

De Meern, 8 september 2009

Hoi Rinske,

Ik verbaas me al weken over de verbaasde reacties van collega's op mijn verhaal. Ze lijken de storm merendeels niet te zien aankomen. Zelfs van LHV-kant verneem ik reacties in de zin van: "We hebben van nog geen enkele huisarts gehoord dat het financieel slecht gaat, hoe kan het dan in jullie praktijk "ineens" zo slecht gaan?" Ook de LHV heeft dus last van mistvelden. Heeft zelfs Steven van Eyck niet gezegd dat de huisarts nog wel wat financiële ruimte heeft?

Ik kan deze verbazing ook wel enigszins plaatsen, want ik neem al jaren genoegen met een beperkte "overwinst" voor mijzelf. Ik ben dus sneller kwetsbaar in financieel moeilijkere tijden, waar anderen aanvankelijk nog weinig zakelijke problemen ervaren. Mijn financiële kwetsbaarheid wordt veroorzaakt door een redelijk ruime personeelsbezetting.

Mijn praktijkgrootte is 1,75 x normpraktijk; met 1,8 fte huisarts + 0,2 fte huisartswaarneming en met 2,0 fte praktijkassistente + 0,3 fte POH + 0,2 fte assistentewaarneming. Met een wat ruimer personeelsbestand hoef ik niet hyperventilerend door mijn spreekuur en levert onze praktijk kwalitatief goede zorg. Ik hoor dus bij die groep huisartsen die fluitend tot zeker hun 65e doorwerken.

Nou ja, Rinske, je hebt het zelf bij mij meegemaakt. Bijna 20 jaar heeft mijn praktijk, ondanks deze bewust beperkte overwinst, financieel probleemloos gedraaid.

Maar het financieel afknippen van de huisartsen is sinds 2007 duidelijk toegenomen. Ik heb kennelijk de twijfelachtige eer als een van de eersten om te vallen als ik geen maatregelen zou nemen.

Maar als Klink keihard doorzet kan het niet zolang duren voor de volgende praktijken in moeilijkheden komen.

Met mijn accountant (die veel huisartsen van een jaarrapport voorziet) heb ik uitgebreid gesproken over bovenstaande en hij zegt doodleuk:

**"Ach, de meeste huisartsen hebben werkelijk geen flauw idee van hun financiën".**

En dáár ben ik dus bang voor.

Klink kan je weinig verwijten. Hij is ingehuurd om de gezondheidszorg voor alle burgers zo goedkoop mogelijk te houden. Hij doet dus gewoon zijn werk. Klink zal bij de huisartsen net zo lang doorbezuinigen tot de huisartsen echt gaan piepen. **Maar we piepen nog nauwelijks!!**

Dat een club als "Comité Wake Up" nu pas 500 bezorgde huisartsen telt geeft genoeg te denken; het zouden er al 10x zoveel moeten zijn.

**Dáár zit dus mijn zorg: de huisartsen lijken, als merendeels onbezorgde schapen, regelrecht op weg naar de slachtbank (van Klink).**

**Ik heb sinds 1 september mijn totale loonkosten budget met bijna 13% teruggebracht:**

De praktijkassistenten leveren in totaal 8 uur per week in en de Hidha levert 4,5 uur in. De besparing van deze ureninperking levert €17.000,- per jaar op, wat alleen genoeg is als Klink zijn korting van 3,75 per patiënt laat varen.

Ik heb dus "even" lucht.

Maar mijn zorgen zijn omgekeerd evenredig met de kennelijke onbezorgdheid van de gemiddelde huisarts.

Alles wat werkt om mijn collega's wakker te krijgen moet binnen redelijke grenzen kunnen worden ingezet.

Ik heb dus geen enkel bezwaar tegen het gebruik van mijn berichten voor CWU/DHV. Ook mijn naam en praktijkplaats mogen eronder.

Afsluitend wil ik nog een collega uit De Meern citeren:

**"Bij ons intensieve en verantwoordelijke werk hoort een goede beloning, ook als je niet failliet gaat".**

hartelijke groet,

Wil

## HUISARTSEN LET OP UW ZAAK !!

7 augustus 2009.

Sinds 22 jaar ben ik zelfstandig huisarts. Een mooi en enerverend vak.

Al die jaren waren bovendien de inkomsten ruim voldoende.

Een heel zakelijke instelling was niet echt nodig want failliet gaan scheen eenvoudig onmogelijk.

Aan het eind van het jaar telde je gewoon je inkomsten op en je ging zonder veel omhaal weer verder in het nieuwe jaar.

Vijf jaar terug ben ik toch maar begonnen jaarverslagen te maken.

Het financiële onderdeel van deze jaarverslagen liet steeds geen vuiltje aan de lucht zien tot vorig jaar.

