

Ik vernam graag hoe je staat tegenover onze ziekteverzekering, sociale zekerheid en ziekenfondsen. (vraag van Open Vld lid uit Roeselare).

Wat is jouw liberale toekomstvisie over enerzijds de organisatie van de gezondheidszorg en anderzijds de rol van de Mutualiteiten? (vraag van Open Vld lid uit Aalst).

Antwoord van Stefaan:

De actieve welvaartstaat dienen wij te koesteren en evident in stand te houden. MAAR, het moet efficiënt te gebeuren en er moet ook veel meer meting zijn van de kwaliteit die men levert in functie van de ingezette middelen.

Zo ben ik boekhouder van heel wat dokters, ook van buitenlandse dokters die in ons land zijn komen werken. Ze vallen omver dat er bij ons zoveel verspilling is van technische prestaties. Men krijgt zelfs de instructies van sommige ziekenhuizen technische prestaties verder op te drijven onder de dreiging dat er anders meer afhoudingen van de erelonen van de dokters zouden moeten gebeuren. In Nederland, waar enkel de noodzakelijk technische prestaties mogen gebeuren, is de schuldgraad (52%) de helft dan de onze (ca. 104%). We hebben wellicht een iets betere ziektezorg, maar zeker niet dubbel zo goed.

Dergelijke verspilling kan niet, er moet ziektezorg zijn, er moeten ook pensioen zijn maar iedereen moet ACTIEF meedragen aan de financiering ervan en we moeten de kwaliteit bewaken. Onze activiteitsgraad in België is amper 70%, in Nederland en Europees gemiddeld 80%. Er moeten meer mensen werken en meer bijdragen. Met Zweden kunnen we beter vergelijken. We willen die kwaliteit halen maar met 900.000 mensen die bijdragen tot het systeem. Liberalisme is ook activeren van al wie KAN werken. Wie NIET KAN moeten wij helpen, wie KAN MAAR NIET WIL mag van mij zijn plan trekken. Ook de werkloosheid moet in de tijd worden beperkt, maar mensen die ziek zijn maar bv. parttime kunnen werken moeten ook geactiveerd kunnen worden zonder dat ze uitkeringen verliezen of zonder dat de werkgever het risico van gewaarborgd loon moet dragen.

Een ander heikel punt is de Belgische ziekte om altijd op korte termijn te denken, zoals met de infrastructuurwerken die uitgesteld worden tot tunnels op de draad versleten zijn en tijdelijk moeten gesloten worden. Ook in de ziektezorg moet VEEL MEER op preventie ingezet worden. VACCINS moeten verplicht worden en terugbetaald. Met alle virussen en dergelijke, kijk nu maar wat Corona zal kosten op de manier waarop men het aanpakt, zeker geen overbodige luxe. Alles moet zo mogelijk gebeuren, VACCINS kunnen toegediend worden op scholen, dan inventaris bijhouden van wie wat heeft in persoonlijk (digitaal) centraal dossier waar gemandateerden consultatierechten voor krijgen. Niet eerst naar de huisdokter om voorschrift, dan naar apotheek, dan een getuigschrift hier en daar om dan naar ziekenfonds te gaan voor terugbetaling. KAFKA moet er uit.

Hebben de ziekenfondsen dan nog een rol als wij met een budget werken per patiënt of altijd 3^e betaler systeem toepassen bij de dokters. Wellicht wel voor de ziekte-uitkeringen en arbeidsongeschiktheid. Ook hier moet het enige criterium zijn: de efficiëntie. Hoe goed is de kwaliteit tegen welke kost. Uit studies welke ik mij meen te herinneren scoren de ziekenfondsen zeker niet slecht. Is dit het geval dan kunnen mutualiteiten ook een rol blijven spelen op vlak van preventie, advies, vergelijking van kostefficiëntie/benchmarking medicatie, etc...

Voor mij dient het overheidsbeslag eindelijk te dalen, dus alles zal starten met kerntakendebat. Wat moet de overheid nog doen (ziektezorg en RSZ zeker) en hoe zullen wij het organiseren ten de beste prijs/kwaliteitsverhouding.

Benchmarking met andere landen zal uiteraard essentieel zijn bij de oefening.