijk reglement tot stand zijn gekomen. Voor het uitvoeren van de taken van de Zorgraad zoals beschreven in de wet is een aanzet gedaan tot het opstellen van concept Staatsbesluiten.

Ten aanzien van de diverse stakeholders is in de periode eind 2014-2015 een aantal oriëntatie- en kennismakingsbezoeken gedaan. Mede hierdoor heeft de Zorgraad zijn bestaansrecht kunnen waar maken. Het gevolg was dan ook dat in 2016 diverse casussen aan de raad zijn voorgelegd. De Zorgraad heeft zich intensief gebogen over deze vraagstukken.

De verplicht te houden Openbare Vergaderingen, met een frequentie van twee per kalenderjaar, hebben het bewustzijn van de diverse stakeholders m.b.t. de Wet Nationale Basiszorg Verzekering versterkt. Het doel, de bekendheid en de bewustwording van de Wet te bevorderen, komt op deze fora tot uiting.

De uitdagingen van het toezicht houden op de wet, en de ambities van de leden, ontmoeten elkaar in de uitvoering van de taken en verantwoordelijkheden van de Zorgraad. De raad gaat bewust om met deze taken en verantwoordelijkheden en streeft naar toegankelijkheid, uniformiteit, kwaliteit en transparantie.

U leest het bovenstaande en nog meer in dit jaarverslag: een unieke blik achter de schermen van de Zorgraad.

De Zorgraad

## 1. De Zorgraad

De Wet Nationale Basiszorgverzekering is ingegaan op 9 oktober 2014 en maakt deel uit van het nationaal sociaal zekerheidsstelsel. De Zorgraad is ingesteld als toezichhoudend en adviserend orgaan van deze Wet.

De taken van de Zorgraad zijn als volgt (zie artikel 13):

- adviseren van de regering
- actualiseren van de basiszorgverzekering en premie
- vaststellen van winstmarges
- vaststellen van minimale en maximum tarieven
- opstellen van rekenmodellen
- financiële transparantie
- kwaliteitseisen vaststellen
- vergroten van toegankelijkheid

Naast de Zorgraad kent de Wet BZV ook het Uitvoeringsorgaan. Deze twee organen welke, vanuit hun afzonderlijke taken en bevoegdheden, toezien op de naleving van deze wet door alle stakeholders werken nauw samen.

De samenwerking tussen het Uitvoeringsorgaan en de Zorgraad uit zich middels de aanwezigheid van de directeur van het Uitvoeringsorgaan in elke Zorgraad vergadering. Tevens is er regelmatig communicatie en afstemming tussen de twee organen met betrekking tot het houden van toezicht op correcte uitvoering van de wet BZV.

### 1.1. Samenstelling van de Zorgraad

Volgens de wet BZV moet de Zorgraad bestaan uit maximaal 7 leden, die worden voorgedragen door de Onderraad.

Per missive zijn ingaande 6 november 2014 de leden van de Zorgraad geïnstalleerd. De leden die in een speciale vergadering door de Vice President R. Ameerali zijn geïnstalleerd, waren:

1. Anjanie Ganput (Voorzitter),
2. Paulus Wong (Ondervoorzitter)
3. Jack Uden (Lid)
4. Glynis Tjon Eng Soe (Lid)
5. Claudette Hiwat (Lid)
6. Judith Valpoort (Lid)
7. Idoe Mohamedjakoeb (Lid)

### 1.2 Mutaties binnen de Zorgraad

Het lid Idoe heeft vanaf de maand juni 2015 de vergaderingen van de Zorgraad niet meer actief en/of fysiek bijgewoond. Het lid Paulus Wong heeft per 1 juli 2016 wegens persoonlijke reden schriftelijk bedankt. Als gevolg hiervan heeft de raad lid Glynis Tjon Eng Soe aangewezen als de nieuwe ondervoorzitter. Het lid Jack Uden heeft eveneens om persoonlijke reden per 31 juli 2016 schriftelijk bedankt. Conform artikel 14 lid 2 van de Wet Nationale Basiszorgverzekering, is de Onderraad op 29 juli 2016 schriftelijk van de vacatures in kennis gesteld. Na expiratie van de wettelijke termijn waarbinnen de Onderraad invulling zou moeten geven aan bedoelde vacatures, is door de overige leden van de Zorgraad het besluit genomen in deze te voorzien.

### 1.3 Medewerkers Zorgraad

Voor het effectief functioneren van de Zorgraad bestaat er in de wet BZV de mogelijkheid voor het aanwerven van een secretaris en/of adjunct-secretaris, conform artikel 14 lid 7.

