

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid Welzijn en Sport
t.a.v. de heer A.J. Teunissen
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

datum Utrecht, 30 mei 2016
ons kenmerk 2016-144
voor informatie Winny Toersen (06-22200863) en Marijke Hempenius (06-25276155)
onderwerp **Wijziging Zorgverzekeringswet i.v.m. grensoverschrijdende zorg**

Geachte leden van de Tweede Kamer,

Op 1 juni spreekt de Tweede Kamer over een wijziging van de Zorgverzekeringswet, ook wel bekend als het schrappen van de werelddekking. Patiëntenfederatie NPCF en Ieder(in) zijn van mening dat juist voor mensen met een kwetsbare gezondheid die op reis gaan, het belangrijk is dat zij kunnen vertrouwen op een goede verzekering van eventuele zorgkosten. Het voorstel om de werelddekking te schrappen past daar niet bij. In deze brief lichten wij toe waarom wij vinden dat u zou moeten afzien van deze wetswijziging.

De werelddekking moet voor alle verzekerden behouden blijven omdat:

1. de toegang tot een passende vervangende verzekering voor mensen met een (chronische) aandoening of beperking onvoldoende geregeld is;
2. de vervangende verzekering duurder zal zijn. En voor mensen met een (chronische) aandoening of beperking zal deze verzekering veel duurder of zelfs onbetaalbaar zijn;
3. het maar zeer de vraag is of de becijferde besparing van 60 mln haalbaar is.

Ad 1 Toegang tot een passende reisverzekering voor iedereen

Mensen met bepaalde (chronische) aandoeningen of beperking kunnen straks veel moeilijker of niet, een passende vervangende verzekering voor de zorgkosten sluiten. Het is niet uitgesloten dat bij verzekeraars risicoselectie plaatsvindt. De regering gaat er vanuit dat met het VN-verdrag en de bij de Eerste Kamer liggende wijziging van de Wgbh/cz, indirecte risicoselectie voldoende aan banden is gelegd. Maar wij vinden dat een aannname die nog onvoldoende is onderbouwd.

Ad 2 Vervangende verzekeringen tegen zorgkosten buiten Europa fors duurder

Het verzekeren van kosten voor een werelddekking via een vervangende verzekering is voor iedereen die wel eens buiten Europa reist duurder dan via het collectief van de basisverzekering. Voor verzekerden met een (chronische) aandoening of beperking, zal dat zeer zeker het geval zijn. Premiedifferentiatie wordt wel aan banden gelegd, maar niet verboden. De minister becijfert dat het schrappen van de werelddekking verzekerden 2 euro nominale premie per jaar scheelt. Dit verhoudt zich naar onze mening niet met de extra kosten voor een vervangende verzekering en de kosten en ellende die ontstaat wanneer onverzekerden onverhoopt toch zorg nodig hebben.

Ad 3 Haalbaarheid geraamde besparingen twijfelachtig

De Raad van State plaatst kanttekeningen bij de haalbaarheid van de geraamde kostenbesparing van 60 miljoen euro. Dit vraagt namelijk wijziging van enkele bilaterale internationale verdragen met daarin afspraken over vergoeding van kosten van medische zorg bij tijdelijk verblijf. Daarmee is in de praktijk veel tijd gemoeid.

Daarbij komt dat het wetsvoorstel een uitzondering maakt voor de vergoeding van zorgkosten van mensen die voor hun werk buiten Europa verblijven. Zorgverzekeraars hebben aangegeven

dat deze uitzondering lastig uitvoerbaar is. Veel tijd en geld kan daardoor verloren gaan in controlemaatregelen.

De uitzondering wordt niet gemaakt voor zorgkosten bij verblijf buiten Europa wegens studie, stage, opleiding of vrijwilligerswerk. De voorgestelde verandering betreft daarmee ook relatief veel jonge mensen die extra kwetsbaar zijn als ze voor hoge zorgkosten komen te staan en onverzekerd blijken.

Tot slot

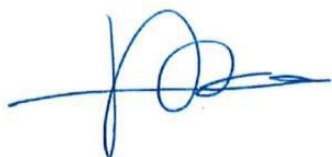
De beoogde invoeringsdatum is 1 januari 2017. Mensen boeken nu al reizen naar bestemmingen buiten Europa. Dat geldt zeker voor mensen met een (chronische) aandoening of beperking, voor wie reizen vaak al extra voorbereiding vraagt. Wat als dit najaar blijkt dat zij niet voor een vervangende verzekering in aanmerking komen? Wij zijn geen voorstander van de wetswijziging. En al helemaal niet met ingang van 1 januari 2017.

Wij wensen u een goed debat toe, en we gaan er vanuit dat u onze argumenten meeweegt in uw besluitvorming.

Met vriendelijke groet,

Patiëntenfederatie NPCF

Ieder(in)



Dianda Veldman
Directeur-bestuurder patiëntenfederatie NPCF

Illya Soffer
Directeur Ieder(in)