

VERZEKERD VAN ZORG

Een onderzoek naar instituties en wet- en regelgeving op het terrein van de bekostiging en verzekering van de gezondheidszorg als onderdeel van het stelsel van structuur en financiering van de gezondheidszorg, 1940-1990, in het kader van het Project Invoering Verkorting Overbrengingstermijn (PIVOT)

CONCEPT

F. van Dijk
's-Gravenhage, oktober 1992

PIVOT

Voor u ligt het rapport waarin de uitkomsten van een onderzoek, gehouden in het kader van het Project Invoering Verkorting Overbrengingstermijn (PIVOT), zijn weergegeven. PIVOT is een projectorganisatie, die in mei 1991 door de Algemene Rijksarchivaris, namens de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur belast met het beheer van de overgedragen archieven van de rijksorganen, in het leven is geroepen. De aanleiding daarvoor is de (voorgenomen) verkorting van de overbrengingstermijn in de nieuwe archiefwet van vijftig naar twintig jaar. Vanuit het oogpunt van de democratisering van het openbaar bestuur moet deze termijnverkorting positief worden beoordeeld, want eerder overgedragen archieven worden ook eerder openbaar en toegankelijk voor het publiek. Voor de Nederlandse archiefdiensten betekent de verkorting echter dat, wanneer er geen maatregelen worden genomen, zij overstroomd zouden worden met archiefmateriaal. De neerslag van dertig jaar overheidshandelen zou immers bij de invoering de nieuwe wet ineens moeten worden overgebracht naar de depots van de Rijksarchiefdienst. Voor de centrale rijksorganen wordt de omvang van deze stroom geschat op ongeveer 500 strekkende kilometer archief over de periode 1943-1973, en over de periode 1973-1990 op nogeens eenzelfde hoeveelheid. Omdat een dergelijke hoeveelheid archiefmateriaal niet beheersbaar en hanteerbaar is, en de opslag ervan te kostbaar, zal in het kader van PIVOT de Rijksarchiefdienst samen met de verschillende Hoge Colleges van Staat en de ministeries maatregelen treffen om deze vloed te kanaliseren.

Bij het uitvoeren van deze inhaaloperatie moeten tevens reeds bestaande problemen bij de archiefzorg van de rijksoverheid in versneld tempo worden opgelost. Al onder de oude wet zijn grote achterstanden geconstateerd in het selecteren van naoorlogs archiefmateriaal en overbrengen van archief van vóór 1940 naar de Rijksarchiefdienst. In inspectierapporten van deze dienst was daar al op gewezen, maar door het rapport 'Archiefbeheer en -behoud bij het Rijk' van de Algemene Rekenkamer uit 1988 is dit probleem pas in zijn volle omvang tot politiek Den Haag doorgedrongen.

PIVOT is mogelijk geworden door de inzet van extra financiële middelen die de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur heeft toegezegd: fl. 17 miljoen over een periode van tien jaar, de geschatte looptijd van het project. Daarnaast zullen de ministeries en de Hoge Colleges van Staat, zelf immers verantwoordelijk voor selectie en overdracht van hun archieven, elk eigen middelen inzetten om de operatie mogelijk te maken. Afspraken daarover worden vastgelegd in convenanten, die de verschillende secretarissen-generaal of vertegenwoordigers van de Hoge Colleges van Staat met de Algemene Rijksarchivaris al hebben gesloten of nog zullen sluiten.

Selectie en bewerking van archieven

Om de hierboven beschreven papiervloed op een verantwoorde

manier te kunnen beperken heeft PIVOT een nieuw selectie-instrument te ontwerpen. Wat moet worden vernietigd, en wat 'voor de eeuwigheid' door de Rijksarchiefdienst bewaard? De tot nu toe gehanteerde selectiemethoden zijn voor een operatie van deze omvang niet toereikend, in de eerste plaats omdat zij te arbeidsintensief en dus te kostbaar zijn en in de tweede plaats omdat de basis van de tot nu toe gevoerde selectie niet altijd duidelijk geformuleerd was.

Bij de selectie tot nu toe werden als criteria gebruikt: de inhoudelijke of informatieve waarde van documenten en de plaats, die zij innemen in een geheel van een dossier, een archief of verzameling archieven. PIVOT hanteert als uitgangspunt, dat de informatieve waarde van een document (zowel op papier als op andere informatiedragers) nauwelijks objectief te bepalen is, want de informatiewaarde varieert per persoon, afhankelijk van de gehanteerde vraagstelling. De selectie moet uitgevoerd worden vanuit het gezichtspunt van het overheidsorgaan of de organen, die deze documenten in het kader van hun taak en het daaruit voortvloeiende handelen hebben ontvangen of geproduceerd. Niet de informatiewaarde van documenten vormt het uitgangspunt, maar de waardebeoordeling van taken van overheidsorganisaties. Het doel van de selectie moet ons inziens zijn: het mogelijk maken van de reconstructie van dit overheidshandelen op hoofdlijnen. Wanneer het geselecteerde archiefmateriaal die hoofdlijnen weerspiegelt, is de selectie naar onze mening geslaagd.

Anders gezegd, PIVOT draait de vroeger gehanteerde methode 'archief (al dan niet geselecteerd) wordt gesignaleerd en aangeboden voor overname', dus gericht op acquisitie, om: we gaan nu op basis van wet- en regelgeving en andere bestuurlijk-organisatorische bronnen na welke handelingen overheidsorganen verrichten, dus wat voor neerslag zou er **moeten** zijn, en brengen deze in kaart om de selectie over het gehele taakveld te kunnen uitvoeren.

PIVOT acht het dus niet langer wenselijk de archiefstukken zelf te selecteren. Geselecteerd moeten worden de handelingen van de overheid zelf, met andere woorden, niet het archiefstuk, maar de context en grondslag van het archiefstuk wordt gewaardeerd.

Uiteindelijk zal PIVOT de overdracht van het geselecteerde materiaal naar de depots van de Rijksarchiefdienst begeleiden. De rijksorganen zijn zelf verantwoordelijk voor de fysieke selectie en bewerking, die de archieven en andere gegevensverzamelingen moeten ondergaan om ze geschikt te maken voor overdracht. Zonodig zal PIVOT daarbij een adviserende rol spelen, bijvoorbeeld door het opstellen van een bewerkingplan. Richtsnoer voor de bewerking na het institutioneel onderzoek en de institutionele selectie vormen de door de Permanente Commissie Documentaire Informatieverzorging (PCDIN) in september 1991 aanvaarde 'Normen voor goede en geordende staat'.

Institutioneel onderzoek

Om het voor de selectie noodzakelijke inzicht te krijgen in het handelen van de overheidsorganen is PIVOT in eerste instantie institutionele onderzoeken gestart bij de verschillende ministeries. De onderzoekers worden ingezet door PIVOT zelf en door de verschillende ministeries. Zij zullen tezamen ongeveer 150 onderzoeksgebieden of beleidsterreinen voor hun rekening nemen, die globaal samenvallen met de huidige directoraten-generaal, of wanneer deze te groot zijn, delen daarvan. De onderzoeksperiode verschilt per beleidsterrein, maar bestrijkt in het algemeen de jaren 1940-1990.

Als uitgangspunt bij de onderzoeken wordt een door ons in samenwerking met medewerkers van enkele departementen ontworpen model gebruikt, het Logisch Model Institutioneel Onderzoek (LMIO). In het LMIO worden de te gebruiken begrippen en de te volgen onderzoeksmethode beschreven. Een aantal belangrijke begrippen zijn 'actor' en 'handeling'. Actoren zijn instellingen, binnen of buiten de rijksoverheid, die handelingen verrichten op een bepaald beleidsterrein. Op het beleidsterrein 'zorg voor oorlogsgetroffenen' zijn de actoren bijvoorbeeld de minister, en namens hem de betreffende directie op het departement van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, zelfstandige organen zoals de Buitengewone Pensioenraad en Uitkeringsraad, maar ook particuliere organisaties zoals de Stichting Joods Maatschappelijk Werk, het Nederlands Auschwitz Comité. Omdat de PIVOT-onderzoeken zich alleen uitstrekken tot handelingen van de rijksoverheidsorganen, worden de handelingen van de actoren daarbuiten niet nader onderzocht. Wel is het voor de beeldvorming van het geheel belangrijk ook deze actoren te signaleren, omdat zij een rol kunnen spelen in het werkproces van de rijksoverheidsorganen. Zo adviseren verschillende belangenorganisaties de minister bij het opstellen van wetgeving op dit gebied en adviseerde de Stichting Joods Maatschappelijk Werk de Uitkeringsraad bij het toekennen van uitkeringen.

Handelingen zijn de eenheden, waarin de werkzaamheden van overheidsorganen, verricht in het kader van de hun toegemeten taak, in de PIVOT-rapporten worden beschreven. Voorbeelden van handelingen op het beleidsterrein 'Staatstoezicht op de Volksgezondheid' zijn 'toezicht houden op de handhaving van de wettelijke voorschriften op het gebied van de volksgezondheid' en 'uitbrengen van adviezen op het gebied van de volksgezondheid aan de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur. Op het beleidsterrein 'Medische beroepen en opleidingen' zijn voorbeelden van handelingen 'het ontwerpen van algemene maatregel van bestuur', 'het opstellen van ministeriële regelingen' en 'beschikken op verzoeken om erkenning van opleidingsinstituten'.

Als bronnen voor de beschrijving van deze handelingen gebruiken de onderzoekers de in de onderzoeksperiode vigerende wet- en regelgeving, interne instructies, administratieve handleidingen, organisatie-rapporten, instellingsbeschikkingen van departementsafdelingen, commissies en andere organisatieonderdelen. Tenslotte bestuderen zij literatuur betreffende het

beleidsterrein en interviewen zij (voormalige) ambtenaren en andere deskundigen die werkzaam zijn of waren binnen het beleidsterrein.

De beschreven handelingen worden gekarakteriseerd naar status en plaats in het geheel van handelingen en in het beleidsvormingsproces. Is een handeling beleidsvoorbereidend, vaststellend, evaluerend of uitvoerend? Deze karakterisering is een belangrijk hulpmiddel bij de latere selectie, maar kan en mag niet als een absoluut criterium voor bewaren dan wel vernietigen van de neerslag van die handeling worden gebruikt. Zo zal de karakterisering 'beleidsuitvoerend' van een handeling niet altijd automatisch leiden tot het adagium 'vernietigen'. Per ministerie en per beleidsterrein zal, in overleg met de betreffende instelling(en), aan de hand van de PIVOT-rapporten moeten worden gezien, welke archieven en andere gegevensverzamelingen moeten worden geselecteerd voor 'de eeuwigheid'. Dit rapport vormt daarmee tevens het handvat voor de acties **na** de selectie, de bewerking door de overheidsorganen van het geselecteerde bestand en de uiteindelijke overdracht aan de Rijksarchiefdienst.

Inspectie Nieuwe Stijl.

Wanneer de inhaaloperatie eenmaal voltooid is, zijn we er nog niet. In de toekomst moet worden voorkomen, dat nieuwe achterstanden ontstaan bij selectie en overdracht van archieven en andere informatieverzamelingen. Daarbij kunnen de PIVOT-onderzoeksresultaten een belangrijke rol spelen. Wanneer eenmaal inzicht is verkregen in de processen binnen de overheidsorganisatie en bepaald is, welke neerslag van welke handelingen voorgoed bewaard moet blijven en welke niet, zal men daar voortaan al bij de vorming en het beheer van archieven rekening mee kunnen houden. Met de binnen PIVOT opgedane ervaring zullen wij dus adviezen kunnen geven over de toekomstige inrichting van de informatievoorziening bij de betreffende overheidsinstellingen. Dit betekent een wat andere invulling van de aloude inspectietaak, die aan de Algemene Rijksarchivaris is opgedragen krachtens de Archiefwet, artikel 19 ('De algemene rijksarchivaris oefent toezicht uit op de zorg voor de archiefbescheiden van de rijksorganen'). De Inspectie Nieuwe Stijl (INS), die momenteel door ons wordt opgezet, zal zich naast het al bestaande toezicht op de (materiële) kwaliteit van het archiefbeheer bij rijksoverheidsorganen, meer gaan richten op het adviseren ten aanzien van de organisatie van het gegevensbeheer. Zo kan in samenwerking met de betreffende organen worden voorkomen, dat zich in de toekomst nieuwe, onbeheersbare stuwmeren van archief en andere gegevensverzamelingen zullen vormen.

Volumevermindering archieven en vergroting opslagcapaciteit

Ook op deze terreinen onderzoekt PIVOT de mogelijkheden. Volumevermindering kan voor bepaalde archieven worden bereikt door

middel van substitutie: het overzetten van de informatie op een andere drager, bijvoorbeeld microfilm, microfiches, in de toekomst wellicht beeldplaat. Uitbreiding van de opslagcapaciteit van bestaande depots kan worden bereikt door de installatie van verrijdbare stellingen (compactus). Gewapend met de opgedane ervaring zal PIVOT ook over deze kwesties de rijksorganen kunnen adviseren, die daarmee dan bij het moderne gegevensbeheer weer hun voordeel kunnen doen.

INHOUDSOPGAVE

Hoofdstuk I VERANTWOORDING

Hoofdstuk II RIJKSOVERHEID EN DE VOLKSGEZONDHEID

- 1 Periode tot 1940
- 2 Periode 1940-1990

Hoofdstuk III KOSTEN EN FINANCIERINGSBRONNEN VAN DE GEZONDHEIDSZORG

Hoofdstuk IV ONTWIKKELING VAN DE WETGEVING

- 1 Voorgeschiedenis
- 2 Ziekenfondsenbesluit 1941
- 3 Ziekenfondswet 1964
- 4 Algemene wet bijzondere ziektekosten 1967
- 5 Wet toegang ziektekostenverzekering 1986
- 6 Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden 1986
- 7 Particuliere ziektekostenverzekeringen
- 8 'Dekker' en de toekomst

Hoofdstuk V ACTOREN OP HET BELEIDSTERREIN

- 1 Actoren op het beleidsterrein
 - 1.1 Organisatie van het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
 - 1.2 Organisatie en taken van de Ziekenfondsraad

Hoofdstuk VI HANDELINGEN OP BASIS VAN WET- EN REGELGEVING

- 1 Periode 1941-1964
 - 1.1 Ziekenfondsenbesluit, e.a.
 - 1.1.1 Actor minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
 - 1.1.2 Actor Ziekenfondsraad
 - 1.2 Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden
 - 1.2.1 Actor minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
 - 1.2.2 Actor Ziekenfondsraad
- 2 Periode 1965-1990
 - 2.1 Ziekenfondswet
 - 2.1.1 Actoren minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en Ziekenfondsraad
 - 2.2 Algemene wet bijzondere ziektekosten
 - 2.2.1 Actoren minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en Ziekenfondsraad

- 2.3 Wet financiering volksverzekeringen
- 2.3.1 Actoren minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en Ziekenfondsraad
- 2.4 Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden en de Wet toegang ziektekostenverzekering
- 2.4.1 Actor minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
- 2.4.2 Actor Ziekenfondsraad

GERAADPLEEGDE LITERATUUR

BIJLAGE

- 1 Organogrammen van ministeriële organisatie-eenheden met als werkterrein de bekostiging en verzekering van de gezondheidszorg over de jaren 1940-1990

Hoofdstuk I VERANTWOORDING

Dit rapport is een resultaat van het in oktober 1991 afgesloten convenant tussen de Secretaris-Generaal van het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Algemene Rijksarchivaris, waarin ondermeer afspraken zijn gemaakt over een institutioneel onderzoek 'naar de taakontwikkeling en de daaraan gekoppelde organisatorische ontwikkeling van het ministerie in de periode na 1940...'.

Het doel van dit rapport is een instrument te bieden dat leidt tot het formuleren van selectiecriteria ten aanzien van de handelingen, -op basis van wet- en regelgeving- van de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en taakvoorgangers en andere actoren op het beleidsterrein bekostiging en verzekering van de gezondheidszorg, als onderdeel van het stelsel van structuur en financiering van de gezondheidszorg, over de periode 1940-1990.

De keuze voor de wet- en regelgeving als bron voor het in kaart brengen van de handelingen ligt voor wat vooral dit ministerie betreft voor de hand: het beleid op dit beleidsterrein wordt grotendeels vastgelegd in wetten, algemene maatregelen van bestuur, koninklijke besluiten en (ministeriële) regelingen.

Het taakgebied volksgezondheid kan verdeeld worden, analoog aan de organisatie-structuur in 1990 van het directoraat-generaal van de Volksgezondheid op het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, in vier beleidsterreinen:

1. gezondheidsbescherming;
2. structuur en financiering;
3. medische beroepen en opleidingen;
4. algemene gezondheidszorg.

Gewoonlijk wordt het stelsel van structuur en financiering van de gezondheidszorg verdeeld in een drietal wetgevingsclusters, die om tot kostenbeheersing in de gezondheidszorg te komen, onlosmakelijk aan elkaar verbonden zijn:

1. wetgeving inzake bekostiging en verzekering

- Ziekenfondswet (1964)
- Algemene wet bijzondere ziektekosten (1967)
- Wet toegang ziektekostenverzekering (1986)
- Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden (1986)
- Wet interne lastenverevening particuliere ziektekosten verzekeringsbedrijf (1986)
- Wet financiering volksverzekeringen (1989)

2. wetgeving inzake tarieven en prijzen

- Wet tarieven gezondheidszorg (1980)

3. wetgeving inzake structuur en voorzieningen

- Wet ziekenhuisvoorzieningen (1971)
- Wet ambulancevervoer (1971)
- Wet voorzieningen gezondheidszorg (1982)

Staatssecretaris Hendriks van Volksgezondheid en Milieuhygiëne was degene die in de Structuurnota Gezondheidszorg 1974 plannen ontvouwde die kostenbeheersing in de gezondheidszorg als oogmerk hadden. De nota ging uit van de formule Voorzieningen x Prijs = Kosten. Om genoemde kosten te beteugelen moest de toenmalige wetgeving terzake aangepast worden en nieuwe wetgeving worden geïnitieerd met als doel samenhang tot stand te brengen in de wetgeving die de kosten beïnvloedden.

De begroting van het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur (1992) geeft als één van de kerntaken van het directoraat-generaal van de Volksgezondheid die gericht is op het beleidsterrein structuur en financiering van de gezondheidszorg:

'Het bevorderen van een (genezend en verzorgend) zorgsysteem dat toegankelijk is, effectief en doelmatig en gebaseerd op solidariteit. Speciale aandacht vragen de vormgeving van het algemene financiële beleid van de zorgsector, de inrichting van het verzekeringsstelsel, de marktordering, de prijsvorming en de arbeidsvoorwaarden, als ook de kwaliteit'.

De overheidsbemoeyenis met betrekking tot het beleidsterrein bekostiging en verzekering is van wetgevende en regelgevende aard. De begrotings-financiële kant van de bemoeyenis -de financiering uit de rijksbegroting van een aantal voorzieningen- wordt kort geschetst in hoofdstuk III.

De bemoeyenis van de rijksoverheid met het beleidsterrein bekostiging en verzekering kan als volgt gedefinieerd worden: De rijksoverheid tracht, vanuit haar verantwoordelijkheid voor de volksgezondheid, via het instrument van de wet- en regelgeving, een stelsel van ziektekostenverzekering vorm te geven en te bekostigen, waardoor een groot aantal voorzieningen in de gezondheidszorg bereikbaar is voor grote groepen in de samenleving.

Dit rapport behandelt het deelsterrein bekostiging en verzekering van het beleidsterrein structuur en financiering van de gezondheidszorg. Andere rapporten zullen de twee overige deelsterreinen -tarieven en prijzen en structuur en voorzieningen- als onderwerp hebben.

Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieuhygiëne zal eerst na afsluiting van een gezamenlijk convenant tussen het

ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer, het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Rijksarchiefdienst object van onderzoek worden.

Dit rapport is verder als volgt ingedeeld: hoofdstuk II behandelt de bemoeienis van de rijksoverheid met de volksgezondheid in verleden en heden; hoofdstuk III behandelt de financieringsbronnen van de gezondheidszorg; hoofdstuk IV geeft een overzicht van de ontwikkeling van de wetgeving inzake de bekostiging en verzekering; hoofdstuk V behandelt de actoren op het beleidsterrein bekostiging en verzekering; en hoofdstuk VI geeft van de voor dit onderzoek relevante actoren een opsomming van hun handelingen op basis van de wet- en regelgeving en geeft een typering.

HOOFDSTUK II RIJKSOVERHEID EN DE VOLKSGEZONDHEID

Het navolgende historisch overzicht van de overheidsbemoeienis met de volksgezondheid heeft geenszins de pretentie compleet te zijn. Er is veel literatuur over dit onderwerp verschenen, waarvan een beperkt deel is opgenomen in de literatuuropgave elders in dit rapport.

1 Periode tot 1940

Tot in de 19e eeuw is er van een uitgekristalliseerd stelsel van gezondheidszorg geen sprake. De zorg voor zieken heeft primair binnen de familie plaats. Institutionele zorgverlening bestaat er alleen voor de allerarmsten. De omgang met zieken heeft overwegend een passief karakter: verzorging en verpleging staan voorop.

De overheid bemoeit zich tot het einde van de 18e eeuw nauwelijks met de volksgezondheid. De bemoeienis blijft beperkt tot een aantal plaatselijke regelingen. Toezicht vanuit de gewesten of de Staten-Generaal is er nauwelijks.

In de periode 1795-1806, de tijd van de Bataafse Republiek, bemoeit de centrale overheid zich voor het eerst met de volksgezondheid. De centralisatie van het overheidsbestuur leidt tot de komst van een 'Agentschap van Nationale Opvoeding', waaronder begrepen is de Geneeskundige Staatsregeling, de vorming der nationale zeden en de bevordering van het openbaar onderwijs en van de kunsten en wetenschappen. Vanaf deze tijd is er continu een organisatie binnen de centrale overheid die tot taak heeft algemene regels vast te stellen omtrent de volksgezondheid en het toezicht hierop.

Zo wordt er in 1804 een stelsel van departementale (in 1818 omgedoopt in 'provinciale') en plaatselijke commissies van 'geneeskundig onderzoek en toevoorsigt' gevormd. Deze verordening wordt wel gezien als de grondslag van de wetgeving betreffende het staatstoezicht op de volksgezondheid.

Na de Franse overheersing neemt de centrale overheid, met name het departement van Binnenlandse Zaken, in eerste instantie weinig initiatieven op het gebied van de volksgezondheid. Het stelsel van commissies blijft, bij de wet van 1818, bestaan. Het departement geeft de commissies in die periode echter weinig steun.

In de loop van de negentiende eeuw stijgt de sociale nood onder de bevolking. Armoede, honger, ziekte en sterfte zijn het gevolg. Voor de centrale overheid is dit een teken om uiteindelijk opnieuw in actie te komen. De zorg voor de volksgezondheidsaangelegenheden, inclusief bepaalde taken op het gebied van het toezicht, wordt in eerste instantie bij de gemeenten gelegd. De Gemeentewet van 1851 is hier een voor-

beeld van. De gemeentebesturen laten het er echter bij zitten. Intussen neemt de kritiek op de Geneeskundige Staatsregeling, inclusief het stelsel van commissies, toe. Vooral de geneeskundigen zelf, sinds 1849 verenigd in de Nederlandsche Maatschappij tot bevordering der Geneeskunst, streven naar herziening van de Geneeskundige Staatsregeling en verbetering van de geneeskundige opleiding.

Vanaf 1848 worden initiatieven ontplooid die uiteindelijk in 1865 leiden tot vier geneeskundige wetten van de hand van Thorbecke, de minister van Binnenlandse Zaken. Opleiding en beroepsuitoefening worden geregeld in drie van de vier wetten; de vierde wet regelt het Geneeskundig Staatstoezicht.

De gemeenten blijven nog een belangrijke rol spelen op het terrein van de volksgezondheid. Zij blijven verantwoordelijk voor het maken van verordeningen en het nemen van maatregelen. In de tweede helft van de 19e eeuw vragen de ontwikkelingen in de geneeskunde (narcose, antisepsis) echter om specifieke werkplekken. Er ontstaan ziekenhuizen waar de nodige apparatuur en hulppersoneel aanwezig is. De zorgverlening begint in toenemende mate in organisatorisch verband plaats te hebben.

Rond 1900 probeert de centrale overheid de gezondheidssituatie in Nederland verder te verbeteren door middel van wetgeving op het gebied van sociale verzekering (Ongevallenwet 1901, Ziektewet 1913) en volkshuisvesting (Woningwet 1901). Tevens wordt, in de strijd tegen allerlei besmettelijke ziekten, geïnvesteerd in technisch-hygiënische voorzieningen. Dit leidt onder andere tot de oprichting van het Centraal Laboratorium voor de Volksgezondheid (1909; later: Rijksinstituut voor de Volksgezondheid), het Rijksinstituut voor de Drinkwatervoorziening (1913) en het Rijksinstituut voor Pharmaco-therapie (1920; later: Rijksinstituut voor Geneesmiddelenonderzoek).

Particulier initiatief leidt in dezelfde periode tot de oprichting van kruisverenigingen, vrijwillige ziekenfondsen, ziekenhuizen, inrichtingen, consultatiebureaus en verenigingen en fondsen ter bestrijding van volksziekten. Zowel op het gebied van de curatieve als de preventieve gezondheidszorg wordt in deze jaren aanzienlijke vooruitgang geboekt. De subsidiëring van de tuberculosebestrijding vormt het begin van een beleid waarbij de centrale overheid maatschappelijke organisaties ook stimuleert bepaalde taken uit te voeren. Tegelijkertijd formuleert de centrale overheid kwaliteitseisen in de subsidievoorwaarden en houdt deze toezicht op de handhaving van de kwaliteit.

Tot 1910 heeft volksgezondheid binnen het departement van Binnenlandse Zaken geen 'eigen' afdeling. In 1910 komt hierin verandering. In dat jaar wordt de afdeling Volksgezondheid en Armeezorg opgezet. Volksgezondheid wordt in die jaren (nog) gezien als belangrijk onderdeel in de armoedebestrijding. In 1918 wordt de band verbroken. Volksgezondheid verhuist naar

het nieuwe departement van Arbeid. Volksgezondheid hangt volgens het kabinet nauw samen met de zorg voor de arbeidersbelangen.

In de Gezondheidswet van 1919 introduceert minister Aalberse, van Arbeid, een voor volksgezondheid nieuwe functie: directeur-generaal.