Vanaf maart 2015 tot en met juni 2015 heeft de heer Nagish Algoe de post van secretaris van de Zorgraad vervuld. Per 1 oktober 2015 werd met Mw. Anuska Blanca een dienstbetrekking aangegaan voor een periode van 6 maanden. In november heeft Mw. Blanca om persoonlijke reden opgezegd. Op 1 februari 2016 is met mevrouw Mildred Wijngaarde, als secretaris bij de raad, een dienstbetrekking aangegaan.

Conform artikel 14 lid 7 heeft de Zorgraad in oktober 2015 de heer Theo Masé als adviseur aangetrokken.

### 1.4 Interne organisatie

Conform artikel 14 lid 3 van de wet BZV heeft de Zorgraad zich in 2015 toegelegd op het opstellen van een Huishoudelijk Reglement. Deze werd op 23 december 2015 ingediend bij de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel. Volgens de wet BZV dient het Huishoudelijk Reglement na goedkeuring, gepubliceerd te worden in het Advertentieblad van de Republiek Suriname.

Conform artikel 13 lid 5 heeft de Zorgraad in een Integriteitscode nadere regels vastgesteld over de bescherming van persoonsgegevens, de toestemming tot en de uitwisseling van persoonsgegevens alsmede andere ter bescherming van de privacy gerelateerde onderwerpen betrekking hebbende op de uitvoering van het bepaalde bij of krachtens deze wet. Ook deze is op 23 december 2015 ingediend bij de Onderraad Zekerheidsstelsel.

### 1.5 Concept Staatsbesluiten

In de Wet Nationale Basiszorg verzekering zijn een aantal zaken opgenomen die middels staatsbesluiten geregeld dienen te worden. Voor de Zorgraad zijn deze staatsbesluiten van essentieel belang om zijn werkzaamheden naar behoren uit te kunnen voeren. De Zorgraad heeft dan ook op eigen initiatief wetgevingsjuristen ingehuurd om een aantal van de meest essentiële Staatsbesluiten voor te bereiden. Deze hebben ten doel op te kunnen treden tegen instanties of personen die zich niet aan de wettelijke regels houden. Op 13 januari 2016 is een tweetal concept staatsbesluiten ingediend bij de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel.

### 1.6 Erkenning van verzekeringsmaatschappijen

Conform artikel 11 lid 5 van de Wet BZV kunnen uitsluitend verzekeringsmaatschappijen die erkend zijn door de Zorgraad, een basiszorg verzekering afsluiten. De Zorgraad ontving in 2015 verzoeken van diverse verzekeringsmaatschappijen om erkend te worden. Hiervoor zijn er verschillende criteria nodig nl:

- Ingeschreven zijn als verzekeringsmaatschappij bij de Centrale Bank van Suriname.
- Een vergunning hebben van het ministerie van Handel en Industrie.
- Ingeschreven zijn bij de Kamer van Koophandel en Fabrieken.
- Zich houden aan de Wet Nationale Basiszorg verzekering
- Jaarverslagen en verzekeringspakketten op regelmatige basis overleggen.

Na een oriëntatiegesprek met de Centrale bank op 3 juni 2015, werd op 9 juli 2015, aan de verzekeringsmaatschappijen Self Reliance, Assuria, Parsasco, Fatum en NV Staatszorg een verklaring van "geen bezwaar " gegeven.

## 2. Huisvesting

Oorspronkelijk waren De Zorgraad en het Uitvoeringsorgaan gehuisvest aan de Eduard Brumastraat no. 52, in een locatie van het Ministerie van Arbeid. Op 1 februari 2016 zijn de organen verhuisd naar de Henck Arronstraat # 108. Op dit adres houdt de Zorgraad zijn reguliere vergaderingen en ontvangt hij stakeholders en derden in het kader van de te verrichten werkzaamheden.



## 3. Vergaderingen

### 3.1 Vergaderingen Zorgraad intern

De Zorgraad heeft elke week op de donderdag zijn reguliere vergadering gehouden. Daarnaast zijn er spoed vergaderingen geweest die op andere momenten hebben plaatsgevonden. In de reguliere vergaderingen werden verschillende zaken de zorg rakende besproken of bediscussieerd. Ook casussen die bij de Zorgraad zijn gemeld, werden in de reguliere vergaderingen behandeld.

