

Zorgmarkt glijdt af naar zorgdictatuur.

Update 77

Geachte collega's

De manier waarop CZ meende te moeten reageren op mijn uitgebreide mail is mij in het verkeerde keelgat geschoten. Ik heb van onze voorzitter Eke Zijlstra begrepen dat het KNGF een gesprek met CZ directie heeft aangevraagd waarbij de problematiek van het fysiotherapeutisch domein besproken gaat worden. Dat is natuurlijk een goede zaak. Maar waar ik het meest van geschrokken ben is de manier waarop CZ meent te moeten reageren naar mij (ons) toe. De toon van de brief is deze van heerser en slaaf en daar pas ik voor om te accepteren.

Dus ik heb een brief aan de tweede Kamerfracties gezonden en tevens deze openbrief ook aan alle persbureaus doorgestuurd. Ik wil er alleen maar mee aan tonen dat er geen zorgmarkt is, om die reden heb ik als koptekst boven de mail geschreven:

Zorgmarkt glijdt af naar een zorgdictatuur....

Bij deze de tekst van mijn mail:

Open brief aan de volksvertegenwoordiging

Geachte volksvertegenwoordiger,

In een poging de zorg in Nederland betaalbaar te houden heeft u in meerderheid gekozen om de zorg naar de "markt" te brengen. Gezien de kosten stijgingen welke u als politiek niet kon beheersen, kan ik mij deze keuze van u voorstellen.

Echter als lid van het Nederlandse volk zie ik mij ook genoodzaakt om fouten die door uw beslissingen ontstaan, bij de praktische uitwerking van uw theoretische keuzes, aan uw duidelijk te maken waardoor u ook rechtstreeks uit het werkveld de signalen kunt ervaren.

Al eerder heb ik de leden van de tweede kamer benaderd met voorbeelden waar het ontstaan van de markt binnen de zorg misgaat. Ik heb het vaker aangegeven dat de combinatie van de macht welke de zorgverzekeraar gekregen heeft met politieke instemming tesamen met de onmogelijkheden tot "organiseren" van de andere marktpartijen (door NMa en NZa) heeft geleid naar een zorgmarkt welke geen echte markt is. Naar mijn mening mag de ontstane markt als feodaal beschouwd worden. In dit voorbeeld, 1 van de velen die er te geven zijn, lijkt het er op dat we vanuit de middeleeuwen terug zijn gekeerd naar de tijden van de Romeinse Keizer Tiberius, die met een simpele duimbeweging over leven en dood besliste.....

Ter illustratie stuur ik u de tekst van mijn brief welke ik aan zorgverzekeraar CZ stuurde en waarin ik onderbouwing geef aan mijn bezwaren tegen het aangeboden CZ contract 2013. Het aangeboden contract is eenzijdig door CZ opgesteld en is niet alleen nadelig voor het domein van de Fysiotherapeut maar zal ook de toegankelijkheid van de zorg verminderen.

De tekst van mijn brief staat hieronder cursief afgeprint. Het antwoord van zorgverzekeraar CZ vindt u daaronder in het rood afgedrukt.

Geachte Heer Wattel,

Wij ontvingen het nieuwe contractaanbod van CZ voor 2013.

Daarin staat opgenomen dat voor de aandoening Claudicatio Intermittens (CI) CZ verzekerden die zich voor het eerst melden in 2013 voor fysiotherapie verband houdend met CI, uitsluitend in behandeling genomen mogen worden door een fysiotherapeut die is aangesloten bij ClaudicatioNet en als zodanig zichtbaar is bij ClaudicatioNet zorgzoeker. Ook is in de overeenkomst opgenomen dat CZ verzekerden die zich voor het eerst melden in 2013 voor fysiotherapie verband houdend met Parkinson, uitsluitend in behandeling genomen mogen worden door een fysiotherapeut die is aangesloten bij ParkinsonNet.

Hier maken wij ernstig bezwaar tegen en wel vanwege het volgende.

Tegenwoordig schieten de netwerken als paddenstoelen uit de grond: Parkinsonnet, ClaudicatioNet, CVA-net; in principe niets mis mee. Integendeel: het streven naar goede

kwaliteit en multidisciplinair goed afgestemde zorg komt de patiënt en onze beroepsgroep alleen maar ten goede.

