



Aan de minister van VWS,
De heer J.F. Hoogervorst,
Den Haag

Alphen a/d Rijn / Ermelo, 04-02-2006

Geachte heer Hoogervorst,

Namens onze leden en donateurs spreken wij u aan op uw eerdere toezeggingen en op uw verantwoordelijkheid voor de invoering van de nieuwe financieringsstructuur voor huisartsenzorg. De wijze waarop zorgverzekeraars hun, door u toebedeelde, regisseursrol gestalte geven moet ook voor u een forse teleurstelling zijn. Het gaat hierbij niet om "tijdelijke kinderziekten", maar om een fundamenteel gebrek aan competentie bij zorgverzekeraars en om structurele weeffouten met betrekking tot de verzekerdenadministratie en de betalingssystematiek die zijn ingebed in de reorganisatie van het zorgstelsel.

Inmiddels zijn hierdoor grote problemen ontstaan, die ons inziens bij ongewijzigd beleid zullen blijven bestaan, in de administratieve druk en in het betalingsverkeer.

We beperken ons op dit moment tot de meest urgente en actuele problemen, met het Vogelarakkoord als referentiekader:

Zorgverzekeraars nemen geen (mede)verantwoordelijkheid voor ION.

Bij de inschrijving op naam (ION) worden huisartsen geconfronteerd met een onaanvaardbare wanorde en desinformatie in de verzekerdenadministratie van zorgverzekeraars. In tegenstelling tot wat is afgesproken, zijn veel verzekeraars of niet in staat of niet genegen, serieus en doelmatig aan ION bij te dragen. Het fundament voor continue en persoonlijke huisartsenzorg wordt daardoor ernstig ondermijnd. Een correcte ION systematiek en uitvoering is overigens een strikte voorwaarde voor een doelmatig EMD/EPD-beheer in de toekomst. Van een bewuste of gemotiveerde keuze voor een effectief beleid inzake ION, is niets gebleken. Noch bij ZN, noch bij VWS.

Controle Op Verzekeringsrecht [COV] is geen betrouwbaar betalingsinstrument.

De beoogde en toegezegde geautomatiseerde 'Controle Op Verzekeringsrecht' is een mijnenveld met meer problemen dan oplossingen. Capaciteitsproblemen, niet aangesloten verzekeraars, uitwisseling van verouderde data, plots massale mutaties cq uitgeschreven verzekerden, omnummering zonder adequate informatie en ondersteuning zijn slechts enkele voorbeelden in het COV-Vecozo circus waar wel het betalingsverkeer naar de huisarts op gebaseerd is.

Enorme toename van de administratieve druk is niet tijdelijk maar structureel.

Huisartsen en hun medewerkers hebben vaak honderden uren geïnvesteerd om de administratieve data te verifiëren, te verbeteren of in te voeren, waarvoor de praktijkhouders tot nu geen financiële compensatie ontvangen. In duizenden huisartsenpraktijken is hierdoor de patiëntenzorg fors onder druk komen te staan. Het gaat om honderden geïnvesteerde uren per praktijk. Zonder zicht op een vermindering van de administratieve rompslomp zoals de overheid die toezegde.

Huisartsen ontvangen hun geld niet voor inschrijving en geleverde zorg.

Inmiddels blijkt het declaratiesysteem te falen. Zeer veel huisartsen hebben het inschrijfgeld over het eerste kwartaal (totaal ruim 220 miljoen euro) niet (kunnen) ontvangen. Het heeft geleid tot actuele of dreigende liquiditeitsproblemen. Daartegenover hebt u de zorgverzekeraars ruim 100 miljoen euro toegezegd voor de administratieve kosten van de invoering van de ZVW.

De door betaalplichtige verzekeraars voorgestelde bevoorschotting, tast in het betalingsverkeer de rechtspositie van de huisarts aan en zal een bron blijken van ongewenste navorderingsconflicten.

Het Vogelaarakkoord wordt niet nagekomen: vertrouwen ernstig geschonden.

