



## Voor betrokken ondernemers.

Aan de leden van de vaste commissie voor  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20018, 2500 E  
A Den Haag

Zorgthuisnl  
De Molen 92  
3995 AX Houten

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

Betreft: Palliatieve zorgverlening in de thuissituatie vraagt om andere afspraken met zorgverzekeraar dan urennorm  
Houten, 14 oktober 2024

Geachte commissieleden,

In aanloop naar het commissiedebat Ouderenzorg van a.s. donderdag 16 oktober 2024, schrijven wij u deze brief omdat wij ons als branchevereniging zorgen maken over de palliatieve zorg in de thuissituatie.

Wij ontvangen met regelmaat signalen van onze leden dat zij vinden dat zij hun palliatieve cliënten tekort doen en dat deze cliëntengroep meer zorg verdient, dan dat zij nu ontvangt. De zorg die nu wordt geleverd is vaak taakgericht (de wijkverpleging doet de handelingen die gedaan moeten worden), maar het verlenen van palliatieve zorg is veel meer dan alleen de uitvoering van handelingen (zie kwaliteitskader palliatieve zorg).

De oorzaak hiervan is dat zorgaanbieders zich gehouden zien aan hun contractafspraken met de zorgverzekeraar. In het contract wordt een maximale gemiddelde ureninzet per cliënt afgesproken. Bij de meeste zorgverzekeraars is deze afspraak inclusief de zorg aan palliatief terminale cliënten. De urennormen zijn streng (worden ieder jaar opnieuw omlaag bijgesteld), waardoor aanbieders voorzichtig zijn met de hoeveelheid zorg die zij bij palliatief terminale cliënten inzetten. Een overschrijding van de maximale gemiddelde ureninzet, betekent immers een terugvordering van gedeclareerde zorg vanuit de zorgverzekeraar. Zorgverzekeraars geven aan dat wanneer een aanbieder gedurende het jaar merkt dat zij haar urennorm niet gaat halen, hierover contact gezocht kan worden met de zorgverzekeraar. De ervaring leert echter dat het voor een aanbieder moeilijk is om deze urennorm aangepast te krijgen.



## **Voor betrokken ondernemers.**

Het uitgangspunt in Nederland is dat mensen kunnen sterven op de plek van voorkeur. Voor veel mensen gaat hun voorkeur ernaar uit dat zij thuis kunnen sterven. Echter het gevolg van het werken met een maximale gemiddelde urennorm, is dat palliatief terminale cliënten vaak minder zorg krijgen, dan wat gewenst is op basis van het kwaliteitskader palliatieve zorg. Ook ontvangt deze groep vaker dan nodig zorg van een ongecontracteerde aanbieder, omdat een ongecontracteerde aanbieder niet gehouden is aan een gemiddelde ureninzet.

Vanaf 2025 vallen bij zorgverzekeraar Zilveren Kruis palliatief terminale cliënten niet langer onder de gemiddelde urennorm die de zorgverzekeraar afsprekt met aanbieders. Palliatief terminale cliënten worden door de zorgverzekeraar van deze urennorm uitgesloten, wat betekent dat aanbieders bij de zorgverlening aan palliatief terminale cliënten niet langer rekening hoeven te houden met een maximale gemiddelde urennorm waaraan zij moeten voldoen. Hiermee verdwijnt de perverse prikkel. Wij vragen de politiek om alle zorgverzekeraars op te roepen navolging te geven aan de dit beleid van Zilveren Kruis.

Het verlenen van terminale zorg... we kunnen het immers maar één keer goed doen.

Met vriendelijke groet,

Tonko Wedda  
Bestuurder a.i. Zorgthuisnl