

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer  
der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Kenmerk**  
CZ- 3148765

Datum 15 januari 2013  
Betreft VSO aanpassing aanwijzing mbi trombosediensten

**Bijlage(n)**  
*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

Geachte voorzitter,

De leden van de SP-fractie hebben mij een aantal vragen gesteld naar aanleiding van het voornemen tot het geven van een aanwijzing aan de NZa over het uitsluiten van zorg door zelfstandige trombosediensten van de werkingssfeer van het macrobeheersingsinstrument. De leden van de SP-fractie vragen mij hoeveel zelfstandige trombosediensten dit betreft en zij zijn benieuwd of er door deze aanwijzing nadelen ontstaan voor de zorg voor patiënten en er eventuele negatieve consequenties zijn voor de personele bezetting. De leden van SP-fractie vragen mij of ik van plan ben om de aanwijzing in 2015 terug te draaien, zodra blijkt dat de andere bekostiging tot problemen leidt. Ook vragen zij om een uitgebreide analyse van eventuele onbedoelde effecten van financiële middelen bij trombosediensten en verzekeraars en een onnodige afwenteling op de overige ziekenhuissector. Tot slot vragen de leden van de SP-fractie hoe de zorg door trombosediensten waarborgd blijft en welke zaken er precies veranderen zodra de trombosediensten worden uitgesloten van het macrobeheersingsinstrument.

In Nederland zijn in totaal 57 trombosediensten, met twee mogelijke juridische vormen: zelfstandig of onderdeel van het ziekenhuis. Er zijn 28 zelfstandige trombosediensten en 29 diensten zijn onderdeel van een ziekenhuis. De aanpassing van de aanwijzing betreft de zelfstandige trombosediensten. Deze diensten kennen een begrotingsfinanciering. Dit houdt in dat er geen eigen vermogen aanwezig is en dat er geen winst dan wel verlies kan worden gemaakt. Een eventuele korting die volgt bij het inzetten van het macrobeheersingsinstrument, komt daarom als kostenpost op de begroting en leidt dus tot het onnodig rondpompen van geld. Om dit te voorkomen heb ik het besluit genomen om het macrobeheersingsinstrument niet van toepassing te laten zijn op deze groep trombosediensten. De wijze van bekostiging verandert niet. Er is dus ook geen sprake van eventuele nadelige gevolgen voor de zorg, de personele bezetting, dan wel onnodige afwenteling op de overige ziekenhuissector.

Ik bekijk momenteel samen met het veld hoe de trombosezorg in Nederland optimaal georganiseerd kan worden. Dit mede met het oog op het invoeren van de nieuwe antistollingsmiddelen. Ik spreek daarom alleen over het uitsluiten van het macrobeheersingsinstrument in 2013 en 2014, in het voornemen tot het geven van een aanwijzing aan de NZa.

De leden van de CDA-fractie hebben mij gevraagd toe te lichten hoe de huidige financiering van de zelfstandige trombosediensten is opgebouwd. Bij een begrotingsfinanciering spreken de zorgverzekeraar en de trombosedienst een begroting af op basis de te verwachte personeelskosten, te rijden kilometers, metingen en de materiële kosten. Uit de begroting volgt een tarief per meting. De trombosediensten declareren per kwartaal het aantal metingen maal het tarief. Als het aantal gedeclareerde metingen aan het einde van het jaar afwijkt van de begroting, dan wordt dit verrekend.

Hoogachtend,  
de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

**Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg**  
Directie Curatieve Zorg

**Kenmerk**  
CZ-3142225