

## EEN BESPARING DIE DE MEEST KWETSBARE PATIËNTEN TREFT

MAGGIE HOUDT NIET VAN WIJKGEZONDHEIDSCENTRA

### Eén Belg op tien stelt zijn bezoek aan de huisarts uit wegens geldgebrek

**Tim Joye** werkt sinds 2 jaar bij Geneeskunde voor het Volk. “900.000 Belgen stellen soms een bezoek aan de huisarts uit wegens geldgebrek. In het systeem van wijkgezondheidscentra en praktijken als de onze, krijg je als huisarts de kans er ook voor die patiënten te zijn.” Net op die groepspraktijken wil de minister nu die besparen. “Het is de wereld op zijn kop. Is dat nu de plaats waar je eerst gaat snijden als minister?”



### Wijkgezondheidscentra zijn de toekomst.

Wijkgezondheidscentra zitten in de lift. Tim: “Steeds meer jonge collega’s kiezen er bewust voor om in een wijkgezondheidscentrum te werken. Ze vinden zich terug in de visie en de manier van werken.” In 12 jaar tijd verdriedubbelde het aantal patiënten in België. Daar zijn verschillende redenen voor. De toegankelijkheid is groter omdat mensen niet rechtstreeks moeten betalen. Mensen vinden het ook fijn dat ze er niet alleen bij de huisarts terecht kunnen, maar ook bij een verpleegster, diëtiste of psychologe.

### Maggie De Block slaat de omgekeerde richting in.

Onze minister kondigde aan dat ze een audit wil om de wijkgezondheidscentra te controleren. “Wat hebben deze sociaalvoelende artsen misdaan dat zij gecontroleerd moeten worden en anderen niet?” vraagt Tim Joye zich af. Ondertussen mogen er van de minister geen nieuwe praktijken bijkomen. Daarnaast zullen de bestaande praktijken het met minder inkomsten moeten doen. Hun budget wordt maar voor een kwart geïndexeerd. Samen is dat ongeveer 5% van de middelen dat geschrapt wordt.

## ZONDER GELD NAAR DE HUISARTS

De huisarts moet het eerste aanspreekpunt zijn voor mensen met gezondheidsproblemen, zonder te betalen. Geef wijkgezondheidscentra de kans om zich te ontwikkelen. Waar geen wijkgezondheidscentra zijn, kan men het derdebetalerssysteem verplichten om de toegankelijkheid voor patiënten te beschermen.

STEUN ONZE CAMPAGNE

[www.zonder-geld-naar-de-huisarts.be](http://www.zonder-geld-naar-de-huisarts.be)

Doe mee



[www.zonder-geld-naar-de-huisarts.be](http://www.zonder-geld-naar-de-huisarts.be)

Zwartboek

[www.langdurigzieken.be](http://www.langdurigzieken.be)

Kiwimodel

Heb je een boodschap voor Maggie? Stuur haar een kerstkaartje en vertel haar wat je vindt van de besparingen op zieken, geneesmiddelen, groepspraktijken.

## MEEWERKBON

### IK HOU VAN MIJN GROEPSPRAKTIJK

- Ik wil ..... affiche(s) om op te hangen aan (mijn) raam.
- Ik neem een foto met de affiche en zet die op Facebook.

### LANGDURIG ZIEKEN

- Ik ken iemand op het werk of in de familie met een verhaal voor het zwartboek.
- Ik wil helpen met het uitschrijven van getuigenissen voor het zwartboek.

### KIWIMODEL

- Ik wil mee met de bus naar Nederland om er mijn maagbeschermer/neusspray te kopen.
- Ik wil samen met Geneeskunde voor het Volk in januari een actie doen tegen de prijsstijgingen.
- Ik wil het PVDA wetsvoorstel steunen voor een kiwimodel in België.

- Ik wil ..... folders om te verspreiden
- Ik wil ..... kerstkaartjes om op te sturen naar Maggie De Block
- Ik wil op de hoogte blijven over
  - wijkgezondheidscentra
  - kiwimodel
  - langdurig zieken
- Ik wil een info-avond organiseren over
  - wijkgezondheidscentra
  - kiwimodel
  - langdurig zieken
- Ik wil lid worden van de PVDA.

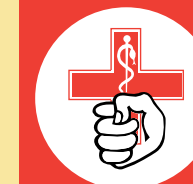
## BON TERUG SUREN NAAR ??????

