



branchevereniging van zorgorganisaties  
verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

## **Position paper ten behoeve van het Algemeen Overleg *De juiste zorg op de juiste plek* op 28 november 2019 [samengevoegd met AO Medisch zorglandschap]**

### **Inleiding**

*De juiste zorg op de juiste plek* (JZOJP) is een landelijke beweging waarin zorgpartijen, regionaal en belangeloos, samenwerken aan het voorkomen, verplaatsen en vervangen van zorg. Dit is hard nodig vanwege de uitdagingen waar de zorg en met name de zorg voor ouderen en chronisch zieken voor staat. Denk aan de toenemende vergrijzing en het oplopende personeelstekort. De zorg blijven organiseren zoals we dat nu doen, kan niet langer. Niets doen is geen optie. De JZOJP-beweging is volgens ActiZ een belangrijke katalysator om meer en betere samenwerking te realiseren. In de praktijk lopen zorgorganisaties echter tegen een aantal belemmeringen aan. Optimale samenwerking wordt nu belemmerd door beperkingen in het huidige stelsel. Denk aan:

- Het gebrek aan domeinoverstijgende financieringsmogelijkheden, bijvoorbeeld op het gebied van preventie;
- afwezigheid van positieve prikkels voor gemeenten en zorgverzekeraars om te investeren in preventie;
- geen structurele financiering van coördinatiefuncties;
- de beperkte ruimte binnen de mededingingswet;
- een te soepel toetredingsbeleid voor nieuwe aanbieders;

Een voorwaarde voor goede samenwerking en dus JZOJP is dat partijen de gegevens van cliënten op een veilige wijze kunnen uitwisselen. Daarbij gaat het niet alleen om een juiste wijze voor de uitwisseling van de gegevens en dat de systemen goed op elkaar aansluiten, maar het gaat ook om de registratie van de juiste gegevens. Belangrijk is ook dat het gegevens ook tussen de sectoren cure, care en welzijn goed uitgewisseld kunnen worden. JZOJP zal alleen maar slagen als ook deze gegevens bij alle andere partijen vastgelegd worden en er samengewerkt kan worden vanuit ECD.

➤ **ActiZ vraagt daarom uw aandacht voor de volgende punten:**

- 1. De toepassing van en de ruimte binnen de mededingingswet, zodat samenwerking in de regio in het belang van patiënten en cliënten niet belemmerd wordt;**
- 2. Strengere regels voor nieuwe toetreders;**
- 3. Structurele financiering van coördinerende systeemfuncties;**
- 4. Investeren in het voorkomen van complexe zorg voor ouderen en chronisch zieken;**
- 5. Doorbreken van gesloten arbeidsmarkt.**

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met ActiZ Persvoorlichting & Public Affairs:

- Olfert Koning [o.koning@actiz.nl](mailto:o.koning@actiz.nl) / 06-2902 0035
- Eric Bosman: [e.bosman@actiz.nl](mailto:e.bosman@actiz.nl) / 06-2765 0862



## 1. Samenwerking mogelijk maken in Mededingingswet

De ACM houdt toezicht op de markt en controleert dan ook de verschillende initiatieven tot samenwerking. Er zijn vele verschillende voorbeelden van samenwerking in de regio. Op dit moment zit in sommige gevallen het toezicht en de regelgeving van de ACM deze samenwerking nog in de weg. Wij vragen u de Minister te vragen om versoepeling van het toezicht van de ACM.

## 2. Strengere regels nieuwe toetreders

De huidige toelatingscriteria voor nieuwe aanbieders hebben er voor gezorgd dat er een wildgroei is ontstaan van aanbieders van wijkverpleging. Deze versnippering vormt een belemmering voor goede afstemming op regionaal niveau in het kader van JZOJP. Wij vragen dan ook aan de Kamer om de minister op te roepen om strengere toelatingscriteria te formuleren voor aanbieders in de wijkverpleging. De Wtza zoals die nu voorligt is een stap in de goede richting, maar nog niet voldoende. ActiZ pleit niet alleen voor een meldplicht, maar vindt dat vergunningsplicht moet worden overwogen. Het succes van de nieuwe Wtza zit volgens ActiZ in adequate handhaving.

