



Standpunt Zelfstandige Klinieken Nederland inzake de voorgenomen wijziging van artikel 13 ZVW.

ZKN is van mening dat de afspraken in het Hoofdlijnenakkoord Medisch Specialistische Zorg dat minister Schippers vorig jaar met de zorgverzekeraars en de zorgaanbieders sloot, onlosmakelijk met elkaar zijn verbonden. Innovatief, kwalitatief en goed geprijsd zorgaanbod dient ook in de toekomst een kans te krijgen. Vernieuwing in de zorg mag niet in de kiem worden gesmoord. ZKN vindt dan ook dat het aanpassen van Artikel 13 te vroeg komt. Als deze aanpassing op 1 januari 2016 al wordt doorgevoerd, zal dit het ongelijke speelveld tussen zorgverzekeraars en zorgaanbieders vergroten. Zolang er geen sprake is van een eerlijk en fair contracteerproces kan de restitutievergoeding van Artikel 13 volgens ZKN niet worden aangepast. De grote verantwoordelijkheid die zorgverzekeraars dan wordt toebedeeld om de beste kwaliteit van medisch specialistische zorg in ons zorgstelsel te handhaven kan hen de komende jaren nog niet worden toevertrouwd.

Aansluitend op het onderhandelingsresultaat over de Medisch Specialistische Zorg 2014-2017 is afgesproken dat de Nederlandse Zorgautoriteit het contracteerproces zal gaan monitoren en dat er een code Good Contracting Practices wordt ontwikkeld. Hiermee zijn partijen inmiddels ver gevorderd. ZKN vindt het echter nog te vroeg om de rol volledig aan zorgverzekeraars toe te vertrouwen, omdat en zolang het niet duidelijk is waarop verzekeraars straks contracteren en er nog geen eerlijk en fair contracteerproces is.

ZKN merkt sterk in haar achterban dat zorgverzekeraars nog niet in de eerste plaats inkopen op de beste kwaliteit die we in Nederland voorhanden hebben, en nog altijd eerst de ziekenhuizen contracten bieden terwijl klinieken juist vaak meer gespecialiseerd zijn in electieve zorg. Hoe meer ervaring met een behandeling, hoe minder fouten worden gemaakt en hoe beter de resultaten. Dat maakt de zorg beter en goedkoper. Veel gespecialiseerde klinieken die hoge kwaliteit bieden, het ZKN Keurmerk hebben en de zorgvoorziening efficiënt kunnen organiseren, ontberen nu nog veel te vaak contracten.

Bovendien is het essentieel dat er ook nieuwe aanbieders op de markt kunnen komen om het systeem van selectief inkopen te laten slagen. Nieuwkomers zijn cruciaal in elke sector. Zij prikkelen de gevestigde instellingen. Een mooi voorbeeld van zorg die in Nederland door de aanpassing van artikel 13 in de toekomst zeer waarschijnlijk niet meer zo gemakkelijk zal kunnen ontstaan is een het Alexander Monro Borstkankerziekenhuis. De toelichting hierop vindt u in bijgesloten artikel, dat onlangs in het FD is verschenen. Dat is een gemis voor heel Nederland.

In een tijd waarin de zorgvraag sneller groeit dan het budget en de beroepsbevolking krimpt, zijn de leden van ZKN zich ervan bewust dat de financiële grenzen van het zorgstelsel zijn bereikt. Om ervoor te zorgen dat de zorg voor iedereen bereikbaar blijft en betaalbaar is moeten we verder gaan met de hervorming van de zorg. Wij zien verder uitstel – verder dan uitstel tot eind volgend jaar - van de aanpassing van artikel 13 dan ook als een goede oplossing. Dit zal zorgverzekeraars de ruimte bieden om de selectieve zorginkoop beter op gang te brengen en daarvan zal in de eerste plaats de Nederlandse patiënt profiteren. Hun grote verantwoordelijkheid is erbij gebaat dat zij er echt klaar voor zijn deze te kunnen dragen. Daarbij pleit ZKN ook bij zorgverzekeraars voor een visie op hun zorginkoop voor de komende vijf jaar, zodat zorgaanbieders meer houvast hebben bij de keuzes die zij zullen moeten maken. Een belangrijke plaats moet daarbij zijn weggelegd voor nieuwe zorgaanbieders; de zelfstandige klinieken. Zij dienen de ruimte te krijgen om optimale zorg te verlenen, te innoveren en te investeren. Hoge kwaliteit, hoge patiënttevredenheid en lage kosten blijven dan binnen het bereik voor de patiënt.

Leidschendam, 16 juni 2014