



FOTO: STUDIO DIJKRAAF

Zorgakkoord: LHV wil goede intenties vertaald zien in structurele afspraken

Een flink aantal partijen uit de zorgsector ondertekende op vrijdag 16 september het Integraal Zorgakkoord (IZA). De handtekening van de LHV ontbreekt, omdat er op belangrijke onderwerpen geen harde afspraken in het akkoord staan. De landelijke ledenvergadering van de LHV sprak vier dagen eerder een 'nee tenzij' uit over het IZA. Aard Verdaasdonk, vicevoorzitter van de LHV, blikt terug.

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE EN BERBER BIJMA

Het zorgakkoord leidde tot stevige discussies op de landelijke ledenvergadering van 12 september. De afgevaardigde ambassadeurs gaven vrijwel allemaal aan te worstelen met de besluitvorming over het IZA. Velen vonden de definitieve versie een stuk beter dan eerdere concepten. Maar een ledenraadpleging liet zien dat een groot deel van de leden negatiever was over het akkoord. En vooral: dat het vertrouwen ontbrak dat onder andere de zorgverzekeraars de afspraken die voor de huisartsen wel mooi waren, deze keer echt zouden nakomen. Na schorsing van de vergadering kwamen het LHV- en VPH-bestuur daarom met het voorstel voor een 'nee tenzij': geen ondertekening van het akkoord, tenzij de andere partijen aan een aantal voorwaarden voldoen, dan besluiten we opnieuw. Een duidelijke meerderheid van de ledenvergadering – vertegenwoordigers van 62 procent van de leden – stemde daarmee in.

Wat betekent dit 'nee tenzij' nu eigenlijk?

Aard Verdaasdonk: 'Het betekent dat we het akkoord op dat moment niet wilden tekenen. Tegelijkertijd hebben we de deur niet dicht gegooid. Er staan in het IZA namelijk de nodige positieve afspraken en budgettaire toezeggingen waar we als huisartsen echt voordeel van kunnen hebben in het dagelijks werk. Het akkoord kan alsnog de handtekening van huisartsen krijgen, zodra we het vertrouwen hebben dat de NZa, de zorgverzekeraars en WWS de afspraken echt gaan nakomen. We hebben twee belangrijke onderwerpen uitgekozen waarop we op korte termijn concrete bewijzen willen: de avond-, nacht- en weekendzorg en Meer tijd voor de patiënt. Die hebben de leden ook als de belangrijkste onderwerpen gewaardeerd in de peiling.'

Wat verstaan jullie onder 'concreet bewijs'?

'Van de NZa willen we uiterlijk 1 oktober weten wat de ANW-tarieven worden. Die tarieven moeten hoger en gedifferentieerd zijn, zodat wij ons ANW-actieplan met VPH, InEen en NHG kunnen uitvoeren. Alle verzekeraars moeten de huisartsen per 2023 de optie bieden om de module Meer tijd voor de patiënt te contracteren. Dat willen we uiterlijk binnen 3 maanden zien. Afspraak is bovendien dat Meer tijd voor de patiënt per 2024 structureel verankerd wordt in de bekostiging. De minister heeft ons per brief toegezegd dat WWS en de NZa dat gaan regelen.'

Waarom alleen deze twee voorwaarden?

'Natuurlijk willen we op meer onderwerpen vooruitgang boeken. Maar dit zijn twee urgente thema's waarop andere partijen al dit najaar concreet actie kunnen ondernemen. En zonder deze basisvoorwaarden kunnen de huisartsen sowieso geen bijdrage leveren aan de doelstellingen van het akkoord. Zoals minder verwijzingen naar het ziekenhuis. De NZa kan de ANW-tarieven dit najaar al bekend maken. De zorgverzekeraars kunnen nog dit najaar Meer tijd voor de patiënt in de contracten voor 2023 verwerken. We hebben realistische voorwaarden neergelegd met een realistisch tijdspad. Bij sommige andere thema's zal dat een taaier en langer proces zijn. Snelle vooruitgang op deze twee punten staat ook voor iets groters: het zou ons als huisartsen het vertrouwen geven dat de rest van het akkoord ook goed wordt uitgewerkt en nageleefd. De zorgverzekeraars en de overheid hebben op het gebied van vertrouwen namelijk wel wat goed te maken. Er zijn eerder klinkende akkoorden geweest waarvan weinig is terechtgekomen. Sterker nog, er bleef geld op de plank liggen, terwijl de problemen

