

Prestatiebekostiging en liberalisering

De NVVP vindt het een goede ontwikkeling dat de gehele sector op enig moment overgaat naar prestatiebekostiging. De NVVP staat een level playing field voor. Het is duidelijk dat dit nu nog niet het geval is. Immers de instellingen zijn veelal nog budgetbekostigd, waar wij als vrijgevestigden al prestatiebekostiging kennen. De vrijgevestigden zijn vanaf 1 januari 2008 zonder vangnetten op prestatiebekostiging overgegaan. Het playing field was al niet gelijk, maar (gedeeltelijke) liberalisering, met vangnetten voor de instellingen maakt het nog ongelijker. De NVVP vreest dat de vrijgevestigden mogelijk uit de markt geconcurrereerd kunnen worden wanneer er tegelijkertijd liberalisering plaatsvindt door bijvoorbeeld het invoeren van bandbreedtetarieven. Naar de mening van de NVVP tendert dit tarief altijd naar de onderkant van de bandbreedte en een individuele zorgaanbieder is niet in staat tot onderhandelen met een zorgverzekeraar. Wij pleiten er dan ook voor om alle partijen gelijk te bekostigen (prestatiebekostiging) om pas daarna met elkaar de stap naar (gedeeltelijke) liberalisering te maken. Hierbij is inzicht in kwaliteit cruciaal en wenst de NVVP meer regie van de overheid bij het ontwikkelen van de prestatieindicatoren. Momenteel stagneert de ontwikkeling van prestatieindicatoren bij vrijgevestigden, omdat er onvoldoende commitment bij partijen bestaat.

Productstructuur DBC's 2010

De NZa heeft op 1 oktober de nieuwe prestatiebeschrijvingen en de daarbij behorende tariefbeschikking voor de curatieve geestelijke gezondheidszorg vastgesteld voor 2010. De wijzigingen in de DBC-productstructuur 2010 zijn een aanslag op de omzet van vooral vrijgevestigde psychotherapeuten. De ondersteunende activiteiten binnen de tweede variant zijn in verschillende productgroepen omgezet van psychotherapie in farmacotherapie, waardoor psychotherapeuten deze daar niet meer kunnen registreren. Vrijgevestigde psychotherapeuten die cliënten behandelen met depressieve stoornissen, angst- en aanpassingsstoornissen en persoonlijkheidsstoornissen, met een behandelingsduur tussen de 250 en 1800 minuten, zien hun inkomen in 2010 met circa 10% dalen. De NVVP is niet amused over de wijziging in de productstructuur. DBC-Onderhoud en de NZa hadden de financiële consequenties moeten doorberekenen voor de (vrijgevestigde) psychotherapeuten alvorens tot deze wijziging over te gaan, vindt de NVVP. Bovendien zouden dergelijke inkomenseffecten een politiek issue moeten zijn en niet via statistische analyses van een uitvoeringsorgaan moeten worden opgelegd. Daarom heeft de NVVP op 5 november een bezwaarprocedure tegen de tariefbeschikking in gang gezet bij de NZa.

Bevoorschotting en tussentijds declareren/prestatievoorschot (motie Van Gerven)

Deze week is ons duidelijk geworden dat er een aanpassing in het al vastgestelde implementatieplan heeft plaatsgevonden. De aanpassing maakt de regeling ontoegankelijker en leidt tot negatieve gevolgen voor vrijgevestigde zorgaanbieders. Het recht dat zorgaanbieders hebben op een prestatievoorschot dient door de aanpassing op individuele wijze bevochten te worden als een zorgverzekeraar niet welwillend is een prestatievoorschot te vergoeden. Deze aanpassing druist in tegen het idee achter de motie zoals die in 2008 geformuleerd is.

De NVVP maakt zich ernstige zorgen over bovengenoemde aanpassing en stelt het op prijs als de Kamer de minister om opheldering vraagt.

Daarnaast is de NVVP van mening dat uitstel van de invoeringsdatum van het prestatievoorschot zeer ongewenst is en gaat er dan ook vanuit dat de streefdatum van 1 juli 2010 gerealiseerd zal worden.

PWC-rapport m.b.t. omzeteffecten

Op 9 november jl. heeft u van ons een brief ontvangen m.b.t. het PWC-rapport. In die brief (zie de bijlage) plaatst de NVVP een aantal kanttekeningen, omdat een aantal belangrijke elementen niet duidelijk naar voren komt in het onderzoek en er daardoor een onvolledig en zelfs misleidend beeld ontstaat.

IGz onderzoekt vrijgevestigde praktijken

De Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGz) onderzoekt in 2010 de praktijken van zelfstandig gevestigde psychotherapeuten en klinisch psychologen op kwaliteit van zorg. De IGz doet dit onderzoek omdat systematisch toezicht op behandeling van zelfstandig gevestigde psychotherapeuten en klinisch psychologen tot nog toe ontbreekt. Doel van het onderzoek is het krijgen van een algemeen beeld van het praktijkveld, het bevorderen van de kwaliteit van de zorg en het signaleren van eventuele risico's. De uiteindelijke geaggregeerde eindrapportage wordt in het tweede kwartaal van 2011 verwacht. De NVVP ondersteunt het initiatief van IGz en heeft haar leden opgeroepen mee te werken aan het onderzoek.