

Formulier toezeggingen + korte beschrijving debat

Mailen aan: Zowel de ambtelijk als de politiek adviseur van de betreffende bewindspersoon.

Debat/AO: AO Pakketbeheer**Datum debat/AO: 17 juni 2020****Bewindspersoon: Minister MZS****DG: DGCZ****Directie: Z****Beleidsmedewerker** (10)(2e)**TK/EK: TK**

Nr	Toezegging	Directie	Termijn	Medewerker	BR-lid
1.	Na de zomer ontvangt de Kamer een lijst van <u>randvoorwaarden</u> die vervuld moeten zijn om stappen te kunnen zetten in de discussie over <u>gepaste en zinnige zorg</u> en actieve uitstroom van onnodige behandelingen uit het basispakket. ¹	Z	Na de zomer 2020	(10)(2e)	DGCZ
2.	Medio juli wordt de Kamer middels een brief geïnformeerd over het advies van het Zorginstituut over vergoeding uit het basispakket van zorg bij Covid 19. ² Dat advies is naar verwachting eind juni gereed. Zo mogelijk wordt in deze brief ook de kwaliteitsrichtlijn, die door ZonMw wordt ontwikkeld over de <u>revalidatie en nazorg van Covid 19-patiënten</u> , meegenomen	Z	Medio juli 2020	(10)(2e)	DGCZ
3.	De Kamer wordt na het zomerreces geïnformeerd over het gesprek over <u>voorschriftgedrag</u> dat naar aanleiding van de uitkomsten van het Nivel onderzoek met <u>huisartsen</u> zal worden gevoerd.	GMT	Na de zomer 2020	(10)(2e)	DGCZ
4.	Vóór de zomer wordt de Kamer geïnformeerd over de <u>vergoeding van continu glucose meting (CGM)</u> en het gesprek dat daarover met het Zorginstituut wordt gevoerd. ³	Z	Voor de zomer 2020		DGCZ
5.	De Kamer ontvangt na de zomer een agenderende notitie over <u>alternatieve vergoedingswijzen</u> van bijvoorbeeld anticonceptie. N.B. Dit betekent een verlenging van bestaande toezegging in Deplhi met nummer 8727. ⁴	Z	Na de zomer 2020		DGCZ
6.	De Kamer ontvangt t.z.t. informatie over het gevoerde gesprek met de zorgverzekeraar Zilveren Kruis over de pilot m.b.t. de <u>eigen bijdrage bij kraamzorg</u> . ⁵	Z	-		DGCZ
7.	De minister van MZS zal de minister van VWS verzoeken om versneld informatie aan de Kamer te sturen over het project 'Nu niet zwanger'.	PG	-		DGV
8.	In het tweede deel van 2020 ontvangt de Kamer de <u>richtlijn 'afbouw medicatie bij pijnstilling'</u> .	GMT	Tweede deel 2020		DGCZ
9.	In de jaarlijkse premieraming die onderdeel maakt van de begrotingsbrief, zal ook worden ingegaan op de <u>gevolgen van covid voor de risicoverevening</u> . ⁶	Z	Septemb er 2020		DGCZ
10.	Vóór het zomerreces ontvangt de Kamer de monitor <u>zorgverzekeringen</u> . ⁷ In de begeleidende brief zal worden ingegaan op de vraag of zorgverzekeraars	Z	Voor zomer 2020		DGCZ

