

Adviezen aan de Minister van VWS over

Organisatie en Financiering Toekomstige Huisartsgeneeskundige zorg

VP Huisartsen adviseert u ten aanzien van:

Marktwerving

- huisartsenzorg buiten de werkingssfeer van de Mededingingswet te plaatsen. [IV.2]

Kwaliteit

- de primaire verantwoordelijkheid voor kwaliteitsontwikkeling en –bevordering alsmede het structurele kwaliteitstoezicht, bij de beroepsgroep(organisaties) te laten. [II.3]
- gericht, incidenteel toezicht te beperken tot IGZ en andere wettelijke toezichthouders. [II.3]

Doelmatigheid

- kleinschaligheid en samenwerking te bevorderen door middel van gerichte investeringen. [II.5]
- geprogrammeerde chronische zorg integraal deel te laten uit maken van de geïntegreerde zorg zoals de (eigen) huisarts die biedt, met ondersteuning vanuit faciliterende, regionale zorggroepen ten behoeve van organisatie en uitvoering van ketenzorg. [IVB.2]

Beschikbaarheid

- de ontwikkeling van ketenzorg te koppelen aan toereikende financiering, zonder beslag op het budget van het reguliere basisaanbod te leggen. [III.1]
- de bijzondere positie van de apotheehoudende praktijk, als kleinschalige huisartsenvoorziening dicht in de buurt, te behouden en waar nodig te versterken. [III.1]

Bereikbaarheid

- de kostenvergoeding voor praktijkassistentie van 1.0 tot 1.6 fte per normpraktijk uit te breiden, met behoud van bestaande gedelegeerde taken, om te kunnen voldoen aan de bereikbaarheidswensen van IGZ e.a. [III.1]

Overleg- en adviesstructuur: Raad voor Eerstelijns Zorg [REZ]

- een landelijke Raad voor Eerstelijns Zorg [REZ] in te stellen, die advies geeft over gewenst beleid rond organisatie en financiering van (toekomstige) reguliere huisartsgeneeskundige basiszorg en aanvullend zorgaanbod zoals ketenzorgprogramma's. [IV.2]

Spoedeisende zorg in ANW:

- een wettelijke 24-uurs zorgplicht voor huisartsen, zoals de NZa adviseert, af te wijzen. [III.2]
- de honorering in overeenstemming te brengen met de professionele eisen gesteld aan de taakuitoefening en met de kosten van waarneming. [III.2]
- op korte termijn advies te vragen [REZ?] over de toekomstige rol van huisartsen in spoedeisende huisartsenzorg in ANW, waarbij de (gelimiteerde) beschikbaarheid van huisartsen, het terugdringen van onbedoeld gebruik van spoedzorg en het behoud van noodzakelijke diversiteit van (klein- en grootschalig) zorgaanbod, belangrijke uitgangspunten zijn. [III.2]

Administratieve last en controledruk

- te effectueren dat eindelijk een vermindering tot stand komt van de administratieve lastendruk en van de toegenomen controledruk. [IV.1]