

Zes vragen over het huisartsenprotest

# Averechtse bezuiniging

Shahnaaz Dostmohamed

VWS-minister Schippers wil 132 miljoen euro korten op het huisartsenbudget. Op 6 oktober is er een landelijke manifestatie om te wijzen op het averechtse effect van deze bezuiniging. LHV-bestuursvoorzitter Van Eijck geeft een toelichting.



**De minister vindt dat er bezuinigd moet worden op de huisartsenzorg. Kunt u zich daar iets bij voorstellen?**

‘Ik kan me heel goed iets voorstellen bij bezuinigingen op de zorg als je kijkt naar de situatie in Nederland. Het zorgbudget rijst de pan uit. Al vind ik niet dat deze miljoenennota nu getuigt van echt inzicht in de oorzaken en gevolgen van de overschrijdingen. Als je beter kijkt zie je dat de huisartsen zich aan het eerder ingezette beleid hebben gehouden. Beleid dat nu aan zijn eigen succes ten onder gaat.’



**Zijn er inderdaad overschrijdingen geweest bij de huisartsenzorg?**

‘Nee. De minister gaat uit van een overschrijding van het budget met 132 miljoen euro. Daarin zitten ook de toegenomen kosten voor avond-, nacht- en weekenddiensten. Vroeger kreeg de huisarts 50 euro per uur tijdens een ANW-dienst. Met de NZA, de Tweede Kamer en de voorganger van Edith Schippers is besloten dit naar 65 euro per uur te verhogen. Schippers

ziet dit echter nu als een overschrijding die ze wil terughalen.

Verder hebben we met de overheid een aantal openeinderegelingen afgesproken. Dat betekent dat die niet gebudgetteerd

zijn. De vorige minister, Ab Klink, wilde graag dat de huisartsen de ketenzorg zouden opzetten en aan de gang gingen met diabetes, COPD en hartfalen. Daarin zijn we gaan investeren, en dat is uiteindelijk succesvoller verlopen dan begroot werd door het ministerie. De minister

zegt nu: Jullie zijn zo succesvol dat we gaan schrappen. Elke keer als beleid blijkt aan te slaan, wordt het met terugwerkende kracht teruggepakt. Dat deugt niet.’



**Verdient de huisarts te veel?**

‘Dat huisartsen net als iedere Nederlander de broekriem moeten aanhalen, is volkomen duidelijk. Er is meer werk verzet dus is er meer verdiend, de inkomens zijn gestegen. Maar huisartsen hadden niet alleen een achterstand weg te werken; veel huisartsen hebben ondernemersactiviteiten ontplooid en daarmee ondernemersrisico's genomen.

Als je vindt dat huisartsen te veel verdienen, ga dan niet 10 procent op het budget van de huisartsenzorg korten. Er wordt nu gekort op de basis, het inschrijftarief per patiënt gaat omhoog. Van dat inschrijftarief betaalt de huisarts zijn huisvesting, zijn auto, zijn computer en zijn doktersassistenten en overige ondersteuning. De huisarts kan niet zeggen: ik schrap mijn huisvesting of ik doe het licht niet meer aan. Onze grote angst is – en dat zien we al een beetje gebeuren – dat huisartsen zeggen “ik moet iets met mijn personele lasten”. Dat zijn namelijk eigenlijk de enige kosten waar hij iets mee kan. Dat houdt in dat hij minder budget heeft voor ondersteunend personeel zoals de praktijkondersteuner en de doktersassistent. Maar die doktersassistent is voor ons goud waard, zorgt voor bereikbaarheid, triage, service, en allerlei verrichtingen. Praktijkondersteuners en doktersassistenten nemen de huisarts nu veel werk uit handen. Als de huisarts dit weer zelf moet doen, is er minder tijd over voor de complexe patiënt. Deze patiënten

**‘De minister zegt:  
jullie zijn zo succesvol  
dat we gaan schrappen’**

zullen sneller doorgestuurd worden naar de tweede lijn.'