## GENEESKUNDE VOOR HET VOLK: HOE ONZE GEZONDHEIDSZORG ZOU KUNNEN ZIJN.

Geneeskunde voor het Volk, dat zijn 11 groepspraktijken over heel het land. Huisartsen, verpleegkundigen, psychologen... zetten er zich in voor goede zorg met hoge kwaliteit, zonder dat je hoeft te betalen op het moment dat je ziek bent. Samen met de PVDA brengen ze gezondheidsproblemen van in de buurt of in de maatschappij, in kaart.



GENEESKUNDE VOOR HET VOLK



GENEESKUNDE VOOR HET VOLK

Vu.: Marie-Rose Elgus, M. Lemmierenlaan 171, 1000 Brussel.

# OPGELET! MAGGIE SPEELT MET JE GEZONDHEID



 **PVDA**  
Eerst de mensen, niet de winst

## MEDICATIE DIE JE NODIG HEBT, IS TOCH GEEN LUXE?

MAGGIE VERHOOGT PRIJZEN GENEESMIDDELEN



### Neussprays worden 4x duurder

**Sofie Merckx** cschrok toen ze het nieuws hoorde. “In mijn praktijk heb ik tientallen patiënten die een ontstekingsremmende neusspray nodig hebben. Ze kampen met chronische ontsteking van de sinus of allergie. Nu stijgt de prijs plots 10 tot 15 euro. Dat is duur voor een aantal van mijn patiënten.”

### “Antibiotica is toch geen comfortbehandeling?”

Ook antibiotica en maagzuurremmers worden duurder. Beiden worden in België te veel voorgeschreven, en daarom wil Maggie De Block de patiënt meer laten betalen. “Antibiotica en maagzuurremmers zijn geen snoepjes”, klinkt het. Ze worden vanaf 1 januari 2017 beschouwd als comfortmedicatie, en daarvoor is de terugbetaling lager. Sofie Merckx wijst erop dat veel mensen die medicatie wel echt nodig hebben. “Antibiotica is toch geen luxebehandeling?”

### Overgebruik excuus om te besparen

Door de patiënt meer te laten betalen, wil Maggie De Block vooral besparen op haar budget. Nochtans kan het anders. Met het kiwimodel worden farmaceutische bedrijven gedwongen om de prijzen te laten zakken. Goedkoper voor de patiënt én voor onze gezondheidszorg. Voor het meest voorgeschreven antibioticum alleen al zou het 15 miljoen euro kunnen opleveren. Dat is meer dan wat Maggie De Block nu denkt te besparen op alle antibiotica samen. Sofie Merckx: “Overgebruik pak je niet aan door de prijs te verhogen. In Nederland zijn de prijzen lager, en toch wordt er minder antibiotica gebruikt.”

	Fabrieksprijs	Remgeld	Remgeld na 1/1/17	Fabrieksprijs Nederland
<b>Antibiotica</b> - vb Augmentin	€ 9,56	€ 3,50	€ 8,60	€ 3,62
<b>Maagzuurremmers</b> - vb Pantoprazole	€ 19,90	€ 9,11	€ 20,03	€ 1,75
<b>Ontstekingsremmende neussprays</b> - vb Flixonase	€ 10,12	€ 3,71	€ 15,81	€ 2,48

In Nederland past men een vorm van het kiwimodel toe, het verschil in prijs is duidelijk.

## 10 JAAR KIWI

10 jaar geleden lanceerde **Dirk Van Duppen** het kiwimodel. Voor elk geneesmiddel maakt een openbare aanbesteding uit welke de overheid terugbetaalt. In Nieuw-Zeeland leidde het tot spectaculaire prijsdalingen. Als we het kiwimodel zouden toepassen op de 25 meest terugbetaalde geneesmiddelen, kan de overheid een half miljard euro besparen.

STEUN HET WETSVORSTEL VAN DE PVDA IN HET PARLEMENT.

Contact: Dirk Van Duppen

## EERST BESPAREN, DAN HERVORMEN?

MAGGIE SNIJDT HARD IN BUDGET VAN ZIEKENHUIZEN



### De facturen stijgen, het personeel krimpt

Het is nooit leuk als je naar het ziekenhuis moet. Wanneer je achteraf de factuur ontvangt, is het vaak nog minder leuk. Ziekenhuizen staan in het rood, ze worden gedwongen te zoeken naar extra inkomstenbronnen. Artsen worden gestimuleerd om veel onderzoeken aan te vragen, ook al zijn die niet altijd nodig. Ondertussen kreunt het personeel onder de grote tekorten.