TERUGBLIK OP EEN TAAI ONDERHANDELINGS- PROCES Een lange weg naar 'nee tenzij'

Het Integraal Zorgakkoord moest het keerpunt worden. Voor de huisartsen was de maat helemaal vol. Een terugblik op het tijdspad naar de stemming over het IZA en de laatste stand van zaken.

APRIL 2022: Start van de gesprekken over het IZA. De LHV en VPH maken zich hard voor afdwingbare afspraken. Het was de les van vorige hoofdlijnaakkoorden. Die bevatten mooie beloften over extra geld, toch hielden de zorgverzekeraars de hand op de knip.

MEI: 'Met de vuist op tafel'. De notitie Met de vuist op tafel maakt de eisen van de LHV en VPH in acht punten heel concreet: meer tijd voor patiënt en huisarts, betere digitale systemen, respect voor de grenzen van het aanbod van de huisartsenzorg, minder controle- en verantwoordings-eisen, reële vergoedingen, een betere regionale organisatie en infrastructuur, voldoende betaalbare huisvesting en betere doorstroming naar vervolgzorg.

JUNI/1 JULI: Landelijke actieweek van Help de huisarts verzuipt, De bezorgde huisarts, VPH en LHV met als motto 'Iedereen een huisarts', uitlopend op een grote manifestatie op het Malieveld in Den Haag, op 1 juli. Huisartsenpraktijken in het hele land laten met (ludieke) acties, verhalen en foto's zien hoe hoog de nood is. Er verschijnen artikelen over de huisartsenzorg in kranten. In vele landelijke en regionale actualiteiten- en nieuwsprogramma's komen huisartsen aan het woord. Op het Malieveld laten



FOTO: STIJN RADEMAKER

Esther van Osselen, waarnemend huisarts en LHV-ambassadeur Midden-Nederland: 'We laten ons als huisartsen niet meer op de kop zitten'

De ambassadeurs van LHV-afdeling Midden-Nederland stemden 'nee' tegen het IZA, en ook tegen 'nee tenzij'. Volgens Esther van Osselen, waarnemend huisarts en LHV-ambassadeur Midden-Nederland, was er vanuit de afdeling geen ander mandaat dan 'nee'.

'Het overgrote deel van de LHV-leden in Midden-Nederland gaf het IZA een onvoldoende. Alle collega's die ik de afgelopen weken heb gesproken, gaven hetzelfde signaal. Wij werden als ambassadeurs dus met een duidelijk 'nee' naar de ledenvergadering gestuurd. Dat hebben we volgehouden, ook toen het bestuur met het 'nee tenzij'-voorstel kwam. De eerste reden was dat wij twijfelden of de twee benoemde voorwaarden – Meer tijd voor de patiënt en nieuwe ANW-tarieven – wel echt de belangrijkste punten zijn. Onze achterban heeft ook grote zorgen over de macht van de zorgverzekeraar, het respect voor de grenzen van het huisartsenaanbod en de inperking van de vrije artskeuze. Wat daarbij zeker meespeelt, zijn de ervaringen met Zilveren Kruis, de preferente zorgverzekeraar in ons gebied. De laatste jaren kregen we onze waarschuwingen daar niet over het voetlicht en moesten we met rechtszaken dreigen voordat Zilveren Kruis afspraken nakwam. Onze leden willen