#### 4 Wat zullen de gevolgen zijn?

'Je moet nu als minister je knopen tellen. In jaar 1 krijg je je huishoudboekje op orde, maar in jaar 2 en daarna zullen de kosten in de tweede lijn exploderen. Dat betekent ook dat die 2,5 procent maximale groei in de ziekenhuizen niet haalbaar is. Hierdoor zullen wachtlijsten ontstaan.

Nu de ggz steeds meer wordt uitgekleeft en het persoonsgebonden budget sterk wordt beperkt, komen de patiënten uiteindelijk weer bij de huisarts uit. In Nederland hebben we 1,6 miljoen mantelzorgers. Er zijn zelfs al toolkits voor de huisarts ontwikkeld om te voorkomen dat de mantelzorgers niet overbelast raken en zelf geen patiënt worden.

Met de bezuiniging worden inderdaad de eerstelijnskosten op korte termijn minder, maar zullen de kosten in de tweede lijn explosief toenemen. En de patiënt zal dit terugzien in verder stijgende zorgpremies.'



#### 5 Wat doen de huisartsen als de bezuinigingen doorgaan?

'Allereerst is er de manifestatie op 6 oktober in Amsterdam waar we duidelijk maken hoe waardevol de huisartsenzorg voor de samenleving is en wat de averechtse effecten zijn van bezuinigen op die zorg. Verder heeft de minister veel vrijheden, maar we onderzoeken toch de juridische mogelijkheden om te zien of we haar

In mei 2005 demonstreerden huisartsen, verpleegkundigen en patiënten ook al tegen het zorgbeleid.

beeld: Bert Spiertz, HH



niet aan eerder ingezet beleid kunnen houden. Daarnaast houden huisartsen nu al rekening met de bezuinigingen, en de patiënten zullen nu al de gevolgen gaan merken in bijvoorbeeld de bereikbaarheid.'



#### 6 Waar moet het geld wel vandaan komen?

'Verschuiving van eerstelijns naar nuldlijns zorg door het zelfmanagement van de patiënt te versterken zou al een forse besparing opleveren. Al kan dat niet worden bewerkstelligd als de patiënt niet meer bij de huisarts terecht kan. Huisartsen zijn doelmatig gaan voorschrijven, maar in de tweede lijn gebeurt dit nog niet. Het zou veel opleveren als zowel de eerste als de tweede lijn doelmatig voorschrijven.

Verder moet vroeg of laat de discussie worden aangegaan over de grenzen van onze zorg. Nodige zorg moet altijd vergoed worden, maar de discussie moet gaan over wat nodig is. Verbeter je bij een stokoude patiënt met kanker daadwerkelijk de kwaliteit van leven als je deze behandelt met dure chemotherapie?

In het programma Buitenhof heb ik eerder aangegeven dat een verdere integratie van HAP en SEH kostenbesparend zou zijn. Maar door de bezuiniging komt dat op de helling te staan. Zo heeft de LHV meer ideeën, maar de achterban is er niet blij mee als ik alles prijsgeef. We hebben als beroepsgroep namelijk leergeld betaald met het constructief meedenken over oplossingen. Zo zijn eerder voorgestelde bezuinigingen door de minister gewoon blijven staan, náást de bespaaropties die de LHV heeft aangegeven.'



#### Protest

De huisartsen protesteren donderdag 6 oktober in de RAI in Amsterdam tegen de voorgenomen bezuinigingen. Meer over deze landelijke manifestatie in het federatienieuws (blz. 2387) en op [www.lhv.nl](http://www.lhv.nl) en [www.kortenmaaktmeerkapot.nl](http://www.kortenmaaktmeerkapot.nl).



Volg het nieuws over de huisartsen-acties op [www.medischcontact.nl](http://www.medischcontact.nl).