

Ergemissen over kosten gezondheid

Deze week heb ik de papieren ingevuld, met frisse tegezin natuurlijk, want ik heb een enorme aversie voor papiertjes en documenten.

Ik ontvang het document een maand geleden en ben begonnen met het in een hoek te gooien. Dat deed ik vijf jaar geleden ook, maar omdat ik toen vol in de aanbouw van het gezondheidscentrum zat, is het invullen er volledig bij ingeschoten. Omdat ik iedere vijf jaar zo'n document krijg weet ik dat ik nu bijna twintig jaar huisarts ben; het gaat namelijk om de herregistratie tot huisarts.

Deze vijfjaarlijkse exercitie levert mij zoveel ingehouden ergernis op dat ik het hele boeltje het liefst in een hoek gooi. Dat is dus vijf jaar geleden niet zo goed gegaan, omdat ik dat in een hoek gooien iets te letterlijk had genomen. Met mijn hoofd in de bouw en opening van ons gezondheidscentrum, dat bestaat dus op 1 september ook vijf jaar, had ik het formulier weg gemaakt en het is daarna niet meer boven water gekomen. Na diverse aanmaningen en telefoontjes dreigde ik geschorst te worden, maar het is me gelukt toch nog tijdig een overzicht van alle nascholingen en diensten in de afgelopen vijf jaar te produceren. Saved by the bell.

Als huisarts moet je jaarlijks veertig uur nascholen, dat zijn op zijn minst vijf werkdagen per jaar. Verder moet je intercollegiale toetsing doen, daarbij bespreek je met collega's bijvoorbeeld een gemeenschappelijke handwijze bij een veel voorkomende aandoening. En dan moet je nog een voldoende aantal diensten doen per jaar.

In de afgelopen jaren was dat voor namelijk een tenenkrommende papieren onderneming. Je moest van al je nascholingen opschrijven wanneer je die deed, hoe lang het duurde, waar het over ging, enz. Meestal

antibiotica de duur van pijn of koorts wel bekorten."

Geen antibiotica meer dus!

In de jaren na 2006 heb ik een enkele keer een kuur gegeven, maar opvallend was dat ook ouders er steeds minder om gingen vragen. Als je als huisarts uitlegt dat de weerstand van je kind sterker wordt door het zelf te overkomen is dat meestal voldoende. Eigenlijk kan je wel stellen dat wij als huisartsen sinds die tijd meer met preventie bezig zijn en proberen ouders uit te leggen dat ze, ook al roken ze buiten, hun kinderen zelf ziek maken. We proberen duidelijk te maken dat antibiotica soms wel lijken te helpen, maar dat je kind na zo'n kuur vaak ook weer sneller ziek wordt, kwetsbaarder wordt en vaak een vervelendere bacterie overhoudt. Dat levert ons € 9,00 per consult op.

Soms kom je met al je goede bedoelingen niet verder. Het is ook wel eens frustrerend als je kind nu op nieuw ziek is door weer een oorontsteking. Probeer het maar eens vol te houden als je kind al voor de derde keer ziek is deze winter. Logisch dat zo'n ouder dan vraagt of de KNO-arts niet 'even' kan kijken. In praktijk gebeurt dat bij ons een aantal keren per winter en eigenlijk gaat het om een 'second opinion'. De wens van de ouder is om het ook eens van iemand anders te horen. Maar nu ontstaat er een vreemde situatie:

Alle specialisten moeten werken en declareren volgens een Diagnose Behandel Code (DBC). Die DBC's zijn bedacht door de minister en 7.000(!) declaratiecodes waarin de meest voorkomende behandelingen in het ziekenhuis in één bedrag worden uitbetaald. Als je aan je blinde darm wordt geopereerd is dat code 119599003 en omvat het niet alleen het onderzoek maar ook de operatie en in totaal vijf ligdagen (€ 1.835,-). In dat tarief zit ook het onderzoek door de anesthesioloog en het bloed-

onderzoek en ga zo maar verder.

Kijk je naar de code voor de KNO-arts voor ons zielige kindje met een middenoorontsteking, dan kom je op code 089999030 en daar staat letterlijk operatie OMA/OME/ tubadystunctie | Ooraandoening of code 089999016 en daarbij OMA/OME/ tubadystunctie | Beeldvorming | Ooraandoening. Er bestaat helemaal geen code voor het algemeen onderzoek naar een middenoorontsteking!

Als ik het zielige kindje naar de KNO-arts stuur moet die óf wel een scan maken, óf de hele boel opereren anders krijgt hij geen cent, ook geen negen euro. Maar als hij één van de twee codes kiest waar hij uit zou kunnen kiezen, lopen de kosten voor behandeling of onderzoek in de honderden euro's (€ 485 voor het onderzoek en € 805 voor de behandeling). Wat zou jij doen?

De meeste specialisten hebben ook een hypotheek en dus komt de kleine patiënt met trommelvliesbuisjes terug. En zo gaat dat dagelijks. Mijn € 9,00 wordt door een 'second opinion' omgezet in een ziekenhuisrekening van € 805,-. Wist u dat de buisjes zelf een kostprijs hebben van € 0,10 (keer twee, want voor ieder oort één)?

In dit voorbeeld gaat het over een simpele aandoening als een oorontsteking, maar wat dacht je van het volgende: mijn patiënt is bekend met een hartaandoening en daarvoor onder behandeling bij de cardioloog, voor een andere aandoening is hij onder behandeling van de fysiotherapeut en met hem heeft hij het over zijn hart. De fysiotherapeut adviseert "doe een second opinion want daar



heb je recht op". Mijn patiënt vraagt zonder overleg met mij een tweede mening aan bij een andere cardioloog en ontvangt na dit bezoek de rekening thuis; Dbc 099499015-Behandeling of onderzoek op de polikliniek bij een hartziekte, kosten € 350.

O, dat was even niet de bedoeling, de zorgverzekeraar wil de kosten niet betalen want mijn patiënt heeft geen verwijsbrief, wil de huisarts nog even achteraf een verwijsbrief maken? Nu sta ik in dubio; schrijf ik een brief en pleeg ik eigenlijk fraude want meneer was niet verwezen, of schrijf ik geen brief en zadel meneer op met de kosten? Als ik een verwijsbrief schrijf levert me dat overigens € 4,50 op en als ik de discussie aan ga wordt ik € 9,- wijzer.

Samengevat zit in het systeem een tweetal zwakke plekken;

- De specialist krijgt alleen betaald als hij iets doet, preventie wordt niet gehonoreerd.
- De patiënt heeft helemaal geen zicht op de kosten die hij maakt.

Tedereen moppert maar dat die zorgverzekeraars maar duurder worden en dat ze al genoeg betalen, maar als je deze discussie tot op de cent gaat voeren kom je eigenlijk op tot de waanzinnige conclusie dat één behandeling bij de KNO-arts voldoende is om je hele jaarpremie er door te jagen!

Jaco Beeker
info@drbeeker.nl
www.drbeeker.nl