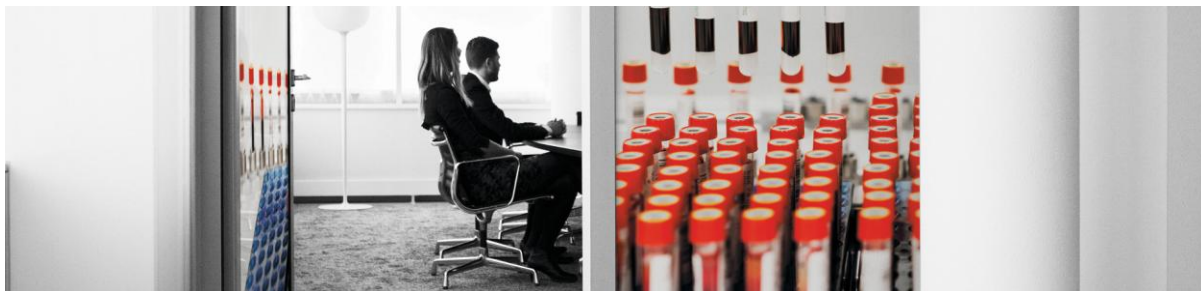


Week 7

News Update Zorg



In deze News Update:

In deze News Update vindt u de meest recente publicaties op het gebied van wet- en regelgeving, jurisprudentie en toezicht in de zorg. Dit overzicht betreft de periode van 5 – 12 februari 2018. U kunt alle nieuwsbrieven tevens terugvinden op onze [website](#).

Wet- en regelgeving

Wet van houdende regels ter bevordering van de kwaliteit van zorg en de behandeling van klachten en geschillen in de zorg (Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg)

Brief van de minister voor Medische Zorg en Sport ter aanbieding van de Monitor Wet kwaliteit klachten en geschillen in de zorg (Wkkgz)

08-02-2018 | Kamerstuk 32402 nr. W | Eerste Kamer

Bijlage:

Monitor Wkkgz : Stand van zaken implementatie "Effectieve en laagdrempelige klachten- en geschillenbehandeling" (NIVEL, november 2017, 60 p.)

Zie ook:

Verbetering mogelijk in klachtenafhandeling in de zorg – NIVEL, 09-02-2018

Geneesmiddelenbeleid

Brief regering; Evaluatierapport G5 (samenwerkingsverband tussen de vijf verstrekkers van betrouwbare en objectieve farmacotherapeutische informatie)

07-02-2018 | Kamerstuk 29477 nr. 467 | Tweede Kamer

Bijlage:

Evaluatie G5

Geestelijke gezondheidszorg

Brief regering; Rapport "Verkenning aansluiting Zorgclustermodel GGZ op huidige verzekerde aanspraken Zvw (deel 1)" van Zorginstituut Nederland

07-02-2018 | Kamerstuk 25424 nr. 386 | Tweede Kamer

Bijlage:

Week 7

News Update Zorg

Rapport "Verkenning aansluiting Zorgclustermodel GGZ op huidige verzekerde aanspraken Zvw (deel1)" van Zorginstituut Nederland

Tweede Kamer

[Gevolgen decentralisatie jeugd-ggz besproken](#)

6 februari 2018, debat - Veel vrijgevestigde psychologen houden op met het behandelen van kinderen met psychologische problemen. De Kamer vraagt zich af of dat te maken heeft met de overgang van de jeugd-ggz naar gemeenten.

[Stemmingsuitslagen](#) over de ingediende moties.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[Vergoeding vervangende geneesmiddelen](#)

Nieuwsbericht | 09-02-2018

Over het algemeen is de beschikbaarheid van geneesmiddelen in Nederland goed. In uitzonderlijke gevallen kan er echter een tekort aan een geneesmiddel ontstaan waarbij ter vervanging een geneesmiddel nodig is dat niet in Nederland is geregistreerd. In die situatie moet het vervangende geneesmiddel ook vergoed kunnen worden uit de basisverzekering. De ministerraad heeft hier op voorstel van minister Bruins voor Medische Zorg mee ingestemd.

Document:

[Kamerbrief over Besluit zorgverzekering in verband met geneesmiddelentekorten](#) - Kamerstuk:

Kamerbrief | 12-02-2018

[Kamerbrief over kwaliteit verpleeghuizen](#)

Kamerstuk: Kamerbrief | 08-02-2018

Minister De Jonge (VWS) stuurt de Tweede Kamer een brief over de kwaliteit van verpleeghuizen. De minister gaat in op:

- de besteding van de eerste investeringstranche (van € 435 miljoen) in de kwaliteit van de verpleeghuizen
- de motie Hermans c.s. over het verbeterprogramma verpleeghuiszorg.
- een reactie op het onderzoek van ActiZ over spoedzorg
- de motie Agema inzake de uitrol van best practices
- de motie Bergkamp inzake social trials.