Waar gaat het mis?

Wil je als fysiotherapeut kunnen deelnemen aan een dergelijk netwerk dan zul je aan een hoop aanvullende eisen moeten voldoen. De therapeut moet over een geschikt geoutilleerde accommodatie beschikken (kost geld) en de therapeut moet zich verdiepen in de materie c.q. aanvullende cursus(sen) volgen (kost tijd en geld).

Dat zouden we kunnen zien als een investering waar je financieel iets voor terugkrijgt.

Maar dat blijkt niet het geval. Je mag als deelnemend fysiotherapeut ook nog eens bijdragen aan de kosten van het netwerk en in het behandeltraject zit geen compensatie voor de gemaakte kosten c.q. de geleverde inspanningen.

Fysiotherapeuten die tijd en geld steken in specialisatie dienen daar in het vergoedingstarief iets voor terug te zien.

Waarom is deze ontwikkeling zo kwalijk?

1) Voor de beroepsgroep fysiotherapie. Al jaren hebben we te maken met een aantal ontwikkelingen: tarieven zijn al jaren niet of nauwelijks meer gestegen (zelfs geen inflatieaanpassing) of zijn zelfs gedaald, specialistentarieven (denk vooral aan tarief manuele therapie) worden afgebroken en gaan omlaag. Voeg daarbij de extra kwaliteitseisen en de almaar toenemende administratieve belasting en we kunnen stellen dat we er behoorlijk op achteruit zijn gegaan. Volgens de nieuwe CZ-overeenkomst 2013 dienen we nu ook extra specialisaties aan te leveren, zonder daarvoor kostencompensatie te ontvangen, om de mogelijkheid te behouden specifieke patiëntengroepen te kunnen blijven behandelen.

2) Voor de toekomst: wat komt er straks? Een artrose-netwerk? Een reumanetwerk? Een rugklachtennetwerk? Een duimklachtennetwerk...en ga zo maar door. En elk netwerk met zijn eigen specialisatietraject waarvoor de kosten en inspanningen voor rekening van de fysiotherapeut zelf komen? Dus willen we straks nog patiënten hebben dan moeten we er als fysiotherapeut voor gaan betalen. Dat kan echt niet de bedoeling zijn.

3) Handel in patiëntenstromen: er zijn al commerciële partijen die zich op de zorgmarkt begeven en trachten patiëntenstromen naar zich toe te trekken: ze benaderen de verwijzers die patiënten naar het netwerk verwijzen, ze benaderen zorgverzekeraars die de zorg willen vergoeden en vervolgens "verköpen" zij de patiënten onder de fysiotherapeuten: de fysiotherapeut mag deelnemen maar moet daarvoor betalen c.q. een deel van het (standaard)tarief inleveren. En zo ontstaat een handel in patiënten. Is dit een spookbeeld dat niet serieus valt te nemen?

Reeds in 2007 probeerde in de regio Sittard een commerciële partij "Orbis Vigor", in samenwerking met de regionale huisartsengroep en een paar "collega"-fysiotherapeuten, een regionaal diabetes leefstijlmanagement project op te starten. Fysiotherapeuten die daarin wilden participeren moesten aan een aantal voorwaarden voldoen:

1) in bezit zijn van contract met zorgverzekeraars vwb groepszitting 5-10 personen

2) beschikking hebben over oefenruimte van min. 100 m²

3) cardioapparatuur minimaal in 8-voud aanwezig

4) bereidheid tot conformeren aan het protocol

5) bereidheid tot deelname in de organisatiekosten

6) bereidheid tot investering in de aanschaf van het protocol (niet verschillend van de reeds bestaande KNGF-richtlijn)

Te verkrijgen behandeltraject: het door de verzekeraars betaalde

standaardbehandeltraject +/- 20 %. Deze 20% diende aan Orbis Vigor afgedragen te worden als "vergoeding voor de organisatiekosten".

