



Coöperatie Cohesie U.A.  
Professor Gelissensingel 20  
5912 JX Venlo  
Postbus 604, 5900 AP Venlo  
T: +31(0)773203735  
www.cohesie.org



Coöperatie VGZ UA  
T.a.v. mevrouw Marjo Vissers – Kuijpers, Raad van Bestuur  
Kennedyplein 300  
5611 ZV Eindhoven

Cc: LHV, VPH, NHG, ZN

Venlo, 10-11-2022

Onderwerp: preferentiebeleid Levosert / herstel van vertrouwen

Geachte mevrouw Vissers,

Zoals bij u bekend hebben de huisartsen in Nederland grote moeite met het ondertekenen van het Integraal Zorg Akkoord (IZA). Niet omdat wij problemen hebben met de inhoud en de richting van dit akkoord maar vooral omdat er weinig vertrouwen bestaat in het nakomen van afspraken door de overheid en vooral door de zorgverzekeraars. Gelet op het aankomende "zorginfarct" is het uiterst zorgelijk dat deze situatie van wantrouwen bestaat tussen partijen en dat vraagt dat partijen werken aan het herstel van vertrouwen. In dat licht brengen wij de u de casus "preferentiebeleid Levosert" wederom onder de aandacht.

Alvorens in te gaan op de concrete casus begrijpen we dat zorgverzekeraars het instrument preferentiebeleid inzetten om de kosten in de gezondheidszorg te beheersen. We weten dat VGZ trots is op haar rol als "bedenker" van het preferentiebeleid. Wij zien op onderdelen dat het preferentie/inkoopbeleid in engere zin de kosten kan beheersen maar dat het wel apotheken en huisartsen opzadelt met veel transactiekosten. Enerzijds om het beleid uit te leggen aan patiënten of extra zorg te leveren die samenhangt met de medicatiewijzigingen. In de praktijk levert het preferentiebeleid ook veel onduidelijkheid op, waardoor therapietrouw afneemt en er meer calamiteiten ontstaan. Deze transactiekosten worden ten onrechte niet meegenomen in de bredere afweging van het preferentie-beleid.

Puntsgewijze treft u hierbij onze bezwaren t.a.v. uw preferentiebeleid voor de Levosert IUD:

#### **1. Gebrek aan communicatie**

Voor ons als huisartsen kwam het preferentiebeleid, om de Mirena IUD te vervangen door de Levosert IUD zonder communicatie vooraf, als een voldongen feit. Na bezwaren van veel huisartsen wordt dit beleid uitgesteld tot 1 januari 2023.



Coöperatie Cohesie U.A.  
Professor Gelissensingel 20  
5912 JX Venlo  
Postbus 604, 5900 AP Venlo  
T: +31(0)773203735  
www.cohesie.org



## 2. Gebrek aan transparantie

Het spreekt voor zich dat VGZ een gunstige prijsafspraken heeft gemaakt met de leverancier van deze IUD. Er is echter geen business case gemaakt wat de feitelijke implementatiekosten zijn in het totaal van de keten. Hierdoor ontstaat het beeld "VGZ strijkt het geld op en het veld zit met implementatiekosten". Het ontbreken van deze transparantie voedt het wantrouwen.

## 3. Niet opgenomen in de NHG standaard

Het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) heeft u geïnformeerd over de inhoudelijke bezwaren van deze IUD en neemt deze nog niet op in de standaard. Het moeten afwijken van de standaard brengt de huisarts in een ongewenste positie. Bij eventuele calamiteiten ontstaat hierdoor ook een juridisch kwetsbare positie die wij ongewenst achten.

## 4. Sluit niet aan op de principes van "passende zorg"

Recent zijn door het zorginstituut Nederland de uitgangspunten van "passende zorg" vastgesteld. Door de wijze van implementatie en het ontbreken van een integrale afweging kan uw beleid ook niet worden gezien als passende zorg. Wij zullen dit ook kenbaar maken bij het Zorginstituut en de NZa en aan hun de toets voorleggen of zij dit als passende zorg bestempelen.

## 5. Geen beïnvloeding door de farmaceutische industrie

Het NHG vindt het essentieel om belangenverstrengeling te voorkomen en nascholing geheel onafhankelijk van beïnvloeding door de farmaceutische industrie te kunnen aanbieden. Wij zien graag dat er onafhankelijke scholing beschikbaar komt en dat er geen ongewenste afhankelijkheden ontstaan. De huidige werkwijze lijkt hiermee op gespannen voet te staan.

## 6. Voorkomen dat huisartsen geen IUD's meer gaan plaatsen

Bovenstaande bezwaren kunnen ertoe leiden dat huisartsen afzien van het plaatsen van IUD en hiervoor gaan doorverwijzen naar de medisch specialistische zorg. Dat betekent dat er omgekeerde substitutie op gang komt en voor een deel van patiënten dit effecten heeft op de eigen bijdrage.

Tenslotte vragen wij nog uw aandacht voor het volgende. Het zal u niet ontgaan zijn dat in veel regio's de huisartsenzorg sterk onder druk staat. Gesloten praktijken, geen praktijkopvolging en een toenemende werkdruk. Wij vinden dat je onder deze omstandigheden elkaar juist moet weten te vinden in partnerschap en het gezamenlijk oplossen van problemen. Alles wat ontbreekt in deze casus.



Coöperatie Cohesie U.A.  
Professor Gelissensingel 20  
5912 JX Venlo  
Postbus 604, 5900 AP Venlo  
T: +31(0)773203735  
www.cohesie.org



## Conclusie

Het zal u duidelijk zijn dat wij ontevreden zijn over de inhoud en proces van de casus preferentiebeleid Levosert en ons vertrouwen in de zorgverzekeraar VGZ hierdoor is afgenomen. Voornamelijk zien wij daarom geen aanleiding om ons aan uw preferentiebeleid te conformeren.

Met vriendelijke groet,

Jeroen Smeets, voorzitter Vereniging Regionale Huisartsenzorg Maastricht/Heuvelland

Luc Harings, voorzitter Medische Staf Huisartsen Oostelijk Zuid Limburg

Ester Klaassen, voorzitter Huisartsen Coöperatie Westelijke Mijnstreek

Monique Smeets, voorzitter Huisartsen Coöperatie Midden-Limburg Oost

Wilbert Sluiter, voorzitter huisartsen coöperatie Weert e.o.

Erik Dekker, medisch bestuurder Meditta Weert e.o.

Ramon Aendekerk, voorzitter Raad van Afgevaardigden Coöperatie Cohesie, Noord-Limburg