
Uitkomst kostenonderzoek NZA bekend

Op 19 september jl. heeft de NZa de uitkomsten van het kostenonderzoek door ConQuaestor/Significant bekend gemaakt. Het onderzoek levert een praktijkresultaat op van gemiddeld 149.000 euro per jaar voor de Nederlandse huisarts. Het aantal ingeschreven patiënten per praktijk is gedaald naar 2100 en het aantal consulten steeg tot gemiddeld 8900 per praktijk (7,3 % stijging per jaar sinds 2006).

De LHV heeft een schaduwonderzoek uitgevoerd met de gegevens van de onderzoekspraktijken. Hieraan hebben ook leden van VPHuisartsen meegewerkt. In dit onderzoek zijn alle niet-WMG activiteiten, zoals de ANW diensten, buiten beschouwing gelaten. Het gemiddelde resultaat per huisartsenpraktijk komt daardoor lager uit (130.000 euro).

Ten opzichte van het kostenonderzoek 2006 blijkt er sprake van een lichte afname van de praktijkwinst. Dit bevestigt de stellingname van VPHuisartsen dat huisartsen sinds 2006 wel veel meer zorg zijn gaan leveren maar dat dit zich niet heeft vertaald in extra inkomen.

Overigens maakt het bovenstaande nog eens duidelijk hoe belangrijk het is dat we na 29 jaar eindelijk een discussie voeren met VWS over de hoogte van het norminkomen. VPHuisartsen heeft hierover in december 2010 een standpunt ingenomen dat is geaccordeerd door de Ledenvergadering. U kunt dit standpunt vinden via onderstaande link:

[Standpunt VPHuisartsen norminkomen](#)

Overigens heeft VPHuisartsen bij de Europese Commissie een klacht ingediend over de aanbestedingsprocedure van het kostenonderzoek 2012 door de NZa. Volgens VPHuisartsen had dit onderzoek, gezien de hoogte van het bedrag, Europees aanbesteed moeten worden. Dat heeft de NZa niet gedaan.

Oproep aan huisartsen die te maken hebben gehad met materiële controle door CZ

In de maanden mei en juni zijn er een aantal huisartsen benaderd door CZ omdat uit een "consulten" benchmark zou zijn gebleken dat zij behoren tot een groep huisartsen met een relatief hoog verrichtingengetal. In de toegezonden brief werd een voorstel gedaan tot terugbetaling van honorarium of een mogelijkheid om tot andere afspraken te komen. Ondanks ingebrachte bezwaren zijn een aantal huisartsen op deze wijze "gedwongen" om in de komende periode minder verrichtingen te declareren. Zo niet dan wordt alsnog terugbetaling gevorderd.

Eén van de betreffende huisartsen wil graag in contact komen met collegae die ook zo'n brief hebben gehad. Samen kan bekeken worden welke stelling kan worden ingenomen tegen deze praktijk. Het accepteren van een deze eenzijdig opgelegde maatregel, zonder enige contractuele basis, lijkt principieel onjuist.

Wilt u zich als lotgenoot melden, mail dan naar hapr@ziggo.nl dan neemt de betreffende collega contact met u op.

Convenant LHV-VWS maakt voortzetting beroepsprocedure tegen kortingen 2012 kansloos

Het bestuur van VPHuisartsen heeft recent het besluit genomen om geen beroep in te stellen bij het CBB met betrekking tot de afwijzing van de NZa op de door ons ingediende bezwaren tegen de tariefsbeschikking van 16 december 2011 (kortingsmaatregel).

Dit besluit is door VPHuisartsen genomen omdat de LHV door het afsluiten van het convenant met VWS, dat uitgaat van het budgettair kader huisartsenzorg waarin de structurele korting is verwerkt, in feite akkoord is gegaan met met de opgelegde korting. Dit maakt een beroepsprocedure bij het CBB vrijwel zeker kansloos.

Bovendien zijn rechters tegenwoordig geneigd geen uitspraken te doen die indruisen tegen de politieke wens en noodzaak om te bezuinigen als er geen sprake is van faillissementen.

CVZ cijfers 2011 laten een verdere groei zien van M&I verrichtingen gecontracteerde modules. Basiszorg nauwelijks duurder

Recent zijn de CVZ cijfers 2011 bekend geworden. Totaal is de huisartsenzorg 166 miljoen euro duurder geworden dan het jaar ervoor. Dit wordt primair veroorzaakt door het terugbetalen van de lening die minister Klink in 2010 uit ons honorarium heeft gehaald. Daarnaast zien we een groei van 20 miljoen euro in de kosten van de ANW-zorg en 68 miljoen bij de bijzondere betalingen, zoals M&I's en modules. De basiszorg werd slechts 12 miljoen euro duurder.

Deze cijfers maken pijnlijk duidelijk dat huisartsen voor hun omzet steeds meer afhankelijk worden van bijzondere betalingen. VPHuisartsen vindt dit een bedreiging voor de basiszorg en daarmee de kernwaarden van ons vak. Zorgverzekeraars zouden bij de inkoop van zorg rekening moeten houden met de gevolgen daarvan op de basiszorg.

[Stuur deze email door naar een geïnteresseerde collega](#)
