

Verslag overleg VWS, de Achterstandsfondsen, huisartsen in achterstandswijken

Donderdag 16 maart, 9.00 – 10.00u
Kantoor VWS, curatieve zorg, Den Haag.

Aanleiding

De huisartsenzorg staat onder druk in achterstandswijken. Daarover luidden huisartsen uit gezondheidscentra in vier grote steden en de Achterstandsfondsen aan het begin van dit jaar de noodklok. Zij menen dat toekomstplannen van huisartsenkoepels, overheid, gemeenten en zorgverzekeraars niet structureel voorzien in adequate oplossingen voor deze problematiek. Half maart kwam een tweetal medewerkers van VWS, de Achterstandsfondsen en een vertegenwoordiger van een aantal gezondheidscentra in de vier grote steden bijeen om elkaar te informeren, en het bespreken van de lopende ontwikkelingen. Vanuit de achterstandswijken hebben wij het volgende meegegeven tijdens dit gesprek:

Problematiek van de huisartsen in achterstandswijken

De nood is hoog bij huisartsenpraktijken in achterstandswijken. De financiering is onvoldoende om goede zorg te kunnen bieden; de opslag op het inschrijftarief is te laag. Deze opslag compenseert enkel voor het lagere aantal patiënten dat de praktijk kan inschrijven, vanwege een hoger aantal consulten per patiënt in een achterstandswijk. De opslag compenseert niet voor de extra tijd (langere consulten, zoekwerk en overleg met andere hulpverleners in de wijk) die de meervoudige problematiek van deze bewoners vergt. Bovendien blijven vacatures in achterstandswijken vaak lange tijd onvervuld, waardoor de druk op de zittende huisartsen verder toeneemt. De opslag schiet voorts tekort, omdat 1) de achterstandsfinanciering is vastgesteld op het aantal patiënten dat destijds in het ziekenfonds zat en het aantal achterstandspatiënten inmiddels enorm is toegenomen; en 2) de criteria om als achterstandswijk te worden erkend, te grofmazig zijn, waardoor de opslag niet wordt toegekend waar dat wel gewenst is.

Aanvullend hebben wij de volgende punten ter tafel gebracht:

- *O&I-plannen en differentiatie op het inschrijftarief.*
Beide plannen voorzien niet in de bovengenoemde patiëntgebonden organisatie van zorg, en de gemiddeld langere consulttijd.
- *Het huisartsenbudget en onderbenutting.*
Er is nog geen duidelijkheid over het huisartsenbudget. Wel is de NZA bezig met het kostenonderzoek op basis waarvan de nieuwe tarieven worden vastgesteld. Aanwenden van de onderbenutting van het budget voor zorg aan achterstandspatiënten, zoals de LHV voorstelt, brengt een tijdelijke, snelle verlichting van de problematiek. Achterstandsfondsen en huisartsen in achterstandswijken willen dat gezamenlijk gekeken wordt naar een structurele oplossing en een betere systematiek na 2018.
- *De praktijken in achterstandswijken worden verkleind (LHV/Achterstandsfondsen).*
Deze oplossing is mogelijk te generiek. Huisartsen zullen in de praktijk hun patiënten niet wegsturen. Het beeld ontstaat dat huisartsen meer gaan verdienen, wat niet de opzet van de maatregel is.

- *Achterstandsproblematiek en veldpartijen.*

Op dit moment hebben de zorgverzekeraars ook een rol in de budgettering en het zoeken van regionale oplossingen binnen de landelijk kaders. De Achterstandsfondsen vinden dat VWS daar een eigen landelijk en onderbouwd beleid in zou moeten voeren. De landelijke kaders kloppen nu niet. De NZa regelt de grondslagen voor de tarieven en maakt afspraken met de veldpartijen.

Reactie VWS

Huisartsen in achterstandswijken hebben een andere en zwaardere populatie dan de gemiddelde huisarts. Om de extra tijdsbesteding per patiënt te compenseren is het inschrijftarief gedifferentieerd. Een huisarts in een opslagwijk ontvangt meer per ingeschreven patiënt. Aanvullend worden er extra middelen beschikbaar gesteld voor de verbetering van zorg in deze wijken door middel van het fonds achterstandswijken. Op dit moment kijkt de NZa of de differentiatie nog overeen komt met de extra tijdsbesteding die huisartsen in achterstandswijken hebben. Vanuit VWS vinden we het goed dat de NZa dit doet en zijn we benieuwd naar de uitkomsten.

Afsluiting

Op 12 oktober doen de Achterstandsfondsen publiek verslag van de vorderingen van de afspraken die zijn gemaakt op de bijeenkomst van 2 februari. VWS is voor deze bijeenkomst uitgenodigd. In de tussentijd beraadt de actiegroep van gezondheidscentra uit de vier grote steden zich op hun stappen om deze problematiek op de agenda te houden.

**** Aanwezig:***

Corinne Collette (Huisarts in achterstandswijk, bestuurslid Utrechts fonds Achterstandswijken),
Elly van Gelder (Manager Fonds achterstandswijken Rotterdam),
Paulien van Hessen (Directeur Stichting Amsterdamse Gezondheidscentra, SAG),
Leontien Sierts (Landelijk projectadviseur Achterstandsfondsen).
Afke Dijkstra, Caspar Lombaers (VWS, resp. waarnemend MT-lid en beleidsmedewerker Basiszorg Directie Curatieve Zorg).