

OP WEG NAAR EEN SOEPELER
PROCES PRAKTIJKSTART

‘Nog geen peanuts, wel een forse verbetering’

Met een breed programma wil de LHV huisartsen nog meer ondersteunen bij de start van hun eigen praktijk. Daarvoor moeten drempels voor het praktijkhouderschap omlaag. Het administratieve proces bij een praktijkstart is zo'n drempel. De afgelopen twee jaar sprak de LHV uitgebreid met alle betrokken instanties. Eenvoudiger konden ze het niet maken, toch zijn er verbeteringen bereikt.

TEKST: CORIEN LAMBREGTSE / ILLUSTRATIE: AAD GOUDAPPEL

Van het moment dat je je inschrijft bij de Kamer van Koophandel tot het moment dat je zorg kunt declareren bij de zorgverzekeraar. Als je pech had, kon het je wel een half jaar kosten om dat proces te doorlopen, zo laat het kleurrijke stroomschema van LHV-beleidsadviseurs Joelle van Pelt en Johan Sniijders zien. De keten van de praktijkstart was een traag en ingewikkeld proces. De afgelopen jaren hebben Van Pelt en Sniijders samen met afgevaardigden van de betrokken instanties, zoals KvK, Vektis, Vecozo, CIBG, VZVZ en Zorgverzekeraars Nederland, naar verbeteringen gezocht. Dankzij hun inzet kom je er nu – met een beetje geluk – in 13 weken doorheen. Nog steeds geen peanuts, maar toch een forse verbetering.

De LHV kreeg met grote regelmaat vragen en klachten over de hoeveelheid tijd en administratie die het huisartsen kost, voordat zij daadwerkelijk met hun eigen praktijk kunnen starten. Dat proces bestaat uit verschillende stukjes waarvoor verschillende partijen verantwoordelijk zijn. ‘Die stukjes sloten niet goed op elkaar aan, wat het proces

tijdrovend, ingewikkeld en daardoor foutgevoelig maakte,’ constateert Van Pelt. ‘Wij hadden de ambitie om die doorlooptijd aanzienlijk te verkorten en hebben de hele keten om medewerking gevraagd. Het belang voor huisartsen is groot. Zolang je het proces niet helemaal hebt doorlopen, kun je geen patiënten inschrijven en kun je niets declareren. Al die tijd heb je dus geen inkomsten.’

■ VEEL STAPPEN

Om patiënten in te kunnen schrijven en zorg te kunnen declareren, moet je beschikken over een HIS (huisartseninformatiesysteem) en een zorgcontract bij zorgverzekeraars. Ook heb je een UZI-pas nodig en dat vereist een fysieke identiteitscontrole. Om zorgcontracten af te kunnen sluiten, heb je Vecozo nodig voor een veilige en betrouwbare uitwisseling van digitale gegevens. Om je bij Vecozo aan te kunnen sluiten, moet je een AGB-code hebben, zowel voor jezelf als voor je onderneming, die garandeert dat je als zorgverlener geregistreerd staat en voldoet aan de gestelde kwaliteitseisen. Voor die code moet je bij Vektis zijn. Voorwaarden om die code te verkrijgen, zijn dat je een BIG-registratie hebt en bent ingeschreven bij de Kamer van Koophandel. De rechtmatigheid van die registratie wordt gecontroleerd door het CIBG (Wet toetreding zorgaanbieders; Wtza) waarvoor je e-herkenning moet hebben. En daarvoor moet je bij de KvK geregistreerd zijn.

