

NOTULEN VUP LEDENVERGADERING D.D. 04-09-2014

Aanwezig: A. Noort, G. Visbach, W. de Meij, L. Schuurs, L. Daenen, L. Janssen, T. Zandi, K. Pruisman, D. Leiblum, L. Schaper, A. Cense, M. Schmeets, H. Keijer, A. Molenaar, K. Wieme, E. Schouten, E. de Ruiters Korver, W. Gerritsen, R. Zijstra, G. vd Berg, A. Davids

Afwezig met bericht: J. vd Sande, J. Dirx, P. de Vries, G. Casteelen

Opening:

Gerard heet iedereen van harte welkom. Er staan belangrijke punten op de agenda, zoals contractering voor 2015, en de gevolgen van de transitie van de jeugdzorg naar de gemeenten. Gerard geeft een korte inleiding op deze onderwerpen, zie verder onder desbetreffende agenda punten.

Recent is er een vraag van de farmaceutische industrie, om een voordracht te komen houden op de VUP-vergadering. Er is weinig steun voor sponsoring, of het organiseren van accreditatie, reden om verder niet in te gaan op deze vraag.

Notulen 6-3-2014:

De notulen worden goedgekeurd.

Naar aanleiding van de notulen worden er vragen gesteld over de overeenkomst met de Stadsmaatschap (Raamovereenkomst, afgekort RO)

Vooralsnog zijn de kosten de vacatiegelden voor Gerard en ondergetekende, omdat de bijeenkomsten steeds tijdens kantooruren zijn. Een aantal psychiaters doet nu consulten, vooral in de eigen buurt, om de reistijd te beperken, en trekt daar een uur voor uit, zoals in de RO is vastgelegd. De vraag reist of de huisartsen genoeg geld besteden aan deze vorm van ondersteuning, met het risico, als dat te weinig is, er volgend jaar verder op gekort wordt. In de volgende vergadering van de RO zullen Gerard en ondergetekende dit aankaarten.

W. de Meij wordt voor een vast aantal uur betaald, waarin hij meer tijd uittrekt voor consultatie dan een uur. Dit is bij een huisartsenpraktijk die niet bij de Stadmaatschap is aangesloten.

Vooralsnog als verzekeraars ons budget verder inkrimpen, kan het zinvol zijn om ons werkterrein voor een deel te verleggen naar de huisartsenpraktijk.

Klachtencommissie:

Gerard heeft een mail ontvangen van de voorzitter en secretaris van de klachtencommissie, die zich willen terugtrekken, omdat er nauwelijks tot geen klachten zijn geweest in de laatste jaren. Er wordt gediscussieerd over wat de beste oplossing is in deze situatie: dezelfde voorzitter en secretaris terugvragen (beiden juristen), een nieuwe onafhankelijke voorzitter, of zoeken we verder naar een jurist/mediator, die deze taak op zich gaan nemen. Gerard stelt voor een kennis van hem voor deze taak te vragen, zij is filosoof schrijft regelmatig in opiniebladen, en is mogelijk geïnteresseerd. Hij gaat haar vragen, en biedt een basis vergoeding aan (gedacht wordt aan ongeveer 200 euro per jaar).

Stand van zaken K&J psychiaters:

R. Zijlstra spreekt de waardering uit dat de volwassenen-psychiaters nu meedenken met de problemen rondom de transitie.

De belangrijkste problemen zijn:

- Een aantal gemeenten biedt enkel een contract tot 18 jaar, terwijl veel K&J psychiaters ook met 18+ werken
- Veel K&J psychiaters hebben met meerdere regio's te maken, en daardoor met zeer verschillende contracten van deze gemeenten
- de contracteisen zijn in verschillende opzichten onhaalbaar of tegenstrijdig, zoals het in dienst moeten nemen van een gehandicapt persoon, en het moeten aanvragen van een verklaring goed gedrag voor aanbestedingen.
- De KNMG ontraadt op deze contracten in te gaan.

Er ontstaat een uitgebreide discussie rondom deze uiterst zorgelijke situatie.

Enkele K&J psychiaters hebben al individueel actie ondernomen, door de vereniging te schrijven (D. Leiblum), of vragenlijsten aan collega's te sturen om tot samenwerking te komen hierin (K. Wieme).

De orde van medisch specialisten kan niet in actie komen, en de vereniging doet te weinig.

Belangrijkste vraag wordt dan, hoe de vrijgevestigde K&J psychiaters zich verenigen om deze transitie gezamenlijk het hoofd te bieden. Afgesproken wordt:

- Met de mail lijst van K. Wieme, die mogelijk nog uitgebreid kan worden via de vereniging worden zoveel mogelijk K&J psychiaters op de hoogte gesteld van dit overleg
- Ouders van kinderen met een psychiatrische stoornis moeten gemobiliseerd worden, bijvoorbeeld via het tv-programma kassa, als de gegeven hulp onvoldoende is door onredelijke eisen (als het keukentafelgesprek en het gezinsplan)
- Een groot deel van de aanwezigen is voor het contractloos werken vanaf 2015. Deze mogelijkheid wordt verder onderzocht.

Inkoopvoorwaarden Zorgverzekeraars, mn Achmea, problemen zorgplafonds

Er komen dit jaar nog weer grotere problemen met de contracten van zorgverzekeraars. Er zijn twee problemen te benoemen hierin, de budgettering en de korting van het budget om psychiaters in de basis-GGZ te laten gaan werken.

Wat betreft de budgettering vormen CZ, DSW en Achmea het grootste probleem. Menzis.

ONVZ/Mulizorg zijn op dit moment goede verzekeraars. Daarnaast kort Achmea het budget met 20 procent, om daarmee psychiaters te stimuleren in de basisGGZ te gaan werken. Als VUP zijn we hier sterk op tegen. Vanwege de jaarlijks toenemende eisen van de zorgverzekeraars wordt stilgestaan bij de optie om contractloos, of deels contractloos te werken. Op www.zorgvoorkwaliteit.nu hebben de psychotherapeuten die zonder contract werken zich verenigd. Een belangrijk aantal zorgverzekeraars betaalt in 2014 100 procent van het NZA tarief, als de patiënt een restitutie polis heeft. Deze gaat voorlopig niet vervallen. Daar komt bij de een nieuwe bepaling ervoor zorgt dat een verzekeraar verplicht is een nieuwe zorgaanbieder een contract te bieden, zodat wij niet voor altijd contractloos hoeven te blijven mocht het tij keren. Ook hier geldt, de patiënt de zorgverzekeraar laten bellen, bij dreigende budget overschrijding of vragen rondom de polis.

Er komen dan in 2015 drie typen polissen, de budget polis, de natura- en de restitutie polis. Voor patiënten is het van belang dat zij inzien dat zij uitsluitend met een restitutie polis vrije artsen keuze hebben, en waarschijnlijk een volledig vergoede behandeling. Wij moeten hen daarom zoveel mogelijk daarover informeren, mogelijk via onze eigen praktijken, of via de media, als Kassa en Nieuwsuur. Eventueel kunnen patiëntenverenigingen actief worden als reactie op de eisen van de

zorgverzekeraars. Voor adverteerders in al dan niet landelijke bladen is weinig steun in de vergadering. Voorop staat voor ons: toegankelijk, kwaliteit en kosten.

Rondvraag:

Er zijn geen vragen meer in de rondvraag.

Sluiting:

De voorzitter sluit de vergadering.