

Zorgverzekeraars
Zorgkantoren

Houten, 24 november 2016

Kenmerk: 161124

Geacht bestuur,

Onlangs zijn BTN en Actiz met de vakbonden CNV, Nu'91 en FBZ een nieuwe CAO VVT (verpleging, verzorging en thuiszorg) overeengekomen, met een looptijd van 1 april 2016 tot 1 april 2018. Na Actiz, NU'91 en CNV heeft de BTN-achterban vorige week het onderhandelaarsakkoord goedgekeurd. De cao zal binnenkort aan het ministerie van Sociale Zaken worden gezonden met het verzoek om algemeen verbindend verklaring. Het akkoord bevat een bescheiden loonstijging van 3 tot 4%, afhankelijk van het type organisatie in twee jaar en is daarmee marktconform.

De werkgevers/zorgaanbieders zijn blij met deze cao; het is van eminent belang dat de grootste sector van Nederland een cao heeft met een marktconforme loonontwikkeling, met inspirerende/vernieuwende afspraken rond bijvoorbeeld het vaststellen van werktijden/ werkroosters, terugdringen van ziekteverzuim, scholing voor en medezeggenschap van medewerkers.

U kent de discussies over het gewenste opleidingsniveau van de medewerker in de zorg en het gewenste aantal handen aan het bed. Het kunnen vasthouden van ervaren en bijgeschoolde medewerkers en het via aantrekkelijk werkgeverschap laten instromen van goed opgeleid personeel wordt mede mogelijk gemaakt met deze cao. Op die manier wordt rechtstreeks bijgedragen aan de kwaliteit van de te leveren zorg.

Toch maken de leden van BTN zich grote zorgen. Die zorgen gaan over de betaalbaarheid van deze cao. De loonindex-component die zorgverzekeraars en zorgkantoren jaarlijks via rijksafdrachten aan hun begroting kunnen toevoegen, wordt geacht door hen via de tarieven te worden doorgegeven aan de zorgaanbieders. Daar slaan immers ook de reële loonkostenstijgingen neer. Dat is ook de enige manier waarop fatsoenlijke arbeidsvoorwaarden in stand gehouden kunnen worden. Op (primaire) arbeidsvoorwaarden wordt niet geconcentreerd.

Wij zien helaas dat in de afspraken tussen financiers en zorgaanbieders geen rekening wordt gehouden met de zaken die in de cao zijn geregeld. Dat is een zeer zorgelijke ontwikkeling, die consequenties heeft aan de kant van de arbeidsmarkt, aan de kant van de kwaliteit van de zorg en aan de kant van de bedrijfsvoering van zorgaanbieders.

Op grond van art. 8 van de Wet op de collectieve arbeidsovereenkomst moeten o.a. de betrokken werkgeverspartijen bevorderen dat de cao-bepalingen worden uitgevoerd. In gesprekken met u in diverse verbanden hoort u onze argumenten tegen de inmiddels gebruikelijke tariefverlagingen (én omzetplafonds én langjarige doelmatigheidskortingen én terugvorderingen). Op grond van deze cao moeten de zorgaanbieders loonsverhogingen doorvoeren. De middelen daarvoor heeft het rijk via de ova aan uw budget toegevoegd. Wij

verzoeken u daarom bij de definitieve vaststelling van de tarieven 2017 en 2018 de stijging van de looncomponent direct en concreet toe te voegen.

Verder gaan wij graag met u in overleg over een systematiek om de ova-ruimte, zodanig dat het geld dat daarmee gemoeid is rechtstreeks doorwerkt in het tarief van de individuele aanbieder.

Om een illustratie te geven: in 2015 is het NZa-tarief voor persoonlijke verzorging (Zvw) € 51,41. De cao-lonen voor BTN-leden stegen per 01.01.2016 met 1,1%. Toch daalde het tarief naar € 50,84. Het tarief voor zzp7 was in 2015 €189,53. Het daalde per 01.01.2016 naar € 189,40. U weet zelf welk tarief u aan de individuele zorgaanbieder betaalt, c.q. welke afslag u toepast op deze NZa-tarieven.

Om de kwaliteit van zorg in stand te kunnen houden met voldoende en goed opgeleid personeel kunnen onze leden niet nog verder interen op hun bedrijfsresultaat. Alle zorgverzekeraars verhogen voor 2017 weer hun premies. Wij hopen serieus dat een deel daarvan direct bij onze leden terecht komt.

We rekenen erop dat wij met u over deze kwestie in gesprek kunnen en zien uw uitnodiging en/of reactie op deze brief graag snel tegemoet.

Met vriendelijke groet,



Hans Buijing
bestuurder