



Zorg in 2020

Afgelopen dinsdag heeft de regering haar plannen voor 2020 bekend gemaakt. Wij zijn nagegaan wat dit voor de zorg voor gevolgen heeft.

Algemeen:

Uit de begroting van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) blijkt dat voor 2020 aan zorgkosten 88 miljard euro wordt begroot. Met zorgkosten wordt bedoeld alle uitgaven via de begroting worden gedaan voor de Zorgverzekeringswet (Zvw), de Wet langdurige zorg (Wlz) en de regeringsuitgaven voor Wmo en Jeugdzorg.

Die 88 miljard betekent een stijging van zo'n 4%. Het grootste deel is bestemd voor de stijging van de lonen en de prijzen. Daarnaast komt er 500 miljoen beschikbaar voor de verbetering van de kwaliteit voor zorg voor ouderen in verpleeghuizen en 300 miljoen voor investeringen in de jeugdzorg.

De stijging van de uitgaven kan eigenlijk niet zo doorgaan, anders wordt de zorg, die nu al bijna 30 % van de begroting van de regering uitmaakt, onbetaalbaar. Daarnaast speelt ook het probleem van de arbeidsmarkt. Mede als gevolg van de door de vergrijzing toenemende zorgvraag zullen in het huidige zorgsysteem steeds meer mensen nodig zijn om te gaan werken in de zorg en die zijn er niet!

De regering heeft aangekondigd medio 2020 met plannen te komen om de zorg anders te gaan organiseren, structureren en toekomst bestendig te maken. Zorgverleners zullen ook veel moeten gaan samenwerken in de regio. Hoe dat zal gaan weet men nog niet maar men denkt aan het meer regionaliseren van de zorg. Er zal ook een groter beroep worden gedaan op de burgers zelf. Daarnaast zal ook nog een groter beroep worden gedaan op de samenleving in het kader van preventie.

Zorgverzekeringen

- **De dekking van de Basisverzekering**

Er zijn een paar uitbreidingen van de basiszorgpolis voorgesteld:

- Een logeervergoeding van maximaal € 75, - per nacht als men ver moet reizen en voor de behandeling 3 aaneengesloten dagen aanwezig moet zijn
- Vergoeding voor zorg door een specialist ouderengeneeskunde en arts verstandelijk gehandicapten, hiervoor is wel het eigen risico van toepassing.
- Vergoeding van apotheekbereidingen als een geregistreerd geneesmiddel niet wordt toegelaten tot het geneesmiddelenstelsel.
- Vanaf 2020 betaal je geen eigen risico meer voor het begeleidingstraject als je wilt stoppen met roken.

- **De premie voor de Basisverzekering:**

De basisrekenpremie, de door de overheid berekende nodige premie, stijgt van € 1.384 naar € 1.421 per jaar, een stijging van 2,7 %, een stuk lager dan in 2019, toen bedroeg de stijging 5,8%.

Uiteraard moeten wij afwachten wat de zorgverzekeraars gaan doen in november als zij hun premie bekend maken. Zij moeten uiterlijk 12 november 2019 de premie bekend hebben gemaakt.

- **De korting op de premie bij collectieve contracten:**

De maximale korting op de premie voor de Basisverzekering wordt verlaagd van 10% naar 5%. De zorgverzekeraars zullen per contract beoordelen welke korting wordt toegepast, echter nooit meer dan 5%. In hoeverre dat de verlaging van het kortingspercentage een premie verhogend effect heeft, zal afgewacht moeten worden.

Voor de aanvullende verzekering geldt de wettelijke verlaging van het kortingspercentage niet. Iedere zorgverzekeraar bepaalt per contract de dekking, de premie en de kortingspercentages.

- **Het wettelijk verplichte eigen risico:**

Het eigen risico in de zorgverzekering blijft zoals afgesproken bij de formatie van deze regering op maximaal € 385 per volwassene.

- **De inkomensafhankelijke premie.**

De premie die betaald moet worden over het inkomen gaat iets omlaag (na vorig te zijn verhoogd!), nl. voor gepensioneerden en zelfstandigen van 5,70% naar 5,45 % en voor werkenden van 6,95% naar 6,70% (deze laatste wordt door de werkgever betaald!)

Het maximum inkomen waarover deze premie moet worden betaald wordt in december bekend gemaakt, als de premies van de zorgverzekeraars bekend zijn.

- **De zorgtoeslag.**

In de begroting is vermeld dat de stijging van de zorgpremie volledig in de zorgtoeslag zal worden gecompenseerd door een stijging van de zorgtoeslag en zelfs is daarin toegezegd dat dit meer dan volledig zal zijn! Daar is extra geld voor uitgetrokken. Er is vermeld dat als de gemiddelde nominale premie stijgt met € 37, de zorgtoeslag met gemiddeld € 74 zal stijgen. Meer informatie hierover in december als de premies van de zorgverzekeraars bekend zijn.

De langdurige zorg (Wet langdurige zorg).

De zorg door wijkverpleegkundigen is opgenomen in de basisverzekering. Mede door het tekort aan deskundige wijkverpleegkundigen is het niet altijd mogelijk om direct wijkverpleging te krijgen. Dat is een feit waar wij niet omheen kunnen. De overheid en de uitvoerders van wijkverpleging doen hun uiterste best om meer personeel te krijgen.

Het budget voor langdurige zorg in verpleeghuizen is verhoogd van € 23,580 Miljard in 2019 naar € 25,070 miljard in 2020 ofwel met 6,3%. Dit met de bedoeling om meer verplegers en verzorgers (m/v) aan te kunnen trekken. Echter het aantal ouderen dat volgens de CIZ-indicatie recht heeft op een plaats in een verpleeghuis is in twee jaar gestegen van 144.000 naar 160.000 ofwel met 11%. Er zijn thans ongeveer 14.000 ouderen die wachten op een plaats in een verpleeghuis. En als men een plaats kan krijgen dan is dat niet altijd in de buurt van families.

De minister doet er alles aan om dit probleem te verhelpen, maar hij is afhankelijk van de verpleeghuizen en het kunnen aantrekken van personeel. Aan de budgetten ligt het niet!

De Wet Maatschappelijke Ondersteuning.

De Wet Maatschappelijke Ondersteuning wordt uitgevoerd door de gemeenten die hiervoor middelen ontvangen uit het gemeentefonds. Wel wordt per 1-1-2020 de eigen bijdrage gesteld om maximaal € 19,- per maand. Over het te voeren beleid zal nog apart worden gepubliceerd..

Tot slot

Als meer informatie ter beschikking komt zullen wij in de nieuwbrief hierop ingaan.
De begroting VWS 2020 kunt u [hier](#) via de website van de Rijksoverheid downloaden of via onze [website](#) (Publicaties – Zorg, Welzijn en Wonen).

Joop Blom.