Eind 2008 begon mijn vrij besteedbare deel te slinken.

Mijn privéspaarrekening werd sluipend een rekening-courant.

Hé, dat was toch wel gek.

Ik startte een financiële brainstorm.

Een lijst van potentiële geldlekkages liep ik langs:

- Ik heb geen tweede vrouw, geen tweede huis en ook geen tweede auto.
- Ik heb geen motor, geen boot, geen andere dure hobby en in de zomer doen we een kampeervakantie.
- Ik heb geen kasteel en geen boerderij of landgoed maar een alleszins aardige twee-onder-één-kap-woning op een perceel van 360 vierkante meter in een vriendelijke nieuwbouwwijk.

En ook de accountant heeft nog nooit enige verontrusting uitgesproken over onze financiële situatie (hij moet overigens nog starten met het praktijkjaarrapport over 2008).

Wel heb ik nu een dure periode met studerende kinderen.

Kortom: Geen buitensporige bestedingen.

Ik ben specifiek gaan kijken naar de *stijging* van onkosten en omzet, naar de niet toegepaste *inflatiecorrectie* en naar de beoogde *bezuinigingen*.

De vermelde percentages en daarmee samenhangende bedragen zijn steeds *berekend over mijn omzet van 2006* of, indien aan de orde, *berekend over de normomzet 2006* zodat de percentages vergelijkbaar en optelbaar zijn.

### A. Het jaar 2009

1. Mijn totale praktijkkosten blijken sinds 2006 fors gestegen: de begrote stijging van **mijn praktijkkosten over 2009** ten opzichte van de praktijkkosten over 2006 is in totaal **9,3%**, *berekend over mijn omzet van 2006*. Vooral de loonkostenstijging valt hierbij op.
2. De abonnements- en verrichtingentarieven staan, sinds de start van het nieuwe stelsel in 2006, nog steeds op de nullijn. De **niet gecorrigeerde inflatie** van januari 2006 tot en met december 2008 bedraagt in totaal **5,2%**.
3. **Mijn begrote omzet over 2009** is, ondanks de nullijn, toch gestegen ten opzichte van mijn omzet over 2006. Dit is onder andere het gevolg van uitgebreidere POH-activiteiten (meer verrichtingen dus) bij een gelijk gebleven personele bezetting. Daar staat tegenover dat de verzekeraars maximaal € 21.500,- niet aan mij willen uitbetalen. De *stijging* van mijn omzet over 2009 ten opzichte van mijn omzet over 2006 komt, met inbegrip van niet uitbetaalde tarieven, mogelijk uit tussen de **5 à 7%**.

De *daling* van **mijn praktijkresultaat over 2009** is dan  $9,3 + 5,2 - (5 \text{ à } 7) =$  circa **8,5%**, *berekend over mijn omzet van 2006* = circa **€ 36.000,-** (praktijkomvang 4100 patiënten).

In een huisartsen NORMpraktijk (NZa: praktijkomvang 2350 patiënten, omzet 2006 = € 237.733,-) zal het weinig anders zijn. Ik stel de *stijging* van de **praktijkkosten voor de normpraktijk over 2009** ten opzichte van de kosten over 2006 wat lager op **7,8%** (zou kunnen bij minder of jongere medewerkers).

Ook hier ga ik uit van omzetverbetering door meer verrichtingen naast uitbetalingsproblemen door zorgverzekeraars.

De *daling* van het **normpraktijkresultaat over 2009** schat ik dan op  $7,8 + 5,2 - (5 \text{ à } 7) =$  circa **6-8%**, *berekend over de normomzet van 2006*: = circa **€ 14.000,- tot € 19.000,-**.

## B. De jaren 2007 en 2008

Ten aanzien van **2007** en **2008** is er nog niet zo veel aan de hand.

Over 2007 toont mijn praktijk nog een lichte stijging van het praktijkresultaat van 2,9%.

Over 2008 is er in mijn praktijk een kleine *daling* van het praktijkresultaat van **1,85%**, *berekend over mijn omzet van 2006*.

Voor het **normpraktijkresultaat over 2007** zou dat nog een *stijging* van circa € 7.200,- betekenen, goed bruikbaar voor reservering/innovatie.

Maar voor het **normpraktijkresultaat over 2008** zou het een *daling* betekenen van circa **€ 4.500**, *berekend over de normomzet van 2006*.

