



# 112 vragen over de zorgverzekeringswet

Alles wat huisartsen moeten  
weten

Christine Beerepoot  
Henriëtte van der Horst



Bohn  
Stafleu  
van Loghum

112 vragen over de zorgverzekeringswet

Christine Beerepoot  
Henriëtte van der Horst

# 112 vragen over de zorgverzekeringswet

Alles wat huisartsen moeten weten



Bohn  
Stafleu  
van Loghum

Houten 2016

ISBN 978-90-368-1315-0

ISBN 978-90-368-1316-7 (eBook)

DOI 10.1007/978-90-368-1316-7

© Bohn Stafleu van Loghum, onderdeel van Springer Media BV 2016

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën of opnamen, hetzij op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Voor zover het maken van kopieën uit deze uitgave is toegestaan op grond van artikel 16b Auteurswet j<sup>o</sup> het Besluit van 20 juni 1974, Stb. 351, zoals gewijzigd bij het Besluit van 23 augustus 1985, Stb. 471 en artikel 17 Auteurswet, dient men de daarvoor wettelijk verschuldigde vergoedingen te voldoen aan de Stichting Reprorecht (Postbus 3060, 2130 KB Hoofddorp). Voor het overnemen van (een) gedeelte(n) uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatiewerken (artikel 16 Auteurswet) dient men zich tot de uitgever te wenden.

Samensteller(s) en uitgever zijn zich volledig bewust van hun taak een betrouwbare uitgave te verzorgen. Niettemin kunnen zij geen aansprakelijkheid aanvaarden voor drukfouten en andere onjuistheden die eventueel in deze uitgave voorkomen.

NUR 870/820

Basisontwerp omslag: Studio Bassa, Culemborg

Automatische opmaak: Scientific Publishing Services (P) Ltd., Chennai, India

Bohn Stafleu van Loghum

Het Spoor 2

Postbus 246

3990 GA Houten

[www.bsl.nl](http://www.bsl.nl)

## Inleiding

---

In dit boekje gaan we in op de belangrijkste vragen die er bij huisartsen en hun patiënten (kunnen) leven over de Zorgverzekeringswet (Zvw). De Zvw is inmiddels tien jaar van kracht. De invoering ervan per 1 januari 2006 bracht veel onrust en vragen met zich mee. Vele partijen, onder andere de Raad van State, De Europese Commissie, artsen, patiëntenorganisaties, maar ook zorgverzekeraars, hadden destijds kritische kanttekeningen bij deze wet.

Tien jaar later kunnen we vaststellen dat de invoering van de nieuwe wet geen grote problemen tot gevolg heeft gehad.

In het Nederlandse zorgstelsel neemt de huisarts een bijzondere plaats in. Het merendeel van de klachten, aandoeningen en gezondheidsproblemen waarmee mensen naar de huisarts komen, wordt in de eerste lijn behandeld. Alleen als er aanvullende diagnostiek of een behandeling nodig is die in een specialistische setting uitgevoerd moet worden, verwijst de huisarts door naar een specialist in de tweede of derde lijn. De huisarts vervult daarmee een poortwachtersfunctie in het Nederlandse gezondheidszorgsysteem, dat in internationaal vergelijkend onderzoek stevast hoog eindigt als het gaat om kwaliteit. Ook in de laatste Euro Health Consumer Index, een beoordeling van de gezondheidszorgsystemen vanuit het perspectief van de patiënt, neemt Nederland wederom de topospositie in.

Het belang dat we in Nederland hechten aan de poortwachtersfunctie van de huisarts blijkt ook uit het feit dat deze poortwachtersfunctie in ons land wettelijk verankerd is.

Een tijdige en – in principe niet door financiële drempels beperkte – toegang tot basiszorg is een essentieel onderdeel van ons goed functionerende gezondheidszorgsysteem. De huisartsenzorg valt niet onder het verplicht eigen risico met dien verstande dat de medicijnen die de huisarts voorschrijft en het diagnostisch onderzoek, zoals bloedonderzoek of röntgenfoto's, wel onder het eigen risico vallen.

Het principe dat de huisarts het eerste aanspreekpunt is voor vragen over gezondheid en ziekte en de poortwachtersfunctie van de huisarts, leiden ertoe dat juist de huisarts degene is die veel vragen krijgt van patiënten over allerlei aspecten van de Zvw. Ook de recente veranderingen in de organisatie en vergoedingsregelingen van de GGZ roepen veel vragen op bij zowel huisartsen als patiënten. Een derde factor die bijdraagt aan mogelijke onduidelijkheden in en vragen over de Zvw, is dat de huisartsenpraktijk sterk veranderd is in de laatste tien jaar. Praktijkondersteuners somatiek en GGZ hebben in bijna alle praktijken hun intrede gedaan, de solistisch werkende huisarts, die samen met een praktijkassistent zijn praktijk runt, komt steeds minder vaak voor. Veel huisartsen werken in een of ander samenwerkingsverband, zoals een HOED, coöperatie of zorggroep, samen.

In dit boek proberen we op al die vragen over de Zvw een antwoord te geven.

Omdat de huisartsenzorg een onderdeel van het samenhangend curatieve gezondheidszorgsysteem is, stippen we de overige zorgvormen die onder de Zvw vallen, eveneens kort aan. Daarnaast beschrijven we de systematiek van de Zvw en de voornaamste elementen die van belang zijn voor het tot stand komen van de zorgverzekering. Het gaat dan bijvoorbeeld