

Wijziging declaratieroute PCR-diagnostiek

Samenvatting:

- We willen binnenkort graag de declaratieroute voor PCR-diagnostiek via het OGZ-budget wijzigen (waarschijnlijk per 1-6-2022).
- Aanleiding: mogelijke staatssteun vanwege het gewijzigde testbeleid en mogelijke onrechtmatigheden bij de declaraties.
- Burgers die binnen de doelgroep vallen kunnen testen bij de GGD (wanneer zij minder mobiel zijn eventueel via thuisbemonstering).
- Overige burgers kunnen thuis een zelftest doen bij klachten.
- Het kan voorkomen dat burgers toch bij de huisarts getest moeten worden, bijvoorbeeld omdat zij met bredere klachten dan corona kampen. Wanneer een huisarts inschat dat er op corona getest dient te worden gaat de bekostiging van de diagnostiek via de Zorgverzekeringswet (Zvw) lopen.

Advies/bespreken

- We willen huisartsen graag meenemen in de noodzaak van deze wijziging.
- We willen met huisartsen bespreken wat hierin nodig is.
- Wanneer LHV breder wil trekken (testen bij andere virale ziekten) voorstellen om volgend overleg dit punt met het oog op de toekomst breder in te steken. Dan kunnen wij zorgen dat de juiste personen aan tafel zitten.

Achtergrond

- Via OGZ-budget worden testen aangevraagd via verwijzing huisarts of testen aangevraagd door zorginstellingen voor hun personeel vergoed.
- Laboratoria declareren bij de GGD en de GGD declareert bij het RIVM.
- Risico op staatssteun ontstaat omdat zorgverzekeraars in huidige situatie begunstigd worden, omdat wij in plaats van de zorgverzekeraars betalen voor de diagnostiek. Testbeleid gaat bij huidige beleid namelijk over individueel risico (wat hoort te vallen onder verzekerde zorg) i.p.v. publiek gezondheidsbelang.
- Huisartsen hebben in eerder informeel overleg aangegeven huiverig te zijn voor extra toestroom patiënten i.v.m. afschalen GGD-en. Zij staan ook niet positief tegen wijziging van de route. Het kost hun extra tijd en er is een risico dat patiënten de zorg afwijzen. Eventuele verwijzing naar de GGD haalt snelheid uit het proces van de diagnosestelling door de huisarts.

(Negatieve) reacties op media aandacht rondom rol huisarts

Samenvatting

Beschrijf in een paar bullets:

- In de afgelopen periode is er een paar keer onrust geweest in de achterban van de Huisartsenvereniging, als in de media de indruk wordt gewekt dat in de toekomst de huisartsen (een deel van) de taken van de GGD moeten overnemen.
- De huisartsen lijden onder een hoge werkdruk, en er heerst bij sommige leden van deze groep een beeld dat de overheid gemakkelijk problemen afschuift op de huisartsen.
- De relatie tussen PDC19 en LHV stond een tijdje terug op gespannen voet, daarom zijn een paar periodieke contactmomenten in het leven geroepen, waar dit directeurenoverleg er één van is. De laatste tijd is de relatie op dit niveau sterk verbeterd.
- Bij de achterban lijkt er nog steeds een wat achterdochtige houding te zijn, afgaande op de negatieve reacties.

Advies

- We kunnen hier benadrukken dat het niet beleid niet beoogd dat de huisarts extra taken op zich neemt, zoals het verstrekken van bewijzen van een covid-besmetting.
- We kunnen vragen of er een spill-over effect merkbaar is n.a.v. de wijzigingen in het testbeleid.

- We kunnen nadenken of een sessie of communicatiestrategie nodig is voor het wegnemen van zorgen bij de achterban.