	inderdaad moeten aangeven welke <u>polissen nagenoeg gelijk</u> zijn volgens de definitie van de NZa en de ACM.				
11.	In dit najaar ontvangt de Kamer de 5-jaarlijkse evaluatie van het <u>Zorginstituut</u> . Hierbij wordt ingegaan op de toetsingskaders van <u>nieuwe technieken</u> . ⁸	Z	Najaar 2020		DGCZ
12.	Vóór het zomerreces ontvangt de Kamer het antwoord op de <u>brief</u> over de behandeling van de ziekte <u>SMA</u> . ⁹	GMT	Voor zomer 2020		DGCZ
13.	In de brief met hierin de brede afweging voor vergoedingen uit het basispakket ¹⁰ wordt tevens ingegaan op de <u>leefstijlgeneskunde</u> en preventie. ¹¹	Z	Na de zomer 2020	(10)(2e)	DGCZ
14.	De Kamer ontvangt informatie over de gevoerde gesprekken over het <u>initiatief in West-Friesland</u> . ¹² Er wordt nog gekeken op welke wijze deze informatie naar de Kamer komt.	GMT	-		DGCZ
15.	De minister zal een terugkoppeling geven van het <u>gesprek</u> met beroepsgroepen en het expertisecentrum over <u>vrouwelijke genitale verminking</u> (met name t.a.v. de groep vrouwen die alleen psychische klachten hebben).	Z	-	(10)(2e)	DGCZ

Korte samenvatting debat/AO aan de hand van de hoofdlijnen:

Aanwezige oppositie: PvdA, SP, GroenLinks, 50PLUS, PVV

Aanwezige coalitie: VVD, CDA, D66

Onderwerpen met de meeste aandacht:

1. Zinnige zorg en gepast gebruik
2. Rol Zorginstituut
3. Covid: effect op premie en risicoverevening
4. Vergoeding revalidatie (fysio) na covid
5. Vrouwelijke genitale verminking

Ad 1, Zinnige zorg en gepast gebruik:

- PvdA, VVD, PVV, CDA, D66: Meer tempo maken in het debat hierover. Actiever sturen op uitstroom van onnodige behandelingen uit het basispakket. Plus: hoe wordt voorkomen dat verdampde zorg toch weer wordt opgepakt?
- Minister zegt toe om na de zomer de Kamer een lijst van randvoorwaarden te zenden die vervuld moeten zijn om stappen te kunnen zetten in de discussie over gepaste en zinnige zorg en actieve uitstroom van onnodige behandelingen uit het basispakket. Ook wordt daarbij gekeken naar perverse prikkels die leiden tot ongewenste behandelingen.

¹ Ook kijken naar perverse prikkels die leiden tot ongewenste behandelingen.

² Over de vraag wat er in de aanspraak moet veranderen rondom fysio bij herstel van Covid 19.

³ Gaat over de uitkomsten van het onderzoek van het Zorginstituut naar een mogelijke uitbreiding van de aanspraak voor de continue glucose meting (CGM).

⁴ "MMZS gaat nadenken over andere vormen van financiering voor zorg die niet in de Zvw past en informeert de TK hierover."

⁵ Pilot is van ZK en gaat erom dat EB niet wordt doorgerekend aan kwetsbare gezinnen. De rol van de verloskundige (signaalfunctie en toeleiding) zal ik daarbij betrekken (aangezien kwetsbare gezinnen misschien niet zelf de weg naar de zorgverzekeraar vinden voor compensatie).

⁶ Voor zover in september bekend, wordt het effect van covid op de premie én op de risicoverevening meegenomen.

⁷ Minister zei: monitor polisaanbod

Ad 2, Rol Zorginstituut:

- SP komt meermaals terug op de rol van het Zorginstituut, die indirect zou bepalen wat er in het verzekerde pakket zit. Dit zou een te politieke rol zijn. Minister geeft daarop aan dat het Zorginstituut alleen bindende uitspraken doet over effectiviteit, maar voor het overige alleen adviseert.
- VVD vraagt in het kader van hulpmiddelen in hoeverre er in het toetsingskader van het Zorginstituut ruimte is voor innovatie en technologische ontwikkelingen. De minister zegt daarop toe om dit najaar, wanneer de Kamer de 5-jaarlijkse evaluatie van het Zorginstituut ontvangt, expliciet in te gaan op de toetsingskaders bij nieuwe technieken.

