



Voor betrokken ondernemers.

Aan: VWS
Van: Zorgthuisnl
Datum: 5 juli 2022
Betreft: Reactie op financieel voorstel IZA wijkverpleging

Zorgthuisnl
De Molen 92
3995 AX Houten

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

Als Zorgthuisnl hebben wij kennis genomen van het financieel voorstel IZA wijkverpleging. In deze memo leest u onze reactie op het voorstel.

De afgelopen jaren heeft er ieder jaar een forse onderschrijding plaatsgevonden van het budgettair kader wijkverpleging. Met andere woorden er was meer geld beschikbaar, dan er is uitgegeven. In 2022 loopt de onderschrijding op tot 1,2 miljard, oftewel 25% van het totale budget.

Door deze onderuitputting is de wijkverpleging verschaald en uitgehold. Wijkverpleging gefinancierd van de Zvw is voor alle zorgaanbieders, ongeacht omvang, verlieslatend. Het is algemeen bekend dat aanbieders die naast wijkverpleging Zvw ook WLZ zorg leveren, de inkomsten uit de WLZ gebruiken om de verliezen in de wijkverpleging te compenseren.

Dit staat in tegenstelling met het gegevens dat steeds meer zorg in de wijk plaats moet gaan vinden. Ouderen blijven steeds langer thuis wonen en zorg wordt verplaatst van de tweede naar de eerste lijn.

De wijkverpleging is op dit moment allesbehalve toekomstbestendig. Voordat de wijkverpleging kan voldoen aan de toenemende verschuiving van zorg naar de wijk, is er eerst een versterking van de wijkverpleging nodig. Dit betekent dat er structureel (financieel) geïnvesteerd zal moeten worden in de wijkverpleging, zodat zorgaanbieders in staat zijn om goed werkgeverschap te tonen en innovaties door te kunnen voeren.

Geen overheveling van €600 mln uit budgettair kader

Wij kunnen ons dan ook niet vinden in het financiële voorstel wat voorligt, waarbij de financiële onderuitputting van de afgelopen jaren uit het budgettair kader wordt



Voor betrokken ondernemers.

gehaald, in plaats van dat deze gelden ten goede komen aan structurele investering in de wijkverpleging. Structurele investering in de vorm van:

- het kunnen declareren van tijd die zorgprofessionals besteden aan professionele ontwikkeling en de transformatieopgave
- het kunnen declareren van tijd besteed aan multidisciplinair overleg.
- Structurele financiering voor opleiden, zodat opleiden in de wijkverpleging gaat lonen.
- Het verhogen van de tarieven, zodat de wijkverpleging weer een sector wordt die zijn eigen broek kan ophouden, veranderkracht heeft en goede arbeidsvoorwaarden aan kan bieden aan zijn professionals.

Basisjaar

Als basisstand van het kader wijkverpleging voor de periode 2023-2026 wordt de realisatie in 2022 als basis gebruikt. Dit is onze ogen niet reëel, gezien de nasleep die de sector ondervindt van corona. Het ziekteverzuim in de sector ligt op dit moment aanzienlijk hoger dan voor corona. Wanneer de sector zich heeft herstelt van corona en het ziekteverzuimpercentage weer 'normale' proporties heeft aangenomen, zullen de beschikbare personele uren ingezet worden voor cliëntenzorg.

In 2019 lagen de macro uitgaven in de wijkverpleging €80 miljoen hoger dan in 2022.

Voorgestelde groeipercentages onvoldoende

Wij verwachten dan ook niet dat de nu voorgestelde groeipercentages voldoende zullen zijn om 1. De wijkverpleging toekomstbestendig te maken, 2. De verschuiving van de zorgvraag van de tweede naar de eerste lijn op te vangen (zowel vanuit de ziekenhuizen als de verpleeghuizen) en 3. De beschikbare personele inzet door een reductie van het corona ziekteverzuim, te kunnen vangen in het beschikbare budgettair kader.

Transformatiegelden

In onderstaande tabel waarin de verdeling van de intensiveringsmiddelen staat aangegeven, is het opvallend dat er geen intensiveringsmiddelen specifiek geormerkt zijn voor de wijkverpleging (bron presentatie financiën IZA 21/6). Wij stellen dan ook voor om een aanzienlijk deel van de gelden uit het algemene potje 'transformatiegelden integraal zorgakkoord', te oormerken voor de wijkverpleging, zodat de wijkverpleging versterkt kan worden en de benodigde transformatieopgave kan realiseren.



Voor betrokken ondernemers.

	2022	2023	2024	2025	2026	struc	jaar struc.
Valpreventie bij 65-plussers	0	60	60	60	62	70	2031
Passende zorg als norm	40	50	60	83	100	66	2031
Standaardisatie gegevensuitwisseling (totaal)		200	400	200	200	0	2029
Juiste zorg op de juiste plek / concentratie hoogcomplex -> herinrichten zorglandschap		380	380	380	380	0	2028
Transformatiegelden Integraal Zorgakkoord	0	228	228	228	228	0	2027
Versterking organisatiegraad basiszorg	5	50	40	35	20	0	2027
Meer tijd voor huisartsen		4	8	12	48	120	2028