

### Toekomst ouderenzorg

De toekomst van de ouderenzorg is spannend en zorgelijk tegelijk. Hoe kunnen we ervoor zorgen dat iedereen die dat nodig heeft, voldoende en goede thuiszorg en ouderenzorg krijgt? Daarvoor zijn – kort gezegd – geld, mensen en tijd nodig. Aan alledrie is gebrek, zeker nu de overheid zich in crisistijd gedwongen ziet te bezuinigen. Er is dus nog iets anders nodig... slimme oplossingen? Of het systeem aan regels, rechten en financiering van de zorg op de schop nemen en kijken hoe het anders kan?

Zorgaanbieders hebben een eigen 'commissie van wijzen' aan het werk gezet om te bedenken hoe de ouderenzorg in de toekomst versterkt kan worden én betaalbaar blijft. Vlak voordat de ambtenarenwerkgroepen van de overheid met hun bezuinigingsplannen kwamen, presenteerde ActiZ het advies van de eigen commissie.

#### Hoe moet het anders volgens de zorgaanbieders?

1. Het tijdig signaleren en voorkomen van kwalen, bespaart geld. Er moet meer gedaan worden aan preventie.
2. De naaste omgeving van mensen die zorg nodig hebben, wordt meer betrokken.
3. Nieuwe technieken en ict worden beter en breder ingezet.
4. De zorgverlener krijgt meer ruimte. De zorgprofessional wordt weer verantwoordelijk voor de indicatiestelling.
5. Zorg en wonen scheiden, zodat mensen zo lang mogelijk in hun eigen omgeving blijven wonen en vanuit de zorgbudgetten alleen de zorg wordt betaald en niet ook de huur.

#### Zelf- en samenredzaamheid

In het advies staan zelfredzaamheid en samenredzaamheid centraal. Vergroten van zelfredzaamheid vereist dat mensen meer eigen verantwoordelijkheid nemen. Dat betekent niet alleen bewuster en gezonder leven, maar ook meer keuzevrijheid bij het inkopen van zorg.

Samenredzaamheid betekent meer actieve betrokkenheid van mensen in de nabije omgeving, zoals burens, vrienden en familie van mensen die zorg nodig hebben. Maar het vraagt ook een andere werkwijze van zorgaanbieders. Door niet alleen te kijken naar wat iemand niet meer kan, maar ook te zien wat hij nog wel kan en hem daarin te stimuleren, vergroot je de zelfredzaamheid en niet zelden het welzijn.

Die benadering vereist ook een andere financiering van de ouderen- en thuiszorg. Nu worden zorgaanbieders betaald op basis van uren geleverde zorg. In een ander systeem zouden ze beloond moeten worden voor het vergroten van de redzaamheid. Of anders gezegd: voor het verkleinen van hun rol of het overbodig maken van zichzelf.

#### Geld

##### **Meer zorg in de Zorgverzekeringswet, minder versnippering**

Een aantal onderdelen van langdurige zorg die nu betaald worden uit de AWBZ – de collectieve verzekering voor langdurige en onverzekerbare zorg – wordt ondergebracht bij

## achtergrondartikel

de Zorgverzekeringswet. Burgers dragen dan meer zelf bij door middel van hogere eigen bijdragen en noclaim-polisonderdelen. De financiering van de zorg is nu verdeeld over drie wetten (AWBZ, Zvw en Wmo), met elk een eigen systeem en regels. Het verminderen van die versnippering zorgt voor minder bureaucratie en meer duidelijkheid voor cliënt en zorgverlener.

### **Zorgpensioensparen**

Iedereen betaalt premie voor de AWBZ. Gemiddeld is dat ruim € 3.800 per jaar bij een modaal inkomen. Een deel van die premie zou omgezet moeten worden in 'zorgpensioensparen', niet meer collectief maar individueel. De gedachte hierachter is dat mensen zorgvuldiger omgaan met hun eigen spaargeld dan met collectieve middelen.

### **Cliëntvolgende bekostiging**

Echte keuzevrijheid van de cliënt betekent dat hij (of zij) zelf bepaalt 'waar hij zijn zorg haalt' en niet het zorgkantoor of de gemeente. Volgens het simpele principe: wie betaalt, bepaalt. De zorgaanbieder wordt dan door de zorgafnemer zelf afgerekend of beloond, op basis van prestaties, dienstverlening en klanttevredenheid.

### **Links**

- <http://www.actiz.nl/actueel/nieuws-van-actiz/1/559?start=0>