



Secretariaat:

p/a Nederlands Huisartsen Genootschap
Mercatorlaan 1200
Postbus 3231
3502 GE Utrecht
Tel. 088 5065500
E-mail: dihag@nhg.org
www.dihag.nl
KvK: 41261381

Onderwerp: Openbare consultatie Wijziging Regeling zorgverzekering voor de modernisering van het GVS

Utrecht, 22 september 2022

De Diabetes Huisartsen Advies Groep (DiHAG) is een onafhankelijke vereniging van en voor kaderhuisartsen diabetes en andere huisartsen met aantoonbare expertise op het gebied van diabetes. De DiHAG heeft als doel het bevorderen en bewaken van de kwaliteit van diabeteszorg in de eerste lijn in Nederland, zowel inhoudelijk als organisatorisch.

Net als andere partijen in het diabetesveld, zoals onder andere de Nederlandse Diabetes Federatie en de Diabetes Vereniging Nederland, maar ook het Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) en de Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV), heeft ook de DiHAG grote zorgen over de voorgenomen modernisering van het GVS.

Kostbare tijd en aandacht in al drukke huisartsenpraktijken

In Nederland hebben 1,2 miljoen mensen diabetes, waarvan 90% type 2 heeft. Meer dan negen op de tien mensen met diabetes type 2 worden behandeld in de huisartsenpraktijk. De voorgenomen modernisering van het GVS zal naar verwachting wisselingen van diabetesmedicatie en bijbetalingen met zich meebrengen, wat kostbare tijd en aandacht zal gaan vragen van huisartsen en praktijkondersteuners. Die tijd is er nu al vaak niet, nog afgezien van het tekort aan praktijkondersteuners in veel huisartsenpraktijken. We zijn bang dat dit in de nu al drukke en onderbezette huisartsenpraktijken tot grote problemen gaat leiden met uiteindelijk een slechtere kwaliteit van diabeteszorg.

- Hoe worden de extra tijd van wisselingen en mogelijke extra personeelskosten in de huisartsenpraktijken berekend en vergoed?

Leidraad Verantwoord Wisselen onder druk

De DiHAG is ook bezorgd over de voorgestelde clusterindeling, waarbij de Leidraad Verantwoord Wisselen onder druk komt te staan. Om bijbetalen te voorkomen, kan het gebeuren dat patiënten straks niet meer het middel van 1^e keus volgens de NHG-Standaard Diabetes type 2 kunnen krijgen. In het bijzonder is er nu onzekerheid over het straks nog kunnen volgen van het stappenplan voor zeerhoogrisicopatiënten, waarbij het vooral gaat om de nieuwere diabetesmiddelen SGLT2-remmers en GLP1-receptoragonisten. Ook hier zijn we bang dat dit kan gaan leiden tot een slechtere kwaliteit van diabeteszorg, maar ook onnodig hogere morbiditeit en mortaliteit.

- Kan de minister garanderen dat de NHG-Richtlijnen gevolgd kunnen blijven worden, zonder aanvullende voorwaarden of voor patiënten bijkomende kosten?

Wij vragen aandacht voor onze beschreven zorgen en vernemen graag uw antwoord op onze vragen.

Met vriendelijke groet,

Bestuur Diabetes Huisartsen Advies Groep