

Werkgroepen verbetering huisartsenzorg van start

Met een startbijeenkomst is deze week een officieel begin gemaakt met de aanpak van de knelpunten in de huisartsenzorg zoals geformuleerd in het manifest 'Het roer moet om'. Drie werkgroepen moeten uiterlijk 1 oktober concrete voorstellen op tafel leggen om onder meer het vertrouwen tussen huisartsen en zorgverzekeraars te vergroten.

Met een startbijeenkomst is deze week een officieel begin gemaakt met de aanpak van de knelpunten in de huisartsenzorg zoals geformuleerd in het manifest 'Het roer moet om'. Drie werkgroepen moeten uiterlijk 1 oktober concrete voorstellen op tafel leggen om onder meer het vertrouwen tussen huisartsen en zorgverzekeraars te vergroten.

Dat schrijft de LHV vandaag op haar website. De huisartsenvereniging organiseerde samen met InEen, en het NHG de startbijeenkomst van woensdag 1 juli. Daarbij waren verder vertegenwoordigers aanwezig van actiecomité 'Het roer moet om', de Autoriteit Consument en Markt (ACM), patiëntenfederatie NPCF, de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), individuele zorgverzekeraars en het ministerie van VWS. Al tijdens het [debat](#) over de huisartsenzorg op 10 juni in De Rode Hoed bleek er tussen deze partijen verrassend veel overeenstemming te bestaan over wat er anders moet, aldus de LHV in het bericht.

Tijdens de zomermaanden gaan drie werkgroepen aan de slag met de uitwerking. De werkgroep Samenwerking en Gelijkwaardigheid bekijkt hoe de belemmeringen voor samenwerking tussen artsen kunnen worden weggenomen en hoe de

gelijkwaardigheid tussen huisarts en verzekeraar kan worden bevorderd. De werkgroep Bureaucratie en Administratieve Lasten buigt zich over de onnodige administratieve rompslomp. De werkgroep Kwaliteit bekijkt of er één gezamenlijke set van kwaliteitsindicatoren kan komen en welke indicatoren geschikt zijn voor externe verantwoording.

Overigens stelt de LHV in het bericht dat huisartsen en zorgverzekeraars bij de contractering voor 2016, die in volle gang is, ook al direct aan verbetering werken. 'Daarbij wordt al gelet op het verminderen van bureaucratie en regeldruk, en op evenwichtige verhoudingen tussen huisartsen en zorgverzekeraars.'