Dit is dus wat we bedoelen met een handel in patiëntenstromen: je benadert verwijzers, die de patiëntenstroom jouw richting op brengen, je regelt bij de verzekeraars een

exclusiviteitsrecht op vergoeding waardoor je de patiëntenstroom kan beheren en je verkoopt de patiënten aan de uitvoerende fysiotherapeuten waarbij je een deel van de inkomsten weer terug laat vloeien in je eigen kas.

Na de presentatie van dit plan hebben wij destijds onmiddellijk contact opgenomen met een vertegenwoordiging van de regionale huisartsenvereniging. Wij hebben hen gevraagd of zij op de hoogte waren van deze werkwijze. Dat waren zij niet. Vervolgens hebben zij hun medewerking aan dit project ingetrokken en was daarna het project ook van de baan.

We kunnen concluderen dat Claudicationet en Parkinsonnet hun product uitgezet hebben bij CZ. Doordat CZ eist dat therapeuten aangesloten moeten zijn bij genoemde netwerken en dus het exclusiviteitsrecht op vergoeding aan deze netwerken heeft toebedeeld, hebben de netwerken zelf hun bestaan veilig gesteld. Hierbij dient nog opgemerkt te worden dat deze netwerken vaak opgezet zijn door personen (specialisten) die deze netwerken als hun "kindje" dus als prestigeobject beschouwen. Zoals u wellicht weet beziet het KNGF en in het bijzonder het RGF en de regionale samenwerkingsverbanden FyWest, FOZL en FyNet deze ontwikkeling inmiddels ook met grote zorg. Ik als maar veel van mijn collega Fysiotherapeuten zullen ons actief inzetten om deze ontwikkeling tot staan te brengen.

Daarbij heb ik het KNGF gevraagd om te bezien wat de rechtmatigheid is van deze discriminerende maatregelen voor de fysiotherapie. Daarbij kan ik mij voorstellen dat de NMa en de NZA bezwaren kunnen maken aangezien door deze maatregelen de toegankelijkheid voor de consument verminderd wordt. Natuurlijk begrijp ik dat u zich beroept op het feit dat de politiek u de opdracht gegeven heeft om de kwaliteit te bewaken. Maar ik verzeker u dat een fysiotherapeut die in het CKR geregistreerd staat wel degelijk voldoende opleiding genoten heeft om deze ziektebeelden te behandelen. Wij zijn niet tegen het ontstaan van netwerken. Integendeel: kwaliteitsontwikkeling is prima en er moet voor de patiënt wat te kiezen blijven, mits:

- 1) er een extra specialistentarief tegenover staat voor de deelnemende fysiotherapeut
- 2) fysiotherapeuten die niet wensen deel te nemen deze patiënten gewoon kunnen blijven behandelen uiteraard tegen het normale tarief: dus geen exclusiviteitsrecht voor de netwerkdeelnemers.

- 3) het netwerk voor iedere CKR registreerde fysiotherapeut vrij toegankelijk is wanneer hij wil voldoen aan de daaraan vastgestelde criteria.

Belangrijk vinden wij het om daarbij op te merken dat het op het behandelniveau normale, reguliere fysiotherapie betreft die elke fysiotherapeut (ook een pas afgestudeerde) verantwoord kan uitvoeren.

Heeft u een idee wat de extra voorwaarden zijn om aan bijvoorbeeld Claudicationet deel te nemen?

- 1) de fysiotherapeut heeft een KNGF geaccrediteerde cursus 'Claudicatio Intermittens' (basiscursus) gevolgd.

- 2) de fysiotherapeut heeft een goed geoutilleerde praktijkruimte met in ieder geval een loopband met verstelbare hellingsgraad, fietsergometer, reanimatieprotocol, jaarlijks onderhoud van apparatuur en internetverbinding. Een AED (automatische externe defibrillator) wordt sterk aanbevolen.

- 3) Specialisatietraject

- 4) Bijscholingseis: elk jaar dient de fysiotherapeut 15 studiebelastingsuren (SBU) aan voor ClaudicatioNet relevante bijscholingen te besteden.

- 5) Verslagleggingnorm: voldoen aan deze norm betekent dat u in de laatste maand van de betreffende fase een rapportage aanlevert, waarin de behaalde resultaten van uw patiënten vermeld staan.

