



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum 9 oktober 2019

Betreffende wetsvoorstel:

34971

Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met versterking van de invloed van verzekerden op de zorgverzekeraar (verzekerdeninvloed Zvw)

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 8 oktober 2019 met algemene stemmen aangenomen door de Tweede Kamer.

Aangenomen amendementen

Diverse artikelen

17 → **25** (Dik-Faber) over een delegatiegrondslag voor het uitbreiden van het inspraak- of adviesrecht

De lijst met onderdelen van beleid waarop met het wetsvoorstel inspraakrecht of adviesrecht van toepassing wordt, is niet heel uitgebreid. De regering geeft aan hiermee ruimte te willen laten voor maatwerk. Indiener vindt het van belang om een delegatiegrondslag op te nemen om bij algemene maatregel van bestuur het inspraakrecht of het adviesrecht uit te breiden. Als de evaluatie die na drie jaar wordt uitgevoerd bijvoorbeeld uitwijst dat er behoefte is aan uitbreiding van het inspraak- en adviesrecht, kunnen desgewenst bij algemene maatregel van bestuur aanpassingen worden gedaan. Met het laatste onderdeel van het amendement wordt geregeld dat de nieuwe delegatiegrondslag van artikel 28c, 5a-ste lid, ook wordt toegevoegd aan artikel 16 van de Wet marktordening gezondheidszorg. Bij artikel 115 van de Zorgverzekeringswet is dat al geregeld via de volledige toepassing van artikel 28c. De nieuwe delegatiegrondslag van artikel 28a, 2a-ste lid, valt binnen de opsomming van de zinsnede "28a, eerste tot en met

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 9 oktober 2019

blad 2

vierde lid" in de artikelen 115 van de Zorgverzekeringswet en artikel 16, tweede lid, van de Wet marktordening gezondheidszorg.

Aangenomen. Tegen: PVV

Artikel I, onderdeel B, artikel 28b, tweede lid, onderdeel a

16 → 18 → **24** (Dik-Faber) over regionale spreiding en verscheidenheid in de vertegenwoordiging

Indiener is van mening dat de vertegenwoordiging een juiste afspiegeling dient te vormen van de verzekerdenpopulatie van de betrokken zorgverzekeraar(s). In het wetsvoorstel worden nu alleen leeftijd en opleiding als kenmerken genoemd. Tegelijkertijd geeft de regering in de nota naar aanleiding van het verslag aan dat de regionale organisatie van de zorg en de diversiteit van de te contracteren zorg belangrijke thema's zijn waar verzekerden relevante input kunnen leveren. Het is volgens indiener dan wel belangrijk dat er bij de samenstelling van de vertegenwoordiging ook gekeken wordt naar de woonplaats (regionale spreiding) van de verzekerden en wordt gestreefd naar voldoende verscheidenheid in de samenstelling van de vertegenwoordiging (bijvoorbeeld een goede verhouding tussen mensen met veel en weinig ervaring met zorg, en tussen vrouwen en mannen). Daartoe strekt dit amendement. Hiermee is niet bedoeld dat zorgverzekeraars kandidaat vertegenwoordigingsleden verplichten om bijzondere persoonsgegevens in het kader van de AVG verstrekken.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, Van Kooten-Arissen (vKA), de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, het CDA, de ChristenUnie en Van Haga

Verworpen en ingetrokken amendementen

Toevoegen 3 onderdelen in artikel I, onderdeel B, artikel 28a, tweede lid

15 (Dik-Faber) over inspraak van verzekerden

Verzekerden dragen jaarlijks met elkaar voor ruim € 23 miljard bij aan de financiering van de uitgaven van de zorgverzekeraars (via de nominale premie en het eigen risico). Daarnaast zijn de meeste zorgverzekeraars coöperaties, waarvan de verzekerden lid zijn. In dat licht vindt de indiener dat het inspraakrecht voor verzekerden, zoals voorgesteld in het wetsvoorstel, te beperkt is. Zij mogen nu alleen inspraak uitoefenen op het zorginkoopbeleid en het klantcommunicatiebeleid. Indiener stelt daarom voor om het inspraakrecht op drie onderdelen van het beleid uit te breiden: de inzet van niet door de wet voorgeschreven reserves, het aanbod van zorgverzekeringen en de wijze waarop de zorgverzekeraar nieuwe verzekerden werft. Ten aanzien van de inzet van niet door de wet voorgeschreven reserves kan het bijvoorbeeld gaan om de keuze om de premie laag te houden of juist de buffer te verhogen met het oog op een voorziene stijging van de zorguitgaven. Bij het aanbod van zorgverzekeringen zijn er ook keuzes waarbij inspraak van verzekerden geëigend is, onder andere omdat deze keuzes de premie van de verschillende zorgverzekeringen kunnen beïnvloeden. Tot slot is ook de inzet van (financiële) middelen voor het werven van nieuwe verzekerden een onderdeel van beleid waarbij verzekerden volgens indiener goed betrokken kunnen worden.

