

Geachte Collegae, ..

Rob Schonck, voorzitter van De Vrije Huisarts schrijft

29 augustus 2007

GEACHTE COLLEGAE,

het Vogelaar-akkoord loopt op 31 december ten einde. VWS, ZN en LHV hebben destijds afgesproken het akkoord gezamenlijk te evalueren. In de aanloop hiernaar nemen VWS en ZN al een voorschot op de discussie. Daarmee wijken zij feitelijk af van de afspraak die in 2005 gemaakt is. De uitkomst van de evaluatie is bepalend voor de financiering van huisartsenzorg in de komende jaren.

DRIE RAPPORTAGES, VAN NZA, NIVEL EN VEKTIS

Terwijl u wellicht genoot van uw vakantie zijn door de NZa en Nivel in deze stille maanden twee "monitor-rapporten" gepubliceerd over hoe de productie en uitgaven huisartsenzorg in 2006 volgens hen hebben uitgekapt. Eerder dit jaar verscheen het Vektis-rapport.

De Nivel en NZa rapportages zijn beide gemaakt in opdracht van VWS. De Vektis rapportage in opdracht van ZN.

Het belang van deze rapportages is dat zij door VWS en ZN gebruikt zullen worden voor de evaluatie van het Vogelaar-akkoord. Het blijkt overduidelijk dat de evaluatie zich wat VWS en ZN betreft voornamelijk heeft kunnen beperken en dus heeft beperkt tot de "financiële afrekening over 2006 betreffende inschrijftarieven en verrichtingen".

De Vrije Huisarts heeft heel wat af te dingen op de conclusies die NZa, Nivel en Vektis trekken en ook op de kwaliteit en representativiteit van deze rapportages.

Lees onze analyses via onderstaande verwijzingen, daar treft u ook verwijzingen aan naar de respectievelijke rapporten.

DVH-analyse over het NZa-rapport [30/7/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/Commentaar-Moratorium300707.asp>

DVH-analyse over het Nivel-rapport [27/8/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/DVHComBekostHAz270807.asp>

DVH-analyse over het Vektis-rapport [21/3/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/ToelichtingMonitoring210307.asp>

REPORTAGES ZIJN ONVOLLEDIG: TAAK VOOR PARTIJEN

De rapportages leggen overwegend de nadruk op de declaraties die huisartsen in 2006 hebben ingediend. Een aantal andere belangrijke Vogelaar-afspraken blijven onderbelicht of zelfs onbesproken. De set gegevens die nodig is om een goede evaluatie van het Vogelaar-akkoord te houden is dus niet volledig.

De Vrije Huisarts vindt het van het grootste belang dat de deelnemende partijen aan het kwartaaloverleg in het kader van de evaluatie en vóór de invulling van de bekostigingssystematiek 2008 e.v. op de hoogte zijn van:

1. de ervaringen van de huisartsen met de invoering van de stelselherziening
 - o de financiële consequenties van de stelselherziening
 - o de benodigde investeringen in tijd en middelen en infrastructuur
2. de gevolgen van de nieuwe bekostigingssystematiek
 - o het ondernemers-, debiteuren- en onverzekerdenrisico
 - o de zorgvraag in relatie tot de geleverde zorg (kwalitatief én kwantitatief)
 - o de onderscheiden financiering basiszorg versus aanvullende en bijzondere zorg (M&I, e.a.)

RELATIE TUSSEN WERKBELASTING EN TARIEF

Uit de Nivel-rapportage ontstaat de indruk dat in 2006 méér verrichtingen gedeclareerd zijn bij min of meer gelijk blijvend aantal contacten. Vektis stelde eerder al dat de toename in de omzet verklaard wordt uit o.a. meer lange consulten en visites.

Voor DVH is het zonneklaar dat werk dat geleverd is ook betaald moet worden, volgens het principe dat minister Hans Hoogervorst predikte: "een stelsel met loon naar werken!" Dat al jarenlang het tegendeel aan de orde is legt DVH bloot in een publicatie over de relatie werkbelasting en tarief:

DVH-analyse relatie tussen werkbelasting en tarief [27/6/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/WerkbelastingEnTarief270607.asp>

AGENDA VOOR DE TOEKOMST

De LHV, VWS en ZN zullen voor 2008 e.v. afspraken moeten maken over de randvoorwaarden van een nieuwe bekostigingssystematiek huisartsenzorg. Het ontbreekt tot op heden aan een uitgewerkt voorstel dienaangaande van de LHV. En het is al bijna september! Wat wordt de inzet van de beroepsgroep??

DVH laat het er niet bij zitten. Eind 2006 publiceerde wij al de "Agenda en bekostigingssystematiek huisartsenzorg 2008 en volgende jaren" [11/12/2006]. Deze maakt een einde aan de verstikkende budget-financiering. <http://devrijehuisarts.org/asp/bekostigingssystematiek2008-111206.asp>

Onze agenda hebben wij nu vertaald naar concrete onderhandelingsdoelen.