Tussen 1931 en 1933 valt volksgezondheid weer onder Binnenlandse Zaken. Met de oprichting van het departement van Sociale Zaken, in 1933, verhuist volksgezondheid opnieuw. En opnieuw vallen zaken betreffende sociale aangelegenheden en volksgezondheid onder één minister. De jaren '30 laten een terughoudend overheidsoptreden zien op het gebied van de volksgezondheid. De economische crisis en de activiteiten op basis van particulier initiatief zijn hier debet aan.

2 Periode 1940-1990

In 1941 komt het zogenaamde Ziekenfondsenbesluit tot stand, dat voorziet in een wettelijke regeling van het ziekenfondswezen (een uitvoerige beschrijving van de totstandkoming van wettelijke regelingen inzake verzekering tegen ziektekosten is te vinden in hoofdstuk IV).

Na de oorlog staan twee vragen centraal, te weten:

1. hoe moet de volksgezondheid georganiseerd worden
2. hoe moet de volksgezondheid gefinancierd worden

In de beginperiode staat de eerste vraag centraal. De nieuwe Gezondheidswet in 1956 maakt een (voorlopig) einde aan de discussie. De Gezondheidswet vormt de basis voor de activiteiten van de Centrale Raad voor de Volksgezondheid, de Provinciale Raden voor de Volksgezondheid (beide zijn nieuw), de Gezondheidsraad en het Staatstoezicht op de Volksgezondheid. Voor de laatste organisatie verandert er, in vergelijking met de Gezondheidswet van 1919, weinig.

De tweede vraag wordt uiteindelijk in de jaren zestig beantwoord met de Ziekenfondswet (1964) en de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (1967). De langdurige discussie over de verplichte ziekenfondsverzekering die aan het begin van deze eeuw is begonnen, wordt hiermee afgesloten. Deze verzekeringswetgeving stelt de financiering van de volksgezondheid zeker. Een enorme uitbreiding van de ziekenhuissector, inclusief de specialistische zorg, is het gevolg.

In 1951 wordt het toenemend belang van de volksgezondheid in de naam van het ministerie tot uitdrukking gebracht: het ministerie wordt omgedoopt in Sociale Zaken en Volksgezondheid.

In de jaren zestig streeft de centrale overheid naar een

krachtiger departementale organisatie die het beleid op het terrein van de volksgezondheid, waar inmiddels vele instellingen, raden en colleges functioneren, moet integreren en coördineren. In het jaar 1964 worden er twee nieuwe directies ingesteld, te weten Gezondheidszorg en Gezondheidsbescherming. Aanleiding is de uitbreiding van het terrein van de volksgezondheid met zaken als milieu en internationale kwesties (EEG en Wereldgezondheidsorganisatie) en de opkomende professionalisering en specialisatie. Tussen 1966 en 1968 worden beide directies opgewaardeerd tot directoraten-generaal.

In de jaren zestig wordt -zoals hierboven al was te zien- meer aandacht besteed aan de gezondheidsbescherming. Binnen deze sector verschuift het accent van bescherming van de burgers tegen schadelijke producten en stoffen naar milieu. Dit resulteert onder andere in wetgeving op het terrein van de kernenergie (1963) en oppervlaktewater (1969).

In het begin van dit decennium komt er verandering in de situatie van krapte die het beeld vanaf 1945 heeft bepaald. De sterke economische vooruitgang -het nationale inkomen stijgt met gemiddeld rond 5 procent per jaar- maakt in de ogen van de politiek een verdere beheersing van het stelsel overbodig.

De toenemende aandacht voor de gezondheidsbescherming leidt in 1971 tot de instelling van het nieuwe ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne. Volgens premier Biesheuvel is een meer gerichte aanpak van het beleid op beide terreinen van groot belang.

De ontwikkelingen in de jaren zeventig zijn voor een belangrijk deel een uitvloeisel van de Volksgezondheidsnota 1966. In de late jaren zestig bestaat er de wens te komen tot een meer programmatische aanpak van de volksgezondheid. Het zogenaamde structuurbeleid in de jaren zeventig is het gevolg van deze wens. Het eerste resultaat vormen de plannings- en financieringswetten, waarmee een doelmatiger opzet van de gezondheidszorgvoorzieningen wordt beoogt (Wet Ziekenhuisvoorzieningen, 1971).

De roep om meer sturing in de gezondheidszorg leidt in 1974 tot de Structuurnota Gezondheidszorg 1974. Hierin wordt een drietal wetgevingsprojecten aangekondigd:

- een planningswet voor de hele sector (Wet Voorzieningen Gezondheidszorg),
- een tarievenwet voor de hele sector (Wet Tarieven Gezondheidszorg),
- integratie van de verzekeringen (Ziekenfondswet-Algemene wet bijzondere ziektekosten en de particuliere verzekeringen) in één volksverzekering.

De uitvoering van de plannen leidt tot een uitgebreid wetgevingsprogramma, dat een grotere invloed van het departement op het gebied van de gezondheidszorg tot gevolg heeft.

Al snel komt het wetgevingsprogramma in het teken van de kostenbeheersing te staan. In de jaren tachtig staat die

kostenbeheersing hoog in het vaandel van de verschillende kabinetten. Dit gebeurt mede op basis van bestaande wetgeving die daar in oorsprong niet (altijd) voor bedoeld is. Het zorginhoudelijke beleid -het beleid ten aanzien van de kwalitatieve aspecten van de gezondheidszorg, zoals de kwaliteit van de zorgvoorzieningen en de opleidingen- krijgt in deze jaren minder aandacht.

In 1982 wordt milieuhygiëne ondergebracht in het nieuwe ministerie van Volkshuisvesting, Ruimtelijke Ordening en Milieubeheer; volksgezondheid wordt ondergebracht in het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur. Eén van de argumenten voor de laatstgenoemde samenvoeging is geweest de samenhang tussen gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening.

In de tweede helft van de jaren tachtig bestaat er behoefte aan een nieuw fundament voor het beleid. De instelling van de commissie-Dekker is hiervan het eerste resultaat. De uitkomst van het werk van deze commissie is: 'meer markt, minder overheid'. De gezondheidszorg blijkt niet te kunnen worden beheerst via overheidsplanning; versterking van de marktwerking wordt door de commissie als alternatief gezien.

In 1983 wordt in de Grondwet een artikel opgenomen dat een inspanningsverplichting van de overheid ten aanzien van de volksgezondheid bevat: 'De overheid treft maatregelen ter bevordering van de volksgezondheid'.

De begroting 1992 van het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur, primair verantwoordelijk voor het beleid inzake de volksgezondheid in Nederland, geeft als kerntaak van het ministerie: 'Het welbevinden van de bevolking in Nederland'. Als kerntaken van het directoraat-generaal Volksgezondheid worden genoemd:

- Het beoordelen van de staat van de volksgezondheid en van het zorgsysteem en het ontwikkelen van volksgezondheidsbeleid met als doel het bevorderen van de volksgezondheid.
- Het realiseren van een toegankelijke, effectieve en doelmatige collectieve preventie, waaronder gezondheidsbevordering en preventie van ziekten.
- Het bevorderen van een (genezend en verzorgend) zorgsysteem dat toegankelijk is, effectief en doelmatig en gebaseerd op solidariteit. Speciale aandacht vragen de vormgeving van de algemene financiële beleid van de zorgsector, de inrichting van het verzekeringsstelsel, de marktordering, de prijsvorming en de arbeidsvoorwaarden, als ook de kwaliteit.
- Het versterken van de gezondheidsbescherming betreft preventiebeleid, gericht op enerzijds de consument in het algemeen, anderzijds de consument/patiënt die gebruik maakt van het zorgsysteem. Het gaat hier in het bijzonder om de kwaliteit van voeding, de veiligheid van producten, het

alco- hol-, drug-, en tabaksbeleid, alsmede de genees-
middelenvoor- ziening en medische hulpmiddelen en de
registratie ervan.

- Voor elk van de genoemde taken geldt dat speciaal aandacht
wordt besteed aan de relatie tot de voortschrijdende Euro-
pese regelgeving en ontwikkelingen in internationaal
verband in het algemeen. Voor elk van de taken geldt dat ook
aan de ethische en juridische implicaties van het beleid
bijzondere aandacht dient te worden besteed.

Afrondend kan worden gezegd dat de centrale overheid in 1990
op het terrein van de volksgezondheid nog altijd een bestu-
ringsrol heeft. Dat wil zeggen: de overheid geeft richting aan
en beheerst de structuren en processen op het gebied van de
volksgezondheid. De zorgverlenersrol, de andere rol van de
overheid op het terrein van de volksgezondheid, is voor een
belangrijk gedeelte in handen van het particulier initiatief.
Deze rol kan worden gezien als het geheel van activiteiten op
het gebied van de dienstverlening, ondersteuning en zorg aan
individuen, speciale categorieën of aan collectiviteiten. De
zorgverlening is hierbij te zien als het object van besturing.

Overigens zij nog opgemerkt dat het belang van de gezondheids-
zorg geïllustreerd wordt door het feit dat er in 1990 zeker
400.000 mensen in die bedrijfstak werkzaam zijn.

Hoofdstuk III KOSTEN EN FINANCIERINGSBRONNEN VAN DE GEZONDHEIDSZORG

De meeste gezondheidsvoorzieningen zijn kostbaar en worden geacht voor een ieder, ongeacht zijn financiële positie, toegankelijk te zijn. Vanuit dit besef heeft zich een systeem ontwikkeld van verzekeringsfinanciering voor het overgrote deel van de gezondheidszorgvoorzieningen (een beperkt aantal voorzieningen wordt bekostigd uit de overheidsfinanciering). De betreffende verzekeringen zijn:

- Ziekenfondswet (een verplichte verzekering tot een bepaalde loongrens)
- Algemene wet bijzondere ziektekosten (een volksverzekering)
- particuliere verzekeringen
- publiekrechtelijke verzekeringen

De Ziekenfondswet en de Algemene wet bijzondere ziektekosten vormen samen één van de vier financieringsstromen die de financiering van de uitvoering van gezondheidszorg mogelijk maken. De vier zijn:

1. sociale verzekeringen (Ziekenfondswet [ZFW] en Algemene wet bijzondere ziektekosten [AWBZ])
2. particuliere verzekeringen
3. eigen bijdragen
4. belastingmiddelen

De onderstaande tabel geeft een overzicht van de financiering van de zorgsector in miljoenen guldens over de periode 1982-1990 (Bron: Financieel Overzicht Zorg 1989* en 1991**).

jaar	*1982	*1984	*1986	**1988	**1990
ZFW	14117	14608	14857	15641	15747
AWBZ	8604	9256	9849	10530	15019
part.verz.+ eigen bijdr.	11411	10119	11440	12245	12306
overheid (1)	3857	6006	6484	6015	4813

(1) = inclusief financiering bejaardenoorden

Uit de relatief bescheiden overheidsbijdrage (rijk, provincie en gemeente) mag niet worden geconcludeerd dat de rol van de overheid ten aanzien van de financiering van de zorgsector beperkt is. De rijksoverheid beslist namelijk ook over de premiehoogte in verband met het ziekenfonds en de Algemene wet bijzondere ziektekosten. Deze premies worden tesamen met de belastingmiddelen gerekend tot de collectieve uitgaven voor de zorgsector.

Uit de premie-inkomsten van de Ziekenfondswet, de particuliere verzekeringen en de publiekrechtelijke verzekeringen worden, in 1990, de volgende voorzieningen gefinancierd (bron: Financieel Overzicht Zorg 1991):

- ziekenhuizen
- specialistische hulp
- farmaceutische hulp
- huisartsen hulp
- tandheelkundige hulp
- paramedische hulp
- overige zorg

Uit de premie-inkomsten van de Algemene wet bijzondere ziektekosten worden, in 1990, de volgende voorzieningen gefinancierd (bron: Financieel Overzicht Zorg 1991):

- psychiatrische ziekenhuizen
- inrichtingen voor zwakzinnigen
- dagverblijven en gezinsvervangende tehuizen
- verpleegtehuizen
- gezinsverzorging
- kruiswerk
- hulpmiddelen
- overige zorg

Uit de rijksbegroting worden gefinancierd (bron: Financieel Overzicht Zorg 1991):

- academische ziekenhuizen
- bejaardenoorden
- collectieve preventie
- overige zorg

Het eerdergenoemde Financieel Overzicht Zorg (vroeger: Financieel Overzicht Gezondheidszorg) wordt vanaf 1977 jaarlijks - tegelijk met de presentatie van de Miljoenennota - gepubliceerd door het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur. Het bevat de jaarcijfers van de totale uitgaven en ontvangsten van de gezondheidszorg, gespecificeerd naar onderdelen van de zorg. Het Financieel Overzicht Zorg geeft de cijfers van de afgelopen jaren, plus een raming van de uitgaven en (premie-) ontvangsten voor het lopende en het komende jaar. Bovendien wordt er, per sector, aangegeven wat de beleidsplannen zijn: waarop bezuinigd moet worden en waaraan eventueel meer geld besteed mag worden. Het Financieel Overzicht Zorg wordt, nog voor de behandeling van de begroting van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur in het parlement, door de vaste kamercommissie voor Volksgezondheid besproken tijdens een Uitgebreide Commissie Vergadering met de minister of de staatssecretaris. Daarbij kunnen eventueel beleidsplannen worden bijgesteld. Kostenontwikkelingen komen door het Financieel Overzicht Zorg duidelijker in beeld en is daarmee een belangrijk beleidsinstrument van de overheid: aan de hand van gepubliceerde cijfers kunnen overheid en parlement concluderen hoe de kostenontwikkelingen

in de diverse sectoren van de zorg verlopen. Maatregelen tot kostenbeheersing kunnen dan worden vastgesteld. In die zin is het Financieel Overzicht Zorg een 'taakstellend macrobudget', zoals een staatssecretaris voor volksgezondheid het ooit genoemd heeft. Ook is dit financiële stuk in de loop van de jaren steeds meer een stuk geworden waarin beleidsvoornemens worden vertaald.

De Nederlandse gezondheidszorg, inclusief de bejaardenzorg, kost per jaar, zoals gemeld, ruim 45 miljard gulden (cijfer 1989). Dat betekent dat in dat jaar 9,6 procent van het bruto nationaal produkt aan gezondheidszorg werd besteed. Aan onderwijs werd ruim 30 miljard uitgegeven, aan defensie ruim 14 miljard en aan vakanties 17 miljard. De kostenstijging in de gezondheidszorg valt de laatste jaren nog wel mee: 0,3 procent groei per hoofd van de bevolking over de laatste vijf jaar. Internationaal gezien heeft Nederland de Verenigde Staten, Zweden en Frankrijk vóór zich als landen die meer uitgeven aan gezondheidszorg, gerelateerd aan het bruto nationaal produkt.

Hoofdstuk IV ONTWIKKELING VAN DE WETGEVING

1 Voorgeschiedenis

Het instituut ziektekostenverzekering is een verschijnsel uit de vorige eeuw wanneer bij minvermogenden en artsen de idee ontstaat om voor betaling van kosten van medische hulp een verzekering af te sluiten. Het voordeel voor beiden is evident: de verzekerde kan op deze wijze zijn financiële risico spreiden over een periodiek te betalen premie en is niet meer afhankelijk van gemeentelijke of kerkelijke liefdadigheid, terwijl de artsen zich voortaan verzekerd weten van geregelde inkomsten.

Aan het einde van de 19e eeuw kent ons land verschillende soorten van ziektekostenverzekering die het resultaat zijn van het particulier initiatief: de directiefondsen die op commerciële basis werken, dokters- en apothekersfondsen, onderlinge fondsen die door arbeiders worden opgericht en ondernemings-ziekenfondsen die bestemd zijn voor arbeiders in bepaalde ondernemingen.

In deze eeuw is de overheidsbemoediging met betrekking tot de ziekenfondsen nihil: een circulaire van 1872 van de geneeskundige inspecteurs van het Staatstoezicht aan alle gemeentebesturen waarin gepleit wordt voor oprichting van ziekenfondsen voor minvermogenden, is dan ook een incidenteel gebeuren.

Rond de eeuwwisseling is nog slechts 10 procent van de bevolking verzekerd tegen ziektekosten. De lage verzekeringsgraad wordt deels veroorzaakt door het grotendeels ontbreken van ziekenfondsen op het platteland en deels omdat slechts een beperkt gedeelte van de bevolking in aanmerking komt voor een verzekering. De allerarmsten vallen onder de armenzorg, terwijl de middenstand en de welgestelden zelf de geneeskundige kosten kunnen opbrengen. Het verstrekkingenpakket van de ziekenfondsen is ook uiterst beperkt: huisartsenhulp, kraamzorg en geneesmiddelen.

De Ongevallenwet van 1901, die werknemers de mogelijkheid biedt bij een bedrijfsongeval een schadeloosstelling te krijgen, betekent de eerste stap van de overheid op het terrein van de sociale verzekering. Deze wet staat niet op zichzelf, maar is het logische gevolg van de groeiende consensus dat voor de overheid een taak is weggelegd ter bescherming van de minder welgestelden tegen de gevolgen van ongevallen, ziekte, invaliditeit en ouderdom, kortom ter garantie van een bepaalde mate van sociale zekerheid. Een afgerond stelsel van sociale zekerheid zal echter nog lang op zich laten wachten.

In 1904 begint minister Kuyper aan de eerste uit een lange rij pogingen van de overheid een (sociale) ziektekostenverzekering van de grond te krijgen. Kuyper's ontwerp behelst een verzekering voor loonderving ten gevolge van ziekte (ziekengeld), kosten van geneeskundige verzorging (ziektekosten) en een uitkering bij overlijden. Deze verzekering zou verplicht worden gesteld voor alle in vaste dienst werkende arbeiders (inclusief echtgenote, kinderen en inwonende ouders boven 65

jaar). Aanvankelijk heeft Kuyper plannen gehad voor een beperkte volksverzekering voor de gehele bevolking onder een bepaalde inkomensgrens. Wegens verkiezingen en de daarop volgende coalitiewijzigingen komt Kuyper's ontwerp echter niet toe aan een parlementaire behandeling.

Initiatieven van achtereenvolgens de ministers Veegens (1906), Treub (1915), Aalberse (1920), Slotemaker de Bruïne (1927), Verschuur (1930), Slingenberg (1936), Romme en Tempel (1940) hebben eveneens schipbreuk geleden. Telkens terugkerende geschilpunten zijn onder andere: de bestuurssamenstelling van de ziekenfondsen, de medewerking van de vrij gevestigde beroepsbeoefenaren, het al dan niet heffen van een kinderpremie, de te hanteren inkomensgrens en het scheiden van de ziekteverzekering in een ziekingeld- en een ziektekostenverzekering. In de jaren dertig vormt de economische crisis een extra complicerende factor, aangezien duidelijk is dat een wettelijke ziekenfondsregeling hoe dan ook geld zal gaan kosten.

Intussen is in 1913 een wetsontwerp van minister Talma inzake verzekering tegen loonderving wegens ziekte aanvaard in het parlement en gepubliceerd in het Staatsblad (1913, 204). De Ziektewet, die vanwege onenigheid over de uitvoeringsorganisatie pas operationeel wordt in 1930, verzekert werknemers tegen geldelijke gevolgen van 'ongeschiktheid tot het verrichten van zijn arbeid wegens ziekte'. Aanvankelijk biedt de wet alleen een ziekingeld voor werknemers in dienst van een onderneming, gedurende 26 weken (later: 52). Er wordt een restrictie gesteld t.a.v. het loon, in die zin dat verzekering alleen mogelijk is onder een bepaalde loongrens. De wet voorziet ook in een uitkering aan de vrouw of inwonende dochter van de verzekerde bij zwangerschap en bevalling. De uitkering bedraagt 80% van het dagloon.

De ontwikkeling van de ziekenfondsen is intussen verder gegaan. Ze zijn gegroeid in aantal en omvang; volgens de sinds 1936 verzamelde jaarcijfers was het aantal verzekerden tot boven de 40 en kort voor de oorlog zelfs tot boven de 45 procent van de bevolking gestegen.

2 Ziekenfondsenbesluit 1941

In het bezettingsjaar 1941 komt het zogenaamde Ziekenfondsenbesluit tot stand, dat duidelijke kenmerken heeft van het Duitse ziektekostenstelsel (een combinatie van ziektewet en een ziekenfondswet). Het besluit druist in tegen de vooroorlogse voorkeur in ons land voor een vrijwillige verzekering met globale regels met betrekking tot de organisatie en solvabiliteit van de ziekenfondsen. De belangrijkste bepaling van het besluit is dat werknemers die verzekerd zijn ingevolge de Ziektewet recht hebben op geneeskundige verzorging voor zichzelf en hun gezinsleden, waardoor de ziekenfondsverzekering primair een werknemersverzekering is. De helft van de ziekenfondspremie zal worden opgebracht door de werkgevers. Het verstrekkingenpakket van de ziekenfondsen wordt belangrijk uitgebreid met ziekenhuisverpleging (tot 42 dagen), een be-

perkte vergoeding voor sanatoriumverpleging, tandheelkundige zorg en kunst en -hulpmiddelen. De benaming verplichte verzekering heeft overigens alleen betrekking op het (verplichte) karakter van de premiebetaling en niet op de aansluiting bij een ziekenfonds. Voorts worden in het besluit geregeld: de vrijwillige verzekering, het overheidstoezicht op het beleid en het financieel beheer van de ziekenfondsen en de instelling van een 'commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen'.

Door het Ziekenfondsbesluit verliezen de erkende en toegelaten ziekenfondsen voor wat betreft de verplichte verzekering hun risicodragende functie. Hun verantwoordelijkheid voor het evenwicht tussen premie-inkomsten en schade-uitkeringen komt te vervallen en wordt overgenomen door het centraal beheerde Vereveningsfonds, de latere Algemene Kas. In plaats van verzekeraars worden zij voornamelijk administratieve uitvoeringsorganen. Van de ongeveer 650 ziekenfondsen vragen er 291 erkenningen en toelating aan, waarvan 204 aanvragen worden gehonoreerd. Het percentage ziekenfondsverzekerden neemt sterk toe: van 45 procent van de bevolking in 1941 tot 60 procent in 1943.

Met het Ziekenfondsenbesluit krijgen verstrekkingenpakket, premiestelling en welstandsgrens een (bezettings-)wettelijke basis en worden voortaan uniform door de overheid vastgesteld en bijgesteld. Door de wettelijk vastgestelde welstandsgrens ontstaat een formele scheiding tussen ziekenfondsen en particuliere ziekenkostenverzekeraars. Bovendien wordt de ziekenfondsverzekering opgesplitst in een verplichte verzekering voor werknemers en een vrijwillige verzekering voor niet-werknemers met een inkomen beneden de inkomensgrens.

Na de oorlog is een ieder het er over eens dat het door de Duitsers opgelegde Ziekenfondsbesluit zo snel mogelijk moet verdwijnen, maar voorlopig ontbreekt de consensus omtrent de inhoud van de nieuwe wet.

Bij de Wet op de Ziekenfondsraad (Stb. 1947, H 135) wordt de bij het Ziekenfondsbesluit ingestelde commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen vervangen door de Ziekenfondsraad die qua samenstelling een afspiegeling is van de belangenverschillen die er zijn op het terrein van de ziekenfondsverzekering. De considerans van genoemde wet laat niets aan duidelijkheid te wensen over voor wat betreft de toekomst van het Ziekenfondsbesluit:

'...dat het wenschelijk is, dat het Ziekenfondsbesluit en de Uitvoeringsbesluiten ingevolge het Ziekenfondsbesluit worden vervangen door een wettelijke regeling; dat in afwachting daarvan de bestaande regelingen worden gezuiverd van het niet Nederlandsche leidersbeginsel en dat derhalve thans een College wordt ingesteld, genaamd Ziekenfondsraad...'

De latere problemen met de vrijwillige ziekenfondsverzekering komen in eerste instantie voort uit het relatief hoge ziekterisico en het relatief lage inkomen van de verzekerden. Het hoge ziekterisico wordt veroorzaakt door het feit dat iedere

verplicht verzekerde die wegens arbeidsongeschiktheid of ouderdom buiten het arbeidsproces geraakte vrijwel zeker in het vrijwillige ziekenfondsverzekering terecht komt, omdat betaalbare alternatieven ontbreken. Het gevolg is dat de vrijwillige verzekering met aanmerkelijk hogere uitgaven wordt geconfronteerd dan de verplichte. In 1950 wordt besloten een belangrijke groep 'slechte risico's' (uitkeringsgerechtigden ingevolge de Invaliditeitswet en de Noodwet ouderdomsvoorziening) voortaan onder te brengen bij de verplichte ziekenfondsverzekering. Dientengevolge kan de bestaande overheveling van gelden uit de verplichte verzekering naar de vrijwillige verzekering -tijdelijk- worden stopgezet en de rijksbijdrage geleidelijk aan worden teruggeschroefd. Bovendien wordt met ingang van 1951 de landelijk uniforme premiestelling afgeschaft: de ziekenfondsen kunnen voortaan zelf de premie voor de vrijwillige verzekering vaststellen.

In 1956 wordt de ziekenfondsverzekering uitgebreid met een afzonderlijke bejaardenverzekering (Stb. 1956, 634), die voortvloeit uit de Algemene Ouderdomswet. Deze verzekering is in feite een mengvorm van de vrijwillige en verplichte verzekering: een sterk aan overheidsvoorschriften gebonden vrijwillige verzekering voor personen ouder dan 65 jaar waarvan het inkomen niet boven een bepaald bedrag uitkomt. Bejaarden met een laag inkomen betalen een premie die gelijk

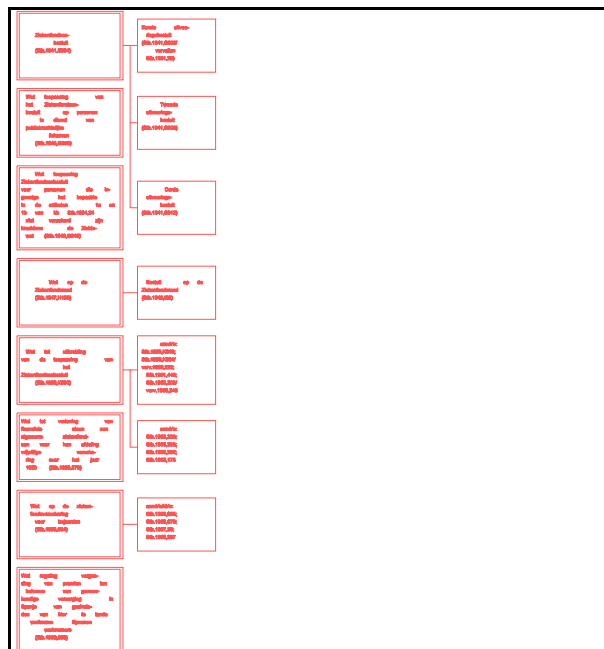


Figure 1
 Wet- en regelgeving voorafgaand aan de Ziektenfondswet

is aan een kwart van de kosten. Voor de hogere inkomens geldt een premie die de helft van de kosten dekt. Het resterende deel wordt aangevuld door de centrale kas van de bejaardenverzekering, de overheid en bijdragen van de verplichte verzekering. Al spoedig blijkt dat zowel de rijksbijdrage als de bijdrage van het verplichte ziekenfonds aan de bejaardenverzekering snel moeten toenemen.

