



PUBLICATIEBLAD

LANDSBESLUIT, HOUDENDE ALGEMENE MAATREGELEN, van de 30^{ste} oktober 2014 ter uitvoering van artikel 5.4, derde lid, van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten ¹ (Landsbesluit medische uitzendingen)

IN NAAM VAN DE KONING!

De Gouverneur van Curaçao,

In overweging genomen hebbende:

dat het noodzakelijk is ter uitvoering van artikel 5.4, derde lid, van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten nadere regels vast te stellen inzake medische uitzending naar het buitenland;

Heeft, de Raad van Advies gehoord, besloten:

Artikel 1

1. Onder medische uitzending wordt verstaan: uitzending voor medisch onderzoek of behandeling van een verzekerde indien dit niet mogelijk is op Curaçao en een aanzienlijke gezondheidswinst oplevert.
2. De medische uitzending naar een medisch centrum of een medisch specialist in het buitenland vindt uitsluitend plaats op verwijzing van een medisch specialist. Hierbij wordt rekening gehouden met het regiobeleid conform het protocol.
3. In de regel wordt verwezen naar zorgaanbieders met wie of waarmee de Uitvoeringsorganisatie een zorgcontract heeft gesloten als bedoeld in artikel 7.1 van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten.
4. Behoudens acute noodsituaties, en behoudens indien zulks is voorzien bij protocol, dient voor medische uitzending vooraf toestemming van de Uitvoeringsorganisatie te worden verkregen.
5. Voor acute noodsituaties dient de behandelende specialist te overleggen met de medisch adviseur van de Uitvoeringsorganisatie, via de 24 uur bereikbaarheidsdienst. In gevallen waarin zulks niet mogelijk is gebleken, wordt de rechtmatigheid en doelmatigheid van de medische uitzending achteraf door de Uitvoeringsorganisatie beoordeeld.

¹ P.B. 2013, no. 3

Artikel 2

1. Onder medische uitzending zijn de reis- en verblijfkosten van één begeleider van de verzekerde gedurende een reis inbegrepen indien de Uitvoeringsorganisatie zulks medisch gezien noodzakelijk acht en er sprake is van vergezellen van een verzekerde die:
 - a. jonger is dan achttien jaar;
 - b. geestelijk gehandicapt is;
 - c. lichamelijk gehandicapt is en gebruik maakt van een medisch hulpmiddel om zich voort te bewegen;
 - d. visueel gehandicapt is;
 - e. ernstig ziek is en naar het oordeel van de behandelende huisarts of specialist onmogelijk zonder begeleiding kan reizen indien de behandelende huisarts of specialist de daartoe voorafgaande toestemming van de Uitvoeringsorganisatie heeft gevraagd; of
 - f. 65 jaar of ouder is.
2. Indien medische of paramedische begeleiding noodzakelijk is vraagt de behandelende specialist dit aan en wordt dit beoordeeld door de Uitvoeringsorganisatie.
3. In afwijking van het eerste lid is begeleiding van de minderjarige verzekerde door beide ouders of wettelijke voogden toegestaan conform protocol na voorafgaande toestemming van de Uitvoeringsorganisatie.

Artikel 3

1. Met betrekking tot de medische uitzendingen wordt vergoed:
 - a. de reiskosten en een daggeldvergoeding voor de verzekerde en, indien van toepassing, diens begeleider of begeleiders;
 - b. luchthavenbelastingen;
 - c. vervoerskosten van de luchthaven van aankomst naar de plaats van bestemming en vice versa;
 - d. eventuele kosten van verblijf buiten een ziekenhuis;
 - e. verblijfskosten ten behoeve van verblijf bij familie;
 - f. vervoer per ambulance mede het transport per air-ambulance in geval van een noodsituatie in verband met een ziekte of ongeval.
2. De kosten van verblijf worden slechts vergoed zolang het verblijf buiten Curaçao om medische redenen is aangewezen in verband met het medisch onderzoek of de medische behandeling, zulks ter beoordeling van de Uitvoeringsorganisatie. De behandelende arts geeft aan wat de duur van de medische uitzending naar zijn inschatting zal bedragen.
3. Indien een verblijf om medische redenen langer duurt dan voorzien worden de kosten daarvan, behoudens indien zulks is voorzien bij protocol, slechts vergoed na voorafgaande toestemming door de Uitvoeringsorganisatie.
4. Ten aanzien de vergoeding van medische uitzendingen kan de Uitvoeringsorganisatie nadere regels stellen waaraan de verzekerde zich dient te houden. Deze nadere regels worden bekendgemaakt in de Curaçaose Courant.

