

IOH

Secretariaat:
Nederlands Huisartsen Genootschap
M. van den Brink
Postbus 3231
3502 GE Utrecht
Tel.: 030 - xx
Fax: 030 - xxxx
E-mail: xxxxxxxxxxxxxx

Bestuur Stichting De Vrije Huisarts
R. Schonck, voorzitter
xxxx

Utrecht, 27 november 2009

Ons kenmerk: DIR/09-183/ES/RH/mvdb

Onderwerp: aanpassing bekostiging huisartsenzorg 2010 en implicaties voor
professionele autonomie en huisartsgeneeskundige kernwaarden

Geacht bestuur, geachte heer Schonck,

Hartelijk dank nogmaals voor uw brief die u ons begin november stuurde over de aanpassing bekostiging huisartsenzorg 2010 en de implicaties daarvan voor professionele autonomie en huisartsgeneeskundige kernwaarden. Wij hebben uw brief met belangstelling gelezen en in onze vergadering van 20 november jl. besproken.

In uw brief uit u uw waardering voor de gezamenlijke bijdrage van de universitaire afdelingen Huisartsgeneeskunde in de afgelopen decennia aan de uitbouw van de kwaliteit van ons vak. U mist nu de stem vanuit onze geleding in het debat waar het gaat om de voorwaarden die dienen te worden gerealiseerd om de kwaliteit van ons vak te behouden en te verbeteren. U roept ons op ons richting parlement en minister uit te spreken tegen het voorgestane politieke beleid van de afbraak van geïntegreerde huisartsgeneeskunde. En u vraagt ons om ons in te zetten voor het behoud van de professionele autonomie van onze beroepsgroep en voor borging van de randvoorwaarden waaronder we als huisartsen onze huisartsgeneeskundige kernwaarden en kwaliteit ten volle ten dienste kunnen stellen aan onze patiënten.

Na ontvangst van uw brief heeft onze secretaris u al de brief toegezonden die het IOH in april aan de minister van VWS heeft gestuurd. Die gaat hier nogmaals bij.

In die brief deelden we de minister mee dat we ons als hoogleraren/afdelingshoofden van de acht universitaire afdelingen Huisartsgeneeskunde zorgen maken over een aantal ontwikkelingen in de gezondheidszorg. We gaven aan dat de huisartsgeneeskunde naar onze mening binnen de eerste lijn in een goede positie is om antwoorden te geven op de groeiende en veranderende zorgvraag, in het bijzonder de toename van het aantal chronisch zieken en ouderen, velen met meervoudige morbiditeit. De integrale zorg-op-maat vanuit een generalistisch, contextgericht perspectief wordt al vele jaren onder regie van de huisarts geleverd. Ook meldden wij de minister dat we kennis hebben genomen van zijn brief aan de Tweede Kamer over functionele bekostiging van december 2008, en dat wij de probleemanalyse die hij daarin maakt delen. Onzes inziens kan functionele omschrijving en bekostiging kansen bieden voor integrale huisartsenzorg, maar wij zien ook risico's op versnippering

en fragmentatie van de zorg als bij functionele bekostiging niet aan een aantal voorwaarden wordt voldaan.

Helaas heeft een gesprek niet plaatsgevonden en de kans dat de minister met een vertegenwoordiging van het IOH wil spreken is klein.

In de IOH-vergadering van 20 november jl. is nog eens vastgesteld dat het IOH, c.q. de universitaire afdelingen Huisartsgeneeskunde, het NHG-beleid volgt en dat we eventuele acties via het NHG laten lopen. Zo stemmen wij van harte in met de reactie die het NHG op zijn website heeft geplaatst op de Visie 'functionele bekostiging vier niet-complexe chronische zorgvormen' van de NZa. Zie de bijlage. Zoals u waarschijnlijk weet, spelen de hoogleraren (niet alleen de afdelingshoofden, maar ook de andere hoogleraren op het gebied van de huisartsgeneeskunde) en afdelingen een belangrijke rol bij de vorming van het NHG-beleid en de ontwikkeling van NHG-producten, bijvoorbeeld in de NHG-Verenigingsraad, in werkgroepen, en als referenten. In het bijzonder willen we de NHG/LHV-Toekomstvisie Huisartsenzorg 2012 noemen, die de komende jaren zal worden geactualiseerd, en de concretisering daarvan in de NHG-Standpunten Toekomstvisie.

Overigens staat het de individuele hoogleraren natuurlijk vrij een standpunt in te nemen. Dat is in het verleden ook gebeurd.

Tot slot willen wij u nog wijzen op een traject dat IOH, NHG en VWS gezamenlijk hebben uitgezet op de door VWS omschreven Maatschappelijke opgaven, in het bijzonder de eerste daarvan: Anticiperen op een groeiende en veranderende zorgvraag. Momenteel wordt gewerkt aan een Plan van aanpak op basis van het IOH-rapport 'Bijdrage Universitaire Afdelingen Huisartsgeneeskunde aan de Maatschappelijke Opgaven Volksgezondheid en Gezondheidszorg' (2008) en de prioriteiten die daarin zijn vastgesteld voor de Universitaire Netwerken Huisartsgeneeskunde (> Academische Werkplaatsen Eerste Lijn), huisartsgeneeskundig wetenschappelijk onderzoek, en studentenonderwijs/huisartsopleiding/deskundigheidsbevordering. Naar onze mening leveren we ook hiermee een bijdrage aan het behoud en de verbetering van de kwaliteit van ons vak.

Wanneer u hier belangstelling voor heeft zullen wij u graag nader hierover informeren.

Hoogachtend,

Prof.dr. E. Schadé, voorzitter IOH

Bijlagen:

- Brief van het IOH aan de minister van VWS d.d. 15-4-2009 (09-048)
- Reactie van het NHG op de Visie 'functionele bekostiging vier niet-complexe chronische zorgvormen'

Cc: NHG-bestuur
NHG-Verenigingsraad
LHV-bestuur
LHV-Ledenraad
Landelijk Innovatie en Onderhandel Netwerk Huisartsen
Comité WAKE UP!
Prof.dr. J.A. Knottnerus, voorzitter Gezondheidsraad