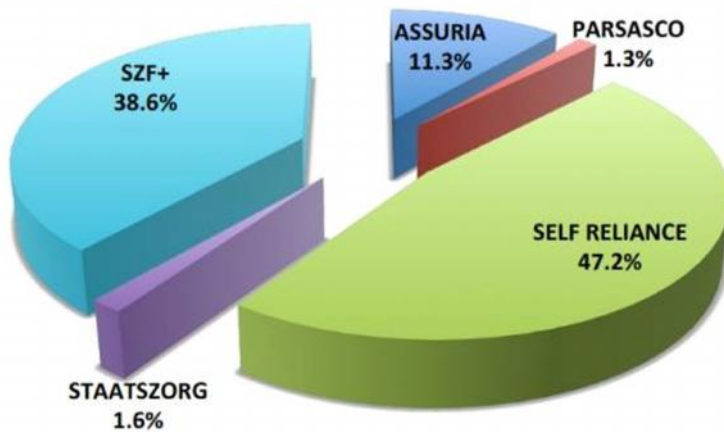
### 3.2 Openbare vergaderingen

Conform artikel 14 lid 4 van de Wet Nationale Basiszorg Verzekering dient de raad twee openbare vergaderingen te houden per jaar om alle zaken de Zorg rakende te bespreken. Bij deze vergaderingen wordt de Onderraad, te weten de ministers van het Sociaal Zekerheidsstelsel uitgenodigd. De burgers kunnen rechtstreeks vragen stellen aan de beleidsmakers. Tevens worden de directeur van het ministerie van Volksgezondheid en de directeur van het Bureau Openbare Gezondheidszorg ambtshalve uitgenodigd.

De eerste Openbare Vergadering van de Zorgraad was op 21 februari 2015. Conform artikel 14 van de Wet Nationale Basiszorgverzekering, is deze vergadering 6 weken voor de vergaderdatum bekend gemaakt via de diverse dagbladen. Tevens was er gelegenheid voor iedere burger voor het doen van voorstellen ter aanvulling van de agenda.

In de eerste Openbare Vergadering werd in een presentatie door de voorzitter van de Zorgraad, Mw. Ganput, de structuur, de taken en de bevoegdheden van de Zorgraad weergegeven. De toenmalige

Vice president, de heer R. Ameerali presenteerde enkele cijfers over het aantal verzekerden en wat de vooruitzichten waren.



FIGUUR 1: MEER DAN 410.000 VERZEKERDEN [NOVEMBER 2015]

Voor de vergaderingen die daarop volgden in de tweede helft van 2015 en in 2016, is gekozen voor een presentatie gehouden door de Zorgraad en een gastspreker. De actieve participatie van de burgers was op elke vergadering duidelijk te merken aan het aantal kritische vragen die gesteld werden. Voor verdere details met betrekking tot de inhoud van de Openbare Vergaderingen kan men terecht op de website [www.basiszorg.sr](http://www.basiszorg.sr) waar de notulen te vinden zijn.

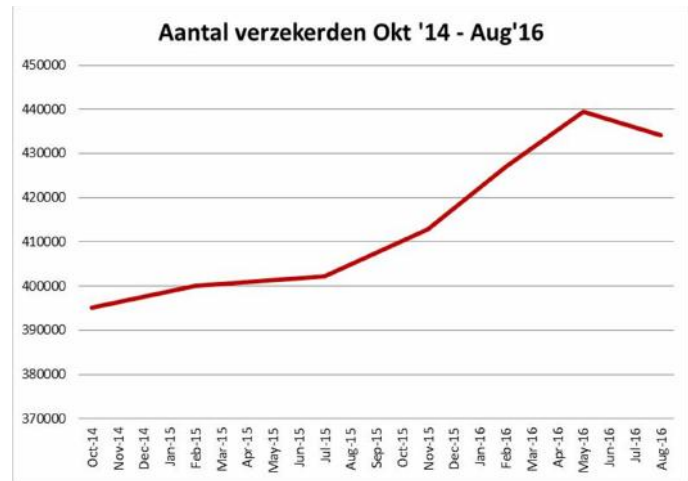


### 3.3 Vergaderingen met de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel

In de periode 2014-2016 zijn er enkele vergaderingen geweest met de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel. Het betrof o.a. een kennismaking met de nieuwe Onderraad, die is aangesteld na de verkiezingen van mei 2015.

