

Verslag Openbare vergadering Zorgraad

Datum: 21 februari 2015

Notulist: Nagish Algae

Plaats: KKF

Aanvang: 11:15-14.00u

Aanwezig: J. Uden, G. Tjon Eng Soe, A. Ganput, M. Idoe, P. Wong, C. Hiwat, J. Valpoort

Op zaterdag 21 februari heeft de Zorgraad haar eerste openbare vergadering gehouden. Dit is begonnen om 11.15 am en is geëindigd om 14.00u.

Dhr. Jack Uden is de MC voor de vergadering. Hij heeft het publiek welkom en heft het volkslied. Hierna geeft hij een korte inleiding over de wet nationale Basiszorgverzekering, betreffende de openbare vergadering. Conform artikel 14 van de wet nationale Basiszorgverzekering is de openbare vergadering uitgeschreven; 6 weken voor de datum van vandaag zijn in de lokale dagbladen advertentie geplaatst en 2 weken voor de datum van vandaag is er opening gelaten voor aanvullingen voor de agenda. Echter is er geen reactie ontvangen vanuit de samenleving.

Dhr. Uden geeft aan dat de Zorgraad amper 4 maanden bestaat en gaandeweg zal er gesprekken gevoerd worden met diverse stakeholders za. verzekeringsmaatschappijen, ziekenhuizen etc.

Dhr. Uden stelt de leden van de Zorgraad voor, en ook de leden van het uitvoeringsorgaan. Uiteindelijk stelt hij de dagvoorzitter van de vergadering voor, waarna hij het woord overdraagt aan de dagvoorzitter. De dagvoorzitter voor deze vergadering is dhr. Paul Wong.

De dagvoorzitter, dhr. Paul Wong, presenteert op zijn beurt de agenda voor de vergadering.

Deze bestaat uit:

1. Presentatie voorzitter
2. Presentatie vicepresident
3. Pauze
4. Vragenronde
5. Afsluiting

Ad 1: Presentatie voorzitter:

De voorzitter Mevr. Ganput heet het publiek welkom. Zij geeft aan dat de wet nationale Basiszorgverzekering per 9 oktober in werking is getreden.

De sociaalzekerheidsstelsel bestaat uit:

1. Nationale Basiszorgverzekering
2. Algemeen Pensioen 2014
3. Minimum Uurloon

De structuur van de Zorgraad is vervat in het artikel 14, dit houdt in:

1. De Zorgraad bestaat uit 7 leden
2. De 1e zittingstermijn is tot 1 aug. 2017
3. De leden zijn 1 maal benoembaar
4. De Zorgraad rapporteert aan de onderraad
5. De onderraad bestaat uit de minister van ATM, sozavo, en volksgezondheid

De voorzitter besteedt ook aandacht aan de taken van de Zorgraad, deze zijn vervat in artikel 13 van de wet Nationale Basiszorgverzekering. De taken zijn:

1. Adviseren van de regering
2. actualisering van de basiszorgverzekering en premie
3. Vaststellen van winstmarges
4. Vaststellen van min en max tarieven
5. Opstellen van rekenmodellen
6. financiële transparantie
7. Kwaliteitseisen vaststellen en toegankelijkheid vergroten

Volgens artikel 13 en artikel 20 heeft de Zorgraad de volgende bevoegdheden:

- Informatie vergaring en deling met de zorgverzekeraars
- Opleggen van een dwangsom bij overtreding
- Treffen van voorlopige voorziening
- Beslissen op bezwaarschriften

Volgens de voorzitter heeft de Zorgraad een concept opgemaakt voor het Huishoudelijk reglement en een Integriteitscode. Hierin zijn zaken opgenomen zoals de zittingstermijn, de verkiezing, vergaderingen maar ook geheimhouding.

Ook zijn er maatregelen getroffen tussen de Overheid en de verzekeringsmaatschappijen om vrije BZSR kaarten te kunnen geven aan jongeren tot 17 jaar, ouderen en sociaal zwakkeren.

Het mooiste van de BZSR kaart is dat het geen verschil laat zien tussen de kaart van de president en moesje. Iedereen heeft recht op een goede kwaliteit van de Zorg.