Ingetrokken

Diverse artikelen

8 → 12 → **23** (Hijink) over instemmingsrecht van de vertegenwoordiging

Met dit amendement beoogt de indiener de invloed van verzekerden te vergroten door de door de zorgverzekeraar in te stellen vertegenwoordiging instemmingsrecht te verlenen op



datum 9 oktober 2019

blad 3

het gebied van zorginkoop, klantcommunicatie, de hoogte van het vrijwillig eigen risico, de inzet van reserves, de winstuitkering door de zorgverzekeraar, de samenstelling van het bestuur en de hoogte van salarissen van de bestuurders. Indiener is van mening dat hierdoor de invloed van verzekerden versterkt wordt en zorgverzekeraars eerder bijgestuurd kunnen worden wanneer het belang van de verzekerde uit het oog dreigt te raken.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, vKA, de PvdD, DENK en FvD

Diverse artikelen

11 → 14 (Ellemeet) over inspraak inzake het beleggingsbeleid

In dit amendement is geregeld dat in de inspraakregeling wordt vastgelegd dat de zorgverzekeraar zijn verzekerden inspraak moet bieden in onderdelen van zijn beleggingsbeleid. Ook is geregeld dat de vertegenwoordiging van verzekerden adviesrecht heeft met betrekking tot het jaarlijkse beleggingsbeleid. Op dit moment beleggen Nederlandse zorgverzekeraars samen meer dan twee miljard euro in farmaceutische bedrijven. Wanneer één van deze farmaceutische bedrijven winst maakt, komt dit de zorgverzekeraar ten goede. De indiener van het amendement ziet het juist als de taak van zorgverzekeraars om de prijs van medicijnen voor verzekerden omlaag te brengen. Uit onderzoek van SOMO, in opdracht van de Eerlijke Verzekeringswijzer, blijkt dat veel zorgverzekeraars op dit moment niet open communiceren over hun beleggingen en beleggingsdoelen en hun stemrecht en inspraak niet voldoende gebruiken om de koers van farmaceutische bedrijven te wijzigen. Hiermee handelen zij niet in overeenstemming met de aanbevelingen in de OESO-richtlijn voor multinationale ondernemingen. Met dit amendement wordt het inspraakrecht van verzekerden op het beleggingsbeleid van hun zorgverzekeraar wettelijk vastgelegd. Hiermee is een zorgverzekeraar verplicht om zowel zijn zorginkoopbeleid als zijn beleggingsbeleid voor te leggen aan de vertegenwoordiging van verzekerden. Op dit moment is er geen instrument waarmee verzekerden kunnen controleren of de zorgverzekeraar zorgvuldig omgaat met beleggingen, en hebben zij geen inspraak op de inhoudelijke invulling van het beleggingsbeleid van hun verzekeringsmaatschappij. Het wettelijk vastleggen van het inspraakrecht van de verzekerden op de beleggingen en het beleggingsbeleid van de zorgverzekeraar, en het waarborgen van de transparantie, is vereist om betaalbare medicijnen en duurzaam beleggen te garanderen en om te voldoen aan de OESO-richtlijn voor multinationale ondernemingen.

In het huidige wetsvoorstel is de inspraak van verzekerden alleen vastgelegd als het gaat om het zorginkoopbeleid van de zorgverzekeraar. Ons voorstel is om eenzelfde wetsartikel toe te voegen over het beleggingsbeleid van zorgverzekeraars. Zorgverzekeraars zullen transparant moeten zijn naar hun verzekerden over de omvang van hun investeringen, hun stemgedrag en de resultaten die worden geboekt. Een vaststelling, wijziging of intrekking van het beleggingsbeleid zal ter advies moeten worden voorgelegd aan verzekerden. Daarnaast kunnen verzekerden ongevraagd advies geven. Wanneer een zorgverzekeraar van het advies afwijkt, dient hiervoor gegronde reden te worden gegeven.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, vKA, de PvdD, DENK en 50PLUS

Invoegen onderdeel Ba in artikel I na onderdeel B

Invoegen onderdeel Ca in artikel I na onderdeel C

10 (Hijink) over de controlerende taak van de Algemene Rekenkamer

De indiener acht het van belang dat de vertegenwoordiging van verzekerden beschikking heeft over alle noodzakelijk informatie om haar advies- en instemmingsrecht volwaardig



datum 9 oktober 2019

blad 4

invulling te kunnen geven. Transparantie over de uitgaven en controle op de rechtmatigheid en doelmatigheid van uitgaven door de zorgverzekeraar is daarbij cruciaal. Dit amendement heeft tot doel de Algemene Rekenkamer controlerende taken en bevoegdheden te geven op de wijze waarop zorgverzekeraars de op grond van de Zorgverzekeringswet aan hen toegekende publieke middelen besteden opdat de vertegenwoordiging van verzekerden volwaardig gebruik kan maken van haar versterkte invloed op de zorgverzekeraar.

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, vKA, de PvdD, DENK, 50PLUS, de PVV en FvD

Invoegen onderdeel Aa in artikel II na onderdeel A

9 → **13** (Hijink) over het informatierecht van verzekerden

Met dit amendement wordt het informatierecht van verzekerden vastgelegd. Verzekerden hebben een achterstand in informatie als het gaat om het inkoopproces van zorg, wachtlijsten en vergoedingen. Dit amendement strekt tot doel om verzekerden het recht te geven op alle informatie die raakt aan de vergoeding van een behandeling en op de inkoopafspraken die bepalend zijn voor het uitoefenen van het recht op zorg van een verzekerde. Zo moet bijvoorbeeld – wanneer de verzekerde dat wenst – in het geval van wachtlijsten inzichtelijk worden gemaakt welke inkoopafspraken, budgetplafonds of tarieven een belemmering vormen om bij de zorginstelling naar keuze zorg te kunnen krijgen.

Moties

19 (Dik-Faber) over een handreiking over het consulteren en informeren van verzekerden

Met algemene stemmen aangenomen.

20 → ? (Dik-Faber) over geschilbeslechting en vormgeving als onderdeel van de evaluatie

Met algemene stemmen aangenomen.

21 (Van den Berg en Veldman) over een praktische uitvoeringstoets naast een statutaire toets door de NZa

Met algemene stemmen aangenomen.

22 (Edgar Mulder) over alle voorwaarden bij de zorginkoop verplicht openbaar maken

Verworpen. Voor: SP, de PvdA, vKA, de PvdD, DENK, de PVV en FvD