In een vervolg vergadering heeft de voorzitter van de Onderraad, de Vice President van de Republiek Suriname, Ir. M.A. Adhin, de Zorgraad mede gedeeld dat de minister van Volksgezondheid, dhr. P. Pengel BEng MBA, per missive van 1 december 2015 gemachtigd werd om het dagelijks contact met de Zorgraad te onderhouden alsmede de bevoegdheden die aan de Onderraad Sociaal Zekerheidsstelsel in gevolge de wet zijn toegekend, ten volle uit te oefenen.

Op verzoek van de Zorgraad was er op 6 juni 2016 een vergadering met de Onderraad i.v.m. de ontwikkelingen rond de overname van de Bazo-verzekerden 0-16 en 60+ van Self Reliance naar SZF. In deze vergadering was het SZF ook aanwezig. Als gevolg van deze overheveling was vanaf dat moment 75% van de verzekerden in Suriname ondergebracht bij het SZF.



Naast de Onderraad zijn er met de minister van Volksgezondheid vergaderingen geweest met betrekking tot specifieke onderwerpen te weten:

- Noodbrief NZR
- Financiële situatie ziekenhuizen
- Ligdagtarief
- Apothekers
- PCS
- Pietronella Ziekenhuis
- Dispuutfacturen ziekenhuizen
- Status SZF

### 3.4 Vergaderingen met stakeholders

In het kader van de ontwikkelingen binnen de zorgsector heeft de Zorgraad met diverse stakeholders vergaderingen gehouden.

Op 16 april 2015 werd een overeenkomst getekend tussen de Nationale Ziekenhuisraad (NZR) en het Staatsziekenfonds (SZF) enerzijds en de Surinaamse Vereniging van Assurantie Maatschappijen (SURVAM) anderzijds. Het betrof de hoogte van de klinische en poliklinische tarieven (het zgn. "ligdagtarief") ingaande 1 januari 2015. In de overeenkomst was tevens opgenomen dat partijen verder zouden onderhandelen over een nieuw "ligdagtarief". Indien partijen er niet uit zouden komen, kon er een beroep gedaan worden op de Zorgraad. Op 3 februari 2016 is door NZR een beroep gedaan voor bemiddeling door de Zorgraad. Zie ook casus "ligdagtarief".

In gesprekken met de apothekers, verenigd in de Algemene Vereniging van Apothekers, is het vaststellen van een nieuwe vergoedingsregeling voor medicamenten (de zgn. Receptregelvergoeding), en het vaststellen van winstmarges aan de orde geweest. Ook procedures voor de registratie van nieuwe medicamenten door de registratie commissie van het Ministerie van Volksgezondheid zijn onderwerp van gesprek geweest.



Bij verschillende gesprekken gevoerd met de verzekeringsmaatschappijen, gebundeld in SURVAM, de Surinaamse Vereniging van Assurantie Maatschappijen, waren de belangrijkste onderwerpen uniformiteit en kwaliteit van de dienstverlening, transparantie en diverse procedures.

Verder heeft de Zorgraad oriëntatiegesprekken gevoerd met verschillende groepen/commissies zoals de vereniging van medici (VMS), thuiszorg, de Farmaceutische Inspectie, de vaste commissie voor Volksgezondheid in de DNA en de Geneeskundige Commissie.

## **4 Correspondentie**

De Zorgraad heeft gedurende de periode 2014-2016 verscheidene correspondenties en consultaties gepleegd, zoals uit het hierna volgende mag blijken.

### **4.1 Verzoek voor een door de overheid betaalde basiszorgverzekering**

Door een burger is het verzoek gedaan om in aanmerking te komen voor een door de overheid betaalde basiszorgverzekering. Het betrof in deze een ingezetene met de niet-Surinaamse nationaliteit. Een vermogenstoets, uitgevoerd door het Uitvoeringsorgaan, heeft uitgewezen dat de burger "onvermogen" is. De regering heeft hiervoor nog geen specifieke regeling getroffen. Het verzoek is nog in behandeling bij de minister van Binnenlandse Zaken.

### **4.2 Verzoek van Vereniging van Medici in Suriname (VMS) m.b.t. achterstallige betalingen**

In mei 2016 is een schrijven van VMS ontvangen met het verzoek voor bemiddeling door de Zorgraad i.v.m. de achterstallige betalingen door de verzekeringsmaatschappij Self Reliance aan de VMS leden. De Zorgraad heeft opvraag gedaan naar de openstaande rekeningen. In een vervolg schrijven hierop heeft de VMS aangegeven zich niet terug te kunnen vinden in de voorgestelde werkwijze van de raad en via andere wegen de kwestie te zullen oplossen.