3 Ziekenfondswet 1964

De jaren vijftig verstrijken zonder dat het Ziekenfondsbesluit wordt vervangen door een ziekenfondswet. Wel worden talrijke plannen gelanceerd, waarin globaal twee stromingen te onderkennen zijn. De ene stroming, onder meer vertegenwoordigd door onderlinge ziekenfonds, vakbonden en sociaal-democraten, toont zich voorstander van een brede verplichte volksverzekering. De andere stroming, onder meer vertegenwoordigd door maatschappijfondsen, werkgevers, confessionelen en liberalen, voelt meer voor een gemengd vrijwillig/verplicht verzekeringsstelsel met een belangrijke rol voor het particulier initiatief. De belangentegenstellingen kenmerken ook de parlementaire behandeling van het eindelijk in 1962 ingediende ontwerp Ziekenfondswet. De minister van Sociale Zaken en Volksgezondheid, Veldkamp, moet aanzienlijke concessies doen op vrijwel alle punten waarop hij het Ziekenfondsbesluit belangrijk heeft willen wijzigingen. De in 1964 aangenomen Ziekenfondswet (Stb. 1964, 392) wijkt dan ook nauwelijks af van het Ziekenfondsbesluit.

De financiering van de vrijwillige ziekenfondsverzekering blijft echter een struikelblok. Door de toenemende kosten van gezondheidszorg dreigt deze verzekering voor de minst draagkrachtige verzekerden op den duur onbetaalbaar te worden. De regering wil niet overgaan tot subsidiëring van de vrijwillige verzekering.

4 Algemene wet bijzondere ziektekosten 1967

Ter oplossing van deze problematiek komt Veldkamp in 1966 met een nieuw wetsontwerp, onder de titel Bijzondere Volksverzekering, die een verplichte volksverzekering behelst met een inkomensafhankelijke premieheffing voor alle ingezetenen beneden een vastgestelde inkomensgrens. Met de invoering van deze beperkte volksverzekering zou het onderscheid tussen de verplichte, vrijwillige en bejaardenziekenfondsverzekering komen te vervallen (de particuliere ziektekostenverzekering bleef buiten schot). Het voorstel haalt het niet. Via een wijziging van het eveneens in 1966 ingediende wetsontwerp inzake de verzekering van zware geneeskundige risico's -de latere Algemene wet bijzondere ziektekosten- probeert de minister alsnog een brede volksverzekering tot stand te bren-

gen, maar dit voornemen haalt het ook niet. Begin 1966 komt minister Veldkamp met een ontwerp van wet 'Algemene Verzekering Zware Geneeskundige Risico's', later gewijzigd in: 'Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten' (Stb. 1967, 655). Onder 'bijzondere ziektekosten' wordt verstaan: langdurige behandeling, verpleging en verzorging in ziekenhuizen en inrichtingen, alsmede enige extramurale/maatschappelijke voorzieningen. De werkingssfeer is gericht op de gehele bevolking. Er wordt een gezinspremie geheven (een percentage van het inkomen tot een bepaald maximum); bejaarden, weduwen en wezen betalen geen premie. De uitvoering van de wet geschiedt door ziekenfondsen, particuliere ziektekostenverzekeraars en uitvoerende organen van publiekrechtelijke ziektekostenverzekeringen voor ambtenaren. Het toezicht op de uitvoering is aan de Ziekenfondsraad. Met het tot stand komen van de Algemene wet bijzondere ziektekosten wordt het verzekeringsstelsel als afgerond gezien: aan de individuele vraag naar medische zorg kan op redelijke wijze tegemoet worden gekomen. Met de Ziekenfondswet en de Algemene wet bijzondere ziektekosten krijgen de acute en langdurige zorg een wettelijk geregelde financiering. De economie groeit sterk in de jaren zestig en de beschikbare financiële middelen in de vorm van belastingen en premies Ziekenfondswet en Algemene wet bijzondere ziektekosten nemen snel toe. Ontwikkelingen in de medische wetenschap leiden tot uitbreidingen van het verstrekkingenpakket op grond van beide wetten. Patiënten worden zich bewust van de wettelijke aanspraken op zorgverlening en het particulier initiatief ziet kans om aan de vraag tegemoet te komen door uitbreiding van de beschikbare capaciteit. De driedeling in de ziekenfondssector en het naast elkaar bestaan van een sociale en een particuliere ziektekostenverzekering blijft echter voor velen onbevredigend. De geringe beheersbaarheid van de sterk stijgende kosten van gezondheidszorg bezorgt de overheid toenemende hoofdbreken, wat haar noopt tot het zoeken naar een fundamentele herziening van de financieringsstructuur. Hiermee treedt naast rechtvaardigheid ook doelmatigheid als motief voor overheidsingrijpen op de voorgrond. In 1971 wordt het wetsontwerp dat uiteindelijk in 1975 (Stb. 157) als Tijdelijke verstrekkingenwet maatschappelijke dienstverlening gepubliceerd wordt, ingediend bij de Tweede Kamer. Deze wet biedt de wettelijke basis voor financiering uit de Algemene wet bijzondere ziektekosten van voorzieningen der maatschappelijke dienstverlening, zoals dagverblijven en gezinsvervangende tehuizen voor gehandicapten. In de loop van de jaren zeventig wordt het verstrekkingenpakket van de Algemene wet bijzondere ziektekosten stelselmatig uitgebreid. De overweging of het ging om zware, onverzekerbare risico's speelt hierbij een steeds minder belangrijke rol. Zo wordt b.v. in 1980 het kruiswerk onder de Algemene wet bijzondere ziektekosten gebracht. De uitbouw is niet alleen van zorginhoudelijke, maar ook van politiek-opportunistische aard. Immers, door opname van deels door de overheid gefinancierde verstrekkingen in de Algemene wet bijzondere ziektekosten kan

de druk op de rijksbegroting worden verminderd. In de Wet financiering volksverzekeringen (Stb. 1989, 129) zijn per 1 januari 1990 alle financiële artikelen bijeengebracht die voorheen waren opgenomen in de Algemene ouderdomswet, Algemene weduwen- en wezenwet, Algemene arbeidsongeschiktheidswet en de Algemene wet bijzondere ziektekosten. Deze wet is totstandgekomen na aanbevelingen neergelegd in het rapport van de commissie tot vereenvoudiging van de loonbelasting en de inkomstenbelasting.

5 Wet toegang ziektekostenverzekering 1986

Sedert 1980 is het proces van premiedifferentiatie in de particulier verzekeringssector in een stroomversnelling geraakt. Steeds meer relatief gezonde verzekerden verruilen de vrijwillige ziekenfondsverzekering voor een goedkopere particuliere polis. De ziekenfondsverzekering komt hierdoor terecht in een spiraal van oplopende premies en een steeds minder gunstig klantenbestand. Deze ontwikkeling wordt als onaanvaardbaar beschouwd. In 1983 doen de Kontaktcommissie Landelijke Organisaties van Ziektekostenverzekeraars en de Vereniging Nederlandse Ziekenfondsen een ultieme poging rigoreus overheidsingrijpen te voorkomen. De enige concrete maatregel die hun plannen oplevert is de overheveling van een bedrag van 180 miljoen van de particuliere naar de ziekenfondssector. Ook de bejaardenverzekering kampt met structurele tekorten: in 1985 dichten overheid en het verplichte ziekenfonds een gat van 3,1 miljard gulden.

De regering besluit, via de Wet toegang ziektekostenverzekering (Stb. 1986, 123) dan ook in te grijpen: de vrijwillige ziekenfondsverzekering en de bejaardenverzekering worden opgeheven. Alle verzekerden uit de bejaardenverzekering worden bij deze wet overgeheveld naar de verplichte ziekenfondsverzekering, terwijl de meeste vrijwillig ziekenfondsverzekerden voortaan een particuliere verzekering moeten afsluiten, uitgezonderd uitkeringsgerechtigden en gehuwde bejaarden met premiekorting. Door deze ontwikkeling vervaagt het karakter van de Ziekenfondswet als werknemersverzekering. De gedwongen overstap van de vrijwillig ziekenfondsverzekerden naar de particuliere sector wordt wettelijk mogelijk gemaakt door het aannamebeleid van de particuliere verzekeraars aan restricties te binden. Uitsluitingen en onbetaalbare premies worden hiermee voorkomen. De ex-vrijwillig ziekenfondsverzekerden wordt een zogenaamde standaard-polis aangeboden, met een eenmalige acceptatieplicht, een wettelijk omschreven standaardpakket, vergelijkbaar met het ziekenfondspakket en een jaarlijks vast te stellen premie die echter niet kostendekkend is.

Behalve de standaard-polis wordt in de Wet toegang ziektekostenverzekering ook een standaardpakketpolis ontworpen voor degenen die na overschrijding van de loongrens het verplichte ziekenfonds moeten verlaten. De polis kent een acceptatieplicht en een wettelijk vastgesteld verstrekkingspakket. In principe heeft de overheid de mogelijkheid de premiehoogte

voor deze polissen vast te stellen.

Voor een groeiend aantal bejaarden dreigt door de premiedifferentiatie een particuliere ziektekostenpolis onbetaalbaar te worden. In 1989 wordt de Wet toegang ziektekostenverzekering zodanig gewijzigd dat voortaan alle bejaarden die aangewezen zijn op een particuliere ziektekostenverzekering aanspraak kunnen maken op de standaardpakketpolis. Evenals bij de eerdergenoemde standaardpakketpolis voor bejaarde ex-vrijwillig ziekenfondsverzekerden is ook de premie deze bejaarden betalen niet kostendekkend. Er wordt een omslagregeling ingesteld, vergelijkbaar met de poolingsregeling voor de bejaarde standaardpolishouders die de premies en schaden van deze groep verzekerden door de particuliere verzekeraars gezamenlijk laat delen.

6 Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden 1986

Naast de Wet toegang ziektekostenverzekering wordt in 1986 ook de Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden (Stb. 1986, 117) van kracht. Deze wet vloeit voort uit het opgaan van de bejaardenverzekering in de verplichte ziekenfondsverzekering. Aangezien men het niet rechtvaardig vindt dat ziekenfondsverzekerden als enigen zullen opdraaien voor de extra lasten wordt via de Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden een solidariteitsbijdrage van de particuliere verzekerden afgedwongen. Vanaf de invoering van de zogenaamde 'kleine stelselwijziging' geldt dat iedere verzekerde na het bereiken van de vijftenzestigjarige leeftijd de verzekering houdt die hij tot dan toe had. Daarmee zal de oververtegenwoordiging van ouderen in de ziekenfondsverzekering geleidelijk verdwijnen. De wet Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden draagt dan ook een tijdelijk karakter. In 1985 wordt het wetsvoorstel Interne Lastenverevening Particuliere Ziektekostenbedrijf (Stb. 1986, 115) ingediend dat beoogt de een zodanige verevening van lasten tussen particuliere ziektekostenverzekeraars tot stand te brengen dat de prikkel tot risicoselectie zal worden weggenomen. De ontwikkeling van een naar ieders tevredenheid functionerende vereveningssysteem stuit op zoveel problemen dat de regering in 1988 voorstelt de feitelijke uitvoering op te schorten door het buiten werking stellen van een aantal cruciale artikelen van de Wet interne lastenverevening particuliere zkvb.

De overheid heeft door de kleine stelselwijziging mogelijkheden verkregen in te grijpen in de particuliere verzekeringsmarkt. Van de drie wettelijke regelingen die in het kader van deze stelselwijziging zijn vervaardigd, functioneert alleen de Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden naar behoren. De kleine stelselwijziging draagt hierdoor alle kenmerken van een overgangsfase naar een

meer fundamentele verandering van de structuur en financiering van de gezondheidszorg.

7 Particuliere ziektekostenverzekeringen

Het Ziekenfondsbesluit is voor de sindsdien particuliere ziektekostenverzekeraars een zware slag geweest. De uitbreiding van het verstrekkingenpakket en de verzekerdenkring van de als dusdanig erkende ziekenfondsen betekent voor de overige ziektekostenverzekeraars een drastische omzetsdaling. Ondanks talrijke faillissementen en fusies blijven er ruim honderd particuliere ziektekostenverzekeraars over.

Eind jaren vijftig is er de situatie ontstaan dat, zonder enig direkt overheidsingrijpen, de particuliere ziektekostenverzekering geleidelijk aan steeds meer het karakter krijgt van een sociale verzekering in plaats van een traditionele schadeverzekering. Op indirecte wijze oefent de overheid wel invloed uit op het particuliere schadeverzekeringsbedrijf, bij voorbeeld door uitbreiding van het ziekenfondspakket, optrekking van de loongrens en de totstandbrenging van ziektekostenregelingen voor provinciale en gemeente-ambtenaren.

Ambtenaren kennen reeds sinds de jaren twintig eigen onderlinge ziektekostenverzekeringen. Het streven naar een eigen, integrale ziektekostenregeling leeft in die kringen nog altijd. Allerlei pogingen een wettelijke regeling in die richting te bevorderen, zijn op niets uitgelopen.

Direkt overheidsingrijpen vindt eerst in 1964 plaats met de Wet op het schadeverzekeringsbedrijf. Op grond van deze wet worden de meeste schadeverzekeraars onderworpen aan bepaalde solvabiliteitseisen en onder toezicht gesteld van de bij die wet ingestelde Verzekeringskamer. Veel kleine verzekeraars kunnen onmogelijk aan de eisen van de Verzekeringskamer voldoen, zodat na het in werking treden in 1966 in de ziekteverzekeringsbranche een aanzienlijke marktconcentratie plaats. Eind jaren zestig en de eerste helft van de jaren zeventig staan in het teken van de plannen voor een volksverzekering die de particuliere ziektekostenverzekering in haar bestaan bedreigen. Inmiddels vormen de sterk stijgende kosten van gezondheidszorg een gevaar voor de gedurende de eerste twee naoorlogse decennia opgebouwde solidariteit.

Vanaf het midden van de jaren zeventig ontbrandt de strijd om de goede risico's door de introductie van polissen met een hoog eigen risico, terwijl de strijd zich in de jaren tachtig uitbreidt door de invoering van leeftijdgebonden premies en eigen risico's. Het solidariteitsbeginsel (premie naar draagdracht) begint meer en meer plaats te maken voor het equivalentiebeginsel (het individuele risico als basis voor de vaststelling van de premie). Pogingen van de branche om het proces van premiedifferentiatie te stoppen lopen op niets uit, zodat de overheid zich niet langer afzijdig kan houden (zoals eerder geschetst).

8 'Dekker' en de toekomst

In 1987 komt de Commissie Structuur en Financiering Gezondheidszorg (Commissie Dekker) met haar eindrapport 'Bereidheid tot Verandering'. De commissie, ingesteld op 25 augustus 1986, kreeg als opdracht mee: het in hoofdlijnen adviseren over de mogelijkheden tot beheersing van de volume-ontwikkeling, tot verdere herziening van het stelsel van ziektekostenverzekeringen en tot deregulering. De kern van het advies is een herziening van het huidige stelsel van ziektekostenverzekering. De commissie onderscheidt een (verplichte) basis- en (vrijwillig) aanvullende verzekering. De basisverzekering kent een uitgebreid pakket (ca. 85% van de totale kosten van de gezondheidszorg en maatschappelijke dienstverlening). Dit pakket bevat grote delen van het Ziekenfondswet- en Algemene wet bijzondere ziektekosten-pakket, bejaardenzorg, gezinszorg en maatschappelijke dienstverlening. Binnen de basisverzekering gelden een restitutiestelsel, acceptatieplicht, een premieheffing die gedeeltelijk nominaal is (voor ca. 10% van de totale kosten) en gedeeltelijk naar draagkracht geheven wordt en een selectief gebruik van eigen bijdragen. De uitvoering is in handen van ziektekostenverzekeraars, zowel ziekenfonds als particulier, die aan de eisen, zoals door de overheid gesteld, voldoen. De verzekeraars krijgen per verzekerde een normvergoeding uit de centrale kas. De aanvullende verzekering kent een volledig nominale premie en beslaat ongeveer 15% van de totale kosten van de gezondheidszorg. Er is ook hier sprake van een acceptatieplicht, maar deze is minder verstrekkend dan bij de basisverzekering.

De regering heeft zich, met de nota 'Verandering Verzekerd' (maart 1988) op hoofdlijnen geconformeerd aan de aanbevelingen van de commissie. Met de zogenaamde 'grote stelselwijziging' beoogt de overheid twee belangrijke doelstellingen te realiseren: de stelselwijziging moet de toegankelijkheid van de zorg en de solidariteit binnen het stelsel waarborgen en de doelmatigheid van de zorgverlening moet verhoogd worden. Via een gefaseerd invoeringsproces moet het nieuwe stelsel geleidelijk haar definitieve gestalte krijgen, vanwege zowel de complexiteit van de operatie als vanwege inkomenspolitieke argumenten. Voor de invoering van het financieringsgedeelte van de stelselwijziging is gekozen voor de zogenaamde Algemene wet bijzondere ziektekosten-variant. Dit houdt in dat de wettelijke regeling van de basisverzekering gestalte zal krijgen door het omvormen van de huidige Algemene wet bijzondere ziektekosten tot een 'Algemene wet bijzondere ziektekosten-nieuwe stijl'. Ten eerste zullen verstrekkingen uit het pakket van ziekenfondsen en particuliere verzekeraars die zullen gaan behoren tot het verstrekkingenpakket van de basisverzekering, geleidelijk worden overgeheveld naar de Algemene wet bijzondere ziektekosten. Tegelijkertijd zal de premiestructuur worden aangepast, zodat uiteindelijk voor elke verzekerde ten aanzien van de basisverzekering een identieke verhouding tussen nomi-

nale en inkomensafhankelijke premie resulteert.
Vanaf 1 januari 1989 zijn reeds enige concrete maatregelen genomen ter verwezenlijking van het nieuwe stelsel. Door de sterke verdeeldheid van het veld en de vele nog onopgeloste technische problemen bij de vormgeving van het nieuwe stelsel is (in 1990) de uitkomst van de stelselwijziging nog ongewis.

Chronologisch overzicht van het overheidsbeleid inzake de sociale en particuliere ziektekostenverzekeringen:

- 1941 Ziekenfondsenbesluit
- 1956 Bejaardenverzekering
- 1964 Ziekenfondswet
 - Wet op het schadeverzekeringsbedrijf
- 1967 Algemene wet bijzondere ziektekosten
- 1969 Eerste prijzenbeschikking ziektekostenverzekering
- 1972 Invoering vergrijzingsreserve
- 1986 Opheffing vrijwillige ziekenfonds- en bejaardenverzekering
 - Wet toegang ziektekostenverzekering
 - Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden
 - Wet interne lastenverevening particuliere ziektekostenbedrijf
- 1987 Afschaffing prijzenbeschikking
- 1988 Voorstel opschorting uitvoering Wet interne lastenverevening particuliere ziektekostenverzekeringsbedrijf
- 1989 Uitbreiding Wet toegang ziektekostenverzekering met standaardpakketpolis voor alle bejaarden
- 1989 Aanvang overheveling verstrekingen Ziekenfondswet en particuliere ziektekostenverzekeringen naar de Algemene wet bijzondere ziektekosten

Hoofdstuk V ACTOREN OP HET BELEIDSTERREIN

1 Actoren op het beleidsterrein

Op het terrein van de bekostiging en verzekering bewegen zich (in 1990) vele belanghebbenden die genoemd worden in wet- en regelgeving:

- minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
- Ziekenfondsraad

- minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid
Hij draagt medeverantwoordelijkheid voor de wettelijk geregelde ziektekostenverzekeringen. In het bijzonder betreft het de meer financiële aspecten, zoals de premievaststelling, de rijksbijdragen en de geldelijke omvang van de verstrekkingen.
- andere ministers
- Kroon
De Kroon speelt een rol bij beroepszaken.
- Sociale Verzekeringsraad
De raad is ingesteld bij wet (Organisatiewet sociale verzekering, Stb. 1952, 344) en heeft toezichthoudende, adviserende en beleidsvormende taken ten aanzien van sociale verzekeringswetten.
- Sociale Verzekeringsbank
De bank heeft taken van uitvoerende aard ten aanzien van enige sociale wetten.
- Verzekeringskamer
De kamer is ingesteld bij wet (Wet op het levensverzekeringsbedrijf, Stb. 1922, 716) en voert taken uit die haar opgedragen zijn in diverse wetten, zoals de Wet interne lastenverevening particuliere ziektekostenverzekeringsbedrijf en de Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden.
- Raden van Beroep en de Centrale Raad van Beroep
De raden ontlenen hun bestaansrecht aan de Beroepswet (Stb. 1955, 47/voordien: Stb. 1902, 208) en spelen voor wat betreft de Ziekenfondswet en de Algemene wet bijzondere ziektekosten een rol bij beroepszaken.
- Sociaal-Economische Raad
De raad is een bij wet ingestelde publiekrechtelijke bedrijfsorganisatie (Wet op de bedrijfsorganisatie, Stb. 1950, K 22) en heeft als belangrijkste taak het adviseren van de regering over sociale en economische vraagstukken.
- ziekenfondsen en de particuliere ziektekostenverzekeraars
- allerlei organisaties, zoals belangenverenigingen
- verzekerden

- Gezondheidsraad en Nationale Raad voor de Volksgezondheid
Beide organen zijn ingesteld bij wet (Gezondheidswet, Stb. 1956, 51) en worden niet met name genoemd in de wet- en regelgeving inzake bekostiging en verzekering, maar

spelen op het terrein van de volksgezondheid een vooraanstaande rol.

De eerste twee actoren, de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Ziekenfondsraad, zijn object van onderzoek in dit rapport. De Gezondheidsraad en de Nationale Raad voor de Volksgezondheid zullen apart aan een analyse worden onderworpen. De actoren ministers, Kroon, Sociale Verzekeringsraad, Sociale Verzekeringsbank, Verzekeringskamer, Raden van Beroep en de Centrale Raad van Beroep bewegen zich vanuit een andere optiek op het in dit rapport beschreven beleidsterrein en worden bij komende PIVOT-onderzoeken betrokken. Aan de Sociaal-Economische Raad is reeds een PIVOT-onderzoek gewijd. De ziekenfondsen, de particuliere ziektekostenverzekeraars, de genoemde organisaties en de verzekerden vallen niet onder de werking van de Archiefwet en zijn derhalve geen object van onderzoek.

De instelling en taak van de Commissie Dekker zijn besproken in hoofdstuk IV, paragraaf 8. In een ander PIVOT-rapport zal aandacht worden besteed aan de handelingen van deze commissie.

1.1 Organisatie van het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur

De ministeriële organisatie-eenheden, die zich hebben beziggehouden met bekostiging en verzekering ressorteerden achtereenvolgens onder het ministerie van Sociale Zaken (1940-1951), het ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid (1951-1971), het ministerie van Volksgezondheid en Milieuhygiëne (1971-1982) en het ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur (1982-heden).

De bijlage bevat organogrammen over de periode 1940-1990. De aldaar vermelde gegevens zijn ontleend aan de Staatsalmanak 1940-1990. De organisatie-eenheid waaronder de betrokken eenheden ressorteren of ressorteerden zijn eveneens aangegeven.

1.2 Organisatie en taken van de Ziekenfondsraad

De rechtsvoorganger van de Ziekenfondsraad, de eerdergenoemde Commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen, ontleende zijn bestaansrecht aan artikel 13 van het Ziekenfondsenbesluit. Aanvankelijk zou de directeur-generaal van de Volksgezondheid met het toezicht belast worden, maar bij wijzigingsbesluit (Stb. 1942, S 810) werd de secretaris-generaal van het departement van Sociale Zaken gemachtigd een keuze te maken. De Commissaris werd bijgestaan door een raad van bijstand die samengesteld was uit deskundige ambtenaren, vertegenwoordigers van de verzekerden, vertegenwoordigers van geneeskundigen en vertegenwoordigers van andere verleners van geneeskundige verzorging. De Commissaris en de raad werden in 1947 krachtens de Wet op de Ziekenfondsraad vervangen door de

Ziekenfondsraad.

De Ziekenfondsraad is een bij wet ingestelde 'zelfstandige en onafhankelijke maatschappelijke instelling met een publiek-rechtelijk karakter'. De Ziekenfondswet regelt in hoofdstuk V (artikelen 50-73a) de instelling, samenstelling, taak en bevoegdheden van de Ziekenfondsraad. De Algemene wet bijzondere ziektekosten doet het nog eens dunnetjes over in hoofdstuk VII van die wet (artikelen 48-55).

De raad -rechtspersoon- is samengesteld uit ten hoogste 35 leden en evenzoveel plaatsvervangende leden. De minister wijst voor de tijd van drie jaar éénvijfde gedeelte van de leden en plaatsvervangende leden aan. De werkgevers, werknemers, ziekenfondsen en verleneren van hulp wijzen ieder éénvijfde van de leden en plaatsvervangende leden aan. De voorzitter, die de raad in en buiten recht vertegenwoordigt, wordt benoemd uit de door de minister aangewezen kroonleden.

