



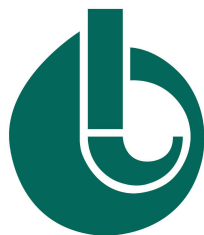
UITTREKSEL UIT **NIEUWSBRIEF 2011/02**

Een algemeen en automatisch derdebetalerssysteem; vervolg

Op 11 januari verstuurd het Vlaams Netwerk van verenigingen waar armen het woord nemen, het Vlaams Patiëntenplatform en de Gezinsbond een gezamenlijk nieuwsbericht met de vraag naar een algemeen en automatisch derdebetalerssysteem bij de huisarts. De drie organisaties riepen andere organisaties ook op om dit standpunt mee te onderschrijven. Tot op heden komen er enkel positieve reacties binnen! Hierbij een greep uit de organisaties die de vraag naar een algemeen en automatisch derdebetalerssysteem steunen: Steunpunt Algemeen Welzijnswerk, UNICEF, Samenlevingsopbouw, Sensoa, de Vereniging van Wijkgezondheidscentra,... U vindt het volledige standpunt en een ruimer overzicht van de ondertekenaars **hieronder**. Bij deze nog eens een oproep aan de politiek om de schouders snel onder een algemeen derdebetalerssysteem te zetten!



vlaams
netwerk
van verenigingen
waar armen
het woord
nemen



Gezinsbond



Derdebetalersregeling automatisch en voor iedereen!

De derdebetalersregeling is een belangrijke eis van het Vlaams netwerk van verenigingen waar armen het woord nemen, de Gezinsbond en het Vlaams Patiëntenplatform vzw. De derdebetalersregeling duikt meer en meer op in media en politiek. Deze regeling kan een antwoord bieden op de vaststelling dat een steeds groter wordende groep mensen gezondheidszorg uitstelt omwille van financiële redenen. Grote discussie blijft of men dit derdebetalerssysteem zou invoeren voor iedereen, of enkel voor een afgebakende doelgroep. Het Vlaams netwerk, de Gezinsbond en het VPP leggen uit waarom zij pleiten voor een automatische en algemene derdebetalersregeling bij de huisarts. In de toekomst is de automatische derdebetalersregeling ook wenselijk voor andere eerstelijnsverleners zoals bijvoorbeeld tandartsen.

Geen groep proberen af te bakenen

De groep mensen die gezondheidszorg nu uitstelt laat zich niet makkelijk afbakenen. Zo zijn er bijvoorbeeld alleenstaande ouders die het moeilijk hebben op het einde van de maand. Ook al hebben ze geen 'sociaal statuut' of lijkt hun inkomen niet zo laag; het besteedbaar inkomen ligt na eventuele afbetaling van schulden, huur- en energiekosten dikwijls een flink stuk lager. Zo heeft ongeveer 1 op 3 van de mensen die recht hebben op het OMNIO-statuut dit statuut ook effectief. Onwetendheid is hierin slechts een drempel. Verder vormen ook schaamte, het papierwerk, een hoofd vol andere zorgen,... drempels. Kortom, enkel een automatische en algemene derdebetalersregeling bereikt iedereen die het nodig heeft.

Geen stempel 'arm' opplakken

Natuurlijk wordt ook de toegang tot eerstelijnsgezondheidszorg voor mensen die het nu probleemloos kunnen betalen dan ook goedkoper. Een van de voordelen van een algemene derdebetalersregeling is dat je op deze manier stigmatisering vermijdt. Vele mensen willen immers de stempel 'arm' niet krijgen, willen ook niet dat hun zorgverstrekker weet dat ze het financieel moeilijk hebben. Dit is meteen een van de verklaringen voor het feit dat mensen ook binnen de huidige regelgeving niet naar de toepassing van het derdebetalerssysteem vragen.

De eerstelijns toegankelijker maken

Eerstelijnsgezondheidszorg moet voelbaar toegankelijker worden. De overheid moet het signaal geven dat eerstelijnsgezondheidszorg en niet de spoed of de specialist de toegangspoort is tot de gezondheidszorg. België is ook een van de weinige landen waar niet automatisch een soort derdebetalersregeling wordt toegepast. Bovendien vermijdt je met een toegankelijke eerstelijnsgezondheidszorg hogere kosten in de toekomst doordat mensen gezondheidszorg niet moeten uitstellen omwille van financiële redenen.

Minder administratieve rompslomp

Het derdebetalerssysteem zoals we dat nu kennen, krijgt terechte commentaar van artsen en gebruikers. De meeste artsen zijn niet principieel tegen zo'n derdebetalerssysteem, maar klagen over 'onduidelijke regels', 'laattijdige betaling' en 'teveel administratief werk'. Een algemene, automatische derdebetalersregeling kan dit ondervangen. Zo'n regeling vermindert ook het administratief werk voor alle gebruikers en vermijdt willekeur.

Eerste tussenstap in december 2010?

De medicomutafspraken zijn voor ons een voorzichtige tussenstap maar dit akkoord tussen artsen en ziekenfondsen, dat half december werd afgesloten, biedt onvoldoende garanties; artsen die toetreden tot dit akkoord engageren zich om de derdebetalersregeling toe te passen voor mensen met een sociaal statuut of laag inkomen die naar deze regeling vragen. Dit betekent dat enkel artsen die toegetreden zijn tot dit akkoord, de derdebetalersregeling kunnen toepassen. Voor de patiënt is er geen enkele garantie dat de arts de derdebetalersregeling toepast, er is enkel een engagement vanwege de arts. Bovendien moeten de patiënten zelf vragen naar de toepassing van de derdebetalersregeling wat op zich reeds een drempel betekent.

Kortom, bij de start van 2011 – of als afsluiter van het Europees jaar van de strijd tegen armoede en sociale uitsluiting – vragen het Vlaams netwerk van verenigingen waar armen het woord nemen, de Gezinsbond en het Vlaams patiëntenplatform vzw een algemene derdebetalersregeling. Volgende organisaties onderschreven ons standpunt ondertussen mee; Steunpunt Algemeen Welzijnswerk, UNICEF, Samenlevingsopbouw, Sensoa, de Vereniging van Wijkgezondheidscentra, Curieus vzw, Dienstenwinkel vzw, Welzijnsraad Arro Ieper, Links Ecologisch Forum, Riso Vlaams-Brabant, WGC Wel en Wee, WGC Brugse Poort, WGC De Brug, WGC Botermarkt, CEMOB vzw, Beweging van Mensen met Laag Inkomen en Kinderen,...

Meer info via griet.briels@vlaams-netwerk-armoede.be.