

Het Manifest van de Bezorgde Huisarts

Dit Manifest, opgesteld op 11 maart 2015 23:50h, is gericht aan:

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De Voorzitter van de Vaste Commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
De Voorzitter van Zorgverzekeraars Nederland
De Raden van Bestuur van de vier grote zorgverzekeraars,
CZ, Menzis, UVIT en Zilveren Kruis Achmea

Onze huisartsenzorg staat bekend om haar laagdrempeligheid en uitstekende kwaliteit tegen relatief lage kosten. Als huisarts bied ik duurzame zorg, op basis van vertrouwen, professionaliteit en het principe “samenhang door samenwerking”. Met als doel optimale zorg in samenspraak met de patiënt. Waarbij de patiënt als persoon meer is dan zijn ziekte.

Vanuit deze visie neem ik als huisarts mijn maatschappelijke én medische verantwoordelijkheid. Ik werk mee aan belangrijke verbeteringen in de zorg, werk mee aan het verder terugbrengen van medische kosten en pas mijn praktijkvoering aan op het overnemen van taken van de tweedelijns zorg. Maar nu zie ik dat al die positieve ontwikkelingen teniet gedaan worden. Het zorgstelsel in de eerste lijn is ernstig aan het ontsporen. “Product-denken” sloop het zo succesvolle huisartsenmodel.

Ik moet als een marktkoopman concurreren met mijn collega's, in plaats van samen te werken. De patiënt is consument op de markt geworden. Het vertrouwen in mijn deskundigheid als arts is door de zorgverzekeraar ingeruild voor de laagst onderhandelde prijs door de inkoopmanager. Versnippering door concurrentie dus, in plaats van samenwerking. Ik weiger mij door de zorgverzekeraar in het keurslijf van marktkoopman te laten drukken. En ik wil niet dat de zorgverzekeraar een zieke patiënt primair ziet als een schadelast.

Ik wil op korte termijn met de politiek en zorgverzekeraars uit de huidige impasse komen. Alleen dan kunnen we samen plannen maken om de zorg echt te verbeteren: meerjarige plannen die zich richten op gezondheidsproblemen in de regio en de wijk.

Ik daag de politiek en zorgverzekeraar uit om lef te tonen en de realiteit onder ogen te zien. Erken dat het huidige model van marktwerking in de eerstelijnszorg mislukt is. Erken dat het toepassen van de mededingingswet op de huisartsenzorg absurd is en samenwerking en constructief overleg blokkeert. Erken dat “samenhang door samenwerking” het enig juiste recept is voor de continuïteit en kwaliteit van onze zorg.

Als huisarts stel ik daarom de politiek en de verzekeraars de volgende drie eisen:

Haal de huisarts uit de greep van de Mededingingswet en herstel “samenhang door samenwerking” als leidend principe in de eerstelijns zorg.

Samenwerken en onderhandelen alleen op gelijkwaardige basis.

Landelijk én regionaal. Dus geen schijnonderhandelingen meer met de zorgverzekeraar.

Toon vertrouwen in de deskundigheid van de beroepsgroep.

Stop dan ook de grenzeloze verzameldrift van nutteloze data.

Als politiek en zorgverzekeraars niet bereid zijn op mijn eisen in te gaan heeft dit verstrekkende gevolgen voor de te maken samenwerkingsafspraken en voor mijn motivatie als huisarts. Ik ben immers niet meer in staat om optimale huisartsenzorg te verlenen. En tweedelijns zorg zal niet verder verplaatst kunnen worden naar mijn praktijk.

Schippers en stuurli, het roer moet om. Nu.

21 maart 2015

Beste collega's,



Nog maar ruim een week geleden stonden we 's nachts met een handjevol huisartsen voor het ministerie van VWS om een manifest op de deur te spijkeren. Letterlijk om 5 voor 12. Maar ook figuurlijk, want ons mooie vak wordt steeds verder bedreigd, door de cijferziekte, misplaatst wantrouwen en een ACM die ons verbiedt met elkaar samen te werken.

In de week die volgde gebeurde er iets wonderlijks. De noodkreet van 'De bezorgde huisarts' ging als een lopend vuurtje door de media en – het allerbelangrijkste – vond massaal weerklank bij jullie. Op dit moment hebben ruim 6700 huisartsen het manifest onderschreven! Voor die overweldigende steun zijn we jullie enorm dankbaar. Samen hebben we hiermee al een vuist gemaakt, waar politiek en verzekeraars nauwelijks nog omheen kunnen.

Maar we zijn er nog niet. Als in ruim een week tijd al zoveel collega's zich achter het protest scharen, dan ligt een nog steviger steun in het verschiet. Steun die hard nodig is om de ongetwijfeld taaie discussies met politici, ambtenaren en verzekeraars met een fors mandaat in te kunnen gaan. Dus vragen we jullie toch om iets extra's: vraag zoveel mogelijk van je collega-huisartsen om het manifest ook te ondertekenen. Een kant-en-klare mailtekst die je zo naar al je collega's kunt mailen vind je hieronder.

Dan de vraag: hoe verder?

Onze eerstvolgende stap is het loskrijgen van een inhoudelijke reactie van politiek en zorgverzekeraars. Duidelijke standpunten zijn nodig om het debat aan te kunnen gaan. Om te weten hoe Den Haag en Zeist staan ten opzichte van de bedreiging van de huisartsenzorg. Stevige druk van onze kant zal dan ook nodig blijven om het ook daadwerkelijk om te krijgen.

Daarom hebben we nog een tweede vraag aan jullie. Bij het opvoeren van de druk helpt het om zoveel mogelijk voorbeelden te hebben van waar het in de praktijk mis gaat met de bureaucratie, de inefficiëntie en de ondergeschoven positie van de huisarts. Mail ons dus je alledaagse voorbeelden van dergelijke misstanden. Dat kan naar informatie@hetroermoetom.nu. Jullie input kunnen we gebruiken in discussies en mediawoordvoering en in gebundelde vorm onder de aandacht brengen van politiek en zorgverzekeraars.

Nogmaals dank voor jullie geweldige steun. Het sterkt ons in de overtuiging dat een drastische verandering in het huidige stelsel heel hard nodig is. Dat het roer niet alleen om moet, maar dat het met jullie hulp nu ook echt kan lukken!

PS. Op de website vind je een pdf-bestand van het manifest. Veel collega's hebben hier al gebruik van gemaakt om een afgedrukte versie in de wachtkamer op te

hangen.

16 april 2015

Beste collega's,

Het is de hoogste tijd om jullie bij te praten over de actie Het Roer Moet Om.

Inmiddels hebben 7400 huisartsen het Manifest ondertekend, naast ruim 15.000 sympathisanten. Een geweldige respons, samen hebben we een vuist gemaakt waar politiek, verzekeraars en beroepsorganisaties niet meer omheen kunnen.

Er blijft in de pers veel aandacht voor de cijfertjesziekte, het misplaatste wantrouwen in de professional en het dictaat van zorgverzekeraars. Op individuele basis hebben CZ en VGZ met ons gesproken, Achmea heeft een eerste schriftelijke reactie gegeven. Zij tonen begrip en sympathie, maar concrete daden blijven uit. Nog veel opmerkelijker is dat Zorgverzekeraars Nederland – de partij die we samen met politiek Den Haag rechtstreeks aanspreken in ons Manifest - vijf weken na onze noodkreet nog altijd in alle talen zwijgt.

Ondertussen dendert de verzekeraarstrein gewoon door en worden er al weer conceptcontracten voor komend jaar aangeboden. Onacceptabel natuurlijk, alsof er inmiddels geen maatschappelijke discussie woedt over de attitude en de macht van de verzekeraars.

Wat de politiek betreft, hebben we inmiddels met de meeste partijen contact gehad. Velen betuigen spontaan of desgevraagd steun aan onze actie, maar het geïnitieerde Kamerdebat - een mooi podium om de politieke partijen openlijk kleur te laten bekennen - staat voorlopig nog niet ingepland. Het gevoel van urgentie lijkt kortom nog niet goed doorgedrongen tot politiek-Den Haag

Hoe zetten we de volgende stap?

Het is van groot belang dat we het momentum dat we met jullie steun hebben opgebouwd weten vast te houden, om uiteindelijk te bereiken wat we in het manifest hebben verwoord: de huisarts in een gelijkwaardige positie in een verbeterd stelsel. Om met overheid en verzekeraars uit de huidige impasse te komen hebben we het Manifest geconcretiseerd in 8 actiepunten. Je treft die uitwerking bijgaand aan.

Met deze actiepunten in de hand en met publicitaire en politieke druk als ons enige, maar effectieve middel gaan we de komende cruciale maanden in. We zullen ons als huisartsen en bloc moeten opstellen om die voortdenderende verzekeraarstrein in het juiste spoor te krijgen.

Het actiecomité concludeert daarom dat in de huidige situatie de 7400 ondertekenaars van het Manifest niet gevraagd kan worden om gesprekken over contracten met de zorgverzekeraars te voeren. Dat kan pas als onze noodkreet gehoord is en de 8 actiepunten gerealiseerd zijn.

Deze boodschap gaan we vandaag ook wereldkundig maken, in een open brief aan Zorgverzekeraars Nederland en de beroepsorganisaties. En via symbolische acties de komende periode richting verzekeraars en politiek waarvoor we media-aandacht kunnen verwachten. We hopen dat we daarbij op jullie volle steun – in

woord en daad – kunnen rekenen!

9 mei 2015

Stormachtige weken voor de boeg!

Stand van zaken 'Het roer moet om':



Beste collegae,

Sinds onze vorige nieuwsbrief, begin mei, zijn er weer veel ontwikkelingen om jullie over bij te praten. We spraken weer met tal van instanties in en rond de huisartsenwereld. Met verzekeraars als Achmea, DSW en Menzis, met de LHV, Ineen (officiële reactie) en de NHG. Er valt over die gesprekken veel te zeggen, maar in ieder geval dit: de strijd is nog niet gestreden! Komende weken zullen we volop druk moeten zetten om politiek, zorgverzekeraars en de eigen beroepsgroep in beweging te krijgen in de richting van het Manifest.

Straks meer over wat we daarvoor in petto hebben. Eerst een tweede belangrijke constatering naar aanleiding van de gesprekken en briefwisselingen: er is nog beslist geen basis om met verzekeraars te praten over de inhoud van de contracten voor 2016. Zolang er geen oplossing is voor de bureaucratie, voor de data- en rapportagezucht en voor de ongelijkwaardige onderhandelingspositie heeft praten geen enkele zin. We hebben helemaal niets aan mooie woorden en vage toezeggingen, dat is in het verleden al vaak genoeg gebleken! Daarom nogmaals het advies om geen stappen te zetten voordat betrokken partijen harde garanties gegeven hebben! De tijd werkt uiteindelijk in ons voordeel.

En dan naar de komende weken. Die worden stormachtig, wat ons betreft.

We praten jullie in kort bestek bij.

LHV en mededinging

Vorige week presenteerde de LHV in Nieuwspoort haar plan om de huisartsen onder het juk van de mededingingswet vandaan te halen. Minister Schippers nam het plan in ontvangst en reageerde zuinig: ze is vooralsnog niet van plan een uitzonderingspositie bij wet te regelen. Ook het actiecomité is gevraagd een reactie te geven en heeft van de gelegenheid gebruik gemaakt om dit voor ons cruciale punt nogmaals stevig te neer te zetten. Een mooie opmaat naar wat volgt...

Met 7800 manifesten naar de Tweede Kamer!

Het Manifest hebben we wel mede aan de Kamer gericht, maar we hebben het er nog niet aangeboden. Dat gaan we dinsdagmiddag 2 juni doen. Dan staan we met het actiecomité in de Tweede Kamer om de noodkreet van 7800 huisartsen luid en duidelijk te laten doorklinken. Uiteraard hopen we daarbij ook weer de nodige media-aandacht te genereren.

Help! De dokter....

Tegelijk met de 7800 handtekeningen bieden we de Kamerleden nog iets aan. In de eerste editie van deze nieuwsbrief deden we aan jullie de oproep om de misstan-

den zoals je ze dagelijks ervaart in je eigen praktijk aan ons door te mailen. Daar is volop gehoor aan gegeven. Het heeft geresulteerd in een schat aan voorbeelden en schrijnende ervaringen, die we hebben gebundeld in een boekje: 'Help, de dokter... Bureaucratie, wantrouwen en ongelijkwaardigheid in de praktijk'. Dankzij jullie input hebben we nu de voor iedereen begrijpelijke 'bewijsvoering' in handen van wat er dagelijks misgaat in de huisartsenzorg.

Goed dus om dat ook Kamerleden mee te geven. En voor alle geïnteresseerden zetten we een digitale versie van het boekje zo snel mogelijk na 2 juni op www.hetroermoetom.nu. Nationaal debat

Acht dagen later vragen we weer de aandacht. Op woensdagavond 10 juni vanaf 18:30 uur organiseren we in de Rode Hoed een nationaal debat over de toekomst van de huisartsenzorg, onder de titel 'Het roer moet om: Overstag met de huisarts'. Aan het debat, dat onder leiding staat van Harmke Pijpers, nemen alle partijen deel die voor een koerswijziging noodzakelijk zijn: de zorgverzekeraars, de minister, Kamerleden, beroepsverenigingen en instellingen als de ACM, de IGZ, de Gezondheidsraad en het Kwaliteitsinstituut. Tijdens het debat zal hun koers duidelijk moeten worden: gaan ze overstag met de huisarts, of niet?

Inmiddels zijn de uitnodigingen voor het debat uitgegaan. Via de beroepsorganisaties worden huisartsen uit het hele land uitgenodigd om met vertegenwoordigers aanwezig te zijn. Gezien de grote belangstelling is het woekeren met de beschikbare plaatsen. Daarom zal het debat voor een gelimiteerd aantal gebruikers live te volgen zijn op internet. We raden jullie aan om als praktijkgroep, als regio-genoten of in ander gezelschap – zoals de opleiders van de VU! – daar gezamenlijk gebruik van te maken.

Technische details over waar en hoe deze 'livestream' te bekijken is volgen op korte termijn.

En dan...?

Daags na het debat gaat het actiecomité de balans opmaken: zijn er voldoende concrete toezeggingen gedaan door alle partijen om serieus over contractering te kunnen praten? Tot 1 oktober krijgen verzekeraars de tijd om met een goede basis te komen voor een huisartscontract dat recht doet aan de uitgangspunten van het Manifest. Dit zullen we scherp volgen. Ligt de gevolgde koers niet in lijn van het Manifest, dan zou er wel eens een stevige herfststorm op kunnen steken....!

Tot slot: de financiën

Al wat het actiecomité vanaf zijn start in maart heeft kunnen ondernemen om de positie van de huisarts aanhangig te maken, was letterlijk onbetaalbaar geweest zonder de steun van mensen en organisaties die in onze actie geloven: huisartsen uit het hele land en de collega's binnen het actiecomité die spontaan met de pet zijn rondgegaan; een mooie donatie van 'De Vrije Huisarts' en – last but not least – de financiële (en logistieke) steun van de VvAA en de LHV, die de productie van het boekje en de organisatie van het debat mogelijk hebben gemaakt!

Maar: om lopende en nieuwe activiteiten de komende maanden te kunnen blij-

ven bekostigen is meer financiële steun noodzakelijk. Dus: geloof je in het belang van deze actie ter verbetering van de positie van de huisarts, steun de actie dan met een donatie. We hebben daarvoor een speciaal rekeningnummer geopend, te weten NL62RABO0303545813 ten name van Bots e/o Hendriks.

2 Juni 2015

Beste collegae,



Tot onze grote ontsteltenis is er een verkeerd bankrekeningnummer vermeld in onze laatste mail.

Het juiste banknummer is: NL 62 RABO 0303 8458 13 t.n.v. Bots e/o Hendriks.

Indien je geprobeerd hebt om geld over te maken heb je waarschijnlijk gemerkt dat je de melding kreeg dat de “begunstigde rekening ongeldig is”.

Onze excuses voor het ongemak en we hopen op jullie steun.

4 Juni 2015

De wind in de zeilen...?

Stand van zaken ‘Het roer moet om’



Beste collegae,

Nog geen week na de vorige editie, weer een nieuwe nieuwsbrief. Want: er is veel gebeurd en er staat nog veel meer op stapel. Daarbij is alles er op gericht om niet alleen aandacht krijgen voor de situatie in de huisartsenzorg, maar vooral ook om een daadwerkelijke koerswijziging teweeg te brengen. De fase waarin we nu zitten zou beslissend kunnen blijken!

Tweede Kamer

Afgelopen dinsdag stonden we met een afvaardiging van het actiecomité in de Tweede Kamer. De fractiewoordvoerders op het gebied van huisartsenzorg (praktisch alle partijen kwamen opdagen!) namen het Manifest in ontvangst, met de ruim 7800 steunbetuigingen van huisartsen. Van jullie dus! Een bijzonder moment, waarop duidelijk blijkt hoe belangrijk de massale steun is die we van jullie krijgen. Het gegeven dat twee derde van de Nederlandse huisartsen het roer om wil maakt echt indruk op de volksvertegenwoordigers. Duidelijk is ook dat er in de Kamer inmiddels veel steun is om de huisartsen uit te zonderen van de mededingingswet. En oog voor de noodzaak om de bureaucratie terug te dringen. Kortom: een mooi startpunt voor het debat in de Rode Hoed komende week. Maar daarover straks meer.

‘Help! De dokter...’

Zoals jullie aangekondigd overhandigden we dinsdag aan de Kamer ook het eerste exemplaar van ‘Help! De dokter...’, de bloemlezing van alledaagse misstanden in de huisartsenpraktijk, samengesteld uit alle voorbeelden die we van jullie ontvingen. Het is – mogen we wel zeggen – een heel aansprekend en effectief boekje geworden. Aansprekend, omdat de voorbeelden voor ons als huisarts zo herkenbaar zijn en de niet-huisartsen een heel concreet en invoelbaar inkijkje in onze praktijk geven. Effectief, omdat het tot veel media-aandacht heeft geleid – zeker in combinatie met de aanbidding van het Manifest – en het ook bij Kamerleden helpt om een goed beeld te vormen. Mochten jullie het boekje nog niet gezien of ontvangen hebben, op www.hetroermoetom.nu is het in te zien en te downloaden.

Het debat

Met de wind in de zeilen van alle media-aandacht van de afgelopen dagen, varen we vol door richting debat, komende woensdagavond 10 juni, vanaf 18:30 uur in de Rode Hoed in Amsterdam.

Beter gezegd: ‘nationaal debat’, want iedereen met invloed op de toekomst van de huisartsenzorg zal naar het zich laat aanzien aanwezig zijn. Uit de politiek, uit de zorgverzekeringswereld en uit de huisartsen- en eerstelijnsorganisaties. Maar ook de Huisartsenopleidingen, de IGZ, het Kwaliteitsinstituut en de patiëntenorganisatie zijn vertegenwoordigd.

Het debat is voor het actiecomité een cruciale graadmeter voor de bereidheid in de sector om daadwerkelijk te veranderen. Doel is om samen met alle betrokken partijen een concrete nieuwe koers in te zetten. Een koers die dit najaar een goede basis kan zijn voor de samenwerkingscontracten die huisartsen en zorgverzekeraars voor 2016 moet gaan sluiten.

Na het debat zal het actiecomité conclusies trekken over de bereidheid onder de gesprekspartners tot koerswijziging en die aan jullie terugkoppelen. Daarbij dan ook wat dit – wat het actiecomité betreft – betekent voor onze opstelling ten aanzien van het contracteringproces 2016.

Het debat volgen

Inmiddels zijn de uitnodigingen voor het debat de deur uit en stroomt de response binnen. Heb jij – zelf of via een collega – geen uitnodiging voor het debat ontvangen, maar wil je er graag bij zijn in de Rode Hoed, maak ons je belangstelling dan snel kenbaar via hetroermoetom.nu@gmail.com. We kijken dan graag of we je alsnog een plekje kunnen geven. Daarnaast is het debat ook live te volgen via internet. Voor de live stream van het debat ga je naar <https://forum.vvaa.nl>. Het debat zal integraal via dat kanaal worden uitgezonden.

Tot slot

Vorige nieuwsbrief vroegen we jullie om onze activiteiten financieel te ondersteunen. In een paar dagen tijd hebben velen van jullie al spontaan en gul gehoor

gegeven aan dat verzoek. Waarvoor onze hartelijke dank!

Voor degenen die nog willen bijdragen aan alle activiteiten, nu en de komende maanden, om het roer in de huisartsenzorg om te krijgen: het rekeningnummer staan nog open. Donaties kunnen naar NL62RABO 0303845813 ten name van Bots e/o Hendriks.

9 juni 2015

Beste collegae,



Zoals jullie weten vindt morgenavond het nationaal debat plaats over de toekomst van de huisartsenzorg. Alle betrokken partijen en gesprekspartners zijn aanwezig. De minister, Kamerleden, de zorgverzekeraars, de beroeps- en belangenorganisaties, toezichthouders. Het belooft een spannende avond te worden. Wij als actiecomité doen er alles aan om concrete resultaten en toezeggingen binnen te halen.

Wil je nog aanwezig zijn morgen, dan kan dat. Er zijn nog plaatsen beschikbaar! Meld je dan zo snel mogelijk aan via hrmo@vvaa.nl. Het debat vindt plaats in de Rode Hoed, Keizersgracht 102, 1015 CV Amsterdam en duurt van 18:30u tot 21:30 uur. De ontvangst, met broodje, is vanaf 17:45 uur.

En voor wie echt niet kan komen: het debat is ook live te volgen via internet. Voor de live stream van het debat ga je naar <https://forum.vvaa.nl>. Het debat zal integraal via dat kanaal worden uitgezonden.

Hopelijk tot morgen!

11 juni 2015

Beste collegae,



De dag na het nationaal debat over de toekomst van huisartsenzorg kijken wij terug op een bijzondere avond. De Rode Hoed bomvol met honderden huisartsen, tientallen bestuurders en experts van voor de huisartsenzorg cruciale organisaties, een minister die de tijd nam voor discussie, een columnist die vlijmscherp de vinger op de zere plek legde (zie bijgaand) en als klap op de vuurpijl de dagsluiting van onze eigen dokters-dominee... Voor iedereen die het (nog eens) terug wil kijken, op <https://forum.vvaa.nl> is het debat integraal te zien. Live keken er gisteravond 4600 mensen/groepen mee met het debat, waarvan 1100 van begin tot eind. De aanwezige pers zorgde weer voor de nodige media-aandacht. En voor de twitteraars: 'Het Roer Moet Om' (#HRMO) was tijdens het debat zelfs 'trending topic' in Nederland.

'Historisch' debat...?

Met recht een bijzondere avond dus. Verschillende aanwezige huisartsen bestempelden het debat na afloop zelfs als ‘historisch’. Hoe complimenteaus ook, de historische betekenis valt voorlopig nog niet vast te stellen en zeker niet voordat het debat resulteert in aantoonbare koerswijzigingen. Toch is er gisteravond wel degelijk belangrijke winst geboekt. Politiek en verzekeraars hebben wezenlijke toezeggingen gedaan.

Zo gaf minister Schippers aan een einde te willen aan de machtsongelijkheid tussen zorgverzekeraars en huisartsen. Ook wat het terugdringen van de bureaucratie betreft vindt ze dat er vaart gemaakt moet worden. De verzekeraars committeerden zich aan het fors terugdringen van de administratieve last. En schaarden zich allen achter de stelling dat zij onvoldoende in staat zijn de kwaliteit van de zorgverleners te beoordelen. De inhoudelijke kwaliteitsmeting moet overgelaten worden aan de beroepsgroep zelf, beaamden ze. NHG en Ineen, op hun beurt, gaan zich inzetten voor een herijking van bestaande interne kwaliteits- en registratiesystemen, zoals minder en periodiek wisselende indicatoren en gebruik maken van spiegelinformatie.