Artikel 67 van de Ziekenfondswet en artikel 48 van de Algemene wet bijzondere ziektekosten geven de taken van de Ziekenfondsraad:

'De Ziekenfondsraad is...belast met:

1a. het desgevraagd of eigener beweging uitbrengen van adviezen of het geven van voorlichting over onderwerpen, welke de ziekenfondsverzekering raken, aan Ons en Onze Minister;
b. met het toezicht op het beheer en de administratie der ziekenfondsen;
c. met andere taken, welke hem bij of krachtens de wet zijn of worden opgedragen.
2. Het oordeel van de Ziekenfondsraad wordt gevraagd over alle aangelegenheden, welke de ziekenfondsverzekering betreffen, tenzij naar het oordeel van Onze Minister zulks niet mogelijk is wegens het spoedeisende karakter van een te stellen maatregel'.

ad. 1b. Voortvloeiend uit deze taak zijn repressieve bevoegdheden van de Ziekenfondsraad tegen nalatige ziekenfondsen (Ziekenfondswet/artikel 68 t/m 70). De accountantsdienst van de Ziekenfondsraad verricht in het licht van de toezichthoudende taak van de raad periodiek onderzoeken bij uitvoeringsorganen Ziekenfondswet en Algemene wet bijzondere ziektekosten.

ad. 1c. Tot deze taken behoren o.a.: het beheer van de Algemene Kas, het Fonds Bejaardenverzekering (inmiddels vervallen) en het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekostenverzekering.

Ter uitvoering van zijn taken heeft de Ziekenfondsraad, blijkens de Ziekenfondswet, artikel 64, verordenende bevoegdheid: 'De besluiten van de Ziekenfondsraad, welke van algemeen verbindende aard zijn, worden geplaatst in de Staatscourant'.

De raad kan zelf commissies instellen of op verzoek van de minister. Hierin kunnen personen van buiten de raad zitting hebben. Deze commissies kunnen gemachtigd worden namens de

raad te handelen. De vaste commissies worden opgesomd in een bijlage bij het 'Reglement van orde Ziekenfondsraad' (besluit van de Ziekenfondsraad, Stcrt. 1968, 122). Zij hebben als taak: het adviseren van de Ziekenfondsraad met betrekking tot die onderwerpen, welke naar hun aard tot haar competentie behoren en specifieke taken voortvloeiend uit de Ziekenfondswet en de Algemene wet bijzondere ziektekosten. De voorzitter en secretaris van de raad ontlenen hun taken en bevoegdheden eveneens aan dit reglement. De commissies, voorzitter en secretaris die taken en bevoegdheden overgedragen hebben gekregen, stellen de Ziekenfondsraad periodiek in kennis van hun werkzaamheden. De delegatie van bevoegdheden geschiedt in twee vormen: overdracht van bevoegdheden (met verlies van de eigen bevoegdheid) en opdracht van bevoegdheid (met behoud van de eigen bevoegdheid). De minister kan personen aanwijzen die de vergaderingen van de raad en de commissies bevoegd zijn bij te wonen; zij hebben een raadgevende stem.

In 1990 zijn de volgende vaste commissies operationeel (voor hun specifieke bevoegdheden zij verwezen naar de bijlage bij het eerdergenoemde reglement van orde: Delegatiebesluit, Stcrt. 1968, 122, laatstelijk gewijzigd bij besluit Stcrt. 1988, 149):

- Centrale medisch-farmaceutische commissie
- Commissie verzekeren
- Commissie verstrekkingen
- Commissie financiële zaken
- Commissie uitvoeringsorganen
- Commissie overeenkomsten
- Commissie erkenningen
- Commissie interne zaken
- Commissie voor beroepszaken
- Negen commissies voor toelatingsgeschillen, te weten:
 - Commissie toelating huisartsen
 - Commissie toelating specialisten
 - Commissie toelating tandartsen
 - Commissie toelating apothekers
 - Commissie toelating verloskundigen
 - Commissie toelating ziekenhuizen
 - Commissie toelating inrichtingen, met uitzondering van de ziekenhuizen, bedoeld in artikel 6, tweede lid van de Algemene wet bijzondere ziektekosten.
 - Commissie toelating paramedische hulpverleners
 - Commissie toelating leveranciers kunst- en hulpmiddelen
- Commissie uitvoering richtlijnen gezondheidscentra
- Commissie van juristen
- Commissie bestuurlijke aangelegenheden
- Commissie toezicht uitvoeringsorganisatie
- Klachtencommissie
- Commissie samenhang voorzieningen
- Commissie ontwikkelingsgeneeskunde

Aan de voorzitter van de Raad zijn de navolgende bevoegdheden

overgedragen (bron: Delegatiebesluit, na wijziging Stcrt. 1988, 149):

a t/m c (vervallen);

d. het krachtens de artikelen 72, lid 3, van de Ziekenfondswet en 51, lid 3, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten, geven van inlichtingen aan het College van toezicht, bedoeld in het tweede lid van die artikelen, over het beheer van de Algemene Kas en het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten, echter alleen voor zover deze het beleid raken (bij wetswijziging Stb. 1988, 610 is de bestaansgrond van bedoeld college vervallen/FD);

e. (vervallen);

f. het doen van uitkeringen uit de Algemene Kas krachtens artikel 101, eerste lid, van de Ziekenfondswet en het doen van uitkeringen uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten, krachtens de artikelen 7, derde lid, en 78, eerste lid, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten, alsmede artikel 7 van het Besluit regeling administratie verstrekkingen Bijzondere Ziektekostenverzekering;

g. (vervallen);

h. de bevoegdheden vervat in artikel 21 van het Inschrijvingsbesluit ziekenfondsverzekering en artikel 6 van het Inschrijvingsbesluit Bijzondere Ziektekostenverzekering, tot het vaststellen van het model van de in die artikelen bedoelde aanmeldingsformulieren, alsmede van het model van de in eerstgenoemd artikel bedoelde werkgeversverklaringen;

i. het vaststellen van het model van de verklaringen alsmede van het model van de kaart als voorgeschreven in artikel 9, eerste en tweede lid, onderscheidenlijk artikel 10 van het Besluit nadere regeling inschrijving ziekenfondsverzekering. De voorzitter is bij de uitoefening van de hem overgedragen bevoegdheden betrekking hebbende op financiële aangelegenheden, gehouden te handelen in overeenstemming met de richtlijnen, welke door de Commissie financiële zaken zijn vastgesteld. In aangelegenheden, waarvoor geen richtlijnen zijn gegeven en welke naar het oordeel van de voorzitter of van de Commissie financiële zaken daarvoor in aanmerking komen, handelt hij in overeenstemming met het gevoelen der commissie. De onder d vermelde bevoegdheid oefent hij niet uit dan na de Commissie interne zaken te hebben gehoord.

Aan de algemeen secretaris van de Raad zijn de navolgende bevoegdheden overgedragen (bron: Delegatiebesluit, na wijziging Stcrt. 1988, 149):

a. (vervallen);

b. de bevoegdheden, vervat in de artikelen 39 en 41, vierde lid, van de Ziekenfondswet en 39 van de Algemene wet bijzondere ziektekosten, tot het vragen van de aldaar bedoelde inlichtingen en gegevens en van inzage van boeken en bescheiden, alsmede tot aanwijzing van andere daartoe bevoegde personen; de bevoegdheid, vervat in artikel 57, eerste en derde lid, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten tot het vragen van de

- aldaar bedoelde inlichtingen en uittreksels;
- c. de bevoegdheden, vervat in de artikelen 72, eerste lid, van de Ziekenfondswet en 51, eerste lid, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten, inhoudende het beheer van de Algemene Kas onderscheidenlijk het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten;
- d. de bevoegdheden, vervat in de artikelen 72, derde lid, van de Ziekenfondswet en 51, derde lid, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten, tot het geven van inlichtingen aangaande dit beheer aan het College van toezicht, bedoeld in het tweede lid van die artikelen, echter alleen voor zover zij van financieel-technische aard zijn (bij wetswijziging Stb. 1988, 610 is de bestaansgrond van bedoeld college vervallen/FD);
- e. de bevoegdheden, vervat in de artikelen 2, derde lid en 10, vierde lid, van het Besluit financiering ziekenfondsen Ziekenfondswet en 2, tweede lid, 6, tweede lid, 6a, tweede lid, en 7, tweede lid, van het Besluit financiering uitvoeringsorganisatie Bijzondere Ziektekostenverzekering tot het verlenen van voorschotten op de uitkeringen aan de ziekenfondsen, ziektekostenverzekeraars en uitvoerende organen aan de verbindingskantoren en regionale contactkantoren, alsmede aan het centraal administratiekantoor en voorts de bevoegdheid tot het verlenen van voorschotten op uitkeringen uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten aan de minister van Justitie voor verstrekkingen, bedoeld in artikel 6, vierde lid, van de Algemene wet bijzondere ziektekosten;
- f. het vaststellen en verlenen van voorschotten bedoeld in artikel 2, onder het hoofd 'aan de Commissie financiële zaken', onderdeel k;
- g. (vervallen);

De algemeen secretaris is bij de uitoefening van de hem overgedragen bevoegdheden betrekking hebbende op financiële aangelegenheden, gehouden te handelen in overeenstemming met de richtlijnen, welke door de Commissie financiële zaken zijn vastgesteld. In aangelegenheden, waarvoor geen richtlijnen zijn gegeven en welke naar het oordeel van de voorzitter of van de Commissie financiële zaken daarvoor in aanmerking komen, handelt hij in overeenstemming met het gevoelen der commissie.

De relatie van de Ziekenfondsraad met de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur staat kernachtig omschreven in de artikelen 61-65 van de Ziekenfondswet: De Ziekenfondsraad is verantwoordelijk aan Onze Minister. Onze Minister kan de ziekenfondsraad aanwijzingen geven met betrekking tot de uitoefening van diens taak. De raad heeft een meldingsverplichting inzake genomen besluiten en door de minister gevraagde inlichtingen over het beleid. Het jaarverslag van de raad dient gezonden te worden aan de minister. Indien de raad zijn wettelijke bepalingen niet genoegzaam nakomt, kan de minister bij algemene maatregel van bestuur voorzieningen treffen. De begroting van de raad behoeft, in tegenstelling tot b.v. de Nationale Raad voor de Volksgezondheid en het College voor Ziekenhuisvoorzieningen, geen goedkeuring van de

minister.

Hoofdstuk VI HANDELINGEN OP BASIS VAN WET- EN REGELGEVING

In dit hoofdstuk worden -zoveel mogelijk systematisch ingedeeld- de handelingen van de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Ziekenfondsraad op basis van wet- en regelgeving opgesomd.

De wet- en regelgeving draagt in principe maar vier categorieën van handelingen op, die evenzoveel categorieën van produkten opleveren.

Aan de minister:

1. het voorbereiden van algemene maatregelen van bestuur (of kb's met algemene gelding
(typering: Fase-beleidsvoorbereiding/Niveau-algemeen geldend/Activiteit-kaderstellend)
2. het vaststellen van ministeriële regelingen
(typering: Fase-beleidsvaststelling/Niveau-algemeen geldend/Activiteit-uitvoerend)
3. het beslissen, in beschikkende zin, op basis van wet- en regelgeving, ten aanzien van individuele gevallen
(typering: Fase-uitvoering/Niveau-beschikkend/Activiteit-uitvoering)

Aan de Ziekenfondsraad:

1. het vaststellen van regelingen
(typering: Fase-beleidsvaststelling/Niveau-algemeen geldend/Activiteit-uitvoerend)
2. het beslissen, in beschikkende zin, op basis van wet- en regelgeving, ten aanzien van individuele gevallen
(typering: Fase-uitvoering/Niveau-beschikkend/Activiteit-uitvoering)

De handelingen zijn -afhankelijk van het bestuurlijk-juridisch produkt waarin zij hun neerslag vonden- bij elkaar geplaatst. Die produkten zijn: algemene maatregelen van bestuur en koninklijk besluiten van algemene strekking, regelingen van algemene strekking van de minister en van de Ziekenfondsraad en beschikkingen, niet zijnde van algemene strekking, van de minister en van de Ziekenfondsraad.

De clusters van handelingen zijn getypeerd middels een matrix om plaats en aard van de handeling in het totaal van de overheidstaak te benoemen.

Het onderstaande schema geeft de totstandkoming van de verschillende niveaus van wet- en regelgeving en de uitvoering daarvan weer en hun onderlinge relatie. De hiervoor genoemde drie eerste categorieën van typering zijn met overeenkomstige cijfers in het schema geplaatst.

Het begrip 'ministeriële regeling' is ontleend aan 'Aanwijzingen voor de wetgevingstechniek' (Stcrt. 1984, 52) en het begrip 'beschikking' is ontleend aan de omschrijving die de Wet administratieve rechtspraak overheidsbeschikkingen (art.2) hanteert.



Ingeval van de handelingen die leiden tot algemene maatregelen van bestuur en regelingen van algemene strekking, zijn, indien de (citeer-)titels van de daaruit voortvloeiende produkten opgenomen konden worden, de inhoudelijke beschrijvingen van de handelingen weggelaten, vanuit de overweging dat de titel van het besluit die inhoud van de handeling genoegzaam weergeeft. Bedoelde handelingen die (nog) niet geleid hebben tot produkten, zijn dan ook niet opgenomen.

Belangrijke handelingen van de minister van WVC en taakvoorgangers die niet hun basis vinden in de formele wetgeving, maar die wel genoemd moeten worden, zijn:

1. het voorbereiden, wijzigen en intrekken van wetten op het terrein van de bekostiging en de verzekering:

- Ziekenfondsenbesluit (1941)
- Wet toepassing van het Ziekenfondsenbesluit op personen in dienst van publiekrechtelijke lichamen (1946)
- Wet toepassing Ziekenfondsenbesluit voor personen die ingevolge het bepaalde in de artikelen 1a en 1b van kb Stb. 1931, 24 niet verzekerd zijn krachtens de Ziekte- wet (1946)
- Wet op de Ziekenfondsraad (1947)

- Wet tot uitbreiding van de toepassing van het Ziekenfondsenbesluit (1950)
- Wet tot verlening financiële steun aan algemene ziekenfondsen voor hun afdeling vrijwillige verzekering over het jaar 1950 (1953)
- Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (1956)
- Ziekenfondswet (1964)
- Algemene wet bijzondere ziektekosten (1967)
- Wet toegang ziektekostenverzekering (1986)

Medeverantwoordelijk is de minister van WVC voor:

- Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden (1986)
 - Wet interne lastenverevening particuliere ziektekostenverzekeringsbedrijf (1986)
 - Wet financiering volksverzekeringen (1989)
2. het totstandbrengen van -belangrijke- beleidsnota's op het terrein van de bekostiging en verzekering;
 3. het jaarlijks totstandbrengen van het Financieel Overzicht Zorg (vroeger geheten: Financieel Overzicht Gezondheidszorg)
 4. de medewerking aan de totstandkoming van internationale verdragen en internationale regelingen op het terrein van bekostiging en verzekering, zoals EEG-verordeningen die een rechtstreekse werking hebben, EEG-richtlijnen die geïmplementeerd moeten worden in nationale wetgeving en EEG-aanbevelingen die een aansporing zijn tot zelfregulering.

De handelingen zijn feitelijk 'uitgevoerd' door de ministeriële organisatie-eenheden die vermeld staan in de organogrammen, opgenomen de bijlage of door de Ziekenfondsraad. Het Financieel Overzicht Zorg wordt (in 1990) opgesteld door de hoofddirectie Financiering en Planning/directie Financieel Beleid en Planning/hoofdafdeling Sectoraal Financieel Beleid.

In dit hoofdstuk worden achtereenvolgens de handelingen uit de perioden 1941-1964 en 1965-1990 behandeld.

De eerste periode heeft als bronnen van het handelen van de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Ziekenfondsraad (en zijn taakvoorganger: de Commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen) het Ziekenfondsenbesluit en de daaraan gelieerde wet- en regelgeving die in z'n geheel bij de inwerkingtreding van de Ziekenfondswet is vervallen. Zie voor de betreffende wet- en regelgeving afbeelding 1 uit hoofdstuk IV, paragraaf 2.

De tweede periode geeft de handelingen van de minister van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur en de Ziekenfondsraad uit de navolgende wetten: de Ziekenfondswet, Algemene wet bijzondere ziektekosten, Wet financiering volksverzekeringen, Wet

medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden en Wet toegang ziektekostenverzekering.

De handelingen zijn ingedeeld naar:

- periode
- bron (wet, amvb en [ministeriële] regeling)
- onderwerp (hoofdstuk)
- actor

- produktcategorie

De gebruikte afkortingen:

art = artikel
amvb = algemene maatregel van bestuur
AWBZ = Algemene wet bijzondere ziektekosten
b.w. = buiten werking
ILPZ = Wet interne lastenverevening particuliere ziektekostenverzekeringsbedrijf
i.w. = in werking
KB = koninklijk besluit
MOOZ = Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden
nvt = niet van toepassing
Stb = Staatsblad
Stcrt = Staatscourant
WFV = Wet financiering volksverzekeringen
wijz = wijziging
WTZ = Wet toegang ziektekostenverzekering
WVC = ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur
ZFW = Ziekenfondswet

1 Periode 1941-1964

1.1 Ziekenfondsenbesluit, e.a.

Zie voor een overzicht en de inhoud van de betreffende wet- en regelgeving hoofdstuk IV, paragraaf 2.

1.1.1 Actor minister van WVC

Voor de actor Commissaris ('belast met het toezicht op de ziekenfondsen') leze men vanaf Stb. 1947, H 135: Ziekenfondsraad. Krachtens diezelfde wet (Wet op de Ziekenfondsraad) wordt de Raad van Bijstand opgeheven.

BRON HANDELING:

1. Wet op de Ziekenfondsraad (Stb. 1947, H 135/vervallen Stb. 1964, 392); 2-8. Wet tot uitbreiding van de toepassing van het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1950, K 590/vervallen Stb. 1964, 392)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, wijziging en intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor (Wet tot uitbreiding etc.: ...gehoord de Ziekenfondsraad).

PRODUKT:

1. Besluit op de Ziekenfondsraad (Stb. 1948, I 32/vervallen Stb. 1964, 392)
2. Besluit tot uitvoering van de artikelen 1,3,4,6,10 en 11 van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1950, K 591/vervangen door Besluit Stb. 1953, 223);
3. Besluit tot uitvoering van de artikelen 3 en 12 van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1950, K 646/vervallen Stb. 1964, 392);
4. Besluit vaststelling van een algemene maatregel van bestuur, als bedoeld bij artikel 1, onder letter l, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1951, K 446/vervallen Stb. 1964, 392);
5. Besluit tot uitvoering van het bepaalde in artikel 2, eerste lid, onder b, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1953, 203/vervallen Stb. 1958, 343);
6. Besluit verplichte ziekenfondsverzekering van in België woonachtige trekkers van Nederlandse rente (Stb. 1953, 393/vervallen Stb. 1964, 392)
7. Besluit vaststelling algemene maatregel van bestuur als bedoeld in artikel 1, onder letter l en in artikel 7, tweede lid, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1963,

- 232/vervallen Stb. 1964, 392)
8. Besluit tot vaststelling van een algemene maatregel van bestuur als bedoeld bij artikel 3, punt 4, sub b en artikel 11, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1964, 175/vervallen Stb. 1964, 392)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

- 1-3. Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 804/vervallen Stb. 1964, 392);
4. Tweede uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 809/vervallen Stb. 1964, 392)
- a. art. 12
 - b. art. 14 (de onder de leden 2 en 8 genoemde bevoegdheden werden tot Stb. 1948, I 32 uitgevoerd door de commissaris/alle onder artikel 14 genoemde bevoegdheden naar de minister Stb. 1951, 600)
 - c. art. 17
 - d. art. 19
 - e. art. 20
 - f. art. 40 (was tot Stb. 1948, I 32 bevoegdheid van de Commissaris)
5. Derde uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 812/vervallen Stb. 1964, 392)
- a. art. 6a (i.w. Stb. 1958, 326)
 - b. art. 11 (was tot Stb. 1948, I 32 bevoegdheid van de Commissaris)
 - c. art. 12 (was tot Stb. 1948, I 32 bevoegdheid van de Commissaris)
6. Beschikking met betrekking tot de coupons (12 maart 1946) (was tot Stb. 1948, I 32 bevoegdheid van de Commissaris) art. 11
7. Beschikking verloskundige hulp verplicht-verzekerden (onbekend) (was tot Stb. 1948, I 32 bevoegdheid van de Commissaris) art. 3
8. Wet op de Ziekenfondsenraad (Stb. 1947, H 135/vervallen Stb. 1964, 392)

- art. 17
9. Besluit op de Ziekenfondsraad (Stb. 1948, I 32/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 6
 - b. art. 9.2
 10. Besluit vaststelling van een algemene maatregel van bestuur, als bedoeld bij artikel 1, onder letter l, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1951, K 446/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. 3.1
 - b. 3.2
 11. Besluit tot uitvoering van de artikelen 1,3,4,6,10 en 11 van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1950, K 591/vervangen door Besluit Stb. 1953, 223)
 - a. art. 5
 - b. art. 6.3
 12. Besluit tot vaststelling van een algemene maatregel van bestuur als bedoeld bij artikel 3, punt 4, sub b en artikel 11, van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1963, 175/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 5
 - b. art. 6
 13. Wet tot verlenging van financiële steun aan de algemene ziekenfondsen voor hun afdeling vrijwillige verzekering over het jaar 1950 (Stb. 1953, 279)
 - art. 1

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

1. de werkwijze en samenstelling van de Raad van Bijstand; NB De Raad staat de 'Commissaris, belast met het toezicht op de ziekenfondsen' bij.
2. de erkenning als ziekenfonds en de toelating als 'algemeen ziekenfonds' (verder aangeduid als 'ziekenfonds [-en]);
het toezicht op de ziekenfondsen;
het vaststellen, door de ziekenfondsen, van inkomensgrenzen boven welke geen verzekerden worden toegelaten;
de administratie van ziekenfondsen;
wie als medeverzekerde gezinsleden worden beschouwd;
de verstrekkingen bij ziekenfondsen;
de premiehoogte en premie-inning bij ziekenfondsen;
de verplichtingen rechtstreeks-verzekerden en werkgevers tot het verstrekken van inlichtingen;
3. de keuze door verzekerden van aanbieders van verstrekkingen;
de overeenkomsten tussen ziekenfondsen en aanbieders van verstrekkingen;
het toezicht door de ziekenfondsen op de kwaliteit van de aan de verzekerden aangeboden zorg;

- 4a. de administratie van ziekenfondsen;
- 4b. de omvang en inhoud van de verstrekkingen en bijbetalingen door verzekerden;
- 4c. de hoogte van de ziekenfondspremie (jaarlijks), op voordracht van de Commissaris;
- 4d. de beperking van het verstrekkingen-pakket, als bedoeld in artikel 19.3, op voordracht van de Commissaris;
- 4e. de invordering van premies;
- 4f. tot uitvoering van onderhavig besluit
- 5a. welke academische ziekenhuizen aan verzekerden verstrekkingen kunnen doen, in overleg met de minister van Onderwijs;
- 5b. het aantal, de benoeming en de taak van controlerende geneeskundigen bij ziekenfondsen;
- 5c. het grootste toegelaten aantal verzekerden per arts, tandarts en apotheker; de welstandsgrens; de begrenzing van de taak van het controlerend personeel bij de ziekenfondsen; de rechten en plichten van de verzekerden bij de ziekenfondsen; de besteding van de gelden der ziekenfondsen; en het geldelijke en administratieve beheer bij de ziekenfondsen;
- 6. de uitvoering van onderhavig besluit;
- 7. de verlening van verloskundige hulp door algemene ziekenfondsen;
- 8. de uitvoering van onderhavige wet;
- 9a. een instructie voor de voorzitter van de Ziekenfondsraad;
- 9b. het formulier van de eed, af te leggen door Ziekenfondsraad-leden
- 10a. de vorm van een verklaring, in overstemming met de minister van Binnenlandse Zaken;
- 10b. de wijze waarop publiekrechtelijke lichamen mededeling doen aan ziekenfondsen van wijziging of beëindiging van uitkeringen van verzekerden, in overstemming met de minister van Binnenlandse Zaken;
- 11a. de vorm van een formulier en een verklaring, in overeenstemming met de minister van Oorlog dan wel die van Marine;
- 11b. de wijze waarop organen mededeling doen aan ziekenfondsen van wijziging of beëindiging van uitkeringen of renten van verzekerden;
- 12a. de afdracht van de premie en de gehele of gedeeltelijke terugbetaling van de ingevolge het bepaalde in artikel 4 ingehouden premie, gehoord de Ziekenfondsraad;
- 12b. de wijziging in de percentages, genoemd in artikel 2.1, gehoord de Ziekenfondsraad;
- 13. de voorwaarden aan ziekenfondsen te stellen ter verkrijging van een financiële bijdrage uit het vereveningsfonds voor hun vrijwillige verzekering

PRODUKT:

- 1. Eerste uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 808/ged. b.w. Stb. 1946, G 21/ ver-

- vallen Stb. 1951, 25)
2. Tweede uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 809/vervallen Stb. 1964, 392)
 3. Derde uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 812/vervallen Stb. 1964, 392)
- 4-13. onbekend

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 804/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 11.1 en 11.3
 - b. art. 12.2
 - c. art. 13.1 en 14.2 (i.w. wijz. Stb. 1942, S 810/vervallen Stb. 1947, H 135))
2. Eerste uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 808/ged. b.w. Stb. 1946, G 21/vervallen Stb. 1951, 25), art. 2-5, 8, 9 en 12
3. Tweede uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 809/vervallen Stb. 1964, 392) art. 7.1 en 7.4
4. Wet op de Ziekenfondsraad (Stb. 1947, H 135/vervallen Stb. 1964, 392)
5. Besluit op de Ziekenfondsraad (Stb. 1948, I 32/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 1-5
 - b. art. 8

HANDELING:

Onze Minister

- 1a. beslist op verzoeken om (voorlopige) erkenning als ziekenfonds en om (voorlopige) toelating als algemeen ziekenfonds, op voordracht van de Commissaris, gehoord de Raad;
- 1b. kan besluiten tot samenvoeging van ziekenfondsen en regelt

- de wijze waarop dat geschiedt, op voordracht van de Commissaris, eventueel na de Raad te hebben gehoord;
- 1c. benoemt en bezoldigt de Commissaris en wijst een der leden van de Commissie aan als zijn plaatsvervanger;
 2. benoemt of ontslaat de leden en plaatsvervangende leden van de Raad, stelt het vacatiegeld vast en regelt de bezoldiging van de secretaris;
 3. kan besluiten tot ontbinding van ziekenfondsen en regelt de wijze waarop dat geschiedt, op voordracht van de Commissaris;
 4. stelt de vestigingsplaats van de Ziekenfondsraad vast;
 - 5a. doet voordrachten tot benoeming, schorsing of ontslag van leden van de Ziekenfondsraad;
 - 5b. kan de instructie aan de secretaris van de Ziekenfondsraad, opgesteld door de Ziekenfondsraad, goedkeuren;
 - 5c. benoemt of ontslaat, met machtiging van de kroon, personeel van de Ziekenfondsraad

