

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Eerste Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
877438-144735-IZ

Bijlage(n)
1

Uw brief

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Datum 26 november 2015
Betreft staat van de zorg in Caribisch Nederland

Geachte voorzitter,

In overeenstemming met de gemaakte toezegging om u jaarlijks te informeren over de staat van de zorg op de BES-eilanden, stuur ik u hierbij mijn brief aan de Tweede Kamer over de aanpak voor de beleidsdoorlichting van artikel 4.5 Zorg en Jeugdzorg in Caribisch Nederland.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. M.J. van Rijn

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
x2500 EA Den Haag

Bezoekadres

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk

838909-141421-IZ

Uw brief

Bijlage(n)

Datum 23 november 2015
Betreft Beleidsdoorlichting BES

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte voorzitter,

Met deze brief informeer ik u over de aanpak voor de beleidsdoorlichting van artikel 4.5 Zorg en Jeugdzorg in Caribisch Nederland. Hierbij sluit ik aan bij mijn brief van 25 maart jl. (kenmerk 729339-133638-FEZ) en 16 juni jl. (kenmerk 76823-136188-FEZ).

Een beleidsdoorlichting is een ex-post evaluatie, waarin de verschillende elementen van de beleidscyclus in samenhang worden gezien. Het gaat niet alleen om de vraag of de doelen van het beleid worden bereikt, maar ook om de wijze waarop, de middelen waarmee, de relatie tussen doelbereik en beleidsmaatregelen en de invloed van externe factoren. In de Regeling Periodiek Evaluatieonderzoek (RPE) zijn de voorwaarden en kwaliteitseisen die aan de beleidsdoorlichting worden gesteld opgenomen. Zo steunt een beleidsdoorlichting zoveel mogelijk op reeds uitgevoerde of lopende (deel)onderzoeken naar de doeltreffendheid en doelmatigheid, wordt er een beschrijving gegeven van beleidsalternatieven indien er significant minder middelen (-/-20%) beschikbaar zijn en wat de maatschappelijke gevolgen daarvan zouden zijn. Daarnaast is een belangrijke eis dat de beleidsdoorlichting wordt voorzien van een oordeel door een onafhankelijk deskundige over de kwaliteit van het uitgevoerde onderzoek.

Zorg en Jeugdzorg in Caribisch Nederland

De beleidsdoorlichting over artikel 4.5 kijkt terug naar het moment dat ik verantwoordelijk geworden ben voor de zorg en jeugdzorg in Caribisch Nederland. Vanaf dat moment, 1 januari 2011, span ik mij in om het zorgaanbod, inclusief de jeugdzorg, in Caribisch Nederland te verbeteren tot een voor Europees Nederland aanvaardbaar niveau. Het gaat hierbij om het realiseren van een goed functionerend, duurzaam stelsel van zorg, dat voor alle rechthebbenden in gelijke mate toegankelijk is.

Om dit te kunnen bereiken is per 1 januari 2011 het Besluit zorgverzekering BES van kracht geworden, dat wordt uitgevoerd door het Zorgverzekeringskantoor. Dit besluit regelt enerzijds dat alle inwoners van Caribisch Nederland verzekerd zijn en anderzijds de aanspraken op zorg. Tevens is er geïnvesteerd in het voorzieningenniveau op de eilanden.

Kenmerk
838909-141421-IZ

Op het gebied van jeugd is geïnvesteerd in de jeugdgezondheidszorg en opvoedondersteuning door de realisatie van een Centrum voor Jeugd op elk deel van Caribisch Nederland. Het Centrum voor Jeugd op Bonaire valt echter onder de verantwoordelijkheid van het Openbaar Lichaam Bonaire. Daarnaast is geïnvesteerd in de jeugdzorg en in de jeugdbescherming door het opzetten van gezinshuizen. Ook worden aanbieders van naschoolse activiteiten financieel ondersteund om zo hun activiteiten voor een brede groep jeugdigen uit te breiden.

Zorg en Jeugdzorg op Caribisch Nederland bestaat de volgende onderdelen:

- Acute zorg en spoedvervoer (ambulance)
- Huisartsenzorg
- Paramedische zorg (vooral fysiotherapie)
- Medisch specialistische zorg en ziekenhuiszorg
- Geneesmiddelenvoorziening
- Langdurige zorg (vooral ouderenzorg)
- Geestelijke Gezondheidszorg en verslavingszorg
- Gehandicaptenzorg
- Mondzorg
- Geboortezorg
- Jeugd(gezondheids)zorg

De beleidsdoorlichting bestaat daarmee het gehele artikel 4.5 inclusief de uitvoering via het zorgverzekeringskantoor en Jeugd en Gezin Caribisch Nederland (JGCN). De uitvoeringskosten van het zorgverzekeringskantoor en JGCN worden verantwoord op artikel 10 (apparaatsuitgaven).

Tabel 1 Gerealiseerde (2011-2013) en geraamde kosten voor zorg en welzijn van Caribisch Nederland in miljoenen euro's.

