



## Voor betrokken ondernemers.

Aan de leden van de vaste Kamercommissie voor  
VWS in de Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20018  
2500 EA Den Haag

Zorgthuisnl  
De Molen 92  
3995 AX Houten

088 - 46 00 300  
zorgthuisnl.nl  
info@zorgthuisnl.nl

Betreft: Inbreng voor het Algemeen Overleg wijkverpleging, 11 september 2019

Geachte commissieleden,

Op 11 september a.s. bespreekt u de ontwikkelingen in de wijkverpleging.  
Graag geven wij u enkele actualiteiten mee.

Langzamerhand beginnen wij enig zicht te krijgen op de ontwikkelingen in de  
contractering voor 2020. Een aantal zaken springt in het oog.

1) OVA wordt wederom niet toegepast

Uit recente en dagelijkse berichten van onze leden maken wij op dat zorgverzekeraars, in tegenstelling tot de afspraken in het Hoofdlijnenakkoord (Hla) Wijkverpleging, evenals vorig jaar, een vrije interpretatie lijken te hebben van de zin 'In de lokale onderhandelingen wordt de overheidsbijdrage aan de arbeidsvoorwaardenontwikkeling (OVA) volledig doorvertaald in de af te spreken prijzen in contracten.' De minister van VWS geeft in [zijn antwoord in de brief van 21 juni jl.](#) aan dat hij deze afspraak in het Hla Wijkverpleging erg belangrijk vindt en dat hij daarom aan de NZa heeft gevraagd om de naleving van de afspraak te monitoren. Wij vragen ons af wat op dit moment de werkelijke stand van zaken is. Het kan namelijk voor de ontwikkeling van de arbeidsmarkt zeer schadelijk zijn wanneer we straks, evenals vorig jaar, *achteraf* moeten vaststellen dat de OVA niet volledig is toegepast in de tarieven. Wanneer de OVA-afpraak niet wordt nageleefd moet er, naar onze opvatting, tijdig en vóór afloop van het contracteerseizoen zo nodig worden ingegrepen en worden bijgestuurd. Zorgorganisaties hebben nl. te maken met daadwerkelijk stijgende kosten, voornamelijk als gevolg van stijgende loonkosten en stijgende



**Voor betrokken ondernemers.**

pensioenpremie. Voor de stabiliteit en de aantrekkelijkheid van de arbeidsmarkt is de indexering ter dekking van de stijgende kosten onmisbaar.

2) Contracteerinformatie is niet transparant

Tijdens de contractering worden zorgaanbieders regelmatig geconfronteerd met de bewering van zorginkopers dat er 'voldoende zorgaanbieders zijn gecontracteerd en en/of dat er voldoende zorg is ingekocht' en dat om deze reden geen contract wordt afgesproken of dat te lage budgetplafonds worden afgesproken. Wij vragen ons af hoe het kan dat zorgaanbieders zonder contract regelmatig het verzoek krijgen (van cliënten, ziekenhuizen, huisartsen en soms ook van zorgbemiddelingsafdelingen van verzekeraars) om in dit soort regio's bij te springen omdat er onvoldoende zorg beschikbaar is. De informatie over 'voldoende zorg' is absoluut niet transparant, door zorgaanbieders of door ons niet te controleren, maar we krijgen wel steeds vaker signalen van knelpunten (via de media en via leden). Wij kunnen dit niet met elkaar rijmen. Hoe houden ministerie van VWS en NZa vinger aan de pols? Op welke wijze stelt men vast of er daadwerkelijk voldoende zorg is ingekocht?

Voor vragen of voor een nadere toelichting op deze brief, kunt u ons uiteraard altijd benaderen.

Met vriendelijke groet,

Maarten Oosterkamp  
Bestuurssecretaris