Als Actiecomité vinden we het van het grootste belang om te zorgen dat die woorden ook worden omgezet in daden. Daarom gaan we komende week allereerst (letterlijk) de film nauwgezet terugdraaien en alle gedane toezeggingen zwart-op-wit zetten. Zodat we onze aanjagende en bewakende rol goed kunnen spelen komende maanden. Volgende week hebben we naar verwachting een goede samenvatting van de gedane toezeggingen gereed, uiteraard sturen we die dan ook naar jullie.

Zomerakkoord

Maar er is meer. Want Schippers nam ter plekke onze deadline over dat er voor 1 oktober een akkoord moet liggen. Een akkoord dat de machtsongelijkheid beëindigt en de bureaucratie terugdringt. Zij wil daar aanjager van zijn. En de LHV, de NHG en Ineen nemen de rol op zich om de partijen – inclusief zorgverzekeraars, VWS, de ACM en de NZa – voor eind juni om tafel te krijgen. Daarmee start dan een proces dat gedurende de komende maanden moet leiden tot een ‘Zomerakkoord’, zoals wij het maar zijn gaan noemen. De totstandkoming van dit Zomerakkoord zullen we uiteraard vanuit het Actiecomité nauwgezet monitoren.

De uiteindelijke inhoud van het Zomerakkoord is bepalend voor hoe wij allen, als huisarts, dit najaar het contracteringsproces 2016 met de zorgverzekeraars voor 2016 in gaan. Voor iedere ondertekenaar zou – in onze ogen – de geest van het Manifest leidend moeten zijn in die standpuntvorming.

Tot slot

Afsluitend willen we jullie allemaal van harte bedanken voor jullie komst naar, of het volgen van het debat, voor jullie vele steunbetuigingen en donaties en voor het samen gecreëerde gevoel dat we daadwerkelijk met iets bijzonders bezig zijn: het terugkrijgen van de regie op ons mooie vak en de kwaliteit van de patiëntenzorg.

Met elkaar gaan we het roer echt om krijgen
19 juni 2015
Beste collegae,

We hebben stormachtige weken achter de rug, zoals jullie vast gevolgd zullen hebben. Tijdens het nationale debat in de Rode Hoed hebben we onze noodkreet over de huisartsenzorg nogmaals oorverdovend laten doorklinken. En het lijkt of er geluisterd gaat worden....! Dat zeggen we voorzichtig, want er moeten nog belangrijke stappen gezet worden. Deze zomer zal daar duidelijkheid over moeten gaan bieden.

De route richting Zomerakkoord

We meldden jullie het vorige week al, daags na het debat: minister, zorgverzekeraars en beroepsverenigingen hebben in de Rode Hoed tal van toezeggingen – soms hele, soms halve – uitgesproken. Over de mogelijkheid om gezamenlijk te onderhandelen, over het terugdringen van de bureaucratie en over een zinniger vorm van kwaliteitsmeting. We hebben alle beloften nauwgezet geregistreerd – waarover straks meer – en we gaan ze er de komende maanden telkens aan herinneren.

En daar hebben we al snel een eerste gelegenheid toe. Want – eveneens een belangrijke vrucht van het debat – alle betrokken partijen komen op 1 juli bijeen voor de start van een reeks besprekingen die moeten leiden tot een akkoord op 1 oktober over de verbetering van de positie van de huisarts. En met alle partijen bedoelen we ook echt alle besluitkrachtige partijen: de verzamelde zorgverzekeraars, het ministerie van VWS, de LHV, het NHG, Ineen, de ACM en de NZa.

Als Het Roer Moet Om nemen we op 1 juli de aftrap voor onze rekening. We leggen in duidelijke punten op tafel wat er anders moet voor 1 oktober. Resultaten die we straks ook terug willen zien in de (meerjarige) contracten voor 2016 en verder.

Gedurende de zomermaanden zullen we op gezette tijden vinger aan de pols houden, om te voorkomen dat men afdrijft van de ingezette koers. Een eerste echte toetsing van de voortgang staat voor 1 september gepland. En begin juli praten we jullie in elk geval bij over het verloop van de startbijeenkomst.

Even voor anker...!

Wat betekent dit voor ons allen als huisartsen? Wij adviseren jullie om deze zomer af te wachten met welke resultaten de genoemde partijen gaan komen. De regio Haarlem heeft daar bijvoorbeeld inmiddels al toe besloten: in afwachting van de ontwikkelingen worden er geen CVRM- en astma/COPD-contracten gesloten en het COPD-contract wordt beëindigd.

Wij vragen jullie, als dragende kracht onder het Manifest, om eenzelfde positie te kiezen. Anker uit en wachten op ander tij. En we vragen jullie om die stellingname ook uit te dragen naar collega's in de eigen regio, naar de zorgverzekeraars

en naar de betrokken zorggroepen.

Terugkijken op het debat

Zoals gezegd, we hebben alle tijdens het Rode Hoed-debat gedane beloften en verwachtingen nauwgezet geregistreerd. Belangrijk, want daarmee kunnen we de partijen scherp houden. We hadden jullie vorige week beloofd met een overzicht te komen van de belangrijkste uitspraken van de diverse partijen; die tref je bijgaand aan. Maar voor een vollediger beeld - letterlijk - van wat er gezegd is, hebben we het beeldmateriaal dat gedraaid is van de avond in een aantal overzichtelijke fragmenten teruggebracht. Die staan vanaf vandaag op onze site, www.hetroermoetom.nu. Daarbij gaat het om:

- 1) Compilatie: in 15 min een overzicht van het totale debat (3 uur)
- 2) Opening en column Marc Chavannes
- 3) Het debat over de mededinging
- 4) Bijdrage minister Schippers
- 5) Het debat over bureaucratie
- 6) Het debat over kwaliteitsmeting
- 7) De afsluiting (Dominee Gremdaat)

Met deze videofragmenten houden we de herinnering scherp vast van wat er op 10 juni gezegd is. En kunnen we ook de betrokkenen er zo nodig aan herinneren...

Tot slot

Over herinnering vast houden gesproken, gaan we de komende weken ook gebruiken om onze website aan te vullen met extra informatie over wat er afgelopen maanden allemaal gebeurd is en het publieke debat dat dat losgemaakt heeft. Zodat we ons met elkaar ook blijven realiseren hoe ver we al gekomen zijn!

Vanuit het Actiecomité wensen we jullie allen een fijne – en vooral ook heel rustige! – zomer toe. Ons punt is afgelopen maanden wel gemaakt, het is nu aan anderen om er wat goeds mee te doen. We houden jullie daarvan op de hoogte!

3 juli 2015

Beste collegae,



Terwijl het zomerseizoen al volop z'n intree heeft gedaan, toch vanuit het Actiecomité nog een allerlaatste update. We willen jullie namelijk graag nog even bijpraten over de 'startbijeenkomst' die 1 juli heeft plaatsgevonden. Afgelopen woensdag is in Utrecht namelijk het startschot gegevens voor een reeks van besprekingen die de gehele zomer door zullen gaan, met alle betrokken partijen, over de thema's van het Manifest en het debat. Een heel belangrijk proces, dat onmiskenbaar voortkomt uit de druk die wij met z'n achtenzeventighonderden de afgelopen maanden hebben weten te zetten op politiek, verzekeraars en beroepsorganisaties.

Onze inbreng

Juist vanwege de sleutelrol die Het Roer Moet Om speelt in de huidige ontwikkelingen, was het heel belangrijk dat we voorafgaand aan de startbijeenkomst zuiver zouden verwoorden hoe wij denken dat het roer om moet. Die veranderpunten hebben we verwerkt in een document dat vooraf naar alle deelnemers is gegaan. Jullie treffen het bijgaand aan. De kern is dat we verandering willen op drie gebieden: een gelijkwaardige positie van huisarts en verzekeraar; wegsnijden van de administratieve overlast en zinvolle kwaliteitsmeting. Elk gebied hebben we concreet gemaakt door een reeks gewenste veranderpunten te noemen. Niet als afvinklijstje - daar zij we namelijk niet van - maar wel om de koers uit te zetten die wij voor ogen hebben.

De start

De startbijeenkomst vond plaats in dezelfde constructieve sfeer als het Rode Hoed-debat. De beroepsorganisaties LHV, NHG en Ineen, die de handschoen hebben opgepakt, voerden gedrieën het voorzitterschap. Alle aanwezige organisaties waren op hoog niveau vertegenwoordigd: het ministerie van VWS, de grote zorgverzekeraars, Zorgverzekeraars Nederland, de ACM, de NZa, de NPCF. Alom is de overtuiging inmiddels ingedaald dat er wat moet veranderen en dat daar nu ook het momentum voor is!

Dat betekent niet dat het allemaal op een zomerse achternamiddag geregeld is. Er zullen ongetwijfeld nog bezwaren opdoemen, technische problemen en lastige keuzes. Ook zal beslist niet alles op onze 'peildatum' 1 oktober geregeld zijn. Maar de koers is wel uitgezet voor een serieuze aanpak van de problemen waar we mee te maken hebben. Er zijn drie werkgroepen op pad gestuurd, op de drie genoemde gebieden. Ook de VPH en de IGZ - beiden nog niet vertegenwoordigd bij de startbijeenkomst - zijn gevraagd daarbij aan te haken.

Begin september komen de werkgroepen terug met de voorlopige versie van hun verbeteringsplannen en -afspraken. Aan ons als huisartsen de taak om die resultaten dan te leggen naast wat wij zelf als doelen geformuleerd hebben. Om vervolgens te beoordelen wat dit betekent voor de onderhandelingen met de verzekeraars voor 2016 en verder.

Onderhandelen met verzekeraars?

Regelmatig komt vanuit huisartsen zelf de vraag op of praten met verzekeraars echt uit den boze is tot oktober. Ons antwoord daarop is eenvoudig: kan je een contract sluiten met je verzekeraar waar jij helemaal tevreden over bent, dan moet je dat natuurlijk niet nalaten. Zo niet, wacht dan vooral af welke landelijke resultaten er geboekt worden in het Zomerakkoord. Overigens was dat ook letterlijk het antwoord dat minister Schippers op deze vraag gaf toen ze laatst te gast was op een ledenraadbijeenkomst van de LHV.

Voor regionale afspraken over ketenzorg voor de komende jaren geldt wat ons betreft ongeveer hetzelfde devies: voer - via de gemandateerde vertegenwoordigers – vooral de onderhandelingen over een gewenst contract voor 2016 en verder.

Maar ga alleen akkoord als je geheel tevreden bent en de afspraken passen in de geest van het Manifest. Verder, heel belangrijk: laat in die afspraken in alle gevallen ruimte voor aanpassingen op basis van de te verwachten resultaten van het Zomerakkoord.

Rest ons jullie allen een goede zomer toe te wensen. Wij melden ons weer zodra er nieuws is op het gebied van het Zomerakkoord, waarschijnlijk begin september.

07 September 2015

Beste collega's,

De zomer is voorbij. Dat is niet alleen aan het weer te merken, maar ook aan het einde van de relatieve windstille rond onze gezamenlijke actie 'Het Roer Moet Om'. Vanaf half maart hebben we een turbulentie in en om de huisartsenwereld weten op te bouwen die in juni zijn voorlopig hoogtepunt bereikte met een debat in de Rode Hoed in Amsterdam, waar – kort samengevat – iedereen die wat te zeggen heeft over de toekomst van de huisartsenzorg zich committeerde aan de drie belangrijkste eisen uit ons Manifest: een gelijkwaardige onderhandelingspositie met verzekeraars, zinvolle kwaliteitsmeting en een dikke streep door de fnuikende bureaucratie.

Van Rode Hoed naar Zomerakkoord

Die historische eensgezindheid in de Rode Hoed leidde tot iets wat tot voor kort volstrekt ondenkbaar was: vertegenwoordigers van minister Schippers (VWS), bestuursvoorzitters van alle grote verzekeraars, de voorzitter van Zorgverzekeraars Nederland, topmensen van de ACM, de NZa, de NPCF en uiteraard de voorzitters van beroepsorganisaties LHV, NHG en Ineen kwamen begin juli bijeen in Utrecht samen om te praten over onze drie eisen en hoe die te realiseren. Al met al moet dit uitmonden in een 'Zomerakkoord', dat 1 oktober klaar en aan ons als huisartsen gepresenteerd moet zijn.

Dit bestuurlijk vergaderproces, opgesplitst in drie werkgroepen rond de drie thema's, heeft de hele zomer voortgeduurd. Als Actiecomité hebben we bewust geen zitting genomen in de werkgroepen zelf; we willen het uiteindelijke resultaat ongebonden kunnen beoordelen en aan jullie als ondertekenaars kunnen voorleggen. Wel hebben we tijdens de startbijeenkomst ruimschoots gelegenheid gekregen en genomen om de drie eisen uit het Manifest nader toe te lichten en uit te werken. En hebben we gaande het proces op meerdere momenten vinger aan de pols gehouden over de voortgang. Daar houden we vooralsnog wat gemengde signalen uit over. Over de gehele linie zijn de intenties oprecht om tot resultaat te ko-

men en op sommige gebieden lijkt al wezenlijke vooruitgang te worden geboekt. Maar andere onderwerpen lijken vooralsnog vooral heel weerbarstig.

Komende week wordt spannend, want dan zullen de eerste voorlopige resultaten uit de drie werkgroepen aan ons als Actiecomité gepresenteerd worden. Aan ons als huisartsen de taak om die resultaten dan te leggen naast wat wij zelf als doelen geformuleerd hebben. Die input vanuit ons Actiecomité wordt dan weer gebruikt om – met nog enkele weken te gaan tot 1 oktober – waar mogelijk en nodig het Zomerakkoord nog aan te scherpen.

En dan?

Als eind september het uiteindelijke akkoord het licht ziet, zullen wij als comité de inhoud meteen toetsten aan de uitgangspunten van ons Manifest en te beoordelen wat dit betekent voor de onderhandelingen met de verzekeraars voor 2016 en verder. De inhoud van het akkoord en onze analyse ervan zullen we uiteraard ook zo snel mogelijk delen met jullie. Om in nader te bepalen vorm uiteindelijk gezamenlijk een eenduidige conclusie te trekken.

Contracten 2016

Ondertussen beginnen zorgverzekeraars contact te zoeken over de contracten voor 2016. Zo heeft de CZ Groep zijn portal inmiddels opengezet en is ook Achmea/ZK al volop aan het ‘sonderen’. We krijgen nogal wat vragen over hoe je als huisarts op te stellen in dit contracteringsproces, nu de Zomerakkoord-onderhandelingen nog in volle gang zijn. Ons advies is niet veranderd: het lijkt ons - naast een constructieve opstelling - verreweg het verstandigst te wachten met tekenen op de uitkomsten van het Zomerakkoord.

Het Roer blijft zich roeren

Tegelijkertijd blijft Het Roer Moet Om actief de boodschap van het Manifest uitdragen op allerlei gelegenheden binnen en rond de huisartsenwereld. Zo krijgen we die gelegenheid tijdens de Algemene Ledenvergadering van Ineen, op 16 september, en daags erna op het Jaarcongres van Praktijkverpleegkundigen en Praktijkondersteuners.

Tot slot

De lome zomerwarmte heeft ons ook de gelegenheid gegeven om in alle rust terug te kijken op de paar maanden ervoor en te beseffen wat een zevenmijlsschreden we in korte tijd gezet hebben. Van genegeerde en genuileerde beroepsgroep naar een serieuze, invloedrijke gesprekspartner en aanjager van de hoognodige verandering. En dat allemaal dankzij de massale ondertekening van het Manifest van Bezorgde Huisarts, dat nog steeds het fundament vormt onder onze invloed. Het kan dus niet vaak genoeg gezegd worden: alle stappen die we hebben weten te zetten en alle resultaten die we komende periode hopen binnen te slepen; allemaal ondenk-

baar zonder jullie steun. Onze oprechte dank daarvoor!

11 September 2015

Beste collega's,

Zoals beloofd in de vorige nieuwsbrief, even een snelle update. Afgelopen woensdag hebben we als Actiecomité een eerste inkijk gehad in hoe eind september het Zomerakkoord eruit zal gaan zien. Het Zomerakkoord, zoals inmiddels vast bekend, moet het onderhandelingsresultaat worden van alle rond de huisartsenzorg betrokken partijen afgelopen zomermaanden (inmiddels ook inclusief VPH) om te voldoen aan onze eisen uit het Manifest van de Bezorgde Huisarts: gelijkwaardige onderhandelingen, een streep door de bureaucratie en zinvolle kwaliteitsmeting. Met nog ruim twee weken werk te gaan worden de contouren van dit akkoord wel duidelijk. Omdat het echter nog volop in onderhandeling is hebben alle betrokken partijen afgesproken – en wij dus ook – om de details nog binnenboord te houden.

Forse vooruitgang

Wat kunnen we jullie dan nu wel melden? Goed nieuws en minder goed nieuws. Het goede nieuws is dat, zoals het er nu uitziet, op twee van onze drie punten – ongelijkwaardigheid en bureaucratie – forse vooruitgang is geboekt. Het roer lijkt daar echt om te gaan, voor een deel zelfs al meteen merkbaar vanaf oktober!

Geschrokken

Minder goed nieuws is dat de minste vooruitgang is geboekt op het dossier waar onze eigen beroepsorganisaties leidend in zijn: kwaliteitsmeting/verantwoording. We zijn eerlijk gezegd geschrokken van het gebrek aan besef dat de beroepsgroepsorganisaties zelf, juist op dit onderwerp, het roer stevig om moeten gooien. In de komende weken moeten alle zeilen worden bijgezet om tot werkelijke koersverandering te komen.

Hoe verder?

Op 30 september wordt het Zomerakkoord vastgesteld. Uiteraard zullen we dat zo snel als mogelijk met jullie delen. Inclusief onze visie op hoe dit akkoord zich verhoudt tot de eisen uit het Manifest. In de hoop dat we met z'n 7900-en samen iets hebben weten te bereiken dat jarenlang voor onmogelijk werd gehouden: dat het roer om gaat in de huisartsenzorg.

19 September 2015

Beste collega's,



Vandaag belangrijk nieuws dat we jullie niet willen onthouden.

De ACM kondigt in de NRC aan dat ze per direct het handhavingsbeleid rond

mededinging in de eerstelijnszorg wijzigt: samenwerking tussen zorgverleners mag, zolang het de andere partijen niet dupeert. Is er dan toch sprake van een overtreding in de ogen van de ACM dan volgt in eerst een waarschuwing.

Een wijziging die niet los te zien is van de druk die wij als bijna 8000 huisartsen de afgelopen maanden hebben uitgeoefend. Reden voor ons om vandaag ook meteen naar buiten toe te reageren. Hieronder onze reactie, die inmiddels door verschillende media is overgenomen.

Huisartsen krijgen bij de mededingingsautoriteit het roer om

Haarlem, 19 september 2015 - Met de aankondiging vandaag van toezicht-houder ACM dat de handhaving van de Mededingingswet voor de eerstelijnszorg goeddeels losgelaten wordt, komt vooralsnog een eind aan desastreus beleid van jaren. De ACM erkent nu openlijk dat haar beleid de laatste jaren innovatie en initiatieven in de zorg heeft verstikt. Het actiecomité Het Roer Moet Om, dat in een half jaar ruim twee derde van de Nederlandse huisartsen wist te mobiliseren tegen het juk van de Mededingingswet, juicht de stap toe. “Het roer is klaarblijkelijk om bij de ACM. Men ziet nu in dat juist samenwerking onmisbaar is voor goede huisartsenzorg, en niet concurrentie. Daarom moeten we ook helemaal weg uit de Mededingingswet. Dat moet de volgende stap zijn” aldus huisarts Peter de Groof van het actiecomité.

Al jaren zuchten de huisartsen onder het juk van de ACM die hoge boetes zette op onderlinge afstemming van zorg tussen huisartsen. Ook gezamenlijk onderhandelen met zorgverzekeraars werd door de ACM verboden, waardoor de individuele huisartsen in onmogelijke onderhandelingspositie kwamen ten opzichte van de vier grote zorgverzekeraars in Nederland. Die koers verlaat de ACM dus per vandaag. De Groof: “Goed dat men nu tot inkeer komt. Maar zorgelijk dat daar eerst massaal protest van huisartsen voor nodig was.”

De heroverweging van het handhavingsbeleid van de ACM komt rechtstreeks voort uit het nationaal debat over de huisartsenzorg dat Het Roer Moet Om afgelopen juni organiseerde. Minister Schippers van VWS erkende daar ook dat samenwerking tussen huisartsen gewoon mogelijk moet kunnen zijn.

1 Oktober 2015

Beste collega's,



Vandaag is het 1 oktober: de voor de zomer al aangekondigde ‘peildatum’ waarop we het resultaat van de onderhandelende Zomerakkoord-partijen zouden leggen naast onze eisen uit het Manifest.

Gisteren schoof het Actiecomité daarom aan bij de onderhandelende partijen om de bijna-definitieve teksten met elkaar te bekijken. Van de inhoud kunnen we nog geen details prijs geven; een gezamenlijk presentatie door de onderhandelings-

partners staat voor komende maandag (5 oktober) gepland. Maar één schot voor de boeg willen we wel alvast lossen. Want, wat jarenlang door ons allen voor onmogelijk gehouden werd, gaat nu toch echt lukken: het roer om in de huisartsenzorg! Op alle drie de eisen uit het Manifest – gelijkwaardigheid, het mes in de bureaucratie en zinvolle kwaliteitsmeting – zal komende maandag een wezenlijke koerswijziging gepresenteerd worden.

Over die verwachte uitkomst zijn wij niet alleen enorm verheugd, we zijn zelfs verbluft dat het in zo'n korte tijd gelukt is om het systeem te kantelen. Als beweging van bijna 8000 huisartsen hebben we voor elkaar gekregen dat alle betrokkenen rond ons vak nu akkoord zijn met eisen die - toen we ze in maart op de deuren van VWS spijkerden - zeer urgent waren maar tegelijkertijd ook utopisch ver weg leken. Samen hebben we de krachten en machten in en rond de huisartsenzorg duidelijk weten te maken dat het zo niet langer verder kan. Dat de kwaliteit van onze zorg, het belang van onze patiënt en de trots op ons vak hier echt in het geding zijn. En dat het vijf voor twaalf is. Die boodschap is nu ter harte genomen. En daar mogen we onszelf maandag met z'n 8000-en heel oprecht mee feliciteren.

Niet toevallig verscheen er deze week in opinieweekblad De Groene Amsterdammer een reconstructie van de totstandkoming van onze beweging. Voor het geval je die gemist hebt is die hier te lezen. Ook de column van mediaprofessor en journalist Marc Chavannes, afgelopen week in NRC, is het nalezen waard.

Tot slot, bij al het optimisme over de doorbraak die komende maandag aanstaande is, past ons als roergangers één kanttekening: schitterend dat het roer om gaat, maar nog belangrijker is dat het om blijft. Zeker komende maanden zullen we daar samen scherp op moeten zijn. Maar nu eerst: uitkijken naar komende maandag. Zo snel mogelijk na presentatie zullen we jullie bijpraten over de details.

Wij kijken er naar uit!