Artikel 4

De vergoeding ter zake van reiskosten wordt gesteld op het bedrag van de werkelijke kosten, doch ten hoogste op een bedrag gelijk aan de kosten van vliegtuigpassage te regelen door de Uitvoeringsorganisatie.

Artikel 5

Indien de verzekerde niet ter verpleging of observatie in een zorginstelling is opgenomen, ontvangt de verzekerde gedurende het wegens ziekte noodzakelijke verblijf in het buitenland een vergoeding van de werkelijk gemaakte teerkosten tot een maximum dat overeenkomt met het bedrag gelijk aan bestaande tarieven die onderscheidenlijk gelden voor het land waarnaar wordt uitgezonden per etmaal.

Artikel 6

Indien de verzekerde ter verpleging of observatie in een zorginstelling is opgenomen, ontvangt de verzekerde gedurende het wegens ziekte noodzakelijke verblijf in het buitenland geen vergoeding van teerkosten.

Artikel 7

Indien naar het oordeel van de behandelende huisarts of specialist en de Uitvoeringsorganisatie begeleiding van de verzekerde noodzakelijk is, ontvangt de verzekerde gedurende verblijf in het buitenland, voor hem/haar en de begeleider gezamenlijk, mits de verzekerde niet in een zorginstelling is opgenomen, een totale vergoeding voor beiden van de werkelijk gemaakte teerkosten tot een maximum dat overeenkomt met het bedrag gelijk aan bestaande tarieven die onderscheidenlijk gelden voor het land waarnaar wordt uitgezonden per etmaal.

Artikel 8

Indien naar het oordeel van de Uitvoeringsorganisatie begeleiding van de verzekerde noodzakelijk is, ontvangt de begeleider gedurende verblijf in het buitenland wanneer de verzekerde in een zorginstelling is opgenomen, een vergoeding van de werkelijk gemaakte teerkosten tot een maximum dat overeenkomt met het bedrag gelijk aan bestaande tarieven die onderscheidenlijk gelden voor het land waarnaar wordt uitgezonden per etmaal.

Artikel 9

In het geval van hart-, long- en levertransplantaties geldt de medische uitzending uitsluitend voor de Verenigde Staten, Nederland en Colombia voor zover deze zorg aldaar verleend kan worden en rekening houdend met het beleid en richtlijnen van genoemde landen met betrekking tot de wachttijden en de nazorg.

Artikel 10

1. De vergoeding van overnachtings- en vervoerskosten tijdens verblijf in het buitenland wordt gesteld op het bedrag van de werkelijke kosten, doch ten hoogste op een bedrag dat is opgenomen in de door de Uitvoeringsorganisatie afgesloten zorgcontracten met de desbetreffende organisaties of contactpersonen in het buitenland.
2. Zorgcontracten van overnachting- en vervoerkosten worden opgesteld op basis van voorafgestelde maximale bedragen door de Uitvoeringsorganisatie. Zorgcontracten met ziekenhuizen worden opgesteld op basis van accreditatie, kwaliteitsindicatoren, tarieven en advies van lokale specialisten na visitaties. De Uitvoeringsorganisatie heeft de verantwoordelijkheid en de bevoegdheid voor het afsluiten van voornoemde zorgcontracten met ondersteuning van een multidisciplinair team.
3. Artikelen 7.1 tot en met 7.5 van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten zijn, voor zover mogelijk, op voornoemde zorgcontracten van toepassing.

Artikel 11

Dit landsbesluit treedt in werking met ingang van 1 november 2014

Artikel 12

Dit landsbesluit kan worden aangehaald als: Landsbesluit medische uitzendingen.

Gegeven te Willemstad, 30 oktober 2014
L.A. GEORGE-WOUT

De Minister van Gezondheid,
Milieu en Natuur,
B.D. WHITEMAN

De Minister van Financiën a.i.,
E.W. BALBORDA

Uitgegeven de 31^{ste} oktober 2014
De Minister van Algemene Zaken,
I.O.O. ASJES

NOTA VAN TOELICHTING behorende bij het Landsbesluit, houdende algemene maatregelen, van de 30^{ste} oktober 2014 ter uitvoering van artikel 5.4, derde lid, van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten (Landsbesluit medische uitzendingen)

1. Algemeen

De mogelijkheid van medische behandeling en verpleging van verzekerden in het buitenland is in artikel 5.4, derde lid, van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten opgenomen voor zover het een levensbedreigende of mogelijk levensbedreigende situatie betreft en de behandeling niet op Curaçao verkrijgbaar is, zulks ter beoordeling door de behandelende arts of specialist en met vooraf verleende toestemming van de Uitvoeringsorganisatie.