	2011	2012	2013	2014	2015
Zorg	50,7	72,5	76	77,1	105,7
Jeugdzorg	4,6	4,6	4,9	4,9	4,9
Uitvoeringskosten zorg	6	6	6	6,4	5,7

In de inventarisatie wordt ook een aantal onderwerpen op het terrein van publieke gezondheidszorg meegenomen. Deze onderwerpen worden wel door VWS gefinancierd, maar formeel ligt de verantwoordelijkheid voor de uitvoering bij de Openbare Lichamen. In de doorlichting worden over deze onderwerpen geen uitspraken gedaan over de doelmatigheid of doeltreffendheid.

Aanpak beleidsdoorlichting

Het doel van de beleidsdoorlichting is het gevoerde beleid ten aanzien van zorg en jeugdzorg op Caribisch Nederland en de uiteindelijke beleidseffecten te evalueren.

De lessen die hier uit getrokken kunnen worden, kunnen nieuwe input leveren voor verbetering van het beleid. In de RPE zijn de vragen benoemd die centraal staan in een beleidsdoorlichting en worden beantwoord in de beleidsdoorlichting.

Kenmerk
838909-141421-IZ

Het onderzoek zal voornamelijk bestaan uit het verzamelen van gegevens. Hierbij wordt onder andere aandacht besteed aan de aanleiding voor het huidige beleid, de achtergrond hiervan en de gemaakte beleidskeuzes. Tevens wordt er een inventarisatie gemaakt van de ingezette instrumenten, de geldstromen en de bereikte resultaten. Tijdens het onderzoek zullen zowel objectieve, feitelijke gegevens (zoals beleidsdocumenten, rapporten en cijfers) als kwalitatieve en subjectieve gegevens worden verzameld, om 'gaten' in de beschikbare objectieve informatie te dichten en om de feitelijke gegevens beter te kunnen duiden. Vervolgens zal een integrale analyse gemaakt worden van de ingezette instrumenten, geleverde output en de bereikte effecten. In deze fase zal ook aandacht besteedt worden aan scenario's, waarin er significant minder middelen beschikbaar zijn. De beleidsdoorlichting zal voor het zomerreces 2016 aan de TK worden aangeboden.

Overzicht te gebruiken evaluaties en overige bronnen

De beleidsdoorlichting van de zorg en jeugdzorg in Caribisch Nederland zal in grote mate steunen op eerder uitgevoerde evaluaties en onderzoeken. Belangrijk hierbij is de evaluatie van de WoIBES, waarvan de publicatie op korte termijn is voorzien. Een van de deelevaluaties onderzoekt de gevolgen van de overgang naar de nieuwe staatkundige situatie voor de bevolking van de eilanden. Hierbij wordt een beschrijving gegeven van de actuele situatie in vergelijking tot het voorzieningenniveau ten tijde van de transitie. Naast de evaluatie van de WoIBES worden ook de volgende documenten en onderzoeken bij de beleidsdoorlichting betrokken.

- Besluitenlijst BES bestuurlijk overleg 31 januari 2008 (TK 31200-IV, nr. 33)
- Besluitenlijst BES bestuurlijk overleg 20 november 2008 (TK 31568, nr. 7)
- Middellange Termijn Plan voor de ontwikkeling van zorgvoorzieningen en voorzieningen van Geneeskundige Hulp bij Ongevallen en Rampen (GHOR) voor Saba, St. Eustatius en Bonaire.
- Samen verder bouwen. Eenmeting belevingsonderzoek Caribisch Nederland (TK 31568, nr. 121)
- Belevingsonderzoek Caribisch Nederland 2013 (TK 33750 IV, nr. 21)
- Unicef rapport koninkrijkskinderen, kinderrechten op de Nederlandse Cariben (TK 31839-294)
- Evaluatieonderzoek Gezondheidszorg Caribisch Nederland na de transitie (TK 31568, nr. 130)
- FWG Trendrapport Caribisch Gebied 2013 (TK 31568, nr. 133);
- rapport van de Algemene Rekenkamer 'Rijksoverheid en Caribisch Nederland: naleving van afspraken' (TK 33471, nr. 1);
- het advies van de Werkgroep Zorg Caribisch Nederland (TK 31568, nr. 135).
- Rapport van de Inspectie jeugdzorg, 'Kwaliteit van de jeugdzorg in Caribisch Nederland' (TK 31839, nr. 374)
- Rapport 'Benchmarking of international rates of a sample of medical procedures' (TK 31568, nr 159)
- Armoede in Caribisch Nederland, een verkenning (TK 33600-IV, nr. 76)

Onafhankelijkheid en uitvoering van de onderzoeken

Voor de begeleiding van de beleidsdoorlichting wordt minimaal één onafhankelijk deskundige aangezocht. Deze deskundige zal de methodologie en uitvoering van het onderzoek toetsen en de kwaliteit van de beleidsdoorlichting bewaken. Het oordeel van deze onafhankelijk deskundige wordt met de doorlichting meegezonden aan de Tweede Kamer. Op operationeel niveau wordt een werkgroep samengesteld met betrokken beleidsmedewerkers, vertegenwoordigers van de departementale controller, het ministerie van Financiën en het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties.

Kenmerk
838909-141421-IZ

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. M.J. van Rijn