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

1.1.2 Actor Ziekenfondsraad

BRON HANDELING:

1. Tweede uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 809/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 9.1-4
 - b. art. 14 (de in de leden 2 en 8 genoemde bevoegdheid, gaan bij besluit Stb. 1948, I 32 over op de minister/b.w. Stb. 1951, 600)
 - c. art. 17
 - d. art. 19.3
 - e. art. 21.3
 - f. art. 40 (bevoegdheid naar de minister Stb. 1948, I 32)
2. Derde uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 812/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 3.2
 - b. art. 11 (bevoegdheid naar de minister Stb. 1948, I 32)

- c. art. 12 (bevoegdheid naar de minister Stb. 1948, I 32)
- d. art. 8a (i.w. wijz. Stb. 1944, S 802)
- 3. Beschikking met betrekking tot de coupons (12 maart 1946) (bevoegdheid naar de minister Stb. 1948, I 32) art. 11
- 4. Beschikking verloskundige hulp verplicht-verzekerden (onbekend) (bevoegdheid naar de minister Stb. 1948, I 32) art. 3
- 5. Besluit tot uitvoering van de artikelen 1,3,4,6,10 en 11 van de wet van 21 december 1950 (Stb. 1950, K 591/vervangen door Besluit Stb. 1953, 223) art. 7.2

HANDELING:

De Commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen/De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

- 1a. de bijdragen en toeslagen die ziekenfondsen jaarlijks aan het rijk dienen af te dragen, onder goedkeuring van Onze Minister;
- 1b. de verstrekkingen;
- 1c. de voordracht aan Onze Minister betreffende de hoogte van de jaarlijks vast te stellen ziekenfondspremie, na de Raad te hebben gehoord;
- 1d. de voordracht aan Onze Minister tot beperking van het verstrekkingen-pakket, als bedoeld in artikel 19.3, na de Raad gehoord te hebben;
- 1e. de verlening aan ziekenfondsen van voorschotten uit het vereveningsfonds;
- 1f. de uitvoering van onderhavig besluit;
- 2a. de keuze door verzekerden van een arts, e.d.;
- 2b. het aantal, de benoeming en de taak van controlerende geneeskundigen bij ziekenfondsen;
- 2c. het grootste toegelaten aantal verzekerden per arts, tandarts en apotheker; de welstandsgrens; de begrenzing van de taak van het controlerend personeel bij de ziekenfondsen; de rechten en plichten van de verzekerden bij de ziekenfondsen; de besteding van de gelden der ziekenfondsen; en het geldelijke en administratieve beheer bij de ziekenfondsen;
- 2d. de keuze door bepaalde groepen verzekerden van verleners van verstrekkingen buiten de eigen woonplaats of in de naaste omgeving daarvan;
- 3. de uitvoering van onderhavig besluit;
- 4. de verlening van verloskundige hulp door ziekenfondsen;
- 5. de terugbetaling van de premie bedoeld in artikel 7.1

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:

	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 804/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 6a (i.w. Stb. 1943, S 811/b.w. Stb. 1952, 132)
 - b. art. 2.2 (i.w. Stb. 1944, S 802)
2. Tweede uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 809/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 4
 - b. art. 5
 - c. art. 6.1
 - d. art. 6.2-7
 - e. art. 7.1-3
 - f. art. 8
 - g. art. 9.5
 - h. art. 16.1/i.w. wijz. Stb. 1943, S 811)
 - i. art. 16.2
 - j. art. 21.2
 - k. art. 21.3
 - l. art. 37.1
 - m. art. 37.2-3
 - n. art. 38
 - o. art. 39
3. Derde uitvoeringsbesluit ingevolge het Ziekenfondsenbesluit (Stb. 1941, S 812/vervallen Stb. 1964, 392)
 - a. art. 2.3
 - b. art. 7
 - c. art. 13.1
4. Wet op de ziekenfondsenraad (Stb. 1947, H 135/vervallen Stb. 1964, H 135)
 - a. art. 9.2
 - b. art. 14
 - c. art. 15.1
5. Wet tot verlenging van financiële steun aan de algemene ziekenfondsen voor hun afdeling vrijwillige verzekering over het jaar 1950 (Stb. 1953, 279)
 - art. 1
6. Wet regeling van de vergoeding van premieën ten behoeve van geneeskundige verzorging in Spanje van gezinsleden van hier te lande werkzame Spaanse werknemers (Stb. 1963, 558)
 - art. 2

HANDELING:

De Commissaris belast met het toezicht op de ziekenfondsen/De Ziekenfondsraad

- 1a. beslist in bepaalde gevallen aan wie ingeval van overlijden de uitkering krachtens het Ziekenfondsbesluit wordt gedaan;
- 1b. kan ten aanzien van groepen van personen een of meer ziekenfondsen aanwijzen, waarbij zij bij uitsluiting tot het sluiten van een verzekering, als bedoeld in artikel 1, kunnen worden toegelaten;
- 2a. onderwerpt aan zijn goedkeuring de (wijziging van) statuten en reglementen van ziekenfondsen, de regelingen van de rechten en verplichtingen van verzekerden bij ziekenfondsen, de overeenkomsten tussen de ziekenfondsen en de personen en instellingen die verstrekkingen verlenen;
- 2b. kan aanwijzingen verstrekkingen aan hoofden en bestuurders van ziekenfondsen in het belang van een doeltreffende vervulling van de werkzaamheid van die instellingen, gehoord de Raad;
- 2c. moet toestemming verlenen bij samenvoeging van ziekenfondsen, die gepaard gaan met overdracht van verbintenissen;
- 2d. kan ziekenfondsen uitnodigen tot samenvoeging te komen of kan de minister voorstellen tot samenvoeging van ziekenfondsen te besluiten, eventueel na de Raad te hebben gehoord;
- 2e. kan de minister een voordracht doen tot ontbinding van ziekenfondsen, eventueel na de Raad te hebben gehoord;
- 2f. bemiddelt in geschillen tussen ziekenfondsen onderling en tussen ziekenfondsen en personen en instellingen die verstrekkingen verlenen;
- 2g. kan een dwangbevel uitvaardigen bij nalatigheid van ziekenfondsen in de betaling aan het rijk van bijdragen en toeslagen als bedoeld in artikel 9.1-3;
- 2h. wijst ziekenfondsen en levensverzekeringsmaatschappijen waarbij algemene ziekenfondsen verplicht zijn zich te verzekeren voor de kosten van de verstrekkingen ex artikel 14.5-6 en 15; kan de ziekenfondsen verplichten zich tegen de kosten...
- 2i. kan ziekenfondsen toestaan het risico, genoemd in 1h, zelf te dragen;
- 2j. verdeelt elk half jaar de door het vereveningsfonds ontvangen premiebedragen onder de ziekenfondsen;
- 2k. kan aan ziekenfondsen voorschotten verlenen uit het vereveningsfonds;
- 2l. kan de, op het moment van inwerkingtreding van het Ziekenfondsenbesluit, bestaande overeenkomsten tussen de ziekenfondsen en artsen e.d. voor andere ziekenfondsen van kracht verklaren;
- 2m. kan boetes oplegen aan artsen e.d. die de overeenkomsten

- als bedoeld in artikel 37.1 niet nakomen;
- 2n. kan voorlopig erkende ziekenfondsen toestemming verlenen van het bepaalde in de artikelen 14 en 15, inzake verstrekingen, af te wijken;
 - 2o. moet goedkeuring verlenen aan het ontslag of salarisvermindering van personeel van ziekenfondsen na erkenning of toelating van dat ziekenfonds.
 - 3a. kan tandartsen en tandheeskundigen vergunning verlenen zich te verbinden aan een of meer ziekenfondsen;
 - 3b. beslist inzake geschillen tussen ziekenfondsen en verzekerden betreffende de keuze door de laatste van verleners van verstrekingen;
 - 3c. kan vergunning verstreken aan algemene ziekenfondsen die bestonden op 1 augustus 1941, dat tot aan een bepaalde datum aan die ziekenfondsen slechts zullen zijn verbonden de artsen, tandartsen, e.d. die op 1 november 1941 in vaste dienst waren;
 - 4a. biedt Onze Minister elk jaar een verslag aan omtrent zijn werkzaamheden en de toestand van het vereveningsfonds;
 - 4b. draagt er zorg voor dat in geval van gehele of gedeeltelijke schorsing of vernietiging van een besluit van de Ziekenfondsraad, dat aan het bepaalde in artikel 12, lid 1 en in artikel 13 wordt voldaan en opnieuw in hetgeen het geschorste of vernietigde besluit regelde, voor zoveel nodig, wordt voorzien;
 - 4c. (de voorzitter) doet verslag aan Onze Minister wanneer een besluit van de Ziekenfondsraad naar zijn oordeel in strijd is met een wettelijk voorschrift of het algemeen belang;
 5. doet uit het vereveningsfonds aan algemene ziekenfondsen uitkeringen ter dekking van nadelige saldo's van de vrijwillige verzekeringen;
 6. kan, geheel of gedeeltelijk, ten laste van het vereveningsfonds, premies vergoeden die vòòr het op 17 december 1962 gesloten Spaans-Nederlandse overeenkomst inzake sociale zekerheid, aan de directie voor de Arbeidsvoorziening van het ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid zijn of worden betaald ten behoeve van geneeskundige verzorging in Spanje van gezinsleden van Spaanse werknemers

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	

uitvoerend :*

1.2 Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden

1.2.1 Actor minister van WVC

BRON HANDELING:

Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1956, 634/vervallen Stb. 1964, 392)
1. art. 5.2; 2. art. 3 en 16; 3. art. 10; 4. art. 10a (i.w. Stb. 1959, 299)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, wijziging en intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor

PRODUKT:

1. Besluit tot uitvoering van artikel 5, tweede lid, van de Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1956, 678)
2. Besluit tot uitvoering van de Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1957, 38/vervallen Stb. 1964, 392)
3. Besluit vaststelling van de premie van de ziekenfondsverzekering bejaarden (laatste: Stb. 1960, 18)
4. Besluit vaststelling algemene maatregel van bestuur als bedoeld in artikel 10a, eerste lid, van de Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (laatste: Stb. 1965, 71)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

1. Besluit tot uitvoering van de Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1957, 38/vervallen Stb. 1964,

392)
a. 11.2

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

- 1a. het bedrag van de vergoeding aan gemeentebesturen ten laste van de centrale kas voor de in de artikelen 9 en 10 bedoelde werkzaamheden

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

1.2.2 Actor Ziekenfondsraad

BRON HANDELING:

1. Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1956, 634/vervallen Stb. 1964, 392); a. art. 1.3; b. art. 4; c. art. 9.2; d. art. 11

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

- 1a. wijst algemene ziekenfondsen aan, waarbij bepaalde groepen van personen zich kunnen aanmelden;
1b. de aanmelding van verzekerden bij ziekenfondsen;
1c. het eindigen van het recht op verstrekkingen;
1d. het door ziekenfondsen vast te stellen bedrag, waarmee per kalenderjaar de uitgaven, gedaan voor de verzekeringen ingevolge deze wet, de premie-inkomsten hebben overschreden (daarvan wordt opgave gedaan aan de Ziekenfonds-

raad)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. Wet op de ziekenfondsverzekering voor bejaarden (Stb. 1956, 634/vervallen Stb. 1964, 392)
a. art. 1.2; b. art. 8.2; c. art. 14

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

- 1a. kan aan een algemeen ziekenfonds geheel of gedeeltelijk ontheffing verlenen van de verplichting een verzekering aan te gaan als bedoeld in het eerste lid van deze wet;
- 1b. kan bepalen dat in zekere gevallen het recht op verstrekkingen op een later tijdstip ingaat dan bedoeld in het eerste lid;
- 1c. doet uitkeringen of verleent voorschotten aan ziekenfondsen uit de centrale kas ter dekking van de verzekeringskosten boven de premie-inkomsten

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

2 Periode 1964-1990

2.1 Ziekenfondswet

De ZFW werd gefaseerd ingevoerd per 15 april 1965 (KB Stb. 1965, 130) en 1 januari 1966 (KB Stb. 1965, 557).

2.1.1 Actoren minister van WVC en Ziekenfondsraad

VERZEKERING/VERZEKERDEN

Hoofdstuk II van de ZFW (art. 2-33/'De verzekering') bevat een paragraaf:

(a) 'De verzekerden' dat antwoord geeft op vragen als wie is verzekerd en hoe verlopen de aanmeldings- en inschrijvingsprocedures (art. 2-7).

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 3.1.b, c en d, 3.8, 5.3, 15 en 18; 2. ZFW art. 3.4.a; 3. ZFW art. 3.9; 4. ZFW art. 3.9, 15 en 18; 5. ZFW art. 3a.2; 6. ZFW art. 5.2, 5.4 en 84

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van koninklijke besluiten en algemene maatregelen van bestuur voor, eventueel in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Aanwijzingsbesluit verplicht-verzekerden Ziekenfondswet (Stb. 1965, 638)
2. Besluit houdende aanwijzen van uitkeringen welke voor de toepassing van de loongrens niet tot het loon worden gerekend (Stb. 1972, 747; vervangt Besluit Stb. 1970, 415)
3. Besluit beperking kring verzekerden ZFW (Stb. 1986, 694; vervangt Besluit Stb. 1985, 468)
4. Besluit premieheffing ziekenfondsverzekering bij samenloop van verzekeringsgronden (Stb.1987, 505)
5. Besluit maatstaf aanpassingsmechanismen 1985 (Stb. 1985, 638; vervangt Besluit Stb. 1980, 31)
6. Inschrijvingsbesluit ziekenfondsverzekering (Stb. 1965, 653)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:*
	uitvoerend	:

BRON HANDELING:

1-5. ZFW; 6-20. Aanwijzingsbesluit verplicht-verzekerden ZFW, Stb. 1965, 638); 21. Besluit nominale premieheffing Ziekenfondswet (Stb. 1988, 643)/Aanwijzingsbesluit verplicht-verzekerden ZFW (Stb. 1965, 638)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Regeling beperking voorwaarden ziekenfondsverzekering van personen van 65 jaar of ouder (Stcrt. 1986, 61)
2. Besluit inzake vaststelling loongrens verplichte ziekenfondsverzekering 1991 (Stcrt. 1990, 221/laatste)
3. Regeling medeverzekering ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1987, 221; vervangt Regeling Stcrt.1982, 253; vervangt Regeling Stcrt. 1978, 39; vervangt Regeling ter bepaling inkomen kind voor beoordeling recht op medeverzekering ziekenfondsverzekering Stcrt. 1965, 254)
4. Besluit houdende aanwijzing van publiekrechtelijke ziektekostenregelingen voor ambtenaren in verband met de beperking medeverzekering ingevolge de ZFW (Stcrt. 1983, 32)
5. Besluit aanwijzing ziekenfondsen Ziekenfondswet 1980 (Stcrt. 1980, 225; vervangt Beschikking Stcrt. 1965, 248)
6. Regeling aanwijzing groepen militairen als verplicht verzekerden ZFW (Stcrt. 1988, 40)
7. Beschikking voorrang hebbende regeling ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1971, 123; vervangt beschikking Stcrt. 1966, 12)
8. Beschikking aanwijzing groepen van personen uitgezonderd van de verplichte ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1971, 123;

- vervangt Beschikking aanwijzing verplicht verzekerden ZFW, Stcrt. 1965, 248)
9. Besluit premiebetaling ziekenfondsverzekering dienstplichtige kostwinners (Stcrt. 1977, 111)
 10. Besluit premiebetaling ziekenfondsverzekering erkende gewetensbezwaarden militaire dienst (Stcrt. 1977, 111)
 11. Besluit (van de Ziekenfondsraad) aanwijzing VUT-regelingen ZFW (Stcrt. 1990, 74; vervangt Regeling aanwijzing VUT-regelingen ZFW, Stcrt. 1986, 148; vervangt Besluit aanwijzing vervroegd uit het arbeidsproces getreden personen als verplicht verzekerden ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1979, 128; vervangt Besluit aanwijzing vervroegd uit het arbeidsproces getreden personen als verplicht verzekerden Ziekenfondswet, Stcrt. 1977, 142)
 12. Besluit premie-afdracht ziekenfondsverzekering vervroegd uit het arbeidsproces uitgetreden personen (Stcrt. 1983, 184)
 13. Besluit aanwijzing van categorieën van personen, tijdelijk uitgezonderd van de verplichte ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1986, 61)
 14. Besluit premievaststelling verplichte ziekenfondsverzekering voor zak- en kleedgeldgerechtigden, uitgenodigde vluchtelingen en asielzoekers (Stcrt. 1990, 251; vervangt regelingen Stcrt. 1989, 35; Stcrt. 1988, 209; Stcrt. 1986, 251)
 15. Besluit vaststelling inkomsten uit of in verband met het verrichten van arbeid in het bedrijfs- of beroepsleven (Stcrt. 1986, 61)
 16. Besluit aanwijzing van uitkeringen waarover ziekenfondspremie voor personen van 65 jaar en ouder aan de bron wordt ingehouden (Stcrt. 1986, 61)
 17. Besluit tijdelijke vrijstelling van de verplichting tot inhouding ziekenfondspremie (Stcrt. 1986, 61)
 18. Besluit vaststelling premiepercentage verplichte ziekenfondsverzekering 1991 voor personen van 65 jaar en ouder (Stcrt. 1990, 252)
 19. Besluit premievaststelling verplichte verzekering ingevolge de ZFW voor groepen buiten Nederland woonachtige personen (Stcrt. 1986, 61/ vervallen Stcrt. 1988, 43)
 20. Besluit premieheffing vervroegd gepensioneerden ZFW (Stcrt. 1990, 92)
 21. Regeling heffing nominale premie Ziekenfondswet van buiten Nederland wonende rechthebbenden op pensioen of rente (Stcrt. 1988, 252)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:

	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. Besluit premieheffing ziekenfondsverzekering bij samenloop van verzekeringsgronden (Stb. 1987, 505); 2-3. Inschrijvingsbesluit ziekenfondsverzekering (Stb.1965, 653); 4. Aanwijzingsbesluit verplicht-verzekerden ZFW (Stb. 1965, 638)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Uitvoeringsbesluit premiemaximering bij samenloop verzekeringsgronden ZFW (Stcrt. 1990, 173)
2. Besluit nadere regeling inschrijving ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1966, 153; vervangt Besluit aanmelding als verzekerde, Stcrt. 1966, 64)
3. Besluit vaststelling formulieren (Stcrt. 1982, 27; vervangt Besluit Stcrt. 1977, 74; vervangt Besluit Stcrt. 1966, 153)
4. Besluit aanwijzing VUT-regelingen (Stcrt. 1990, 74; vervangt ministeriële regelingen)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

VERZEKERING/VERSTREKKINGEN

Hoofdstuk II van de ZFW (art. 2-33/'De verzekering') bevat een paragraaf:

(b) 'De verstrekkingen' dat handelt over de aard, inhoud en omvang van de verstrekkingen en de erkenning van instellingen die deze verstrekkingen verlenen (art. 8-14).

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 8.2, 9, 10, 13.1, 24, 30, 47.2 en 93; 2. ZFW art. 8.3; 3. ZFW art. 8a.2; 4. ZFW art. 12; 5. ZFW art. 13.1; 6. ZFW art. 14, 24.2 en 30.2; 7. ZFW art. 14a.b

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van koninklijke besluiten en algemene maatregelen van bestuur voor, eventueel in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Verstrekkingenbesluit ziekenfondsverzekering (Stb. 1966, 3)
2. Besluit voortzetting verstrekkingen ziekenfondsverzekering (Stb. 1969, 517)
3. Toepassing art. 8a, tweede lid, ZFW (Stb. 1985, 84)
NB Het betreft hier de erkenning van instellingen die verstrekkingen ex ZFW verlenen.
4. Besluit voorrang hebbende regelingen ziekenfondsverzekering (Stb. 1966, 1)
5. Besluit controle-taak ziekenfondsen (Stb. 1978, 708)
6. Bijzondere regeling controle en administratie verstrekkingen ziekenfondsverzekering (Stb. 1966, 124/vervallen Stb. 1983, 358)
7. Besluit vaststelling rijksbijdrage verplichte ziekenfondsverzekering 1986 t/m 1988 (Stb. 1990, 117)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :*
uitvoerend :

BRON HANDELING:

1-2. ZFW; 3-36. Verstrekkingenbesluit ziekenfondsverzekering
(Stb. 1966, 3)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Regeling hulp in het buitenland ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1988, 123)
2. Regeling vergoeding specialistische hulp door ziekenfondsen aan hun verzekerden (Stcrt. 1987, 122)
3. Besluit beperking niet-klinische specialistische psychotherapeutische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1968, 72/vervallen Stcrt. 1988, 252; verving Besluit beperking niet-klinische specialistische hulp ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1966, 5)
4. Regeling niet-klinische plastisch-chirurgische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1990, 250; vervangt Besluit Stcrt. 1980, 64)
5. Besluit niet-klinische buitenlichamelijke bevruchting ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1985, 113)
6. Beschikking beperking voorschrijven en aanpassen van contactlenzen ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1968, 73)
7. Regeling eigen bijdrage specialistische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1987, 233/ vervallen 1989, 241)
8. Besluit paramedische hulp ziekenfondsverzekering 1974 (Stcrt. 1974, 58; vervangt Beschikking fysiotherapie en logopedie, Stcrt. 1968, 7; vervangt Beschikking fysieke therapie ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1966, 5)
9. Beschikking verloskundige hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1967, 15)
10. Besluit tandheelkundige hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1968, 254; vervangt Beschikking Stcrt. 1967, 248; vervangt Besluit Stcrt. 1966, 6)
11. Besluit tandheelkundige hulp jeugdige verzekerden ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1985, 121; vervangt Besluit integrale tandheelkundige hulp ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1974, 127)
12. Besluit kaakorthopedische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1973, 244/ vervallen Stcrt. 1990, 219; verving Besluit Stcrt. 1967, 248)

13. Besluit farmaceutische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1982, 139; vervangt Beschikking Stcrt. 1967, 157)
14. Besluit inzake toepassing Retrovir ten behoeve van AIDS-onderscheidenlijk ARC-patiënten (Stcrt. 1987, 93/vervallen Stcrt. 1987, 243)
15. Besluit ziekenhuisverpleging ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1969, 50; vervangt Beschikking Stcrt. 1966, 5; Beschikking sanatoriumverpleging ziekenfondsverzekering Stcrt. 1966, 5; Beschikking aanwijzing academische ziekenhuizen Stcrt. 1965, 253)
16. Regeling hulp in een psychiatrische polikliniek ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1986, 241/vervallen Stcrt. 1988, 252)
17. Regeling psychiatrische deeltijdbehandeling ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1986, 241/vervallen Stcrt. 1988, 252; verving Besluit psychiatrische dag- of nachtbehandeling ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1973, 9; verving Besluit psychiatrische dagbehandeling ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1969, 84)
18. Regeling psychiatrische ziekenhuisverpleging ziekenfondsverzekering 1986, 241/vervallen Stcrt. 1988, 252)
- 18a. Besluit beperking niet-klinische specialistische psychotherapeutische hulp ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1969, 72/vervallen Stcrt. 1988, 252/verving Besluit beperking niet-klinische specialistische hulp ziekenfondsverzekering, Stcrt. 166, 5)
19. Besluit kunst- en hulpmiddelen ziekenfondsverzekering 1981 (Stcrt. 1980, 249/vervallen Stcrt. 1988, 253)
20. Besluit ziekenvervoer ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1980, 165; vervangt Besluit Stcrt. 1974, 242)
21. Besluit kraamzorg ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1966, 5)
22. Besluit normen en voorwaarden kraamcentra (Stcrt. 1973, 200)
23. Besluit subsidiëring kraamcentra (Stcrt. 1973, 200/vervallen Stcrt. 1981, 40)
24. Regeling audiologische hulp ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1990, 251; vervangt Beschikking Stcrt. 1966, 6)
25. Besluit niet-klinische haemodialyse ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1989, 81; vervangt Besluit chronisch intermitterende haemodialyse ziekenfondsverzekering Stcrt. 1973, 9)
26. Besluit Ziekenfondsraad nadere regelen niet-klinische haemodialyse ziekenfondsverzekering 1980 (Stcrt. 1980, 252)
27. Besluit chronisch intermitterende beademing ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1973, 9)
28. Besluit revalidatiedagbehandeling ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1973, 9)
29. Besluit hulpverlening door trombosediensten ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1973, 9)
30. Besluit erfelijkheidsonderzoek ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1984, 232)
31. Besluit Ziekenfondsraad aanspraak op verstrekkingen onder buitengewone omstandigheden (Stcrt. 1968, 18)
32. Besluit eisen voor erkenning van ziekenhuizen (Stcrt. 1984,

- 234; vervangt Besluit normen en algemene voorwaarden voor erkenning van ziekenhuizen, Stcrt. 1977, 206)
33. Besluit eisen met betrekking tot erkenning van centra voor het verlenen van tandheelkundige hulp in bijzondere gevallen aan lichamelijk of geestelijk gehandicapten (Stcrt. 1985, 102/ vervallen Stcrt. 1989, 110)
 34. Besluit eisen met betrekking tot erkenning van centra voor bijzondere tandheelkundige hulp (Stcrt. 1985, 102/ vervallen Stcrt. 1989, 110)
 35. Besluit voorwaarden gezinsverpleging ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1973, 9)
 36. Besluit normen en voorwaarden erkenning kraaminrichtingen (Stcrt. 1967, 62)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 8a.3, 8d.1 en 8g.1 (i.w. wijz. Stb. 1982, 702)

HANDELING:

Onze Minister

1. kan instellingen die verstrekkingen verlenen en die niet krachtens de amvb ex artikel 8a, lid 8 die als erkend beschouwd worden, (beperkt) erkennen of die erkenning intrekken, na de Ziekenfondsraad gehoord te hebben.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1-2. Verstrekkingenbesluit ziekenfondsverzekering (Stb. 1966, 3); 3-4. Besluit controle-taak ziekenfondsen (Stb. 1978, 708)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Besluit Ziekenfondsraad nadere regelen niet-klinische haemodialyse ziekenfondsverzekering 1980 (Stcrt. 1980, 252)
2. Besluit Ziekenfondsraad aanspraak op verstrekkingen onder buitengewone omstandigheden (Stcrt. 1968, 18)
3. Besluit controle op de rechtmatigheid van inschrijving als ziekenfondsverzekerde 1990 (Stcrt. 1990, 74; vervangt Besluit Stcrt. 1987, 245; vervangt Besluit Stcrt. 1980, 252)
4. Besluit controle declaraties en abonnementshonoraria ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1987, 239; vervangt:
 - Besluit controle declaraties ziekenvervoer (Stcrt. 1982, 122)
 - Besluit controle declaraties farmaceutische hulp wegens verstrekking van genees- en verbandmiddelen door apothekhoudende huisartsen (Stcrt. 1982, 87)
 - Besluit controle declaraties fysiotherapeutische hulp door fysiotherapeuten en heilgymnasten/masseurs (Stcrt. 1982, 248)
 - Besluit controle declaraties farmaceutische hulp wegens verstrekking van genees- en verbandmiddelen door apothekers (Stcrt. 1982, 248)
 - Besluit controle declaraties tandheelkundige hulp door tandartsen algemeen practici (Stcrt. 1983, 113)
 - Besluit controle declaraties specialistische hulp, tarieven I t/m IV (Stcrt. 1983, 113)
 - idem, tarieven VIII en 0 (Stcrt. 1983, 113)
 - Besluit controle declaraties specialistische hulp door anaesthesisten (Stcrt. 1983, 113)
 - Besluit controle declaraties inzake opneming en verder verblijf in een ziekenhuis (Stcrt. 1983, 191)

- Besluit controle declaraties verloskundige hulp door verloskundigen en huisartsen (Stcrt. 1983, 216)
- Besluit controle declaraties inzake psychiatrische dagen nachtbehandeling (Stcrt. 1983, 250)
- Besluit controle declaraties inzake revalidatiebehandeling (Stcrt. 1983, 250)
- Besluit controle declaraties kaak-orthopedische hulp door tandarts-specialisten (Stcrt. 1983, 250)
- Besluit controle declaraties inzake verstrekking van kunst- en hulpmiddelen (Stcrt. 1983, 250)
- Besluit controle declaraties overige hulp (Stcrt. 1983, 250)
- Besluit controle abonnementshonoraria van huisartsen, apotheekhoudende huisartsen en apothekers (Stcrt. 1983, 3)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

VERZEKERING/GELDMIDDELEN

Hoofdstuk II van de ZFW (art. 2-33/'De verzekering') bevat een paragraaf:

(c) 'De geldmiddelen' dat o.a. de premieheffing als onderwerp heeft (art 14-33).