‘Het zijn veel stappen. En je kunt steeds pas door met de volgende stap als je de vorige hebt afgerond.’ Sniijders benadrukt dat het verhaal niet alleen voor starters geldt, maar ook voor huisartspraktijken die van rechtsvorm veranderen, bijvoorbeeld omdat een maat met pensioen gaat en de overblijvende huisarts als solopraktijk verder gaat. ‘Ook dan moet je het hele proces opnieuw doorlopen. Dan heb je een nieuwe praktijk-AGB-code nodig, een nieuwe Vecozo-inschrijving en nieuwe contracten met de zorgverzekeraars. Daar staan veel huisartsen vooraf niet bij stil. Het ergste voorbeeld dat ik ken, is dat van een apotheekhoudend huisarts die samen met een maat in een maatschap zat. Toen die maat ermee ophield, dacht de overblijvende huisarts dat het aanpassen van de rechtsvorm zo gepiept was, maar tot zijn schrik moest hij bij het begin beginnen. Dat liep op een paar punten mis, waardoor het hele proces maar liefst een jaar duurde. Normaal gesproken betaalt de verzekeraar een bestaande praktijk een financieel voorschot op basis van eerdere cijfers, om de wijzigingsperiode te overbruggen. Maar in dit geval ging er ook iets mis bij de verzekeraar, waardoor dat voorschot niet werd uitbetaald. Daardoor ging de praktijk van kerngezond ineens naar de financiële afgrond.’

■ PARALLEL

De LHV vroeg alle partijen of zij mogelijkheden zagen om het proces te vereenvoudigen en te versnellen. Van Pelt:

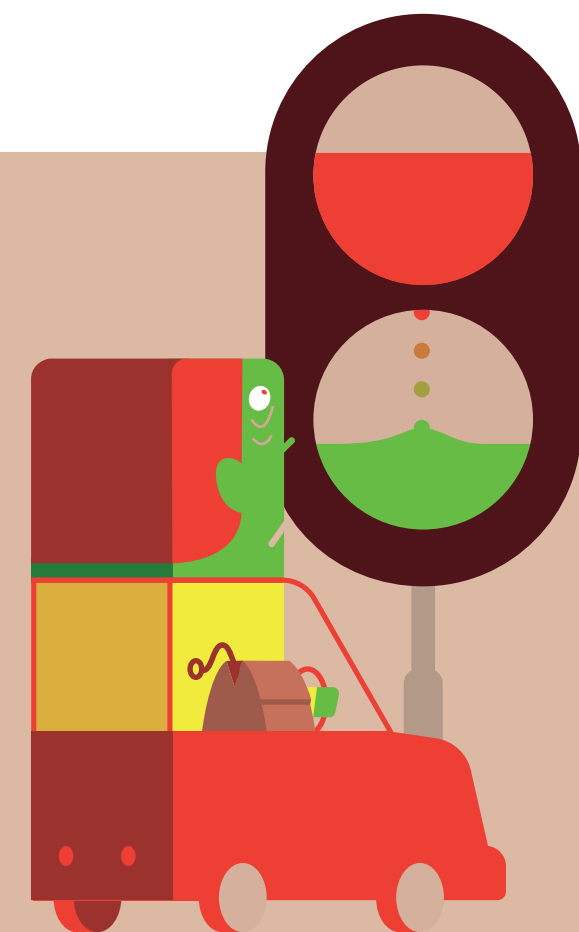
LHV start Programma Praktijkhouderschap

Omdat er grote zorgen zijn over het dalende aantal praktijkhouders, is dit jaar het meerjarige LHV-programma Praktijkhouderschap van start gegaan. Het programma heeft drie pijlers: onderzoek, beleid en dienstverlening, vertelt programmaleider Lennart Rijkers.

‘Met onze dienstverlening begeleiden en informeren we huisartsen die een praktijk willen starten of overnemen. Daarnaast ondersteunen we ook de bestaande praktijkhouders bij een goede praktijkvoering. We hebben heel wat handreikingen, handboeken en nascholingen ontwikkeld die huisartsen de weg wijzen. Een recente publicatie is de vernieuwde LHV-checklist Praktijkstart, een stappenplan dat huisartsen stap voor stap begeleidt bij de start of overname van een praktijk. Daarnaast richten we ons ook op onderzoek en beleid. Uit verschillende onderzoeken blijkt dat ruim 80 procent van de jonge huisartsen praktijkhouder wil worden. Toch is op dit moment maar 60 procent van de huisartsen praktijkhouder. Er zijn allerlei onderzoeken gedaan naar de oorzaken, maar dat ging altijd over deelaspecten. Wij duiken daar als LHV nog dieper in. Er loopt nu een interessant meerjarig onderzoek bij de Rijksuniversiteit Groningen naar de oorzaken van de verminderde belangstelling