De regering heeft besloten eenzelfde vergoeding te hanteren als daggeldvergoeding voor de verzekerde en de begeleider. De kosten van een begeleider zullen worden vergoed indien er sprake is van noodzakelijke sociale begeleiding, zoals bij uitzending van een minderjarige.

Bij uitzending naar het buitenland dient onderscheid gemaakt te worden tussen teer-, overnachtings- en vervoerskosten.

Voor wat betreft de teerkosten wordt de daggeldvergoeding vastgesteld op het maximum dat overeenkomt met het bedrag gelijk aan bestaande tarieven die onderscheidenlijk gelden voor het land waarnaar wordt uitgezonden per etmaal voor de dagen die de verzekerde in het buitenland buiten de zorginstelling verblijft. Voor de begeleider wordt een zelfde bedrag vastgesteld. Indien de verzekerde wordt begeleid en hij zich niet in een zorginstelling bevindt, dan hebben beiden gezamenlijk recht op eenzelfde bedrag.

De hoogte van de vergoeding van de overnachtings- en vervoerskosten verschilt per land waarnaar de verzekerde wordt uitgezonden. Met Nederland, Venezuela en Colombia zullen zorgcontracten worden afgesloten met een contactpersoon of organisatie die het bezoek ter plaatse regelt en begeleidt. In elk van deze contracten zal een bedrag worden opgenomen dat maximaal mag worden besteed aan overnachting en vervoer van de verzekerde. De contracten zullen vooraf ter goedkeuring aan de Minister worden voorgelegd.

§ 2 Financiële consequenties

Als gevolg van de ingebruikname van het hartkatherisatie kamer per eind 2013 zullen de uitgaven aan medische uitzendingen vanaf 2014 afnemen met ca. NAF 0.9 miljoen. per jaar, in vergelijking met uitgaven die in het jaar 2013 zijn gemaakt.

§ 3 Adviezen Sociaal Economische Raad

De wet- en regelgeving ter uitvoering van artikel 5.4 derde lid met betrekking tot medische uitzending naar het buitenland is verspreid over twee landsbesluiten te weten het landsbesluit verstrekkingen en het landsbesluit medische uitzendingen. De regering dient te overwegen om de wettelijke bepalingen te consolideren in één Landsbesluit medische uitzendingen

Conform het advies van de SER heeft de regering de bepalingen ter uitvoering van artikel 5.4, derde lid, nu samengevoegd in één landsbesluit, te weten het Landsbesluit medische uitzendingen.

§ 4. Raad van Advies

Op 25 september heeft de Raad van Advies het advies, gekenmerkt RvA no. RA/18B-14-LB, inzake het ontwerp-landsbesluit Landsbesluit medische uitzendingen ter uitvoering van artikel 5.4, derde lid van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten, uitgebracht.

De regering heeft het advies van de Raad van Advies bestudeerd en zowel het ontwerp als de Nota van toelichting, waar noodzakelijk aangepast.

In het onderdeel a, van het gedeelte betreffende de Inhoudelijke opmerkingen (I) adviseert de Raad van Advies de regering om het begrip ouder te vervangen door begeleider rekeninghoudend met het feit dat niet alle kinderen twee ouders hebben of in enkele gevallen wezen zijn.

De regering heeft het ontwerp in dit verband aangepast.

In het onderdeel b “Verblijfskosten” adviseert de Raad van Advies om in het eerste lid van artikel 3 onderdelen d en e te voorzien van een uitleg in de toelichting.

De regering heeft het ontwerp in dit verband aangepast.

In het onderdeel c “Verzekering kenbaarheid voor alle belanghebbenden” vraagt de Raad van Advies de aandacht van de regering om de interne regels die door de Sociale Verzekeringsbank als uitvoeringsorganisatie worden vastgesteld bekend te maken in de Curaçaose Courant of op enigerlei wijze ter inzage te leggen.

De regering zal het voorstel van de Raad van Advies volgen.

In het onderdeel d, vraagt de Raad van Advies aandacht van de regering voor de in de artikelen 5, 7 en 8 van het ontwerp waarbij wordt aangegeven dat kosten vergoed worden tot een maximum van bestaande tarieven die onderscheidenlijk gelden voor het land waarnaar wordt uitgezonden. Het is hierbij niet duidelijk voor de Raad hoe deze tarieven berekend zullen worden en of hiermee bedoeld wordt de in die landen in het kader van een ziektekostenregeling van overheidswege vastgestelde tarieven.

