



Tweede Kamer der Staten-Generaal
T.a.v. de Vaste Kamercommissie voor VWS
Postbus 20018
2500 EA 's-Gravenhage

Onze referentie
MD/AR/2018-20

Uw referentie
.....

Datum
6 september 2018

Betreft: Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018

Geachte Commissieleden,

Op basis van de Nota naar aanleiding van het verslag en de Nota van wijziging in het kader van het wetsvoorstel van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 (kamerstuk 34858) vragen wij voor de plenaire behandeling van het wetsvoorstel graag uw aandacht voor problemen die kunnen ontstaan als er meerdere cliëntenraden binnen één ziekenhuis actief zijn. Wij verzoeken u zorg te dragen dat er voor cliënten in een ziekenhuis slechts één loket oftewel cliëntenraad is en daarom medisch specialistische bedrijven (MSB's) uit te zonderen van het wetsvoorstel.

Integrale zorg in ziekenhuis vraagt om één cliëntenraad

De Federatie Medisch Specialisten is voorstander van het oprichten van cliëntenraden om hiermee de positie van de cliënt te verbeteren en de kwaliteit en veiligheid van zorg te helpen verbeteren. Wij zijn dan ook blij met de bestaande cliëntenraden in ziekenhuizen.

In het wetsvoorstel is beschreven dat een instelling waarbij in de regel meer dan tien natuurlijke personen zorg verlenen een cliëntenraad moet instellen. In nagenoeg alle MSB's verlenen meer dan 10 natuurlijke personen zorg¹. Dit betekent dat ook MSB's met ingang van het wetsvoorstel over cliëntenraden moeten beschikken. MSB's verlenen echter zorg in samenspraak met het ziekenhuis en maken in het zorgproces dan ook gebruik van de bestaande cliëntenraden in de instelling. Zodra MSB's ook hun eigen cliëntenraden moeten oprichten ontstaan er minimaal twee cliëntenraden in een ziekenhuis: de cliëntenraad van het ziekenhuis en de cliëntenraad van het MSB.

¹ De reikwijdte van het wetsvoorstel Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 steunt op de definitie van instelling zoals opgenomen in artikel 1, eerste lid, van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg: "een rechtspersoon die bedrijfsmatig zorg verleent, een organisatorisch verband van natuurlijke personen die bedrijfsmatig zorg verlenen of doen verlenen, alsmede een natuurlijke persoon die bedrijfsmatig zorg doet verlenen".



In sommige ziekenhuizen ontstaan zelfs drie of meer cliëntenraden wanneer er door het ziekenhuis wordt samengewerkt met meer dan één MSB. Wij zijn van mening dat meerdere cliëntenraden niet nodig zijn, tot verwarring bij de patiënt en bij de zorgverlener leiden (wat als de ene cliëntenraad iets anders adviseert dan de andere?) en onnodige administratielast met zich meebrengt. De zorg die het MSB levert is immers integraal onderdeel van de zorg die het ziekenhuis levert. Er wordt gezamenlijk inzet gepleegd en voor zowel ziekenhuis, MSB als cliënt is er sprake van één zorgproces.

Wij vragen u om deze ongewenste situatie te voorkomen door minister Bruins te verzoeken een oplossing te formuleren middels een wijziging in het wetsvoorstel of een vermelding in de Algemene Maatregel van Bestuur waarin de MSB wordt uitgezonderd.

Alternatieve oplossing

Als alternatief wijzen wij graag op een vergelijkbare situatie die zich voordoet binnen de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). In de Wkkgz is opgenomen dat *“een instelling die binnen het kader van de binnen een andere instelling verleende zorg een deel van die zorg verleent”*, niet wordt aangemerkt als instelling en daarmee niet als zorgaanbieder. In deze situatie valt een MSB daarmee niet als zorgaanbieder onder de verplichtingen van de Wkkgz wet en hoeft deze als zodanig niet te voldoen aan de verplichtingen vanuit deze wet, waaronder het hebben van een eigen geschilleninstantie. De afhandeling van geschillen mag lopen via de geschilleninstantie waarbij het ziekenhuis is aangesloten.

Een dergelijke toevoeging in de reikwijdte zou ook kunnen passen in het wetsvoorstel Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen 2018 danwel in de Algemene Maatregel van Bestuur. Hiermee ontstaat in een ziekenhuis één cliëntenraad en kunnen ziekenhuis en MSB hiervan samen gebruik maken. Voor zowel ziekenhuis, MSB als cliënt/cliëntenraad leidt dit tot een effectieve en administratiearme inrichting. Daarnaast biedt één cliëntenraad de mogelijkheid om de zorg integraal te bezien en te komen tot integrale verbeteringen in kwaliteit en veiligheid.

Wij vragen u het voorliggende wetsvoorstel in het licht van genoemde aandachtspunten en het geboden alternatief voor te leggen aan minister Bruins. Voor vragen of extra informatie kunt u contact opnemen met Aukje Ravensbergen, public affairs adviseur Federatie Medisch Specialisten, via a.ravensbergen@demedischspecialist.nl of 06-57925279.

Met vriendelijke groet,

Dr. M.C.G. Daniëls, cardioloog
Algemeen voorzitter Federatie Medisch Specialisten

*Het standpunt, betoogd in deze brief, wordt ondersteund door de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ)



Bijlage

Toelichting op Medisch Specialistische Bedrijven

Medisch Specialistische Bedrijven (MSB's) zijn per 1 januari 2015 in bijna alle algemene ziekenhuizen opgericht als gevolg van de invoering van integrale bekostiging. Een MSB omvat veelal alle vrijgevestigde specialismen binnen één ziekenhuis. Het MSB levert op grofweg drie manieren medisch specialistische zorg binnen het ziekenhuis:

1. Het MSB levert zorg op basis van een overeenkomst van opdracht van het ziekenhuis

Het ziekenhuis contracteert medisch specialistische zorg met de zorgverzekeraars en sluit vervolgens een overeenkomst van opdracht met het MSB tot levering van een deel van deze zorg. Het betreft het deel van de zorg waarbij - naast faciliteiten en personeel van het ziekenhuis - medisch specialisten vrijberoepsbeoefenaren worden ingezet. De levering van zorg is de basis van een uitgebreide samenwerkingsovereenkomst tussen ziekenhuis en MSB waarin diverse afspraken zijn vastgelegd uiteenlopend van afspraken over volume en prijs tot afspraken over administratie, kwaliteit en veiligheid. De zorg die het MSB levert is integraal onderdeel van de zorg die het ziekenhuis levert en wordt middels een integraal tarief door het ziekenhuis gedeclareerd bij de zorgverzekeraars.

2. Het MSB levert onverzekerde zorg in een apart organisatorisch verband

Regelmatig komt het voor dat het MSB, naast de zorg die zij verleent voor en binnen het ziekenhuis, ook onder eigen verantwoordelijkheid een organisatorisch verband heeft waarmee zij onverzekerde zorg levert. Het betreft bijvoorbeeld rijbewijskeuringen die via een aparte BV worden verricht.

3. Het MSB contracteert, levert en declareert zelfstandig verzekerde zorg

In een zeldzaam geval contracteert, levert en declareert het MSB zelfstandig medisch specialistische zorg. Hiervoor heeft het MSB een eigen Wtzi-toelating nodig.