voor het praktijkhouderschap. Daar hopen we de komende jaren meer van te horen. Als we goed in beeld hebben wat de oorzaken zijn, kunnen we daar beter beleid op maken en daar vervolgens ook weer passende producten bij ontwikkelen.

We hebben natuurlijk al enig idee van de belemmeringen. De hele procedure bij praktijkstart is daar een voorbeeld van. Maar denk ook aan andere administratieve lastendruk, de hoge werkdruk en de huisvestingsproblematiek. En wellicht zijn er ook externe belemmeringen die meespelen. Het doel is het praktijkhouderschap stimuleren. We hebben daar vooralsnog geen concrete cijfers op geplakt, maar wellicht gaan we die tijdens het programma nog vaststellen en komen we tot oplossingen waar we nu nog totaal niet aan denken. Het vraagstuk heeft in ieder geval urgentie gekregen: het heeft ook de belangstelling van zorgverzekeraars, de overheid, de politiek en andere zorgpartijen. Er zijn maar weinig mensen die de opkomst van commerciële huisartsenpraktijken als gewenste oplossingsrichting zien. Als we het praktijkhouderschap aantrekkelijker willen maken, dan betekent dat iets voor de manier waarop wordt omgegaan met tarieven, vergoedingen, werkdruk, huisvestingsproblematiek, administratieve lasten en regeldruk.’



‘Ze hebben allemaal kritisch naar hun processen gekeken. Daarmee is onder meer bereikt dat sommige onderdelen nu parallel kunnen worden doorlopen. De identiteitscontrole voor de E-herkenning gaat nu via DigiD. En Vektis en Vecozo hebben de behandeling van aanvragen versneld. Het resultaat is dat als alles meezit, het proces nu in 13 weken kan worden doorlopen.’
Snijders ziet nog een voordeel van het intensieve overleg van de afgelopen jaren. ‘We beschikken nu over een netwerk van contactpersonen die we kunnen benaderen als huisartsen in het proces vastlopen. Als huisartsen zich dan bij ons melden kunnen we vaak helpen versnelling aan te brengen.’

Een grote behoefte van praktijkstarters is een uniforme aanmelding bij zorgverzekeraars, zodat je als huisarts maar één zorgcontract hoeft te sluiten en maar één keer je rekeningnummer hoeft door te geven. Dat bleek in de praktijk onmogelijk, omdat alle zorgverzekeraars hun eigen procedures hanteren. Snijders: ‘Het enige wat wij konden doen om het makkelijker te maken, is een handreiking opstellen, waarin we per zorgverzekeraar de werkwijze en gevraagde gegevens op een rijtje hebben gezet, zodat niet elke praktijkhouder dat zelf hoeft uit te vinden.’
De LHV wil leden ondersteunen door concreet te maken wat ze precies moeten doen en in welke volgorde, vertelt Van Pelt. ‘Daar hebben we recent een nieuwe Checklist Praktijkstart voor opgesteld. Maar helaas blijft het een ingewikkeld en tijdrovend proces. Dat komt doordat het om wettelijke eisen gaat waar we niet zomaar omheen kunnen. De enige manier om het proces verder te vereenvoudigen, is dat de wet- en regeldruk afneemt. Daar blijven