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 15.2; 2. ZFW art. 15.6; 3. ZFW art. 15.6; 4. ZFW art. 17.1 en 17.2; 5. ZFW art. 17.1, 17.7 en 93; 6. ZFW art. 17.8; 7. ZFW art. 19.1, 19.2 en 77.a

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor, eventueel

in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Besluit verdeling procentuele ziekenfondspremie 1991 (Stb. 1990, 651/laatste)
2. Premieheffingsbesluit verplichte ziekenfondsverzekering zeelieden (Stb. 1968, 60)
3. Besluit premieheffing ziekenfondsverzekering pro rata-pensioenen (Stb. 1986, 696)
4. Premieheffingsbesluit ziekenfondsverzekering uitkeringen Werkloosheidswet en Ziektewet (Stb. 1966, 2/vervallen Stb. 1986, 695)
5. Besluit nominale premieheffing ZFW (Stb. 1988, 643)
6. KB als bedoeld in art.17, achtste lid, ZFW (Stb. 1990, 645)
7. Besluit financiering ziekenfondsen ZFW (Stb. 1984, 429)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

1-2. ZFW; 3-4. ZFW/mede krachtens Besluit nominale premie Ziekenfondswet (Stb. 1988, 643) nominale premie; 5. Besluit nominale premieheffing Ziekenfondswet (Stb. 1988, 643)/Aanwijzingsbesluit verplicht-verzekerden ZFW (Stb. 1965, 638); 6-7. Besluit financiering ziekenfondsen ZFW (Stb. 1984, 429)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Besluit vaststelling premiepercentage verplichte zieken-

- fondsverzekering 1991 (Stcrt. 1990, 251/laatste)
2. Besluit vaststelling premiepercentage verplichte ziekenfondsverzekering zeevarenden (Stcrt. 1990, 251/laatste)
 3. Vaststelling nominale premie ziekenfondsverzekering 1990 (Stcrt. 1989, 241/laatste)
 4. Vaststelling nominale premie ziekenfondsverzekering voor zeevarenden en hun medeverzekerden 1990 (Stcrt. 1989, 245/laatste)
 5. Regeling heffing nominale premie Ziekenfondswet van buiten Nederland wonende rechthebbenden op pensioen of rente (Stcrt. 1988, 252)
 6. Besluit inzake voorlopige vaststelling aanvaardbare beheerskosten ziekenfondsverzekering (en AWBZ) 1991 (Stcrt. 1990, 241/ laatste)
 7. Besluit besteedbare middelen ter dekking van de kosten van verstrekkingen en vergoedingen ziekenfondsverzekering 1991 (Stcrt. 1990, 241)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

Besluit financiering ziekenfondsen ZFW (Stb. 1984, 429)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Besluit wegingsfactortoerekening beheerskosten verplichte verzekering bejaardenverzekering en vrijwillige verzekering (Scrt. 1984, 253/vervallen kb Stb. 1986, 126)
2. Besluit egalisatiereserve beheerskosten Ziekenfondswet

- (Stcrt. 1984, 253)
3. Besluit voorlopige richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen beheerskosten ziekenfondsverzekering 1991 (Stcrt. 1990, 249/laatste)
 4. Besluit vaststelling regels bepaling besteedbare middelen en beheerskosten verplichte ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1987, 65)
 5. Besluit richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen kosten van verstrekkingen en vergoedingen 1991 (Stcrt. 1990, 252); Besluit vaststelling regels besteedbare middelen en beheerskosten verplichte ziekenfondsverzekering 1986 (Stcrt. 1987, 65)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ZIEKENFONDSEN

Hoofdstuk III van de ZFW (art. 34-43/'De ziekenfondsen') regelt o.a. de (intrekking van de) toelating van ziekenfondsen en de informatie- en inlichtingenverplichting tegenover de Ziekenfondsraad.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 34.1, 35.1, 35.2 en 36.1; 2. ZFW, art. 34.6; 3. ZFW, art. 42.3 (oud/b.w. Stb. 1986, 123); 4. ZFW, art. 43

HANDELING:

Onze Minister

1. kan een rechtspersoon, welke als ziekenfonds werkzaam wenst te zijn, toelaten, al dan niet onder -eventueel later te stellen- voorwaarden of de toelating intrekken, gehoord de Ziekenfondsraad

2. kan een ziekenfonds toestaan, gehoord de Ziekenfondsraad, zijn werkzaamheden uit te breiden naar gemeenten, waar het tot dusver niet werkzaam was
3. kan ontheffing verlenen van het bepaalde in het eerste of tweede lid in die gevallen waarin een ziekenfonds dat tot de invoering van de verplichte verzekering was toegelaten, op 1 januari 1962 werkzaamheden, als in het eerste lid van dit artikel bedoeld, verrichtte dan wel aannemelijk maakt, dat het ter uitvoering van voor 1 januari 1962 genomen besluiten tot het verrichten van handelingen, als bedoeld in het tweede lid van dit artikel, reeds voor 1 januari 1962 maatregelen had genomen;
4. kan bepalen dat een door hem aan te wijzen ziekenfonds, dat tracht door het heffen van een kennelijk te lage premie of door andere onjuiste middelen zijn aantal verzekerden uit te breiden ten koste van andere ziekenfondsen, in zijn gehele werkgebied of in een deel daarvan de aanvullende verzekering slechts mag uitvoeren met inachtneming van door Onze Minister te stellen regelen ten aanzien van de verstrekkingen en de premie.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. ZFW

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Besluit integrale invoering Privacy Reglement Uitvoerings-

organen (Stcrt. 1985, 248; vervangt Besluit gedeeltelijke invoering Privacy Reglement Uitvoeringsorganen, Stcrt. 1984, 29)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 36.2; 2. ZFW, art.38.2; 3. ZFW, art. 41; 4. ZFW, art. 42.2 (oud/b.w. Stb. 1986, 123); 5. ZFW, art. 42.8, 42.9 en 42.10 (i.w. Stb. 1986, 123)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. regelt de gevolgen van de intrekking van de toelating van ziekenfondsen, als bedoeld in art. 36.1, en de afwikkeling der lopende zaken;
2. kan bepalen, dat door hem aan te wijzen besluiten van algemene strekking of belangrijke aard, genomen door de algemene vergadering of het bestuur van een ziekenfonds, ten minste een maand voor hun inwerkingtreding aan de Ziekenfondsraad worden medegedeeld (= informatieverplichting ziekenfondsen tegenover Ziekenfondsraad ingevolge de toelating van ziekenfondsen ex artikel 34-36);
3. kan toestemming aan een ziekenfonds verlenen of intrekken om tegen vergoeding administratieve werkzaamheden te verrichten ten behoeve van natuurlijke en rechtspersonen die zich bezighouden met werkzaamheden op het gebied van de volksgezondheid;
4. kan een ziekenfonds toestemming verlenen, deel te nemen in bedrijven welke zich bezighouden met werkzaamheden als bedoeld in het eerste lid (het leveren van kunst- en hulpmiddelen of ziekenvervoer) en het verschaffen van gelden voor bedrijfsuitoefening aan zodanige bedrijven en kan een ziekenfonds toestemming verlenen zijn werkzaamheden uit te oefenen in gebouwen, waarin verkoopruimten van bedrijven als hier bedoeld, aanwezig zijn;

5. kan ontheffing verlenen of intrekken van het bepaalde in lid 1, 2 en 3, eventueel onder beperkingen en met voorschriften:
- (lid 1) Het is een ziekenfonds verboden zelf diensten of zaken te leveren, welke behoren tot de bij of krachtens deze wet of de AWBZ geregelde verstrekkingen.
 - (lid 2) Het is een ziekenfonds verboden aan een instelling in de zin van deze wet of de AWBZ gelden voor bedrijfsuitvoering te verschaffen, zich als borg of hoofdelijk medeschuldenaar voor die instelling te verbinden, zich voor die instelling sterk te maken, zich tot zekerheid voor een schuld van die instelling te verbinden, dan wel aan die instelling bestuurlijk deel te nemen.
 - (lid 3) Het is een ziekenfonds verboden, behoudens voor zover deze wet anders bepaalt, zelf tegen betaling anders dan de in het eerste lid bedoelde diensten of zaken aan verzekerden te leveren.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

OVEREENKOMSTEN

Hoofdstuk IV van de ZFW (art. 44-49/'Overeenkomsten') behandelt de overeenkomsten die ziekenfondsen sluiten met personen en instellingen die vormen van medische hulp kunnen verlenen.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1-2. ZFW

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die

het mede aangaat

PRODUKT:

1. Besluit ontheffing overeenkomsten Ziekenfondswet (Stcrt. 1982, 26)
2. Besluit ontheffing van de verplichting tot het aangaan van overeenkomsten tussen ziekenfondsen en tandartsen of tandheelkundige hulp verlenende instellingen boven de norm: 1 tandarts op 3250 (Stcrt. 1984, 21)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 44.3 (oud/b.w. Stb. 1982, 702); 2. ZFW, art.44.4;
3. ZFW, art. 44.5 (oud/b.w. Stb. 1982, 702); 4. ZFW, art. 46.1 (46.2 oud); 5. ZFW, art. 47.3 (47.1 oud); 6. ZFW, art. 49.1; 7. art. 49.2

HANDELING:

Onze Minister

1. kan, gehoord de Ziekenfondsraad, aan een ziekenfonds toestemming verlenen een of meer der in artikel 8 bedoelde verstrekkingen te waarborgen door het sluiten van arbeidsovereenkomsten;
2. kan, gehoord de Ziekenfondsraad, aan een ziekenfonds toestemming verlenen een overeenkomst als bedoeld in het eerste lid ('Met inachtneming van het bepaalde in artikel 8 sluiten de ziekenfondsen overeenkomsten met personen en instellingen, die één of meer vormen van hulp, bedoeld in de amvb ter uitvoering van artikel 8, kunnen verlenen') te sluiten, welke afwijkt van het derde lid ('Behoudens toepassing van het vierde lid dient een overeenkomst als bedoeld in het eerste lid in ieder geval in te houden de bepalingen als bedoeld in artikel 45');

3. kan toestemming verlenen aan een ziekenfonds, indien voor het in werking treden van deze wet krachtens het Ziekenfondsenbesluit was toegelaten en op 1 januari 1964 een of meer der in artikel 8 bedoelde verstrekkingen waarborgde door het sluiten van arbeidsovereenkomsten, de desbetreffende verstrekking op dezelfde wijze te waarborgen;
4. wijst representatieve organisaties aan van ziekenfondsen en organisaties van personen en instellingen voor overleg omtrent de inhoud van de in artikel 44.1 bedoelde overeenkomsten;
5. kan, na overleg met de betreffende in artikel 51, derde lid, onder c en d, bedoelde organisaties, een ziekenfonds ontheffing verlenen van de in het eerste en tweede lid bedoelde verplichting ten aanzien van daarbij aan te wijzen categorieën van personen of instellingen. Onze Minister verleent een zodanige ontheffing slechts indien hij, gehoord de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, van oordeel is dat de aanspraak op verstrekkingen vanwege de personen of instellingen, behorende tot de betrokken categorieën, door de bij het ziekenfonds ingeschreven verzekerden in voldoende mate tot gelding kan worden gebracht zonder het sluiten van overeenkomsten boven het aantal overeenkomsten dat door het ziekenfonds reeds is gesloten of boven een bij zijn besluit te bepalen aantal;
6. kan bepalen, indien overeenkomsten, welke nodig zijn voor het verlenen van een bepaalde verstrekking, niet of niet in voldoende aantal tot standkomen dan wel indien deze overeenkomsten niet de vereiste goedkeuring verwerven of indien het besluit tot goedkeuring door Ons wordt vernietigd, dat overeenkomsten ten aanzien van de bedoelde verstrekking slechts mogen worden gesloten met inachtneming van door hem te stellen richtlijnen;
7. benoemt een commissie die Onze Minister adviseert inzake een besluit als bedoeld in artikel 49.1.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. ZFW

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. diverse modelovereenkomsten ex art. 44 en 44a

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 46.2; 2. ZFW, art. 46.4 (46.6 oud)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. keurt de uitkomsten van het overleg inzake de inhoud van overeenkomsten, voor zover dat niet de tarieven betreft en bedoeld in artikel 46.1, al dan niet goed;
2. keurt overeenkomsten ex artikel 44.1 al dan niet goed.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*

n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

ZIEKENFONDSRAAD

Hoofdstuk V van de ZFW (art. 50-73/'De Ziekenfondsraad') is verdeeld in:

§1. 'Algemene bepalingen' dat o.a. de instelling, samenstelling, organisatie, reglement, financiering en relatie met de verantwoordelijke minister regelt.

§2. 'Taak en bevoegdheden van de Ziekenfondsraad'.

§3. 'Beheer' dat o.a. de instelling van een algemene kas en de besteding van gelden daaruit regelt.

De artikelen 53-59, 62-66, 68-70 en 72.2 van de ZFW zijn van overeenkomstige toepassing krachtens de AWBZ.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 66; 2. ZFW art. 71.2; 3. ZFW art. 72.2 (oud/vervallen)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor, eventueel in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Besluit inzake regelen m.b.t. aflegging eed of gelofte Ziekenfondsraad (Stb. 1965, 161)
2. Besluit instelling afzonderlijke kas ziekenfondsverzekering zeelieden (Stb. 1965, 562)
3. College van Toezicht op de Ziekenfondsraad (Stb. 1966, 245/vervallen Stb. 1989, 198)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:*
beleidsvaststelling :
uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*

beschikkend :
n.v.t. :
ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :*
uitvoerend :

BRON HANDELING:

1-2. ZFW

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Beschikking inzake de samenstelling van de Ziekenfondsraad (Stcrt. 1989, 73; vervangt Beschikking Stcrt. 1974, 72)
2. Regeling kostenverdeling eerste kwartaal 1986 Ziekenfondsraad en zijn secretariaat (Stcrt. 1986, 228/laatste/vervallen)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:
beleidsvaststelling :*
uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*
beschikkend :
n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 50.1; 2. ZFW, art. 52.1; 3. ZFW, art. 53.3; 4. ZFW, art. 56.1; 5. ZFW, art. 58; 6. ZFW, art. 59.1; 7. ZFW, art. 60.2; 8. ZFW, art. 61; 9. ZFW, art. 62a; 10. ZFW, art. 65.1 (oud/b.w. Stb. 1986, 123); 11. ZFW, art. 65.4 (i.w. Stb. 1988, 610, per 1 januari 1990); 12. ZFW, art. 72.1; 13. ZFW, art. 72.3 (oud 72.4/b.w. Stb. 1986, 123); 14. ZFW, art. 73.2 (i.w. onbekend); 15. ZFW, art. 73a.2 (i.w. Stb. 1987, 629); 16. College van Toezicht op de Ziekenfondsraad (Stb. 1966,

245/vervallen Stb. 1989, 198); 17. Besluit instelling afzonderlijke kas ziekenfondsverzekering zeelieden (Stb. 1965, 562), art.2.4.

HANDELING:

Onze Minister

1. bepaalt de vestigingsplaats van de Ziekenfondsraad;
2. doet een voordracht tot benoeming, schorsing of ontslag bij kb van de voorzitter van de Ziekenfondsraad, gehoord de Ziekenfondsraad;
3. stelt de bezoldiging vast van de voorzitter van de Ziekenfondsraad;
4. verzoekt de Ziekenfondsraad commissies ter behandeling van bepaalde onderwerpen in te stellen en waarvan de samenstelling geschiedt in overleg met Onze Minister;
5. kan een door de Ziekenfondsraad vast te stellen reglement voor zijn werkzaamheden, al dan niet goedkeuren;
6. wijst personen aan die de vergaderingen van de Ziekenfondsraad of zijn commissies kunnen bijwonen, met raadgevende stem;
7. dient overeen te stemmen met de benoeming van een algemeen secretaris door de Ziekenfondsraad;
8. kan de Ziekenfondsraad aanwijzingen geven met betrekking tot de uitoefening van diens taak;
9. kan indien de inlichtingen welke de Ziekenfondsraad Onze Minister desgevraagd verstrekt over het beheer en de administratie van een ziekenfonds zulks naar oordeel van Onze Minister noodzakelijk maken, kan Onze Minister door boekenonderzoek of anderszins de nadere inlichtingen over het beheer en de administratie van dat ziekenfonds, welke hij behoeft, bij dat ziekenfonds doen inwinnen;
10. bepaalt jaarlijks de wijze waarop de kosten van de Ziekenfondsraad en zijn secretariaat, alsmede andere kosten, welke worden gemaakt ten behoeve van de verplichte verzekering, de bejaardenverzekering en de vrijwillige verzekering tezamen, worden gedekt uit de geldmiddelen van de drie genoemde verzekeringen;
11. kan de begroting en de rekening van de Ziekenfondsraad al dan niet goedkeuren;
12. kan de Ziekenfondsraad aanwijzingen geven met betrekking tot het te voeren beheer van de Algemene Kas (en -tot de wijziging Stb. 1986, 123- het Fonds Bejaardenverzekering);
13. kan het jaarlijkse verslag en de rekening over de toestand van de Algemene Kas (en -tot wijziging Stb. 1986, 123- het Fonds Bejaardenverzekering), aan te bieden door de Ziekenfondsraad, al dan niet goedkeuren;
14. keurt uitgaven uit de Algemene Kas ex artikel 73.1.d al dan niet goed;
15. ('het Rijk') is tegenover de Ziekenfondsraad aansprakelijk voor de betalingen bedoeld in het eerste lid ('De Ziekenfondsraad is tegenover personen of instellingen, die

- terzake van aan verzekerden verleende verstrekkingen op grond van deze wet vorderingen hebben op een ziekenfonds, aansprakelijk voor de betaling daarvan, wanneer dat ziekenfonds verkeert in de toestand, dat het heeft opgehouden te betalen');
 16. benoemt de leden van het College van Toezicht op de Ziekenfondsraad, kan vergoedingen toekennen en voegt een secretaris en zonodig ander personeel toe;
 17. keurt jaarlijks de rekening van de Stichting Algemeen Ziekenfonds voor Zeelieden al dan niet goed.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. ZFW; 2. Besluit instelling afzonderlijke kas ziekenfondsverzekering zeelieden (Stb. 1965, 562)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Besluit subsidieregeling Ziekenfondsraad (Stcrt. 1974, 180/vervallen 1985, 11); Besluit elektrische ontharingsbehandeling transsexuelen (1984); Besluit subsidiëring van in vitro fertilisatie (1986/vervallen); Regeling subsidiëring Ziekenfondsraad in vitro fertilisatie (Stcrt. 1990, 20); Regeling subsidiëring Ziekenfondsraad intensieve thuiszorg 1991 (Stcrt. 1991, 17/laatste); Besluit aanschaf solo-apparatuur (Stcrt. 1986, 158/vervallen); Besluit aanschaf tactiel-leesapparaten (Stcrt. 1986, 158/vervallen)
 2. Besluit aanwending middelen afzonderlijke kas zeelieden

1986 (Stcrt. 1986, 235/vervangt Besluit Stcrt. 1967, 81)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 68.1; 2. ZFW, art. 68a.1; 3. ZFW, art.69; 4. ZFW, art. 70.1 en 70.2; 5. ZFW, art. 72.2 (oud 72.3/b.w. Stb. 1988, 610); 6. ZFW, art.72.3 (oud 72.4/b.w. Stb. 1986, 123); 7. ZFW, art. 73a.1 (i.w. 1968, Stb. 1967, 627)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. kan uitspreken, dat een besluit of een handeling van een ziekenfonds of het achterwege blijven van een zodanig besluit of een zodanige handeling in strijd is met: a. in de uitspraak te noemen wettelijke voorschriften, voorschriften van de Ziekenfondsraad daaronder begrepen; b. het belang van de ziekenfondsverzekering of het belang van de gezondheidszorg;
2. kan, indien naar zijn oordeel er bij een ziekenfonds sprake is van wanbeheer of en toestand dreigt te ontstaan waarin het ziekenfonds zijn taak niet naar behoren vervult, besluiten dat vanaf een bepaald tijdstip alle of bepaalde organen van dat ziekenfonds hun bevoegdheden slechts mogen uitoefenen na goedkeuring door een of meer door de Ziekenfondsraad aangewezen personen en met inachtneming van de opdrachten van deze personen;
3. is bevoegd, optredende voor een ziekenfonds, een schadevergoeding te vorderen van een bestuurder of gewezen bestuurder van dat ziekenfonds voor schade, veroorzaakt door diens nalatigheid of wanbeheer;
4. kan al dan niet goedkeuring geven -eventueel onder voorwaarden- aan de overdracht van verbintenissen van een ziekenfonds aan een ander ziekenfonds;
5. verstrekt Onze Minister (en -tot wijziging Stb.1988, 610- het College van toezicht) alle gevraagde inlichtingen over

- het beheer van de Algemene Kas (en het Fonds Bejaardenverzekering - tot de wijziging Stb.1986, 123-);
6. biedt Onze Minister voor 31 december van elk jaar een verslag aan omtrent de toestand van de Algemene Kas (en het Fonds Bejaardenverzekering -tot de wijziging Stb.1986, 123-) per 31 december van het voorafgaande jaar die de goedkeuring behoeft van Onze Minister;
 7. is tegenover personen of instellingen, die terzake van aan verzekerden verleende verstrekkingen vorderingen hebben op een ziekenfonds, aansprakelijk voor de betaling daarvan, wanneer dat ziekenfonds verkeert in de toestand dat het heeft opgehouden te bestaan.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

RECHT VAN BEROEP/SCHORSING EN Vernietiging van Besluiten

Hoofdstuk VI van de ZFW (art. 74-83/'Recht van beroep; Schorsing en vernietiging van besluiten') regelt wie en waartegen men bij welke instantie in beroep kan gaan.

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. ZFW

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Oud reglement procedure Commissie voor toelatingsgeschillen

(Stcrt. 1965, 148)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 74.2 (oud/b.w. Stb. 1986, 123); 2. ZFW, art. 76 (oud/b.w. Stb. 1965, 555); 3. ZFW, art. 76 (i.w. Stb. 1965, 555); 4. ZFW, art. 79

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. doet, ingeval van een geschil inzake de inschrijving als verzekerde, de vaststelling der premie en het verlenen van een verstrekking, als bedoeld in artikel 24.1 en 30.1 en een vergoeding als bedoeld in 24.2 en 30.2, tussen een belanghebbende en een ziekenfonds, mededeling van zijn opvatting aan de partijen;
2. beslist inzake geschillen over verstrekkingen, bedoeld in artikel 8, of van een vergoeding als bedoeld in de artikelen 10 en 11;
3. adviseert degene die in beroep wil gaan ingeval van een geschil over verstrekkingen;
4. beslist inzake toelatings- en toetredingsgeschillen (ex artikel 47.1 en 48).

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

BEJAARDENVERZEKERING EN VRIJWILLIGE VERZEKERING

De artikelen inzake de bejaardenverzekering (20/oud-26) en de vrijwillige verzekering (27-32) zijn m.i.v. 1 april 1986 vervallen op grond van de Wet op de toegang tot de ziektekostenverzekeringen (Stb.1986, 123).

