



VRIJE ARTSENKEUZE een grondrecht

Stichting Handhaving Vrije Artsenkeuze

Zusterplein 22, 3703 CB Zeist

7 december 2023

info@handhavingvrijeartsenkeuze.nl

<http://www.handhavingvrijeartsenkeuze.nl>

U ontvangt deze nieuwsbrief omdat u zich hiervoor heeft aangemeld of omdat u de stichting actief ondersteunt. Indien u de nieuwsberichten niet langer wilt ontvangen, dan kunt u zich onderaan deze pagina afmelden.

Actie Hinderpaal

Dit is de uitwerking van de uitspraak van de Hoge Raad. De afgelopen maanden hebben via hun zorgverlener 25 cliënten zich aangemeld bij de Stichting HVA. Wij begeleiden deze cliënten individueel naar hun zorgverzekeraar met het verzoek – in het licht van de uitspraak van de Hoge Raad – de eigen bijdrage te verlagen tot een acceptabel niveau. Het acceptabele niveau moet het bedrag zijn dat een verzekerde met een gemiddeld modaal inkomen als extra eigen bijdrage kan betalen om zonder hinderpaal gebruik te kunnen maken van het recht op vrije artskenkeuze.

Het gemiddeld modaal netto inkomen per maand per verzekerde is iets meer dan netto € 2.200,- inclusief subsidies, toeslagen en vakantiegeld. Op basis van Nibud Budgethandboek denken wij dat de maximale eigen bijdrage voor een echte vrije artskenkeuze op € 200,- ligt. Wij realiseren ons dat dit voor een grote groep nog te hoog is, maar we zijn vooralsnog gehouden aan de uitspraak van de Hoge Raad. Om u een indruk te geven van de actualiteit hebben wij in onderstaande tabel de gemiddelde eigen bijdrage voor de groep van 25 cliënten die we begeleiden opgenomen:

aantal deelnemers	25	in procenten
gemiddelde kosten	€ 4.378,11	100%
eigen bijdrage gemiddeld	€ 1.523,68	35%
eigen risico gemiddeld	€ 523,60	12%
door client te betalen	€ 2.047,28	47%
door zorgverzekeraar	€ 2.330,84	53%

Het gaat hier voornamelijk om GGZ-cliënten die in behandeling zijn bij een niet-gecontracteerde GGZ-instelling die de NZa tarieven in rekening brengt en geen coullance regeling kent.

We hebben namens de cliënten de zorgverzekeraars individueel aangeschreven. De reacties waren allemaal afwijzend met een min of meer eenduidige motivering waarbij opvalt dat ze allemaal aan de uitspraak van de Hoge Raad voorbijgaan.

Met onze advocaat Koen Mous hebben we dit besproken en hebben het volgende besloten:

- Onze bevindingen en die van de praktijk van Dirkszager gaan we combineren en aan de NZa presenteren. Eerder hebben wij een handhavingsverzoek bij de NZa ingediend omdat uit WOB stukken bleek dat de zorgverzekeraars bewust de wettelijke hinderpaal fout toepassen en wij de NZa gevraagd hebben op te treden tegen de zorgverzekeraars. De NZa heeft ons bericht dat ze de toepassing van artikel 13 door de zorgverzekeraars gaan onderzoeken en ons gevraagd onze gegevens anoniem te delen.
- We bereiden namens 1 of 2 cliënten uit de groep van 25 een kort geding voor om een uitspraak te krijgen over de maximale hoogte van de eigen bijdrage conform het arrest van de Hoge Raad.

Wordt vervolgd.

Politiek

Tijdens de verkiezingscampagne is duidelijk geworden dat er bij de politieke partijen veel onduidelijk is over de essentie van de vrije artskenkeuze, niet alleen dat het een grondrecht is, maar ook de enige sleutel voor nieuwe toetreders tot de markt. Gelet op de enorme wachtlijsten een noodzaak.

Verhalen van tweede Kamerleden als “wij zijn voor vrije artskenkeuze als het maar gecontracteerd is” geven het kennisniveau aan van de problematiek waarvoor we strijden. Met het besef dat zonder vrije artskenkeuze de toegang tot de markt op slot gaat en de wachtlijsten alleen maar toenemen willen we proberen de nieuwe Tweede Kamer eigen te maken. We zijn bezig met voorbereidingen voor informatie overdracht naar de nieuwe woordvoerders gezondheidszorg.

