

KIEZEN VOOR GEZONDHEIDSZORG

Op 12 september zijn er verkiezingen. Wat zijn de wensen van de politieke partijen op het gebied van de gezondheidszorg? Wat zijn hun plannen om de kosten in de zorg in de hand te houden? En wat betekent dat voor de mensen die in de zorgsector werken?



Anne Mulder

“In de komende kabinetsperiode zullen de zorgkosten met 18 miljard stijgen. Wij willen daarvan 7 miljard euro bezuinigen”, zegt VVD-Kamerlid Anne Mulder. In het verkiezingsprogramma *Niet doorschuiven maar aanpakken* staat dat het goed gaat met de zorg in Nederland. Iedereen is verplicht verzekerd en de uitdaging is: hoe houden we de zorg solidair en betaalbaar? “Wij willen de positie van de huisarts versterken”, zegt Mulder. “Wij willen verspilling tegengaan. Hoe kan het dat er in de regio Eindhoven een vier keer grotere kans is op herniaoperaties dan in Zeeland?” Verder pleit de VVD voor het afschaffen van de eigen bijdrage, voor een groter eigen risico, voor specialisering van ziekenhuizen en voor een budget dat de patiënt volgt naar de eerste lijn (zoals de ketenzorg).



Hanke Bruins Slot

“Voor het CDA is de kwaliteit en bereikbaarheid van zorg belangrijk. Acute zorg moet in de regio beschikbaar blijven. Wij willen ontschotting van de eerste en tweede lijn”, zegt Hanke Bruins Slot, nummer 7 op de verkiezingslijst van het CDA. “Wij pleiten voor een nationale agenda voor preventie, waarin bedrijven, zorgverleners, zorgverzekeraars, onderwijs en overheid samenwerken om Nederland gezonder te maken. Bijvoorbeeld: 6,5 miljoen Nederlanders zijn te zwaar, daar heeft de overheid een taak. De overheid mag van ons dwingender voorlichten dan onder de huidige VVD-minister het geval is.” Wat de langdurige zorg betreft vindt het CDA dat verpleging en verzorging in de AWBZ moeten blijven en dat de AWBZ als brede volksverzekering in stand blijft.



Jetta Kleinsma

“Wij zijn niet voor marktwerking”, zegt Jetta Kleinsma, nummer twee op de kandidatenlijst van de Partij van de Arbeid. “Wij moeten wel bezuinigen op de gezondheidszorg, maar wij willen dat doen door inkomensafhankelijke ziektekostenpremies. En ook door mensen die het kunnen betalen te laten bijdragen aan de zorg. Ik neem mezelf als voorbeeld. Ik loop moeilijk en krijg een scootmobiel ‘om niet’. Ik kan best een deel zelf betalen.” Verder wil de PvdA de zorg dicht bij de mensen organiseren, pleit zij voor een ombudsman voor de zorg en wil de PvdA dat de medisch specialist in loondienst komt.



Henk van Gerven

De hartekreet van voormalig huisarts Henk van Gerven is duidelijk: “Dat de zorg onbetaalbaar is, vind ik ongehoord. Vraag mensen wat zij belangrijk vinden en het antwoord is: goede zorg. Wij vinden dat er op de zorg niet bezuinigd mag worden,

maar wel zinvol bespaard.” Wat de SP betreft worden de zorgpremies inkomensafhankelijk en wordt het eigen risico verlaagd en als het kan afgeschaft. “Wij willen stoppen met de marktwerking, dat betekent onder meer dat artsen in loondienst komen. De SP vindt kleinschaligheid belangrijk, zoals Buurtzorg in de wijk en kleinschalige intramurale voorzieningen met kleine units en kleine teams.” De SP wil dat mensen met dementie een casemanager krijgen: “Eén centrale coördinator. Dat kan op termijn een besparing opleveren van 500 miljoen euro”, aldus Van Gerven.



Pia Dijkstra

D66 wil ‘zinnige, zuinige zorg’. Dat is volgens D66-woordvoerder Pia Dijkstra te bereiken door: “Verspilling tegen te gaan, overbehandeling aan te pakken, in te zetten op preventie en door meer doelmatigheid in de organisaties. Wij willen het kostenbewustzijn verhogen door de rekening ook naar de verzekerde te sturen, zodat de kosten inzichtelijk worden.” D66 wil meer zorg in de buurt, waar de huisarts de poortwachter is, en pleit voor meer praktijkondersteuners, flexibele openinguren en actieve apothekers. Om de zorg toekomstbestendig te maken pleit D66 voor zorgsparen. Wat de democratische principes betreft, pleit D66 voor aanpassing van het Wetboek van Strafrecht zodat hulp bij zelfdoding niet meer strafbaar is. Is dat haalbaar? Dijkstra: “Nog niet. Het is een kwestie van een lange adem. Het heeft ook dertig jaar geduurd voordat euthanasie wettelijk geregeld was.”



