



Voor betrokken ondernemers.

Tweede Kamer der Staten-Generaal
T.a.v. de vaste Kamercommissie voor volksgezondheid,
welzijn en sport
Postbus 20018
2500 EA Den Haag

Zorgthuisnl
De Molen 92
3995 AX Houten

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

Houten, 27 februari 2020

Betreft: AO wijkverpleging 4 maart 2020

Geachte Kamerleden,

Voor het AO wijkverpleging op 4 maart aanstaande vragen wij aandacht voor een aantal specifieke zaken.

De wijkverpleging staat de komende jaren voor een aantal uitdagingen. De stijgende zorgvraag naar wijkverpleging in combinatie met de krimpende arbeidsmarkt en krimpend mantelzorgpotentieel maakt dat de schaarste in de wijkverpleging snel en sterk toeneemt. Om deze uitdaging het hoofd te bieden zien wij dat het essentieel is dat het veranderde en veranderende zorgaanbod in de wijkverpleging zoekt naar nieuwe netwerkvormen. Een vervolgstap hierop is betere samenwerking in de gehele keten. De eerste stap is echter verbeterde transparantie voor cliënten en ketenpartners van het beschikbare aanbod in de wijkverpleging. Wij verwachten dat nieuwe lokale netwerken leiden tot efficiëntere inzet van medewerkers (vb. het inzetten van gespecialiseerde verpleegkundigen over de organisaties heen) en dat minder cliënten 'buiten de boot vallen', door een verbeterde coördinatie van de instroom van cliënten.

Samenwerken gaat niet vanzelf. Het kost tijd, energie en geld om nieuwe samenwerkingsvormen te organiseren. De tarieven staan immer onder druk. Er ontstaat niet vanzelf financiële ruimte om de extra inspanningen te bekostigen. Randvoorwaarde om te komen tot verbeterde samenwerking is opname van een specifieke vergoedingscomponent daarvoor in het tarief. Afhankelijk van de uitvoering kan de hoogte van deze vergoeding tussen de aanbieder(s) en verzekeraar(s) worden bepaald. **Wij vragen u om hierover met de minister afspraken te maken.**



Voor betrokken ondernemers.

In het Hoofdlijnenakkoord wijkverpleging is afgesproken dat we tot een hogere contracteergraad komen. Uit het Vektis rapport 'Vervolgonderzoek ontwikkelingen (niet) gecontracteerde wijkverpleging 2016-2019' blijkt echter dat de contracteergraad in 2019 t.o.v. 2018 nauwelijks is gestegen. Het percentage cliënten dat wijkverpleging ontvangt van een ongecontracteerde aanbieder is gedaald van 4,6% in 2018 naar 4,5% in 2019. Het aantal aanbieders zonder contract neemt niet af, maar toe. Van onze leden horen wij dat het voor veel aanbieders moeilijk is om een contract te krijgen met de zorgverzekeraar.

Opvallend genoeg zien we de afwerende houding bij verzekeraars ook in gebieden waar de arbeidsmarkt al zeer krap is (zoals in Apeldoorn). Als reden voor afwijzing wordt door verzekeraars regelmatig genoemd dat er in de regio al voldoende zorg zou zijn ingekocht. Dit staat haaks op de signalen die wij van deze aanbieders ontvangen. Zij worden voortdurend door huisartsen en ziekenhuizen benaderd, omdat cliënten niet terecht kunnen bij de gecontracteerde aanbieders, waar alle zorgroutes 'vol' zitten.

Wij zijn blij dat het relatieve volume-aandeel van ongecontracteerde wijkverpleging niet langer stijgt. Wij vinden het echter zorgelijk dat er nog te veel zorgaanbieders zijn zonder contract bij een groeiend aanbod'gap'. Kleinere gecontracteerde organisaties voor wijkverpleging blijven van belang voor behoud van dit arbeidsmarktpotentieel. Wij verwachten dat arbeidsmarkttekortten onverantwoord snel toenemen wanneer we zwichten voor de suggestie dat zoveel zorgaanbieders ons alleen maar tot last zijn. Het tegendeel is waar. Het volume-aandeel van 4,5% kunnen we in de wijkverpleging niet missen! ***Wilt u de minister bevragen welke plannen hij concreet heeft om te bewerkstelligen dat zorgverzekeraars daadwerkelijk overgaan tot het contracteren van partijen die zij nodig hebben om aan hun zorgplicht te voldoen.***

Ten aanzien van de nieuwe bekostiging wijkverpleging willen wij u het volgende meegeven. De tarieven staan – zeker voor de kleine aanbieders – al jaren onder stevige druk en groeien niet mee met arbeidsontwikkelingen (ova). In de integrale tarieven die verzekeraars hanteren wordt ten onrechte geen rekening gehouden met bijvoorbeeld reistijd en reiskosten. Voor veel aanbieders wijkverpleging worden hun routes op deze



**Voor betrokken
ondernemers.**

manier steeds onrendabeler. ***Wilt u de minister bevragen hoe ervoor wordt gezorgd dat hier in de nieuwe bekostiging wel rekening mee wordt gehouden?***

Voor een verdere toelichting op deze brief kunt u altijd contact met ons opnemen.

Met vriendelijke groet,

Hans Buijing
Bestuurder Zorgthuisnl