5 Oktober 2015

Beste collega's,



Vandaag is het een feit. Het roer in de huisartsenzorg is om. Het vanmiddag gepresenteerde 'Zomerakkoord', waar we jullie vorige week al voorzichtig de contouren van schetsten, richt zich volledig op de eisen in ons manifest: het mes in de verlamdende bureaucratie, een eenvoudiger en zinvoller kwaliteitssysteem en een gelijkwaardiger verhouding tussen huisarts en verzekeraar. En op alle drie de punten is sprake van een wezenlijke omslag. We lopen ze kort even langs, inclusief onze eerste reactie per punt. Voor wie meer achtergrond wil, kan hier het gehele document lezen. De LHV heeft de hoofdlijnen bovendien vervat in een aansprekend animatiefilmpje.

Bureaucratie

Het Zomerakkoord bevat veel concrete en effectieve maatregelen om de onzinnige bureaucratie in de huisartsenpraktijk fors terug te dringen: uniforme formulieren, geen overbodige verhaalformulieren, zoveel mogelijk alleen een verwijfsbriefje, noem maar op. Als actiecomité zijn we tevreden over de maatregelen die het Zomerakkoord op dit punt bevat. Maar: bureaucratieën zijn weerbarstig. Ze vallen vaak snel in de oude plooiën terug. Als huisartsen zullen we dit komende tijd scherp in de gaten houden. Bij de minste signalen van terugval zullen we wederom in actie moeten komen.

Kwaliteit

Ook wat betreft de oeverloze kwaliteitsmetingen zijn forse stappen gezet: het verstikkende controlesysteem met honderden indicatoren maakt plaats voor een beperkt aantal zinnige indicatoren die wel betekenisvol zijn voor kwaliteit. En er komt een nieuwe kwaliteitsaanpak die gericht is op het stimuleren van kwaliteit binnen de beroepsgroep. In plaats van controleren en straffen wordt ingezet op kwaliteitsbevordering en kwaliteitsondersteuning. De winst van dit alles is een gemotiveerde zorgprofessional, in huisartsenpraktijken die structureel met kwaliteitsverbetering bezig willen zijn. Ook dat is winst voor de patiënt.

Gelijkwaardigheid

Twee weken terug hebben we jullie al bericht over de eerste doorbraak: de aankondiging van toezichthouder ACM om per direct het repressieve dreigbeleid ten aanzien van samenwerkende huisartsen op te schorten en in te ruilen voor een gedoogbeleid, dat samen zorg afstemmen in de wijk en samen onderhandelen met de verzekeraars mogelijk maakt. Met die stap wordt de gelijkwaardigheid tussen zorgverzekeraars en huisartsen grotendeels hersteld. Er komt nu weer ruimte voor innovatie en ontwikkeling. Bijvoorbeeld wijkprojecten, nieuwe zorginitiatieven dicht bij de patiënt en verplaatsen van ziekenhuiszorg naar huisartsenzorg. Dat is allemaal winst voor de patiënt. Maar: het is nog steeds een tijdelijke en geen principiële maatregel. Ons standpunt blijft dat de huisartsenzorg niks te zoeken heeft in de mededingingswet. Samenwerking is de basis van de huisartsenzorg, niet concurrentie. Dus, ondanks de mooie omslag bij ACM en minister Schippers: we zijn er op dit punt nog niet!

De geest van het akkoord

Al met al vinden wij de betekenis van het Zomerakkoord voor zowel huisartsen als patiënten groot. De geest van dit akkoord is immers dat we terug gaan van het dictaat van het geld naar het primaat van de patiënt, van papieren realiteit naar de werkelijkheid in de spreekkamer en van krampachtige controle naar kwaliteitsverbetering vanuit vertrouwen.

Voor nu, vandaag, staan we als actiecomité vooral even stil bij wat we met elkaar

bereikt hebben. Verbluft en trots op het resultaat dat we met z'n 8000-en tewegg hebben gebracht. Niet om op onze lauweren te gaan rusten - in tegendeel - maar om ons te realiseren hoe sterk we met elkaar zijn als we samen de schouders eronder zetten. Gefeliciteerd allemaal!

16 Oktober 2015

Beste collega's,

Anderhalve week na presentatie van het Zomerakkoord kijken we nog steeds in verwondering om naar wat we met z'n allen bereikt hebben. Zeker als je de publicitaire oogst ziet. Voor wie wil nagenieten: op www.hetroermoetom.nu een onvolledig maar uitgebreid overzicht. Alle grote dagbladen en de belangrijkste nieuwsrubrieken op radio en TV besteedden prominent aandacht aan het 'Zomerakkoord' en 'de overwinning van de huisartsen'. Een prachtige overwinning, op het conto te schrijven van bijna 8000 Nederlandse huisartsen. En, extra speciaal: een overwinning zonder verliezers....!

Het vervolg

Al te veel tijd om stil te staan en om te kijken is er echter niet. We moeten zorgen dat de mooie, maar prille resultaten ook daadwerkelijk in praktijk gebracht worden, Dat kan niet zonder de alertheid van elke individuele huisarts. Met z'n allen moeten we de concrete effecten van het Zomerakkoord in het veld kritisch volgen. Zodat het roer ook daadwerkelijk om blijft.

Daarnaast is er ook op bestuurlijk niveau nog veel werk te doen en kritisch te volgen. Hoe gaat dat proces nu verder? De komende periode blijft de stuurgroep, die verantwoordelijk was voor het opstellen van het Zomerakkoord, bestaan. In december komt ze weer bijeen om de voortgang op de drie deelgebieden te monitoren. De werkgroepen Samenwerking & Gelijkwaardigheid en Bureaucratie zetten hun werk voort zoals omschreven in het Zomerakkoord. Voor het deelgebied Kwaliteit, waarop nog veel werk te verrichten is, komt een andere aanpak.

Kwaliteit over een andere boeg

Het deelgebied Kwaliteit krijgt een speciale taskforce, bestaande uit bestuurders en directeurs van LHV, NHG, Ineen, verzekeraars en VWS. Ook ons Actiecomité is in de taskforce vertegenwoordigd. Aan deze club de taak om een kwaliteitsstelsel te ontwikkelen dat voldoet aan waar het Manifest toe oproept: een zinvol kwaliteitsstelsel. Daartoe wordt het onderwerp verdeeld over vier deelonderwerpen - Basiskwaliteitseisen, Inhoud, indicatoren, Basiskwaliteitseisen service en Patiënt ervaringen - elk met een eigen werkgroep.

Al met al een consciëntieuze aanpak die Het Roer Moet Om toejuicht. Als extra stimulans heeft Het Roer Moet Om een aantal strakke uitgangspunten geformuleerd.

muleerd, waar het vernieuwde kwaliteitssysteem aan zou moeten voldoen. Om het proces alvast richting te geven en tegelijkertijd ook als houvast voor huisartsen in de alledaagse praktijk. Hoe het kwaliteitsbeleid over een andere boeg zou moeten lees je hier.

De ACM en de LHV

Daarnaast hebben we een zorg te delen over de voortgang rond de Mededingingswet. Zoals eerder gemeld, kondigde de ACM eind september publiekelijk aan dat het de facto een einde maakt aan het desastreuze handhavingsbeleid rond mededinging in de eerstelijnszorg. Die aankondiging deed bestuursvoorzitter Chris Fontein eerder die maand ook al in de beslotenheid van de stuurgroep, om er in dat gezelschap aan toe te voegen dat ook het ‘Toezeggingsbesluit’ uit 2012 zou worden ingetrokken. Dit besluit legde de LHV in feite aan de leiband van de toezichthouder en de verzekeraars. Een ‘complianceprogramma’ werd ingesteld om LHV-medewerkers en –bestuurders te drillen in mededingingsdenken, te dwingen elkaar te controleren en om verzekeraars het laatste woord over notulen en nieuwsbrieven te geven...

Wij vinden het van cruciaal belang dat de LHV zo snel mogelijk van die banvloek verlost wordt. Echter, de mondelinge mededeling van Fontein heeft nog geen schriftelijk vervolg gekregen. Weet dat we er als Actiecomité bovenop zitten om te zorgen dat die er zo snel mogelijk komt!

Om kort te gaan, we hebben veel bereikt, maar klaar zijn we nog niet. We blijven jullie op de hoogte houden van nieuwe ontwikkelingen!

3 November 2015

Beste collega's,



Terwijl de uitkomsten van het Zomerakkoord op het gebied van Samenwerking & Gelijkwaardigheid en Bureaucratie al volop worden uitgewerkt, eist het deelgebied Kwaliteit momenteel alle aandacht op van het actiecomité.

Aanschuiven als aanjager

Zoals jullie weten kende de Zomerakkoord-werkgroep Kwaliteit een moeizaam traject, met dito resultaat. Om te zorgen dat er snel een zinvol heringericht kwaliteitssysteem staat, gaan er nu vier werkgroepen aan de slag. Die splitsen het containerbegrip ‘kwaliteit’ op in de onderwerpen Basiskwaliteitseisen professional, Indicatoren, Basiskwaliteitseisen praktijkorganisatie en Patiëntervaringen. In de werkgroepen neemt, naast de beroepsorganisaties, de verzekeraars, NPCF en VWS, ook Het Roer Moet Om zitting.

Deelnemen aan zo’n bestuurlijk proces is nieuw voor ons. Toch denken wij dat onze actieve betrokkenheid noodzakelijk is om dit proces vlot getrokken te krijgen.

We hebben sterk het gevoel dat nu het moment is om op het dossier Kwaliteit een doorbraak te bewerkstelligen. Een soort nu-of-nooit-gevoel. Dat momentum willen we niet zomaar voorbij laten gaan.

Onze rol in dit proces zal echter blijven zoals die de afgelopen zeven maanden was: die van aanjager en vertolker van het praktijkgeluid. Als kompas hanteren we de uitgangspunten – zie vorige nieuwsbrief – waaraan een vernieuwd kwaliteitsstelsel wat ons betreft moet voldoen. Uitgangspunten die rechtstreeks voortkomen uit ons Manifest. Uiteindelijk is alles er op gericht om maart volgend jaar een nieuw kwaliteitsstelsel uitgewerkt te hebben.

Chronische zorg over stag

In het verlengde van de visie op kwaliteit van Het Roer Moet Om ligt ook de visie op de chronische zorg. Die is rijp voor vernieuwing, vindt het actiecomité. Chronische zorg moet niet in ziektegerichte ketens worden georganiseerd, maar in brede programma's, zoals voor ouderenzorg. Inmiddels ontstaan hier op verschillende plaatsen in het land goede voorbeelden van. Het zou goed zijn als die via beroepsorganisaties breder gedeeld worden, zodat we ons voordeel met elkaars kennis kunnen doen.

Ander vaarwater, zelfde koers

Al met al vraagt deze periode andere activiteiten van ons, in ander vaarwater. Wellicht minder actiegericht, maar voor de laatste duw in de goede richting wel cruciaal. Velen van jullie hebben ons werk de afgelopen maanden ondersteund, met aanmoedigingen en steunbetuigingen, maar ook met donaties. Ook voor de komende periode zullen we die morele én financiële steun hard nodig hebben. Allereerst voor kosten die we maken aan acties, website en communicatie. Maar waar tot nu toe geen van de comitéleden compensatie wenste voor zijn inzet, willen we nu de leden die deelnemen aan de werkgroepen via een vacatievergoeding in staat stellen hier aan deel te nemen.

Dus: hecht je er belang aan dat wij komende maanden doorgaan met het waar maken van wat er staat in ons Manifest, steun ons dan alsejblijft met een donatie. Dat kan op rekeningnummer NL62RABO 0303 8458 13, ten name van Bots e/o Hendriks. Alvast onze hartelijke dank!

17 December 2015

Beste collega's,



Met weken van jaaroverzichten in aantocht, is ook voor Het Roer Moet Om het moment daar om terug te kijken op een roerig jaar. In maart stonden we met een handjevol artsen, een manifest en wat spijkers voor een donker en dicht Ministerie van VWS. Twee dagen later hadden ruim 2000 huisartsen onze vastgenagelde

noodkreet onderschreven. Nog twee dagen later waren dat er 5000. Om in no time door te groeien naar ruim twee derde van alle huisartsen in Nederland.

Het kan niet genoeg benadrukt worden dat alles wat we sinds maart gedaan hebben – nachtelijke acties, media-optredens, een ‘bloemlezing’ van misstanden, een aanbieding in de Tweede Kamer, een nationaal debat in de Rode Hoed, het aanjagen van het Zomerakkoord – letterlijk onbestaanbaar was geweest zonder die massale steun. Bewindspersonen, Kamerleden, verzekeraars, beroepsverenigingen, journalisten: hun ogen, oren en deuren gingen open omdat ze die oorverdovende bezorgdheid niet konden negeren. Daarmee is 2015 voor ons het jaar van de huisarts die is opgestaan. Voor zijn vak en voor de patiënt.

En met resultaat. Het Zomerakkoord dat begin oktober het licht zag was een formidabele doorbraak op alle punten van het Manifest: het doorbreken van de ongelijkwaardigheid, het opheffen van het verlamdende toezeggingsbesluit, een streep door de absurde bureaucratie en een marsroute richting zinvolle kwaliteitsmeting. Als huisartsen van Nederland mogen we bijzonder trots zijn dat we dat – in zo korte tijd – hebben weten af te dwingen!

Zorg

Toch eindigt ons verhaal daar niet. Met die terechte trots is ook een fase begonnen van oprechte zorg. Zorg over de concrete invulling, uitwerking en naleving van de Zomerakkoord-afspraken. Natuurlijk, het omgooien van het roer betekent niet onmiddellijk een andere koers. Zoals de veranderende vaarrichting van een mammoettanker pas na enige tijd zichtbaar wordt, zo geldt dat ook voor de huisartsensector. Maar dan moet het wel zichtbaar worden. En de scherpste om de uitkomsten van het Zomerakkoord te bewaken is er alleen bij ons, de huisartsen zelf. Hoe gaan de verzekeraars om met contractering? Hoe hard zijn de vorderingen op het terugdringen van bureaucratie? Wat doen onze beroepsverenigingen daadwerkelijk om hun visie op kwaliteit en op chronische zorg te vernieuwen, gedragen te krijgen in hun verenigingen en bestuurlijk vast te leggen?

Chronische zorg

Juist ook die visievorming binnen de beroepsvereniging moet aangejaagd worden. Het Roer Moet Om stelde daarom afgelopen oktober de Visie op kwaliteit op, die we al eerder met jullie deelden. Voor chronische zorg is zo’n visie echter evenzeer noodzakelijk. Juist hierin toont zich immers het productdenken, die huisartsenzorg devalueert tot ‘wasstraat-zorg’. Daarom heeft het actiecomité ook een Visie op chronische zorg opgesteld, met daarin tien uitgangsprincipes voor een generalistische aanpak van de chronische zorg. Samen met de kwaliteitsvisie zal dit document aan de orde moeten komen in de eerstvolgende ledenvergaderingen van LHV, Ineen, NHG, VPH..

Jaar van zichtbare verandering

Kortom: was 2015 het jaar van het opstaan van de huisarts, 2016 moet het jaar worden van de zichtbare verandering voor de huisarts. Het jaar waarin woorden daden moeten worden.

Wij vinden dat, ook voor een mammoettanker, een half jaar lang genoeg is om de goede koers te vinden. We verwachten dus concreet en merkbaar resultaat vanaf april 2016. Dat betekent: gelijkwaardige onderhandelingen, reële administratieve lasten, een slank en robuust kwaliteitssysteem en een sterke, vastgelegde visie op chronische zorg. Die ontwikkeling gaat Het Roer Moet Om met argusogen volgen.

Kompas

Als actiecomité zien we ons als aanjager en waakhond van dat proces. Alle betrokken partijen moeten laten zien dat het ze echt menens is. Om de benodigde vorderingen goed te kunnen volgen komen we daarom in januari al met een concrete checklist, die we ook met jullie zullen delen. Een kompas, om te zien of de tanker zijn koers daadwerkelijk verlegt. Zodat we waar nodig partijen kunnen aanspreken op hun gedane beloften. Allereerst tijdens het tweede Het Roer Moet Om Debat op zaterdag 2 april 2016 in de Jaarbeurs te Utrecht. Daarnaast hebben we deze week van alle bij het Zomerakkoord betrokken partijen de toezegging gekregen dat alle belangrijke resultaten die komende maanden worden geboekt, met terugwerkende kracht zullen worden meegenomen in de contracten voor 2016.

Daarmee gaat onze gezamenlijke strijd een nieuwe fase in. Een met minder prominente zichtbaarheid en wellicht minder in het oog springende acties, maar tegelijkertijd een fase die cruciaal is om werkelijk resultaat te bereiken. En een fase waarin de gezamenlijke druk van achtduizend huisartsen keihard nodig blijft. Wij hopen van harte dat jullie allen ons ook in 2016 volop zullen blijven steunen. Alvast onze dank daarvoor.

21 Januari 2016

Beste collega's,



Allereerst voor jullie allen de beste wensen voor 2016. Laten we hopen dat dit jaar inderdaad, zoals ons Kerstnummer het formuleerde, het 'Jaar van de Zichtbare Verandering' gaat worden!

Zichtbare verandering, dat is precies waar we jullie over willen bijpraten. Momenteel wordt er door vertegenwoordigers uit onze beroepsorganisaties, verzekeraars, patiëntenorganisaties en anderen hard gewerkt om het Zomerakkoord van afgelopen oktober in praktijk te brengen. Op 1 april moet het resultaat er liggen, maar met welk resultaat zijn we als huisartsen nu echt gediend? Wanneer leidt het omgegooid roer ook daadwerkelijk tot een zichtbaar andere koers?

Als actiecomité volgen we de Zomerakkoord-werkgroepen op de voet. Dat geldt uiteraard voor de werkgroepen die zich met 'gelijkwaardige samenwerking' en 'terugdringen bureaucratie' bezig houden. Meer over hun voortgang en resultaten vind je op www.hetroergaatom.nl, de website van de samenwerkende Zomerakkoord-partijen. Bij het derde thema, de kwaliteit van de huisarts en zijn praktijk, participeert Het Roer Moet Om in alle vier de werkgroepen: Basiskwaliteitseisen inhoud, Indicatoren/chronische zorg, Basiskwaliteitseisen service en Patiëntervaringen.

Zes bakens

In december kondigden we jullie al een eigen 'kompas' aan, om de uitkomsten van de werkgroepen Kwaliteit te beoordelen op wezenlijke koerswijziging. Wat ons betreft volgt de gewenste koers de volgende zes bakens:

1. De eindverantwoordelijkheid voor kwaliteitsbewaking ligt bij de beroepsgroep zelf

2. Verzekeraars faciliteren in plaats van controleren huisartsen bij hun continue streven naar kwaliteit

3. Intercollegiale intervisie en betrouwbare spiegelinformatie van patiënten en verzekeraars zijn het fundament van de deskundigheidsbevordering en herregistratie als huisarts

4. Indicatoren moeten valide zijn. Ze moeten bewezen hebben op patiëntniveau de zorg te verbeteren. Indicatoren worden tot een minimum aantal beperkt

5. Praktijkcertificering betekent voldoen aan wet- en regelgeving en veldnormen. Hiermee toont de huisarts aan de kwaliteit voldoende op orde te hebben. Praktijkaccreditering is extra, en daarmee een keuze van de huisarts zelf

6. Zorgprogramma's voor kwetsbare doelgroepen vervangen de huidige ketenzorg. Het opknippen van een patiënt in ziektes stopt.

Beroepsverenigingen: pak je rol!

Vlak voor Kerst werd bekend dat de LHV de door de ACM opgelegde miljoenenboete, vanwege vermeende overtreding van de Mededingingswet, definitief niet hoeft te betalen. Dit bevrijdt de LHV en daarmee de hele huisartsensector van een juk dat samenwerking tussen huisartsen praktisch onmogelijk maakte. Heel goed nieuws dus! Het wordt nu echter wel hoog tijd dat de LHV de volgende stap zet: hoe helpt ze de huisartsen om tot goede regionale samenwerking te komen bij onderhandelingen met verzekeraars?

Als huisartsen hebben we beroepsverenigingen nodig die voorop lopen, die hun nek uit steken. Of het nu om gelijkwaardig onderhandelen gaat, of om radicaal vernieuwen van het kwaliteitssysteem. Wij hebben LHV, VPH, NHG en Ineen gevraagd om onze visie op kwaliteit en chronische zorg te bespreken op hun ledenvergaderingen. Zodat in de hele beroepsgroep de discussie op gang komt over deze belangrijke thema's, met onze vertegenwoordigers als aanjagers van het debat.

De LHV ledenraad heeft het onderwerp inmiddels geagendeerd voor 16 februari.
Huisartsen: benut de ruimte!

Tot slot richt onze belangrijkste oproep zich tot onszelf, als huisartsen en onder-tekenaars van het Manifest. De onderhandelingsruimte die er nu ontstaan is biedt de kans om binnen de eigen regio als collega's samen het gesprek aan te gaan, met de zorgverzekeraars en patiëntenorganisaties. Om tot goede regionale huisartsenzorg te komen en gezamenlijk zorgprogramma's te realiseren. Dus: bundel de collegiale krachten en ga het gesprek aan.

Want, wat zou het mooi zijn als we - met een scherp kompas, met beroepsverenigingen die het voortouw nemen en met huisartsen die de handen ineen slaan - al op 1 april zouden kunnen vaststellen dat 2016 daadwerkelijk het Jaar van de Zichtbare Verandering gaat worden!

PS(ssst): Op zaterdag 2 april gaan we tijdens de Huisartsenbeurs in Utrecht nog één keer met elkaar in debat. Meld je aan voor het publieke Het-Roer-Moet-Om debat en discussieer mee over de gewenste toekomstrichting van ons vak.

8 April 2016
Beste collega's,

Afgelopen zaterdag vond tijdens de Huisartsenbeurs, in de Jaarbeurs in Utrecht, het debat van Het Roer Moet Om plaats. Doel: als huisartsen onderling in HR-MO-stijl kleinschalig van gedachten wisselen over waar het uiteindelijk heen moet met de huisartsenzorg. Het werd een levendig en boeiend debat waar we jullie in een volgende nieuwsbrief graag over bijpraten. Dat geeft ons de gelegenheid de verzamelde input goed te verwerken

Vóór de start van ons debat was er voor de organisaties van 'Het roer gaat om' de gelegenheid om hun vorderingen te presenteren. Dit samenwerkingsverband van beroepsorganisaties, verzekeraars, overheden en toezichthouders werkt sinds oktober afgelopen jaar, in de geest van ons Manifest, aan de noodzakelijke verandering van de huisartsenzorg. Namens hen bood Ella Kalsbeek van de LHV de tussenrapportage aan minister Schippers (VWS) aan. Bovendien werden de geboekte resultaten toegelicht in een kort animatiefilmpje.

Kort samengevat: hoewel er ook oog is voor de weerbarstigheid van sommige verbeterprocessen, zijn de partijen overwegend tevreden over de voortgang.

Half koers?

Zo'n tussentijdse balans is voor ons als actiecomité een belangrijk peilmoment. Liggen we nog op de juiste koers, passend bij het Manifest? Zit er nog voldoende tempo en energie in het proces? Welke resultaten merken we al in de dagelijkse praktijk

Het Roer Moet Om is, terugkijkend op afgelopen half jaar, ook positief over wat er al bereikt is. Zeker op het gebied van het terugdringen van de administratieve verplichtingen is er veel verbeterd. Ook de vernieuwing van het kwaliteitsdenken komt op stoom, is nog niet in het stadium van praktische resultaten, maar de aanzet is goed. Als actiecomité blijven we dit proces dus op de voet volgen.