## C. Het jaar 2010

1. **Mijn praktijkkosten over 2010** zullen nog iets stijgen. De inflatie over 2010 zou 0% kunnen zijn, maar er zijn wèl periodieke salarisverhogingen.  
Ten opzichte van de praktijkkosten over 2006 verwacht ik dan een *stijging* van **10%**, *berekend over mijn omzet van 2006*.
2. Over 2010 krijgen de huisartsen mogelijk een inflatiecompensatie voor alleen het kostendeel (circa 70% van de omzet). De inflatie over 2009 zou uit kunnen komen op 1% (maand juli 2009 0,2%). Ofwel een compensatie van 0,7%. De partieel gecorrigeerde inflatie van januari 2008 tot en met december 2009 bedraagt dan:  $5,2 + 1,0 - 0,7 = 5,7\%$
3. Mijn begrote omzet over 2010 zal hopelijk veel minder last hebben van onwillige verzekeraars.  
We zullen ook nog iets meer (POH)verrichtigen doen.  
Ik verwacht een *stijging* van **mijn omzet over 2010** ten opzichte van mijn omzet over 2006 van **10%**,
4. Minister Klink wil ons echter 60 miljoen korten. Dit is per normpraktijk circa € 8.900,-.  
Berekend over de normpraktijkomzet van 2006 is dat een **omzetkorting over 2010** van **3,75%**.  
*De daling van mijn praktijkresultaat over 2010* is dan  $10,0 + 5,7 - 10,0 + 3,75 = 9,45\%$ , *berekend over mijn omzet van 2006*: = circa **€ 40.000,-** (praktijkomvang 4100 patiënten).

*De daling* van het **normpraktijkresultaat over 2010** schat ik, wederom, circa anderhalf procent lager op **8%**, *berekend over de normomzet van 2006*: = circa **€ 19.000,-**

En dan nog de omzetting van het herhaalrecept-tarief naar een vast onderdeel van het abonnementstarief. Dat zou budgetneutraal moeten gebeuren.

In mijn praktijk betekent budgetneutraal € 7,72 per patiënt (2008: 7033 recepten voor 4100 patiënten) .

Ik ben dus benieuwd (eigenlijk meer benauwd).

## D. Verwacht cumulatief bedrijfsresultaat van 2008 tot en met 2010

Vanaf 2008 gaat het dus bergafwaarts met het bedrijfsresultaat.

Het **cumulatieve bedrijfsresultaat van een huisartsnormpraktijk over de periode 2008 t/m 2010** zal door alle ingrepen circa **€ 40.000,- dalen** (circa 17% van de omzet over 2006).

**Mijn cumulatieve bedrijfsresultaat over de periode 2008 t/m 2010** zal door alle ingrepen *dalen* met circa **€ 84.000,-** (circa 20% van mijn omzet over 2006, praktijkomvang 4100 patiënten).

In onze praktijk ben ik als praktijkhouder de enige zelfstandige. Alle omzetverlies is dus volledig voor mijn rekening en dat gaat deze Bruin zonder aanpassingen niet meer trekken.

## **E. FINANCIËLE EVALUATIE: K(L)INK IN DE KABEL**

Sinds 1,5 jaar maak ik praktijkbegrotingen voor elke maand van het jaar.

Daarmee kan ik een behoorlijk accurate financiële inschatting maken voor het komende jaar.

Duidelijk blijkt dat, bij uitblijvende maatregelen, ik financieel zal vastlopen in april 2010.

Dan zullen alle buffers verbruikt zijn (vrij besteedbaar inkomen, bezuinigingsmogelijkheden, reserveringen, spaartegoed).

OVER ACHT MAANDEN zal ik in dat geval mijn rekeningen niet meer kunnen betalen.

### **Wat moet ik doen?**

De € 40.000,- die ik NIET zal ontvangen in 2010 levert mij in datzelfde jaar een keihard tekort op van € 27.000,-  
Daar staan geen reserves meer tegenover, die zijn inmiddels weggesmolten.

Om ook mijn reserves, zowel privé als voor de praktijk, weer op een minimaal aanvaardbaar peil te brengen zal ik toch circa € 35.000,- moeten bezuinigen.

Dus fors bezuinigen op (loon)kosten, zelf permanent overwerken in de praktijk en alle creativiteit uit de kast ter verhoging van de omzet .

Red ik dat? Het lijkt eerlijk gezegd nauwelijks haalbaar.

## **AFSLUITEND:**

Steven van Eijck zegt dat de huisarts nog wel wat financiële ruimte heeft.

Ben ik dan zo'n zakelijke sukkel?

Wat zou Bas Vos met deze snel verslechterende praktijkresultaten gedaan hebben?

Of zien veel collega's deze bui onvoldoende aankomen?

Zeg het maar.....

Met zorgelijke groet,

**Wil Bosboom, huisarts in De Meern**

*NB: Alle cijfers in deze brief heb ik zeer zorgvuldig gecontroleerd en zo nauwkeurig mogelijk weergegeven.*