

STOP DE BUREAUCRATIE EN DE MARKTWERKING IN DE GGZ!

Onderteken de petitie op www.zorggeenmarkt.nl

Reeds 7800 zorgprofessionals hebben getekend. Dat moeten er 10.000 worden. Verspreid daarom deze oproep onder zoveel mogelijk collega's in de GGZ.

Met dit kabinet rukt de marktwerking verder op in de zorg, ook in de GGZ. Dat betekent dat de DBC's voorlopig doorgaan. Dat betekent dat het in de zorg steeds minder draait om de mens maar vooral om productie, procedure en profilering. Dat er steeds meer sprake is van een management-, registratie en controlecultuur in plaats van vertrouwen in de kennis en ervaring van de vakman of -vrouw.

Onze petitie krijgt steeds meer steun. Ondertussen wankelt het DBC systeem op alle fronten:

1. **Enorme kostenexplosie in de GGZ**, een jaar na de invoering van de marktwerking in 2008. Uit cijfers van het College voor Zorgverzekeringen blijkt een kostenstijging van 1,1 miljard. Ruim 500 miljoen door toename van het volume.
2. **Forse toename van de administratieve belasting**. Uit het rapport Medewerkers@ggz2009 (van GGZ Nederland) blijkt dat 28% van de arbeidsplaatsen niet-patiëntgebonden functies betreft en dat patiëntgebonden beroepen slechts tweederde van hun tijd besteden aan patiëntgebonden werkzaamheden; dat wijst beiden op een forse administratieve belasting. Datzelfde bleek uit het onderzoek GGZ ontwricht (2008) van de actiegroep Zorg geen Markt onder ruim 5000 zorgprofessionals. Ook Abvakabo FNV krijgt steeds meer klachten van medewerkers hierover. 'Als marktwerking voor meer problemen zorgt zoals in de GGZ, moet de politiek het lef hebben fouten te erkennen en beslissingen terug te draaien', aldus AbvaKabo FNV.
3. **Geen draagvlak DBC-systeem**. Uit onderzoek van de Erasmus Universiteit (2010) onder 1300 zorgprofessionals blijkt dat deze professionals achter de doelen staan die worden beoogd met de DBC's: transparantie, doelmatigheid en meer keuzemogelijkheden voor de patiënten. Alleen zij geloven totaal niet dat deze doelen via DBC's worden bereikt. Uit het onderzoek de GGZ ontwricht bleek al dat 89 procent van de zorgverleners voor afschaffen van de DBC's is.
4. **DBC staat haaks op beroepsgeheim**. Psychiaters en psychotherapeuten die vinden dat het vermelden van diagnosegegevens op de declaratie een schending is van de privacy van patiënten en een inbreuk op hun beroepsgeheim, zijn door de rechter in het gelijk gesteld. De rechter erkent dat in de GGZ privacy, beroepsgeheim en vertrouwelijkheid van zwaarwegend belang zijn voor zowel de patiënt, de behandeling als de zorgverlener. Vrijgevestigde psychiaters en psychotherapeuten hoeven daarom tot nader orde geen diagnose-informatie meer op de declaraties te melden. In feite fluit de rechter hiermee de gehele GGZ terug, want hij stelt impliciet dat het DBC-systeem onvoldoende rekening houdt met de kernwaarden van het vak.

De NZa heeft inmiddels een aanpassing van het DBC-systeem voorgesteld die er op neer komt dat de DBC's blijven bestaan maar dat er wordt bekostigd op basis van verrichte activiteiten. Dit voorstel is inmiddels voorgelegd aan verschillende partijen maar levert vooral weerstand en verdeeldheid op. Daarom heeft NZa de minister om meer tijd gevraagd om tot aanpassingen te komen. De SP heeft inmiddels indringende Kamervragen gesteld over de DBC-systematiek en de privacy van de patiënten.

Ons verzoek aan u is om de strijd tegen marktwerking, bureaucratie en DBC's te steunen door de petitie te tekenen (als u dat nog niet gedaan heeft) en deze oproep door te sturen naar minimaal drie collega's.

Alan Ralston, Zorg geen Markt
Fred Leffers, DeGGZlaatziehoren
Marco Borsboom, Abvakabo FNV

Mede namens Nu'91, CNV publieke zaak en FNV vrouwenbond.