Grootste vraagteken voor ons is de afspraak om te komen tot een gelijkwaardige onderhandelingspositie van huisartsen en zorgverzekeraars. De ruimte die de ommezwaai van de ACM heeft opgeleverd, zou tot betere samenwerking moeten leiden. Wat is daarvan in de praktijk al merkbaar? Bij de bestuurders van de zorgverzekeringen is het roer wel om, maar die koerswijziging lijkt nog onvoldoende geland bij hun relatiemanagers en onderhandelaars. Ook tijdens ons debat afgelopen zaterdag vingen we geluiden op over moeizaam lopende onderhandelingen rond projecten uit het derde segment (prestatiebeloning en innovatie)...

Mail ons je ervaringen!

De gelijkwaardige positie van huisarts en verzekeraar - prominent onderdeel van ons Manifest - is voor ons een cruciaal punt. Een kritische vinger aan de pols is dus van het grootste belang. Daarom vragen we jullie om jullie recente ervaringen in het contact met de verzekeraars met ons te delen. Bemerkt je meer gelijkwaardigheid in het (onderhandelings)proces? Zijn de rollen aan tafel veranderd? En is er daadwerkelijk sprake van het gezamenlijk vormgeven van zorginhoudelijke afspraken?

Mail ons je positieve en negatieve ervaringen van de afgelopen maanden naar ervaringen@hetroermoetom.nu. Die input hebben we hard nodig om scherp mee te kunnen blijven kijken of het roer wel daadwerkelijk – en in de juiste richting – om gaat. Bij voorbaat onze dank!

10 Juni 2016

Beste collega's,



Het is al weer twee maanden terug dat we tijdens de Huisartsenbeurs het tweede Het Roer Moet Om-debat organiseerden, na het eerste in de Rode Hoed nu een jaar geleden. Een paar honderd huisartsen, waaronder ook velen van jullie, om statafels, druk discussiërend over gelijkwaardigheid als ‘gedeelde medische en financiële verantwoordelijkheid’, of over de geschiktheid van indicatoren ‘om de huisarts op zijn kwaliteit te beoordelen en te onderscheiden’. Een mooie aanblik was het. En met als grootste gemene deler: zelf rekenschap geven over ons handelen, op een manier die recht doet aan de inhoud van ons werk. Goed dat we daar met zovelen hetzelfde over denken. Dank voor de bijdrage van jullie allen!

Ondertussen in ons kielzog...

De wereld rond de huisartsenzorg is ook nu nog steeds volop in beweging. Ver-

mindering van de bureaucratie is voor alle betrokken partijen een serieus punt, waarop echt zeemijlen worden gemaakt. Kijk vooral eens op, www.hetroergaatom.nl, de site van de samenwerkende formele organisaties (voor alle duidelijkheid: wij als actiecomité participeren hier niet in). Daarop zijn alle afspraken over het verminderen van de administratieve lasten te vinden. En binnenkort op die site: de gezamenlijke agenda om tot een verbeterd en realistisch kwaliteitssysteem te komen. Iets voor ons allen om op de voet te blijven volgen. Tot slot kan je ook met je vragen en problemen terecht op www.hetroergaatom.nl. Onze ervaring is dat je snel een adequaat antwoord krijgt.

Nog op volle zee

Hoe merkbaar de vooruitgang ook is; we bevinden ons nog op volle zee, met de haven op 2 dossiers nog buiten het zicht. Welke onderwerpen vragen op dit moment echt onze aandacht?

Allereerst: de gelijkwaardige samenwerking met de verzekeraars. Als Roer Moet Om ontvingen we hardnekkige signalen van menig huisarts dat er op dit punt van vooruitgang nog te weinig te merken is. Reden voor ons om alle huisartsen te vragen hun recente ervaringen met de onderhandelingen met ons te delen, via ervaringen@hetroermoetom.nu. De response tot nu toe toont een beeld van een verbeterde toon van de gesprekken, maar van weinig aanwijsbare echte verandering in gedrag. Veel oud denken, in ‘business cases’, producten, indicatoren. Voor het actiecomité is dit onacceptabel. Dit roer moet echt om. We gaan hier komende maanden richting zorgverzekeraars een stevig punt van maken. Ondertussen aan jullie het verzoek ons jullie indrukken en ervaringen rond de onderhandeling te blijven mailen via ervaringen@hetroermoetom.nu. Die voeding is van groot belang om zorgverzekeraars te bewegen om daadwerkelijk overstag te gaan. Mooie woorden genoeg, er moeten nu concrete daden volgen zodat we merken dat de koers werkelijk wordt verlegd.

Verder vraagt de omslag naar een nieuw denken over kwaliteit onze aandacht. Het gaat dan niet alleen over de op stapel staande rigoureuze reductie van indicatoren in 2017. Maar over een herinrichting van ons eigen kwaliteitssysteem. Waarbij intervisie en het onderlinge bespreken van het eigen handelen aan de hand van spiegelinformatie een belangrijke rol krijgen, wat zichtbaar wordt in de registratie-eisen. Waarbij het investeren in de individuele kwaliteit, ‘wat heb ik nodig om goed te blijven’ leidend is en de huisarts de eigen leeragenda vaststelt binnen de gestelde kaders van herregistratie en daar open over communiceert. Daarmee geeft de huisarts straks op een eenvoudige manier rekenschap van zijn professioneel handelen. Eind dit jaar zal duidelijk worden of het tijdpad van de kwaliteitsagenda gehaald wordt, zodat we in 2017 de concrete uitwerking van een nieuw kwaliteitssysteem kunnen verwachten.

Wij zullen onze positief kritische houding ten aanzien van alle betrokken partijen handhaven de komende tijd en nadenken over een nieuwe samenhangende visie op huisartsenzorg. We zullen alle input van jullie op allerlei bijeenkomsten de

afgelopen maanden gebruiken als inspiratie.

Met meer partijen..

Een goed jaar na ons grote huisartsendebat in de Rode Hoed organiseert de VVAA een congres 'Zelf aan het roer'. In navolging van de huisartsen willen zij de verschillende beroepsgroepen inspireren zelf verantwoordelijkheid te nemen voor regie en kwaliteit. Dit moet leiden tot een breed gedeeld professioneel statuut, een Handvest voor de Zorg, dus ieders input wordt zeer gewaardeerd. Inschrijven kan via www.vvaa.nl/congres2016

Tot slot: noteer ook alvast 21 januari 2017 in je agenda. Het Roer Moet Om organiseert samen met NieuweZorg een lijsttrekkersdebat in Carré, Amsterdam, over het roer dat om moet in de zorg. Dit voorafgaand aan de Tweede Kamerverkiezingen van 15 maart volgend jaar. Over nieuw denken in samenwerking, gelijkwaardigheid, vertrouwen, kwaliteit en rekenschap geven. Als we dit debat samen tot een succes weten te maken – komt dus allen! – slagen we er wederom in die benodigde andere koers in het hart van het politieke debat te krijgen. Zodat we de haven zo snel mogelijk binnen kunnen varen...!

21 September 2016

Beste collega's,

In de gister gepresenteerde Miljoenennota verwijst het kabinet tot tweemaal toe naar successen van Het Roer Moet Om. Prachtig, maar voor ons meteen ook aanleiding om onze gehele visie nog eens goed onder de aandacht van de bewindslieden te brengen. Via een toespraak, vanochtend tijdens een bijeenkomst met staatssecretaris Van Rijn, en via een persbericht aan de landelijke media. Beiden willen we jullie niet onthouden.

Ondertussen gaat onze actie volle kracht vooruit. Begin volgende week volgt een nieuwe editie van de nieuwsbrief, waarin we jullie vragen om 'alle hens aan dek'. Maar daarover volgende week meer...

27 September 2016

Beste collega's,



Vorige week bleek het eens te meer uit de verwijzingen in de Miljoenennota: we hebben de afgelopen anderhalf jaar met z'n allen echt een ruk aan het roer weten te geven. Onze positie is gelijkwaardiger, de bureaucratie wordt teruggedrongen en het kwaliteitsdenken is aan het kantelen. Precies die punten die centraal stonden in het Manifest dat we maart 2015 op de deuren van ministerie en verzekeraars spijkerden.

Niet terugdobberen

Toch zijn wij er nog lang niet. Sterker: we moeten zelfs alert zijn dat we niet stilaan terugdobberen naar het oude vaarwater. Dat vraagt scherpte van ons én van jullie. Bespeur je in je praktijk dat de bureaucratie toch weer haar kop op steekt? Dicteren de zorgverzekeraars toch weer ouderwets de onderhandelingen? Is de aanpak van het kwaliteitsbeleid wel daadkrachtig genoeg? Bespreek deze punten dan expliciet met je collega's, in je zorggroep en in je regio. Bovendien, meld het op de site van alle bij de verandering betrokken instanties. En - last but not least - laat het ook òns weten, met een mailtje naar ervaringen@hetroermoetom.nu. Jullie ervaringen laten zien waar het roer vast loop, en wat beter moet. Mailen dus!

Borgen en verbeteren

Maar er is meer nodig dan signaleren. De komende maanden is gezamenlijke actie cruciaal. Om te borgen wat we bereikt hebben, terugval te voorkomen en het pad te effenen naar verdere verbeteringen. Dit najaar zijn er namelijk weer ledenvergaderingen van alle bij het huisartsenwerk betrokken beroepsorganisaties: LHV, NHG en Ineen. Tijdens die vergaderingen moeten we onze gezamenlijke nieuwe koers bestuurlijk vastgelegd zien te krijgen! Hoe pakken we dat aan?

Dicht bij huis

Het vastleggen van de nieuwe koers begint dicht bij huis, in de vergaderingen van onze eigen Kringen en zorggroepen. Als kompas bij die besprekingen kunnen de visies op kwaliteit en chronische zorg dienen, die we als actiecomité eerder hebben opgesteld. Die geven voldoende aanleiding om met elkaar de vragen te stellen die gesteld moeten worden, zoals: hoe wil ik chronische zorg bieden? Hoe zie ik dat gefinancierd? Moet eerst mijn persoonlijk functioneren als huisarts gewaardeerd worden en dan pas de praktijk-organisatie? En wat wordt de rol van de zorggroepen? Veranker vervolgens de antwoorden op die en andere voor jullie belangrijke vragen in jullie regionale visie.

Kleur bekennen

Aan de regiobestuurders om die heldere boodschap mee te nemen naar de algemene ledenvergaderingen van de verschillende beroepsverenigingen. Een boodschap die dan tijdens deze bijeenkomsten - hopelijk door vele afgevaardigden samen - oorverdovend duidelijk wordt overgebracht aan de verenigingsbesturen. Ze zullen kleur moeten bekennen. En dat komende dagen al, tijdens de Tweedaagse van Ineen (28 en 29 september), gevolgd door de ledenvergaderingen van de LHV (8 november) en het NHG (1 december).

Zo zorgen we er gezamenlijk voor dat de verenigingen die ons vertegenwoordigen zich committeren aan een visie die in lijn is met het Manifest dat we anderhalf jaar geleden als 8000 beroepsgenoten samen ondertekenden.

15 November 2016

Beste collega's,

Alle goede dingen bestaan in drieën. Zo ook de visie van Het Roer Moet Om. Na de visie op kwaliteit en chronische zorg completeren we het drieluik met onze visie op hoe de huisartsenzorg te organiseren: Groot in klein organiseren. Waarom juist dit onderwerp? En waarom nu?

Zelf keuzes maken

In de vele contacten die we met collega's in den lande hebben merken we dat we als huisartsen veel te weinig bewust zijn van de grote veranderingen die er op ons af komen. Per januari 2018 is namelijk sprake van een nieuwe financieringsmethodiek om de huisartsgeneeskundige zorg in de wijk te organiseren. Heel snel al - in het eerste kwartaal van 2017 - gaan daar besluiten over genomen worden. Met grote gevolgen, want zorg volgt geld! Zo is het heel wel mogelijk dat er in de eerste lijn grote multidisciplinaire regionale zorgorganisaties kunnen gaan ontstaan. Is dat wat we willen?

Het gaat hier kortom om keuzes die we niet aan anderen over kunnen laten. Wij moeten als huisartsen het initiatief bij onszelf houden en een doorslaggevende stem hebben in hoe de huisartsenzorg straks geregeld is in eigen praktijk, wijk en regio. Zie bijgaande visie als een aanzet voor discussie in jullie eigen regio: hoe willen jullie dat de huisartsenzorg wordt geregeld? Hoe moet de samenwerking eruit zien? Welke organisatievorm zien jullie voor je in de regio? En: hoe zien jullie versnipperde behartiging van onze beroepsbelangen? Zou één krachtige huisartsenstern niet veel effectiever zijn...?

Laat je dus horen bij bijeenkomsten in je regio, bij bestuurders en bij de koepelorganisaties. Bepaal jullie eigen standpunt en breng die in. Zodat voor april 2017 duidelijk is hoe de huisartsen van Nederland hun zorg graag georganiseerd willen. Want, we onderstrepen het nog maar eens: de komende maanden vindt cruciale besluitvorming plaats!

En dan nog iets...

Als actiecomité maken wij ons groeiend zorgen over de voortgang van de kwaliteitsagenda. Hoe gaat het verder met de indicatoren? Zijn ze valide, relevant en onderscheidend, verbeteren ze op patiëntniveau de zorg? Hoe gaan we ervoor zorgen dat toetsing en reflectie van en op eigen en collegiaal functioneren goed geregeld gaan worden? Hoe ver staat het met het gezamenlijk verwerven van patiëntervaringen op een zinvolle manier? Jullie alertheid is daarvoor noodzakelijk. Alleen samen kunnen we voorkomen dat het systeem van de bureaucratie weer terugveert naar de aloude, zo beknellende stand.

1 December 2016

Beste collega's,



Op 15 maart 2017 zijn de verkiezingen voor de Tweede Kamer.

De zorg in Nederland bevindt zich op een kantelmoment. De gedachte dat het anders moet en ook kán, wordt steeds breder gedragen. Het gaat dan niet alleen om overbehandeling, marktwerking, bekostiging en inrichting van de zorg. Maar óók over de waarden in de zorg. Waarden die te maken hebben met vertrouwen in de professional, samenhang, gelijkwaardigheid en het principe van optimale zorg voor de patiënt. Het Roer Moet Om stelt een lijst op met 10 cruciale actiepunten die straks niet mogen ontbreken in het nieuwe regeerakkoord.

Dit alles vraagt om het maken van politieke keuzes. En daar draait het om tijdens het nationaal debat 'Politieke Keuzes in de Zorg'. Tijdens dit debat worden vertegenwoordigers van politieke partijen uitgedaagd keuzes te maken betreffende belangrijke thema's in de zorg.

Het debat wordt voorafgegaan door acht prikkelende verklaringen van professionals die dagelijks in de zorg werkzaam zijn. Tevens wordt de uitslag bekend gemaakt van een landelijke internetpeiling: "Welke keuzes maakt Nederland in de zorg?".

Het geheel staat onder leiding van Harmke Pijpers, Bart Meijman en Henk Pastoors. De muzikale omlijsting is in handen van de band 'Darlyn'. De dag is tot stand gekomen in samenwerking met het Platform Nieuwe Zorg en VvAA.

Wij nodigen jullie van harte uit voor het debat, via deze link of via onze site hetroermoetom.nu kan je toegangskaarten bestellen. Wacht niet te lang, de belangstelling is nu al enorm

11 Januari 2017

Beste collega's,

We hebben het al eerder met jullie gedeeld, over anderhalve week, op 21 januari vindt het nationaal debat 'Politieke Keuzes in de Zorg' plaats, dat Het Roer Moet Om in Carré organiseert, samen met het Platform Nieuwe Zorg en VvAA.

Doel: de politieke partijen aanzetten tot moedige en noodzakelijke keuzes in de zorg. Keuzes die in de huidige verkiezingsprogramma's nog veel te weinig gemaakt worden.

Als schot voor de boeg publiceert het actiecomité vandaag een oproep aan de lijsttrekkers, met daarin de belangrijkste onderwerpen waarover de politieke partijen richting de verkiezingen kleur moeten gaan bekennen. Over de inhoud van deze oproep is meegedacht door een aantal kopstukken uit de zorg, die de oproep zelf ook publiekelijk ondersteunen. Maar: de oproep is te ondersteunen door

elke kiezer in Nederland, binnen en buiten de zorg. Dus, als ons pleidooi je aanspreekt, steun de oproep en deel hem met collega's, vrienden en familie!

Vandaag krijgt onze oproep al volop aandacht in NRC/Handelsblad en NRC-Next. Daarnaast brengen we vandaag ook een persbericht uit, mogelijk volgt daaruit nog verdere media-aandacht. Alle aandacht, steun vanuit het land en publicitaire druk helpt om de lijsttrekkers uit de tent te lokken: kom naar Carré en maak moedige keuzes!

Het worden spannende dagen. Carré is bijna vol, de media worden wakker, politici beginnen te beseffen dat de zorg 'chefsache' is. Laten we hopen dat we hiermee het Roer weer een extra zwiep kunnen geven ...!

7 Februari 2017

Beste collega's,



Ons nationaal zorgdebat in Carré op 21 januari was uitverkocht. Velen van jullie hebben we daar mogen begroeten. Goed om zoveel betrokkenheid te zien!

Spreekers uit de hele zorg - patiënten, verpleegkundigen, artsen en bestuurders - hebben luid laten horen waar de echte knelpunten zitten. De politiek omarmde volledig de speerpunten van Het Roer Moet Om: gelijkwaardigheid, vertrouwen, samenwerking en overlast door de bureaucratie. Enkele partijen hebben hun partijprogramma aangepast of zelfs een nieuwe visie op zorg kenbaar gemaakt. Bijna alle partijen of hun leden nemen verder afstand van de marktwerking in de zorg. Dat is niet alleen de verdienste van Het Roer Moet Om. Jullie massale ondertekening van ons manifest heeft ons in die positie gebracht. Zeker nu de negen aanwezige politieke partijen hebben uitgesproken dat de bureaucratie met 50% gereduceerd moeten worden.

Een heel ander winstpunt van het debat is dat een meerderheid in de Tweede Kamer verstrekkende maatregelen wil nemen om het roken door jongeren te ontmoedigen. Na een indrukwekkende powerpitch van Pim van Gool, hoogleraar neurologie en voorzitter van de Gezondheidsraad, hebben PvdA, GroenLinks, D'66, CDA, CU, SGP en SP, vergaande toezeggingen op dit punt gedaan. Waar mee weer gedemonstreerd wordt dat professionals die zélf op de bres gaan staan héél veel kunnen bereiken.

Het nationaal zorgdebat, onder regie van Het Roer Moet Om en Platform Nieuwe Zorg en ondersteund door de VvAA, heeft veel publiciteit opgeleverd. Dezelfde dag stond ons debat in de Europese top 3 van tweets. Op onze website www.hetroermoetom.nu kun je persartikelen lezen en een indruk van de dag krijgen door een boekje en filmpjes te downloaden.

Het Roer Moet Om neemt in het verlengde van het debat de komende tijd het voortouw om te komen tot een 'Deltaplan voor de zorg': een plan waarin professionele samenwerking, zorg voor kwetsbaren en reductie van bureaucratie en con-

trole leidend worden.

LHV, NHG en Ineen: meer samen, meer visie

Daarnaast is het vergroten van de samenwerking tussen de LHV, NHG en Ineen een belangrijk punt voor het actiecomité. Al een jaar lang pleiten we ervoor dat deze drie beroepsorganisaties meer cohesie en visie moeten gaan uitstralen, in plaats van een eigen koers te varen. We hebben visies geformuleerd, op huisartsenorganisatie van de toekomst, op kwaliteit en op chronische zorg. Ook de rol van onze eigen kwaliteits- en accrediteringssystemen in de toegenomen administratieve overlast en controledrift is aangekaart. Al die signalen hebben helaas niet geleid tot bestuurlijke standpunten, noch tot het initiëren van brede discussie binnen de eigen verenigingen. Onze toegestoken hand is kortom niet aangepakt in 2016. En dat gaat steeds meer wringen, zeker nu de politiek vergaande stappen op deze thema's gaat zetten. Als beroepsgroep moeten we het gezamenlijk belang voorop stellen. Leiderschap en regie zijn dé sleutelwoorden. We voeren dezer dagen hierover indringende gesprekken met zowel LHV, NHG als Ineen. De uitkomst van deze gesprekken gaan wij natuurlijk met jullie delen, op dit moment zijn wij niet optimistisch.

En verder op de radar...

We zijn met leden van de Tweede Kamer bezig om via een Schrapwet onnodige wet- en regelgeving in de zorg op te heffen. Ook proberen we ons steentje bij te dragen aan het instellen van een Staatscommissie die het zorgsysteem gaat herijken. Eind 2017 willen we een 'Nationaal Schrapcongres' organiseren: de politiek, IGZ, NZA, zorgverzekeraars en beroepsorganisaties laten de zorgprofessionals zien welke concrete daden hebben geleid tot afname van de bureaucratie en vernieuwing van kwaliteitssystemen. Met Denemarken als lichtend voorbeeld, daar zijn tijdrovende en niet effectieve accrediteringssystemen afgeschaft en is men op zoek naar betere methoden.

Zo blijven wij als actiecomité onze rol vervullen: vanuit onze denkracht samen met andere constructieve denkers en doeners de aanjager zijn voor essentiële veranderingen in de zorg. Wat betreft de huisartsenzorg blijven wij strijden voor de speerpunten van het manifest van de bezorgde huisarts: gelijkwaardigheid, vertrouwen, samenwerking en overlast door bureaucratie. Die handschoen kunnen we alleen samen met jullie oppakken. We hebben jullie hard nodig in de komende tijd. Trek samen op met collega's, medewerkers in de thuiszorg, de GGZ en het regionaal ziekenhuis. Werk samen op inhoud en goede zorg, laat financiën niet het voornaamste doel zijn en laat je niet afschrikken door bestuurlijke prietpraat. Laat horen waar jullie mee bezig zijn en help ons om richting te geven aan jullie eigen organisaties als LHV, VPH, NHG, zorggroepen en huisartsenposten.

21 April 2017
Beste collega's,

Het mes in de administratieve overlast en de bureaucratie in de zorg. Eén van onze belangrijkste strijdpunten sinds het Manifest van de Bezorgde Huisarts, nu ruim twee jaar geleden. Natuurlijk hebben we sindsdien resultaat geboekt, maar het is tijd voor de èchte doorbraak. Rigoureuus schrappen wat niet bijdraagt aan betere zorg voor de patiënt en alleen behouden wat goed is. Zoals jullie weten hebben we hier ook richting LHV, NHG, VPH en Ineen al volop op ingezet.

Verbreden

Maar bureaucratie is overal in de zorg aanwezig en alle zorgprofessionals hebben er last van. Het Roer Moet Om gaat daarom in nauwe samenwerking met de VvAA, het thema van de bureaucratie verbreden naar andere delen van de zorg. Om de regeldruk echt minder te laten worden voor iedereen, zal het in samenhang moeten. Zodat we met elkaar maximale druk kunnen zetten op alle partijen die blijven steken in het traditionele denken over kwaliteit en verantwoorden.

‘(Ont)Regel de Zorg’

Hoe pakken we dit aan? Onder het motto ‘(Ont)Regel de Zorg’ komt het Roer Moet Om samen met de VvAA in actie. We richten een denktank op, bestaande uit tien mensen met verschillende achtergronden in de zorg. Daadkrachtige, creatieve en enthousiaste kandidaten die bijna of onlangs zijn afgestudeerd. De tien talenten ontvangen een vergoeding voor hun inzet en worden begeleid door De Argumentenfabriek. Zij gaan komend halfjaar de onzinnige zorg en regelgeving in kaart brengen en zo krijgen we inzicht in de hoeveelheid tijd die zorgprofessionals kwijt zijn aan administratie. Hoe dat ten koste gaat van de tijd voor patiëntenzorg en wat het doet op de werkmotivatie van zorgverleners. De denktank komt vervolgens met voorstellen welke onzinnige regelgeving kan worden geschrapt.

