

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

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
128051-106028-CZ

Uw kenmerk
29 248

Bijlage(n)

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

Datum 16 juli 2013
Betreft VSO korting kaakchirurgen

Geachte voorzitter,

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen over de brief van 21 mei 2012 inzake korting kaakchirurgen (Kamerstuk 29 248, nr. 251)

Bijgaand treft u de vragen en opmerkingen vanuit de fracties aan, met aansluitend daarop mijn reactie per fractie.

Ik vertrouw erop u hierbij voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,
de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers

De leden van de PvdA-fractie vragen wanneer het verschil tussen de gemiddelde honorariumomzet per fte vrijgevestigde kaakchirurg en de gemiddelde omzet per fte vrijgevestigde medisch specialist voor het eerst is genoemd in een brief van het kabinet of in een debat in de Kamer en sinds wanneer de discussie over een mogelijke tariefkorting voor kaakchirurgen speelt.

Kenmerk
128051-106028-CZ

In de voorjaarsnota van 2012 is de Tweede Kamer der Staten-Generaal (kamerstuk 33 280, nr. 1, 25 mei 2012) geïnformeerd over het aanpassen van de tarieven van kaakchirurgie, een maatregel die voortvloeide uit het toenmalige Lenteakkoord.

Het verschil tussen de gemiddelde honorariumomzetten is voor het eerst genoemd in de brief die u op 21 mei 2013 van mij heeft ontvangen over de korting op de honorariumomzet van kaakchirurgen (Kamerstuk 29 248, nr. 251).

Ten slotte vragen de leden van de PvdA-fractie zich af of het geven van een langere overgangstermijn aan een beroepsgroep die al jaren riant verdient, opweegt tegen de mogelijkheid om in 2014 een extra besparing van 18 miljoen te realiseren. Ook de leden van de SP-fractie vragen zich af waarom de volledige korting niet al in 2014 wordt doorgevoerd, zodat de omzet van een kaakchirurg overeenkomt met die van de gemiddelde honorariumomzet van medisch specialisten? Zij vinden dat hierdoor onterecht geld verdwijnt in de portemonnee van teveel verdienende kaakchirurgen.

Kaakchirurgen hebben zich vanaf het lenteakkoord kunnen voorbereiden op een korting van 20 miljoen euro met ingang van 2014, wat overeenkomt met een korting van ca. 20% op hun honorarium. In één keer doorvoeren van de volledige korting van 38 miljoen euro zou betekenen dat zij minder dan een half jaar de tijd zouden hebben zich op een extra inkomensteruggang van ca. 18% in te stellen boven op de reeds bekende 20%. Ik acht het gegeven de forse kortingspercentages redelijk en behoorlijk om de beroepsgroep anderhalf jaar in plaats van een half jaar te geven om zich voor te bereiden op een korting van 38%.

De leden van de SP-fractie voegen hieraan toe dat zij diezelfde coulance niet terug zien wanneer het gaat om het verhogen van het eigen risico, het verkleinen van het verzekerd pakket of het invoeren van eigen betalingen. Daarmee worden patiënten plotseling geconfronteerd zonder dat er rekening wordt gehouden met de financiële gevolgen voor deze patiënten. Zij vragen mij of ik kan uitleggen waarom er in dit geval wel sprake is van een overgangsregeling.

Anders dan in de voorbeelden die de SP-fractie aandraagt betreft het hier een forse en directe korting op de honorariumomzet, en daarmee het inkomen, van kaakchirurgen. Een termijn van invoering van anderhalf jaar acht ik daarom redelijk.

De leden van de SP-fractie vragen voorts waarom ik blijft steken bij 270.000 euro gemiddeld voor een doorsnee specialist. Zij vragen of ik het met de leden van de SP-fractie eens ben dat de honoraria voor medisch specialisten in het algemeen naar beneden kunnen en of ik erken dat daarmee een groot bedrag is te besparen in de gezondheidszorg.

Kenmerk
128051-106028-CZ

In het regeerakkoord is aangegeven dat het rapport van de commissie-Meurs leidraad is bij het inkomensbeleid gericht op medisch specialisten. Voor meer informatie over hoe ik hier precies mee om wil gaan verwijs ik naar mijn reactie op het rapport van de commissie-Meurs van 3 december 2012 (kamerstuk 29248, nr.242).

De leden van de SP-fractie vragen ten slotte of ik erken dat er een groot bedrag te besparen is door alle medisch specialisten in loondienst te brengen. Geld dat gebruikt kan worden om het verzekerd pakket in stand te houden of te voorkomen dat de premie van de zorgverzekering stijgt.

In de door SEO Economisch Onderzoek (SEO) uitgevoerde internationaal vergelijkende analyse van specialisteninkomens die is bijgevoegd bij het rapport van de commissie Meurs (TK 29248, nr. 240) is te zien dat macro 57% van de medisch specialisten in Nederland primair een loondienstbetrekking hebben. Het is mij niet bekend of, en zo ja, hoeveel het zou besparen als alle vrijgevestigd medisch specialisten in loondienst zouden gaan. Overigens heeft de Commissie Meurs aangegeven dat het juridisch niet mogelijk is om van overheidswege een loondienstverband voor medisch specialisten verplicht te stellen.