

Brief LHV-voorzitter aan LHV-leden d.d. 11-09-07 inzake kwartaaloverleg

Waarde LHV-leden,

Het doet me een plezier u te kunnen mededelen dat wij op dinsdag 11 september 2007 een goed onderhandelingsresultaat hebben behaald met VWS en ZN, waarmee wij de financiële paragraaf van het Vogelaarakkoord definitief hebben afgewikkeld. Dinsdagavond heeft de Ledenraad het bereikte resultaat omarmd.

Hiermee sluiten we een spannende periode af waarboven continu het Zwaard van Damocles van een tariefsingreep heeft gehangen. Het is de aanvankelijke intentie geweest van ZN en VWS om de tarieven voor een bepaalde periode drastisch te verlagen, om met terugwerkende kracht budgetoverschrijdingen in 2006 en 2007 glad te strijken. Deze waren het gevolg van een aanzienlijk groter aantal consulten en verrichtingen dan bij aanvang van het Vogelaarakkoord eind 2005 waren voorzien. Afsproken was dat een verrekening zou plaatsvinden. Het is zeer te prijzen dat VWS en ZN bereid zijn geweest het Vogelaarakkoord niet letterlijk te volgen maar in de geest van het akkoord ook afspraken voor de toekomst mee te wegen bij de besluiten over de afrekening.

Per normpraktijk zou dit anders zijn neergekomen op een omzetvermindering die ligt tussen de € 15.000 en € 20.000. Eerder dit jaar is op het nippertje een dergelijke ingreep voorkomen door af te spreken dat een tariefaanwijzing van minister Klink geen doorgang vond en afgelopen week heeft het er wederom om gespannen.

Met voldoening kan ik u nu het goede nieuws brengen over het onderhandelingsresultaat: de ingreep is definitief van tafel en noch VWS, noch ZN zullen op de budgetoverschrijdingen in 2006 en 2007 terugkomen. De tarieven gaan niet omlaag!

Niet alleen bedanken we hiervoor VWS en ZN, op het laatste moment heeft zich de dreiging voorgedaan dat de minister van Financiën zich tegen het akkoord zou verzetten vanwege de effecten op de rijksbegroting. Maar ook van deze zijde is ingezien dat de bereidheid van de huisarts in Nederland te innoveren en moderniseren niet met terugwerkende kracht moet worden afgeremd maar juist moet worden gestimuleerd.

Graag loop ik de belangrijkste thema's van het onderhandelingsakkoord met u langs. In de [bijlage](#) treft u de officiële tekst aan van wat met VWS en ZN is overeengekomen.

De kern van de afspraken bestaat uit de volgende elementen:

1. Per 31 december 2007 wordt de financiële paragraaf van het Vogelaarakkoord definitief afgesloten.
2. De overschrijdingen van 2006 en 2007 van het budgettaire kader voor consulten (thans begroot op € 115 – 140 mln) worden niet verrekend.
3. De tarieven van 2007 zullen ook gelden voor 2008, met uitzondering van de tarieven voor M&I-verrichtingen die lokaal worden uitonderhandeld.
4. Voor 2008 geldt géén budgettair kader ('plafond').
5. De verzekeraars financieren de technische realisatie van een centraal bestand waarin de inschrijvingen op naam zullen worden geregistreerd (Stichting ION) in 2008 en 2009.
6. In 2008 zullen partijen – met name de LHV samen met ZN – zich buigen over het financieringssysteem van de huisartsenzorg voor 2009 en de jaren daarna. In dat kader zal de M&I-verrichtingenlijst tegen het licht worden gehouden en daar waar nodig worden geactualiseerd.
7. Er zal worden bezien of (het gebruik van) de declaratiewijzer aanpassing behoeft teneinde oneigenlijk gebruik door onterechte dubbele declarering te voorkomen.

8. Partijen onderschrijven het gemeenschappelijke belang om de eerstelijns gezondheidszorg, met daarbinnen de huisarts als regisseur, te versterken. Dit mede tegen de achtergrond van de gewenste substitutie van de tweede naar de eerste lijn. Zij zullen gezamenlijk optrekken om dit te bevorderen.

