

# **Notulen Openbare Vergadering Zorgraad**

**Datum: 01 maart 2019**

**Locatie: Tokailaan 10/hk Eldoradolaan te Paramaribo**

**Aanvang: 19.00 uur**

De voorzitter opent de vergadering, heet een ieder welkom en stelt de leden van de Zorgraad voor aan de aanwezigen. De voorzitter verontschuldigt zich voor de leden die niet aanwezig zijn nl. mevr. Judith Valpoort en de heer Henk Boldewijn. De heer Boldewijn is ons helaas voorgegaan.

## **1. Opening**

Daarna neemt de voorzitter de agenda puntsgewijs door en zegt dat de opening is gedaan, de mededelingen zullen later worden besproken alsmede de notulen van de openbare vergadering van 11 Augustus 2018. Daarna volgt de presentatie m.b.t. de zorg, hierna de vragenronde en wat ter tafel komt en tot slot de sluiting van deze vergadering.

## **2. Mededelingen**

Het jaarverslag van de Zorgraad is gereed en zal worden geüpload naar de website. Tevens heeft de Zorgraad een hardcopy gemaakt ter inzage voor degene die geïnteresseerd zijn. Voor de openbare vergadering voor vandaag heeft de Zorgraad de samenleving gevraagd om agendapunten in te leveren. Helaas heeft de Zorgraad geen agendapunten ontvangen waardoor de Zorgraad haar eigen agenda heeft samengesteld. Hierna neemt de voorzitter de huisregels door en zegt dat het de locatie van de Zorgraad is. De voorzitter wenst de aanwezigen een vruchtbare vergadering toe en geeft het woord aan het lid Ashween Achaibersing.

## **3. Notulen en presentaties van 11 Augustus 2018 ([www.basiszorg.sr/download](http://www.basiszorg.sr/download)).**

## **4. Presentaties met betrekking tot de zorg**

De heer Ashween Achaibersing merkt op dat er op de vorige vergadering meer aanwezigen waren.

De Zorgraad heeft zich breed georiënteerd in de financiering van de zorg. In dit kader heeft zij in de DNA een presentatie van het SZF bijgewoond. Het SZF gaf hierbij in een overzicht een detailanalyse van de medische declaraties over 2017 en 2018. De Zorgraad heeft verschillende voorstellen gedaan aan beide zijde zowel de zorgverleners/ de dienstverleners als de verzekeringsmaatschappijen voor een integrale aanpak in de gezondheidszorg. Dit voorstel is doorgestuurd naar de vaste commissie voor Volksgezondheid in DNA, Vicepresident en aan de Raad van Ministers. De Raad van

Ministers heeft het goedgekeurd, maar de President heeft in zijn jaarrede dit voorstel aangehouden. Deze aanhouding heeft verregaande gevolgen gehad voor de Zorgraad. De heer Ashween Achaibersing komt hier later op terug. Hierna zijn er gesprekken geweest met de verzekeringsmaatschappijen en de zorgverleners om te kijken hoe wij eruit kunnen komen. Helaas zijn er geen definitieve besluiten uitgekomen.

Wat is de huidige situatie. In principe kunnen wij vaststellen dat er in principe geen product basiszorgverzekering is. De premies van de verzekeringspakketten zijn verhoogd, evenals enkele zorgtarieven. Wat de Zorgraad ook heeft geconstateerd is dat in het pakket wijzigingen zijn aangebracht. Enkele voorbeelden; verlaagde vergoedingen aan de verzekerden zoals MRI-scans en wat steeds naar voren komt is dat de verzekerden steeds meer een bijdrage dienen te leveren bij afgifte van medicijnen.

De Zorgraad heeft een brief ontvangen van de Consumentenkring in een cc., waarbij is aangegeven dat consumenten geregeld een eigen bijdrage moeten doen voor het verkrijgen van medicijnen. Deze brief is gericht aan de medische klappercommissie. De Zorgraad heeft een afwachtende houding aangenomen, daar haar aangebrachte adviezen niet overgenomen worden door de regering. De Zorgraad heeft ook begrepen dat er op de wet basiszorgverzekering aanpassingen zullen komen. De Zorgraad zal deze ontwikkeling in de gaten houden en eventueel erop inspelen.

De voorzitter heeft het gehad over presentaties, wat mogelijk hoge verwachtingen zou kunnen wekken. Maar meer is er niet wat de Zorgraad u kan bieden. Ashween Achaibersing geeft het woord aan de voorzitter.

De voorzitter geeft aan dat wij de eerste Zorgraad zijn en nog steeds geprobeerd hebben om transparant en eerlijk ons werk te doen voor de samenleving, zie ons jaarverslag. Wij sluiten dit hoofdstuk af en gaan over naar de vragenronde.