We zijn al gestart met werving; afgelopen donderdag 8 juni is de bijgesloten paginagrote advertentie verschenen in NRC en NRC Next. Voor de werving van zo'n topclub hebben we alle oren en ogen nodig. Ook die van jullie. Daarom bij deze een oproep aan jullie allen: geef de advertentie en de boodschap door binnen je netwerk en enthousiasmeer jonge, dynamische collega's om mee te doen! Meer informatie ...



Niet met energie alleen...

HRMO is nu ruim twee jaar actief om de huisartsenzorg te herijken op haar kernwaarden. Een spontaan ontstane en nog altijd geheel onafhankelijke beweging, namens 8000 huisartsen, die vele anderen werkzaam in de zorg heeft geïnspireerd. Dat geeft ons, als 15 leden van het actiecomité, de overtuiging en energie om dit werk belangeloos te blijven doen.

Maar met alleen energie redden we het niet helemaal: af en toe vragen we jullie om een bescheiden financiële bijdrage ten behoeve van onze communicatie- en webkosten. Met de bodem van de kas in zicht, vragen we van jullie een donatie om onze acties voort te zetten.

Voor iedereen die het roer om wil in de zorg:

het HRMO-rekeningnummer staat open.

Donaties kunnen overgemaakt worden naar:

NL62RABO 0303845813 ten name van Bots e/o Hendriks.

Alvast onze dank!



11 Juli 2017

Beste collega's,



De Raad voor Volksgezondheid en Samenleving heeft een Zorgagenda gemaakt.

Wij denken dat de RVS zinnige zaken aankaat. Bij het uitwerken hiervan vragen ze zoveel mogelijk input uit de samenleving, ook die van jullie.

Het verzoek van de RVS is of jullie deze enquête willen invullen. Zo kunnen we een krachtig huisartsengeluid laten horen om de uitwerking van deze zorgagenda positief te beïnvloeden.

11 Oktober 2017

Beste collega's,

In de vorige nieuwsbrief hebben we jullie bijgepraat over waar we staan met onze strijd voor een beter kwaliteitssysteem en over de actie (Ont)Regel de Zorg. Over beiden vallen weer de nodige ontwikkelingen te melden, hoog tijd voor deze nieuwe editie.

Voorwaarts

Vorige week kwam de stuurgroep van 'Het roer gaat om' weer bijeen. Even terughalen, dat is die coalitie van organisaties in en rond de huisartsenzorg die in het najaar van 2015 besloot de handen ineen te slaan om serieus werk te maken van de drie speerpunten van ons Manifest: meer gelijkheid ten opzichte van verzekeraars,

schrappen van bureaucratie en een beter kwaliteitssysteem.

Al veel eerder leidde dat tot de welbekende doorbraak om de ACM op afstand te houden, zodat we in de 1e lijn weer als collega's samen kunnen werken. Het gisteren gepubliceerde Regeerakkoord van Rutte III is kraakhelder op dit punt: "daar waar samenwerking in het belang van patiënten gefrustreerd wordt door (toepassing) van mededingingsregels is aanpassing van (de toepassing van) deze regels aangewezen".

Verder is er een efficiënte werkgroep die continu de formulierenstroom blijft monitoren, om almaar omhoogschietend administratief onkruid snel te kunnen wieden. (Overigens: signaleer je zulk onkruid? Melden kan nog steeds, op www.hetroergaatom.nl).

Het aller taaiste probleem in ons Manifest bleek toch het verbeteren van het kwaliteitssysteem., waarbij de kwaliteit intrinsiek bepaald wordt door onze eigen beroepsgroep en niet door de zorgverzekeraars of andere instanties om ons heen. Twee jaar is er voor nodig geweest, maar nu valt er dan toch een flinke stap voorwaarts te melden. De betrokken partijen in 'Het roer gaat om' – overheid, verzekeraars, beroepsverenigingen – hebben zich vorige week uitgesproken voor een nieuw kwaliteitssysteem in de huisartsenzorg, passend bij de huidige tijdgeest, met als uitgangspunt vertrouwen in plaats van externe controle. Gebaseerd op de intrinsieke motivatie van huisartsen om goed te blijven en waar nodig te verbeteren via intercollegiale toetsing en rekenschap geven.

Het mogelijk maken van dit nieuwe beleid heeft de prioriteit van de beroepsorganisaties, het komt nu aan op tonen van daadkracht! LHV, NHG en Ineen gaan met de zorgverzekeraars de randvoorwaarden regelen. Het nieuwe kwaliteitsbeleid moet goed ondersteund worden door de eigen regionale organisatie, hiervoor moet adequate financiering beschikbaar komen. Wat betreft chronische zorg is het aantal indicatoren nog steeds maximaal 8. Het NHG onderzoekt verder welke indicatoren valide zijn en op patiëntniveau de zorg verbeteren.

Van denken naar doen

Al met al een ontwikkeling waar we hard aan betrokken hebben. We zijn blij dat er nu beweging in komt. Een omslag in denken bovendien, die geleidelijk aan ook elders terug te zien is, neem de recente rapporten van de Raad voor Volksgezondheid en Samenleving.

Maar laten we ook nuchter blijven: vooralsnog is het nog vooral een opdoemende omslag in *dén*ken, nog beslist niet in *dó*en. De dagelijkse praktijk is nog steeds die van accreditaties die hun doel voorbij schieten, uitgevoerd door de NPA en andere certificeerders. Een omslag naar *wèl* inspirerende accreditatie kan niet *nòg* twee jaar op zich laten wachten. En ook niet een jaar. Als actiecomité bereiden we ons momenteel voor op stappen om die omslag in *doen* snel te forceren. Binnenkort meer hierover.

Schrapconferentie

Zoals al eerder gemeld, op 18 november 2017 organiseert HRMO samen met de VvAA in Utrecht de 'Nationale Schrap én Verbeter Conferentie'.

Zes beroepsgroepen uit de volle breedte van de zorg - psychiaters, apothekers, fysiotherapeuten, medisch specialisten, wijkverpleegkundigen en ziekenhuisverpleegkundigen - focussen zich op de vraag: welke bureaucratie kunnen we schrappen en hoe kunnen we ons kwaliteitssysteem verbeteren. De ervaringen die we in onze beroepsgroep de afgelopen jaren hebben opgedaan dienen daarbij als leidraad. Deelname aan de schrapconferentie is voor de genoemde beroepsgroepen op invitatie.

Veel voorwerk is al verricht door een denktank van jonge frisse denkers, die sinds deze zomer, aan de hand van interviews en weekagenda's van tal van zorgprofessionals, hun tijdsbesteding in kaart brengen. Tipje van de sluier: een uiterst verontrustend beeld van het aantal uren administratie en registratie, waarvan de zorgverlener ook nog vaak niet eens kan aangeven waar ze toe dienen...

Samen met de denktank zijn we als actiecomité bovendien een reeks criteria aan het ontwikkelen waarmee we de gehele administratie- en regeldruk in de hele zorg te lijf kunnen gaan. Een Trechter van Verdunning (vergelijk de 'Trechter van Dunning') waar al het bestaand en nieuw beleid doorheen moet passen. Valt het er niet doorheen, dan is het géén goed beleid. Tijdens het Schrapcongres zullen we onze schraptrechter presenteren, naar verwachting in aanwezigheid van de nieuwe minister van VWS. In het regeerakkoord Rutte III wordt impliciet verwezen naar ons Schrapcongres: "Met zorgaanbieders, zorgverleners, verzekeraars en toezichthouders zetten we met schrapsessies fors in op minder bureaucratie en minder regels".

Tot slot

Volop ontwikkelingen dus om de koers in de (huisartsen)zorg te veranderen. Soms krijgen we het roer al een stuk bijgedraaid, soms moeten we er in alle macht aan blijven trekken. Om naar een horizon te varen van blijvend goede huisartsenzorg, die past bij de snel veranderende tijd en omgeving, hebben we een verre en brede blik van alle partijen binnen onze beroepsgroep nodig. Wij hebben daarom de LHV, NHG, VPH en IOH gevraagd om samen te komen tot het organiseren van een alomvattende conferentie, een soort 'Woudschoten Revisited'. Om dat vergezicht neer te zetten én te vertalen naar de praktijk: Wat zijn de kernwaarden van ons vak, wat doen we wel en wat niet. We hopen snel meer te horen over het vervolg. En dan zijn jullie uiteraard de eersten.

24 November 2017
Beste collega's,



De inkt van de vorige nieuwsbrief is nog maar nauwelijks gedroogd of er zijn al weer nieuwe ontwikkelingen te melden. Over de 'schrapconferentie' van afgelopen

weekend, maar ook over onze koers van de komende tijd.

[Ont]Regel de Zorg

Afgelopen weekend vond de schrapconferentie '[Ont]Regel de Zorg' plaats, die we samen met de VvAA hebben georganiseerd. Zes beroepsgroepen uit de volle breedte van de zorg - psychiaters, apothekers, fysiotherapeuten, medisch specialisten, wijkverpleegkundigen en ziekenhuisverpleegkundigen - bogen zich over de vraag: welke bureaucratie en overbodige regels kunnen we schrappen? We namen het initiatief tot deze conferentie, omdat het ons helpt de bureaucratie op de agenda te houden van de zorg én de politiek. En om onze ervaringen met deze strijd te delen met onze collega-zorgverleners. Bovendien hebben ook wij als huisartsen profijt van het schrap-gereedschap dat we voor de conferentie ontwikkeld hebben. Zo helpen de Argumentenkaart en de 'Trechter van Verdunning' om regels te beperken tot de hoogst noodzakelijke (zie plaatje en bijlagen).

Wat geldt voor alle aanwezige beroepsgroepen, geldt ook voor ons als huisartsen: we moeten hier in onze eigen dagelijkse praktijk ook mee aan de slag. Bijvoorbeeld in alle overleggen die je als huisarts hebt met verzekeraars, zorggroepen, samenwerkingsverbanden et cetera. Voor elke nieuwe procedure, richtlijn en regel zou moeten gelden: past het niet door de Trechter, dan doen we het niet. Een aanpak waar ook de nieuwe minister voor Medische Zorg, Bruno Bruins, die de schrapconferentie aftrapte, enthousiast over is.

'Trechteren' is ook noodzakelijk waar het gaat om het accrediteringsproces. Met het NPA zijn we daarover inmiddels in gesprek. Over een over een half jaar moet ook dit proces soepel door de Trechter glijden!

Vol op eigen koers

Nuttig dus, om 'uit te waaieren' naar de bredere zorgsector. Maar ook goed om de komende maanden ons kompas weer scherp te stellen op de eigen koers: de speerpunten van ons Manifest. Waar staan we en waar willen we heen?

- Marktwerving: met de aanpassing van het ACM-beleid is de angel uit het probleem; onderlinge samenwerking tussen huisartsen mag weer en bij eventuele overtredingen volgt eerst een waarschuwing. Wij merken dat veel huisartsen zich hierdoor veiliger voelen om samenwerkingsverbanden aan te gaan. Een enorme verbetering!

- Bureaucratie en administratieve lasten: onze acties leidden alweer twee jaar



terug tot een akkoord tussen alle betrokken partijen, ook om de bureaucratie terug te dringen. De vorderingen zijn te volgen op hetroergaatom.nl. Maar dit onkruid bestrijden we alleen door samen te blijven wieden. Aan ons allen de taak dus om de afspraken scherp te houden. Bijvoorbeeld het juist hanteren van de indicatiecodes op de recepten en het handhaven van de afspraken rond (GGZ-) verwijzingen. En zaak om overbodige formulieren te blijven melden op genoemde website.

- **Kwaliteit:** Meer vertrouwen in de huisarts als professional betekent ook: een goed eigen kwaliteitsbeleid waarmee de behoefte bij bijvoorbeeld zorgverzekeraars aan het verzamelen van nutteloze data verval. Het kwaliteitssysteem van onze beroepsgroep is inmiddels herschreven en bevat veel meer onderlinge toetsing met spiegelinformatie, een leerzame en inspirerende methode om inzicht te krijgen in eigen handelen en waar nodig dit aan te passen. Dat vraagt opnieuw inrichten van de nascholing, met een goede infrastructuur en ondersteuning voor het beschikbaar krijgen van spiegelinformatie en het opleiden van begeleiders. LHV en NHG hebben aangegeven in 2018 met een implementatieplan hiervoor te komen. Als actiecomité volgen we die ontwikkeling op de voet.

Tot slot, niet in het Manifest, maar wel een doorn in het oog van velen: de voortdurende chaos op ICT-gebied. Systemen die niet op elkaar aansluiten of veel te ingewikkeld zijn; een frustrerende tijdvreter. De ICT moet een goed werkend hulpmiddel zijn en geen struikelblok. Waar maar mogelijk blijven we deze frustratie aankaarten.

‘Woudschoten Revisited’

Ook wij als actiecomité zijn wel eens verrast over wat het Manifest samen met jullie massale steun en inzet allemaal teweeg brengt. Maar we zijn er nog niet. Wij zullen elkaar binnen de beroepsgroep moeten vinden met een gezamenlijke, alomvattende visie. Zoals de Woudschotenconferentie in 1959 de bakermat vormde van de huisartsengeneeskunde. Nu, zestig jaar later wordt het tijd voor zo’n nieuwe samenkomst, een ‘Woudschoten Revisited’. We roepen onze hoogleraren op om samen met de leden van LHV, NHG, VPH en met de aanstormende huisartsen verenigd in de LOVAH, in januari 2019 onze kernwaarden opnieuw vast te stellen. Met daarbij een heldere en realistische schets van wat de huisarts kan bieden: goede basiskwaliteit, zinvolle externe verantwoording, in samenwerking met elkaar en met andere (zorg)partijen. En met een doeltreffend ICT-systeem.

Op die koers varen we, ook de komende periode. Als actiecomité, maar graag met iedereen in en om de huisartsenzorg aan boord!

21 December 2017
Beste collega’s,



Allereerst: wij wensen jullie fijne feestdagen en een benouden vaart in 2018 toe!

We gaan dit jaar stevig beginnen. HET ROER MOET ECHT OM !

In Het-Roer-Gaat-Om akkoord van ruim 2 jaar geleden zijn glasheldere afspraken gemaakt. Overbodige administratieve lasten zouden verdwijnen, geen rituele verwijzingen meer en als belangrijkste, een recept is een recept! Desondanks worden we nog steeds overspoeld met administratieve ballast.

En wij staan niet alleen in onze ergernis. Collega Marloes Tack liet in Medisch Contact zien dat Kafka nog steeds rondwaart. LHV Kring Midden Nederland roept ook op om uw stem te laten horen. Een oproep die door andere Kringen kan worden overgenomen?

Laten we allemaal weer beginnen met het makkelijkste: afspraak is afspraak, een recept is een recept. Datgene wat nodig is voor de patiënt wordt besteld middels een recept, onder vermelding van de afgesproken indicatiecode. Niet méér en niet minder. Geadresseerde wordt de eigen apotheek van de patiënt, waar eventueel ook middelen voor terug levering aan de arts kunnen worden besteld in geval van ‘voorschieten’ door de eigen arts. Onder vermelding van Het Roer Gaat Om.

En dan melden we ons weer in januari. Met een kritische beschouwing op de kwaliteit van de zorgverzekeraars. Hoe transparant zijn zij eigenlijk?

19 Januari 2018

Beste collega's,



Als klein scheepje kwam ons actiecomité in de winter van 2015 in de vaart. Maar met een stuwkracht van 8000 huisartsen hebben we de bevroren verhoudingen in de huisartsenzorg weten open te breken. En zo werd de beweging een ijsbreker. Meter voor meter forceren we een vaargeul. Samenwerking in plaats van markwerking, vertrouwen en ruimte in plaats van wantrouwen en regelzucht, focus op échte kwaliteit in plaats van onzinnige controle.

De reis is nog lang en soms dreigt de vaargeul weer dicht te vriezen. Maar de boel is in beweging en we gaan vooruit. Vrijwel dagelijks zijn onze thema's in het nieuws. En komen ook anderen - beroepsorganisaties, verzekeraars, overheid en toezichthouders – los uit het kruipeis. Neem de collega's in de ziekenhuiswereld, thuiszorg, apotheken en GGZ die mede ten gevolge van de werkconferentie (Ont) Regel de Zorg in actie zijn gekomen. Het ministerie van VWS dat zelf het initiatief neemt om per sector 'schrapp- en verbeterwijken' te organiseren. En ook de open brief in Medisch Contact van de drie VWS-bewindslieden aan onze collega Marloes Tack spreekt boekdelen.

Het vizier in 2018

Ook in 2018 blijft de blik naar voren en de vaart erin. Welke zaken staan er komend jaar bovenaan onze agenda?

1. Herijking kernwaarden van ons vak. Hebben we stevig voor gelobbyd, maar met succes: NHG, hoogleraren (IOH), opleiders (LHOV) en aios (LOVAH) huisartsgeneeskunde, LHV, VPH en Ineen pakken dit op door voortvarend aan de slag te gaan met vernieuwing van de kernwaarden, functie en taken van de huisarts. Het zou mooi zijn als dit in de loop van 2019 -60 jaar na de roemruchte Woudschoten-conferentie- zijn beslag krijgt. Als HRMO volgen we totstandkoming kritisch en nauwlettend, zie verder de HRMO brief aan de genodigden.

2. Trechter van Verdunning en Argumentenkaart. Eenduidig en simpel gereedschap dat ons gaat helpen de woekerende bureaucratie het hoofd te bieden. Heeft een beleidsmaatregel eigenlijk wel nut? Gaan we een administratieve handeling wel of niet uitvoeren? 2018 wordt het jaar om als artsen deze tools ter hand te nemen.

3. Accrediteringsmodellen. De NPA en andere certificeerders komen met afgeslankte accrediteringsmodellen. En wij gaan ze met ons allen beoordelen. Bemoeiend geluid is alvast dat de NPA voor hun afslankoperatie zelf ook al de Trechter van Verdunning heeft ingezet ...

4. Aanspreken verzekeraars. Er worden straks weer nieuwe zorgakkoorden gesloten. Het is onacceptabel als afspraken niet worden nagekomen. We zullen –naast de beroeps-organisaties en de regio's zelf- de verzekeraars scherp aanspreken op hun verantwoordelijkheid en rol. Er moeten randvoorwaarden komen voor investeringen in ons nieuwe kwaliteitssysteem, meer tijd voor de patiënt etc. Dat wordt een keihard punt!

5. Politiek aanspreken op keuzes maken: HRMO doet onderzoek welke systemen en gedragingen in de zorg leiden tot wantrouwen en beperken van de ruimte van professionals. Welke belangen en machtsposities spelen hier een rol, wie hebben belang bij het in stand houden van een geldverslindende en controlerende tussenlaag in de maatschappij? HRMO wil hierover na de zomer net als vorig jaar in Carré- een nationaal politiek debat organiseren.

6. Grip op de HISSen. ICT moet ons ondersteunen, niet hinderen. In ons dagelijks werk en voor innovatie en vooruitgang in ons vak. Er is inmiddels zo veel mogelijk, helaas niet bij onze HISSen! Ook de aanscherping van privacyregels vragen om meer eigen regie op ICT gebied. Bijvoorbeeld met behulp van de inzet van de O&I gelden per regio.

Kortom: ook in 2018 volop in beweging blijven. Daar hebben we jullie steun en betrokkenheid hard voor nodig. Om dichtvriezen te voorkomen én voortgang te blijven boeken. Zeemijl voor zeemijl ...

Addendum:

- Krijg je te maken met oneigenlijke verzoeken om verwijskaarten, machtigingen en invulformulieren, in strijd met de gemaakte afspraken van LHV, Ineen, VPH, ZN en VWS (www.hrgo.nl), stuur de aanvrager dan dit standaardformulier.

29 Maart 2018

Beste collega's,



Het mandje met Het Roer Moet Om-opbrengsten raakt steeds beter gevuld. Zo is er positief nieuws te melden vanuit de Schrap- en Verbeterweken van Ontregel De Zorg, het succesvolle initiatief van ons actiecomité en ledenorganisatie VvAA, ondersteund door het schrapteam van VWS. Afgelopen dinsdag hebben zeven beroepsgroepen onder grote aandacht 62 schrapbesluiten aangeboden aan minister Bruno Bruins van Medische Zorg. Ook LHV, NHG, VPH en stakeholders hebben samen met het actiecomité hard gewerkt: acht nieuwe schrapmaatregelen gaan de administratieve druk verder verminderen. Lees de maatregelen goed, u zult er ook blij van worden!

Maar er is meer: De NHG Praktijkaccreditering duwt het huidige accreditingsmodel door onze Trechter van Verdunning. Eind dit jaar moet het een op inspiratie en vertrouwen gebaseerd model opleveren, waarin niet langer onzinnige gegevens verzameld worden. De eerste contouren van het model zijn veelbelovend. Zo wordt voorgesteld straks 3-jarlijks te toetsen. In de twee tussenliggende jaren werken praktijken naar eigen inzicht en wensen aan hun kwaliteitsbeleid. Het Roer Moet Om volgt met de LHOV (Huisartsenopleiders) nauwgezet de NPA-vorderingen. Ook Ineen maakt inmiddels zorggroepen en huisartsenposten vertrouwd met de principes van het nieuwe denken over kwaliteit.

Kortom, er gaat langzamerhand een andere wind waaien. De traditionele kwaliteitssystemen, gekenmerkt door controledrang, lijken hun langste tijd gehad hebben. Ze zijn te bewerkelijk, niet efficiënt en leiden niet tot betere zorguitkomsten voor de patiënt. Systemen die ook nog eens weinig vertrouwen tonen in de professional, terwijl de individuele patiënt dat vertrouwen doorgaans wel heeft in zijn behandelaar.

Het vernieuwde kwaliteitssysteem van LHV, NHG en Ineen gaat ook uit van inspiratie en vertrouwen. Het kwaliteitssysteem beschrijft hoe de beroepsgroep zelf de kwaliteit van alle huisartsen en –praktijken vorm geeft. Wij constateren echter wel dat zorgverzekeraars en patiëntenverenigingen hierin onvoldoende mee bewegen en zich eerder negatief kritisch dan coöperatief opstellen. Dit is echt onacceptabel, de hele beroepsgroep zal nu door moeten pakken. Loopt de vernieuwing van het kwaliteitssysteem vast en komt er bijvoorbeeld ook niet meer tijd voor de huisarts beschikbaar, dan hijsen we als actiecomité de stormbal! Samen met jullie steun staan we heel sterk, dat hebben we de afgelopen 3 jaar bewezen!

Het is verder onontkoombaar dat de weeffouten uit ons zorgsysteem worden gehaald. Marktdenken in de zorg is te vaak schadelijk gebleken, het leidt tot product-denken, wantrouwen en een miljarden euro's verslindend controlesysteem.

Perverse prikkels leiden tot gedrag gericht op eigen belangen en machtsposities. De ruimte van professionals wordt steeds meer beperkt, de patiënt krijgt te weinig aandacht en tijd, professionals raken gedemotiveerd en murw. Hoog tijd dus voor positief activisme, daar houden we van, als actiecomité. We gaan daarom de politiek scherp wijzen op hun verantwoordelijkheid om zo de ideologische luiheid een halt toe te roepen. Samen met anderen werken we toe naar een landelijk debat met de politiek en stakeholders.