In reactie op de opmerking van de Raad van Advies merkt de regering op dat in dit verband het tarief van de in het buitenland verleende zorg door de lokale wetgever noch door de lokale Uitvoeringsorganisatie kan worden vastgesteld. De behandelingen die in het buitenland plaats dienen te vinden, worden immers niet lokaal verricht.

De Raad van Advies vraagt in onderdeel e “Terugwerkende kracht” aandacht voor het artikel 11 van het ontwerp waaruit blijkt dat dit landsbesluit met ingang van 1 januari 2014 in werking zal treden.

De Raad vraagt de aandacht van de regering om aan te geven om welke bijzondere reden terugwerkende kracht aan het ontwerp verleend dient te worden.

De regering meldt in dit verband dat er geen bijzondere reden is en dat onderhavig landsbesluit in werking zal treden met de inwerkingtreding van de Landsverordening tot wijziging van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten (P.B. 2013, no. 3).

In de Nota van Toelichting onderdeel a “Levensbedreigende of mogelijk levensbedreigende situatie” merkt de Raad van Advies op dat in de eerste alinea van paragraaf 1 “Algemeen” wordt aangegeven dat de mogelijkheid van medische behandeling en verpleging van verzekerden in het buitenland, voor zover het een levensbedreigende of mogelijk levensbedreigende situatie betreft en de behandeling niet op Curaçao verkrijgbaar is in artikel 5.5 en artikel 5.4, derde lid, van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten wordt geregeld. Verder merkt de Raad van Advies op dat de extra voorwaarde van een levensbedreigende voorwaarde mogelijk levensbedreigende situatie niet voorkomt in artikel 5.4 van de Landsverordening niet voorkomt in artikel 5.4 van de Landsverordening.

Daarnaast merkt de Raad van Advies ook op dat voor het eerst van een levensbedreigende situatie wordt gesproken in het nieuw voorgestelde artikel 5.5, eerste lid onderdeel a, van de Landsverordening en dat het voorliggende ontwerp alleen ter uitvoering dient van artikel 5.4 en niet van artikel 5.5. Ook is er in artikel 5.5 geen mogelijkheid tot delegatie opgenomen.

De regering merkt in deze op dat anders dan de zienswijze van de Raad van Advies het levensbedreigend zijn van een situatie niet relevant is voor het bepaalde in artikel 5.4.

Medische uitzending vindt plaats op medische indicatie en daarbij hoeft het levensbedreigend karakter niet een criterium te zijn. Een verzekerde kan worden uitgezonden ook in geval er geen sprake is van een levensbedreiging.

Artikel 5.5 regelt de voortzetting van een behandeling in het buitenland op aanvraag van de verzekerde zelf. Het levensbedreigend karakter wordt hier wel als criterium gebruikt om te bepalen in hoeverre de onderbreking van de behandeling wel of niet medisch verantwoordelijk is.

In onderdeel b “Goedkeuring van zorgcontracten” merkt de Raad van Advies op dat in de laatste volzin van de laatste alinea van paragraaf 1 Algemeen is vermeld dat zorgcontracten vooraf ter goedkeuring aan de Minister worden voorgelegd. De Raad is van oordeel dat indien zorgcontracten vooraf goedgekeurd moeten worden door genoemde minister, deze voorwaarde in de Landsverordening opgenomen zou moeten worden.

De Regering heeft in dit verband gekozen om de criteria vast te leggen in een landsbesluit, houdende algemene maatregelen. De criteria worden vooraf door de Minister beleidsmatig bepaald

In onderdeel c “Financiële gevolgen” adviseert de Raad van Advies de regering om een uitgebreidere toelichting te geven van de Financiële consequenties als gevolg van het hartkatherisatie kamer per eind 2013 en de uitgaven van medische uitzendingen die vanaf 2014 zullen afnemen in vergelijking met de uitgaven die in het jaar 2013 zijn gemaakt. Daarnaast adviseert de Raad ook om een totaalbeeld te geven van de Financiële implicaties van het advies van 25 september 2014, RvA no. RA/18-14-LV over de ontwerplandsverordening tot wijziging van de Landsverordening basisverzekering ziektekosten(zaaknummer 2014/017142).

De regering geeft als toelichting thans aan dat er een besparing van NAF 0.9 miljoen wordt behaald met de invoering van de hartkatherisatie kamer wat ook in onderstaande tabel is aangegeven.

2. uitbreiding medisch verstrekingen pakket	NAf 0,9 miljoen	de SVB is in staat compensatie te zoeken binnen de bestaande kosten.
---	-----------------	--

De Minister van Gezondheid,
Milieu en Natuur,
B.D. WHITEMAN

De Minister van Financiën a.i.,
E.W. BALBORDA