Ad 1. Afsluiting financiële paragraaf Vogelaarakkoord

Volgens de letter van het Vogelaarakkoord uit 2005, wordt er in 2007 teruggekeken op 2006 en in 2008 op 2007. Zouden we deze afspraak in praktijk hebben gebracht, dan zou dat betekend hebben dat we in het voorjaar van 2008 nog steeds aan het onderhandelen zijn over het verleden. De dreiging van tariefsmaatregelen zou dus zeer langdurig in de lucht blijven hangen. Wij hebben van VWS en ZN verlangd dat we de financiële paragraaf van Vogelaar kunnen afsluiten per 31 december 2007 om te voorkomen dat we voortdurend geplaagd worden door onzekerheid. De andere partijen hebben zich hiermee akkoord verklaard. We hebben 2006 én 2007 in één keer afgehandeld.

Ad 2. Geen verrekening budgetoverschrijdingen van 2006 én 2007

In 2006 en 2007 is het aantal consulten en verrichtingen aanmerkelijk hoger uitgevallen dan voorzien toen het Vogelaarakkoord is afgesloten. Er is dus navenant meer gedeclareerd, waardoor er forse budgetoverschrijdingen zijn opgetreden. Dat geldt overigens ook voor M&I-verrichtingen en POH-ondersteuning, maar daar geldt een open einde regeling. De overschrijdingen leiden hier niet tot aanpassingen. Besloten is ook voor 2008 deze situatie ongewijzigd te laten.

Volgens de letter van het Vogelaarakkoord zouden de overschrijdingen met terugwerkende kracht gecompenseerd moeten worden door de huisartsen. Praktisch zou dit een tariefingreep hebben betekend, waarmee de budgetoverschrijdingen zouden worden gladgestreken.

Door voortdurende en sterke druk van onze zijde – waarbij we gewezen hebben op de explosieve effecten van een eventuele tariefingreep – is besloten het Vogelaarakkoord niet volgens de letter, maar volgens de geest toe te passen.

Sinds 2005 is er sprake van voortschrijdend inzicht. Gebleken is dat u buitengewoon veel last hebt gehad van administratieve lasten, dat u extra werkzaamheden hebt verricht, inkomensderving hebt ervaren omdat niet alle Nederlanders op naam zijn ingeschreven, investeringen flink zijn toegenomen, enzovoort. Tegenover de budgetoverschrijding staan dus feiten die het rechtvaardigen dat er genuanceerd naar de financiële paragraaf van Vogelaar wordt gekeken.

Dat hebben we de onderhandelingspartner voortdurend voorgelegd. Partijen zijn het uiteindelijk eens geworden dat het voortschrijdend inzicht meegewogen moet worden bij het verrekenen van de budgetoverschrijdingen van 2006 en 2007. Dit heeft geresulteerd in de deal dat het Vogelaar-tijdperk op 31 december 2007 wordt afgesloten met gesloten beurzen. De tarieven worden niet verlaagd, waartegenover staat dat de LHV voor het collectief van huisartsen geen financiële claim zal indienen die betrekking heeft op de jaren achter ons.

Ad 3. De huidige tarieven blijven gehandhaafd; uitzondering voor M&I-verrichtingen

Zoals hierboven reeds gezegd, zullen de huidige tarieven in 2008 blijven gelden. Deze regel is niet van toepassing op de vergoedingen voor M&I-verrichtingen omdat die op lokaal niveau worden uitonderhandeld. Hoe die vergoedingen in 2008 uitvallen, is het resultaat van wat u met uw verzekeraar afspreekt.

Ad 4. Géén budgettaire kader in 2008

Er is afgesproken dat er voor 2008 geen budgettaire restricties gelden. Dit betekent dat we dus geen verrekeningsafspraken hebben, zoals we die kennen in het Vogelaarakkoord. Alles wat in 2008 wordt gedeclareerd, blijft gedeclareerd. Een herhaling van de Vogelaar-narigheid dat er met terugwerkende kracht verrekend moet worden, is dus niet meer aan de orde. In de wandelgangen heet het dat 'het plafond' er af is.