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW 20.1, 25.2, 25.3, 25.4 en 25.5 (alle vervallen); 2. ZFW 25.3 (vervallen); 3. ZFW 25a.1 (vervallen); 4. ZFW 25a.6; (vervallen); 5. ZFW 27.7 (vervallen)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor, eventueel in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Amvb's (t/m 1971) tot aanpassing van de inkomensgrenzen bejaarden ziekenfondsverzekering als bedoeld in artikel 20.1, 25.2 en 25.3, 25.3 en 25.4, 25.4 en 25.5 (alle vervallen).
NB Tussen 1972 en 1984 geschiedde de aanpassing bij ministeriële regeling. Laatste besluit: Verlaging inkomensgrenzen bejaarden ziekenfondsverzekering per 1 januari 1984 (Stcrt. 1983, 252). Na de wetswijziging van 1984 (Stb. 427) geschiedt de aanpassing automatisch.
2. Besluit premievaststelling bejaardenziekenfondsverzekering (Stb. 1984, 428/vervallen Stb. 1986, 128/wijziging in de bedragen geschiedde bij ministerieel besluit)
3. Besluit vaststelling rijksbijdrage bejaardenverzekering als bedoeld in artikel 25.7 (Stb. 1972. 222/de wijzigingen vonden plaats bij ministeriële besluiten, waarvan de laatste was: Stcrt. 1982, 238/artikel vervallen Stb. 1984, 427)
4. Besluit begripsomschrijving indexcijfer der lonen (Stb. 1972, 142/vervallen Stb. 1981, 3/primair produkt van de minister van Sociale Zaken)
5. Besluit vrijwillige ziekenfondsverzekering zeelieden (Stb. 1968, 449/vervallen Stb. 1986, 131)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

1-9. ZFW

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Beschikking inkomensvaststelling bejaardenziekenfondsverzekering (Stcrt. 1966, 7/vervallen Stcrt.1986, 61)
2. Besluit premiereductieregeling bejaardenziekenfondsverzekering eerste kwartaal 1984 (Stcrt. 1983, 253/laatste; vervangen middels een amvb)
3. Besluiten vaststelling premie bejaardenverzekering ex art. 25.3 (oud/vervallen) (diverse Stcrtn./ vanaf 1984 vastgesteld bij amvb)
4. Beschikking houdende aanwijzing personen 64 jaar gerechtigd tot toelating tot de bejaardenverzekering (Stcrt. 1968, 111/vervallen onbekend)
5. Beschikking extra rijksbijdrage bejaardenziekenfondsverzekering 1985 (Stcrt. 1986, 241/bovenwettelijk)
6. Besluit inkomensvaststelling vrijwillige ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1971, 123/vervallen Stcrt.1986, 61)
7. Beschikking wachttijden vrijwillige ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1966, 13/vervallen Stcrt. 1986, 61)
8. Besluit reductieregeling premie vrijwillige ziekenfondsverzekering eerste kwartaal 1986 (Stcrt. 1986, 42/laatste/vervallen)
9. Besluit inzake subsidie vrijwillige ziekenfondsverzekering 1984/laatste/vervallen

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 32.3 (oud/b.w. onbekend)

HANDELING:

Onze Minister

1. kan bepalen dat een door hem aan te wijzen ziekenfonds in zijn gehele werkgebied of in een deel daarvan de vrijwillige verzekering slechts mag uitvoeren met inachtneming van door de Minister te stellen regelen ten aanzien van de premie.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

- 1-4. ZFW; 5. Besluit inkomensvaststelling vrijwillige ziekenfondsverzekering (Stcrt.1971, 123/vervallen Stcrt. 1986, 61)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel onder goedkeuring van Onze Minister

PRODUKT:

1. Besluit regelen voorschotten wettelijke verzekering (Stcrt. 1965, 237/vervallen)
2. Besluit premies vrijwillige verzekering 1986/laatste/vervallen
3. Besluit premie 1986 vrijwillige verzekering zeevarenden/laatste/vervallen
4. Besluit bijdrage vrijwillige ziekenfondsverzekering uit de Algemene Kas 1e kwartaal 1986 (Stcrt. 1986, 72/laatste/vervallen)
5. Nader besluit inkomensvaststelling vrijwillige ziekenfondsverzekering (Stcrt. 1971, 191/vervallen Stcrt. 1986, 62)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 22.3 en 27.3 (b.w. Stb. 1986, 123); 2. ZFW, art. 26.2 (b.w. Stb. 1986, 123); 3. ZFW, art. 32.2 (b.w. Stb. 1984, 427)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. verleent gehele of gedeeltelijke ontheffing aan een ziekenfonds van de verplichting tot het inschrijven van bejaarden als verzekerden of vrijwillig verzekerden;

2. doet jaarlijks uitkeringen aan de ziekenfondsen uit het Fonds Bejaardenverzekering;
3. keurt de door de ziekenfondsen vastgestelde premie voor de vrijwillige verzekering al dan niet goed.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

OVERIGE HANDELINGEN

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. ZFW, art. 106a

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Liquiditeitsregeling Centrale Sociale Verzekeringsfondsen (Stcrt. 1989, 240)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	*
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

BRON HANDELING:

1. ZFW art. 91; 2. ZFW art. 100.1; 3. ZFW art. 106a (i.w. Stb. 1987, 629)

HANDELING:

Onze Minister

1. wijst opsporingsambtenaren ZFW aan;
2. kan ontheffing van premiebetaling verlenen aan een ziekenhuis ten behoeve van zijn personeel voor een periode van drie jaar na het in werking treden van de ZFW;
3. ('het Rijk') verstrekt voorschotten voor de duur van ten hoogste een jaar tegen rente aan de Ziekenfondsraad ten behoeve van de Algemene Kas, wanneer er tijdelijk niet voldoende middelen zijn tot dekking van de kosten, die op grond van artikel 73.1 ten laste van dat fonds komen.

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:
beleidsvaststelling :
uitvoering :*

NIVEAU algemeen geldend :
beschikkend :*
n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. ZFW art.101

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. doet uitkeringen aan ziekenfondsen, in afwachting van de

amvb, bedoeld in artikel 19.1, tot zodanige bedragen dat de kosten, door de ziekenfondsen gemaakt ten behoeve van de verplichte verzekering, door de uitkeringen worden gedekt (betreffende amvb: Besluit financiering ziekenfondsen Ziekenfondswet, Stb. 1984, 429).

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

2.2 Algemene wet bijzondere ziektekosten

De AWBZ werd voor het grootste deel ingevoerd per 1 januari 1968 (KB Stb. 1967, 654).

2.2.1 Actoren minister van WVC en Ziekenfondsraad

KRING DER VERZEKERDEN

Hoofdstuk II van de AWBZ (art. 5 en 5a) behandelt de vraag wie er verzekerd zijn krachtens deze wet.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 5.2 (en andere sociale wetten)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van een algemene maatregel van bestuur voor, in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Besluit uitbreiding en beperking kring verzekerden volksverzekeringen (Stb. 1989, 164/vervangt Stb. 1976, 557/verving Besluit, Stb. 1968, 575)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:*
	uitvoerend	:

BRON HANDELING:

1. Besluit uitbreiding en beperking kring verzekerden volks-

verzekeringen (Stb. 1989, 164/vervangt Stb. 1976, 557/ verving
Besluit, Stb. 1968, 575)

HANDELING:

Onze Minister

1. wijst, al dan niet in overeenstemming met de minister van
Binnenlandse Zaken, organisaties en personen aan die,
afwijkend van het algemeen gestelde, wel of niet AWBZ-
verzekerd zullen zijn.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

VERSTREKKINGEN

Hoofdstuk III van de AWBZ (art. 6-16) behandelt de vraag op
welke verstrekkingen verzekerden aanspraak kunnen doen en regelt
de procedure voor de erkenning van instellingen die
verstrekkingen verlenen.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 6.2 en 6.3; 2. AWBZ art. 7; 3. AWBZ art. 9.3; 4.
AWBZ art. 11; 5. AWBZ art. 14.1; 6. AWBZ art. 16.1

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de
intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor

PRODUKT:

1. Verstrekkingenbesluit bijzondere ziektekostenverzekering 1968 (Stb. 1968, 239/vervangt Besluit, Stb. 1968, 11)
2. Besluit bijzondere ziektekosten militairen en gewezen militairen (Stb. 1969, 341)
3. Inschrijvingsbesluit bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1968, 12)
4. Besluit regeling vergoeding bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1971, 505)
5. Besluit controletaak uitvoeringsorganen AWBZ (Stb. 1984, 229)
6. Administratiebesluit bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1983, 253/vervangt Besluit regeling administratieve verstrekkingen bijzondere ziektekostenverzekering, Stb. 1968, 13)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

1-5. AWBZ/ZFW; 6-10. AWBZ/Verstrekkingenbesluit bijzondere ziektekostenverzekeringen (Stb. 1968, 239); 11-34. Verstrekkingenbesluit bijzondere ziektekostenverzekeringen (Stb. 1968, 239); 35. Verstrekkingenbesluit bijzondere ziektekostenverzekeringen (Stb. 1968, 239)/Besluit regeling vergoeding bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1971, 505); 36. Besluit bijzondere ziektekosten militairen en gewezen militairen (Stb. 1969, 341); 37. Besluit regeling vergoeding bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1971, 505)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met andere ministers

PRODUKT:

1. Besluit normen en voorwaarden erkenning medische kindertehuizen (Stcrt. 1970, 141/vervallen Stcrt. 1988, 253)

2. Besluit erkenning voorzieningen op het terrein van de geestelijke volksgezondheid (Stcrt. 1987, 53)
3. Besluit verantwoordelijkheidsgebieden algemene psychiatrische ziekenhuizen (Stcrt. 1985, 87)
4. Besluit eisen voor erkenning van medische kleuterdagverblijven Stcrt. 1986, 140/vervallen Stcrt. 1988, 253)
5. Regeling eisen erkenning regionale instellingen visueel gehandicapten (Stcrt. 1988, 81)
6. Besluit ziekenhuisverpleging bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1968, 103)
7. Besluit erkenningsnormen kruisorganisaties (Stcrt. 1981, 197)
8. Besluit eisen voor erkenning van ziekenhuizen (Stcrt. 1984, 234/vervangt Besluit normen en algemene voorwaarden voor erkenning van ziekenhuizen, Stcrt. 1977, 206)
9. Besluit regeling verzorging visueel gehandicapten bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1987, 243)
10. Voorlopige regeling eisen voor erkenning regionale instellingen beschermd wonen (Stcrt. 1989, 28)
11. Besluit verpleging in verpleeginrichtingen bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1968, 103)
12. Besluit zwakzinnigenzorg bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1968, 103)
13. Regeling verzorging auditief gehandicapten bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1968, 131)
14. Besluit voorwaarden gezinsverpleging bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1970, 55)
15. Besluit medische kindertehuizen bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1970, 90/vervallen Stcrt. 1988, 253)
16. Besluit medische kleuterdagverblijven bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1971, 199/vervallen Stcrt. 1988, 253)
17. Besluit verzorging in 'Het Dorp' bijzondere ziektekostenverzorging (Stcrt. 1972, 22)
18. Besluit uitvoering vaccinatieprogramma bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1974, 129)
19. Besluit uitvoering onderzoek aangeboren stofwisselingsziekten bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1974, 129)
20. Besluit tandheelkundige hulp bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1976, 1)
21. Besluit dagbehandeling in een verpleeginrichting bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1977, 128)
22. Besluit hulp vanwege een kruisorganisatie bijzondere ziektekosten (Stcrt. 1979, 250)
23. Besluit hulp door of vanwege een regionale instelling voor ambulante geestelijke gezondheidszorg bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1981, 251)
24. Besluit normen en algemene voorwaarden voor erkenning van regionale instellingen voor ambulante geestelijke gezondheidszorg (Stcrt. 1984, 137)
25. Besluit gezinsvervangende tehuizen voor gehandicapten bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1984, 116/vervangt Besluit Stcrt. 1976, 28)

26. Besluit dagverblijven gehandicapten bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1985, 95/vervangt Beschikking 1973, 23)
27. Regeling rolstoelen in AWBZ-inrichtingen (Stcrt. 1987, 243)
28. Regeling hulp door of vanwege een regionale instelling voor beschermd wonen (Stcrt. 1988, 148)
29. Regeling poliklinische psychiatrische hulpverlening AWBZ (Stcrt. 1988, 252/vervangt Regeling hulp in een psychiatrische polikliniek ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1986, 241)
30. Regeling beperking niet-klinische psychiatrische hulp AWBZ (Stcrt. 1988, 252/vervangt Besluit beperking niet-klinische specialistische psychotherapeutische hulp ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1968, 72)
31. Regeling psychiatrische deeltijdbehandeling AWBZ (Stcrt. 1988, 252/vervangt Regeling ZFW, Stcrt. 1986, 241)
32. Regeling psychiatrische ziekenhuisverpleging AWBZ (Stcrt. 1988, 252/vervangt Regeling ZFW, Stcrt. 1986, 241 en Regeling psychiatrische ziekenhuisverpleging bijzondere ziektekostenverzekering, Stcrt. 1986, 241)
33. Regeling hulpmiddelen AWBZ (Stcrt. 1988, 253/vervangt Besluit kunst- en hulpmiddelen ziekenfondsverzekering, Stcrt. 1980, 249)
34. Regeling eigen bijdrage specialistische hulp AWBZ (Stcrt. 1988, 253/vervallen Stcrt. 1989, 241)
35. Eigen bijdrage-regeling AWBZ (Stcrt. 1987, 103/vervangt Besluit Stcrt. 1982, 215/verving Regelingen Stcrt. 1980, 215; 1973, 118; 1972, 16; 1969, 54; en 1968, 127)
36. Besluit regeling administratie bijzondere ziektekosten militairen en gewezen militairen (Stcrt. 1971, 255)
37. Regionale buitenwerkingstelling Besluit regeling vergoeding bijzondere ziektekosten (Stcrt. 1990, 232)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 8-8g; 2. Administratiebesluit bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1983, 253/vervangt Besluit regeling administratieve verstrekkingen bijzondere ziektekostenverzeke-

ring, Stb. 1968, 13), art. 3 (art. 1 vervallen besluit)

HANDELING:

Onze Minister

1. kan instellingen die verstrekkingen verlenen erkennen of deze erkenning intrekken, eventueel onder beperking en met voorschriften, gehoord de Ziekenfondsraad;
2. wijst administratie-instellingen aan die voor een deel van de verstrekkingen de administratie verrichten of trekt deze aanwijzing in, gehoord de Ziekenfondsraad.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. Besluit regeling vergoeding bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1971, 505); 2. Inschrijvingsbesluit bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1968, 12); 3-4. Administratie- besluit bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1983, 253); 5-8. Besluit controletaak uitvoeringsorganen AWBZ (Stb. 1984, 229; 9. Besluit verzorging in 'Het Dorp' bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1972, 22)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit nadere regelen vergoeding Bijzondere Ziektekostenverzekering (Stcrt. 1971, 169)
2. Besluit afwijking inschrijvingsregeling t.a.v. het Algemeen

- Ziekenfonds voor zeelieden te Amsterdam (Stcrt. 1969, 234)
3. Besluit toetsing betaalopdrachten kruisorganisaties door het Centraal Administratiekantoor-AWBZ (Stcrt. 1986, 242/vervangt Besluit Stcrt. 1984, 253)
 4. Besluit administratievoorschrift voor het Centraal Administratiekantoor AWBZ (Stcrt. 1988, 106/vervangt Besluit Stcrt. 1984, 253)
 5. Besluit controle hulp door kruisorganisaties (Stcrt. 1987, 239/vervangt Besluit Stcrt. 1986, 130)
 6. Besluit controle hulp door AWBZ-instellingen met tarief-financiering (Stcrt. 1987, 240/vervangt Besluit Stcrt. 1986,130)
 7. Besluit controle hulp door of vanwege een RIAGG (Stcrt. 1987, 240/vervangt Besluit Stcrt. 1986, 130)
 8. Besluit controle hulp door overige AWBZ-instellingen met begrotingsfinanciering (Stcrt. 1987, 240/vervangt Besluit Stcrt. 1986, 130)
 9. Besluit nadere regeling inzake hulpmiddelen 'Het Dorp' bijzondere ziektekostenverzekering (Stcrt. 1972, 132)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. Besluit bijzondere ziektekosten militairen en gewezen militairen (Stb. 1969, 341), art. 5 (zie ook Besluit regeling administratie bijzondere ziektekosten militairen en gewezen militairen (Stcrt. 1971, 255); 2. Besluit nadere regelen vergoeding Bijzondere Ziektekostenverzekering (Stcrt. 1971, 169), art. 3

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. doet jaarlijks een uitkering ten laste van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten aan de minister van Defensie ter zake van kosten van geneeskundige behandeling etc.

NB De betreffende uitkeringen werden alleen gedaan in 1968-1970, daarna werd de procedure uit bovenstaande regeling gevolgd.

2. 'de voorzitter van de Ziekenfondsraad' verdeelt het grondgebied van Nederland in regio's en wijst een ziekenfonds dan wel een instelling, als bedoeld in artikel 39.2 van de AWBZ, aan als regionaal contactkantoor; zowel de verdeling als de aanwijzing gewijzigd dan wel ingetrokken kunnen worden.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

PREMIEHEFFING

Hoofdstuk IV van de AWBZ (art. 17-32/'Vrijstelling wegens gemoedsbezwaren') behandelde tot de wetwijziging van 1989 (Stb. 127) o.a. de premieheffing en de jaarlijkse rijksbijdrage. Na 1 januari 1990 wordt de vaststelling, heffing en invordering van de premies volksverzekering geregeld in de Wet financiering volksverzekeringen. Alle artikelen uit dit hoofdstuk zijn derhalve vervallen, behalve artikel 32 dat de vrijstelling wegens gemoedsbezwaren regelt.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 17 (wijz. Stb. 1988, 610, met terugwerkende kracht vanaf 5 juni 1981/vervallen Stb. 1989, 127); 2. AWBZ art. 19.2/-ZFW (vervallen Stb. 1988, 610 met terugwerkende kracht vanaf 5 juni 1981); 3. AWBZ art. 31, 32.1 en 32.9 (en andere sociale wetten/ vervallen Stb. 1989, 127)

HANDELING:

1-2. Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor

3. De minister van Sociale Zaken bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van een algemene maatregel van bestuur voor, in overeenstemming met Onze Minister

PRODUKT:

1. amvb's tot vaststelling van de jaarlijkse rijksbijdragen AWBZ
NB Tussen 1968 (Stb. 30) en 5 juni 1981 (Stb. 1988, 610) werd het bedrag van de rijksbijdrage middels wetswijziging vastgesteld.
2. Besluit maatstaf aanpassingsmechanismen 1985 (Stb. 1985, 638; vervangt Besluit Stb. 1980, 31)
3. Besluit voorschriften vrijstelling verplichtingen ingevolge de sociale verzekeringswetten wegens gemoedsbezwaren (Stb. 1980, 358/vervangt KB Stb. 1971, 400)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:*
 beleidsvaststelling :
 uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*
 beschikkend :
 n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
 kaderstellend :*
 uitvoerend :

BRON HANDELING:

1-3. AWBZ (en andere sociale wetten)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Uitvoeringsbeschikking premieheffing volksverzekeringen 1968 (Stcrt. 1968, 33/vervallen Stb. 1989, 127)
2. Beschikking rekening-courantregeling Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten (Stcrt. 1970, 7/vervallen Stb. 1989, 127)
3. Vaststelling premiepercentage AWBZ 1989 (Stcrt. 1988,

254/laatste)

NB Het premiepercentage AWBZ wordt vanaf 1 januari 1990 (Stb. 1989, 127) vastgesteld krachtens de Wet financiering volksverzekeringen.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ZIEKENFONDSEN/ZIEKTEKOSTENVERZEKERAARS/UITVOERINGSORGANEN

Hoofdstuk V van de AWBZ behandelt de toelating van rechtspersonen als ziektekostenverzekeraar.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 33-35 en 81

HANDELING:

Onze Minister

1. kan, gehoord de Ziekenfondsraad, een rechtspersonen die als ziektekostenverzekeraar wenst te worden erkend, (voorlopig) toelaten, eventueel onder voorwaarden, of deze toelating intrekken.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. AWBZ

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit integrale invoering Privacy Reglement uitvoeringsorganen (Stcrt. 1985, 248)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:
beleidsvaststelling :*
uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*
beschikkend :
n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
kaderstellend :
uitvoerend :*

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 35; 2. AWBZ art. 37.2; 3. AWBZ art. 41.4-6 (wiz. Stb. 1988, 610); 5-6. AWBZ art. 41.2 (oud/vervallen Stb. 1988, 610)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. regelt de gevolgen van de intrekking van de toelating van ziektekostenverzekeraars;
2. kan bepalen, dat door hem aan te wijzen besluiten van

- algemene strekking of belangrijke aard, genomen door ziektekostenverzekeraar, ten minste een maand voor hun inwerkingtreding aan de Ziekenfondsraad worden medegedeeld;
3. kan ontheffing verlenen of intrekken van het bepaalde in lid 1 en 3, eventueel onder beperkingen en met voorschriften:
 - (lid 1) Het is een ziektekostenverzekeraar en een uitvoerend orgaan verboden zelf diensten of zaken te leveren, welke behoren tot de bij of krachtens deze wet geregelde verstrekkingen.
 - (lid 3) Het is een ziektekostenverzekeraar en een uitvoerend orgaan verboden aan een instelling in de zin van deze wet gelden voor bedrijfsuitvoering te verschaffen, zich als borg of hoofdelijk medeschuldenaar voor die instelling te verbinden, zich voor die instelling sterk te maken, zich tot zekerheid voor een schuld van die instelling te verbinden, dan wel aan die instelling bestuurlijk deel te nemen.
 5. kan een ziektekostenverzekeraar toestemming verlenen, deel te nemen in bedrijven welke zich bezighouden met werkzaamheden als bedoeld in het eerste lid (het leveren van kunst- en hulpmiddelen of ziekenvervoer) en het verschaffen van gelden voor bedrijfsuitoefening aan zodanige bedrijven;
 6. kan een ziektekostenverzekeraar toestemming verlenen zijn werkzaamheden uit te oefenen in gebouwen, waarin verkoopruimten van bedrijven als hier bedoeld, aanwezig zijn.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

OVEREENKOMSTEN

Hoofdstuk VI van de AWBZ (art. 42-47) behandelt de overeenkomsten tussen ziekenfondsen, ziektekostenverzekeraars en uitvoerende organen met personen en instellingen die verstrekkingen krachtens de AWBZ verlenen.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

AWBZ 1. art. 42.6 (oud: 42.3); 2. art. 42a.2; 3. art. 45.4 (wijz. Stb. 1980, 646/oud: art. 45.3); 4. art. 45.7 (oud: 45.2); 5. art. 47.1; 6. art. 47.2; 7. art. 47.3 (vervallen Stb. 1980, 702)

HANDELING:

Onze Minister

1. kan, gehoord de Ziekenfondsraad, aan een ziekenfonds, ziektekostenverzekeraar of uitvoerend orgaan toestemming verlenen een overeenkomst als bedoeld in het eerste lid ('Met inachtneming van het bepaalde in artikel 6 sluiten de ziekenfondsen, ziektekostenverzekeraars en uitvoerende organen overeenkomsten met personen en instellingen, die...verstrekkingen kunnen verlenen...') te sluiten, welke afwijkt van het vierde lid ('Behoudens toepassing van het zesde lid dient een overeenkomst als bedoeld in het eerste lid in ieder geval in te houden de bepalingen als bedoeld in artikel 43');
2. wijst representatieve organisaties aan van ziekenfondsen en organisaties van personen en instellingen voor overleg omtrent de inhoud van de in artikel 44.1 bedoelde overeenkomsten;
3. kan, na overleg met representatieve organisaties, een ziektekostenverzekeraar of een uitvoerend orgaan ontheffing verlenen van de in het eerste lid bedoelde verplichting ten aanzien van daarbij aan te wijzen categorieën van personen of instellingen, alsmede een ziekenfonds ontheffing verlenen van de in het eerste en tweede lid bedoelde verplichting ten aanzien van daarbij aan te wijzen categorieën van personen of instellingen. Onze Minister verleent een zodanige ontheffing slechts indien hij, gehoord de Nationale Raad voor de Volksgezondheid, van oordeel is dat de aanspraak op verstrekkingen vanwege de personen of instellingen, behorende tot de betrokken categorieën, door de bij het ziekenfonds, de ziektekostenverzekeraar of het uitvoerend orgaan ingeschreven verzekerden in voldoende mate tot gelding kan worden gebracht zonder het sluiten van overeenkomsten boven het aantal overeenkomsten dat door het ziekenfonds, de ziektekostenverzekeraar of het uitvoerend orgaan reeds is gesloten of boven een bij zijn besluit te bepalen aantal;
4. wijst inrichtingen aan met wie een rechtspersoon, als bedoeld in artikel 16, eerste lid, verplicht is een overeenkomst te sluiten;
5. kan bepalen, indien overeenkomsten, welke nodig zijn voor het verlenen van een bepaalde verstrekking, niet of niet in voldoende aantal tot standkomen dan wel indien deze

overeenkomsten niet de vereiste goedkeuring verwerven of indien het besluit tot goedkeuring door Ons wordt vernietigd, dat overeenkomsten ten aanzien van de bedoelde verstrekking slechts mogen worden gesloten met inachtneming van door hem te stellen richtlijnen;

6. benoemt een commissie die Onze Minister adviseert inzake een besluit als bedoeld in artikel 47.1.
7. kan, ingeval van een overeenkomst, waarbij een tarief, als bedoeld in de Wet ziekenhuistarieven (Stb. 1965, 190), in het geding is niet de vereiste goedkeuring verwerft, de goedkeuring niet wordt bekrachtigd of indien het besluit tot goedkeuring dan wel het besluit tot bekrachtiging door Ons wordt geschorst of vernietigd, een tarief aangeven, dat ten hoogste in rekening mag worden gebracht.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	*
NIVEAU	algemeen geldend :	
	beschikkend :	*
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	
	uitvoerend :	*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 42a.1 (wijz. Stb. 1982, 702)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. stelt ten behoeve van de te sluiten overeenkomsten als bedoeld in artikel 42.1, per door Onze Minister aan te wijzen categorie van personen of instellingen een modelovereenkomst vast, die de goedkeuring behoeft van Onze Minister.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	*
	uitvoering :	

NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. AWBZ, art. 44.4

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. kan een overeenkomst, bedoeld in artikel 42.1 en voor zover die geen betrekking heeft op het tarief, bedoeld in de Wet tarieven gezondheidszorg, al dan niet goedkeuren.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ZIEKENFONDSRAAD

Hoofdstuk VII van de AWBZ (art. 48-55/'De Ziekenfondsraad') behandelt de werkzaamheden van de Ziekenfondsraad krachtens deze wet en regelt het beheer van het Algemene Fonds Bijzondere Ziektekosten.

