

datum	27 september 2019	VGZ
referentie	2019/00119	T.a.v. de heer A. Klink
uw kenmerk		Postbus 5040
betreft	Reactie InEen/LHV op resultaten VGZ inkoopbeleid diagnostiek en trombosezorg 2020	6802 EA ARNHEM

Geachte heer Klink,

LHV en InEen hebben veel verontrustende reacties ontvangen van huisartsen en huisartsen-organisaties die onlangs door VGZ over de uitkomsten van dit beleid zijn aangeschreven. Met deze brief maken wij nogmaals onze grote zorgen kenbaar over de resultaten van het VGZ inkoopbeleid diagnostiek en trombosezorg 2020 en daaropvolgende jaren.

Huisartsen(organisaties) verwachten ongewenste effecten van dit beleid voor patiënten, voor huisartsgeneeskundige zorg en voor de zorgvuldig opgebouwde samenwerkingsrelatie(s) op dit dossier in grote delen van het land. Graag gaan wij op korte termijn met u in gesprek over deze zorgen en over de rol die VGZ heeft toebedeeld aan huisartsen en zorggroepen bij de implementatie van de uitkomsten van het beleid van VGZ bij de contractering van Integrale digitale diagnostiek.

Wij willen benadrukken dat huisartsen(organisaties) het belang van een doelmatige inkoop en organisatie van (eerstelijns)diagnostiek onderschrijven. Gegeven de nu zichtbare resultaten van het integrale landelijke beleid dat door VGZ is ingezet zijn wij er niet van overtuigd dat deze doelstelling gerealiseerd kan worden met een minimaal gelijkblijvend kwaliteits- en dienstverleningsniveau.

#### **Doorkruisen van bestaande regionale samenwerking**

Het beleid van VGZ op het niveau van GHOR-regio's doorkruist de bestaande regionale afspraken over de organisatie van eerstelijnsdiagnostiek die door het veld zijn vormgegeven. Dit gaat in tegen de beweging die met het rapport Juiste zorg op de juiste plek en de Hoofdlijnenakkoorden is ingezet. In veel regio's zijn goede afspraken gemaakt over het voorzieningenaanbod richting patiënten en huisartsen en over de gegevensuitwisseling tussen ketenpartners. Dit betreft beschikbaarheid en openingstijden van bloedafnamelocaties in wijken en om service aan de huisartsenpraktijk in de vorm van oproepdiensten, digitaal aanvragen, online inzage uitkomsten, prikposten in de praktijk, mogelijkheden voor huisartsen om zelf bloed af te nemen of de beschikbaarheid van vingerprikbepalingen (PoCT). Ons is niet duidelijk hoe de klinische consultatie en regionale monitoring/beleidsvorming vorm gaat krijgen.

Hiernaast speelt mee dat zeker in landelijke gebieden priknetwerken kwetsbaar en kostbaar zijn, en niet duidelijk is of de nieuwe aanbieder deze service blijft aanbieden of tijdig ingeregeld heeft.

Op veel plaatsen in het land dreigt versnippering en inefficiëntie, als er door de nieuwe, door VGZ gecontracteerde aanbieder, een parallelle infrastructuur wordt opgezet. Dit, terwijl er - met het oog op de toekomst - juist behoefte is aan investering in mogelijkheden voor zelfdiagnose en de benodigde infrastructuur voor digitale uitwisseling van waarden en uitslagen.

*LHV en InEen willen graag de garantie van VGZ dat de bestaande gedragen regionale afspraken t. a. v. het voorzieningenaanbod, de gegevensuitwisseling en de consultatie gehandhaafd kunnen blijven.*

### **Continuïteit van zorg voor patiënt komt onder druk**

Er bestaan grote zorgen over de borging van continuïteit van zorg in het beleid dat door VGZ is ingezet. Gegeven het beeld dat in meerdere regio's gekozen is voor aanbieders zonder historie in betreffende regio's, maken we ons ook zorgen over de vraag of deze in staat zullen zijn om de diagnostiek per 1-1-2020 volledig operationeel te hebben, met minimaal eenzelfde kwaliteits- en voorzieningenniveau.

*LHV en InEen vragen de garantie van VGZ dat de continuïteit van diagnostiekzorg gewaarborgd is per 1-1-2020, met behoud van kwaliteit.*

### **Administratieve belasting van huisartsen**

Het beleid dat is ingezet door VGZ zal onherroepelijk leiden tot een aanmerkelijke lastenverzwaring voor huisartsen. LHV en InEen zijn van mening dat VGZ zelf verantwoordelijkheid is voor de informatievoorziening aan haar verzekerden, over waar ze voor diagnostiek terecht kunnen. Wij maken er dan ook bezwaar tegen als huisartsen hun kostbare tijd hieraan moeten besteden. Wanneer andere verzekeraars in de toekomst hier ook hun eigen beleid op gaan ontwikkelen met verschillende uitkomsten, zal de administratieve belasting voor huisartsen nog eens exponentieel toenemen.

*LHV en InEen willen van VGZ de garantie dat de administratieve lasten voor huisartsen niet toenemen als gevolg van dit beleid.*

### **Onvrede over de aan huisartsen(organisaties) toebedeelde rol**

Ondanks dat VGZ enkele huisartsen(organisaties) heeft gevraagd mee te denken over het nieuwe inkoopbeleid zien wij de aangedragen basisvoorwaarden onvoldoende terug in de uitkomsten van het beleid. Huisartsen en huisartsenorganisaties zijn zeer ontevreden over het feit dat VGZ in haar kernwerkgebied min of meer contractueel afdwingt om zich te conformeren aan het resultaat van het inkoopbeleid van VGZ. Het eerdere verzoek om artikel 2 lid 4 uit de Zorgovereenkomst te schrappen is door VGZ niet gehonoreerd. Ook in bredere zin voelen zij zich onvoldoende betrokken in het proces.

De rol die van huisartsenorganisaties verwacht wordt in het maken van samenwerkingsafspraken met de geselecteerde aanbieders roept eveneens veel vragen op. Zo is de inhoud van de afspraken tussen de aanbieder en VGZ onbekend; zitten de zorggroepen in het kernwerkgebied van VGZ nog midden in het offertetraject met VGZ m. b. t. tot de multidisciplinaire zorg en O&I; komt er bij zorggroepen een taak bij zonder dat helder is of en in welke omvang zorggroepen hiertoe in staat gesteld worden.

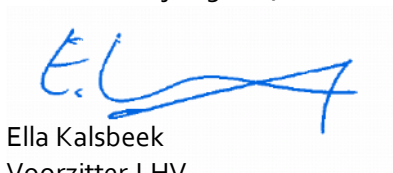
*LHV en InEen willen de garantie dat de rol die VGZ toedicht aan huisartsen(organisaties) op dit dossier reëel en praktisch uitvoerbaar is.*

**Tenslotte**

Wij gaan er vanuit dat alle richting VGZ geuite zorgen en bezwaren en door ons gevraagde garanties aanleiding vormen voor VGZ om het beleid integrale diagnostiek 2020 op onderdelen te heroverwegen. Speciale aandacht vragen wij voor de gebieden waar VGZ niet preferent is en er andere regionale afspraken zijn gemaakt. Wij vragen VGZ hier de afspraken met de preferente verzekeraar zoveel mogelijk te volgen.

Graag lichten wij deze brief toe in een overleg op korte termijn. Het secretariaat zal hierover contact met u opnemen.

Met vriendelijke groet,



Ella Kalsbeek  
Voorzitter LHV



Martin Bontje  
Voorzitter InEen