Zie ook:

[ActiZ roept ministers op de acute zorg voor kwetsbare ouderen anders te organiseren](#) - ActiZ, 06-02-2018

Week 7

News Update Zorg

Rechtspraak

[ECLI:NL:RBNNE:2018:257 - Zorgverzekering](#)

Instantie Rechtbank Noord-Nederland

Datum uitspraak 30-01-2018

Datum publicatie 13-02-2018

Zaaknummer 6091367 CV EXPL 17-5951

Rechtsgebieden Civiel recht

Bijzondere kenmerken Eerste aanleg - enkelvoudig

Op tegenspraak

Inhoudsindicatie

Zorgverzekering. Vergoeding niet-gecontracteerde zorg (GGZ). Feitelijke hinderpaal als vergoeding lager is dan 75-80% van gemiddeld gecontracteerde tarief. Niet alleen het vergoedingspercentage is van belang, maar ook het bedrag dat voor rekening van de verzekerde komt. Dat bedrag mag hoger zijn dan het verschil tussen de jaarpremie voor de goedkoopste naturaverzekering en de restitutieverzekering, maar maximaal het bedrag van het hoogste vrijwillig eigen risico ex art. 20 lid 2 Zvw. Van niet-gecontracteerde zorgaanbieders mag worden verlangd dat zij hun tarief beperken tot ten hoogste het gemiddeld gecontracteerde tarief. Bij deze uitleg van de wet geen oneerlijk beding of oneerlijke handelspraktijk. Discriminatoir inkoopbeleid zorgverzekeraar omdat inkoop is beperkt tot zorgaanbieders met wie in 2015 een overeenkomst is gesloten. Zorgverzekeraar biedt geen gelijkwaardige toegang voor gelijkwaardige aanbieders en handelt daarmee in strijd met door Zorgverzekeringswet beoogde marktwerking en concurrentie en met Bestuurlijk akkoord GGZ 2014-2017. Zorgverzekeraar moet Bestuurlijk akkoord tegen zich laten gelden. Onrechtmatig jegens zorgaanbieder.

[ECLI:NL:RBNNE:2018:245 - Zorgverzekering](#)

Instantie Rechtbank Noord-Nederland

Datum uitspraak 30-01-2018

Datum publicatie 13-02-2018

Zaaknummer 5730184 CV EXPL 17-1682

Rechtsgebieden Civiel recht

Bijzondere kenmerken Eerste aanleg - enkelvoudig

Op tegenspraak

Inhoudsindicatie

Zorgverzekering. Vergoeding niet-gecontracteerde zorg (GGZ). Feitelijke hinderpaal als vergoeding lager is dan 75-80% van gemiddeld gecontracteerde tarief. Niet alleen het vergoedingspercentage is van belang, maar ook het bedrag dat voor rekening van de verzekerde komt. Dat bedrag mag hoger zijn dan het verschil tussen de jaarpremie voor de goedkoopste naturaverzekering en de restitutieverzekering, maar maximaal het bedrag van het hoogste vrijwillig eigen risico ex art. 20 lid 2 Zvw. Van niet-gecontracteerde zorgaanbieders mag worden verlangd dat zij hun tarief beperken tot ten hoogste het gemiddeld gecontracteerde tarief. Bij deze uitleg van de wet geen oneerlijk beding of oneerlijke handelspraktijk. Discriminatoir inkoopbeleid zorgverzekeraar omdat inkoop is beperkt tot zorgaanbieders met wie in 2015 een overeenkomst is gesloten. Zorgverzekeraar biedt geen gelijkwaardige toegang voor gelijkwaardige aanbieders en handelt daarmee in strijd met door Zorgverzekeringswet beoogde marktwerking en concurrentie en met Bestuurlijk akkoord GGZ 2014-

Week 7

News Update Zorg

2017. Zorgverzekeraar moet Bestuurlijk akkoord tegen zich laten gelden. Onrechtmatig jegens zorgaanbieder.

[De Ondernemingskamer verwerpt het beroep van de ondernemingsraad tegen de fusie van De Friesland met Zilveren Kruis](#)

Rechtspraak.nl, 08-02-2018

Bij uitspraak van 8 februari 2018 heeft de Ondernemingskamer het beroep van de ondernemingsraad van De Friesland tegen het besluit om De Friesland met Zilveren kruis te fuseren afgewezen. De Friesland en Zilveren Kruis zijn beide onderdeel van Achmea.