### **4.3 Betaling specialisme Geriatrie**

In een schrijven van VMS aan de Zorgraad is aangegeven dat er geen eenduidigheid is binnen de verzekeringsmaatschappijen m.b.t. betaling van behandeling door een geriatr. In een schrijven van de Zorgraad aan alle verzekeringsmaatschappijen is het verzoek gedaan om het specialisme geriatrie op te nemen in het zorgpakket. Alle verzekeraars gaven vervolgens schriftelijk aan dat geriatrie wel is opgenomen in hun zorgpakket.

### **4.4 Spoedpost RKZ**

In juni 2016 is door de minister van Volksgezondheid het verzoek gedaan aan de Zorgraad om de spoedpost van het St. Vincentius Ziekenhuis te stimuleren om een overeenkomst aan te gaan met SURVAM te zake diensten op de spoedpost. De Zorgraad heeft in augustus 2016 het ministerie van Volksgezondheid het verzoek gedaan voor wettelijke voorschriften en criteria die nodig zijn voor een spoedpost. Er is nog geen reactie van het ministerie ontvangen.

## 4.5 Status NGK

In oktober 2016 heeft de Zorgraad in een brief aan de Minister van Volksgezondheid het verzoek gedaan om informatie over de status van de uitbreiding van de Nationale Geneeskundige Klapper (NGK) en de vorderingen van werkzaamheden van de Nationale Geneeskundige Commissie (NGK). In een vervolg schrijven van de Zorgraad is bij de voorzitter van de NGK Commissie bovenstaande informatie opgevraagd. In een reactieschrijven op 5 januari 2017 is door de voorzitter van de NGK Commissie aangegeven dat er een aantal beleidspunten waren geformuleerd. De uitbreiding van de NGK heeft de aandacht van de commissie.

## 4.6 Tarieven paramedici

Op 18 aug 2016 is een brief van de samenwerkende paramedische beroepsgroepen ontvangen met het verzoek om bemiddeling van de Zorgraad bij de aanpassing van de tarieven. De paramedici hebben op de Openbare Vergadering van 20 aug 2016 de gelegenheid gehad hun brief toe te lichten. Afsproken is dat zij verder gaan met het onderhandelen met de verzekeringsmaatschappijen en de Zorgraad op de hoogte houden van de vorderingen.

## 4.7 Pietronella Ziekenhuis

In een schrijven van oktober 2015, van verzekeringsmaatschappij Self Reliance aan de Directeur van Ziekenhuis Nickerie/Pietronella Ziekenhuis Wageningen, werd aangegeven dat op basis van een aantal overwegingen het Pietronella Ziekenhuis niet als volwaardig ziekenhuis werd aangemerkt. Verzekeringsmaatschappij Self Reliance heeft aan de Zorgraad in mei 2016, het verzoek gedaan om te bemiddelen bij het tot stand komen van een aangepast ligdagtarief gezien de aard van het Pietronella Ziekenhuis. De Zorgraad deed in juni 2016 aan Self Reliance het verzoek om aan te geven tegen welke randvoorwaarden en tegen welk tarief Self Reliance bereid zou zijn de ligkosten te betalen. Self Reliance gaf eind juni 2016 in een schrijven aan de Zorgraad te kennen bereid te zijn samen met de Zorgraad te komen tot een rekenmodel ter bepaling van de zorgkosten. Op 22 juni 2016 is door bemiddeling van de Zorgraad een ligdagtarief geadviseerd aan NZR en SURVAM. NZR heeft dit tarief niet geaccepteerd waardoor het niet mogelijk was een aangepast tarief voor het Pietronella Ziekenhuis vast te stellen.

## 4.8 Verzoek verruiming pakket Thuiszorg

De Zorgraad heeft in juni 2016 een schrijven ontvangen van de Branche Vereniging in oprichting Thuiszorg. Hierin werden de leden van het bestuur van de vereniging Thuiszorg voorgesteld. In vervolg vergaderingen en correspondentie is overeengekomen dat de vereniging Thuiszorg in kaart zal brengen wat de rol is van thuiszorg, de eerste, tweede en derde specialistische lijn is, en de criteria om in aanmerking te komen voor thuiszorg. Dit rapport is ontvangen, echter heeft de Zorgraad gevraagd om een specifiekere benadering met betrekking tot data binnen de thuiszorg.

De Zorgraad heeft aan het ministerie van Volksgezondheid in de persoon van de directeur, het verzoek gedaan om aan te geven welke thuiszorgorganisaties zijn erkend door het ministerie en welke criteria voor erkenning worden gehanteerd. Er is nog geen reactie ontvangen van het ministerie.

