

VWS

Algemene Rekenkamer
Lange Voorhout 8
2500 EA Den Haag

Ons kenmerk
MC/MO- 2566368
Onderwerp
Wet marktordening gezondheidszorg

Inlichtingen bij
M.P.A. Meijs

Doorkiesnummer
7047
Bijlage(n)

Den Haag
07 MRT 2005
Uw brief
22 februari 2005

Geachte mevrouw Stuiveling,

Bij brief van 22 februari 2005 zond u mij uw reactie op het wetsvoorstel Wet marktordening gezondheidszorg (WMG). In mijn reactie volg ik de opbouw van uw brief.

Ministeriële verantwoordelijkheid

U mist in de memorie van toelichting een beschouwing over de ministeriële verantwoordelijkheid als zodanig. De verantwoordelijkheid van de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) strekt zich, zoals u terecht opmerkt, uit over het systeem van de gezondheidszorg en de resultaten die dat voortbrengt. Dit betekent dat de minister te allen tijde verantwoording moet kunnen afleggen aan de Staten-Generaal over de werking van dat systeem en, meer in het bijzonder, over de beleidsprestaties van de onder zijn verantwoordelijkheid vallende zelfstandige bestuursorganen die een rol spelen bij in dat systeem, zoals de zorgautoriteit. Ik zal hier in de toelichting (hoofdstukken 8 en 10) de nodige aandacht aan besteden.

Verder vraagt u aandacht voor de verhouding van de zorgautoriteit tot andere regulators en toezichthouders enerzijds en de systeemverantwoordelijkheid van de minister van VWS anderzijds.

U beveelt ten eerste aan wettelijk vast te leggen dat de effectiviteit en doelmatigheid van de samenwerkingsprotocollen tussen de zorgautoriteit en de ander regulators en toezichthouders periodiek worden geëvalueerd en zonodig door de minister worden bijgesteld. In mijn ogen is het primair de verantwoordelijkheid van de betrokken organen om afspraken te maken over de manier waarop zij hun wettelijke taken zullen uitvoeren, daar waar hun taken elkaar raken. Ik acht het niet passend indien de minister eigenhandig een samenwerkingsprotocol zou wijzigen. Uiteraard is het van belang dat de betrokken ministers tijdig kennis kunnen nemen van die afspraken en zo nodig kunnen ingrijpen. Wat betreft de zorgautoriteit

VWS

is hierin voorzien, door de artikelen 3.1.7 en 2.1.5 van het wetsvoorstel. Artikel 3.1.7 regelt het uitwisselen van informatie tussen de minister en de zorgautoriteit. Indien onverhoopt uit dergelijke informatie mocht blijken dat een (beoogd) samenwerkingsprotocol tussen de zorgautoriteit en een andere regulator of toezichthouder niet aan redelijkerwijs te stellen eisen voldoet dan zal de minister de zorgautoriteit daarop attenderen. In het uiterste geval kan hij van zijn aanwijzingsrecht als bedoeld in artikel 2.1.5, eerste lid, onder a, gebruikmaken. Een eis die redelijkerwijs aan een samenwerkingsprotocol kan worden gesteld is bijvoorbeeld dat beide partijen voldoende recht doen aan hun wettelijke taakopdracht en dat daarin geen gaten vallen. Een andere eis is bijvoorbeeld dat waar mogelijk van elkaars informatie gebruik wordt gemaakt om de administratieve lasten voor de marktpartijen tot een minimum te beperken.

Ten tweede merkt u op dat in de wettekst en de toelichting de relatie tussen de minister van VWS en die tussen de andere regulators en toezichthouders ontbreekt; dit terwijl ook die andere organen een rol spelen bij de goede werking van het gezondheidszorgsysteem. Ons staatsbestel gaat ervan uit dat elke minister zelf verantwoordelijk is voor zijn eigen beleidsterrein. Dit neemt niet weg dat het inderdaad van belang is na te gaan of de rolverdeling tussen de zorgautoriteit en de andere regulators en toezichthouders in de praktijk goed werkt. Ik stel mij dan ook voor daar bij de periodieke evaluatie van de wet als bedoeld in artikel 8.4 expliciet aandacht te besteden. Ik zal de toelichting op dit punt verhelderen.

Toezichtstructuur

Uit uw reactie leid ik met genoegen af dat de toezichtstructuur in uw ogen geen gebreken vertoont. Uw concrete voorstel om de memorie van toelichting leesbaarder en begrijpelijker te maken, zal ik bezien nadat de Raad van State heeft geadviseerd.

Toezichtbeleid zorgautoriteit

U stelt terecht dat het toezichtbeleid van de zorgautoriteit in de toelichting waarover u beschikt, nog slechts summier aan de orde komt. Ik ben het met u eens dat voorkomen moet worden dat de zorgautoriteit situaties willekeurig beoordeelt en dat zij te veel, te weinig of ongericht informatie verzamelt. Ook moeten marktpartijen voldoende reguleringszekerheid hebben. Ik zal met uw opmerkingen rekening houden bij de beoordeling van het toezichtbeleid zoals dit thans gezamenlijk wordt uitgewerkt door het CTG/ZAio en het CTZ. Verder zal ik de memorie van toelichting op dit punt verder uitwerken.

Bevoegdheden Rekenkamer

U stelt voor om aan artikel 5.9 een artikellid toe te voegen om de bevoegdheden van de Algemene Rekenkamer veilig te stellen. Hierbij verwijst u naar artikel 92 (inmiddels vernummerd tot artikel 93) van het wetsvoorstel inzake de Zorgverzekeringswet. Ik zal uw concrete tekstvoorstel overnemen.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

MC/MO- 2566368

Tot slot

Ik heb heden uw brief en mijn reactie hierop naar de Raad van State gezonden. Ik zal uw brief meezenden bij gelegenheid van de indiening van het wetsvoorstel bij de Tweede Kamer. Mocht het kabinetsstandpunt over het Interdepartementaal beleidsonderzoek naar zelfstandige organisatie op rijksniveau noodzaken tot wijziging van de status van de zorgautoriteit, dan informeer ik u daarover.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

H. Hoogervorst