De artikelen 53-59, 62-66, 68-70 en 72.2 van de ZFW zijn van overeenkomstige toepassing krachtens de AWBZ. De krachtens deze artikelen opgedragen handelingen zijn opgesomd in paragraaf 2.1.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. (o.a.) 54 (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van een algemene maatregel van bestuur voor

PRODUKT:

1. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1984, 430/vervangen door Stb. 1990, 348)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:*
 beleidsvaststelling :
 uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*
 beschikkend :
 n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :
 kaderstellend :*
 uitvoerend :

BRON HANDELING:

1-2. AWBZ; 3-4. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1984, 430/vervangen door amvb krachtens Wet financiering volksverzekeringen Stb. 1990, 348)/ZFW

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit bepaling van het aantal leden en plv. leden i.v.m. de uitbreiding van de Ziekenfondsraad (Stcrt. 1967, 253)
2. Regeling dekking kosten Ziekenfondsraad en zijn secretariaat 1987 (AWBZ) (Stcrt. 1988, 199)
3. Besluit voorlopige vaststelling aanvaardbare beheerskosten

- ziekenfondsverzekering en AWBZ 1991 (Stcrt. 1990, 241/laatste)
4. Besluit definitieve vaststelling aanvaardbare beheerskosten ziekenfondsverzekering en AWBZ 1990 (Stcrt. 1990, 241/laatste)

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:
 beleidsvaststelling :*

 uitvoering :

NIVEAU algemeen geldend :*

 beschikkend :

 n.v.t. :

ACTIVITEIT adviserend :

 kaderstellend :

 uitvoerend :*

BRON HANDELING:

AWBZ 1. art. 48.2.sub 2; art. 51.3; 3-4. art. 52.3 (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127); 5. art. 55 (wijz. Stb. 1987, 629)

HANDELING:

1. Onze Minister, in overeenstemming met de minister van Binnenlandse Zaken
- 2-5. Onze Minister
1. wijst uit de uitvoerende organen leden en plaatsvervangende leden van de Ziekenfondsraad aan;
2. kan het jaarlijkse verslag en rekening over de toestand van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten, aan te bieden door de Ziekenfondsraad, al dan niet goedkeuren;
3. kan jaarlijks bepalen dat door hem aangewezen onderzoeken worden verricht;
4. bepaalt jaarlijks het totale bedrag aan kosten dat aan de in artikel 52.3 bedoelde onderzoeken mag worden besteed, gehoord de Ziekenfondsraad;
5. ('het Rijk') is tegenover de Ziekenfondsraad aansprakelijk voor de betalingen bedoeld in het eerste lid ('De Ziekenfondsraad is tegenover personen of instellingen, die terzake van aan verzekerden verleende verstrekkingen op grond van deze wet vorderingen hebben op een ziekenfonds, aansprakelijk voor de betaling daarvan, wanneer dat ziekenfonds verkeert in de toestand, dat het heeft opgehouden te betalen').

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1-4. AWBZ, art. 52.1.e (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127); 5-8. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1984, 430/vervangen door amvb krachtens Wet financiering volksverzekeringen Stb. 1990, 348)/Besluit inzake voorlopige vaststelling aanvaardbare beheerskosten ziekenfondsverzekering en AWBZ 1989

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit abortusklinieken (Stcrt. 1985, 207)
2. Besluit subsidiëring gezondheidscentra (Stcrt. 1987, 70/vervangt Besluit voorlopige richtlijnen inzake financiële tegemoetkoming multidisciplinaire samenwerkingsverbanden in de eerstelijns gezondheidszorg)
3. Besluit tijdelijke vergoedingsregeling ziekenhuisverblijf (Stcrt. 1988, 24)
4. Besluit subsidie substitutie dagverpleging in zwakzinnigeninrichtingen 1989 (niet gepubliceerd)
5. Voorlopige richtlijnen verdeling besteedbare middelen beheerskosten verbindings- en regionale contactkantoren AWBZ 1989 (Stcrt. 1989, 40/laatste)
6. Definitieve richtlijnen verdeling besteedbare middelen beheerskosten verbindings- en regionale contactkantoren AWBZ 1989 (Stcrt. 1990, 23/laatste)
7. Definitieve richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen beheerskosten uitvoeringsorganen AWBZ 1989 (Stcrt. 1990,

- 23/ laatste)
8. Voorlopige richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen beheerskosten uitvoeringsorganen AWBZ 1990 (Stcrt. 1990, 23/ laatste)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 51.3; 2. AWBZ art. 52.1.d-e en 52.2 (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127); 3. AWBZ art. 52.1.d (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127); 4. AWBZ art. 55.1 (wijz. Stb. 1987, 629; 5. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1984, 430/vervangen door amvb krachtens Wet financiering volksverzekeringen Stb. 1990, 348) diverse artikelen

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. biedt Onze Minister voor 31 december van elk jaar een verslag aan omtrent de toestand van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten per 31 december van het voorafgaande jaar, met de rekening over dat jaar. De rekening behoeft de goedkeuring van Onze Minister.
2. kan middelen uit het Fonds Bijzondere Ziektekosten besteden ter subsidiëring van wetenschappelijke onderzoeken en publicaties of van met deze wet verbandhoudende doeleinden of met de volksgezondheid in het algemeen, onder goedkeuring van Onze Minister;
3. bepaalt, middels zijn begroting, het bedrag dat jaarlijks maximaal besteed wordt aan de uitgaven bedoeld in artikel 52.1.d;
4. is tegenover personen of instellingen, die terzake van aan verzekerden verleende verstrekkingen vorderingen hebben op een ziekenfonds, aansprakelijk voor de betaling daarvan, wanneer dat ziekenfonds verkeert in de toestand dat het

- heeft opgehouden te bestaan;
5. keert jaarlijks vastgestelde uitkeringen uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten ter dekking van (beheers-) kosten aan ziekenfondsen, ziektekostenverzekeraars, uitvoerende organen, verbindingkantoren, regionale kantoren en het Centraal Administratiekantoor.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

VERSTREKKEN VAN INLICHTINGEN

Hoofdstuk VIII van de AWBZ (art. 56-57/'Het verstrekken van inlichtingen') behandelt het verstrekken van inlichtingen van verzekerden aan instanties, zoals de Ziekenfondsraad, de Sociale Verzekeringsbank, de Sociale Verzekeringsraad, de Rijksbelastingdienst en ziekenfondsen.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met ministers die het mede aangaat

PRODUKT:

1. Besluit verstrekking van inlichtingen door gemeentebesturen aan Provinciale Entadministraties (Stcrt. 1974, 161)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:

RECHT VAN BEROEP; SCHORSING EN Vernietiging van Besluiten

Hoofdstuk IX van de AWBZ (art. 58-65) regelt wie en waartegen men bij welke instantie in beroep kan gaan.

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 60

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. verstrekt adviezen in verstrekkingsschillen.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

OVERIGE HANDELINGEN

Hoofdstuk XI van de AWBZ (art. 76a-98/'Overgangs- en slotbepalingen') behandelt allerlei onderwerpen.

ACTOR MINISTER VAN WVC

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 77 (en de Wet op de bejaardenoorden, Stb. 1984, 656); 2. AWBZ art. 82.1 en 82.3 (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127); 3. AWBZ art. 82.3 (en andere sociale wetten/vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen, Stb. 1989, 127)

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor, in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Besluit indicatie-advisering bejaardenoorden en verpleeginrichtingen (Stb. 1988, 456/vervangt Besluit opnemng in bejaardenoorden Stb. 1976, 619)
2. Besluit bijdrage Praeventiefonds bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1972, 169)
3. Besluit maatschaf aanpassingmechanismen 1985 (Stb. 1985, 638/vervangt Besluit Stb. 1980, 31)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend :	*
	beschikkend :	
	n.v.t. :	
ACTIVITEIT	adviserend :	
	kaderstellend :	*
	uitvoerend :	

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 80.1 (vervallen, naar Wet financiering volksverzekeringen Stb. 1989, 127)

HANDELING:

Onze Minister

1. ('het Rijk') verstrekt voorschotten voor de duur van ten

hoogste een jaar tegen rente aan de Ziekenfondsraad ten behoeve van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten, wanneer er tijdelijk niet voldoende middelen zijn tot dekking van de kosten, die op grond van artikel 52.1 ten laste van dat fonds komen.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1. AWBZ art. 78 (vervallen Stb. 1989, 129)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. doet jaarlijks, in afwachting van de amvb, bedoeld in artikel 54, uitkeringen uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten aan de ziekenfondsen, ziektekosteverzekeraars en uitvoerende organen tot zodanige bedragen, dat de kosten door hen gemaakt ten behoeve van de in deze wet geregelde verzekering, door de uitkeringen wordt gedekt.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

2.3 Wet financiering volksverzekeringen

In de Wet financiering volksverzekeringen (Stb. 1989, 129) zijn per 1 januari 1990 alle financiële artikelen bijeengebracht die voorheen waren opgenomen in de Algemene ouderdomswet, Algemene weduwen- en wezenwet, Algemene arbeidsongeschiktheidswet en de AWBZ. In dit rapport worden alleen die handelingen opgenomen, die voorheen onderdeel van de AWBZ waren.

2.3.1 Actoren minister van WVC en Ziekenfondsraad

ACTOR MINISTER VAN WVC

1. WFV art. 40

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, de wijziging en de intrekking van een algemene maatregel van bestuur voor, in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken

PRODUKT:

1. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1990, 348)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	*
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering :	
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:*
	uitvoerend	:

BRON HANDELING:

1. WFV; 2-3. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1990, 348)

HANDELING:

1. Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, in overeenstemming met de minister van Sociale Zaken en gehoord de Ziekenfondsraad
- 2-3. Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit vaststelling premiepercentage AWBZ voor het jaar 1990 (Stcrt. 1990, 251/laatste)
2. Besluit voorlopige vaststelling aanvaardbare beheerskosten ziekenfondsverzekering en AWBZ 1991 (Stcrt. 1990, 241/laatste)
3. Besluit definitieve vaststelling aanvaardbare beheerskosten ziekenfondsverzekering en AWBZ 1990 (Stcrt. 1990, 241/laatste)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1-2. WFV art. 39.5

HANDELING:

Onze Minister

1. kan jaarlijks bepalen dat door hem te aangewezen onderzoeken worden verricht ten laste van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten;
2. bepaalt jaarlijks, gehoord de Ziekenfondsraad, het totaal aan de kosten, verbonden aan de onder 1 genoemde onderzoeken, ten hoogste mag worden besteed.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:
------	-----------------------

	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

ACTOR ZIEKENFONDSRAAD

BRON HANDELING:

1-2. WFV; 3-6. Besluit financiering uitvoeringsorganisatie
bijzondere ziektekostenverzekering (Stb. 1990, 348)

HANDELING:

De Ziekenfondsraad stelt vast of stelt nadere regels vast,
wijzigt of trekt deze in

PRODUKT:

1. Besluit subsidiëring gezondheidscentra (Stcrt. 1987,
70/vervangt Besluit voorlopige richtlijnen inzake finan-
ciële tegemoetkoming multidisciplinaire samenwerkingsver-
banden in de eerstelijns gezondheidszorg (25 mei 1978)
2. Besluit tijdelijke vergoedingsregeling ziekenhuisverblijf
(Stcrt. 1988, 24)
3. Voorlopige richtlijnen verdeling besteedbare middelen
beheerskosten verbindings- en regionale contactkantoren
AWBZ 1991 (Stcrt. 1990, 249/laatste)
4. Definitieve richtlijnen verdeling besteedbare middelen
beheerskosten verbindings- en regionale contactkantoren
AWBZ 1990 (Stcrt. 1990, 249/laatste)
5. Definitieve richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen
beheerskosten uitvoeringsorganen AWBZ 1990 (Stcrt. 1990,
249/laatste)
6. Voorlopige richtlijnen ter verdeling besteedbare middelen
beheerskosten uitvoeringsorganen AWBZ 1991 (Stcrt. 1990,
249/laatste)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:

NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. WFV art. 39.3.h; 2. WFV art. 40

HANDELING:

De Ziekenfondsraad, onder ministeriële goedkeuring,

1. kan uitgaven doen uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten, verband houdende met de AWBZ of met de volksgezondheid in het algemeen
2. keert jaarlijks vastgestelde bedragen of voorschotten daarop uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten ter dekking van (beheers-) kosten aan ziekenfondsen, ziektekostenverzekeraars, uitvoerende organen, verbindingkantoren, regionale kantoren en het Centraal Administratiekantoor.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

2.4 Wet medefinanciering oververtegenwoordiging oudere ziekenfondsverzekerden en de Wet toegang ziektekostenverzekering

De MOOZ (Stb. 1986, 117) bevat regelingen die tot doel hebben, zolang de oververtegenwoordiging van bejaarden in de verplichte ziekenfondsverzekering bestaat, de verzekerden van ziektekostenverzekeraars te laten bijdragen aan de Algemene Kas van de verplichte ziekenfondsverzekering ter verlichting van de tijdelijke extra lasten van de verplichte verzekering.

De WTZ (Stb. 1986, 123) bevat regelingen ten aanzien van de toegang tot particuliere ziektekostenverzekeringen en uitbreiding van de personele werkingssfeer van de in de Ziekenfondswet geregelde verplichte verzekering, onder opheffing van de in die wet geregelde bejaardenverzekering en vrijwillige verzekering, alsmede enige andere wijzigingen in de Ziekenfondswet en andere wetten.

De ILPZ (Stb. 1986, 115) wordt hier, vanwege de (tijdelijke) buitenwerkingstelling van enige belangrijke artikelen met terugwerkende kracht tot de inwerkingstelling, niet behandeld. Alleen verdient vermelding de totstandkoming van een amvb: Statenbesluit vereveningsregeling (Stb. 1987, 2), een primair produkt van de minister van Financiën, in overeenstemming met o.a. de staatssecretaris van WVC.

2.4.1 Actor minister van WVC

BRON HANDELING:

1. MOOZ

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, in overeenstemming met de ministers van Financiën, Economische Zaken en Sociale Zaken en Werkgelegenheid

PRODUKT:

1. Regeling vaststelling mede te financieren bedrag MOOZ voor 1989 en 1990 (Stcrt. 1990, 178/laatste)
NB Ter vaststelling van het bedrag, worden per 1 januari van elk jaar het aantal verzekerden en het bedrag van de gemiddelde uitgaven in het voorgaande jaar vastgesteld.

TYPERING:

FASE beleidsvoorbereiding:
 beleidsvaststelling :*

	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. WTZ art. 2.2; 2. WTZ art. 4.1; 3. WTZ art. 6.1.c

HANDELING:

Onze Minister bereidt de vaststelling, wijziging of intrekking van algemene maatregelen van bestuur voor

PRODUKT:

1. Vergoedingenbesluit particulier verzekerden (Stb. 1986, 132)
2. Besluit uitbreiding en beperking van de toegang tot particuliere ziektekostenverzekeringen (Stb. 1986, 133)
3. Besluit aanwijzing categorie van personen, vallende onder de omslagregeling WTZ (Stb. 1990, 340)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding	:*
	beleidsvaststelling	:
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:*
	uitvoerend	:

BRON HANDELING:

1. WTZ; 2. Vergoedingenbesluit particulier verzekerden (Stb. 1986, 132); 3. Besluit uitbreiding en beperking van de toegang tot particuliere ziektekostenverzekeringen (Stb. 1986, 133)

HANDELING:

Onze Minister stelt vast of stelt nadere regels vast, wijzigt of trekt deze in, eventueel in overeenstemming met andere ministers

PRODUKT:

1. Regeling vaststelling leeftijd standaardpolishouder voor omslagregeling WTZ (Stcrt. 1988, 25)
Regeling vaststelling maximum premies standaardverzekering WTZ (Stcrt. 1990, 251/vervangt: Regeling vaststelling maximum premies standaardpolis en standaardpakketpolis Stcrt. 1989, 248/vervangt: Regeling vaststelling maximum premie standaardpakket WTZ Stcrt. 1989, 66)
2. Uitvoeringsbesluit vergoedingen particulier verzekerden (Stcrt. 1986, 61)
3. Regeling aanwijzing ontwikkelingsgebieden (Stcrt. 1989, 171)

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling	:*
	uitvoering	:
NIVEAU	algemeen geldend	:*
	beschikkend	:
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. WTZ art. 4.2; 2. WTZ art. 6.1 en 6.3; 3. WTZ art. 6a; 4. WTZ art. 6b; 5. WTZ art. 18.1 en 18.5

HANDELING:

Onze Minister, eventueel in overeenstemming met andere ministers:

1. kan ziektekostenverzekeraars aanwijzen op wie de artikelen 2 en 3 niet van toepassing zijn of slechts van toepassing zijn ten aanzien van bij zij besluit aan te geven categorieën van personen;
2. wijst aan of trekt in een rechtspersoon als uitvoeringsorgaan van de in artikel 6h bedoelde omslagregeling,

- gehoord de verzekeringskamer en een representatieve organisatie van ziektekostenverzekeraars;
3. kan de statuten en reglementen van het uitvoeringsorgaan, bedoeld in artikel 6.1, goedkeuren;
 4. benoemt, schorst of ontslaat de bestuursleden van het uitvoeringsorgaan, bedoeld in artikel 6.1, gehoord de Verzekeringskamer, op voordracht van een representatieve organisatie van ziektekostenverzekeraars;
 5. wijst een rechtspersoon aan, belast met het vermelde in artikel 18.1 of trekt deze aanwijzing in.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

BRON HANDELING:

1. WTZ art. 9

HANDELING:

Onze Minister

1. zendt binnen drie jaar na de inwerkingtreding van deze wet aan de beide kamers der Staten-Generaal een verslag over de wijze waarop zij is toegepast
NB Typering middels de matrix: beleidsevaluatie/ n.v.t./ onderzoekend.

2.4.2 Actor Ziekenfondsraad

BRON HANDELING:

1. WTZ art. 14.1; 2. WTZ art. 14.2

HANDELING:

De Ziekenfondsraad

1. regelt de afwikkeling van de lopende zaken met betrekking tot de bejaardenverzekering en de vrijwillige verzekering;
2. draagt zorg voor het bedrag dat na de inwerkingtreding van deze wet nog aanwezig is in het Fonds Bejaardenverzekering, na aftrek van de door de Ziekenfondsraad verantwoord geachte kosten, wordt gestort in de Algemene Kas.

TYPERING:

FASE	beleidsvoorbereiding:	
	beleidsvaststelling :	
	uitvoering	:*
NIVEAU	algemeen geldend	:
	beschikkend	:*
	n.v.t.	:
ACTIVITEIT	adviserend	:
	kaderstellend	:
	uitvoerend	:*

GERAADPLEEGDE LITERATUUR

Boot, J.M. en Knapen, M.H.J.M., De Nederlandse gezondheidszorg
(Aula-paperback 123, 1986)

Financieel Overzicht Zorg
(Ministerie van Welzijn, Volksgezondheid en Cultuur; div. jaren)

Kosten en financiering van de gezondheidszorg
(Centraal Bureau de Statistiek; div. jaren)

Lammers, N. en Winsemius, A., Welzijn, Volksgezondheid en
Cultuur. Profiel van een ministerie
('s-Gravenhage, 1991)

Lapr e, R.M., Elsinga, E. (e.a.; red.) Handboek structuur en
financiering gezondheidszorg
('s-Gravenhage, 1989)

Maarse, J. en Mur-Veeman, I. (red.), Beleid en beheer in de
gezondheidszorg
(Assen/Maastricht, 1990)

PIVOT, een nieuwe draai aan het selectiebeleid.
Verkorting van de overbrengingstermijn in de Archiefwet en de
gevolgen voor overheidsadministraties
('s-Gravenhage, 1991)

Roscam Abbing, H., Rutten, F.F.H., Verleden en toekomst van het
ziektekostenverzekeringsstelsel in Nederland
(Deventer, 1985)

Volksgezondheidsnota 1966
(Ministerie van Sociale Zaken en Volksgezondheid, 1966)

Vries, P. de, Financiering van de gezondheidszorg. Leerboek voor
het hoger en universitair onderwijs
(Deventer, 1991)

Diverse delen uit de serie Sociale Verzekeringswetten (Kluwer)

Diverse wetten
(editie Schuurman & Jordens)

Staatsalmanakken 1940-1990

Diverse Staatsbladen en Staatscouranten

Van Stockum's Centraal Naam- en Zaakregister op de Nederlandse
Wetgeving, 1813 - 1 juli 1955
('s-Gravenhage, 1956)

Systematisch Register op het Staatsblad en de Staatscourant 1953
- heden
(VUGA, 's-Gravenhage)

BIJLAGE

1 Organogrammen van ministeriële organisatie-eenheden met als werkterrein de bekostiging en verzekering van de gezondheidszorg over de jaren 1940-1990

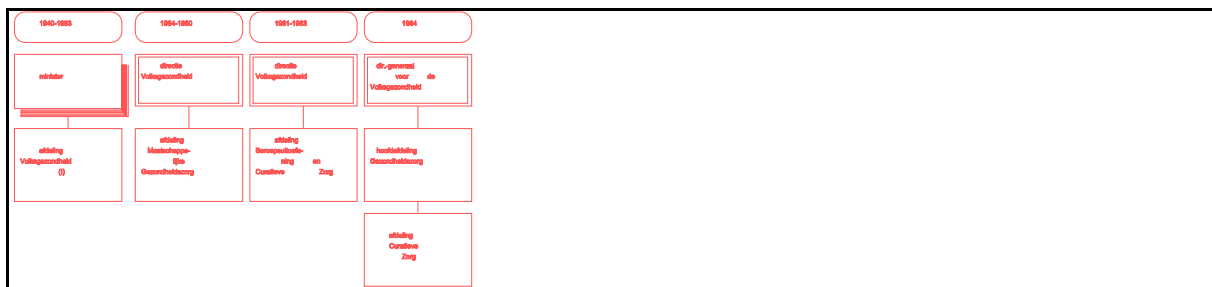


Figure 2



Figure 3

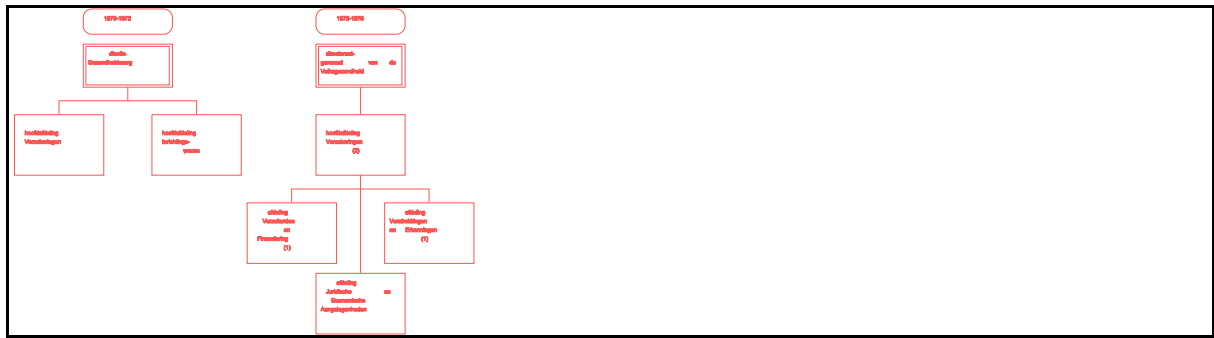


Figure 4

organogram 1973-1976: vermelding van de afdelingen vanaf 1974



Figure 5

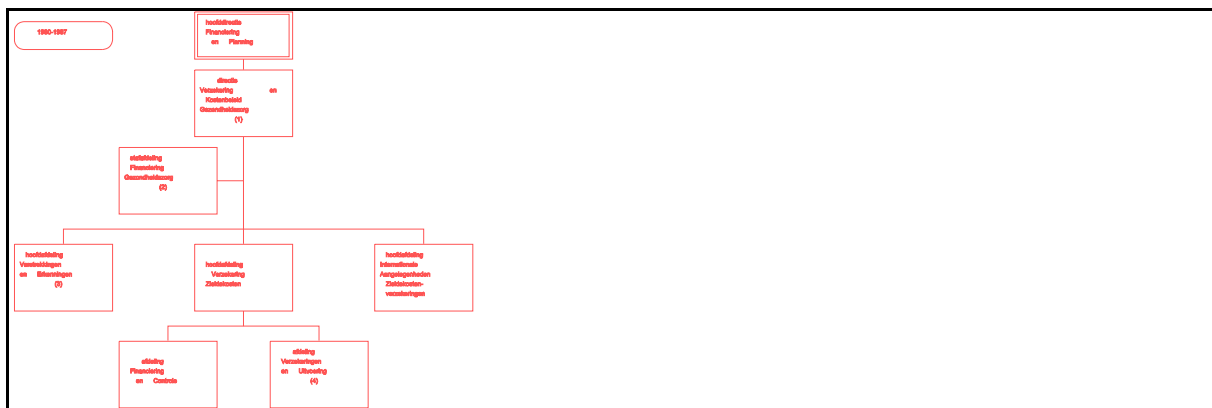


Figure 6

ad 1: vanaf 1984 directie Verzekeringen, Tarieven en Arbeidsvoorwaarden

ad 2: vermelding tot en met 1983

ad 3: de onder deze hoofdafdeling ressorterende sectoren zijn niet opgenomen

ad 4: vanaf 1986 afdeling Verzekeringen en Verdragen

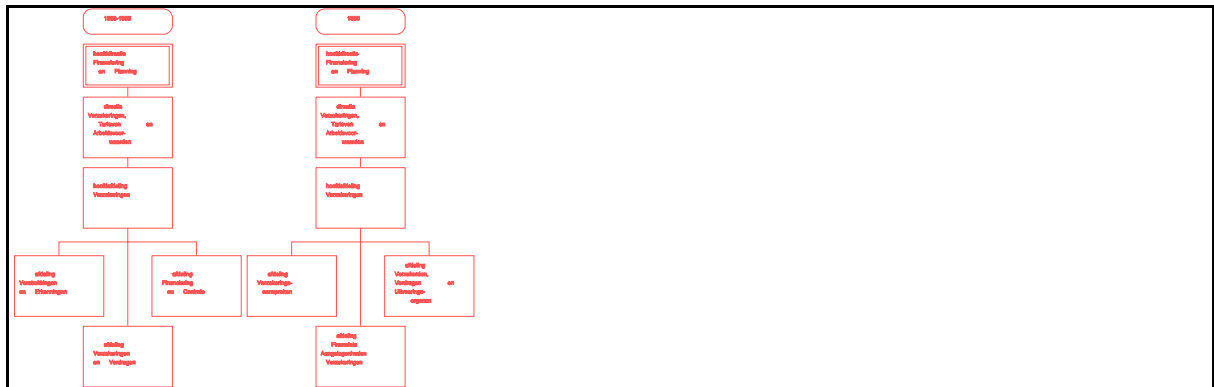


Figure 7