Achtergrond

- Telegraafartikel 24 maart jl.: *“Volgens kabinetsbronnen worden de testfaciliteiten van de GGD binnenkort ook afgeschaald. Testen op corona wordt dan ook de eigen verantwoordelijkheid van de burger, dat kan ofwel via de welbekende zelftesten maar Den Haag kijkt ook naar de mogelijkheid om dit bij huisartsen te laten doen. Op die manier zouden mensen dan alsnog een herstelbewijs kunnen krijgen, wat met een zelftest natuurlijk niet kan.”* [Langetermijnbeleid kabinet tegen corona: zelf zorgen dat je niet besmet raakt | Binnenland | Telegraaf.nl](#).
- Telegraaf-artikel betrof uit z'n verband getrokken informatie, onder meer op basis van een tweet van 5.1.2e 5.1.2e heeft hierover per email contact gehad met 5.1.2e 5.1.2e om de informatie te rectificeren. 5.1.2e stuurde vertrouwelijk enkele conceptpassages van de LT brief waarin huisartsen genoemd zijn.
- Social media bericht slider covid-19: *“Heb je voor je werk, verzekering of herstellzorg een bewijs nodig dat je covid hebt gehad? Dan is een bewijs van een medisch specialist of huisarts voldoende. Zij stellen vast of er (waarschijnlijk) sprake is geweest van een coronabesmetting”*.
- Op dit bericht werd fel gereageerd door de achterban van de LHV. Het bericht is vervolgens ter sprake gekomen tijdens de uitzending van Khalid & Sophie op 14 april 2022, i.r.t. de hoge werkdruk onder huisartsen.
- De formulering die gebruikt is wekt de indruk dat je een (test)bewijs bij de huisarts kan halen. Dit is zeker niet de beoogde boodschap, noch de bedoeling. Daarom is deze opnieuw geformuleerd: *“Heb je last van langdurige klachten na een coronabesmetting? De huisarts of medisch specialist bepaalt of je paramedische herstel- of nazorg nodig hebt. Een testuitslag van de GGD is hiervoor geen voorwaarde.”*

Zelfzorgportaal

Samenvatting

- In de kamerbrief Lange termijn aanpak Covid-19 van 1 april 2022 is aangekondigd dat er wordt gewerkt aan een overkoepelende corona dienstverleningsstrategie om te zorgen dat met betrekking tot Corona beleid en uitvoering dichter bij elkaar komen te staan.
- De afgelopen tijd is er daarom met de instanties als de LCCB en het RIVM gewerkt aan een overkoepelende visie op deze dienstverleningsstrategie voor de interactie tussen burger, overheid en samenleving met betrekking tot Corona.
- Middels deze dienstverleningsstrategie wordt de burger ondersteund, om vanuit de eigen verantwoordelijkheid bij te dragen aan het leven met corona en het open houden van de samenleving.
- In de praktijk betekent dit meer dan het informeren van de samenleving.
- Doel van de dienstverleningsstrategie is ook defragmentatie van informatie en zo mogelijk adviezen op maat.
- Onderwerpen als het zelfzorgadvies, isolatie, vaccineren, testen en reizen plus het belang daarvan komen terug in de dienstverleningsstrategie en worden uitgewerkt op een zelfzorgportaal.
- Dit portaal heeft voor nu nog de naam “quarantaine check”. Er komt waarschijnlijk op de korte termijn een nieuwe naam van dit portaal.

Advies

- We kunnen hier benadrukken dat het beleid met dit zelfzorgportaal beoogt dat de huisarts minder vragen krijgt rond corona.
- We kunnen vragen of de LHV actief betrokken wil zijn in het door-ontwikkelen van het de Q-check en het zelfzorgportaal.
- Hierin kan dan ook verkend worden of het relevant kan zijn dat burgers het resultaat van hun zelftest kunnen laten registreren in hun huisarts dossier.

- We kunnen de LHV bedanken voor hun rol in “het zicht op”, via de Peilstations.

Achtergrond

- Het OMT heeft destijds geadviseerd om een zelftest-meldportaal in te regelen. Dit advies is niet overgenomen
- De reden is dat het niet proportioneel wordt geacht om gezondheids- en persoonsgegevens te verwerken in de huidige gunstige ontwikkeling van de epi-situatie. Tevens zijn er voldoende alternatieve mogelijkheden om zicht te houden op het virus:
- Het is daarom van belang om de Infectieradar en de Peilstations zo goed mogelijk in te zetten.