Reactie Landelijke Huisartsen Vereniging

Deze reactie is van het 'LHV Overlegteam Huisartsen Zilveren Kruis'. Dit team bestaat uit vertegenwoordigers van 7 regionale huisartsenkringen die met Zilveren Kruis overleg voert namens alle huisartsen in het gebied waar Zilveren Kruis de verzekeraar is die de huisartsenzorg contracteert.

Wat zien wij gebeuren?
Er is door Zilveren Kruis een systeem in werking gezet, waarbij een poging wordt gedaan te bezuinigen, ten koste van de kwaliteit van de zorg en met risico's voor de patiëntveiligheid. Daar komt nog bij dat het ongemak voor de patiënten, extra kosten en administratieve belasting voor de zorgverleners veroorzaakt. Dit nieuwe beleid van Zilveren Kruis treft 2,4 miljoen Nederlanders. Huisartsen staan voor kwalitatief goede en betaalbare zorg voor de patiënt. Daarom vinden wij dat de goede samenwerking met de lokale apothekers (die zorgen voor zorg op maat, kwaliteit en veiligheid) behouden moet blijven.
We verwachten van deze verzekeraar op korte termijn oplossingen voor de problematiek die door hun beleid naar boven komt. CZ, VGZ en Menzis werken mee aan oplossingen, Zilveren Kruis blijft hierin helaas achter. De meldingen die binnenkomen bij ons meldpunt voor huisartsen delen we met Zilveren Kruis om te laten zien wat de gevolgen in de praktijk zijn.

Toelichting

In de loop van vorig jaar hoorden wij van Zilveren Kruis dat per 1 januari 2021 bij een deel van onze patiënten (verzekerden van Zilveren Kruis) de verstrekking van hulpmiddelen niet meer via de apotheek zou gaan plaatsvinden, maar door landelijk functionerende groothandels. De patiënt moet alles thuis online bestellen en wachten op levering. Levering zou in spoedsituaties binnen 6 uur moeten plaatsvinden. Ook de medicatie voor stoppen met roken kan niet meer bij de eigen apotheek gehaald worden.
Direct hebben we als huisartsen-overlegteam geprobeerd met Zilveren Kruis in gesprek te komen, met de vraag waarom zij deze leveranties niet meer via het fijnmazige netwerk van lokale apotheken wilde regelen. Wij kregen als antwoord dat het per jaar een besparing van 6 euro per verzekerde gaat opleveren als er volgens de nieuwe regeling gewerkt gaat worden, met volgens Zilveren Kruis gelijke kwaliteit van zorg.

Huisartsen en apothekers werken nauw samen. Er bestaan korte lijntjes, goed overleg en regelmatig gezamenlijke nascholing waardoor kwaliteit van de zorg gewaarborgd is en service naar de patiënt op de voorgrond staat. Zowel de huisarts als de apotheek hebben een directe relatie met de patiënt.

Door de nieuwe regeling zien wij op verschillende plaatsen problemen ontstaan. Deze punten komen terug in het door de LHV opengestelde meldpunt voor huisartsen. Die punten hebben we hieronder samengevat:

Problemen voor patiënten

1. Patiënten kunnen niet 'even' naar de apotheek om de noodzakelijke spullen direct op te halen. Dit geldt zowel overdag als in de avond-, nacht- en weekenduren.
   Als de patiënt wel naar de apotheek gaat, wordt ten hoogste 75 % vergoed.
   In spoedsituaties kan het ontbreken van het juiste materiaal aanleiding zijn om de patiënt naar het ziekenhuis te sturen. Maar ook te late leveranties leveren gezondheidsschade op.
2. Controle op interacties met reeds in gebruik zijnde medicatie die bij de apotheek altijd plaats vond vervalt, bijvoorbeeld bij medicatie voor stoppen met roken. Perifere leveranciers/ apotheken hebben geen inzicht in de door de patiënt gebruikte medicatie.
3. We horen dat patiënten geen uitleg krijgen bij aflevering aan de deur.
4. Regelmatig bovenmatige hoeveelheden die afgeleverd worden i.v.m. grootverpakkingen, waardoor veel verspilling van materiaal plaatsvindt. Het materiaal mag namelijk niet opnieuw in de verkoop. (een groothandel is niet op de hoogte van de situatie van de patiënt/cliënt in tegenstelling tot de lokale apotheker). Wij weten niet of Zilveren Kruis hier bij de berekening van de besparing rekening mee heeft gehouden.

Problemen voor huisartsen

5. Extra administratieve werkzaamheden voor de huisarts en zijn assistentes, door extra uitleg en problemen bij bestellingen. Zo moet de huisarts nu achterhalen wie de verzekeraar van de

patiënt is en met wie die wel en niet contracten heeft. Daarnaast krijg je zo ook verplichte extra voorraadvorming per praktijk om bij spoed de patiënt te kunnen helpen. De praktijken zijn hier niet op ingericht, want dit is nooit besproken.

Om wat voor middelen gaat het per 2021?
DISVV-artikelen en de Stoppen Met Roken artikelen:

1. Diabeteshulpmiddelen (spuiten, naalden, controle strips etc
2. Incontinentiemateriaal (katheters, opvangzakken, inbrengmateriaal)
3. Stomavoorzieningen
4. Verbandmiddelen
5. Drink- en sondevoeding
6. Stoppen Met Roken medicatie.