harde, afdwingbare afspraken, waaraan alle partijen, inclusief zorgverzekeraars, zich moeten houden. De tweede reden om 'nee' te zeggen, was dat we het voorstel van het bestuur niet met onze achterban konden bespreken. Dat klopt niet met het zorgvuldige en transparante democratische proces dat we als vereniging nastreven. Wij hadden geen mandaat van onze achterban om iets anders dan 'nee' te stemmen en daar hebben we ons ook in de ledenvergadering aan gehouden. Dat wil niet zeggen dat we het genomen besluit niet respecteren. Als het ministerie, de zorgverzekeraars en de NZa harde toezeggingen doen om aan de voorwaarden te voldoen, dan is er een nieuwe situatie waar we het opnieuw met onze achterban over moeten hebben. We moeten realistisch zijn: er staan ook goede dingen in het IZA. Er zitten structurele fouten in het zorgstelsel die we met een IZA niet kunnen oplossen. Het heeft geen zin om op het perfecte akkoord te wachten. Het LHV-bestuur en de minister hebben toegezegd dat ze de naleving van de afspraken heel scherp gaan monitoren. Daar gaan wij vanuit Midden-Nederland ook op toezien. We laten ons als huisartsen niet meer op de kop zitten. Er is op het Malieveld echt iets veranderd.'

in de huisartsenzorg groter en groter werden. Juist daarom hebben wij vanaf het begin gezegd dat de afspraken in het IZA concreet en afdwingbaar moeten zijn.'

Er zijn ook geluiden dat de IZA-afspraken juridisch niet hard genoeg zijn.

'Een akkoord is geen juridisch dichtgetimmerd contract en dat kan het ook nooit worden. Met de ondertekening van het zorgakkoord spreek je met elkaar af: dit is wat we van plan zijn en dat gaan we verder uitwerken en uitvoeren. Dat maakt een handtekening niet vrijblijvend. Zie onze voorwaarde bij Meer tijd voor de patiënt: als de zorgverzekeraars met ondertekening van het IZA verklaren dat ze Meer tijd voor de patiënt ondersteunen, dan moeten ze dat verwerken in de contracten. In het IZA staat ook dat de minister met alle partijen de voortgang en nakoming monitort, zodat we elkaar erop kunnen aanspreken.'

Wat is er gebeurd sinds het 'nee tenzij'?

'We zaten de volgende dag meteen om tafel met de ministers en alle andere onderhandelingspartijen. Om ons besluit toe te lichten en iedereen te doordringen van de urgentie van de zorgen vanuit de huisartsen. Als huisartsen zien we de werkdruk alleen maar toenemen. Jarenlang hebben we veel op projectbasis gedaan – bijvoorbeeld Meer tijd voor de patiënt – en komt structurele financiering maar niet van de grond, waardoor we nooit zeker weten waar we echt aan kunnen bouwen. Het is inmiddels vijf over twaalf en er moet eerst fors geïnvesteerd worden om de huisartsenzorg overeind te houden. Dat was geen mild overleg, die dinsdag 13 september. We kregen de nodige verwijten te horen. Onterecht



FOTO: MIRIAM VAN DER LINDEN

Henk Hoogervorst, huisarts in Hellevoetsluis, LHV-ambassadeur 'Vertrouwen moet verdiend worden'

Nooit eerder viel een beslissing in de ledenvergadering hem zo zwaar. Zowel een 'nee' als een 'ja' voor het IZA voelden als een knoop in zijn maag. Het 'nee tenzij', gaf lucht, vertelt Henk Hoogervorst, huisarts in Hellevoetsluis en LHV-ambassadeur. 'De deur voor overleg staat nog open.'