Tot slot de essentiële discussie in de beroepsgroep over herijking van de kernwaarden, functie en taken van de huisarts. We willen graag iedere huisarts de komende maanden aan boord om zijn of haar zegje te doen. Om met elkaar kraakhelder te definiëren wat een huisarts is en doet. En het almaar uitdijende takenpakket te voorzien van heldere grenzen. Zestig jaar na de eerste Woudschoten conferentie iken we als huisartsen opnieuw onze kernwaarden en stellen we de agenda op van de huisartsenzorg van de toekomst. Daartoe komen we als actiecomité later dit voorjaar alvast met een prikkelende stellingname.

30 Mei 2018

Beste collega's,



De afgelopen drie jaren – van Manifest tot dit moment – hebben we ons als actiecomité ingezet voor verbetering van de positie van de huisarts. We hebben, samen met jullie, geknokt tegen onze belabberde onderhandelingspositie tegenover de verzekeraars. Tegen een kwaliteitsbeleid dat niet meet wat het moet meten. En tegen het bureaucratische onkruid dat onze motivatie en patiëntrelatie overwoekert. Soms met twee stappen vooruit, dan weer een stap terug, maar altijd met veel geduld en vasthoudendheid. Ook de komende tijd gaan we daar graag mee door. Zo houden we de ontwikkelingen rond het Hoofdlijnenakkoord Huisartsenzorg scherp in de gaten. Maar daarover binnenkort meer.

Veranderende waarden?

We zien ontwikkelingen op het huisartsenvak afkomen die groter zijn dan alleen ons manifest. Of beter gezegd: die raken aan de waarden achter het manifest. De veranderingen in de zorg gaan snel en voor steeds meer maatschappelijke en medische taken wordt naar de huisarts gekeken. De huisarts als poortwachter naar de tweede lijn. Als spin in het web van de zorg in de wijk. Als spil in een praktijk met steeds meer ondersteunende functies. Als vroegtijdig monitor van gezondheidsproblemen zoals overgewicht, bewegingsarmoede of diabetes, Als vooruitgeschoven post in de preventieve geneeskunde: voorkomen dat gezonde mensen ziek worden. Ondertussen loopt het tekort aan huisartsen op, met verhoudingsgewijs steeds meer waarnemers en steeds minder praktijkhouders.

Kruispunt

Dat is nu te veel op één bord, maar dat is niet het wezenlijke punt. De cruciale vraag is: wat is de taak van de huisarts anno nu? Wat mag er verwacht worden van de huisarts, wat vinden we zelf en wat vraagt de maatschappij? Zijn de kernwaarden van de huisartsenzorg zoals zestig jaar geleden tijdens de beroemde Woudschotenconferentie geformuleerd – “continue, integrale en persoonlijke zorg” – nog steeds actueel? Of zijn we toe aan een herijking van onze waarden? Net als in 1959 staan we ook nu op een kruispunt en moeten we heldere, scherpe en verantwoordelijke keuzes maken. Dat zijn we verplicht aan ons zelf en aan de samenleving waarvoor we werken.

Terug naar Woudschoten

Kortom: het is hoog tijd om terug te keren naar Woudschoten. Letterlijk. Op de kop af 60 jaar na de eerste Woudschotenconferentie, op 21 januari 2019, komen we in opnieuw in Woudschoten bijeen om de waarden van ons vak tegen het licht te houden. Het besef dat dat nodig is wordt inmiddels breed gedeeld binnen de beroepsgroep. Ineen, IOH, LHV, LHOV, LOVAH, VPH en WADI pakken samen met ons actiecomité de organisatie op, na de zomer barsten allerlei activiteiten los. Naast alle gelijkenissen met zestig jaar terug zijn er echter ook verschillen. Nu geen verstrekkende beslissingen in kleine kring, maar een zorgvuldig en voldragen proces, waaraan elke huisarts in Nederland moet kunnen bijdragen. Met ook een stem voor degenen waar we het voor doen, onze patiënten. Uitmondend in scherpe en heldere keuzes, bekrachtigd door de gehele beroepsgroep.

Brede discussie

Het debat over Woudschoten 60 reikt dus veel verder dan alleen het conferentietoord zelf. Op korte termijn krijgen jullie nadere details over de mogelijkheden om aan de discussie deel te nemen. Want dat is – los van inhoudelijke meningen – voor ons het belangrijkste: een brede en goede gedachtewisseling, met uiteindelijke keuzes waar we als Nederlandse huisartsen vele jaren mee voort kunnen!

10 juli 2018

Beste collega's,



Er breken belangrijke maanden aan. In onze vorige nieuwsbrief berichtten we er al over: we gaan op 21 januari 2019 in Woudschoten als beroepsgroep de kernwaarden van ons vak opnieuw tegen het licht te houden. Want, als gezegd, we staan als huisartsen op een cruciaal kruispunt. Politiek en samenleving dichten de huisarts telkens weer meer en nieuwe taken toe. Maar welke horen onvervreemdbaar bij ons

vak en welke niet? Tegelijkertijd verandert ook onze beroepsgroep zelf. Het tekort aan huisartsen loopt op en steeds minder waarnemers lijken praktijkhouderschap te ambiëren.

Nieuw kompas

We moeten dus hoognodig op zoek naar een nieuw kompas, met herijkte kernwaarden en kerntaken. Belangrijk voor de toekomst, maar ook nu al actueel, kijkend naar het recent gesloten Hoofdpijnenakkoord. Uitwerking van dit akkoord vereist datzelfde kompas: gaan tijd en geld naar de belangrijkste zaken? Moeten organisatie en structuren nog verder opgetuigd worden? Onze standpunten daarover zijn duidelijk (lees bijvoorbeeld de visiedocumenten over chronische zorg, organisatie en kwaliteit). Maar hoe leeft dat bij jullie?

Zelf het roer in handen

Kortom: het tegen het licht houden van het huisartsenvak kan niet wachten. Het moet nu en het moet door ons, huisartsen. Niet door de verzekeraars, overheid, koepels en beroepsorganisaties die elkaar te vaak gevangenhouden binnen het systeem. Wij moeten zelf het roer in handen nemen. Onze praktijkinzichten en de ervaringen van onze patiënten dienen leidend te zijn. Dat maakt de nieuwe Woudschoten-conferentie zo belangrijk en een goede, brede voorbereiding daarheen onmisbaar.

De weg naar Woudschoten

De bijeenkomst straks in Woudschoten is precies zestig jaar na de vorige, legendarische editie. De landelijke discussie vooraf, vanuit de volle breedte van onze beroepsgenoten en patiënten, begint al deze zomer. Met hulp van de Argumentenfabriek is een werkwijze en een tool-kit ontwikkeld om op eenzelfde manier door het hele land de opinie van de huisartsen op te halen. De eerste denksessies starten al half juli. Wij willen jullie oproepen om allemaal bij te dragen aan deze kernwaarden-discussie. En om een training te volgen als leider van een denksessie.

Het initiatief daartoe ligt bij jullie. Bespreek met je collega's in intercollegiale bijeenkomsten, in toetsgroepen, hagro's of op de opleidingen welke taken in jullie ogen cruciaal zijn voor het huisartsenvak en wat dat betekent voor de benodigde praktijkhoudende en waarnemende huisartsen. Plan hiervoor al data in de maand september.

Om te helpen deze discussies op vruchtbare en vergelijkbare wijze te voeren organiseert de Argumentenfabriek een voorbereidende training, op 28 augustus, 15.00-17.30 uur, in de Domus in Utrecht. Opgeven kan via info@annemarietklabbers.nl

Vooraf de EKC'ers roepen we op om deze training te volgen en nu al kernwaarden-sessies te plannen in de regio. De denksessies worden geaccrediteerd door het NHG. Zie voor meer informatie.

Alle zeilen bij

Het herijken van onze kernwaarden is een verantwoordelijkheid van ons allen tezamen. Van praktijkhouders en waarnemers, van huisartsen in loondienst en huisartsen in opleiding, van wetenschappers, bestuurders en opleiders. Dus trekken ook al onze beroepsorganisaties samen op richting Woudschoten: NHG, LHV (inclusief LHV-Wadi voor de specifieke aandachtspunten vanuit niet-gevestigde huisartsen), InEen, VPHuisartsen, de hoogleraren in het IOH en huisartsenopleiding, de opleiders verenigd in LHOV en de huisartsen in opleiding door de LOVAH.

Maar – dat is onze stellige overtuiging – de cruciale antwoorden rond de toekomst van ons vak moeten komen uit de alledaagse praktijk van de spreekkamer. Help ons allen om die inzichten van huisartsen en patiënten volop op tafel te krijgen in Woudschoten, in het belang van de toekomst en kwaliteit van de huisartsenzorg. We hopen en rekenen op jullie betrokkenheid!

30 Augustus 2018

Beste collega's,



We hebben het al eerder met jullie gedeeld: onze beroepsgroep staat op een cruciaal kruispunt.

Politiek, samenleving maar óók wij zelf dichten de huisarts telkens weer meer en nieuwe taken toe. Maar welke taken horen onvervreemdbaar bij ons vak en welke zeker niet? Wordt het geld van het Hoofdlijnenakkoord wel besteed aan de belangrijkste zaken, moeten organisatie en structuren nog wel verder opgetuigd worden, wat te doen met de ANW problematiek en de tekorten aan waarnemers, personeel en praktijkhouders?

Alleen als wij als professionals zélf vaststellen wat wij wél en wat wij níet willen, kunnen we verantwoorde keuzes voor de toekomst maken. Waarbij wij natuurlijk ook onze patiënten bevragen. En het beleid niet lamgeslagen overlaten aan verzekeraars, overheid, politiek, toezichthouders en koepels. Professionals moeten een krachtig tegenwicht vormen voor de macht van politiek en beleidsmakers. Het-RoerMoetOm is -dankzij jullie massale steun- het levend bewijs dat het zo werkt.

Pak als huisarts wederom je verantwoordelijkheid en ga samen aan de slag met de 12 thema's waarin straks knopen moeten worden doorgenhakt. Tientallen collega's zijn getraind in het leiden van inspirerende denksessies, op aansprekende wijze worden honderden argumenten verzameld die het fundament gaan vormen van de toekomstige huisartsenzorg.

Na de denksessies in september volgt in oktober een digitale raadpleging van alle huisartsen. Begin 2019 leidt dit proces tot herijkte kernwaarden en kerntaken, zodat we in deze woelige tijden op een rechte koers kunnen gaan varen.

Denk in september mee in één van de ruim 60 landelijke denksessies !

Zie voor data en het traject de projectsite van de partners HRMO, Ineen, IOH, LHOV, LHV (incl. WADI), LOVAH, NHG en VPH. Projectleider is Annemarie Klabbers.

Kom vandaag nog aan boord en schrijf je in!

En vul allen in de maand oktober ook de landelijke enquête in!

26 Oktober 2018

Beste collega's,



Als Actiecomité zijn we samen met meer dan 1000 collega-huisartsen en onze beroepsorganisaties hard bezig de ‘Woudschoten-conferentie’ op 21 januari 2019 voor te bereiden. Met Woudschoten willen we de kern van ons huisartsenvak opnieuw tegen het licht houden: wat willen wij als professionals en wat mogen de maatschappij en de ‘wachtkamer’ anno 2019 van de huisartsenzorg verwachten? We komen hier spoedig op terug. Maar, ondertussen speelt er een ander hardnekkig dossier waar we jullie hoognodig over moeten bijpraten, de NHG Praktijk Accreditering (NPA).

Even terug...

Al vanaf het allereerste begin is alle overbodige administratie, controle en regelzucht ons als Actiecomité een doorn in het oog. En niet in de laatste plaats alle rompslomp die we onszelf als beroepsgenoten aandoen. Daartoe behoort ook al heel lang de gang van zaken rond de NHG Praktijk-accreditering (NPA). Op zich een waardevol instrument, maar elk jaar opnieuw met de stofkam door de huisartsenpraktijk: wat een tijd vretende, overbodige en vaak ook demotiverende exercitie. We moeten terug naar de bedoeling van kwaliteit meten, naar gerechtvaardigd vertrouwen dat de praktijk verantwoorde zorg levert en daar zelf verantwoordelijk voor is...

Terug bij af...

Na vele discussies hadden we jullie afgelopen maart goed nieuws te melden. Onder toeziend oog van minister Bruins zette ook NPA zijn handtekening onder het schrappen van overbodige audit-rondes: NPA accreditering wordt driejaarlijks, 1 september 2018 zou de nieuwe systematiek gereed zijn. HRMO kreeg tijdens de schrapsessie de opdracht om samen met de Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging (LHOV) een vinger aan de pols te houden. Omdat al snel bleek dat men 1 september niet ging halen, gingen we akkoord met uitstel tot 1 januari 2019.

NPA toverde vervolgens een nieuw konijn uit de hoge hoed: ondanks een driejaarlijkse grote audit, blijft de auditor jaarlijks op bezoek komen voor een “coachend én controlerend bezoek”, volgens NPA noodzakelijk om gestructureerd kwaliteitsbeleid in de praktijk te borgen. Alsof wij dat zelf niet kunnen! Verder kan

elke praktijk jaarlijks deelnemen aan NPA thema-audits. NPA voert als legitimatie hun College van Deskundigen op, hierin zitten naast de Zorgverzekeraars Nederland, de Patiënten federatie óók bestuurders van Ineen, LHV, NHG en VPH. Nota bene onze eigen beroepsorganisaties, die net als NPA hun handtekening hebben gezet onder de schrapagenda's!

Lozen die loze audits!

En daarmee is – na maanden van vruchteloze gesprekken – ons geduld nu op. Alles wordt op de lange baan geschoven, er is totaal geen gevoel voor urgentie bij NPA, de mening van het College van Deskundigen dat huisartsen jaarlijks een 'coachend gesprek' nodig hebben om de kwaliteit te handhaven is ronduit beleidend.

Het bestuur van de Landelijke Huisartsen Opleiders Vereniging (LHOV) en het actiecomité HetRoerMoetOm (HRMO) zijn het eens over onderstaande 5 actiepunten:

1. NPA dient te staan voor zijn handtekening onder het landelijk akkoord, punt 7 op de Schrapkaart Huisartsenzorg

2. NPA moet, zoals toegezegd, samen met accrediterende huisartsen de huidige NPA kwaliteitsnormen toetsen aan noodzaak, werkzaamheid en doelmatigheid met behulp van de Trechter van Verdunning.

3. Een NPA kwaliteitskeurmerk nieuwe stijl moet iets zijn waar we al vanaf 2019 trots op kunnen zijn. Ook als voorbeeld voor andere beroepsgroepen. Waarbij we als professional onze eigen verantwoordelijkheid voor kwaliteit nemen, elkaar zo nodig aanspreken.

4. Jaarlijkse bezoeken zijn géén onderdeel van het NPA kwaliteitskeurmerk maar alléén een extraatje voor die praktijken die daar vrijwillig voor kiezen.

5. Huisartsenopleiders moeten duidelijker geïnformeerd worden: het doorlopen van één NPA-cyclus is verplicht voor de erkenning als huisarts-opleider. Jaarlijks doorgaan met accreditering is ook opleiders NIET VERPLICHT, maar een vrijwillige keuze.

Hoe verder?

Samen met het bestuur van de Landelijk Huisartsen Opleiders Vereniging staan wij zij aan zij. Als leden van het HRMO actiecomité hebben we besloten onze overeenkomst met NPA op te schorten. Zolang NPA niet alsnog haar toezeggingen voor 1 januari 2019 nakomt, gaan wij NIET jaarlijks maar 3-jaarlijks accrediteren. Tenslotte is accrediteren voor niet-opleiders geheel vrijwillig!

Wij roepen onze beroepsorganisaties LHV, NHG en VPH op om nu stelling te nemen en de eisen van HRMO en LHOV onvoorwaardelijk te steunen. En te regelen dat actieve deelname aan de NPA voorlopig wordt opgeschort, totdat NPA zijn zaken op orde heeft voor zijn klanten. Middels een moratorium blijven in de

tussentijd NPA keurmerken gewoon geldig.

Lozen, die loze audits: 1 keer per 3 jaar accrediteren volstaat voor een keurmerk voor het praktijk-managementsysteem, goed is goed genoeg! Alleen door nu samen een vuist te maken kunnen we als professionals de woekerende bureaucratie en controledrift te lijf gaan.

Wil je NPA hetzelfde krachtige signaal afgeven? Bijgaand vind je een voorbeeld-brief aan NPA. Alleen zo kunnen we samen bereiken dat we ons weer kunnen concentreren op het leveren van goede patiëntenzorg.

1 November 2018

Beste collega's,



Enquête toekomst Huisartsenzorg: nog 3 dagen om in te snepen :

Na een enorme activiteit door het hele land met denksessies waarin 1300 huisartsen en aios hebben geparticipeerd, varen we nu richting de 'Woudschoten-conferentie'. Op 21 januari 2019 houden we de kern van ons huisartsenvak opnieuw tegen het licht. Dé historische kans, om na 60 jaar, opnieuw de vraag te beantwoorden: waar staan wij als professionals voor en wat mogen de maatschappij en de 'wachtkamer' in de huidige tijd van de huisartsenzorg verwachten? Zodat er duidelijkheid wordt gegeven over de grenzen van ons kunnen en ruimte wordt geboden aan onze samenwerkings-partners.

De verzamelde ideeën en kennis van de denksessies zijn verzameld in een enquête voor alle huisartsen. De beroepsorganisaties hebben deze enquête inmiddels naar hun achterbannen gestuurd.

Dit is dé kans om de toekomst van ons vak mede vorm te geven, invullen kost slechts 10 minuten! Ieders input is van groot belang, een hoge respons valideert de bevindingen uit de denksessies. Want bedenk, samen staan we sterk en kunnen we ons met trots richten op het stevig neerzetten van een prachtig vak.

Vanuit het Roer een laatste oproep om nu in te schepen, vul vòòr 4 november de enquête in en blijf niet als de beste stuurman aan wal.

Verandering van koers, zo snel kan het gaan !

Nog geen week geleden maakten we samen met de LHOV duidelijk dat ons geduld op is, waar het gaat om de beloften rond terugdringen van de accreditatie-bureaucratie. Eens per drie jaar certificeren volstaat en dat was de afspraak. Maar NPA en ook onze vertegenwoordigers in het College van Deskundigen bleven maar op de rem drukken. Inmiddels hebben vele huisartsen de NPA in een brief laten weten hun deelname op te schorten. De LHOV heeft een statement en voorbeeldbrief opschorting deelname op de LHOV site staan.

En nu – nog geen week later– lijkt er beweging te komen in de koers!

Medisch Contact besteedt aandacht aan de massale opschorting door huisartsen en de LHV kondigt aan nu toch snelheid te willen maken.

Niet te vroeg juichen, we zijn er nog niet, maar het is een bemoedigende stap voorwaarts, het bevestigt nog maar eens waar we als 8000 huisartsen met elkaar toe in staat zijn! En we roepen het NHG met klem op om nu vaart te maken met de transitie naar een vernieuwd kwaliteitssysteem, gebaseerd op gerechtvaardigd vertrouwen.

27 November 2018

Beste collega's,

NPA overstag

Hoe invloedrijk kunnen we zijn als we samen als gewone huisartsen onze stem verheffen? Heel invloedrijk zo blijkt maar weer. Enkele weken terug eisten we samen met jullie dat de belofte om de accreditatie-bureaucratie terug te dringen, eindelijk waargemaakt moest worden. Die -met de LHOV samengebalde- hartenkreet bracht de boel in beweging. Nu, amper een maand later, ligt er de formele toezegging: de NPA-accreditatiecyclus wordt daadwerkelijk eens per drie jaar. Prachtig, en een compliment aan ons allen! Overigens nog niet het moment om de eenzijdige opschorting al weer op te heffen. Het tweede deel van onze voorwaarden - het toetsen van de nieuwe NPA-normen aan de Trechter van Verdunning moet nog waar gemaakt worden!

NHG aan boord?

Ondertussen geeft deze opsteker ons de wind in de zeilen om op te kruisen naar het volgende baken: meer vertrouwen in de individuele huisarts. Al vanaf de eerste uren van Het Roer Moet Om strijden we daar samen met jullie voor. En ook hier niet zonder resultaat: er ligt een mooie opzet voor een nieuw kwaliteitsbeleid, met meer ruimte voor spiegelinformatie en leren van en met elkaar. In Een wendt al de steven richting dit gemoderniseerde kwaliteitsbeleid.

Grote vraag voor ons op dit moment is hoe het NHG het nieuwe kwaliteitsbeleid gaat realiseren? Ook voor het NHG zelf kennelijk, ze stellen zichzelf de vraag tijdens hun ALV-symposium in december (Wat is de rol van het NHG in de regio?). Voor ons is het antwoord -3 jaar later- wel duidelijk. Besluit nog vóór de Woudschoten-conferentie, over de kernwaarden van ons huisartsenvak op 21 januari 2019, tot het maken van een plan voor dit nieuwe kwaliteitssysteem, centraal én in de regio. Laat de LHV zorgen voor de randvoorwaarden, nodig om dit kwaliteitsbeleid in te voeren. In het Hoofdlijnen akkoord staan hierover afspraken: “De huisartsen introduceren daarmee een nieuwe manier van denken over en werken aan kwaliteit, die uitgaat van vertrouwen in de professional in plaats van controle



en die leren en verbeteren stimuleert door onderlinge uitwisseling van ervaringen en spiegelinformatie. Deze manier van denken gaat uit van de motivatie van de professional zelf”.

Nieuwe wind voor de zeilen...?

Zoals jullie de afgelopen jaren hopelijk hebben ervaren, hebben we ons als actieteam met veel plezier, energie en motivatie ingezet om ons mooie vak de koers te geven die het verdient. Dat doen we natuurlijk uit overtuiging, niet op basis van enige financiële vergoeding. Toch ontkomen we soms niet aan kosten, bijvoorbeeld voor deze nieuwsbrief, of de website. Ooit hebben jullie ruimhartig gereageerd op ons appèl om financieel bij te dragen aan onze inspanningen. Maar de bodem van die ‘Zilvervloot’ is inmiddels helaas in zicht.

Daarom zien we ons genoodzaakt jullie opnieuw om een financiële bijdrage te vragen. Jullie donaties zijn dus meer dan welkom, op bankrekeningnummer:

NL62 RABO 0303 8458 13 t.a.v. Bots e/o Hendriks.

Wij hopen op jullie ruimhartige steun.

Goed bezield melden we ons binnenkort al weer bij jullie. Bijvoorbeeld over de voortgang van de Woudschoten conferentie. Maar ook over de zeer stroeve onderhandelingen met verzekeraars, hoe standvastig zijn onze bestuurders gebleken in het afdwingen van gemaakte afspraken, het ACM spook is in 2015 en in 2017 toch al verjaagd?

18 December 2018

Beste collega's,



We varen op volle kracht vooruit, richting Woudschoten. De conferentie op maandag 21 januari was binnen enkele uren volgeboekt. Geen beter bewijs voor ieders betrokkenheid bij de inhoud van de huisartsenzorg. Daar, in Woudschoten, herijken wij straks niet alleen onze kernwaarden, maar óók onze functie en ons takenpakket. Waar zijn we goed in? Hoe houden we het vak toekomstbestendig voor de nieuwe generaties huisartsen en patiënten?

Na Woudschoten weten we wie we zijn, en waar we van zijn, maar nog niet hoe we dat in praktijk gaan brengen. Die blik op de horizon is cruciaal, want die gaat grote consequenties hebben. Voor ons als praktiserende huisartsen, voor de opleidingen, voor de wetenschap en voor LHV en VPH om de juiste randvoorwaarden te bewerkstelligen. En het vraagt om stevige gesprekken met andere belanghebbenden, denk aan VWS, aan de verzekeraars, patiënten-vertegenwoordigers en gemeenten. Om hen mee te krijgen in de geest van Woudschoten en wat dat betekent voor onze wederzijdse verwachtingen, rollen en verantwoordelijkheden.