Heeft u contacten in de Tweede Kamer en die wilt u met ons delen? Graag.

Zorgplicht

Zorgverzekeraars hebben wettelijke zorgplicht, alleen geen toezichthouder of Tweede Kamer maakt zich hier druk over. Wachtlijsten zijn de indicator voor te weinig zorginkoop of en teken dat de zorgverzekeraar teveel verzekerden heeft. Dit punt proberen we de komende maanden ook verder in de publiciteit te ontwikkelen. Een persbericht is in voorbereiding.

ONVZ en het selectief beleid naar 15 nietgecontracteerde instellingen voor medisch specialistische zorg

We hebben veel vragen gekregen van klinieken voor medisch specialistische zorg die in de polisvoorwaarden van ONVZ staan waarvoor eerst een machtiging moet worden aangevraagd alvorens er gestart kan worden met de behandeling.

Het lijkt er op dat ONVZ deze klinieken er van verdenkt dat ze zorginhoudelijk mogelijk buiten de lijntjes kleuren en dat toestemming vooraf noodzakelijk is. Ons is duidelijk geworden dat dit bij de klinieken onbekend is, althans de klinieken die wij gesproken hebben zijn hierover niet door ONVZ geïnformeerd.

Reden om – als verzekerde – te gaan chatten met de ONVZ, eerst vragen naar wie beoordeelt en welke criteria er worden aangelegd. De vraag over welke criteria voor staat bleef onbeantwoord, het gaat niet om de criteria maar om de tarieven.

Hier kunnen we de volgende kanttekeningen bij plaatsen:

- Op basis van artikel 14 van de Zorgverzekeringswet kan een verzekeraar bepaalde vormen van zorg machtigingplichtig maken. Bijvoorbeeld in de plastische chirurgie zijn er bekende voorwaarden voor een operatie die ten laste van de Zorgverzekeringswet mag komen. Deze gelden dan voor iedereen. Als de ONVZ dit op basis van artikel 14 wil uitvoeren, lijkt het op oneigenlijk gebruik van dit artikel. Het gaat niet om inhoud maar om geld.
- Wij begrijpen het excuus van ONVZ dat het om de tarieven gaat niet, ze hebben maximum vergoedingen opgenomen in polisvoorwaarden.
- Het geeft veel kostenverhogende administratieve lasten voor het bereiken van een ander doel dan verteld en het eigenlijke doel is al in de polisvoorwaarden opgenomen.

Gelet op de vele reacties heb ik hier vandaag met Koen Mous van Dirkwager gesproken over of we dit beleid moeten en kunnen gaan bestrijden. Hij ziet inderdaad ook aanknopingspunten. We kwamen al gauw tot de conclusie dat de stichting dit kan gaan doen mits het een collectieve actie is. De vraag is even of u wilt dat het beleid van tafel gaat of dat uw voorkeur uitgaat naar een (tarief-) overeenkomst met ONVZ.

Graag vernemen we van u hoe u tegen dit ONVZ beleid aankijkt en of u een gezamenlijke actie onderschrijft.

Een financiële bijdrage

Vele zorgverleners hebben de afgelopen tijd de stichting financieel bijgedragen, daarvoor onze hartelijke dank. Naast de kortgeding procedure en de actie naar de NZa zullen we ook onze politieke lobby met steun van Martin van Putten de komende maanden moeten voortzetten. Met name voor de lobby naar de Tweede Kamer en naar de pers heeft de stichting nog extra financiële middelen nodig en een bijdrage wordt bijzonder op prijs gesteld.

*De bankrekening van Stichting Handhaving Vrije Artskenkeuze is: NL 42 RABO 0181 6615 78.
Dank voor uw bijdrage.*

De stichting doet wat binnen haar mogelijkheden ligt om de vrije artskenkeuze te behouden. Hopelijk doet u mee.

Deel deze nieuwsbrief met uw relaties of andere geïnteresseerden eenvoudig via de volgende buttons:



Share



Tweet



Share

Reageren?

Wij vinden het prettig om uw reactie te horen. Stuur een e-mail naar <http://info@handhavingvrijeartskenkeuze.nl>

Deze e-mail is verstuurd aan info@geschillencommissie-eza.nl. • Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#). • Voor een goede ontvangst voegt u info@handhavingvrijkeuzenkeuze.nl toe aan uw adresboek.