De voorzitter presenteert als laatst enkele statistieken betreffende de groei van het aantal ligdagen 2013/2014 van de ziekenhuizen. Hieruit blijkt dat er een groei is van 8.8 % van de ligdagen in Suriname in 2014 ten opzichte van 2013. Hiernaast heeft de voorzitter ook data gepresenteerd over de relatieve aandelen van de ziekenhuizen in het totaal aantal ligdagen in Suriname. Volgens haar is de inkomsten van de ziekenhuizen voor 60 a 70% afhankelijk van het aantal ligdagen.

Ad2: Presentatie Vicepresident

De vicepresident geeft aan dat hem is gevraagd om wat cijfers te presenteren. Het is goed om aan te geven hoeveel er verzekerd is en waar we naar toe gaan, aldus de VP. De aantal verzekerden zijn:

- 16- > 100000
- 60+ > 30000
- SZV > 40, 000
- PZS > 40, 748
- Nog te verzekeren: 18.975,000

De VP geeft aan dat het streven is dat 1 maart alles werkt. De vp geeft verder aan dat mensen die in het bezit zijn van een SoZaVo kaart en naar het ziekenhuis moeten, hun verzekeringskaart krijgen van de verzekeraar, indien zij wel aanspraken op maken.

Verder is het streven om tegen eind april is 804908880 personen te verzekeren. Hieronder valt de groep 17-21 en 21-59. De Vp presenteert ook bedragen die door de overheid betaalt zal worden aan de basiszorgverzekering.

Volgens de vp zal deze aanpak leiden tot een besparing van 85.300,00 op jaarbasis. Dit komt omdat op den duur mensen zelf hun verzekering betalen.

Ad 4: Vragenronde:

- Sasa Baal (Apotheker RGD) BZSR kaarten hebben eind datum juni 2015, wat gebeurd er daarna? Wat doen kinderen die 17 jaar en schoolgaand zijn? Buitenlanders die on en min vermogen kaart hebben, hoe doen we daarmee?

Antwoord: Alle Kinderen die in Suriname zijn geboren van oktober 2013 worden direct verzekerd.

Bestand 17+ worden via de school verzekerd. Over de Geldigheid van 30juni zal nog een uitspraak gedaan worden.

- Oliveira: De Zorgraad is opgericht. Welk criteria is toegepast om de lede toe te laten? Moeten we de groei van de ligdagen toejuichen? Hoeveel Surinamers zijn verplicht zich te verzekeren? Als geld voordeel opbrengt wat zal gedaan worden met het voordeel geld? Is er een wet op het persoonlijke integriteit?

Antwoord: De wet wordt voorgedragen door de onderraad en er is geen belanghebbenden toegelaten. De Zorgraad is een aangelegenheid van regering en die draagt de leden van de zorgraad voor.

Volgens ABS telt Suriname 40000 ingezetenen met andere nat. Dus we kunnen niet exact hoeveel ingezetenen verplicht verzekerd is, naderhand zal dat naar voren komen. Met voordeel gelden gaan we diensten naar Suriname halen, zodat de die betaalbaar wordt voor de Surinamers. Verder zal dit gebruikt worden voor het Opleiden van mensen en het uitbreiden van het studiefonds. Ook zal gekeken worden hoe het geld in de juiste richting geduwd kan worden.

De data over de ligdagen zijn vrijgegeven door de ziekenhuizen. De vermoeden bestaat dat de on en min vermogen ligdagen hoger waren dan de andere. De trend is dat ligdagen naderhand zal afnemen. Wat kan leiden tot inkomsten derving voor de ziekenhuizen. De toename van het aantal ligdagen kan veroorzaakt worden door de verbeterde toegankelijkheid tot gezondheidszorg. Uiteraard als men zich niet wil houden aan integriteit dan doen zij het niet, ongeacht er wel of niet een wet of eed is.

- Rieke van de akker (Ondernemer): patiënten met een bepaalde recept moeten een machtiging hebben. Deze moeten ze halen bij de verzekeringmaatschappij, dit vanwege de aangepaste medische klapper. Of moeten ze betalen voor de medicijnen. Wat gebeurt er met dit soort zaken?

Wij zullen dit meenemen en zullen nagaan hoe we in de praktijk zullen omgaan.