### “Geen fijn scalpel, maar een botte bijl”

Maggie De Block beloofde bij haar aantreden een oplossing, maar twee jaar later is er nog steeds niks veranderd. Daarbovenop moet nu 90 miljoen euro bespaard worden. De ziekenhuizen lieten nu al weten wat de gevolgen zullen zijn: besparen op personeel, en een deel van de kosten doorrekenen aan de patiënten.

### Specialistenlonen buiten schot?

“Het is niet normaal dat specialisten zoveel meer verdienen dan verpleegkundigen.” Dat zei Luc Van Gorp, voorzitter van de CM. Sommige specialisten verdienen bruto tot 25.000 euro per maand. “Waar is de politieke moed om dat aan te pakken?” aldus Van Gorp. Als het over de inkomens van specialisten gaat, geeft Maggie De Block niet thuis. Nochtans zou een aanpak van de excessen tot 2 miljard euro kunnen opleveren.

## STOP PRESTATITIS EN SUPPLEMENTITIS



GVHV-huisarts **Dirk Van Duppen** lanceerde als antwoord een alternatief voorstel: betaal alle specialisten het salaris van een universiteitsprofessor. Een specialist mag gerust wat meer verdienen, maar niet drie keer meer dan de eerste minister. Het inkomen van artsen zou dan niet meer afhangen van het aantal prestaties. Gedaan met peperdure ereloonsupplementen en overbodige onderzoeken.

## NOG NOOIT WAREN ZOVEEL MENSEN ZIEK

MAGGIE MAAKT JACHT OP LANGDURIG ZIEKEN

### “We stoten op een muur”

**Saskia Deceuninck** is huisarts bij Geneeskunde voor het Volk. Ze vertelt over haar ervaring met langdurig zieken. “Steeds vaker heeft ziekte te maken met slechte werkomstandigheden. Denk maar aan burn-out, of rugpijn door overbelasting. Aangepast werk zou een oplossing zijn, maar vaak stoten we op een muur bij de werkgever. Patiënten zijn enkel welkom als ze 100% genezen zijn. Wanneer ze dan bij een controle gedwongen worden om het werk vroeger dan voorzien te hervatten, dan is de frustratie bij ons als huisarts soms heel groot.”



### Harder, sneller, langer

Er loopt iets fout in ons land. Nog nooit waren er zoveel mensen ziek en ongeschikt om te werken. Hoe komt dat? Volgens de officiële cijfers van het RIZIV en Securex komt dat doordat mensen langer moeten werken en door de verhoogde werkdruk.



De regering heeft de mond vol van het probleem van de langdurig zieken, maar doet men ook iets aan de oorzaken? Niet echt. Een wet van 2007 die werkgevers verplicht om aangepast werk te voorzien, is nog altijd niet in werking. Bedrijven waar de werkdruk hoog is, met veel stress en overbelasting doen ondertussen gewoon verder.

### Maggie De Block legt de schuld bij de zieken

Ondertussen voert Maggie De Block wel andere maatregelen in. Ze gaat artsen in dienst nemen om meer controles te doen. “De echte zieken blijven buiten schot”, zegt ze. In werkelijkheid beslist een arts die je niet kent op 10 minuten of je kunt werken of niet. Alles of niets. Voor wie niet meewerkt, dreigt Maggie met sancties: 10% minder ziekte-uitkering. Saskia: “De uitkeringen voor zieken zijn nu al zo laag. De helft van hen heeft moeite om rond te komen.”

## GEZOND WERK DUURT HET LANGST

Waarom worden zoveel mensen ziek? Die vraag wordt te weinig gesteld. Geneeskunde voor het Volk werkt aan een zwartboek met getuigenissen uit de consultatieruimte. De verhalen tonen ook de noodzaak aan aangepast werk voor wie het werk wil hervatten. In Frankrijk bestaan er quota voor in elk bedrijf. Waarom dan niet bij ons?

HELP MEE GETUIGENISSEN VERZAMELEN.

[www.langdurigzieken.be](http://www.langdurigzieken.be)