## **5. Vragenronde**

- i. Huisarts Nannan Panday merkt op dat de brief niet naar de juiste instelling is gegaan. De beschikbaarheid van de medicijnen vernoemt in de klapper is niet de verantwoordelijkheid van de consumentenkring maar van de overheid. De voorzitter antwoordt dat de brief naar meerdere instanties is verstuurd. Hierdoor is het antwoord duidelijk voor Nannan Panday.
- ii. Klachten dat de wachtdokters niet bereikbaar zijn, is ongegrond. Ik draai zelf wachtdokter een geen enkele patiënt belt of komt langs. Wanneer ik de SEH bel is deze zeer druk bezet. Dat is haar ervaring op een zondagmiddag.

- iii. De zorgtarieven zijn verhoogd voor de zorgverleners en de vraag is of dit ook geldt voor de huisartsen. Het antwoord is neen daar de verzekeringsmaatschappijen zelf de vergoeding aan bepaalde dienstverleners hebben verhoogd.
- iv. Is het nog steeds zo dat personen onder de 16 jaar en boven de 60 gratis verzekerd worden? Volgens Nannan Panday is het terug gedraaid en weer ingevoerd. De Zorgraad heeft geen bericht ontvangen dat het veranderd is. Vanuit de Zorgraad en het Uitvoeringsorgaan is ons niet bekend dat het product is veranderd.

## **6. Wat ter tafel komt**

Wat gaat de Zorgraad doen tot 2020 en hierna. De voorzitter antwoordt: je gaat niets doen of wij gaan gewoon door waar de Zorgraad voorstaat.

Voor een betere regulering van de zorg en betaalbare zorg zal de Zorgraad zich blijven inzetten.

Zijn er aanwijzingen dat de huidige basiszorgverzekering gewijzigd wordt. De Zorgraad deelt mee dat zij niet officieel op de hoogte zijn gesteld maar er zijn wel geruchten in het circuit.

De vertegenwoordiger van Binnenlandse zaken geeft aan dat het Ministerie niet bekend is of op de hoogte van wetswijziging van de huidige basiszorgverzekering. De Staatsbesluiten zijn in behandeling bij de Onderraad. De Zorgraad heeft geen info ontvangen wat de status is van de Staatsbesluiten.

De heer Ameerali zegt dat er zeker voorstellen zijn gedaan door de Zorgraad. Hij is nogmaals ingegaan op de voorstellen die zijn gedaan door de Zorgraad aan de verzekeringsmaatschappijen en de ziekenhuizen, waarbij de ziekenhuizen een tariefsverhoging ontvangen. Op dit moment is de verzekerde vogelvrij verklaard. De verzekeringsmaatschappijen verhogen hun premie wat niet in de verhouding staat met wat men biedt. De behandelingskosten zijn verlaagd of gelijk gebleven. Ook zijn patiënten overgeleverd aan de grillen van SZF waardoor deze patiënten meer eigen bijdrage moeten bijbetalen.

Op dit moment wordt per maand 20 miljoen SRD gestort aan het SZF om de “gratis kaarten” die uitgegeven worden door SZF te kunnen financieren. De Zorgraad volgt deze ontwikkeling nauwlettend. De voorzitter dankt de heer Ameerali voor zijn uitgebreide uiteenzetting.

De voorzitter heeft ook aangehaald dat de Vereniging van Medici voor zelfregulering kan zorgen en binnen de Vereniging voorwaarden kan vaststellen voor haar leden, waaraan zij zich moeten houden. De VMS kan dus zelf beginnen om enkele zaken te veranderen.

Hierna volgt een discussie inzake het aantal patiënten dat een huisarts mag bedienen. Het maximaal aantal patiënten is gesteld op 2.000 patiënten voor de verzekeringsmaatschappijen en voor SZF is dat 1.500 patiënten.

De huisarts is overgeleverd aan de grillen van de specialist en men denkt niet aan de efficiëntie in de zorg. Er kan veel meer bespaard worden binnen de zorg door meer met elkaar samen te werken.

De discussie betreffende de kwaliteit van de zorg dient niet op deze vergadering te worden gedaan maar men dient bij zichzelf te rade te gaan. De verspilling binnen de gezondheidszorg wordt verdisconteerd uiteindelijk in het verhogen van de premie, dus de verzekerde betaalt uiteindelijk de verspilling.

Tijdens de discussie heeft huisarts Nannan Panday ook aangegeven dat de huisartsen de vergoeding zoals is afgesproken met het ministerie van Volksgezondheid nog niet hadden ontvangen.

## **7. Sluiting**

De voorzitter geeft aan dat de Zorgraad zich blijft inzetten voor een goede gezondheidszorg alsmede een betaalbare zorg.

Hierbij sluit de voorzitter de vergadering.