



Aan: UO AZV
t.a.v. Dhr. R. Goedhoop, CEO

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Onderwerp : reactie op uw brief dd. 5 augustus 2020

Kenmerk : 20200817/A

Datum : 16 augustus 2020

Geachte heer Goedhoop,

Middels dit schrijven wil de HAVA reageren op uw voorstel conform uw brief van 5 augustus 2020 (uw kenmerk # 20-0393-RG/rw). U stelt hierin dat het UOAZV bij de te nemen maatregelen uitgaat van solidariteit en proportionaliteit om tot uw doelstelling te komen om nog dit kalenderjaar 35 miljoen te besparen op de totale zorgkosten. U doet hierbij een laatste voorstel van een korting op jaarbasis van 4.125% op het abonnementstarief, corresponderende met een percentage van 8.25% te innen vanaf juli tot en met december 2020. Tevens zegt u toe de kwaliteitsbonus van de KPI-bonus van de individuele huisartsen aan het einde van dit jaar te handhaven conform het bedrag dat in 2019 is gehanteerd.

Opvallend in uw reactie is echter dat u wederom voorbijgaat aan de beargumentatie waarop de noodzaak om specifiek 14 miljoen in wave 5 te behalen gebaseerd is en blijft wederom een financiële onderbouwing van uw plannen achterwege. U gaat niet in op het argument uit onze vorige brief, waarbij wij in onze calculatie bij een korting van 5.5% 'accross the board' op jaarbasis komen tot een bedrag van ten minste 17.61 miljoen Arubaanse florijn besparing op de totale zorgkosten, hetgeen uw doelstelling van 14 miljoen ruimschoots passeert. Het resultaat van een door onzes inziens gedegen uitgevoerd kostenonderzoek wordt bovendien zonder pardon en zonder beargumentatie van tafel geveegd met enkel de mededeling dat het UOAZV zich niet herkent in de genoemde kerngetallen en het verder zal laten voor wat het is.

Tevens stelt u in uw brief dat de invoering van een tweede HAP te San Nicolas voor dit jaar weinig besparing op zal leveren en pas voor de langere termijn per saldo een besparing zal kunnen opleveren voor zowel de Imsan als het HOH. Daarbij vermeldt u dat de consulttarieven en de opening van een HAP in San Nicolas onderdeel zullen zijn van de contractonderhandelingen met de HAVA, waarbij u aangeeft dat deze door de HAVA 'on hold' zijn gezet (deze zijn on hold gezet door de HAVA in verband met de huidige crisis, uit solidariteit). Dit geeft de indruk dat het UOAZV niet in staat is om op korte termijn een transitie van tweedelijns naar eerstelijns zorg te vertalen naar het in dit specifieke geval onttrekken van gelden uit het budget voor de SEH en dus te besparen op de kosten van overbodige SEH-zorg ten gunste van de AZV en ook ten minste ten dele van de huisartsen die zich extra zullen gaan inzetten voor een tweede HAP. Dit houdt wat betreft de HAVA dan ook in dat wij als HAVA bereid zijn om mee te werken aan het uitwerken van deze kostenbesparende maatregel. Echter, dat houdt ook in dat de uitvoering

hiervan dan ook pas kan plaatsvinden indien er een daadwerkelijk akkoord bestaat tussen de HAVA en het UOAZV betreffende de contractonderhandelingen, waarbij het een voorwaarde van de HAVA is dat deze onderhandelingen over de nieuwe contractvoorwaarden per direct van start gaan.

Allesomvattend is het standpunt van de HAVA, na consultatie en met goedkeuring van de individuele leden, dat gezien de omstandigheden de HAVA zich (thans) niet langer zal verzetten tegen een **incidentele** korting van 4.125% op de abonnementsstarieven op jaarbasis, corresponderende met een te innen percentage van 8.25 vanaf **juli tot en met december 2020**. Dit onder de voorwaarden dat er geen korting zal plaatsvinden op de tarieven van verrichtingen, consulten of diensten, alsmede het feit dat de KPI-beloningen van de individuele huisartsen uitbetaald worden conform het bedrag dat is uitbetaald in 2019, tenzij er in 2020 beter gepresteerd wordt door de individuele huisarts en dit dus moet resulteren in een opwaarts gecorrigeerde bonus uitkering conform het contract. Ook dienen alle uitgestelde betalingen van de maanden april, juni en juli 2020 in de bovengenoemde periode uitbetaald worden.

Bovengenoemde houdt in dat enkele kleinere praktijken het hoofd maar ternauwernood boven water houden, waarbij door het UOAZV helaas geen rekening wordt gehouden met de extra kosten gemaakt door het extra telefonisch consulteren van patiënten door de COVID-19 crisis, alsmede de aanschaf van dure beschermingsmiddelen ter protectie tegen het COVID-19 virus. Dit terwijl er tijdens deze crisis juist enorm veel extra taken worden opgelegd bij de huisarts die in feite onder de verantwoordelijkheid behoren te vallen van de Dienst Volksgezondheid Aruba en Dienst Besmettelijke Ziekten.

Ten slotte kan de HAVA enkel achter bovengenoemd standpunt blijven staan indien er per direct onderhandeld gaat worden over de te leveren basiszorg, eventueel aangevuld met hervormingen in de vorm van extra innovatieve zorg dan wel ketenzorg. Als basis van deze onderhandelingen dient hierbij ervan uitgegaan te worden dat wij zullen inzetten op een significante verhoging van de abonnementshonoraria ten opzichte van het contract geldende voor de COVID-19 crisis, eventueel aangevuld met kwaliteitsindicatoren, en ook een uitbreiding en verhoging van de tarieven op verrichtingen, consulten en HAP diensten. Tevens dient het door de HAVA uitgevoerde kostenonderzoek, gebaseerd op de daadwerkelijk gemaakte kosten over 2018 door 5 huisartsenpraktijken die zorg leveren conform de door het UOAZV zelf vereiste Nederlandse standaarden, nadrukkelijk als uitgangspunt beschouwd te worden voor het bepalen van de reële praktijkkosten op Aruba en dienen de omzetten en de salarissen (voor het leveren van basiszorg) van de huisartsen op Aruba conform representatieve normen te worden aangepast aan die van de BES eilanden en Nederland. Wij gaan er dan ook vanuit dat het UOAZV zoals deze week besproken bereid is om extra budget vrij te maken ter investering in de verdere versterking van de huisartsenzorg in 2021, zeker aangezien substitutie van tweede- naar eerstelijnszorg een van de speerpunten in de hervormingsplannen is.

Graag zien wij nog steeds antwoord op de eerder gestelde vragen en verkrijgen we inzicht in de financiële onderbouwingen van de kortingen dan wel bezuinigingen. Daarnaast vernemen wij graag wat er gebeurt met de kortingen dan wel besparingen boven de 35 miljoen totaal en boven de 14 miljoen in wave 5. Vloeit dit terug naar de zorg en zo ja op welke manier?

Kort samenvattend:

-HAVA zal zich (thans) niet langer verzetten, echter alleen onder de voorwaarde van een incidentele korting t/m 31-12-2020

-Vanaf heden worden nieuwe contractonderhandelingen gestart, wat resulteert in:

-Nieuw/ verbeterd contract, ingaand per 01-01-2021

Hopende u voldoende te hebben geïnformeerd en wachtende op uw antwoord.

Hoogachtend,

Namens het HAVA-bestuur,



(10)(2e)

Drs. J. van Trigt
Voorzitter HAVA.