## 4.9 Premie afdracht werkgever

In maart 2016 ontving de Zorgraad een schrijven van een aantal medewerkers van een bepaald bedrijf. Er werd aangegeven dat de leiding van het bedrijf, weigerde om bij te dragen aan de kosten voor de premie voor de basiszorgverzekering.

De Zorgraad deed het bedrijf een schrijven toekomen met verwijzing naar Artikel 7 lid 6 en 7 waarin werd aangemaand tot aanmelding van de werknemers bij een zorgverzekeraar met tijdige betaling van de verschuldigde premie.

## 4.10 Bijdrage dienstverlener

Door de huisarts, dhr. R. William, is middels diverse rapporten en brieven een bijdrage geleverd aan het gezond maken van de zorg. De raad heeft enkele gesprekken gevoerd met dhr. William. Tevens is hij in de gelegenheid gesteld om in een Openbare Vergadering zijn visie te presenteren met betrekking tot onder andere de grootte van huisartsenpraktijken en het huisartsentarief.

## 4.11 Diverse correspondentie met de Onderraad/minister van Volksgezondheid

In de periode oktober 2014- dec 2016 is er vanuit de zijde van de Zorgraad intensief correspondentie geweest met de Onderraad/ minister Volksgezondheid.

Het betrof in deze o.a.

- indiening Huishoudelijk Reglement en Integriteitscode
- indiening concept Staatsbesluiten
- erkennen verzekeringsmaatschappijen
- dispuutfacturen ziekenhuizen
- advies vastgesteld ligdagtarief door Zorgraad
- criteria erkenning van thuiszorg organisaties
- verzoek resultaat quick scan AZP en 's Lands Hospitaal
- spoedpost Sint Vincentius Ziekenhuis
- status NGK commissie
- openstaande vacatures Zorgraad
- toetreding nieuwe leden Zorgraad
- contante betaling door verzekerden aan dienstverleners
- verzoek spoedonderhoud met Onderraad

## 5. Vooruitblik 2017

De Zorgraad heeft voor 2017 een aantal zaken uiteengezet welke hij vanuit zijn taken en bevoegdheden wil uitvoeren, met als doel het verbeteren van de zorg als geheel. Dit houdt in inzicht krijgen in verschillende processen en stromen, dataverzameling en inzicht krijgen in de ervaring van de samenleving. Al deze punten zijn hieronder beschreven.

### ***Procedures en financiële stromen***

De Zorgraad zal zich de rest van het jaar richten op procedures en financiële stromen in de zorgsector. Middels feedback van een team van deskundigen binnen de zorgsector zal worden geïnventariseerd en geëvalueerd welke de knelpunten zijn. Vervolgens zal er een stappenplan worden opgesteld.

### ***Informatievergaring en informatiedeling***

De Zorgraad zal zich buigen over specifieke data die de raad o.a. van de verzekeringsmaatschappijen nodig zal hebben. Dit om meer inzicht te krijgen in de consumptie van de zorg tegenover de premies welke binnenkomen.

### ***Kwaliteit en toegankelijkheid***

De Zorgraad zal in 2017 oriëntatie bezoeken afleggen. Er zal een extern "researchteam" van studenten worden ingezet om te inventariseren hoe de dienstverlening van de zorginstanties ervaren wordt door de samenleving. Met deze informatie wil de Zorgraad de kwaliteit en toegankelijkheid van de zorg toetsen.

## 6. Slotwoord

De Wet “Nationale Basiszorg Verzekering”, is in werking getreden in oktober 2014.

Er is reeds ontwikkeling waar te nemen in de bewustwording met betrekking tot het belang van een zorgverzekering, de toegankelijkheid en het beter beschikbaar maken van de gezondheidszorg

Gebleken is dat de grootste knelpunten voortvloeien uit de interpretatie van de wet, en zo ook het voldoen aan deze wet. De beschikbare informatie, of juist het ontbreken hiervan bij grote delen van de bevolking over de verschillende ontwikkelingen binnen de zorgsector, hebben een groot effect op de kwaliteit, beschikbaarheid en toegankelijkheid van die zorg.

Echter hangt aan deze wet nog een te groot financieel spanningsveld. Dit moet opgelost worden en dat kan alleen als partijen nader tot elkaar komen. Tevens zijn er besluiten genomen m.b.t. deze wet, waar echter nog wat openstaande punten mee gepaard gaan. Die moeten ook z.s.m. gedicht worden.

