



## **Advies van de ACP aan de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over instroom van enkele interventies van plastisch chirurgische aard en circumcisie**

De Adviescommissie Pakket (ACP) adviseert de Raad van Bestuur van het Zorginstituut over voorgenomen pakketadviezen. Zij toetst deze adviezen aan de pakketcriteria en kijkt of de uitkomsten daarvan maatschappelijk wenselijk zijn. Daarbij kijkt zij zowel naar de belangen van de patiënten die in aanmerking komen voor vergoeding van een bepaalde interventie, als naar de belangen van patiënten met andere aandoeningen (die ook graag willen dat de behandeling van hun aandoening wordt vergoed) en van premiebetalers. Zij doet dit vanuit het principe dat de in de basisverzekering geïnvesteerde euro's maximale gezondheidswinst opleveren voor de bevolking.

De commissie heeft in haar vergadering van 18 maart over dit onderwerp gesproken.

Er is discussie in de commissie over de noodzaak om deze interventies (met uitzondering van de circumcisie, daarvoor ziet men de medische noodzaak wel) in de basisverzekering op te nemen. Niet alle leden zijn in alle gevallen overtuigd van de aanwezigheid van een medische noodzaak; een meerderheid ziet die medische noodzaak wel. Alle leden zien wel risico's voor het toepassen van de interventies buiten de indicaties die nu worden afgesproken. Deze risico's kunnen worden gecontroleerd door waarborgen in te bouwen (zoals het gebruik van machtigingen) en door de praktijk goed te monitoren. Een andere mogelijkheid is door remgelden, in de vorm van een eigen bijdrage, te hanteren. Ook over deze twee opties verschillen de meningen. De leden die de medische noodzaak in twijfel trekken, hebben een voorkeur voor een eigen bijdrage.

Na discussie gaat de commissie toch akkoord met het voorstel om deze interventies in de basisverzekering op te nemen, omdat:

- het gaat om interventies die voorheen ook in het pakket zaten, maar alleen om redenen van uitvoerbaarheid eruit zijn gegaan;
- met de huidige voorstellen van partijen deze uitvoerbaarheid juist zal verbeteren;
- er is voorzien in een implementatie- en monitoring traject om te bewaken dat dit inderdaad het geval is;
- de commissie nog te weinig visie heeft op en te weinig weet over het gebruik van een eigen bijdrage.

Naar aanleiding van de discussie zet de commissie twee onderwerpen op haar agenda voor de toekomst: visievorming op het begrip medische noodzaak en het gebruik van een eigen bijdrage.