

## Notitie NZa

### Reactie SAN op het Visie document Functionele bekostiging vier niet-complexe chronische zorgvormen, mei 2009.

---

De SAN als brancheorganisatie wil graag met deze notitie een beknopte reactie met drie punten geven op het betreffende visiedocument.

- 1. In het document wordt de functie van de huisartsenlaboratoria / medisch diagnostische centra ten behoeve van de zorg voor de vier chronische zorgvormen niet als zodanig benoemd.** Zie tabel 4 blz. 20 en de identieke tabel 14 op blz. 70

Wij vinden het een tekortkoming van het visiedocument dat de NZa de sector niet heeft beschreven bij de invulling van deze zorg.

Graag willen wij aangeven welke bijdrage de leden van de branche leveren t.b.v. de diagnostiek en de ondersteuning van de huisartsen voor de vier niet complexe chronische zorgvormen. De kosten van de complete diagnostiek en de ondersteuning van de logistieke processen betreffen een substantieel deel van de kosten van een keten DBC.

De 22 SAN leden leveren op verwijzing van 7500 huisartsen en 750 verloskundigen een belangrijk deel van de eerstelijns diagnostiek op het gebied van de laboratorium diagnostiek, het functieonderzoek en de biometrie en vervult daarmee op grootschalige wijze in de behoefte van grote aantallen patiënten aan snelle eerstelijnsdiagnostiek.

Een groot aantal (geavanceerde) bloedtesten, medisch microbiologisch lab. onderzoek maar ook fundusfotografie, echografie, fiets ergometrie, dexametrie, audiometrie en cardiografie behoren tot het areaal van de diagnostische centra ten behoeve van de diagnostiek van (chronisch zieke) patiënten.

Deze diagnostische faciliteiten zijn kosteneffectief, optimaal toegankelijk via een netwerk van meer dan 1000 afname punten en meestal zonder wachttijd beschikbaar.

SAN leden zijn mede oprichters en ondersteuners van zorggroepen en vervullen een onmisbare functie in de zorg voor chronisch zieken. Jaarlijks maken meer dan 3 mlj. mensen gebruik van de diensten van een medisch diagnostisch centrum.

De ondersteuning van zorggroepen vindt plaats op het gebied van logistieke en ICT ondersteuning functies die SAN leden. Daarnaast faciliteren SAN leden andere eerstelijnsdisciplines en de ROSsen.

Om deze reden vinden we dat de toegevoegde waarde van de Medisch Diagnostische Centra als discipline moet worden opgenomen in het visiedocument.

- 2. De SAN geeft de NZa in overweging het systeem van het aannemen van zorg met een hoofdaannemer nogmaals nader te analyseren met name op de toekomstbestendigheid.**

Steeds meer eerstelijns zorgaanbieders leveren noodzakelijke zorg in het kader van ketenzorg. Samenwerking draagt bij aan beter afgestemde zorg wat in de meeste gevallen betere kwaliteit genereert. In zorgstandaarden/richtlijnen wordt daar steeds meer de nadruk op gelegd. De huisarts blijft voor de patient de zorgverlener met het overzicht.

Echter een Zorgorganisatie opgezet vanuit de optiek van het consortium heeft met een eenduidige administratieve ondersteuning ook een grote toekomstbestendigheid. In het consortiummodel wordt meer op basis van wederzijdse complementariteit samengewerkt, waarbij de regie, de ondersteuning en het management op een aanvullende wijze wordt ingevuld.

### **3 Misbruik van marktmacht, in het rapport wordt o.i. te veel nadruk gelegd op het mogelijk misbruik van marktmacht van de zorggroepen bestaande uit voornamelijk huisartsen/geïntegreerde eerstelijnszorgaanbieders.**

Het is echter zaak dat de NZa alle mogelijke aanbieders van dergelijke zorg, ook vanuit de tweede lijn, hierin betreft. Functionele bekostiging richt zich immers op het product en niet op de aanbieder, zie ook de definitie op blz. 16. Gedwongen winkelnering (closed shop) en koppelverkoop kan voor alle soorten aanbieders een “aantrekkelijke optie zijn om markt te kopen”. Koppeling tussen diagnostiek en verwijzing wordt door de SAN als ongewenst gezien.

Een toekomstbestendig financieringssysteem dat geen perverse prikkels bevat dient inherent te zijn aan de functionele bekostiging. Het is nog onduidelijk hoe de diagnostiek op korte en de langere termijn zal worden bekostigd/gecontracteerd. Wij zagen graag dat daarvoor een concrete planning wordt gemaakt. De SAN zal daaraan haar bijdrage leveren. Als hier geen duidelijkheid over komt zal dit aanleiding kunnen zijn voor gemarchandeer tussen hoofd- en onderaannemer, hetgeen de kwaliteit niet ten goede komen. Immers verkeerde uitkomsten van het diagnostisch proces leiden tot ongewenste vals positieve of vals negatieve uitkomsten met navenante gevolg schade .

Namens de SAN

J.M.G. Reijners, directeur