- Medisch directeur: AZ Info van de voorzitter is niet correct m.b.t. cataract?

Vp: ter verduidelijking laten we de statistieken weer checken want de toename is.

- Eersel (Dir volksgezondheid) Heeft u als beslist over de betreffende integriteitscode? En hoe doet u dit, dor een Eed aflegging of d.m.v. een verklaring?

We hebben gedacht aan een eed afleggen.

VP: Integriteit is voor ons heel belangrijk. Specifieke cases worden niet op bord van de Zorgraad gelegd. Dat blijft op de tafel van de specifieke specialisten of dokteren.

- Lens (Jurist RGD) De wet praat over Ingezetene? Maar de VP praat over kinderen die hier geboren zijn vanaf oktober. De wet praat over 12%, moeten wij verplicht verzekerden ook de 12% betalen?

De regering bepaalt voor wie betaald moet worden. De regering heeft bepaald om voor Surinamers en newborn te betalen. Vroeg of laat zullen we de hele groep ingezetene meenemen. De 3% verhoging zal betaald worden uit de begroting van de overheid.

- Steven Mc candro (Bedrijfsleven): Moeten we alle werknemers overbrengen naar basiszorg?

Werkgever is verplicht verzekering te sluiten voor de werknemers. U bent verplicht uw werknemers onder te brengen onder een verzekeringsmaatschappij.

- Deira: De wet betaalt ook voor kinderen. Is het toegestaan dat wij als werkgevers kinderen van werknemers afstoten naar de overheid?

Het is moeilijk om te bepalen voor wie je betaalt en voor wie niet. Dit vanwege de controle mechanisme. We houden rekening met het bedrijfsleven. Gezien de uitvoerbaarheid, dan betalen wij voor de groep 17-21 jaar die schoolgaand is.

- Annemarie Sanches (SZF): Artikel 4 lid 4. Hoe moet dit interpreteren?

Er moet gelet worden op het uitgangspunt van de wet. Dit houdt in dat iedereen verzekerd moet zijn. Er zijn regelingen die er bestaan. Er is principieel gekozen voor verzekeringen omdat regelingen vaak te wensen bieden.

- Anne tamera (Selfreliance) Is er al een plan van aanpak, zo ja in welk termijn zal dat gebeuren?

Dit hangt totaal af van de data die beschikbaar wordt gesteld aan de Zorgraad. De realisatie hiervan geniet onze hoogste prioriteit

- Lesley resida: De raad is niet in staat gesteld om verzekeringspakket te bepalen!

Er is gekozen voor de leden van de Zorgraad die geen deel uitmaken van stakeholders.

We zijn breed georiënteerd en zullen waar nodig mensen inhuren. De Zorgraad is adviserend en is niet alleen voor verzekeringsmaatschappijen of ziekenhuizen, maar zijn voor alle actoren en wij zijn niet beoordelend.

De vergaderingen als deze is een forum om dit soort problemen te bespreken en de wenselijkheden van actoren te realiseren.

- Unknown: Volgens artikel 5 dient er een Zorgfonds worden ingesteld, wanneer wordt Zorgfonds worden ingesteld?

Ontwerp is in de maak en deze zal in RVM worden besproken. Er is al gesproken met verzekeringsmaatschappijen.

- Bijhoen (Senior burger): Ik werd als verzekerde voor een vrij keuze gesteld om de particuliere verzekering op te zeggen en BZSR aan te nemen. De plus pakket van SZF is beter dan BZSR, maar heeft uw BZSR een aanvullen pakket.

U moet kiezen voor het pakket dat uw meer voordelen biedt.

VP: u bent vrij om voor een betere pakket bij te betalen bij elke verzekeringsmaatschappij.

Ad 5: afsluiting

Mevr. Tjon Eng Soe doet de afsluiting. Zij geeft aan dat er geen verschil is tussen kaart van moesje en die van de directeur. Er zijn vele mensen in de organisatie die hard hebben gewerkt. Gezien de vragen zijn we er nog niet daar waar moeten zijn. Wij als Zorgraad zullen adviseren en toezicht houden en na enkele jaren kunnen we zeggen dat we een goede gezondheidszorg hebben in Suriname.