DVH-onderhandelingsdoelen [10/6/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/onderhandelingsdoelen2008-100607.asp>

De essentie van de voorstellen van de Vrije Huisarts kunt u nalezen in de publicatie van Anton Maes, die op 6 juli in nagenoeg gelijke vorm ook in Medisch Contact verscheen:

DVH-voorstellen Nieuwe Bekostigingsstructuur [8/7/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/NieuweBekostigingsstructuur080707.asp>

DE 100 MILJOEN VAN KLINK

Eind mei nam minister Klink in de media een voorschot op de afrekening over 2006 met de quote: "Als het volume hoger is, moet het tarief iets omlaag", daarmee doelend op een voorgenomen bezuiniging van € 100 miljoen. LHV-voorzitter Steven van Eijck heeft dit bericht naar de leden direct ontzenuwd.

Voor de Vrije Huisarts was dit toch een niet mis te verstaan signaal en reden voor een reactie. Lees onze antwoorden aan de minister terug in:

DVH-Reactie op Ab Klink's 100 miljoen bezuiniging [1/6/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/ReactieKlinks100miljoen010607.asp>

DVH schrijft een Open Brief aan Minister Klink [11/6/2007]
<http://devrijehuisarts.org/asp/HetSpijtMe110607.asp>

En luister naar de interviews die DVH's Rinske van der Goor gaf in VPRO's de Ochtenden:

Interview VPRO's de Ochtenden op [17/8/2007] en op [15/6/2007]

via <http://devrijehuisarts.org/>

VWS HOUDT VOORLOPIG VAST AAN BUDGETNEUTRALITEIT

Dat de Vrije Huisarts het signaal van de minister inderdaad juist begrepen heeft bewees de brief die zijn hoogste ambtenaar, van Rijn, op 28 juni aan de zorgautoriteit schreef. Hierin kondigt hij een tariefsverlaging aan alsmede het niet doorvoeren van indexering. Dit ter compensatie van vermeende overschrijdingen. Met als doel om "een nieuw nulpunt te creëren" waarin het "product van het volume en de bijbehorende tarieven aansluiten op het beschikbare macrokader". Dit is de verstikkende en perverse budgetfinanciering die meerwerk beloont met een tariefkorting.

DVH pareert van Rijn en schetst wat wél nodig is in:

Harder werken voor lagere beloning is onacceptabel [21/7/2007]

<http://devrijehuisarts.org/asp/CommentaarBriefVanRijn210707.asp>

BUDGETFINANCIERING BELEMMERT ZO GEWENSTE MODERNISERING EN INNOVATIE

Voor DVH is het duidelijk dat onze Vogelaarpartners de messen slijpen voor een najaarsoffensief met als doel hun huishoudboekjes financieel op orde te brengen, waarbij door VWS tariefdaling steeds wel erg nadrukkelijk als instrument genoemd blijft worden. Daarbij worden gemakshalve een aantal onderschrijdingen en niet ingeloste Vogelaarafspraken die ten nadele(!) van de huisarts uitvallen, slechts terloops genoemd.

Deze eenzijdige blik en boekhoudersmentaliteit belemmeren de noodzakelijke verdere modernisering van de huisartsenzorg en het compenseren van de jarenlang opgebouwde achterstanden in de financiering.

Met de mond worden door overheid en verzekeraars prachtige visies verkondigd, van substitutie en van patiëntmanager in "de nieuwe praktijk", maar in daden zit men nog mijlenver daar vandaan.

Het vasthouden aan de budgetfinanciering is daarvan het beste bewijs. Innoveren vraagt nu eenmaal de bereidheid om te investeren.

AAN DE HUISARTS HEEFT HET TOT OP HEDEN NIET GELEGEN

Als tegenwicht tegenover de negatieve beeldvorming door VWS en ZN stelt DVH vast dat de Nederlandse huisartsen voor de derde keer op rij aangetoond hebben in staat te zijn tot grote veranderingen tegen minimale kosten:

1. het opzetten van een landelijk vrijwel dekkend net van huisartsenposten binnen een tijdsbestek van enkele jaren (2000 en 2001)
2. invoeren van praktijkondersteuning inmiddels in méér dan de helft van alle huisartsenpraktijken (in 2005: 33%, in 2006: > 50%)
3. de omvorming van de huisartsenpraktijk tot een huisartsgeneeskundige voorziening

KORTOM, ..

.. aan de huisarts ligt het tot op heden niet als het er om gaat de continuïteit van zorg te waarborgen en een goedkoper alternatief te worden voor dure ziekenhuiszorg. Huisartsen bewijzen keer op keer het te kunnen waarmaken!

COLLEGAE, DE VRIJE HUISARTS ZIT NIET STIL!

Ik hoop dat u in uw werk als belangenbehartiger en/of als praktijkhouder uw voordeel kunt doen met de informatie die DVH u via dit bericht en onze website aanreikt. Voel u vrij om bij vragen of onduidelijkheden contact op te nemen. Wij dienen het zelfde belang!

DONATEUR WORDEN?

Ondersteunt u onze missie en vind u het belangrijk dat DVH met haar werk doorgaat? Meldt u dan aan als donateur. <http://devrijehuisarts.org/asp/aanmelden.asp>

Vriendelijke Groet,

Rob Schonck,
Voorzitter Stichting De Vrije Huisarts

BENT U AL DONATEUR VAN DE VRIJE HUISARTS? REAGEER VANDAAG NOG!
<http://devrijehuisarts.org/asp/donatie.asp>