

NVOG

Nederlandse Vereniging van Organisaties van
Gepensioneerden

Zorg in Beweging
Joop Blom,
Zeist, 25 mei 2016

Enige koppen van artikelen.

- “Zorgverzekeraars lijden verlies op polis!”
(Gemiddelde teruggave zorgverzekeraars 2015 € 125,- per polis!)
- “Schipper heeft de zorgkosten onder controle.”
(Zonder haar maatregelen zou de zorgpremie € 175,- hoger zijn geweest)
- “PGB –chaos levert tegenvaller van 426 miljoen “(Plus 50%!)
- “WMO overschot op zorg thuis en jeugdzorg: € 360 miljoen.”
(Op € 7miljard begroting!)
- “RdGG topvrouw hekelt inefficiënte zorginkoop“ (Verspilling van zorg!)
- “Verzet tegen de bezuiniging van € 500 miljoen in de verpleeghuiszorg in 2017 zwelt aan”.
- “Poetshulp valt onder de WMO 2015.”
(Uitspraak Centrale raad van Beroep 18 mei)

Wat is er in de zorg aan de hand ?

- De reorganisatie van de curatieve zorg in 2006 heeft de stijging van de kosten van de zorg wel positief (dus naar beneden toe!) beïnvloed, maar de marktwerking is niet van de grond gekomen. Dit vanwege de weerstand tegen een reorganisatie en modernisering van de zorg.
- In de curatieve zorg worden steeds meer levensverlengende ingrepen en medicijnen gevonden en uitgevoerd, die de zorg steeds duurder maken.
- Zorgverzekeraars zijn niet in staat om reorganisatie te activeren (“Wij zijn helemaal niet de regisseur van de zorg”, Kliphuis, VGZ)
- De reorganisatie van de langdurige zorg in 2015 is te snel gegaan en heeft niet geleid tot kostenvermindering, wel tot verlaging van budgetten!
- Gemeenten zijn voor hun nieuwe taken niet geëquipeerd.
- De bevolking accepteert moeilijk de afbouw van de verzorgingsstaat.

Hoe verder?

- Als wij niets doen dan voorspelt het CPB een verhoging van de zorgkosten van 13 % naar 17 % van het BNP in 2021
- Vergrijzing en ontgroening leveren in de nabije toekomst grote problemen op
- De uitdaging van het nieuwe kabinet:
“De koopkracht verbeteren, ondanks de stijgende zorgkosten”
- Kan dit met handhaving van de huidige organisatie van zowel de curatieve als de langdurige zorg?
- Kan dit met de huidige meer dan 90 % inkomens- en gezondheid solidariteit?
- Kan het langer thuis wonen van ouderen worden bereikt met het huidige woonbeleid, ook als men verpleegzorg thuis nodig heeft,?
- Kan de bevolking worden duidelijk gemaakt dat het anders moet in de zorg of dat Nederland anders tot hogere collectieve uitgaven zal moeten besluiten?

Ons advies aan de politieke partijen voor de verkiezingsprogramma's 2017-2021

- Zorgkosten verlagen door voorlichting en preventie.
- Eigen regie en zelf oplossend vermogen van de patiënt stimuleren.
- Financiering curatieve zorg en eigen risico inkomensafhankelijk maken.
- Marktwerving in de curatieve zorg uitbannen, regionaliseren.
- Instructies geven aan gemeenten over de uitvoering van het WMO beleid.
- Aanpassen van de eigen woning activeren
- EHealth en Domotica stellen ouderen beter in staat thuis te blijven wonen.

Wat nu ?

- De organisatie van de zorg in de politiek en van de zorg zelf in Nederland is complex
- De organisatie van de belangen behartiging van ouderen is complex
- Samenwerking zal de basis moeten zijn voor het maken van een vuist!
- De voorlichting over de zorgmogelijkheden en de financiering van de zorg moet worden verbeterd wil de bevolking begrijpen dat het anders moet
- Er ligt al een plan 2030, waaraan in stilte wordt gewerkt in 2 proeftuinen
- De NVOG zal, zo mogelijk samen met collega's, dit volgen en haar invloed trachten te vergroten