Ad 5. Verzekeraars investeren in 'Stichting ION'

Nog steeds zijn er problemen met betrekking tot de inschrijving op naam. Tal van Nederlanders zijn administratief zoek en het komt regelmatig voor dat er onduidelijkheid is over 'de eigendom' van patiënten. Om dit probleem in te dammen is registratie van alle Nederlanders nodig in een administratief systeem, speciaal voor de inschrijving op naam ('Stichting ION'). De LHV is hier altijd pleitbezorger van geweest, maar de realisatie daarvan heeft vertraging opgelopen voor wat betreft de financiering van de infrastructuur. Wij zijn verheugd dat de verzekeraars zich bereid hebben verklaard de financiering voor 2008 en 2009 voor hun rekening te nemen.

De Stichting ION kan nu met volle kracht vooruit, strevend naar het gereedkomen van de technische infrastructuur per 1 januari 2008. In de daarop volgende maanden kan het door u in gebruik worden genomen.

Ad 6. Nieuwe financieringsstructuur vanaf 2009

De ontwikkelingen in de huisartsgeneeskunde gaan razendsnel. Er ontstaan tal van nieuwe samenwerkingsvormen, er komen allerlei taken voor de huisarts bij, enzovoort. Veel wordt ingegeven door de trend om de eerstelijns gezondheidszorg te versterken, maar ook andere maatschappelijke ontwikkelingen werken in de hand dat het vak van huisarts snel evolueert. De vraag doet zich voor hoe toekomstbestendig het huidige financieringssysteem is.

Worden prestaties adequaat beloond, is er sprake van een juiste prikkelstructuur waarmee gewenste ontwikkelingen worden aangemoedigd en beschikt u over de juiste randvoorwaarden om het beroep goed uit te oefenen?

Samen met VWS en ZN zullen we gaan kijken of en op welke aspecten de financiering van de huisartsenzorg verbeterd kan worden, waarbij we streven al in 2009 de beoogde verbeteringen in te voeren.

Ad 7. Bezien of (gebruik van) declaratiewijzer aanpassing heeft

De door de LHV ontwikkelde declaratiewijzer heeft zijn dienst bewezen en zal ook in de toekomst een onmisbaar hulpmiddel blijven. Op een aantal punten heeft hij mogelijk inhoudelijke aanscherping. Bovendien is het van belang dat hij niet alleen goed is, maar ook goed wordt gehanteerd. Samen met ZN gaan we kijken welke verbeteringslagen er gemaakt kunnen worden met als doel oneigenlijke dubbele declaraties te voorkomen en het oninbaar zijn van terechte dubbele declaraties te voorkomen.

Ad 8. Versterking eerstelijnszorg en bevorderen substitutie met huisarts in regio's

U zult de komende jaren merken dat u als huisarts de wind in de zeilen hebt. Zowel VWS als de verzekeraars zien het als topprioriteit om de eerstelijnszorg te versterken, vooral om de substitutiebeweging vanuit de tweede lijn te stimuleren. Dat de huisarts daarbij de aanjager en regisseur is, wordt door iedereen onderschreven. De kunst is nu om als beroepsgroep onverminderd vaart te zetten achter deze ontwikkeling – we hebben het hier over enorme kansen - wetend dat VWS en de verzekeraars van harte bereid zijn hun bijdrage te leveren. Samen met hen zal de LHV optrekken om deze ontwikkelingen verder aan te zwengelen.

Tot zover de afspraken die we hebben gemaakt na maanden onderhandelen. Eerder heb ik al opgemerkt dat we het resultaat mede te danken hebben aan de constructieve opstelling van de andere partijen. Doorlopend zijn wij op basis van wederzijds vertrouwen en respect met elkaar in dialoog geweest. Wij danken VWS en ZN voor hun positieve instelling.

Dat is een belangrijke constatering omdat er van een duidelijke trendbreuk sprake is. In de toekomst zal er ruimte zijn om het met VWS en de verzekeraars inhoudelijk oneens te zijn, maar samenwerking zal de leidraad zijn, omdat die voor u als lid van de LHV het meeste oplevert.

Ik kijk samen met de andere bestuursleden terug op een intensieve periode die heeft geresulteerd in een uitstekend onderhandelingsresultaat. De Ledenraad ben ik erkentelijk voor het gestelde vertrouwen in

het nieuwe bestuur, dat heeft gekozen voor een onderhandeling gebaseerd op een harmoniemodel en niet op een conflictmodel.

U hebt niet alleen een prachtig vak, maar ook een prachtige toekomst!

Hartelijke groet,

Dr. Steven van Eijck
Voorzitter LHV