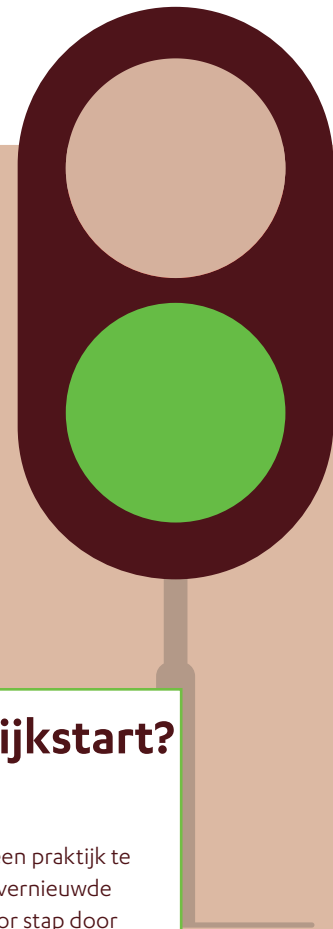
‘Iedere ketenpartner heeft kritisch naar zijn eigen proces gekeken. Zo kunnen sommige onderdelen nu parallel worden doorlopen’

we ons als LHV zeker voor inzetten. Maar vooralsnog moet je er als praktijkhouder rekening mee houden dat het praktijkstartproces veel tijd vraagt.’

■ LAAT JE INFORMEREN

‘Alle partijen zijn zich er wel bewust van geworden dat het beter moet,’ constateert Snijders. ‘Inmiddels hebben alle partijen hun bereikbaarheid een stuk verbeterd, zodat zorgverleners makkelijker met vragen bij hen terecht kunnen. Als je bijvoorbeeld een probleem hebt met je AGB-inschrijving, dan moet je eerst bij Vektis zijn, want dat is de partij die jou daarin kan helpen. Wij kunnen er wel achteraan bellen om de urgentie te verhogen, maar zij moeten het probleem uiteindelijk toch oplossen. Daar zijn ze zich ook van bewust.’ Het probleem speelt overigens niet alleen bij huisartsen, maar bij alle zorgverleners die een praktijk starten, dus ook bij tandartsen en fysiotherapeuten. ‘Als we de zorg in Nederland overeind willen houden en zorgverleners niet willen ontmoedigen om een praktijk te beginnen of over te nemen, dan moet het ministerie van VWS de wet- en regelgeving vereenvoudigen,’ stelt Van Pelt.

Snijders en Van Pelt blijven voorlopig nog in overleg met de betrokken ketenpartners. ‘We bespreken dan voorkomende casussen. En ook omdat het proces niet alleen de praktijkstart betreft, maar elke verandering van rechtsvorm van een praktijk. Snijders heeft een belangrijk advies voor huisartsen: ‘Als je van rechtsvorm wil veranderen, neem dan eerst even contact op met onze juridische afdeling. Zij kunnen je vertellen waar je op moet letten. Anders kan dat proces je wel eens heel veel tijd gaan kosten. Laat je goed informeren.’ ¶



Hulp bij praktijkstart? Check!

Heb jij concrete plannen om een praktijk te starten of over te nemen? De vernieuwde LHV-checklist helpt je stap voor stap door de voorbereidingen. Zo kun je op tijd de stappen zetten die nodig zijn om succesvol te starten. Meld je aan op de LHV-website en geef de praktijkvorm en de verwachte startdatum aan. Je ontvangt de periode daarna in de verschillende fasen van het proces een mail met de actie die je op dat moment moet ondernemen. In de checklist vind je per fase aan welke acties je al hebt gedaan. Je ontvangt via de mail een overzicht van de uitgevoerde acties. Zo houd je in elke fase bij waar je staat en ben je op tijd klaar voor jouw praktijkstart of -overname.

Andere producten waarmee we je kunnen helpen:

- Nascholingen Praktijkstart bij de LHV Academie
- Nascholingen voor praktijkhouders bij de LHV Academie
- Handboek Een eigen praktijk
- Handreiking doorgeven of wijzigen IBAN bij zorgverzekeraars

Meer weten over praktijkhouderschap?
Kijk online op de LHV-themapagina
Praktijkhouderschap