Fleur Agema

De PVV wil geen eigen bijdragen of ‘liggeld’, maar bezuinigen door het terugdringen van bureaucratie, verstikkende regels en het aantal ‘zorgbobo’s’. Als het aan de PVV ligt, komt er een ‘bestuurderstoets’ en worden bestuurders bij wanprestatie hoofdelijk aansprakelijk gesteld. Verder pleit de PVV voor meer en betere artsen en het behoud van verzorgingshuizen.



Marianne Thieme

In de zorgparagraaf van het concept verkiezingsprogramma van de Partij voor de Dieren is preventie de basis. De overheid stimuleert een gezonde leefwijze in een gezonde omgeving. Op scholen, maar ook in ziekenhuizen en verpleeghuizen wordt gezorgd voor gezonde, biologische voeding. Premie en eigen risico worden inkomensafhankelijk en de zorg wordt kleinschalig en regionaal.

>



Linda Voortman

“GroenLinks wil goede zorg en eigen regie van de patiënt”, zegt Kamerlid Linda Voortman van GroenLinks. Haar partij wil de zorg betaalbaar houden door te kijken naar de inkomens in de zorg. “Concreet betekent dit dat de medisch specialist in loondienst komt”, zegt Voortman. “Maar wij willen ook kijken naar dure behandelingen die het leven slechts beperkt verlengen. Daar zul je een zorgvuldige discussie over moeten voeren.” Haar partij gelooft dat taakherschikking veel besparing kan opleveren. En als het aan GroenLinks ligt, wordt de lobby van de farmaceutische industrie aangepakt. “De wil is er, ook bij artsen. Zo heeft de Orde van Medisch Specialisten een app gelanceerd waarop artsen kunnen zien wat een medicijn kost.”



ChristenUnie

Esmé Wiegman

Hoewel Esmé Wiegman na de verkiezingen stopt als Kamerlid voor de ChristenUnie, is zij als woordvoerder gezond-

heidszorg graag bereid de hoogtepunten uit het verkiezingsprogramma toe te lichten. “Zorg voor leven en veel aandacht voor medisch-ethische thema’s”, zegt ze. Zo is haar partij voor gewetensvrijheid van artsen. “Een verwijsplicht voor artsen die geen euthanasie willen uitvoeren, dat gaat te ver.” Haar partij wil dat mensen meer voor eigen rekening nemen en niet voor alles een vergoeding claimen. “Mijn schoonouders hebben heel bewust hun arbeiderswoning ingeruild voor een appartement, dat zij op eigen kosten hebben aangepast. Zo is het bad vervangen door een inloopdouche. Een paar huizen verder heeft de bewoner van eenzelfde appartement voor de verbouwing de gang naar de gemeente gemaakt onder het motto: hier heb ik recht op”, aldus Wiegman.



Kees van der Staaij

“De belangrijkste wens van de SGP is zorg zo dicht mogelijk bij de mensen te brengen. Zorg van goede kwaliteit, die bereikbaar en betaalbaar is”, zegt Kees van der Staaij. Zijn partij wil meer eigen bijdragen voor degenen die het kunnen betalen. “Een bescheiden bijdrage voor het bezoek aan de huisartsenpost, niet voor de huisarts. Wij willen de inzet van wijkverpleegkundigen versterken en meer inzet op preventie. En mensen die veel medicijnen gebruiken, moeten een periodieke medicijnscan krijgen.” Vanuit de pro life-gedachte pleit de SGP onder meer voor goede palliatieve zorg en voor afschaffing van de Abortuswet.



Henk Krol

Verlaging eigen risico in de zorg voor de lagere inkomens en verhoging voor de hogere tot een maximale bijdrage. Dit stelt de nieuwe partij 50Plus in haar programma. Eenzelfde benadering geldt voor de AWBZ. Verder wil de partij onder meer een medicijnen-ak en steun aan programma’s en voorlichting over gezonde levenswijze en voeding.



Hero Brinkman

De van de PVV afgescheiden Hero Brinkman gaat verder als Democratisch Politiek Keerpunt. Wat zijn wensen op het gebied van de zorg betreft: hij wil niet radicaal bezuinigen, maar wel snijden in de overhead van zorgorganisaties: “Door megafusies zijn grote, logge organisaties ontstaan met veel dure overhead. Daar kan het mes in.”

<



Zie ook
www.artsenauto.nl