Uitspraak:

[ECLI:NL:GHAMS:2018:422](#)

[ECLI:NL:RBMNE:2015:9883 - Uitleg CAO Welzijn](#)

Instantie Rechtbank Midden-Nederland

Datum uitspraak 08-06-2015

Datum publicatie 09-02-2018

Zaaknummer 3337508 UC EXPL 14-13058 JH/1050

Rechtsgebieden Civiel recht

Bijzondere kenmerken Eerste aanleg - enkelvoudig

Inhoudsindicatie

Uitleg CAO Welzijn

Zie ook hoger beroep Gerechtshof Arnhem-Leeuwarden 200.176.359, 19 december 2017

[ECLI:NL:GHARL:2017:11215](#)

Toezicht

Nederlandse Zorgautoriteit

[55% van de ggz-aanbieders levert informatie aan over wachttijden](#)

Nieuwsbericht | 08-02-2018

Meer dan de helft van de aanbieders van geestelijke gezondheidszorg (ggz) heeft in januari informatie aangeleverd bij Vektis over de wachttijden in de ggz. In totaal gaat het om 2.377 instellingen en vrijgevestigden, dat is 55% van alle ggz-aanbieders.

Autoriteit Consument & Markt

Besluit

[ATAL-Medial mag de laboratoriumactiviteiten en trombosezorg van MC IJsselmeerziekenhuizen B.V., Slotervaartziekenhuis B.V. en Medisch Diagnostisch Centrum Amstelland overnemen](#)

05-02-2018

Concentratiemelding

[AIO II en Gezond.nl willen een nieuwe onderneming starten \(concentratiemelding\)](#)

05-02-2018

Week 7

News Update Zorg

Sector nieuws

[Wlz-zorginkoop 2018: Trend betere dialoog zorgkantoren met zorgorganisaties zet door ActiZ, 08-02-2018](#)

Elk jaar maken zorgorganisaties in de Wlz afspraken met zorgkantoren over de prijs, het volume en de kwaliteit van de zorg voor het volgende kalenderjaar. Uit de elfde ActiZ-evaluatie (N=150) inkoop verpleeghuiszorg 2018 blijkt dat zorgorganisaties – net als vorig jaar - een positieve verandering ervaren in hun dialoog met het zorgkantoor. De vorig jaar ingezette trend zet zich door: er is sprake van een beter gesprek tussen het zorgkantoor en de zorgorganisatie over kwaliteitsverbetering verpleeghuiszorg, al zijn er verschillen per regio. Wlz-uitvoerders, waartoe de zorgkantoren behoren, hebben het afgelopen jaar voor het eerst ingekocht op basis van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg 'Samen leren en verbeteren'.

Zie ook:

[ZN blij met goede dialoog zorgkantoren en aanbieders langdurige zorg – ZN, 09-02-2018](#)

Publicaties

[CPB: Prijsgedrag op de markt voor huishoudelijke hulp](#)

CPB Discussion Paper 373, 8 februari 2018

Het CPB heeft samen met het SCP onderzoek gedaan naar het prijsgedrag op de markt voor huishoudelijke hulp. Deze vorm van thuishulp werd met de invoering van de Wmo 2007 een van de eerste ondersteuningstaken die onder de gemeentelijke verantwoordelijkheid gevallen zijn.

[Competition and pricing behavior in long term care markets: Evidence from the Market for Assistance in Daily Housekeeping Activities](#)

[RVS: betrek ervaringskennis bij het maken van beleid](#)

RVS, 08-02-2018

Dagelijkse ervaringen moeten worden meegenomen bij het tot stand komen van beleid. Dit zegt de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving (RVS) op basis van een intensieve dialoog met de samenleving. De Raad ging in gesprek over [De Zorgagenda voor een gezonde samenleving](#). Ruim 17.000 patiënten, cliënten, mantelzorgers, vrijwilligers, zorg- en hulpverleners, bestuurders en gemeenten deelden hun dagelijkse ervaringen met de RVS. Ze beschreven hun ideeën over wat er goed gaat en wat er nog beter kan in de zorg en hulp in Nederland. Vandaag presenteert de RVS zijn visie op wat er leeft in het essay [Gezien en gehoord – 17.000 ervaringen met zorg en hulp](#) aan staatssecretaris Blokhuis, minister De Jonge en minister Bruins.

[VNG Magazine 2018/2 - Evaluatie Jeugdwet is 'herkenbaar'](#)

Mudde, L. De VNG onderschrijft in grote lijnen de tussenevaluatie van de Jeugdwet. Ze noemt de conclusie dat de gewenste transformatie nog echt vorm moet krijgen, 'herkenbaar'.

[FR 2018/1/2 - Het wetsvoorstel herstel en afwikkeling van verzekeraars - Een ambitieus, geheel vernieuwd Nederlands regime voor het herstel en de afwikkeling van verzekeraars in nood](#)
Velden van der, B.W.G. e.a.

Week 7

News Update Zorg

FR 2018/1/2 - De IDD: het nieuwe toezicht op verzekeringsdistributie

Lieverse, C.W.M.

Contact



Weyer VerLoren van Themaat
advocaat-partner
T +31206056183
M +31653655833
E w.verloren@houthoff.com
Amsterdam



Marry de Gaay Fortman
advocaat-partner
T +31206056165
M +31653758942
E m.fortman@houthoff.com
Amsterdam

[Ik schrijf me graag in voor de News Update Zorg](#)