Elk nieuwe wet heeft een periode van acceptatie en aanvaarding. Zo ook deze. Er bestaat de mogelijkheid om eventuele klachten en/of opmerkingen te deponeren bij het uitvoeringsorgaan en/of de Zorgraad van de Wet Nationale Basiszorgverzekering. Vanuit deze organen worden de zaken dan opgepakt met de verzekeringsmaatschappijen, zorgverleners en/of andere stakeholders.

De Zorgraad heeft zich in 2014 tot en met 2016 o.a. bezig gehouden met oriëntatie in het veld middels gesprekken met diverse stakeholders. Tevens is in een aantal gevallen een beroep gedaan op de Zorgraad om in haar “brugfunctie” te bemiddelen in een aantal casussen van diverse stakeholders.

In 2017 is de Zorgraad van plan om beleidsmatiger en pro actiever te werk te gaan. Hij zal zich nog meer oriënteren in het veld om o.a. inzicht te krijgen in diverse rekenmodellen en de structuren van de diverse zorgverleners en zorgverzekeraars.

## ATTACHMENT I

### CASE I DISPUUTFACTUREN

Inleiding	Opdracht	Oorzaken	Advies
De ziekenhuizen, verenigd in de Nationale Ziekenhuis Raad (NZR) hebben grote financiële / cashflow problemen. Dit is door hen aangegeven bij de minister van Volksgezondheid. Een van de oorzaken is de late en achterstallige betaling aan NZR door verzekeringsmaatschappij Self Reliance.	De minister van Volksgezondheid doet aan de Zorgraad het verzoek om de zgn. dispuutfacturen uit te zoeken zodat er duidelijkheid komt in het bedrag van dispuutfacturen en het bedrag van openstaande rekeningen.	Facturen zijn niet bekend bij Self Reliance; Facturen zijn onvolledig; Datum van betaling is niet eenduidig; Tarieven zijn niet conform afspraak.	De kwestie van dispuutfacturen op directieniveau op te lossen; Goed onderscheid te maken tussen openstaande en dispuutfacturen; In gemeen overleg na te gaan of de procedures aangepast dienen te worden.

Traject			
18-Feb-16	4-Apr-16	18-Apr-16	
Ten overstaan van de minister van Volksgezondheid en de Zorgraad zijn er afspraken gemaakt tussen NZR en Self Reliance over de zgn. openstaande en/of dispuutfacturen 2015 m.b.t. uitwisseling van data.	De Zorgraad stelt de minister van Volksgezondheid op de hoogte dat NZR en Self Reliance zich aan de gemaakte afspraken hebben gehouden, en stelt voor de dispuutfacturen op directieniveau op te lossen.	De Zorgraad doet verslag aan de minister van Volksgezondheid m.b.t. de zgn. dispuutfacturen: Per 22 februari 2016 is het totaal bedrag aan openstaande / dispuutfacturen SRD 29.076.326; Na matching van de data van de ziekenhuizen met Self Reliance bedraagt het dispuutbedrag SRD 5.060.216.	

## CASE II LIGDAG TARIEVEN

Inleiding	Opdracht	Voorstel	Besluit
Op 16 april 2015 is door de Nationale Ziekenhuisraad (NZR) enerzijds en Survam (Surinaamse Vereniging van Assurantie Maatschappijen) en SZF anderzijds een overeenkomst getekend met betrekking tot klinische tarieven waaronder het” ligdagtarief “. Hierin is opgenomen dat indien de noodzaak voor het vaststellen van nieuwe klinische tarieven aanwezig is, de bemiddeling van de Zorgraad kan worden ingeroepen.	De Zorgraad stelt op verzoek van NZR een nieuw ligdagtarief vast. In het voortraject hadden NZR en Survam/SZF al overeenstemming bereikt over een te hanteren rekenmodel.	Op basis van een gewogen gemiddelde stelt de Zorgraad de volgende ligdagtarieven per ziekenhuis voor: AZ SRD 736; LH SRD 597; RKZ SRD 650; Diak SRD 650; Nick SRD 569.	NZR gaat niet akkoord met het voorstel van de Zorgraad. De oude tarieven blijven van kracht.

Voortraject			
3-Feb-16	10-Feb-16	7-Mar-16	9-Mar-16
NZR verzoekt formeel, conform de overeenkomst van 16 april 2015, de bemiddeling van de Zorgraad m.b.t. vaststelling van nieuwe klinische tarieven.	De Zorgraad informeert Survam over het verzoek van NZR.	De Zorgraad vraagt NZR om informatie over het door NZR berekende ligdagtarief op te sturen.	De Zorgraad ontvangt het rekenmodel van NZR.