'De definitieve versie was een stuk beter dan de vorige versie die we voorgelegd kregen. Er staan heel mooie dingen in. Maar de vraag is: worden die afspraken nageleefd? Zijn ze afdwingbaar? Het bestuur had er voldoende vertrouwen in, ook na de toezegging van minister Kuipers dat hij persoonlijk garant staat voor de nakoming van de afspraken. Maar voor de leden ligt dat toch anders. Waar was die minister op 1 juli? Waarom kwam hij niet naar onze manifestatie op het Malieveld, al was het maar even? Hoe kunnen we erop vertrouwen dat hij ervoor gaat zorgen dat de afspraken worden nagekomen? Als

huisartsen hebben we al te vaak meegemaakt dat de afspraken en hoofdlijn-akkoorden niet zijn nagekomen. Er is 80 miljoen euro bij de zorgverzekeraars op de plank blijven liggen. Wij willen concrete, uitvoerbare, afdwingbare afspraken. De twee voorwaarden die we gesteld hebben, zijn Meer tijd voor de patiënt voor elke huisartsenpraktijk en hogere, gedifferentieerde tarieven voor de ANW. Maar waar het echt om gaat, is dat we de zekerheid willen dat er structurele verbeteringen worden doorgevoerd, want anders gaan we het niet redden met de huisartsenzorg in Nederland. We stevenen af op een zorginfarct, met een groeiende zorgvraag en een steeds groter tekort aan huisartsen en personeel. Als de minister, de NZa en de zorgverzekeraars menen wat er in het IZA staat, laten ze dan nu met concrete toezeggingen en uitwerkingen komen. Ons 'nee tenzij' is dé kans om te laten zien dat zij het vertrouwen van huisartsen verdienen.'

vinden wij, want we zijn altijd transparant geweest over de grote zorgen van huisartsen en over onze inzet. Ook de democratie in onze vereniging staat voor ons niet ter discussie: natuurlijk betrekken we onze leden bij zo'n belangrijk akkoord en hebben zij de laatste stem. In de dagen daarna zagen we wel een duidelijke positieve beweging vanuit VWS, de NZa en zorgverzekeraars om onze voorwaarden in te vullen, maar

in feite was het too little too late. Daarover hebben we als bestuur de landelijke ledenvergadering bijgepraat op donderdag 15 september. Zij hebben ons als bestuur vervolgens advies gegeven over hoe nu verder te gaan.'

En? Wat gaan jullie nu doen?

'De échte vraag is: wat gaan de anderen nu doen? Wij hebben VWS,

bijna tienduizend huisartsen en hun medewerkers met spandoeken en witte T-shirts met daarop de patiëntaantallen van hun praktijk zien wat er op het spel staat: het recht van elke Nederlander om een huisarts te hebben. Minister Ernst Kuipers (VWS) laat vanwege het uitlopen van de wekelijkse ministerraad op het laatste moment verstek gaan, maar krijgt de boodschap ook op het Binnenhof van een groep huisartsen te zien en te horen: 'Iedereen een huisarts'.

JULI: De hele zomer wordt er keihard aan het IZA gewerkt. Bestuursleden van LHV en VPH, MT-leden en beleidsadviseurs denken en onderhandelen actief mee. LHV en VPH trekken samen op met InEen. Toch krijgt de conceptversie die die maand verschijnt, vanuit de LHV een grote onvoldoende. "Na honderden uren praten, onderhandelen, schrijven en herschrijven is de urgentie voor de huisartsenzorg nog steeds ver te zoeken." De taken van de huisarts worden in deze conceptversie niet verlicht, er komen zelfs taken bij vanuit de ziekenhuizen, ggz en welzijnswerk.

12 AUGUSTUS: Een nieuwe concepttekst. Deze nieuwe versie mist volgens de LHV en VPH nog steeds de gevraagde concrete oplossingen voor de urgente problemen.

16 AUGUSTUS: Landelijke ledenvergadering. De analyse van het bestuur wordt besproken met de Landelijke ledenvergadering. Die stelt dat in ieder geval voor de ANW-zorg en Meer Tijd voor de patiënt betere en concretere afspraken moeten komen, met name over het nakomen van de afspraken.