Ad 3, Covid: effect op premie en risicoverevening:

- SP, PVV, GroenLinks en PvdA uitten zorgen op de grote uitgaven aan covid in relatie tot een premiestijging in 2021. Minister heeft aangegeven dat de premie weliswaar omhoog gaat, maar niet met honderden euro's zal stijgen.
- CDA vraagt naar het effect van covid op de risicoverevening, gelet op de grote regionale verschillen. Minister heeft aangegeven hier in de jaarlijkse premieraming in september aandacht aan te schenken.

Ad 4, Vergoeding revalidatie (fysio) na covid:

- GroenLinks, SP, PVV en 50plus willen dat fysiotherapie uit het basispakket vergoed wordt voor coronapatiënten.
- Minister zegt daarop toe dat Medio juli de Kamer middels een brief geïnformeerd over het advies van het Zorginstituut over vergoeding uit het basispakket van nazorg bij Covid 19.

Ad 5, vrouwelijke genitale verminking:

- PvdA en D66 vinden dat ook vrouwen met psychische klachten door VGV een indicatie voor een hersteloperatie zouden moeten krijgen.
- Minister zegt daarop toe dat hij de Kamer een terugkoppeling zal geven van het gesprek met beroepsgroepen en het expertisecentrum over vrouwelijke genitale verminking (met name t.a.v. de groep vrouwen die alleen psychische klachten hebben).

Overige voorkomende onderwerpen:

vitaminen/mineralen/paracetamol, vergoeding hooggebergtebehandeling (Davos), eigen bijdrage kraamzorg, risico's bij borstimplantaten, mammaprint, vergoeding Spinraza en Zolgensma, afbouw antidepressiva en afbouwmedicatie pijnstilling, andere vormen van financiering voor zorg die niet in de Zvw past.

VAO:

Er is door de SP een VAO aangevraagd. Te verwachten moties:

- Vergoeding uit het basispakket van hooggebergtebehandeling.
- Vergoeding uit het basispakket van revalidatie (fysio) na covid (SP, PVV).
- Uitbreiding van het aantal (gemaximeerde) behandelingen bij copd. (SP, PVV)
- Fysiotherapie voor chronische aandoeningen toevoegen aan pakket t.b.v. substitutie (CDA)

Overige toezeggingen minister (niet ter registratie in Delphi)

Nr	Toezegging	Directie	Medewerker
1.	Ik ga samen met het RIVM kijken naar de voorlichting wat een vrouw kan verwachten bij <u>borstonderzoek</u> . Zodat een vrouw zelf kan beslissen op basis van welke <u>nevenbevindingen</u> zij eventueel naar de dokter zou moeten.	PG	nntb
2.	Er ligt een advies hoe zorgverleners moeten omgaan met <u>afbouw antidepressiva</u> en er is een richtlijn wanneer wat	GMT	(10)(2e)

	vergoed moet worden. Ik treed met zorgverzekeraars in gesprek of deze aanbeveling in de praktijk ook voldoende wordt toegepast.		
3.	Pay for performance: Bij elk financieel arrangement met <u>medicijnfabrikanten</u> komt aan de orde hoe we kunnen komen tot uitkomstgebaseerde bekostigingsmodellen die meer aansluiten bij de huidige tijd. Het gaat om de vraag: Wat is een <u>reële prijs</u> voor een geneesmiddel? Werelden liggen ver uit elkaar. Ik zal dit nadrukkelijk onder de aandacht brengen van mijn ambtsopvolger.	GMT	(10)(2e)
4.	Mogelijke nieuwe wetenschappelijke <u>inzichten rondom borstimplantaten</u> uit Tilburg zal ik onder de aandacht brengen van het Zorginstituut.	Z	(10)(2e)
5.	Ik ga met het Zorginstituut kijken of we vaker kunnen kijken naar <u>updates voor de vergoedingsrichtlijnen t.a.v. hulpmiddelen</u> .	Z	(10)(2e)