Er zijn tot nu toe veel afspraken, die u met ZN en LHV in het Vogelaarakkoord vastlegde, niet nagekomen. De herhaalde uitspraken van ZN dit najaar, ook tegenover u en het Parlement, dat de verzekeraars “er klaar voor waren”, zijn in strijd met de waarheid. Deadlines worden herhaaldelijk opgeschoven en daarna weer overschreden. Aansluiting door perifere verzekeraars bij de regionale (dominante) verzekeraar wordt niet gerealiseerd. Het is nog steeds niet mogelijk om overeenkomstig de afspraken, via Vecozo betrouwbaar verzekeringsrecht te controleren en inschrijvingsgelden en verrichtingen te declareren voor alle verzekerden. Het Vogelaarakkoord wordt in de uitvoering met voeten getreden. Het vormt geen serieuze overeenkomst zolang de aangestelde zorgregisseurs er naar willekeur mee omgaan. Uw ministerie heeft tot nu toe in deze situatie kennelijk nog geen doeltreffende, afdwingbare (tegen) maatregelen kunnen of willen nemen.

Gezamenlijk belang in beleid dat oplossingen biedt.

Huisartsen(organisaties) beschikken over veel know-how en praktische ervaring om oplossingen en verbeteringen aan te dragen voor wat nu uit de hand is gelopen.

Op het gebied van COV en declaratieverkeer zijn ons inziens in principe adequate, werkbare constructies mogelijk waarbij ION, COV en betalingsverkeer op basis van een geïntegreerd “één-loket-model”, voor zowel verzekeraars als zorgaanbieders beschikbaar komen. Wij willen graag met u in gesprek over deze geïntegreerde oplossing voor databeheer en -verkeer.

Overheid, neem uw verantwoordelijkheid!

Wij verwachten van u een professionele, adequate sturing rond de ontstane (en voorspelde) betalingsproblemen. De financiële en administratieve chaos, ontstaan door de overhaaste reorganisatie en zorgverzekeraars die zich niet aan hun woord houden, brengt de continuïteit van de patiëntenzorg ernstig in gevaar en is niet aanvaardbaar.

Wij vragen u dringend uw verantwoordelijkheid te nemen voor de gevolgen van de invoering van het nieuwe zorgstelsel door uw medewerking te verlenen bij het realiseren van de volgende maatregelen:

1. Effectieve regeling en medewerking van zorgverzekeraars aan ION.
2. Spoedige uitbetaling aan alle huisartsen van inschrijvingsgelden (vòòr 15 februari) en van overige gedeclareerde verrichtingen.
3. Financiële compensatie van geïnvesteerde tijd en middelen in verband met de invoering van de ZVW.
4. Vorming van een Noodfonds voor praktijken die in financiële nood zijn geraakt.
5. Aantoonbare en structurele terugdringing van de administratieve overlast die de voering van de ZVW tot gevolg heeft.
6. (Juridische) maatregelen tegen zorgverzekeraars die niet in staat zijn hun regisseurs rol naar behoren uit te voeren.
7. Het gesprek openen met huisartsenpartijen over een definitieve oplossing zoals is omschreven als het geïntegreerde 'één-loket-model' voor ION, COV en betalingsverkeer.

Als "prestatie-indicator" hanteren wij naar VWS en ZN, de datum van 15 februari waarop de huidige betalingsproblemen in essentie moeten zijn opgelost en er een effectief actieplan voorligt waarmee verdere chaos kan worden voorkomen

Ergo:

tegenover onze plicht tot levering van goede huisartsenzorg staat de plicht van overheid en zorgverzekeraars bij te dragen aan de realisatie van de noodzakelijke voorwaarden, waaronder correcte en tijdige betaling.

We zijn bereid tot overleg over de maatregelen die nodig zijn om uit de huidige en toekomstige problemen te komen zodat huisartsen zich zo snel mogelijk weer enigszins "onbelast" kunnen concentreren op hun eigenlijke taak: de patiëntenzorg.

Van u een spoedig antwoord verwachtend, tekenen wij, met vriendelijke groet,

ELHA

Hans Nobel, voorzitter
Mandenvlechter 10 b
2401 JJ Alphen aan den Rijn
tel: 0172-438.635 / 0641 920 364
nobel@elha.org

Stichting de Vrije Huisarts

Frank Gunneweg, voorzitter
Heidelaan 37
3851 EX Ermelo
tel: 0655 140 288
gunneweg@devrijehuisarts.org

CC Vaste Eerste Kamer Commissie Volksgezondheid
Vaste Tweede Kamer Commissie Volksgezondheid
NPCF
Consumentenbond
Mevrouw C.P. (Ella) Vogelaar
Bestuur Landelijke Huisartsen Vereniging
LHV-Kringen en LHV-Bureau's
LACH
Zorgverzekeraars Nederland
Achmea, AGIS, VGZ, CZ, Menzis, Unive, OHRA, Delta Lloyd, VRZ, ONVZ