

Vragen gesteld door de leden der Kamer, met de daarop door de regering gegeven antwoorden

1164

Vragen van het lid **Bijleveld-Schouten** (CDA) over *de tandartsverzekering voor grensarbeiders*¹. (Ingezonden 15 juni 1995)

1
Wordt er in het verdrag betreffende sociale zekerheid, dat op dit moment tussen Nederland en Duitsland in voorbereiding is, «een bepaling voorzien die het mogelijk maakt dat andere groepen van verzekerden dan de grensarbeiders en hun gezinsleden aan beide zijden van de grens hun aanspraken geldend kunnen maken»?¹

2
Spreekt u in dit verband ook over de problematiek met betrekking tot de tandartsverzekering?

3
Biedt dit verdrag ook de mogelijkheid, dat grensarbeiders en hun gezinnen over de grens hun voorzieningen kunnen genieten?

4
Zo neen, bent u dan bereid dit alsnog te regelen?
Zo ja, op welke termijn kunt u hierover met een voorstel naar de Kamer komen?

5
Zo neen, waarom niet?

¹ Zie aanhangsel Handelingen nr. 609, vergaderjaar 1994–1995.

Antwoord

Antwoord van minister **Borst-Eilers** (Volksgezondheid, Welzijn en Sport), mede namens de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid. (Ontvangen 29 augustus 1995)

1 t/m 5

In antwoord op uw vragen refereer ik aan het standpunt dat ik over grensoverschrijdende zorg naar voren heb gebracht tijdens het seminar dat op 17 mei j.l. in Alden-Biezen heeft plaatsgevonden over grensoverschrijdende zorg. Dit seminar werd georganiseerd door de Christelijke Mutualiteit van Belgisch Limburg, de Nederlandse CZ-groep, alsmede de Europese Unie van Christen-Democratische Werknemers. Dit in vervolg op het symposium van 22 februari j.l. te Maastricht over het rapport «Zorg dichtbij óók over de grens» van de Bijzondere Euregionale Commissie Grensoverschrijdende Zorg, waarbij onder andere de provincie Limburg nauw betrokken is geweest.

Overeenkomstig hetgeen door de informele Raad van Ministers van de EU in 1994 te Charleroi werd overeengekomen, kan ik in beginsel instemmen met het streven belemmeringen weg te nemen die thans nog bestaan bij grensoverschrijdende zorgverlening. Dit mag echter niet leiden tot verstoring van de nationale zorginfrastructuur. Ook mogen de financiële aspecten niet uit het oog

worden verloren. Daarom heb ik positief gereageerd op het tijdens het seminar geuite voornemen van eerdergenoemde Belgische Mutualiteit en de CZ-groep een experiment op dit gebied op te zetten. Om de overzichtelijkheid te behouden en om zo snel mogelijk ervaringen op te doen, wordt overwogen het experiment beperkt te houden tot bijvoorbeeld alleen grensarbeiders en hun gezinsleden. Wellicht zal ook een beperking van de zorgvormen waarvoor men aan de andere kant van de grens in aanmerking kan komen aan de orde zijn. Tandheelkunde geldt daarbij overigens niet specifiek als doel. De Ziekenfondsraad zal in zijn functie van toezichthoudend orgaan en beheerder van de Algemene Kas overleg voeren met de betrokken verzekeringsorganisaties over de concrete invulling en uitwerking op zowel zorginhoudelijk als financieel vlak. Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport zal in dit kader een monitorfunctie vervullen teneinde van de ontwikkelingen op de hoogte te blijven. Naar verwachting zal het experiment eind volgend jaar de nodige bevindingen opleveren, zodat ik eerst begin 1998 een goed gefundeerd voorstel aan de Kamer kan voorleggen. Aan de hand van de bevindingen zal worden gezien in hoeverre en wáár een nadere juridische grondslag dient te worden

gelegd voor grensoverschrijdende
zorgverlening, waarbij gedacht kan
worden aan nationale regelgeving,
bilaterale verdragen of
EG-Verordeningen.