

Huisartsen nemen initiatief in onderhandelingen met zorgverzekeraars

In de contractbesprekingen met de zorgverzekeraars moeten de huisartsen het initiatief naar zich toetrekken. Niet langer de verzekeraars, maar de huisartsen zelf komen voortaan met een contractvoorstel, dat de basis vormt voor de onderhandelingen met de verzekeraars. Hierin geven zij aan welke zorg zij kunnen en willen leveren en (deels) tegen welke tarieven. Zo moeten eenzijdig door de verzekeraars opgelegde contracten tot het verleden behoren.

Dit is de kern van een plan dat donderdag werd gelanceerd door een aantal huisartsen en de Vereniging Praktijkhoudende Huisartsen (VPH), drie dagen nadat huisartsen, zorgverzekeraars, toezichthouders en patiënten het alomvattende 'zomerakkoord' sloten.

'Huisartsen willen een gelijkwaardige onderhandelingspositie in de gesprekken met de verzekeraars', zegt Chantal van het Zandt, huisarts in Rotterdam en VPH-bestuurslid. 'Jarenlang boden zorgverzekeraars ons een contract aan en konden wij alleen rechts onderaan het formulier tekenen. Het moet afgelopen zijn met deze TROG-contracten (TROG: tekenen rechts onderaan graag, red.). Nu het zomerakkoord is gesloten, moet het roer inderdaad om. En hoe kan dat beter dan door als huisarts zelf het initiatief te nemen. Niet de zorgverzekeraars, maar de huisartsen kennen de cliënten persoonlijk en weten welke zorg zij nodig hebben. Het is dan toch ook logisch dat deze kennis en ervaringen van huisartsen een belangrijke rol spelen bij de onderhandelingen voor een nieuw contract? Voor het eerst komt de huisarts nu zelf met een contractvoorstel en

is bereid daarover, op basis van gelijkwaardigheid, te onderhandelen met de verzekeraars.'

In de afgelopen maanden heeft een aantal huisartsen, samen met de VPH en juridische experts van de VvAA een zogenaamd Modulair Huisartsgeneeskundig Zorgaanbod (MHZ) ontwikkeld. Individuele huisartsen kunnen het MHZ zelf in- of aanvullen en aanbieden aan hun zorgverzekeraar. Het zorgaanbod vormt de basis voor de contractbesprekingen met de verzekeraar.

Huisartsen kunnen er ook voor kiezen zich aan te sluiten bij de nieuw opgerichte Coöperatie Praktijkhoudende Huisartsen (CPH), die namens de deelnemende huisartsen met de zorgverzekeraars gaat onderhandelen. Het bestuur van de CPH wordt door dezelfde mensen gevormd als het VPH-bestuur. 'We hebben al tientallen aanmeldingen van huisartsen mogen ontvangen', zegt Van het Zandt.

'De CPH onderhandelt over de inhoud en de prijzen, maar sluit geen contracten af voor de huisartsenpraktijken. Het onderhandelingsresultaat, een contract voor basishuisartsenzorg met aanvullende modulaire opties, wordt voorgelegd aan de huisarts. Hij kan dan zelf aangeven welke modulaire opties hij in het contract wil laten opnemen. Een huisarts die geen spataderen lasert of chirurgische ingrepen doet, hoeft deze modules niet aan te vinken.'

De grote vraag is nu: is de werkwijze van de CPH, waarbij huisartsen zich verenigen in de onderhandelingen met de verzekeraars, in strijd met de Mededingingswet? Van het Zandt: 'Zo lang de concurrentie tussen verschillende huisartsen niet wordt belemmerd, is deze constructie volgens ons legaal. Maar wij zijn nog aan het uitzoeken wat wel en niet kan. Bij twijfel schromen wij niet contact op te nemen met de Autoriteit Consument & Markt (ACM). De ACM heeft ons bovendien sinds vorige week meer ruimte gegeven om samen te werken in de onderhandelingen met verzekeraars.'

Om discussie met de ACM te vermijden, maakt de CPH op voorhand onderscheid tussen leden en sympathisanten. Als een huisartsenpraktijk lid wil worden van de

coöperatie wordt eerst gecontroleerd of deze praktijk niet is gevestigd in het werkgebied van een huisartsenpraktijk die al als lid is ingeschreven bij de CPH. Is dit het geval, en zijn ze op papier dus elkaars concurrenten, dan wordt deze nieuwe praktijk automatisch sympathisant. In tegenstelling tot een lid heeft een sympathisant binnen de coöperatie geen stemrecht en kan dus een onderhandelingsresultaat ook niet goedkeuren of afwijzen.

Zo hoopt de CPH te voorkomen dat er binnen de coöperatie sprake is van onderlinge concurrentie. Van het Zandt: 'Sympathisanten krijgen wel alle informatie over het onderhandelingsresultaat met de verzekeraars. Zij kunnen zelf beslissen of zij hiermee akkoord gaan en een contractvoorstel voorleggen aan de eigen verzekeraars.'

Toeziethouder ACM laat in een reactie weten dat 'zo lang het belang van de patiënt centraal staat, samenwerking tussen huisartsen op vele manieren mogelijk is'. 'Wij geven ruimte aan de sector om samen te werken in het belang van de patiënt', stelt een ACM-zegsman. 'Maar wij doen vooraf geen uitspraken over het plan van deze groep huisartsen.'

Zorgverzekeraars Nederland (ZN) kan op dit moment nog geen inhoudelijke reactie geven op het VPH-initiatief. 'Wat dit plan voor gevolgen heeft, zowel zorginhoudelijk als juridisch, moeten wij nog bekijken', zegt een woordvoerder. 'Dat kost tijd. Is dit plan bijvoorbeeld in strijd met wet- en regelgeving, of met de afspraken uit het zomerakkoord?'

De Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) wil alleen schriftelijk reageren: 'Een van de uitkomsten van Het Roer Moet Om is dat we het contracteringsproces gaan verbeteren en het contract op onderdelen uniformeren. Voor dit vervolgtraject kunnen we alle input gebruiken. Wij gaan ervanuit dat VPH als deelnemer aan dit traject hun plan inbrengt.'