Snelle actie

Op basis van de uitkomsten van de denksessies, de enquête en Woudschoten zal het Roer aanjager blijven, om tot betere keuzes te komen. In het belang van betere zorg, alles op basis van gerechtvaardigd vertrouwen, vakdeskundigheid, patiëntgerichtheid, beroepsethiek en de bereidheid hierover verantwoording af te leggen.

Een aantal dossiers schreeuwt daarbij om snelle actie. Denk aan de ANW-zorg, aan een nieuw kwaliteitssysteem en aan betere digitalisering. Maar ook voor het onderbrengen van een groot deel van segment 2 in segment 1 gaan wij ons als actiecomité sterk maken. De aparte financiering, opgeknipt in drie segmenten, houdt ons in de tang. Chronische zorg hoort grotendeels bij de gewone huisartsenzorg. Het Roer Moet Om zal zich daarom blijven verzetten tegen die kunstmatige opdeling. Die past niet bij goede huisartsenzorg. Dat deed het niet, doet het niet en zal het ook nooit doen.

Woudschoten in de regio

De conclusies van Woudschoten vragen ook om een vertaling naar de eigen regio. Jullie eigen rol zal cruciaal zijn in dit proces. Plan alvast in met de collega's hoe je de kernwaarden en –taken gaat vertalen naar de eigen situatie. Om zo de huisartsenzorg te bieden die past bij de vragen en noden van de eigen praktijk(populatie).

Inspirerende wind in de rug

Ondertussen kregen wij samen, als actievoerende huisartsen, een mooie en inspirerende steun in de rug van één van Nederlands meest invloedrijke bestuurlijke denkers. Minister van Staat en voormalig vice-voorzitter van de Raad van State Herman Tjeenk Willink. Onlangs presenteerde hij zijn boek “Groter denken, kleiner doen”, over ons democratisch bestel en het belang van tegenwicht ‘van onderop’. Onze beweging komt daarin naar voren als een voorbeeld van zo’n effectief en broodnodig tegenwicht, professionals die zelf een grens trekken. En reden voor Tjeenk Willink om het eerste exemplaar van zijn boek onder andere aan Het Roer te overhandigen, de uitzending van Nieuwsuur en ons dankwoord leveren veel reacties op. Al deze ontwikkelingen bemoedigen ons zeer, er komen steeds meer medestanders in onze strijd tegen de bestuurlijke en financiële mantra's die ons voortdurend worden voorgehouden. Er moet echt een andere wind gaan waaien!

Tot slot: wij danken jullie voor de hartverwarmende en gulle gaven. De bodem van de zilvervloot is niet meer te zien, we kunnen de zeilen weer hijsen! Wij wensen jullie alvast een heel goed en gezond 2019 toe.

23 Januari 2019
Beste collega's,



De herijking van onze kernwaarden én kerntaken leeft. Dat kunnen we gerust vaststellen gezien de betrokkenheid van de honderden – zo niet duizenden – vakgenoten sinds afgelopen zomer. Deze week uitmondend in de tweede Woudschotenconferentie. Met als uitkomst: vernieuwen met behoud van het goede. Werden tijdens de eerste Woudschotenconferentie ‘persoonsgericht’, ‘continu’ en ‘generalistisch’ omarmd als de drie kernwaarden van het huisartsenvak, nu is dat aangescherpt en geactualiseerd tot ‘persoonsgericht’, ‘continu’, ‘medisch-generalistisch’ en ‘gezaamenlijk’.

De uitkomsten, de brede gedragenheid, en het gevoel van urgentie onder de aanwezigen hadden we niet voorzien toen we ruim een jaar geleden onze beroepsorganisaties voorstelden om samen ‘de weg naar Woudschoten’ opnieuw te gaan bewandelen. Uitkomsten waar alle betrokken organisaties letterlijk hun handhandtekening onder gezet hebben. En, zo bleek uit de gepresenteerde Nivel-enquête, die grotendeels overeenkomen met wat onze patiënten van ons verwachten. Daarmee ligt er nu een solide kompas voor wat onze beroepsgroep de komende maanden te doen staat.

Van kompas naar beweging

Leggen we dat Woudschoten-kompas op de werkelijkheid van 2019, dan zien we een paar grote, in het oog springende landelijke vraagstukken. Dé grote vraag is uiteraard hoe we de gezondheidszorg in gaan richten, nu vriend en vijand beseffen dat de marktwerking niet de oplossing is. Een vraag die wij al opwierpen in ons Manifest van 2015 en die nog altijd onbeantwoord is. Komende maanden, gesterkt door de ‘Waarden van Woudschoten’, gaan we als beroepsgroep die vraag met hernieuwde kracht bewindspersonen, Kamerleden, verzekeraars, toezichthouders en andere beroepsorganisaties – iedereen die hier verantwoordelijkheid in draagt – voor de voeten werpen.

Nog een vraag die Woudschoten extra prangend maakt: hoe ‘gezaamenlijk’ mogen we ons opstellen om eindelijk tot goede contract-onderhandelingen met de verzekeraars te kunnen komen? Ook hier moet het kompas omgezet worden in beweging. Want wat Het Roer betreft is de afgelopen contractronde de laatste geweest waarin de huisarts bij het kruisje diende te tekenen. Een cruciaal actiepunt waar we de komende tijd op terug zullen komen....!

Opstomen!

Woudschoten woelt nog veel meer op. Zo werden nieuwe oplossingen voor de ANW-zorg door veel aanwezigen als zeer urgent ervaren. Net als heldere keuzes en uitspraken over wat we nog wèl en wat niet tot ons takenpakket vinden behoren. Kortom: Woudschoten is ook een luid en duidelijk signaal om snel in beweging te komen en de gekozen richting om te zetten in concrete actie, besluiten en oplossingen. Als actiecomité zullen we dat proces op de voet blijven volgen en waar nodig zo veel mogelijk aanjagen. Laten we de komende maanden de energie die we samen

opgewekt hebben in dit proces vooral vasthouden, zodat we – met het kompas in de hand – zo snel mogelijk kunnen opstomen naar de aangescherpte invulling van ons mooie vak!

14 Maart 2019

Beste collega's,



Op 11 maart 2015 hebben wij het Manifest van de Bezorgde Huisarts op de deuren van VWS en de zorgverzekeraars gespijkerd. Veranderingen kosten veel tijd, maar de aanhouder wint!

Tallose beleidsmakers en bestuurders wijzen inmiddels op de negatieve gevolgen van 13 jaar marktwerking in de zorg, maar er ontstaan ook (politieke) tegenkrachten ...

De Minister van VWS en vice-premier Hugo de Jonge sprak onlangs in een interview in het Algemeen Dagblad zowaar over “doorgeslagen marktwerking” in de zorg. Ongetwijfeld met een politieke bedoeling, maar wij huisartsen laten ons hiermee niet de loef afsteken, geen woorden maar daden! HRMO is verder druk bezig met de voorbereiding van een publiek debat later dit jaar.

Onderstaande reactie van HRMO op de uitspraken van Minister de Jonge is afgelopen dinsdag gepubliceerd in de NRC.

Eind maart komen we al weer bij jullie terug met een nieuwsbrief over de huisartsenzorg. Met onze ideeën over de noodzakelijke regionalisering, O&I gelden, bekostiging chronische zorg via segment 1, kwaliteit. En maken we ons op om héél kritisch te kijken naar de inkoopvoorwaarden die de zorgverzekeraars begin april moeten publiceren. Het uur van de waarheid nadert, worden mooie woorden van zorgverzekeraars nu wél in daden omgezet?

28 Maart 2019

Beste collega's,



1 april nadert. Dan komt de rituele eerste zet van de zorgverzekeraars, de publicatie van hun inkoopvoorwaarden. En hierna gesprekken met de verzekeraars over hoe de zorg voor 2020 contractueel vorm te geven. Het proces dat volgt kennen we maar al te goed. De verzekeraars zoeken contact met de koepels en richten zich vervolgens tot de directies en/of besturen van de diverse regio-organisaties in het land. Waar die gang van zaken in uitmondt weten we ook al jaren: in het najaar kunnen we als huisartsen weinig anders dan de contracten, die zich grotendeels over onze hoofden heen gevormd hebben, te tekenen bij het kruisje.

Een grote frustratie, die afgelopen najaar in Zilveren Kruis regio's bij honderden huisartsen leidde tot een aanvankelijke weigering om met een dergelijk opgelegd contract akkoord te gaan. Tevergeefs, ze stonden met de rug tegen de muur. De contracten met de andere 3 grote verzekeraars lopen pas dit jaar af, alle huisartsen krijgen nu te maken met bijvoorbeeld de besteding van geld ten behoeve van Organisatie & Infrastructuur (de O&I gelden) Vanaf dit jaar moet het daarom echt anders. De huisarts moet zelf aan het stuurwiel!

Het heft in handen nemen

De kern is dat we zelf en snel het initiatief nemen. Elke huisartsenregio zou wat de komende jaren nodig en wenselijk is binnen enkele maanden moeten uitwerken in een eigen regioplan. Dit op basis van een goede inhoudelijke discussie met elkaar. Initieer daartoe bijvoorbeeld dat de eigen kring of zorggroep op korte termijn een ledenvergadering over dit onderwerp organiseert. Eerder formuleerden wij al een visie op regionaal samenwerken in 'groots in het klein organiseren'.

Ook HRMO is nieuwsgierig naar de voorstellen van de zorgverzekeraar. Sluiten deze aan op ons Manifest en de uitkomsten van Woudschoten? Past het aanbod van de verzekeraars bij onze kernwaarden en kerntaken? Sluit het aan bij de prioriteiten die wij als huisartsen zelf zien voor 2020? Wordt de inhoud leidend in plaats van de inkoop? Komen ze met de benodigde middelen voor een gelijkwaardige samenwerking? En tonen ze het vertrouwen in ons als huisartsen?

Huisartsen moeten in de eigen kring of zorggroep zelf het stuurwiel kunnen pakken. Geen inhoudelijk gesprek meer over de hoofden heen, maar zelf in een leidende – in plaats van een lijdende – rol.

En blijkt tegen de zomer dat het niet lukt om de visie van de huisartsen zelf de juiste plek te geven in de contracten, dan ontstaat een nieuwe situatie. Dan moeten we opnieuw naar onze relatie met onze gesprekspartners kijken en waar nodig een streep trekken. Maar veel liever dan dat hebben we dit jaar op tijd een écht gesprek. Met een uitkomst die ons helpt om onze kernwaarden en kerntaken ook in de toekomst te blijven waarmaken.

16 Mei 2019
Beste collega's,



Voor we met de deur in huis vallen, eerst het goede nieuws: er waait voelbaar een nieuwe wind door huisartsenland. Dankzij jullie massale steun en vertrouwen hebben we de afgelopen vier jaar veel kunnen bereiken. De afgeslankte accreditatie heeft vorm gekregen. Er is een nieuwe kwaliteitsbeleid. Met het herijken van onze kernwaarden en -taken hebben we duidelijk gemaakt waar we voor staan, waar we ons verantwoordelijk voor voelen en – belangrijk ook – niet verantwoordelijk voor voelen.

En ook in het publieke debat over de zorg lijkt de wind te keren. Na jaren van onwrikbaar markt geloof dringt het brede besef door dat in de huisartsenzorg het publieke karakter en samenwerking voorop staan. Niets stormachtigs nog - het gaat nog veel te traag voor het oplossen van de echte zorgproblemen in de wijk - maar vanuit het Roer houden we de windvaan scherp in de gaten.

Stilgevallen verzekeraars

Traag gaat het ook met de rituele dans rondom de inkoopvoorwaarden van de zorgverzekeraars.

Helaas, onze vermoedens in de vorige nieuwsbrief lijken bevestigd te worden. De verzekeraars lijken stilgevallen. De noodzakelijke veranderingen gaan veel te langzaam of blijven beperkt tot een handvol projecten. Er is geen enkel zicht op een (infra-)structurele ondersteuning van de huisartsenzorg; alle zorgverzekeraars houden angstvallig geheim hoeveel zij precies willen investeren. Als zij dat al willen. Maandenlang is er over het nakomen van afspraken uit het hoofdlijnenakkoord gesteggeld. Er wordt nu geïndexeerd, maar wat een verloren energie en ergernis.

Turbulentie

Des te frustrerender allemaal, omdat ondertussen aan de randen van ons zorgdomein de turbulentie zich verder uitbreidt. Het grote over-de-schutting-gooien spel is in volle gang. Gevolg: verdere overbelasting van huisartsen in de dagelijkse zorg voor de kwetsbare groepen zoals jongeren en ouderen. De ernstige problemen in de ons aanpalende domeinen als GGZ, Jeugdzorg en VVT duren maar voort en belemmeren de uitvoering van ons dagelijks werk. En dan hebben we het nog niet eens over de nieuwe uitstroom uit de ziekenhuizen onder de eufemistische titel 'De juiste zorg op de juiste plek'. Ontwikkelingen die het des te noodzakelijker maken dat de contractering ditmaal een succes wordt. Het is dan ook van het grootste belang dat er nu scherp onderhandeld gaat worden door onze vertegenwoordigers.

Scherp aan de wind

Van ons uit een vijftal handreikingen om als regio scherp aan de wind te onderhandelen:

1. Uitvoering van het Hoofdlijnenakkoord door alle partijen staat centraal. Laat je niet verleiden tot de uitvoering van S3-projecten die in feite in S1 (basis huisartsenzorg) thuishoren.

2. Maak zichtbaar wat er financieel per inwoner beschikbaar is voor het opzetten van regionale ondersteuning van huisartsen. De landelijk verantwoordelijke partijen (LHV, ZN, InEen, VWS) moeten hier helderheid in geven. Pas op voor investeringsagenda's die beogen de zorg anders in te richten: achterliggend doel is vaak bezuinigen, maar zijn de gevolgen voor de huisartsenzorg (en patiënt) wel gewenst?

3. Neem zelf de regie over de regionale agenda. Leg prioriteit bij wat de huisartsen in de eigen regio het belangrijkste vinden, en hou de rug recht.

4. Maak gebruik van de goede voorbeelden van regio's die in staat zijn de huis-

artsen daadwerkelijk te ont-zorgen.

5. Weeg de samenstelling van je onderhandelaarsteam zorgvuldig met elkaar af. Denk daarbij goed na over bestuurlijke drukte of professioneel leiderschap.

Ook vanuit het actiecomité blijven we waakzaam. Met de blik scherp op de windvaan!

11 Juni 2019

Beste collega's,



Een ongebruikelijke aankondiging vooraf: morgen komen we met een belangrijk bericht. Omdat we daar snel en massaal jullie steun voor hopen te krijgen, bij deze alvast een schot voor de boeg.

Waar gaat het om?

Morgen sturen we een 'noodpijl' uit: een pamflet met een noodoproep vanuit Het Roer naar ministers, politiek en verzekeraars. Waarom? Onder de collega's blijkt steeds urgenter dat de samenhang in de zorg is verdwenen. Het pamflet zet dat morgen veel vollediger uiteen, maar kort gezegd verwoordt het pamflet hoe dat steeds meer onze patiënten schaadt en ons werk frustreert. Het gaat niet langer zo. We moeten nu politiek en zorgsector onder druk zetten om die cruciale samenwerking te herstellen.

En daar hebben we jullie keihard bij nodig. Hoe?

Net zoals we in 2015 politiek en verzekeraars samen in beweging hebben gekregen: door ons massaal te laten horen! Met ruim 8000 ondertekenende huisartsen onder het Manifest kregen we toen een stevige voet tussen de deur en breed (publiek) gehoor. Ook nu is dat het doel: snel en prominent aan tafel met verzekeraars en zorgpartijen, in een publiek debat en vervolgens met de politiek, bijvoorbeeld via een hoorzitting in de Tweede Kamer. Alles om dit punt bovenaan de agenda te krijgen!

Wat vragen we jullie concreet?

Sta je achter ons pamflet? Help ons dan door:

1. Het pamflet morgen zo spoedig mogelijk zelf te ondertekenen, via de link die we jullie sturen;
2. Het pamflet door te sturen via e-mail, app, Twitter, Facebook, Instagram, of hoe dan ook, aan alle collega's waar je veel mee samenwerkt. Natuurlijk andere huisartsen, maar ook medisch specialisten, andere zorgverleners en sympathisanten kunnen als zodanig ondertekenen. Vraag hen dat te doen. En om het pamflet zelf ook weer door te sturen!

11 juni 2019
Zorg voor Samenhang!

Als huisarts ben ik een betrouwbaar anker en kompas in een complexe zorgwereld. Patiënten raken daarin zelf al gauw de weg kwijt. Wie echt kwetsbaar is, valt steeds vaker tussen de wal en het schip, zeker in de regio.

Zonder verandering ziet de toekomst van de zorg voor de patiënt er somber uit.

De tijd dringt! Als huisarts heb ik de overtuiging dat het anders moet en kan.

Alles zou er in ons zorgsysteem op gericht moeten zijn om samenwerking te versterken. In plaats daarvan staan we los van elkaar op smeltende ijsschotsen.

Tijd, geld en kwaliteit lekken in rap tempo weg. Niet de opdracht tot concurrentie, maar de wil tot samenwerking moet leidend zijn.

Daarom deze oproep aan politiek, verzekeraars en zorgverleners.

Maak samenhang door samenwerking het leidende principe in de zorg, voor én met de patiënt.

Herken de blokkades en financiële schotten die samenwerking frustreren en bureaucratiseren;

Stop de leegloop van zorgprofessionals door meer erkenning van en vertrouwen in de kwaliteit van hun werk. Alleen zo kan adequate zorg beschikbaar en betaalbaar blijven;

Herpak het politieke mandaat. Zorg is gebaat bij een duurzame herinrichting en pijnlijke keuzes. Dat is het mandaat en de verantwoordelijkheid van de politiek.

Zonder regie geen gezamenlijkheid

Er is in Nederland regie nodig om tot een werkbare samenhang in de zorg te komen. Decennia van concurrentie- en productiegericht denken hebben de noodzaak van samenwerking weggedrukt. Om die terug te krijgen is een plan nodig. Een plan van de minister van VWS en de Tweede Kamer hoe die samenwerking in de zorg in Nederland weer centraal te stellen, in een evenwichtig netwerk samen met ziekenhuizen, spoedposten, verpleeghuizen en thuiszorg. Erken de groeiende schaarste, en neem passende maatregelen die de zorg voor kwetsbare patiënten en regio's verbetert. Schrap de bureaucratie, versterk het vertrouwen in professionals en biedt hen ruimte voor de uitoefening van hun vak. Zorgverzekeraars past een ondersteunende rol in financiering en ideeën. Luister en bespreek zonder te dicteren.

En tot slot wij zorgverleners zelf: denk en beslis mee, over samenhangende oplossingen die in de eigen regio gaan werken. Laten we niet afwachten maar elkaar aanspreken en de ongemakkelijkheid niet schuwen.

Als huisarts zie ik dit – mede namens mijn patiënten – als de enige zinnige weg voorwaarts. Samen met veel van mijn collega-zorgverleners.

Dus collega's: teken mee!

We hopen op jullie massale steun

3 juli 2019

Beste collega's



Allereerst het goede nieuws: de grote en hartverwarmende steun die we van jullie kregen na het afsteken van onze noodpijl. Omdat het niet langer gaat zo. De tijd van mooie woorden en bestuurlijke tevredenheid is voorbij. Met Zorg Op de Juiste Plek als nieuw acroniem voor een falende overheid zonder regie, voor het oplossen van de huidige problemen van wachtlijsten voor de jeugd en GGZ, patiëntenstops, vastlopende SEH's en snel groeiende personeelstekorten.

In korte tijd hebben bijna 3500 huisartsen het pamflet getekend, daarnaast vele reacties van herkenning en aanmoediging. Ook in de media is ons signaal niet onopgemerkt gebleven, vandaag staat er een artikel in het dagblad Trouw.

Minder opbeurend was de politieke reactie. Minister Bruins reageerde meteen diplomatiek, en sloeg daarmee de plank echt mis; "Zorg voor samenhang, dat is ook precies wat wij als ministerie doen met onze Hoofdlijnenakkoorden met de veldpartijen." Uiteraard hebben ook wij meteen gereageerd, ook de Algemene Rekenkamer constateert dat Hoofdlijnenakkoorden nauwelijks leiden tot structurele verbeteringen in de zorg. En onderwijl neemt de druk op de huisartsenzorg alleen maar toe, mede als gevolg van het niet nakomen van afspraken en een schrijnend gebrek aan samenhangend beleid. Afgelopen week nog hebben de huisartsenorganisaties aan de bel getrokken, maar duidelijk is dat er meer druk nodig is om de ernst van de situatie bij de politiek, zorgverzekeraars en andere betrokken instanties te laten doordringen.

Hoe gaan we dat bereiken?

Praktijkvoorbeelden

Het simpele antwoord: door ze onze boodschap nog duidelijker onder de ogen te wrijven. Door te laten zien wat wij dagelijks ervaren. En daar hebben we jullie hulp opnieuw voor nodig. Onze vraag is: stuur zoveel mogelijk korte praktijkvoorbeelden, van waar het misgaat in de haperende GGZ, de spoedzorg, de jeugd-, en ouderenzorg en alle tijdvreter die ten koste gaan van de zorg aan onze patiënten. Wij gaan die krachtige voorbeelden bundelen om daar, zodra de politiek weer terug is vakantie, in Den Haag en elders de ogen mee te openen. Juist dat soort kernachtige ervaringen hebben ons eerder geholpen om misstanden (bureaucratie, controledrift, onderhandelingspositie) op de juiste tafels te krijgen. Jullie ervaringen kunnen jullie simpelweg sturen via de mail of gebruik onderstaande knop.

Tegelijkertijd gebruiken we alle input ook om te blijven meedenken. Hoe kan het

daadwerkelijk beter? Daarvoor werken we toe naar een publiek debat in het najaar, met betrokkenheid van vele denkers en doeners rond de zorg. Zodat we met de uitkomsten daarvan de politiek op sleeptouw kunnen nemen. Maar daarover komende maanden meer!

We wachten op jullie praktijkervaringen en wensen jullie een hele fijne zomer toe! Alvast dank voor jullie steun.

10 oktober

Beste collega's,



Pal voor de zomer staken we samen een noodpijl af om aandacht te krijgen voor onhoudbare situaties in onze wacht- en spreekkamers: kwetsbare patiënten die door wachtlijsten, patiënten-stops, sluitende SEH's en personeelstekorten tussen wal en schip raken en geen kant meer op kunnen. Dankzij jullie steun – bijna 4000 collega's ondertekenden het pamflet – vormde deze noodkreet een mooi eerste signaal richting politiek, media en de zorgsector. Maar zoals ook al voor de zomer aangegeven: voor daadwerkelijke verbetering is er veel meer nodig. Zo lieten Kamer en kabinet rond Prinsjesdag maar weer eens zien dat de problematiek van onze patiënten én de huisartsenzorg niet bepaald topprioriteit heeft. Dit najaar gaan we dus met volle kracht door. Hoog tijd om jullie daarover bij te praten.

Verhalen uit de praktijk

De eerste stap is de wereld buiten de zorg nog concreter te laten zien wat er mis gaat in de praktijk. Voor een bundeling van praktijkvoorbeelden vroegen we jullie in de vorige nieuwsbrief om ons jullie eigen ervaringen te sturen. Ook daar is massaal op gereageerd: we ontvingen over de honderd reacties, ruim voldoende om over de schrijnende situatie in de wachtkamer een stevig boekje open te doen. Letterlijk, want in de loop van november gaan we het in boekvorm aan de Tweede Kamer aanbieden.

