

Gezondheidsrecht

Mw.prof.mr. W.R. Kastelein

WET- EN REGELGEVING

Zorgverzekeringswet

Per 1 januari 2006 treedt, als alles loopt zoals gepland, de nieuwe zorgverzekeringswet in werking. Iedere Nederlander is dan verplicht een zorgverzekering af te sluiten. De zorgverzekeraars krijgen een acceptatieplicht. Er komt een wettelijk verzekerd basispakket dat grotendeels gelijk is aan het huidige ziekenfondspakket. Hoewel dus een ieder in beginsel verplicht verzekerd is, staat geen sanctie op niet-verzekeren. Om de verzekeringspremie ook voor de laagstbetaalden betaalbaar te houden kent de Belastingdienst een maandelijkse tegemoetkoming toe voor de kosten van de nominale premie voor de nieuwe zorgverzekering in de vorm van een zorgtoeslag. Burgers worden geacht deze zorgtoeslag te besteden aan het betalen van de nominale premie. De vrees bestaat echter dat de zorgtoeslag aan andere uitgaven zal worden besteed waardoor de nominale premie door betrokkenen niet betaald kan worden.

Verder is niet uitgesloten dat er een opeenstapeling zal plaatsvinden van een te hoog (weliswaar vrijwillig) eigen risico, een verplichte eigen bijdrage en mogelijke boetebetalingen. Dit kan de toegankelijkheid van de gezondheidszorg voor financieel kwetsbare groepen ernstig belemmeren.

Voorts is veel discussie geweest over de privacyproblematiek in de nieuwe zorgverzekeringswet. Het gaat om de gegevensuitwisseling tussen zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Het is de bedoeling dat daarvoor een gedragscode tussen verzekeraars en aanbieders tot stand komt.

Wetsvoorstel marktordening gezondheidszorg

Op 18 juli 2005 is het wetsvoorstel Wet Marktordening Gezondheidszorg (WMG) bij de Tweede Kamer ingediend.

De WMG regelt de oprichting van de Nederlandse Zorgautoriteit, de taken, bevoegdheden en instrumenten van de Zorgautoriteit en de verhouding van de Zorgautoriteit tot de Minister en tot andere regulators en toezichthouders. Het is de bedoeling dat het College Tarieven Gezondheidszorg (CTG) en het College van Toezicht op de Zorgverzekering (CTZ) opgaan in de Zorgautoriteit.

De Zorgautoriteit krijgt als taak om het markttoezicht op de zorgverlenings-, zorgverzekerings- en zorginkoopmarkten uit te oefenen. Voorts ziet de Zorgautoriteit toe op de rechtmatige uitvoering door zorgverzekeraars van de Zorgverzekeringswet en van de ABWZ. In dat kader krijgt de Zorgau-

toriteit de bevoegdheid om een partij met aanmerkelijke marktmacht specifieke verplichtingen op te leggen en om regels te stellen voor zorgaanbieders en verzekeraars in verband met de transparantie van de markt.

De Zorgautoriteit moet onder andere informatie gaan uitwisselen met de Nederlandse Mededingingsautoriteit (NMa), de Nederlandse Bank, de Autoriteit Financiële Markten en de Inspectie voor de Gezondheidszorg ten behoeve van de afstemming en de uitvoering van hun taken.

JURISPRUDENTIE

In de tuchtrechtelijke jurisprudentie is interessant te vermelden dat de casus van de comédienne S.M. tot beslissingen heeft geleid van het Tuchtcollege te Amsterdam (zie TC Amsterdam 24 mei 2005, *GJ* 2005/68, 69, 70) waarbij de Inspectie in juli 2004 tuchtklachten indiende tegen drie artsen over hun medisch handelen bij S.M. in de periode 2000-2001. In gesprekken in 2000 had de Regionale Inspectie geen sancties ter zake aan de artsen in het vooruitzicht gesteld, maar in 2002 veranderde dat mede onder druk van de publieke opinie. De artsen beriepen zich bij het Tuchtcollege op niet-ont-

vankelijkheid van de Inspectie gezien de inmiddels verstreken tijd, het feit dat hen bij de gesprekken soms geen cautie was gegeven en het feit dat de Inspectie hen niet had gewezen op hun zwijgplicht. Bovendien waren de klachten naar de mening van de artsen in strijd met het in eerdere gesprekken opgewekte vertrouwen dat de Inspectie geen verdere actie zou ondernemen. Al deze verweren werden door het Tuchtcollege Amsterdam verworpen. De bijzondere situatie doet zich voor dat een arts juridisch deels tegen mogelijke opsporingsactiviteiten van een inspectie minder goed beschermd is dan tegen het Openbaar Ministerie.

PROMOTIES

Op 19 september 2005 is aan de Radboud Universiteit te Nijmegen mr.dr.s. W.L.J.M. Duijst gepromoveerd op het onderwerp: De verhouding tussen het medisch beroepsgeheim en opsporingsbelang. Het proefschrift draagt de titel 'Boeven in het ziekenhuis' en heeft terecht veel media-aandacht gekregen. De combinatie van straf- en gezondheidsrecht leidt tot een originele beschouwing. ✎