

## **Klink laat de huisarts de komende jaren verdwijnen**

**Door Huub Verberk, huisarts te Wezep.**

*29 augustus 2009*

Bezuinigingsmaatregelen maken de huisarts het werk onmogelijk. En tasten de kwaliteit van de huisartsenzorg aan. Tijd dat de patiënt in opstand komt.

Minister Klink heeft de afgelopen maanden bij de Tweede Kamer diverse voorstellen ingediend om de huisartsgeneeskunde te hervormen. Deze voorstellen zullen in de komende jaren desastreus zijn voor de huisarts. De politiek en de zorgverzekeraars bepalen welke zorg u van de huisarts krijgt.

De minister moet ruim een miljard euro bezuinigen. De huisarts behandelt ruim 95 procent van alle klachten terwijl dit maar drie procent kost van de totale uitgaven aan gezondheidszorg. De eerste lijn werkt goedkoop en zeer efficiënt.

De huisarts moet echter een groot deel van deze bezuiniging realiseren. Veel mensen denken dat huisartsen enorme salarissen verdienen en een vergelijking met inkomens van specialisten wordt snel gemaakt. Niets is minder waar. Op de vraag wat een visite of consult van een huisarts kost antwoordt men dat dit wel dertig tot vijftig euro zal zijn. In werkelijkheid is de prijs van een consult negen euro en een visite kost 13,50 euro.

Daarnaast krijg de huisarts een vast bedrag per jaar voor de praktijkkosten. Deze tarieven zijn al vijf jaar niet aangepast terwijl de onkosten voor de praktijk fors toenemen.

De minister wil het tarief met zes procent verlagen. Deze verlaging kunnen we gedeeltelijk terug verdienen door uitsluitend die medische behandelingen te doen die de zorgverzekeraar wil. Niet de huisarts bepaalt samen met de patiënt wat er moet gebeuren. Nee, dat beslist de zorgverzekeraar.

Huisartsen worden verplicht goedkopere medicatie voor te schrijven. Met de stelling 'als goedkope medicatie kan, mag dat, maar als dure medicatie nodig is, mag het ook' heeft geen enkele huisarts moeite. De minister wil dat de goedkope medicatie altijd wordt voorgeschreven. Als een specialist dure medicijnen voorschrijft, moet de huisarts dat veranderen.

Als een huisarts dure medicatie nodig vindt, mag hij dat niet voorschrijven. Gebeurt dit toch dan krijgt hij een strafkorting van zes procent op zijn salaris. De integriteit van de huisarts is dan volledig verdwenen.

Klink wil dat huisartsen meer werk overnemen van de tweede lijn. Daar is niets mis mee en huisartsen willen dit ook doen. We moeten daar dan wel de middelen voor hebben. We moeten meer personeel kunnen aannemen, maar daar is geen geld voor beschikbaar.

Enige jaren geleden hebben veel huisartsen geïnvesteerd in de praktijkondersteuning. De kwaliteit van de zorg is hierdoor aantoonbaar verbeterd. Mede door de enorme toename van de administratie en bureaucratie zijn meer assistentes nodig. Hierdoor kan ook de telefonische bereikbaarheid verbeterd worden.

Dit alles is niet meer mogelijk. De minister gaat zelf de vergoeding voor de praktijkondersteuner afschaffen zodat we weer tien jaar terug zijn met de modernisering van de eerste lijn. De kwaliteit van de zorg zal voelbaar verminderen.

Vorig jaar heeft de minister besloten meer huisartsen op te leiden.

Nu heeft hij weer besloten fors te bezuinigen op de huisartsopleiding. In de komende jaren worden er minder huisartsen opgeleid terwijl veel oudere huisartsen binnenkort stoppen. Binnenkort krijgen we weer patiënten die geen huisarts kunnen vinden omdat alle praktijken overvol zijn.

Specialisten werken al een aantal jaar met een DBC: Diagnose Behandel Combinatie. Dit is een ingewikkeld systeem waarmee specialisten worden betaald. De chaos van dit systeem is in elk ziekenhuis bekend. Jaarlijks wordt het veranderd maar het blijft een geldverslindend niet functionerend systeem.

De minister heeft besloten dit ook bij huisartsen voor chronische ziekten in te voeren. Eerst voor dia\*betes, suikerziekte en later voor COPD longlijden, voor hartfalen en voor vaatziekten.

In Zwolle hebben huisartsen jaren geleden een goed systeem voor de behandeling van diabetes mellitus ingevoerd. Het werkt perfect. Voor weinig geld leveren we in de regio Zwolle de beste zorg van Nederland. Door de invoering van deze DBC zal het goede systeem verdwijnen en een enorme bureaucratie opleveren. Veel geld verdwijnt hierdoor en kan niet aan de patiënt worden besteed. In Engeland, waar dit systeem jaren geleden is ingevoerd, heeft iedere arts uren tijd nodig om alle formulieren in te vullen. Tijd die ten koste gaat van de patiënt.

De zorg voor deze chronische ziekten wordt in de toekomst niet meer altijd door huisartsen gedaan. Deze zorg wordt aanbesteed en de goedkoopste zorgverlener in de regio gaat u behandelen. De goedkoopste is vaak niet de beste.

Daarover heeft de patiënt niets meer te zeggen. De minister wil meer marktwerking. Als een bedrijfsarts of fysiotherapeut deze zorg goedkoper kan leveren zal de zorgverzekeraar hem daarvoor aannemen.

Het is dus binnenkort mogelijk dat u voor de behandeling van een chronische ziekte naar een van de vele zogenaamde 'zorgstraten' moet. De patiënt heeft hierover niets te zeggen. Marktwerking is volgens de minister beter voor u.

Het EPD, elektronisch patiënten dossier, moet er voor zorgen dat al deze zorgverleners in uw medisch dossier kunnen kijken. Van een medisch geheim is dan al lang geen sprake meer. Ruim 400.000 mensen kunnen precies lezen wat u met de huisarts bespreekt. Het werk van de huisarts, wat vooral gebaseerd is op vertrouwen en geheimhouding, wordt op deze wijze onmogelijk gemaakt. De financiering van dit overbodige systeem zal ten koste gaan van de eerstelijns zorg.

Dit alles heeft Klink min of meer stiekem in de vakantie maanden afgesproken en wordt op Prinsjesdag bekend gemaakt. Een enorme meerderheid van de Zwolse huisartsen is fel tegen deze afbraakplannen. Maar we zijn een kleine minderheid die niet of nauwelijks wordt gehoord. Massaal protest van patiënten kan gewicht in de schaal leggen. Anders is de huisarts in de huidige vorm over twee jaar verdwenen.