## 3. Financieren van coördinerende systeemfuncties

Eind vorige maand is op het gebied van de bekostiging van de coördinatiefuncties voor het eerstelijnsverblijf (ELV) een stap in de goede richting gezet door een eigen betaaltitel te introduceren voor deze vorm van niet-cliëntgebonden zorg. Voor 2021 wordt de mogelijkheid verkend om volledige lumpsumfinanciering (met één verzekeraar voor alle ELV-coördinatiecliënten) af te spreken. Dat is nu nog onmogelijk vanwege beperkingen in de wet -en regelgeving. Echter, niet alleen bij ELV is de structurele financiering van zorgcoördinatie een punt van aandacht, er zijn meer van dit soort belangrijke draaischijven in het realiseren van de Juiste zorg op de juiste plek die vragen om nieuwe, structurele financieringsvormen. Ook de financiering van de coördinatie rond de onplanbare nachtzorg in de wijkverpleging vraagt om actie van de minister. De minister zei eind september, tijdens een Kamerdebat over Langer Thuis, reeds toe dat hij voor de Kerst met een wetswijziging komt om de niet-cliëntgebonden financiering voor zorgcoördinatie gemakkelijker te maken. ActiZ kijkt met veel interesse uit naar dit voorstel en dringt erop aan dat in dit voorstel ook het investeren in wijkgerichte preventie meegenomen wordt als een coördinerende systeemfunctie. Door het opzetten en onderhouden van ontmoetingscentra in de wijk kunnen zorgverleners vroegtijdig zorgvragen en problemen bij thuiswonende ouderen signaleren en hen op tijd voorzien van de juiste zorg op de juiste plek.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met ActiZ Persvoorlichting & Public Affairs:

- Olfert Koning [o.koning@actiz.nl](mailto:o.koning@actiz.nl) / 06-2902 0035
- Eric Bosman: [e.bosman@actiz.nl](mailto:e.bosman@actiz.nl) / 06-2765 0862



#### 4. Voorkomen van complexe zorg

Als we meer uitgaan van zelfredzaamheid is het noodzakelijk dat mensen beter toegerust worden en het eigen sociale systeem betrekken. Het stimuleren van samenwerking tussen professionals gericht op wat juist is voor de cliënt en het realiseren van vernieuwing in de zorg vergt ander beleid. Het realiseren van de juiste zorg op de juiste plek vertrekt van het persoonlijk functioneren van mensen en hun eigen sociale systeem. En als dat niet langer gaat is er een netwerk van professionals om samen te kijken hoe mensen welzijn en zorg thuis of dichterbij kunnen ontvangen. Aandacht voor preventie is essentieel. Dit vraagt beleid vanuit de overheid, bijvoorbeeld door een prestatie voor preventie in te richten. Daarmee zijn partijen nog meer in staat om in de regio gezamenlijk afspraken te maken.

#### 5. Doorbreken van gesloten arbeidsmarkt

Om de Juiste zorg op de juiste plek te realiseren zullen we ook moeten kijken naar wat dit betekent voor professionals en naar de krapte op de arbeidsmarkt. In de zorg wordt sterk gekeken en gestuurd op behaalde diploma's en daarmee is een grotendeels gesloten arbeidsmarkt gecreëerd. We zien dit terug in inkoopvoorwaarden van bijvoorbeeld zorgverzekeraars en gemeenten en bij toetsing door de IGJ. Het uitgangspunt van ActiZ is dat iemand bekwaam moet zijn voor het werk dat verricht moet worden. Als we redeneren vanuit dit uitgangspunt en minder vanuit diploma's, dan zorgen we voor een meer open arbeidsmarkt in de zorg. Een methode van certificaten is hiervoor reeds bedacht, met name gericht op de volwassen zij-instromers die willen werken in de zorg. Wij vragen u om de minister aan te sporen om bekwaamheid centraal te stellen en hierover met partijen zoals professionals, zorgverzekeraars en aanbieders afspraken te maken zodat deze landen in bijvoorbeeld zorginkoopbeleid van zorgverzekeraars en de toetsingscriteria van de inspectie.

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met ActiZ Persvoorlichting & Public Affairs:

- Olfert Koning [o.koning@actiz.nl](mailto:o.koning@actiz.nl) / 06-2902 0035
- Eric Bosman: [e.bosman@actiz.nl](mailto:e.bosman@actiz.nl) / 06-2765 0862