

Samenwerken in de regio

Christiaan A. de Groot

Diverse 'vantage points':

Huisarts

Medisch specialist

Specialist ouderenzorg

Zorgorganisaties

Politiek

Huisarts:

Centrale- / regierol zorg patiënt en diens omgeving

Inkoper kennis, diagnostiek en zorg

Doelmatigheid: “mag geen onzin -laten- uitvoeren”

Ondernemer of in dienst

Een langzaam einde van de huisarts

Winnie Sorgdrager – 22/12/2000

Een historisch compromis over het verzekeringsstelsel voor de ziektekosten. Eindelijk de basisverzekering waar al zo lang over wordt gesproken. Een compromis tussen de solidariteitsgedachte -een basispakket voor iedereen- en de liberale beginselen -iedereen dezelfde premie (zij het met een belastingcorrectie voor de minder draagkrachtigen). De uitvoering in private handen en de mondige burger kan zelf beslissen wat hij eventueel bijverzekert.

Medisch specialist:

Op specialisme vakinhoudelijk sterk

Hele behandeling aandoening

Superviserende rol

“mag niks -laten- missen”

Ondernemer of in loondienst

Advies: Ontmoedig vrij ondernemerschap medisch specialist

302108FINANCIËN

De beste manier om de inkomens van medisch specialisten te matigen, is ingrijpen via de tarieven. Invoering van vrije, integrale tarieven waarbij de specialist niet meer zelf kan afrekenen maar alleen nog het ziekenhuis moet het vrije ondernemerschap ontmoedigen.

Dat is een belangrijke conclusie die de commissie Meurs stelt in het op 10 oktober 2012 aan demissionair minister Schippers gepresenteerde rapport “Gezond belonen”.

Specialist ouderengeneeskunde:

Integrale zorg(plannen) voor cliënten in de V&V

Cliëntenstromen zowel via huisarts als uit/in het ziekenhuis

Overdracht

Loondienstverband

Uit een kamerbrief van onze minister dd 7 nov 2011:

De hoogte van honorering

In de brief wordt gesteld dat er sprake is van een lage honorering. In de media is die stelling geadstrueerd door een vergelijking te maken met een huisarts. De huisarts is in beginsel een vrije beroepsbeoefenaar, terwijl de specialist ouderengeneeskunde in loondienst werkt, waardoor een juiste vergelijking niet mogelijk is. Een specialist ouderengeneeskunde verdient jaarlijks maximaal circa € 79.000 en met managementtaken erbij maximaal circa € 96.000. Dit is meer dan een huisarts in dienst bij een gezondheidscentrum (gecorrigeerd naar eenzelfde werkweek van 36 uur per 1-1-2011).

Zorgorganisaties:

Bezuinigingen

Zorgverzekeraars

Concentratie van zorg

Concurrentie

Andere partners en structuren

Werkgeverschap

- **Onderhandelingsresultaten Schippers met ziekenhuizen, medisch specialisten, zelfstandige behandelcentra, GGZ en huisartsen**
- Groei zorguitgaven verder teruggeschroefd, extra besparing van circa 1 miljard
- Nieuwsbericht Rijksoverheid | 16-07-2013
- **Minister Edith Schippers (VWS) heeft vandaag onderhandelingsresultaten bereikt met ziekenhuizen, medisch specialisten, GGZ, huisartsen, zorgverzekeraars en patiëntenorganisaties. Deze komen erop neer dat het groeipercentage van de zorguitgaven verder wordt teruggebracht: naar 1,5% in 2014 en 1% per jaar van 2015 tot en met 2017. Dit levert een extra besparing op van ongeveer 1 miljard euro. De bestaande overeenkomsten met sectoren worden daarop aangepast en verlengd.**

Samen werken in de regio:

Regiofinanciering?

Substitutieprojecten

Joint ventures?

Productdefinities, diagnostiek en
ondersteuning

Begrip elkanders vantage point

Discussie:

