



## Brabantse Uitkeringsgerechtigden Samen Burgerkracht Uit Samenwerking.



Brabantse Koepelorganisatie BUS, Hoefstraat 175, 5014 NK Tilburg  
Contacten: per e-mail: [info@debus.nl](mailto:info@debus.nl) en voor info: web: [www.debus.nl](http://www.debus.nl)

---

### **Groot onderhoud zorgstelsel dringend nodig om goede zorg voor burgers te garanderen.**

Met het huidige zorgstelsel krijgen burgers niet de zorg en ondersteuning die ze nodig hebben. Dit gebrek aan goede zorg zal in de toekomst voor steeds meer groepen aan de orde zijn en geldt nu al voor groepen die veel en verschillende typen zorg gebruiken, zoals thuiswonende ouderen, mensen met een ernstige aandoening en jongeren met een meervoudige hulpvraag, stelt de Raad van de Volksgezondheid Samenleving (RVS) vast.

Nadat al vaker is geconstateerd dat de zorg door toenemende tekorten onhoudbaar is, stelt de RVS dat het huidige zorgstelsel zelf in belangrijke mate bijdraagt aan de problemen. Diverse oorzaken zijn hiervoor te noemen waardoor het stelsel de toegang tot goede zorg steeds ongelijker maakt. Groot onderhoud is nodig, waarbij ook bestaande fundatie eten moeten worden aangepakt. In haar advies geeft RVS concrete aanbevelingen voor wat er moet veranderen in het zorgstelsel om goede zorg voor iedereen toegankelijk te houden, gewenste initiatieven de stroom mee te geven en samenwerking beter te organiseren. Het advies van RVS bestaat uit 3 transities met concrete voorstellen die noodzakelijk zijn voor een toekomstbestendig zorgstelsel: van concurrentie naar samenwerking, van individuele naar gedeelde verantwoordelijkheid en van gesloten naar open en lerend.

#### **Regionaal organiseren van zorg en ondersteuning:**

In de eerste plaats zou het concurrentiemodel, binnen delen van de zorg eerstelijnszorg, wijkverpleging, GGZ en acute zorg, plaats moeten maken voor een regionaal samenwerkingsmodel. Samenwerking wordt mogelijk via een gedeelde zorgplicht voor gemeenten en zorgverzekeraars, die zorgaanbieders en inkopers verplichten om met elkaar samen te werken. Door deze regionale sturing kan de schaarste capaciteit beter worden ingezet voor het organiseren van voorzieningen waarvan de toegang nu onder druk staat, zoals huisartsenzorg. Bovendien krijgen burgers zo niet meer te maken met verschillende loketten en bepalingen. Voor thuiswonende ouderen beveelt de RVS aan zorg en ondersteuning niet langer vanuit drie verschillende wetten te regelen, maar alleen vanuit de Zorgverzekeringswet (ZVW) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo).

#### **Maatregelen voor doelmatig gebruik:**

Ten tweede vindt de RVS het noodzakelijk dat burgers meer naar draagkracht - zowel financieel als via informele zorgverlening - kunnen bijdragen aan zorg en ondersteuning. De RVS beveelt aan de stapeling van eigen betalingen tegen te gaan, onder andere via een maximum voor chronische zieken. Deze stapeling van eigen betalingen leidt namelijk tot zorgmijding en uiteindelijk tot meer gezondheidsproblemen en hogere kosten. Daarnaast adviseert de RVS om de nominale zorgpremie te verlagen en een inkomensafhankelijke bijdrage in te voeren (noot BUS: Dit is waar de SP en PVV al jaren voor strijden). Hierdoor kan de zorgtoeslag grotendeels worden afgeschaft. De zorgtoeslag werkt momenteel averechts: het is te complex, waardoor veel burgers voor wie het juist bedoeld is er geen beroep op doen. Deze maatregelen zullen moeten resulteren in meer doelmatig zorggebruik.

#### **Adaptief (aanpassen van het vermogen van het systeem) en toekomstbestendig:**

Tot slot constateert RVS dat een adaptiever stelsel nodig is. De RVS erkent hierbij dat het ideale stelsel niet bestaat. Maar stelt vast dat het huidige stelsel te rigide wetten en regels bevat die vernieuwing tegen houden: over waar zorggeld aan besteed mag worden, hoe we bepalen wat goede kwaliteit is over wie zorg mag verlenen. Zo mag een informele zorgverlener volgens de huidige regelgeving wel insuline spuiten in de thuissituatie, maar niet in een intramurale setting. Dit advies bevat aanbevelingen op het zorgstelsel adaptiever te maken. Bijvoorbeeld bij de toelating van zorg tot het basispakket een scherpere afweging te maken tussen volksgezondheid en kosten: zorg die op langere termijn waardevol en doelmatig is - zoals tandheelkundige zorg - zou om die reden juist wel toegelaten moeten worden. (lees verder blad 2)

Daartegenover zou dure zorg die slechts een geringe bijdrage levert aan de volksgezondheid kritisch bekeken moet worden - zo heeft de vijfjaarsoverleving voor kankerpatiënten de afgelopen 10 jaar met 8% toegenomen, terwijl de kosten aan dure geneesmiddelen zijn vertienvoudigd. (Noot BUS: maakt zich zorgen als op deze wijze tegen gezondheid van mensen en levensverwachtingen wordt aangekeken en maatgevend gaat worden). Ook is er meer aandacht nodig voor wie zorg mag verlenen: via een modernisatie van de wet BIG kunnen zorgverleners op basis van hun bekwaamheden flexibeler worden ingezet.

### **Transitie is mensenwerk:**

De RVS roept de overheid op tot dit groot onderhoud. En beseft zich ook dat enkel een aanpassing van de stelselwetten niet voldoende gaat zijn: deze transities blijven mensenwerk. Partijen zoals zorgverzekeraars, gemeenten, zorgaanbieders en beroepsgroepen hebben een niet te onderschatten rol zij moeten bereid zijn zelf initiatieven te tonen voor de nodige aanpassingen binnen het zorgstelsel en hun eigen rollen. Van betrokkenheid op alle niveaus vraagt dit meer samenwerking, leiderschap en lef.

### **Noot vanuit BUS;**

De ontwikkelingen in de zorg hebben, naar onze beleving en ondervindingen heel veel goeds gebracht. Er is veel meer aandacht gekomen voor specialisatie in de zorg, de deskundigheid bij artsen, behandelingsverbeteringen op vele terreinen van ziektes, zijn vergroot.

Wat ons al jaren zorgen baart is het gegeven dat de kosten in de zorg alsmaar toenemen en de ene bezuiniging naar de andere is doorgevoerd, welke niet altijd ten goede is gekomen van de zorgvrager. Daarnaast heeft de marktwerking, zoals destijds door de Politiek werd aangegeven, niet heeft gewerkt en de directe oorzaak is van het alsmaar duurder worden van de zorg. Jaarlijks worden er tantièmes, eindejaarsuitkeringen, afkoopsommen, winstuitkeringen uitgekeerd aan managers in de zorg. Geld wat daar niet voor is bedoeld en dus niet voor de zorg kan worden ingezet.

BUS had dan ook gehoopt dat RVS zou aanbevelen om de zorg weer uit de markt te gaan halen, helaas dit advies hebben wij niet kunnen terugvinden.

Indien u vragen hebt of kennis wilt uitwisselen met BUS dan staat onze deur altijd voor u open.

Mail uw vraag of reactie naar: [info@debus.nl](mailto:info@debus.nl) en wij zullen spoedig contact met u opnemen.

Ook willen wij onze website onder uw aandacht brengen; [www.debus.nl](http://www.debus.nl)

**Tilburg, 13 september 2023**

**Bestuur BUS**