18 AUGUSTUS: Breekpuntenbrief. In een brief aan minister Kuipers lichten LHV en VPH hun belangrijkste bezwaren toe: de conceptversie van augustus van het IZA mist afdwingbare afspraken en aanpassing en verhoging van het ANW-tarief zoals de LHV in het 'Actieplan Werkdruk in de ANW' had voorgesteld, en zorgt juist voor te veel regel- en verantwoordingsdruk en

**Verhoog de Veiligheid! CallHelp Alert
arts behandelkamer en assistentie oproep**



pager



draadloze oproepknop voor:

Duidelijke tekstberichten
Comfortabel draagbaar met klip of polsband



compacte draadloze oproepknop

Geen abonnement
Geen kosten oproep
Geen machtiging
Eenvoudige plaatsing
Levering ook op rekening
Geen verzendkosten
Vraag vrijblijvend informatie

Oproepen bij agressie nood of assistentie met één druk op de knop



Arts
Tandarts
Huisarts
Therapeut
Apotheek
Kliniek
Zorgcentrum
Sociaal
Maatschappelijk Werk

**Vanaf 195,- Complete set bestaat uit:
pager & compacte nood assistentie knop met drie tekstberichten**

www.callhelp.eu | info@callhelp.eu

Omikron Europe | Seggelant-Noord 7E | Vierpolders | t 085-1300694 | e info@omikron-europe.com

TECHNOPLANNING

Een mooie, prettige omgeving die rust uitstraalt én de juiste routing heeft, dát is belangrijk bij de *inrichting* van een huisartsenpraktijk.

Meer weten over hoe we met de inrichting bijdragen aan een *fijne praktijkvoering*?

zorg voor jouw *interieur*



specialist in praktijk inrichtingen

technoplanning.nl
tel : 0547-275225



FOTO: BAS VAN SPANKEREN

Hanneke van der Veer-Janssen, waarnemend huisarts Arnhem, LHV-ambassadeur
‘Met twee voorwaarden zijn we er nog niet’

Ze staat achter het ‘nee tenzij’. Toch heeft Hanneke van der Veer, waarnemend huisarts in Arnhem en LHV-ambassadeur, ook nog wel wat twijfels. Die gelden met name voor de gestelde voorwaarden.

‘In de weken voor de stemming in de landelijke ledenvergadering heb ik met heel veel collega’s, oud- en medebestuurders over het IZA gesproken. Er staan mooie dingen in het IZA, maar bij het gros van de leden van onze afdeling ontbreekt het vertrouwen dat de afspraken door de zorgverzekeraars worden nagekomen. Als vertegenwoordiger van mijn achterban ging ik met die boodschap naar de ledenvergadering op 12 september. Een helder ‘Nee’ vanuit de huisartsen. Ik vond het een ontzettend zware beslissing, want ik zag ook hoe enorm het LHV-bestuur en het bureau zich hebben ingezet en hoeveel ze er ondanks alles hebben uitgeslept voor de huisartsen. Het LHV-bestuur had er, ook na een persoonlijke toezegging van de

minister, wel vertrouwen in dat de afspraken worden nagekomen, maar de leden hebben dat vertrouwen simpelweg niet. Dus heeft het bestuur aan ons het ‘nee tenzij’-voorstel voorgelegd. Daar werd ik enthousiast van. We zeggen duidelijk ‘nee’, tenzij er aan de gestelde voorwaarden wordt voldaan, dan gaan we er opnieuw over beslissen. Daar heb ik voor gestemd, ondanks de nodige reserves die ik voelde. Toch doet dit ‘tenzij’ geen recht aan alle vraagtekens en onvoldoendes uit onze ledenpeiling. Met twee voorwaarden zijn we erg nog niet, het blijft belangrijk dat we in de verdere uitwerking daar scherp op blijven. Dat zal geen eenvoudige taak zijn, maar ik ga me er vol voor inzetten. Want dit IZA bevat goede afspraken over de grenzen van de huisartsenzorg heen. Dat is voor ons van groot belang. Er staat een stop op verdere substitutie en er liggen oplossingen voor de GGZ. Dus ik hoop op concrete afspraken over Meer Tijd voor de Patiënt en de ANW. Dat gaat ons een stuk verder op weg helpen.’

