



Landelijk Platform GGz

LPGGz

Aan de leden van de vaste Kamercommissie VWS
Postbus 20017
2500 EA DEN HAAG

Datum: 17 juni 2014
Kenmerk: 14073/mta/sm
Onderwerp: wetsvoorstel over de vrije artsenkeuze, de verticale integratie en het PGB in de zorgverzekeringswet (33362)

Dé koepel voor
cliënten- en
familieorganisaties
in de geestelijke
gezondheidszorg

Postadres:
Postbus 13223
3507 LE Utrecht
Bezoekadres:
Maliebaan 87
3581 CG Utrecht

T (030) 236 37 65
F (030) 231 30 54
E info@platformggz.nl
I www.platformggz.nl

Postbank 1948735
KvK Utrecht 30213449

Geachte leden van de vaste Kamercommissie VWS,

De toegankelijkheid en solidariteit in de gezondheidszorg zijn in het geding met het wetsvoorstel 33362.

Het Landelijk Platform GGz stelt het volgende vast:

1. Keuzevrijheid wordt inkomensafhankelijk

Met de introductie van een goedkopere budgetpolis komt de solidariteit en daarmee ook de keuzevrijheid verder onder druk te staan. Een groot deel van de cliënten met geestelijke gezondheidsproblemen heeft een minimum inkomen en kan zich geen duurdere polis met meer keuzemogelijkheden veroorloven. Dit betekent dat zij zijn aangewezen op de zorg die de verzekeraar contracteert. Zij kunnen in dat geval niet meer een beroep doen op de zorgaanbieder van eigen keuze, die voor hen de beste ervaren kwaliteit levert passend bij hun zorgvraag. De solidariteit staat onder druk. Zorg op de individuele maat op basis van eigen keuzes is straks met name weggelegd voor mensen die zich dat financieel kunnen permitteren.

2. Wijziging artikel 13 ZVW op dit moment onverantwoord vanwege ontbreken adequate kwaliteitsinformatie

Zorgverzekeraars beschikken over te weinig betrouwbare kwaliteitsinformatie op basis waarvan zij op voorhand de beste zorgaanbieders voor hun verzekerden kunnen selecteren en contracteren. Om deze reden moet er voldoende eigen ruimte blijven voor cliënten om een beroep te kunnen doen op de zorgaanbieder die voor hen de beste ervaren kwaliteit levert.

3. De euro staat centraal en niet de kwaliteit van zorg.

Zoals uit de marktscan van de NZa bleek, staat de zorginkoop op dit moment eenzijdig in het teken van kostenreductie en is de kwaliteit van zorg onvoldoende in beeld. Het beeld bij het Landelijk Platform GGz is dat verzekeraars met name bij de grote aanbieders inkopen om aan de zorgplicht te kunnen voldoen. Kleinschalige innovatieve praktijken die juist de gewenste vernieuwing in de zorg kunnen brengen, zorg op de individuele maat, waar cliënten geen nummers zijn, dreigen het kind van de rekening te worden.



LPGGz

4. Vertrouwensband patiënt-behandelaar cruciaal

Juist in de GGz is het hebben van een vertrouwensband (een persoonlijke klik) met de behandelaar een voorwaarde voor een effectieve behandeling. Een patiënt wil kunnen kiezen voor een behandelaar die het beste aansluit op de zorgvraag m.b.t. expertise, behandelwijze en persoonlijkheid. Ook in geval van terugval is het belangrijk om de behandelaar te kunnen kiezen en/of behouden waar al een persoonlijke band mee is opgebouwd en die beschikt over de achtergrond en kennis van de (aandoening van de) patiënt. Behoud van keuzevrijheid is derhalve noodzakelijk om de kwaliteit en effectiviteit van behandeling te borgen.

5. Zelfmanagement is het parool, betutteling de praktijk.

Zelfmanagement wordt in het kader van het Bestuurlijk Akkoord in de GGZ als een belangrijk element gezien om de kostengroei in de GGz te beperken. Het gericht keuzes maken door de cliënt voorkomt immers verspilling van zorg, leidt tot zorg op maat. Het beperken van vraagsturing is strijdig met dit beleid. Het ondermijnen van de vrije artskeuze en ontoegankelijk maken van een (dure) restitutiepolis ondergraft de gewenste positie van de cliënt als autonome en kritische consument.

Met vriendelijke groet,

Marjan ter Avest,
Directeur Landelijk Platform GGz