

Waar blijft het beleid voor chronische zorg?

Over de periode 2003-2013 stegen de kosten van chronische zorg van 25,0 miljard naar 43,8 miljard euro. Dat is een stijging van 74 procent. Voor de kortdurende zorg bedroeg dat percentage 31 procent. Voor alle kosten van de gezondheidszorg was de groei 48 procent. Deze percentages leverde het RIVM op verzoek van ondergetekende. Een verzoek dat iedereen had kunnen doen.



Het aandeel van de chronische zorg in de totale kosten bedroeg in 2013 46 procent. Dat was in 2003 39 procent. Die percentages verschillen per financieringsbron. Bij de Zorgverzekeringswet in 2013 ging 44 procent van de uitgaven naar chronische zorg. Voor de AWBZ bedroeg dat percentage 73 procent. Voor de Wmo en andere wetten die met belastinggeld werken, was dat in dat jaar 29 procent.

Chronische zorg

In 2013 bedroegen de kosten van chronische zorg 43,8 miljard euro. Dat staat boven in deze column. Van deze kosten nemen de bekende chronische aandoeningen 56 procent in: diabeteszorg 1,8 miljard euro; dementie 5,4 miljard euro; verstandelijke beperkingen 7,9 miljard euro; hart- en vaatziekten 4,0 miljard euro; zorg na een beroerte 2,5 miljard euro en astma COPD en andere longziekten 3,3 miljard. De resterende 44 procent gaat naar minder vaak voorkomende chronische aandoeningen.

Berekening

In 2011 hadden 5,3 miljoen Nederlanders een of meer chronische aandoeningen. Zij besteedden toen aan zorg 40,7 miljard euro. Dat is per persoon afgerond 7700 euro. Voor Nederlanders zonder chronische aandoeningen was dat bedrag 4270 euro. Deze bedragen heeft niet het RIVM berekend: Ik deed dat zelf.

Drie wetten

Uit al deze cijfers blijkt dat het de moeite loont om in Nederland specifiek beleid voor chronische zorg te ontwikkelen. Dat beleid geldt tegelijk voor de Wmo, Zorgverzekeringswet en Wet langdurige zorg. Want mensen met chronische aandoeningen komen in elk van de drie wetten naar voren. Vaak maken zij tegelijk gebruik van meer dan één wet. Ik zou willen dat beeldvorming en beoordeling van zorgbehoeften bij mensen met chronische aandoeningen op dezelfde professionele wijze gaat gebeuren en per cliënt maar één keer plaatsvindt. De toekenning van zorg per wet kan daarna apart plaatsvinden.

Blended learning

Zelfmanagement bevordering met behulp van cursussen en websites heet blended learning. Dit bespaart kosten van chronische zorg, zo blijkt uit menig onderzoek. Geen van de drie genoemde wetten vergoedt de kosten van blended learning voor cliënten of patiënten die dat willen. Laat staan dat zij korting op de te betalen gemeentebelasting of verzekeringspremie bieden aan cursisten die klaar zijn.

Bundled payment

Mensen met chronische aandoeningen hebben veel contacten met huisartsen, specialisten en andere professionals. In de USA ontvangen hulpverleners daarom voor hen een abonnementstarief. Dat heet daar bundled payment. In Nederland bestaat sinds 2010 zo'n betaling voor mensen met diabetes, COPD en verhoogd risico op hart- en vaatziekten. Maar er zijn veel patiënten met andere typen chronische aandoeningen. In de afgelopen jaren is dit goede initiatief niet uitgebreid naar die andere groepen.

Kortom, wie kosten wil beheersen in de zorg, ontwikkelt beleid voor chronische zorg en vergeet beleid per wet of per soort zorgaanbieder.



Guus Schrijvers

Oud-hoogleraar Public Health en gezondheidseconoom

[Bekijk profiel](#)

Zorgvisie nieuwsbrief



Mis geen zorgnieuws. Meld u nu aan voor de Zorgvisie nieuwsbrief.

Registreren kan hier

laatste blogs

Waar blijft het beleid voor chronische zorg? 4

Epd kan behoud JCI-accreditatie ondersteunen

De zes valkuilen van datamanagement

Prijslijst CZ gaat over tweemaal heel weinig 14

Bovenmaats verdienen voor ondermaats presteren

De tirannie van ransomware doorbreken

Ja dokter, nee dokter

PARTNERLINKS



Deskundig verzekeraar, expert in de sector en uniek in de markt, dat is Loyalis.



Detachering, opleiding en advies op het gebied van wijkverpleging, verpleegzorg, zorgverzekeraars en bedrijfsvoering.
Lees meer >>



BDO Branchegroep Zorg
Geeft u grip op krimp



PlanCare - Hét ECD voor de zorgsector
Ondersteunt de volledige breedte en diepgang van de processen.



Collegereeks Management in de Zorg | sept/okt
Leer over dé zeven actuele management onderwerpen!



Symposium Crisismanagement | 8 september
Een ziekenhuis onder water: de lessen van VUmc



Cultuur en Gedrag in Organisaties | 13/9 t/m 11/10
Leer leiding te geven aan de veranderingen in uw organisatie!



Congres Zorgdeclaraties | 22 september
Terug in Control. Leer hoe u uw declaratieproblematiek op orde krijgt!



Masterclass Capaciteitsplanning in de Zorg
Leer grip te houden op uw personeelplanning!



Hét Secretarissencongres | 24 november
Leuke tip voor uw secretaresse!



Praktijk van zelfsturende teams | 4 november
Met o.a. Jos de Blok en Frederic Laloux



Facility Management in de zorg | 28 september
Facility Management als Business Partner



Congres Zorgvastgoed | 11 oktober
Financiering & Duurzaamheid in de Care



Zorg en Medezeggenschap | 8 september
Sterker in onzekere tijden | Voor OR-leden! >>



Hét Verpleeghuis Congres | 13 oktober
Met interactieve managersmeeting: sparren met collega's en experts >>



Het wijkteam onder de loep | 2 november
Wegens succes herhaald! >>



Financieel Management in de Zorg | november
Krijg meer inzicht in de complexiteit van de jaarrekening!



Executive seminar Patiëntveiligheid | 8 november
Leer sturen en besturen op Patiëntveiligheid!



Masterclass Leiderschap in onzekere tijden
Verdraai uw organisatie en zet de bedoeling weer centraal!



Masterclass Generatiekracht
Hoe blijft u een aantrekkelijke werkgever voor alle generaties?



Masterclass Effectieve Communicatie
Heeft u moeite met het begrijpen van anderen?



Congres HR in de Zorg | 6 december
Uw HR-prioriteiten voor 2017!



Congres Strategische positionering in de Zorg | 14 december
Bent u bewust bezig met de positionering van uw zorginstelling?



De waarde van niveau 4 in de wijk. Wat is de rol van verpleegkundigen in de wijk niveau 4 nu precies?
Lees meer >>



Advante biedt Grip op Bedrijfsvoering
Van Zorgzaam naar Zorg-saam