de NZa en de zorgverzekeraars tot 1 december gegeven om aan onze voorwaarden te voldoen. Als dat gebeurt, nemen we opnieuw een besluit over ondertekening. Als de anderen onze voorwaarden veel sneller honoreren, kunnen we misschien al eerder beslissen. Dat zullen we zien. De ledenvergadering moet zich daarover uitspreken.

In het IZA staat bij veel onderwerpen dat de uitvoering nog moeten worden uitgewerkt. De partijen die hun handtekening hebben gezet, gaan daar nu

waarschijnlijk mee aan de slag. Dat kan niet zonder de huisartsenzorg, die het fundament van het hele zorgstelsel is. Hoe dan ook gaat de uitvoering van het IZA ons als huisartsen raken. Dus als de uitnodiging komt om mee te praten over de uitwerking, dan vegen we die zeker niet van tafel.’ ¶

Kijk voor een uiteenzetting van de afspraken over de huisartsenzorg in het IZA op www.lhv.nl/iza

een te dominante rol voor de zorgverzekeraars. De brief eindigt met de conclusie dat het IZA substantieel beter moet. “Voor deze versie van het IZA krijgen we de handen van de huisartsen niet op elkaar.”

31 AUGUSTUS: Bestuurlijk overleg IZA. LHV en VPH zetten op het hoogste niveau de zaak nog één keer op scherp met concrete eisen.

1 SEPTEMBER: Onderhandelaarsakkoord. Tot 3 september is er dooronderhandeld. Nu ligt er een zogeheten onderhandelaarsakkoord, dat alle betrokken partijen aan hun achterban hebben voorgelegd. De LHV-leden krijgen dit ‘IZA 1.0.’ vanaf 3 september in een peiling voorgelegd. Ook VPH raadpleegt haar leden. Een grote meerderheid van de LHV-leden geeft het IZA een onvoldoende.

8 SEPTEMBER: Ledenvergadering. Een extra bijeenkomst van de landelijke ledenvergadering om vragen te beantwoorden en de uitkomsten van de peiling te delen.

11 SEPTEMBER: Brief van de minister. Minister Kuipers stelt zich persoonlijk garant voor het nakomen van de afspraken in het zorgakkoord.

12 SEPTEMBER: Stemming door de afgevaardigde ambassadeurs in de landelijke ledenvergadering. Na een urenlange bespreking neigend naar een duidelijk ‘nee’ tegen het akkoord, komt het bestuur met het ‘nee tenzij’-voorstel. Een meerderheid van de huisartsen in de ledenvergadering (die 62 procent van de leden vertegenwoordigen) kan zich daarin vinden. Het besluit valt dat de LHV het zorgakkoord nu niet ondertekent.

Kijk voor een uitgebreide terugblik op lhv.nl, pagina Integraal Zorgakkoord. Hier leest u ook het laatste nieuws over het IZA.

HÉT LANDELIJKE, GESPECIALISEERDE ZIEKENHUIS VOOR BORST(KANKER)ZORG



GESPECIALISEERDE, EXCELLENTE BORST(KANKER)ZORG
SNEL DUIDELIJKHEID
EXPERT IN SECOND OPINIONS
PERSOONLIJKE AANDACHT EN GASTVRIJ

Verzekerde zorg voor iedereen | Verwijzingen via Zorgdomein

www.alexandermonro.nl