

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. de heer Drs. L.A.M. van Halder
Postbus 20350
2500 EH DEN HAAG

LHV-bureau Utrecht
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
Postbus 20056
3502 LB Utrecht

(030) 28 23 723
lhv@lhv.nl
www.lhv.nl

Datum 27 maart 2014
Uw kenmerk -
Ons kenmerk 2014/484499/SvE/fk
Betreft Bekostiging huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg

Geachte heer Van Halder,

De minister heeft het voornemen haar besluit over de bekostiging van de huisartsenzorg naar de Tweede Kamer te sturen. De LHV is van mening dat op dit moment geen besluit genomen kan worden over de transitie naar de nieuwe bekostiging. De daarvoor benodigde precieze uitwerking en randvoorwaarden ontbreken namelijk volledig en de tijd om nieuwe maatregelen voor 2015 op verantwoorde wijze te implementeren is te kort. Wij doen dan ook een dringend beroep om het tempo van de invoering van de nieuwe bekostiging te matigen, om de kwaliteit en continuïteit van de patiëntenzorg niet in gevaar te brengen.

Solide groeipad

De huisartsen zijn in september 2013 bijna unaniem akkoord gegaan met het Zorgakkoord Eerstelijns 2014-2017, als solide meerjarig groeipad voor een toekomstbestendige, doelmatige huisartsenzorg die voor alle Nederlanders dicht bij huis toegankelijk is. Daarbij was doorslaggevend dat het bestuurlijk akkoord ook heldere afspraken bevat om de noodzakelijke veranderingen op zorgvuldige wijze door te voeren. In dit bestuurlijk akkoord zijn afspraken gemaakt over zorg dichtbij, de centrale rol van de huisarts in de eerste lijn, substitutie van zorg en over de inrichting van een nieuwe bekostiging van huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg. Dit laatste gebeurt in de vorm van een nieuw systeem van bekostiging: het drie segmentenmodel. De LHV toont zich nog steeds voorstander van dit geschetste model.

Heldere afspraken

De belangrijkste afspraken uit het Zorgakkoord Eerstelijns over de nieuwe bekostiging zijn:

- Uiterlijk 1 maart 2014 zullen partijen de precieze uitwerking van de bekostiging gezamenlijk bezien.
- Mede op basis van een nadere effectenanalyse neemt de minister uiterlijk in maart 2014 een besluit over de stappen en het tijdpad van invoering van het nieuwe systeem.
- Segment 1 dekt alle kosten die met dit deel van de huisartsenzorg gemoeid zijn.
- Er worden indicatoren ontwikkeld voor segment 3.
- Ten behoeve van de macro-budgettaire beheersbaarheid wordt de introductie van een gedifferentieerd macrobeheersingsinstrument onderzocht (MBI).
- Er wordt een substitutiemonitor ontwikkeld om korting bij gewenste substitutie te voorkomen.

Niet of nauwelijks uitgewerkt

In de afgelopen maanden is gewerkt aan de invulling van de nieuwe bekostiging. Dit heeft geresulteerd in een rapport waarin de NZa een drie segmentenmodel voorstelt. De LHV constateert nu dat grote delen van de nieuwe bekostiging niet of nauwelijks zijn uitgewerkt:

- Duidelijke afbakening tussen de drie segmenten ontbreekt, waardoor het basisaanbod huisartsenzorg niet gegarandeerd is.
- Er zijn nog geen nadere analyses gemaakt van de te verwachten effecten die invoering van het model heeft op de huisartsenzorg en multidisciplinaire zorg.
- Er is geen voorstel hoe de bestaande M&I's worden ondergebracht in de drie segmenten en er zijn nog geen nieuwe prestaties uitgewerkt.
- Er zijn nog geen indicatoren ontwikkeld die resultaten en prestaties van kwalitatief goede zorg benoemen, vooral voor de nieuwe prestaties in het derde segment.
- Er is nog geen oplossing voor de complexe bekostiging van de praktijkondersteuning.
- Het monitoringsinstrument om bij gewenste substitutie korting te voorkomen ontbreekt.
- Er wordt geen gedifferentieerd macrobeheersinstrument (MBI) ontwikkeld, wat een extra risico voor de basishuisartsenzorg met zich meebrengt: de kern van de huisartsenzorg komt in gevaar met alle gevolgen voor patiënten.

Van deze laatste twee afspraken uit het Zorgakkoord is de LHV inmiddels duidelijk geworden dat deze ook op langere termijn niet zullen worden nagekomen. De ingeslagen weg naar een nieuwe bekostiging vervolgen is dan ook alleen mogelijk als er andere garanties komen voor de basishuisartsenzorg in segment 1.

Continuïteit en kwaliteit

Volgens de LHV is het op dit moment onmogelijk om een volgende stap te zetten op weg naar een nieuwe bekostiging. Het is onverantwoord grote stappen te zetten met talloze onzekerheden en onvoorspelbare financiële consequenties. Juist in een tijd dat van de huisarts gevraagd wordt om grote veranderingen in de langdurige zorg en GGZ-zorg op te vangen. De continuïteit en kwaliteit van de patiëntenzorg kan in gevaar komen als we nu geen weloverwogen keuzes maken.


Verantwoorde invoering

De LHV heeft meerdere malen haar zorgen benoemd, recent in de gezamenlijke brief met InEen en het NHG op 14 maart. In het bestuurlijk overleg van 18 maart jl. zijn de hierin benoemde zorgen allerm minst weggenomen, de gevraagde garanties zijn niet geboden en er is niet voorzien in de in de bijlage bij de brief benoemde condities voor verantwoorde invoering. Onze conclusie is daarom dat een overgang naar het nieuwe bekostigingssysteem niet per 1 januari 2015 gecontroleerd kan plaatsvinden. Wat de LHV betreft is uitstel onvermijdelijk, tot een nader moment waarop de precieze uitwerking, een effectenanalyse, de nieuwe prestaties en indicatoren wel beschikbaar zijn. Bovendien kan de LHV zonder een harde garantie voor de basisvoorziening huisartsenzorg (segment 1) de transitie naar de nieuwe bekostiging niet ondersteunen.

Wij vervolgen graag het overleg over de invulling van de nieuwe bekostiging, met name over die onderdelen waarvoor al wel voldoende basis is. Maar we verwachten garanties dat het Zorgakkoord gerespecteerd wordt. Bij de invoering van de nieuwe bekostiging moet zorgvuldigheid boven snelheid gaan.

Gaarne ontvangen wij uw reactie per brief.

Met vriendelijke groet,



Dr. S.R.A. van Eijck
Voorzitter