11-Mar-16	31-Mar-16	21-Apr-16	26-Apr-16
De Zorgraad verzoekt aan NZR om aanvullende informatie in tabelvorm.	Survam geeft commentaar op het rekenmodel.	Een bespreking tussen Zorgraad en Survam waarin informatie wordt uitgewisseld.	Het NZR stuurt een brief naar minister van Volksgezondheid i.v.m. de precare situatie van de ziekenhuizen.

20-Jun-16	21-Jun-16
Bij een bespreking tussen Zorgraad en NZR stelt de Zorgraad een gemiddeld ligdagtarief van SRD 631 voor. Het NZR plaatst kanttekeningen bij dit voorstel.	Bij een bespreking tussen Zorgraad en Survam, gaat Survam akkoord met het voorgesteld ligdagtarief van gemiddeld SRD 673.

Natraject CASE 5.2 LIGDAG TARIEVEN			
22-Jun-16	23-Jun-16	27-Jun-16	4-Jul-16
Een schrijven van de Zorgraad aan NZR en Survam m.b.t. voorstel vaststelling van t ligdagtarieven.	Een schrijven van de Zorgraad aan de Onder Raad m.b.t. voorstel vaststelling ligdagtarieven.	Afwijzing van NZR van de vastgestelde ligdagtarieven.	Een voorstel van de Zorgraad aan Survam over ligdagtarief van PCS.

7-Jul-16	8-Jul-16	14-Jul-16	15-Jul-16
Een bespreking tussen Zorgraad en NZR voor herziening voorstel ligdagtarief.	De Zorgraad stuurt het rekenmodel voor ligdagtarieven en aangeleverde data op verzoek van de vaste commissie van Volksgezondheid van de DNA.	Een rappelschrijven van de Zorgraad naar NZR i.v.m. opsturen van een overzicht op basis van voor-calculatorische percentages.	De Zorgraad ontvangt een reactie van NZR zonder het gevraagd overzicht.

22-Jul-16	Opmerking
De Zorgraad informeert PCS over het vastgesteld ligdagtarief.	In 2014 en 2015 tot heden is aan de ziekenhuizen een gemiddeld ligdagtarief van SRD 605 betaald. Een voorstel van SRD 673 is een toename van 11 %.

## CASE III TARIEF MEDICAMENTEN

Inleiding	Opdracht	Voorstel	Besluit
Van 21 oktober 2015 t/m 5 Jan 2016 is er veelvuldige correspondentie geweest tussen Survam enerzijds en Overleg Orgaan Apotheken anderzijds over het te hanteren rekenmodel.	De Survam doet het verzoek aan de Zorgraad om als bemiddelaar op te treden. Na ruim een jaar onderhandelen tussen Survam en Overleg Orgaan Apotheken m.b.t. de vaststelling van een tarief voor medicamenten en medische verbruiksartikelen, zijn ze er nog niet uitgekomen.	Instellen van een werkgroep bestaande uit 2 leden OA, 2 leden Survam en 2 leden Zorgraad. 1 juni 2016: Vergadering commissieleden werkgroep.Zorgraad geeft aan dat het doel van de vergadering is het vastleggen van procedures m.b.t. inkoopprijs/kostprijs, betalingstermijn en winstmarges.	OA geeft een schematische weergave van kostprijsberekening. Partijen zullen terugkoppelen met hun organisaties voor goedkeuring van het schema.
Voortraject			
21-Oct-15	4-Nov-15	15-Nov-15	24-Nov-15
Het OA doet een voorstel voor een conceptregelvergoeding van SRD 2,75 en een winstmarge van 35%.	Survam doet een voorstel van 45% winstmarge.	OA doet nogmaals het voorstel van SRD 2.75 en 35% winstmarge.	Survam herhaalt haar voorstel van 45%.
9-Dec-15	15-Dec-15	28-Dec-15	5-Jan-16
OA doet een voorstel van U\$ 0.85 en 35% winstmarge.	Survam vraagt onderbouwing ACB consultant.	OA stelt voor 35% plus SRD 2.75.	Survam stelt voor 35% van de inkoopprijs.
20-May-16	21-May-16	26-May-16	Opmerking
Vergadering met stakeholders.		Vergadering van Zorgraad met Survam en OA.	Terugkoppeling naar de Zorgraad is uitgebleven.