- 6) De fysiotherapeut dient 1 keer per 2 jaar aanwezig te zijn op het ClaudicatioNet Jaarcongres.

- 7) De fysiotherapeut dient een cursus Motivational Interviewing gevolgd te hebben

8) In het 3e jaar van deelname aan ClaudicatioNet wordt werken met en data aanleveren via een Patiënt Volg Systeem (PVS) verplicht gesteld voor fysiotherapeuten.

9) Ondergaan van visitaties

Extreme voorwaarden met hoge kosten en stevige tijdsinvesteringen waarbij de toegevoegde waarde ook nog eens ernstig in twijfel kan worden getrokken. Wel is mij duidelijk dat het instituut dan wel werkmaatschappij ClaudicatioNet wel degelijk een groot financieel belang heeft bij het exclusief kunnen beheren van een deelgebied welke binnen het domein van De Fysiotherapeut toebehoort

Naar onze mening is CZ een heilloze weg ingeslagen met het verplicht stellen van netwerkdeelname bij behandeling van Claudicatio- en Parkinsonpatiënten.

Alvorens wij tot beoordeling van de CZ-overeenkomst overgaan zouden wij graag van u horen of u bij het door u ingenomen standpunt blijft.

We zien uw reactie met belangstelling tegemoet.

Vriendelijk groetend,

H.M. Jansen

Fysiotherapeut

Bij deze het antwoord van zorgverzekeraar CZ:

Geachte Hr/Mv

het antwoord op uw vraag of wij blijven bij het door ons ingenomen standpunt luidt: Ja U hebt in mijn mail aan CZ kunnen lezen dat ik probeer het domein van mijn beroepsgroep te beschermen maar ook de toegankelijkheid van de zorg voor de patiënt te waarborgen. Het antwoord van CZ is duidelijk maar geeft ook heel goed weer hoe de markt verhoudingen zijn. er is geen overleg en iedere zorgverzekeraar bepaalt zijn eigen regels waardoor het voor ons steeds lastiger wordt om nog aan de ridicule eisen van de zorgverzekeraars te blijven voldoen.

Zie deze mail opnieuw als een waarschuwing aan u volksvertegenwoordigers dat de zorgmarkt dusdanig scheef groeit waardoor uiteindelijk de kwaliteit en bereikbaarheid van de zorg te niet wordt gedaan. Wanneer de zorg steeds verder en voor de burger steeds merkbaarder uitgekleeft gaat worden zal deze afnemende zorg zich uiteindelijk ook electoraal bij u gaan door klinken. De zgn links georiënteerde partijen zouden zich meer zorgen moeten maken over de ontstane "zorgmarkt". Mij bevreemd het dan ook dat de PvdA nog nooit een reactie gegeven heeft op de verschillende mails die ik verzonden heb aangaande dit onderwerp, dit in tegenstelling tot alle andere partijen van SGP tot VVD die dit wel doen, of men het nu wel of niet eens is met mijn stellingen.

Terwijl een goed sociaal gezondheids systeem hoog in het vaandel van een socialistische partij als de PvdA zou moeten staan.

Natuurlijk ben ik altijd bereid om mijn zorgen over de ontwikkelingen van de zorgmarkt persoonlijk te komen onderbouwen en ik ben dan ook gaarne bereid om deze zaken in een gesprek in den Haag toe te lichten

In afwachting van uw visie in deze, verblijf ik

Hoogachtend

H.M. Jansen

Fysiotherapeut

Pastoor Petersstraat 95

Rijssen

Mob 0651346739

Deze brief is CC aan alle Nederlandse persbureaus gezonden

Vakantie

De komende 10 dagen ben ik op vakantie, dus wanneer u niet direct antwoord krijgt op uw vragen dan weet u waarom. Na mijn vakantie krijgt u van mij te horen of ik mijn strijd voortzet in 2013 en zo ja op welke voorwaarden dit zal zijn.

Mvg

Henk Jansen

Mijn verzoek blijft:

Stuur mijn updates door aan zoveel mogelijk collega's en laat een ieder zich aanmelden voor het ontvangen van mijn updates....

info@fysiotherapieinnood.nl

of

info@curtain-hardware.com