

Moraal zorgaanbieders “verzuipt”

Tsunami bedreigt eerstelijnszorg

Positieve berichten over de rol van de eerstelijnszorg tijdens Prinsjesdag. In werkelijkheid krijgt deze een vloedgolf aan extra verantwoordelijkheden te verwerken. En o ja, wel tien tot twintig procent extra bezuinigingen, alstublieft!

“Het gaat goed met de kostenbeheersing in de zorg.” Prinsjesdag 16 september 2014. De eerstelijnszorg krijgt in het beleid van VWS een cruciale rol. De oudere blijft langer thuis en komt bij de huisarts en wijkverpleegkundige. De ggz-patiënt wordt ambulante en komt bij de POH-ggz. De toegang tot de basis-generalistische ggz wordt afgesloten door de eigen bijdrage en te krappe productieplafonds: de patiënt blijft “hangen” in de huisartsenpraktijk. De substitutie vanuit het ziekenhuis gaat door: door succesvol beleid in de chronische zorg en door de eigen bijdrage die patiënten beperken in de toegang. En met stijgende eigen bijdrage en premies nog verder.

De wijkverpleegkundige keert terug: super. Maar ze zijn er nog niet: te weinig opgeleid de laatste jaren. En de productieplafonds creëren een duivels dilemma tussen profes-

sionele verantwoordelijkheid voor adequate zorg en beperkt budget (want er is wel > 20 procent bezuinigd). De jeugdzorg doet vanuit de gemeenten een beroep op de huisartsen als vindplaats voor problemen. Tegelijk worden extra eisen gesteld aan doelmatig voorschrijven, verwijzen en diagnostiek. En aan innovatie met zelfmanagement en e-health. De optelsom leidt tot de conclusie dat het fundament van ons zorgsysteem, de eerstelijnszorg, wordt overspoeld.

MKB + 1,5% = P (productie 2014 + autonome groei 3% + ouderen + ggz + jeugdzorg + substitutie + innovatie + doelmatigheidseisen) x Q (prijs) -10/20%

De onderhandelingen (derde week van september) zijn in volle gang. De eerste balans:

- Zorggroepen: meer zorgprogramma's, meer deelnemende huisartsen → aanbod verzekeraars: -10 tot -20 procent
- Gezondheidscentra: meer zorg → aanbod verzekeraars: -10 procent

Kortom de budgetten worden verlaagd in plaats van verhoogd! De zorgverzekeraars hebben de mogelijkheid om budget over te hevelen van de krimpende ziekenhuissector, van de afslan-

kende intramurale ggz en het adagium te volgen dat “geld zorg volgt”, maar doen dat dus niet. Hun reserves lopen op tot twee keer de wettelijke grens van de Nederlandse bank, terwijl de eerstelijnszorg dreigt te verzuipen en gemotiveerde zorgaanbieders gedemoraliseerd worden. Het gaat niet primair om inkomen, maar om adequate randvoorwaarden voor de mensen die er in de eerstelijnszorg echt toe doen: de zorgprofessionals. <<

Jan Erik de Wildt,
directeur De Eerstelijns
André Louwen, directeur SGZ

