

COMMISSIE VOOR DE VOLKSGEZONDHEID, HET LEEFMILIEU EN DE
MAATSCHAPPELIJKE HERNIEUWING

van

WOENSDAG 26 APRIL 2017

Namiddag

Vraag van mevrouw Valerie Van Peel aan de minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid over "de terugbetaling voor geplande buitenlandse zorg" (nr. 17545)

Valerie Van Peel (N-VA): Mevrouw de voorzitter, mevrouw de minister, de aanleiding voor deze vraag is een dossier dat uw kabinet zeker heeft bereikt.

Het gaat om een getuigenis van een Limburgse patiënte die al vele jaren verzorging krijgt in een Nederlands ziekenhuis. Volgens het ziekenfonds waarbij zij is aangesloten, heeft zij sinds kort blijkbaar geen recht meer op terugbetaling wanneer zij zich in het buitenland laat verzorgen. Het RIZIV zou dat ook hebben bevestigd.

Volgens TV Limburg zouden ongeveer 1 200 Limburgers in deze situatie verkeren. Dat cijfer dateert wel van enige tijd geleden.

Omdat er doorheen de jaren verscheidene regelingen met betrekking tot het terugbetalen van geplande buitenlandse zorg waren ontstaan, liet het RIZIV deze recent in kaart brengen. Het RIZIV wenst het reglementaire kader te vereenvoudigen en transparanter te maken en het beter op elkaar afstemmen van de Belgische en Europese regelgevingen om een meer eenvormige toepassing van de reglementering voor de verzekeringsinstellingen te bewerkstelligen en de patiënt meer duidelijkheid te bieden over de rechten en plichten inzake grensoverschrijdende zorgverlening. Terloops gezegd, de woorden "grensoverschrijdende zorgverlening" klinken nogal fout, althans als men ze letterlijk opvat.

Mevrouw de minister, ik heb de volgende vragen. Wat is de stand van zaken met betrekking tot deze herziening? Wat zijn de gevolgen voor patiënten in grensgebieden, zoals in bovenstaand voorbeeld?

Minister Maggie De Block: Mevrouw de voorzitter, mevrouw Van Peel, de informatie dat het ziekenfonds aan deze Limburgse patiënte verschaftte, met name dat zij geen recht op terugbetaling meer zou hebben in een Nederlands ziekenhuis, was niet juist.

Het is jammer dat men niet eerst bij ons informeert alvorens daarover een reportage te maken die veel emoties opwekt.

Het IZOM-samenwerkingsakkoord, waarvan onder meer in Limburg wonende patiënten konden gebruikmaken om in een welomschreven grensstreek in Nederland en Duitsland op eenvoudige wijze toegang te krijgen tot geneeskundige zorg, werd eind december 2016 opgezegd. De opzeggingsperiode loopt tot 30 juni 2017. Tijdens deze opzeggingsperiode kunnen de ziekenfondsen nog steeds het specifieke formulier IZOM EMR E112+ afgeven onder de voorwaarde van het vroegere IZOM-samenwerkingsakkoord. De geldigheidsduur van dat formulier mag dan wel de datum van 30 juni 2017 niet overschrijden. Deze opzeggingsperiode moet de verzekerde toelaten om samen met de behandelende artsen en het ziekenfonds na te gaan hoe de continuïteit van de zorg kan worden gegarandeerd.

Het samenwerkingsakkoord loopt af op 30 juni. Vanaf 1 juli hebben de in Limburg wonende patiënten aldus recht op geneeskundige zorg in het buitenland, waaronder Nederland, op dezelfde wijze als alle andere Belgische verzekerden van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging.

Dit is gebaseerd op zowel de regelgeving van de Europese Unie die het recht op de terugbetaling van geplande geneeskundige zorg in een andere lidstaat van de Europese Unie en ook in IJsland, Liechtenstein, Noorwegen en Zwitserland vastlegt, als op onze nationale reglementering.

Voorts vestig ik uw aandacht erop dat personen die in een grensgebied wonen en zich in een ziekenhuis aan de overkant van de grens laten verzorgen, een beroep kunnen doen op de bepalingen van de algemene grensstreekregeling in de nationale wetgeving, meer bepaald op artikel 294 van het KB van 3 juli 1996 tot uitvoering van de wet betreffende de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging en uitkeringen, gecoördineerd op 14 juli 1994.

Het RIZIV bestudeert momenteel op welke wijze onze nationale wetgeving op het gebied van de toegang tot geplande grensoverschrijdende gezondheidszorg kan gestroomlijnd en verduidelijkt worden waarbij de mogelijkheden die het recht van de Europese Unie biedt maximaal benut kunnen worden zonder daarbij waar dit nodig blijft nationale beleidsmaatregelen uit te sluiten.

Ik weet niet wie deze personen te woord staat bij dat ziekenfonds. En als men het niet weet, moet men het navragen. Wie heeft men daar aan de lijn gehad, wie heeft daarop geantwoord? Was dat misschien iemand die daar de schoonmaak deed? Ik weet het niet maar het is verkeerde informatie. Ik kan daar echt niet meer om lachen. Veel patiënten krijgen verkeerde informatie waardoor betrokkenen respectievelijk verontwaardigd zijn, emotioneel worden of angstig worden, wat allemaal begrijpelijk is. Dan wenden zij zich tot Facebook of komen ze op tv.

Maar als wij dan navraag doen, dan blijkt de informatie onjuist te zijn. Of ik daar bij genoemd word of niet is wel het minste, maar ik vind het in elk geval geen manier van doen als patiënten verkeerde informatie krijgen. Een patiënt heeft recht op correcte informatie. Er moet worden vermeden dat zij in paniek raken, er de tv of een magazine bij halen, een petitie beginnen, een haatmail sturen enzovoort. Ik begrijp echt wel dat die mensen kwaad zijn, maar de fout ligt niet bij de mensen die kwaad reageren, de fout ligt bij degenen die hen verkeerd inlichten.

Men kan misschien niet alles weten, er zijn inderdaad veel wijzigingen en de omzetting in Europees recht heeft consequenties, maar wie aan een loket of een helpdesk zit en een vraag krijgt waarop hij of zij het antwoord niet kent, wordt geacht zich te informeren.

Hij of zij mag echter geen informatie geven die niet correct is! Ik vind dat echt schandalig en ik heb daar al over gesproken. Dat moet uit de wereld. De mensen hebben recht op correcte informatie, anders geraken zij de pedalen kwijt en dat begrijp ik volkomen.

Valerie Van Peel (N-VA): Mevrouw de minister, ik begrijp dat u daar kwaad over bent. Een oplossing kan liggen in het beperken van de taken van de ziekenfondsen, om hen zich wat meer te laten richten op informatie. Als zij dat als hun kerntaak beschouwen, kunnen zij dat misschien fatsoenlijk doen. De andere taken die zij er vandaag bij hebben, houden dat blijkbaar tegen. En die andere taken voeren zij ook niet altijd bijzonder goed uit, zoals een ander Limburgs dossier bewijst.

Ik begrijp uw kwaadheid en kan alleen maar vaststellen dat er voor de uitzending ook niet naar u werd gebeld. Dat is een spijtige zaak, als het over desinformatie gaat.

Bedankt voor uw antwoord.

Minister **Maggie De Block**: Ik moet navragen welke Europese richtlijn dit juist is. Het werd door mevrouw Jadin reeds aangekaart, als het gaat over de Duitstalige grensregio. Het zal overal dezelfde regeling zijn.

Het incident is gesloten.