



*Aan:*

Aan de Raad van Bestuur van de  
Stichting Sint Elisabeth Hospitaal  
Breedestraat 193  
Otrabanda  
Alhier

*Datum:*

27 augustus 2019

*Contactpersoon:*



*Email:*



*Uw brief d.d.*

9 april 2019

*Uw Kenmerk:*

RvB.C.19/047

*Ons Nummer:*

1

*Zaaknummer:*

2019/028060

*Onderwerp:*

Beoordeling verzoek SEHOS 2019 tariefaanpassingen particulier verzekerden

*Pagina:*

1

*Aantal Bijlagen:*

0

Geachte Raad van Bestuur,

Naar aanleiding van uw brief van 9 april jl. (RvB.C.19/047) waarin de minister van Economische Ontwikkeling, voor zover nodig, wordt verzocht toestemming aan de Stichting Sint Elisabeth Hospitaal (hierna: SEHOS) te verlenen om ingaande 1 april 2019 tot aanpassing van de tarieven met betrekking tot de dienstverlening aan particuliere patiënten over te gaan (hierna: 'het verzoek'), bericht ik u mede namens de Raad van Ministers als volgt.

Op basis van het verzoek heb ik, gelet op actuele en toekomstige beleidsaspecten die beide ministeries regarderden, in samenwerking met de minister van Gezondheid, Milieu en Natuur het verzoek door de direct betrokken overheidsinstanties laten beoordelen. Daarbij is ook overleg gepleegd met de meest relevante stakeholders, waaronder uw instelling als verzoekster, HNO Transitie en Exploitatie N.V. (hierna: 'Curaçao Medical Center') als toekomstige operator van het centrumziekenhuis van Curaçao en de vereniging van lokale particuliere verzekeraars.

Uit genoemde beoordeling en consultaties is het volgende gebleken:

- a) Het Landsbesluit verpleeg- en neventarieven centrum hospitaal 2009 (AB 2009, no. 68), welke genoemde tarieven voor particulier verzekerden regelt, is nog steeds geldig en onverkort van toepassing op het verzoek. Mitsdien valt de beoordeling van het verzoek onder de regels van de Prijzenverordening 1961.



Ons Nummer:

Zaaknummer:  
2019/028060

Pagina:  
2

- b) Uit de voorgestelde aanpassingen in de tarieven volgt dat het verzoek materiële tariefaanpassingen met zich meebrengt, welke aanpassingen tot grote bezwaren hebben geleid bij de lokale particuliere ziektekostenverzekeraars, onder meer doordat deze de hogere tarieven voor het jaar 2019 niet (meer) kunnen doorberekenen aan de particulier verzekerden. Dit laatste is zo, aangezien genoemde premies reeds voor het kalenderjaar 2019 zijn bepaald. Voorts zal bij het niet bestaan van de mogelijkheid van doorberekening van de hogere tarieven in de premies van de particulier-verzekerden deze laatsten geconfronteerd worden met een hogere eigen bijdrage, hetgeen uit sociaaleconomisch oogpunt niet wenselijk is, aangezien hun koopkracht (verder) zal dalen of hun financiële risico's verder zullen toenemen. De bedoeling van de Prijzenverordening 1961 is juist om dit soort situaties voor consumenten tegen te gaan.
- c) Een opwaartse tariefaanpassing, in het bijzonder aanpassingen in de door het SEHOS verzochte orde van grootte, moet principieel grotendeels gericht zijn op het veiligstellen van de bedrijfseconomische continuïteit van een zorgaanbieder, *in casu* om de voortgang van de bedrijfsactiviteiten van die zorgaanbieder ook in de toekomst te kunnen garanderen. Echter, ingevolge het Landsbesluit aanwijzing ziekenhuisvoorzieningen 2019 (P.B. 2019, no. 37) zal 'Curaçao Medical Center' (hierna ook: 'CMC') nog dit jaar in gebruik worden genomen als het nieuwe centrumziekenhuis van Curaçao en zal dit ziekenhuis het SEHOS voorgoed zal vervangen. Hierdoor is er geen sprake is van continuïteit van het SEHOS, althans is zij op dit moment als ziekenhuis geen '*going concern*' meer.
- d) Het toestaan van twee tarievenregimes, waarbij er grote verschillen zullen gaan ontstaan tussen particulier-verzekerde patiënten en BVZ-verzekerde patiënten, is in beginsel in strijd met het gelijkheidsbeginsel. Het toestaan van twee tarievenregimes zal met andere woorden kunnen leiden tot discriminatie in de opname en behandeling van BVZ-verzekerde patiënten door het SEHOS.



Ons Nummer:

Zaaknummer:  
2019/028060

Pagina:  
3

Dit is een reëel risico nu het SEHOS als gevolg van haar financiële situatie een concrete incentive heeft haar tekorten zoveel mogelijk af te dekken met hogere tarieven voor verrichtingen ten behoeve van particulier-verzekerde patiënten, indien daarvoor toestemming zou worden verkregen. Aldus is het bestaan van twee ver uit elkaar liggende tarievenregiems niet in het belang van een gelijkwaardige opname en behandeling voor BVZ-verzekerden.

- e) Het is een vaste voornemen van de regering om binnen enkele maanden een Zorgautoriteit in te stellen, die naar verwachting ingaande 1 januari 2020 voor alle zorgaanbieders nieuwe maximumtarieven zal (gaan) vaststellen c.q. adviseren voor de verrichtingen ten behoeve van zowel BVZ-verzekerden als particulier-verzekerden. In dat verband zullen ook nieuwe (verpleeg- en neven) tarieven (moeten) worden vastgesteld voor het nieuwe centrumziekenhuis (CMC), die zoals eerder gesteld het SEHOS als centrumziekenhuis zal vervangen. Alsdan zal binnen enkele maanden ook voor het CMC een nieuwe tariefbeoordelingsprocedure moet worden doorlopen door de Zorgautoriteit, hetgeen het niet efficiënt, noch opportuun maakt om het verzoek thans toe te wijzen, een en ander los van bovenstaande overwegingen.
- f) In het Memorandum of Understanding d.d. 12 september 2013 tussen het Land Curaçao, SEHOS en USONA zijn er (in desiderata 11 en 12) reeds afspraken gemaakt tussen het Land Curaçao en het SEHOS over onder meer de netto-restschuld van SEHOS aan het einde van de transitieperiode, althans nadat zij geen ziekenhuisvoorziening meer is in de zin van de Landsverordening zorginstellingen. Aldus zijn er reeds voorzieningen getroffen voor de financiële situatie van het SEHOS aan het einde van haar bestaan als ziekenhuisvoorziening, waardoor met inachtneming van bovenstaande overwegingen en bezwaren, aanvullende voorzieningen in de zin van de verzochte tariefsaanpassingen niet opportuun zijn, althans niet ten koste van de particulier verzekerden kunnen worden getroffen.



Ons Nummer:

Zaaknummer:  
2019/028060

Pagina:  
4

Gelet op voorgaande overwegingen vind ik het, met instemming van de Raad van Ministers, niet mogelijk, althans niet opportuun, om het verzoek te honoreren. Mitsdien blijven de huidige tarieven voor particulier verzekerden van kracht totdat andere voorzieningen voor de medische tarieven van particulier verzekerden zijn getroffen. Naar verwachting is dat pas na 1 januari 2020 het geval, tezamen met andere reeds aangekondigde hervormingen betreffende de ordening en financiering van de zorgsector, waaronder de instelling van een nieuwe Zorgautoriteit.

Ik hoop u met het bovenstaande voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

  
K.A. Gijsbertha  
Minister van Economische Ontwikkeling