Debat

Aan de kaak stellen is één, maar als Het Roer Moet Om willen we ook altijd graag helpen de oplossing dichterbij te brengen. Daarvoor organiseren we op zaterdag 14 december in het hartje van Den Haag – op de Spaanse Trap van het Wijnhavengebouw van de Universiteit Leiden – een publiek debat met vele denkers en doeners rond de zorg. Doel is om tot een gericht en concreet pakket van actie-maatregelen te komen, waarmee de politieke partijen hun programma's richting kunnen geven. Duidelijk is nu al dat oplossing van dit probleem vraagt om veel bredere veranderingen en harde keuzes, zowel van politieke bestuurders, als van verzekeraars en zorgpartijen. Denk daarbij aan een halt toeroepen aan het concurrentie-

denken en de versnippering in de zorg , erkennen dat medische zorg een publieke basisvoorziening is, het keren van de steeds meer aangejaagde 'zorgconsumptie', maar ook aan de inmiddels al fnuikende personeelsschaarste in de zorg waar waardering in brede zin ontbreekt.

Beleidsverandering

Met dit concrete pakket aan actiemaatregelen onder de arm gaan we weer terug richting politiek. Want, ministers en Kamer hebben uiteindelijk een cruciale rol in de verandering die nodig is.

Tot slot:

Van heel andere orde is onze voortgaande inspanning om de bureaucratie de kop in te drukken. Waaronder het doelmatiger krijgen van het accreditatieproces van de NPA. Na het besluit om het principe van verplichte jaarlijkse praktijkbezoeken los te laten, onderzoekt men nu het accreditatieproces op doelmatigheid, met behulp van de door ons ontwikkelde Trechter van Verdunning. De komende weken krijgen wij daarvan het resultaat te zien. Laat het ook zelf de NPA luid en duidelijk weten als je straks niet tevreden bent over het eindresultaat!

Bestrijden van bureaucratie in de zorg blijft een continue krachtsinspanning van ons allemaal. Zo kan de actie '(Ont)regel de Zorg' niet zonder jullie scherpe aandacht. Constateer je bureaucratische lastenverzwaring: meld het op de site www.hetroergaatom.nl. Hier vind je ook de weigerbrief als er weer om afgeschafte verklaringen wordt gevraagd.

4 November 2019

Beste collega's,



Het is jullie inmiddels wel bekend: sinds de zomer staat bij *Het Roer Moet Om* alles in het teken van de verdwijnende samenhang rond de huisartsenzorg. Dit bedreigt niet alleen onze patiënten maar óók de huisarts zelf: de rek is er uit, met ons wankelt de basis van de medische zorg in Nederland. Vandaar de hartenkreet die de beroepsorganisaties vorige week naar de politiek hebben gestuurd. Ons pamflet 'Zorg voor Samenhang' kreeg van duizenden van jullie een steunbetuiging; de oproep om schrijnende misstanden met ons te delen leverde honderden reacties op. Die voorbeelden vormen de basis van ons nieuwe boekje met als werktitel 'Tussen Wal en Schip'.

Help ons

Om de omvang van het probleem in cijfers uit te drukken willen wij jullie vragen een flits enquête in te vullen. Het kost 5 minuten tijd en helpt ons om eind no-

vember de buitenwereld – politiek, media, verzekeraars – nòg scherper duidelijk te maken wat er gaande is in onze spreekkamers.

Oplossingen

De resultaten van deze peiling bieden we 26 november, samen met de bundeling van jullie praktijkvoorbeelden, aan de Tweede Kamer aan. Dit alles – we schreven het vorige nieuwsbrief al – in opmaat naar ons publiek debat ‘Zorg voor Samenhang!’, dat we op zaterdag 14 december organiseren in Den Haag in samenwerking met LUMC Haagse Campus. Samen met vele denkers en doeners rond de zorg willen we daar komen tot concrete oplossingen waar de politiek mee aan de slag kan. Ook daar zijn de enquête resultaten een goede ondersteuning bij!

Uitnodiging

Dus: hoe kort en eenvoudig ook, een scherpe peiling van de omvang van het probleem is van groot belang. Help ons en vul ‘m hier meteen in !

Vul de enquête in

Alvast dank voor jullie steun. Over een week komen we al weer bij jullie terug met meer nieuws en de mogelijkheid om je in te schrijven voor deelname aan het debat op zaterdagmiddag 14 december vanaf 13.30 uur in Den Haag.

28 November 2019

Beste collega's,

Het is jullie waarschijnlijk niet ontgaan dat we afgelopen dinsdag als Het Roer Moet Om het pamflet ‘Zorg voor Samenhang!’ en het boekje ‘ Patiënt tussen wal en schip’ hebben aangeboden aan de Tweede Kamer. Dat heeft behoorlijk veel publiciteit opgeleverd, een flinke greep daaruit kan je hier terugzien. Ook het boekje is vanaf onze site te downloaden. Het staat je natuurlijk vrij om het breed te delen met collega's in de zorg. Hoe meer we de ‘stille ramp’ een stem geven hoe beter!

De groeiende aandacht voor onze boodschap was ondenkbaar geweest zonder jullie massale steun. Allereerst door deze zomer al het pamflet te onderschrijven. Vervolgens door jullie vaak schrijnende persoonlijke verhalen met ons te delen, wat leidde tot het boekje ‘Patiënt tussen wal en schip’. En tot slot door in groten getale te reageren op de enquête die we jullie stuurden. Bij politici, journalisten en collega's binnen de zorg heeft die grootschalige betrokkenheid echt gewicht in de schaal



gelegd. Dat was dinsdag in de Tweede Kamer goed te merken. Dank daarvoor!

Van probleem naar oplossing

Met deze mijlpaal achter ons richten we ons vizier nu op 14 december:

het publieke debat met denkers en doeners uit de zorg, waarin we de stap gaan zetten van het agenderen van het probleem naar het voorsorteren richting oplossingen. Oplossingsrichtingen die we in de week na het debat in de vorm van een kerstpakket aan het kabinet willen aanbieden.

Ben je geïnteresseerd om bij het debat aanwezig te zijn?

Kijk dan hier voor meer informatie over het debat en meld je aan.

We hopen jullie te zien de 14e!

Beste collega's,

We stevenen door een woelige zee af op het publiek debat Zorg voor Samenhang!, a.s. zaterdagmiddag op de Spaans Trap van de LUMC Campus Den Haag.

Hier komen de HRMO actiepunten samen: geïnstitutionaliseerd wantrouwen in de professional, doorgeschoten bureaucratie en kwaliteitsdenken, gebrek aan dappere politieke keuzes in de zorg, het ontbreken van regie en samenhang. Marcel Levi stelt in het Parool terecht de vraag 'Wie moet het roer dan omgooien?'.

Als huisartsen kunnen we niet langer accepteren dat de politiek hardnekkig blijft wegkijken. De reactie van Minister Bruins op onze recente acties is verbijsterend: 'Huisartsen moeten hun problemen met doorverwijzen bespreken met andere zorgverleners in hun regio en daar de oplossing zoeken'. Alsof wij de problemen door de versnipperde thuiszorg, de chaos in de GGZ en Jeugdzorg en de wachtlijsten voor verpleegtehuizen en ziekenhuizen kunnen oplossen!!

De huisartsenzorg -dé basis van ons zorgsysteem- wankelt steeds meer.

Ieder systeem is zo sterk als de basis. Onze meest kwetsbare patiënten ondervinden nu al de gevolgen, lees en deel de schrijnende verhalen van bijna 100 collega's in ons boekje 'Patiënten tussen wal en schip'.

Het gaat Het Roer Moet Om nu om het vinden van oplossingen. Kort na het debat bieden we de Ministers onze Richtingwijzers aan om hen te helpen met het maken van (ongemakkelijke) keuzes die niet uitgesteld kunnen worden.

Onze beroepsorganisaties zullen een keiharde vuist moeten maken als oplossingen uitblijven en dat gaat alleen lukken met de massale steun van de achterban.

Zo hebben we in 2015 binnen een paar maanden ook het spook van de ACM kun-

nen verdrijven. Ons zorgsysteem valt of staat met een goed functionerende huisartsenzorg, optimale facilitering is een voorwaarde voor de grote transitie.

Wij verwachten wederom flink wat publiciteit rond het debat, er zijn nog 40 plaatsen beschikbaar, schrijf je hier in. Tijd en plaats staan genoemd in het programma.

Wil je het debat live via Youtube volgen?

Gebruik dan zaterdagmiddag 14 december deze link tussen 13.30 – 16.30 uur.

Tv-programma ZEMBLA vraagt uw hulp

ZEMBLA maakt een uitzending over patiënten die tussen wal en schip vallen. Vorig jaar maakten ze al i.s.m. huisartsen deze prangende documentaire. Aan huisartsen de vraag om in december en januari ervaringen met het vastlopen van de zorg te delen met de onderzoeksredactie. Dus loopt u tegen casussen aan waarbij u bijvoorbeeld patiënten met multiproblematiek of ouderen met moeite geplaatst krijgt, neem contact op met Els Knaapen (06 - 39 88 59 38 / els.knaapen@bnnvara.nl) of Nicolien Herblot (06 - 513 680 42 / nicolien.herblot@bnnvara.nl). Els en Nicolien zullen ook aanwezig zijn op het debat.

17 December 2019

Beste collega's,

Zaterdag hebben we een levendig debat gehad over de noodzaak van samenhang in de zorg. Met spraakmakende inleidingen van Herman Tjeenk Willink, huisartsen en medisch specialisten. Rode draad: zo kan het niet verder, het water staat zorgverleners aan de lippen, de meest kwetsbare patiënten vallen als eerste tussen wal en schip.

De eindconclusie stemt niet tot optimisme. We bevinden ons in de zorg op een doodlopende weg, de problemen kunnen niet opgelost worden met dezelfde denkwijze die ze veroorzaakt heeft. Het heeft bij alle betrokkenen geleid tot machteloosheid, geen verantwoordelijkheid nemen, gebrek aan leiderschap en regie.

In het HRMO kerstpakket zitten – soms radicale – adviezen om de zwalkende koers van het Zorgschip om te buigen in een rechte koers.

Wij bieden het pakket a.s. donderdagochtend 19 december om 07.45 uur aan bij VWS. De politiek moet echt wakker geschud worden!! We hopen dat de Minister – net als wij – een uurtje eerder opstaat om het in ontvangst te nemen. In ieder geval zullen wij onze aanwezigheid kenbaar maken met een misthoorn en aflopende wekkers. Om 08.00 uur spoeden wij ons naar het ochtendspreekuur.

Collega's en AIOS zijn donderdagochtend meer dan welkom om ons te ondersteunen bij VWS, Parnassusplein 5 in Den Haag (op steenworpafstand van Den Haag CS). Neem een rinkelende wekker mee!

Persbericht

Donderdagochtend 19 december, 07:45 uur, ministerie van VWS:
Wake-up call voor ministers VWS: oplossingen nù nodig



Haarlem, 17 december 2019 - Komende donderdagochtend, om 07:45 uur, staat het huisartsencomité Het Roer Moet Om voor het ministerie van VWS om ministers De Jonge en Bruins met scheepshoorn en wekkers wakker te schudden. Het comité besluit tot deze ‘wake-up call’ omdat, ondanks verwoede pogingen afgelopen weken, de ministers tot nu toe elke verantwoordelijkheid ontlopen om de urgente problemen rond de huisartsenzorg te helpen oplossen. Ze gaven geen thuis op veelvuldige verzoeken om mee te denken, lieten de Tweede Kamer desgevraagd slechts weten dat ‘huisartsen hun problemen in de regio moeten oplossen’ en waren afwezig bij het zorg-brede debat ‘Zorg voor Samenhang!’ afgelopen zaterdag. Dit terwijl tijdens dit debat, met zorgbestuurders, verzekeraars, zorgverleners en wetenschappers, indringend naar voren kwam dat alle daar geformuleerde oplossingen beginnen bij scherpe politieke keuzes.

‘Met het Kerstrees voor de boeg kunnen deze ministers nu onmogelijk in een politieke winterslaap vervallen’, aldus huisarts Peter de Groof van Het Roer Moet Om. ‘De zorg wacht op cruciale politieke keuzes. Al maanden kaatsen ze elk apèl terug met het mantra dat de zorgpartijen het zelf maar op moeten lossen. En dat terwijl we de afgelopen periode er alles aangedaan hebben om de ernst van de situatie aan te kaarten, mee te denken over oplossingen - inclusief wat we als zorgpartijen zélf kunnen doen - en de ministers tot actie te bewegen. Ze kunnen niet langer de ogen sluiten voor hun verantwoordelijkheid. Sterker: zij moeten de eerst wakkere stappen zetten. En die bieden wij hen donderdag nota bene op een presenteerblaadje aan.’

Eerder dit najaar sloeg het huisartsencomité alarm over het ‘stille drama’ in de huisartsenzorg: wekelijks loopt bij duizenden patiënten – zoals demente ouderen, patiënten met psychiatrische problemen en chronisch zieken – doorverwijzing naar de juiste zorg spaak. Met alle gevolgen van dien voor deze patiënten, voor de werkdruk van de huisarts en voor de samenleving. Het comité publiceerde een kleine honderd schrijnende praktijkvoorbeelden van huisartsen door het hele land in het boekje ‘Patiënt tussen wal en schip’ en deed een eerste peiling naar de omvang van het probleem. Daaruit bleek dat een huisarts per week gemiddeld genomen drie uur besteedt aan vruchteloze doorverwijspogingen, naar met name, thuiszorg- en verpleeghuisinstellingen, ziekenhuizen, instellingen voor GGZ, jeugdzorg en verslavingszorg en binnen het sociaal domein.

Voor meer informatie:

www.hetroermoetom.nu

19 December 2019

Beste collega's,

Vanochtend hebben wij in alle vroegte met een grote groep huisartsen en LHV voorzitter Ella Kalsbeek het HRMO kerstpakket overhandigd aan VWS. De Ministers hebben hun wekker niet wat eerder willen zetten. Dit wekt op zijn minst de indruk dat zij ons willen ontlopen. We hebben

deze constatering zonder omwegen in onze toespraak gemeld, in uitzendingen van het NOS Journaal, Radio 1, BNR, Radio en TV West en NH Nieuws. De wake up call kan niemand in het centrum van Den Haag zijn ontgaan, de sirenes van Haagse HAP auto's en misthoorns loeiden tussen ministeriële gebouwen.

In het kerstpakket zitten de opbrengsten van het afgelopen debat en van onze eerdere acties. Met een duidelijke aanbiedingsbrief over wat wij van hen verwachten het komend jaar. Met een kopie aan de Tweede Kamerleden.

Alles is samengevat in een viertal richtingwijzers: waaraan moeten we de publieke zorgeuro uitgeven, wat is optimale medische zorg, wie pakt de regie in de zorg en wat hebben de huisartsen nodig. De politiek kan niet langer weggijken en moet zijn primaat herpakken, ofwel publieke verantwoordelijkheid nemen en (soms ongemakkelijke) keuzes maken.



Waarom moeten we de publieke zorggeuro uitgeven?

Basisprincipe:

Het leveren van zorg is mensenwerk en de menselijke maat moet hierbij behouden blijven. Ieder mens is in geval van ziekte meer of minder kwetsbaar en moet -als zijn of haar situatie daar om vraagt- een vertrouwensrelatie aan kunnen gaan met een dokter, een verpleegkundige of een andere zorgprofessional.

Visie:

Alle innovatie moet in het belang van het basisprincipe de komende vijf jaar ingezet worden om de beperkte capaciteit van de spreekwoordelijke “handen aan het bed” op voldoende peil te houden. Dit geeft direct focus aan met publiek geld gefinancierde innovatieve programma's.

En doe:

Zorg voor behoud van personeel :

- ◆ Verhoog werkplezier: Laat vertrouwen in de professional leidend zijn en pas beleid en regelgeving daar op aan.
- ◆ Verlaag werkdruk en zorg voor meer tijd voor de patiënt. Vergoed maatregelen per beroepsgroep die daar aantoonbaar aan bijdragen.
- ◆ Dring bureaucratie fors terug: Stel duidelijk dat medische hulpverleners niet meer dan 20% van hun tijd mogen besteden aan administratief werk.
- ◆ Laat de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd naast controle op naleving van zinnige regelgeving ook beoordelen of personeel niet overvraagd wordt door overdreven regelgeving.
- ◆ Zorg dat het (Ont)Regel de Zorg- programma met volle kracht wordt uitgevoerd, laat primair professionals vaststellen waarop zij willen worden beoordeeld ten aanzien van de kwaliteit van hun werk. Verplicht het gebruik van de Trechter van Verdunning.

Investeer in ICT: Uniformeer de digitale verbinding die dossiers en zorgverleners naadloos kunnen verbinden rondom de patiënt

Beloon alleen die innovaties:

- ◆ Die binnen het jaar geïmplementeerd en opgeschaald kunnen worden en aantoonbaar bijdragen aan het verlichten of wegnemen van taken van de zorgverleners.
- ◆ Waarbij ontwikkelaars ook verantwoordelijk worden gemaakt voor implementatie bij instellingen of individuele professionals zodat zij zelf hun eindgebruikers leren kennen en bedienen.

Wat is optimale medische zorg?

Basisprincipe:

Optimale medische zorg wordt geleverd als de dokter tijd neemt om de effectiviteit van verschillende behandelingen te bespreken in de context van de patiënt. En de patiënt daar waar mogelijk de gelegenheid krijgt zich te bezinnen op de gevolgen en zinvolheid van het behandelvoorstel. Medische zorg is een publieke voorziening. Een zorgsysteem gebaseerd op solidariteit en gefinancierd uit publieke middelen kan alleen gehandhaafd blijven als er grenzen worden gesteld aan het consumeren van zorg.

Visie:

Om optimale in plaats van maximale zorg te leveren zijn medische zorgverleners nodig die met de patiënt, met elkaar (dwars door de echelons) en in algemene zin met zorgverzekeraars en beleidsmakers in gesprek gaan over welke behandeling nu echt iets toevoegt aan het leven van de patiënt. Het gaat om verstandige daden in de dagelijkse zorg, ondersteund door afspraken, organisatie en financiering die dat mogelijk maken en stimuleren. Scheiding van private zorg en zorg als publieke voorziening zal scherper geaccentueerd moeten worden.

En doe:

Alle communicatie-uitingen van het overheidsbeleid moeten getoetst worden op het leveren van breed beschikbare goede zorg, in plaats van op enkele plekken ‘het beste’.

Publieke financiering moet zo geregeld worden dat alleen kwaliteitsinitiatieven met structurele financiering beloond worden wanneer deze zichzelf terugbetalen doordat zij bijdragen aan zinnige zorg;

- ◆ het terugdringen van onnodige en weinig zinvolle medische zorg
- ◆ de kwaliteit van medische zorg en de besluitvorming hierover verbeteren.

Politieke partijen onthouden zich van eigen publicitair bejag in geval van medische incidenten maar geven bevoegde instanties de regie om het incident voldoende te onderzoeken en in perspectief te plaatsen alvorens zij zelf publiekelijk reageren.

Laat gewenst gedrag van zorgprofessionals terugkomen in (her)registratie eisen via Wet BIG.

Neem subsidievoorwaarden op zodat gesubsidieerde partijen als de Patiënten Federatie zich ook duidelijk moeten uitspreken over niet gepaste consumptie van medische zorg.

Pas Wet- en Regelgeving aan om de principes van optimale zorg verplicht op te nemen in de medische onderwijscurricula en (her)registratie eisen van artsen.

Spreek zorgverzekeraars aan op hun rol om niet gepaste consumptie te adresse-

ren in plaats van overconsumptie van medische zorg van verzekerden te stimuleren door reclame-uitingen van ofwel henzelf ofwel van zorgaanbieders die zij contracteren.

Wie pakt de regie in de zorg?

Basisprincipe:

Een op solidariteit gericht zorgsysteem is een systeem waarin samenwerking voorop staat. De politiek is volgens artikel 22 van de Grondwet verantwoordelijk voor het treffen van maatregelen voor de volksgezondheid. Daarmee ontkomen politiek en overheid niet aan de verantwoordelijkheid om daar waar noodzakelijk regie te voeren op de keuzes in de zorg. Samenwerking en solidariteit gaan niet samen met marktwerking en consumentisme.

Visie:

De komende vijf jaar moet de politiek de noodzakelijke infrastructuur en uitgangspunten van zorg herformuleren en tot uitvoer brengen. Voor de inrichting van een brede basiszorg is behoefte aan nieuwe regie in de afstemming. Lokaal, regionaal en nationaal aanbod zijn communicerende vaten en vragen om landelijke keuzes van de overheid. Praktijken, wijken en regio's kunnen alleen functioneren als er gestuurd en gefaciliteerd wordt vanuit één landelijke visie.

En doe:

Verklaar huisartsenzorg, spoedzorg, verloskunde en thuiszorg net als de ambulancezorg als niet economische dienst tot algemeen belang (NEDAB).

Stel vaste basisprijzen voor NEDAB-voorzieningen vast.

Investeer in landelijke uitgangspunten en piketpalen en laat de uitwerking aan de regio: Geen samenhang in de zorg zonder politieke stellingname.

Definieer de inhoud van de zorg in netwerken, in plaats van in regio's. Elke inhoudelijke vraag kent zijn eigen volume en samenwerkingsverband. Onder het adagium dat je pas goed bent als je de andere partner in jouw netwerk beter hebt gemaakt.

Sloop de financiële schotten en vereenvoudig regelgeving zodat innoveren aantrekkelijk en deelbaar wordt.

Dwing NZA en ACM, daar waar zij nog een rol spelen, tot besluitvorming waarbij zij de inhoud van zorg gelijkstellen aan de financiering.

Richt regionale burgerfora in die met spiegelinformatie en spiegelgesprekken uitspraken doen over de door hen ervaren kwaliteit en beschikbaarheid van zorg, als verplichtend onderdeel voor de evaluatie van de geleverde zorg.

Wat hebben de huisartsen nodig?

Basisprincipe:

De huisarts is een publieke voorziening en vormt het fundament van de gezondheidszorg.

Visie:

De komende jaren moet beleid gericht zijn op waardering, erkenning en adequate ondersteuning van de huisarts om deze in positie te houden. Schaarste en een onevenwichtige verdeling van huisartsen binnen regio's vormen hierbij een groeiend probleem.

En doe:

Maak de huisarts een publieke voorziening en haal deze uit de zorgmarkt.

Investeer in de huisartsenzorg en laat dit niet over aan de willekeur van marktgeoriënteerde en elkaar beconcurrerende zorgverzekeraars.

Verlaag de werkdruk en geef de huisarts meer tijd voor de patiënt door praktijkverkleining en adequate ondersteuning.

Haal de schotten uit de financiering tussen de verschillende domeinen zodat we kunnen doen wat nodig is en dat de financiering kan volgen.

Stop de marktwerking in de thuiszorg.

Gebruik de overcapaciteit van de huisvesting van ziekenhuizen voor observatiebedden voor kwetsbare patiënten van de huisartsen.

Gebruik de ervaringen van de huisartsen om de top drie van zorgproblemen vast te stellen als alternatief voor dure data-analyses en cijferfetisjisme.

Investeer in regionale (spoed)coördinatoren met één aanspreekpunt voor;

- ◆ GGZ,
- ◆ Jeugdzorg
- ◆ Thuiszorg
- ◆ Sociaal Domein.

De oplossing voor elke hulpvraag mag maar één telefoonnummer verder zijn.

Laat huisartsen gezond werken en faciliteer de consequenties die volgen uit de Arbeidstijdenwet.