



Gemeentelijke strategie in de zorgwereld

Mattias Gijsbertsen en Hans Oosterkamp

9 DECEMBER 2024

Opzet workshop



Mattias Gijsbertsen

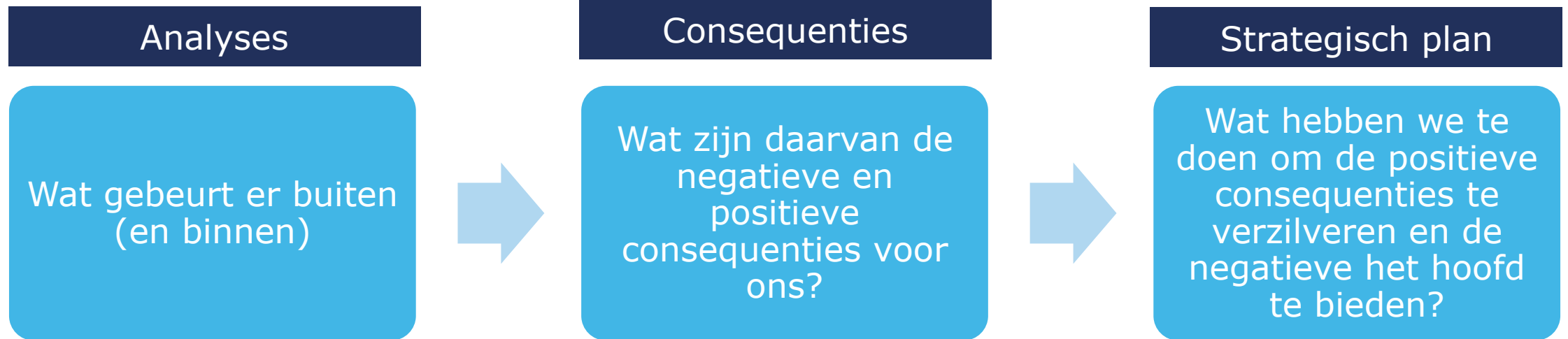
Senior managing consultant



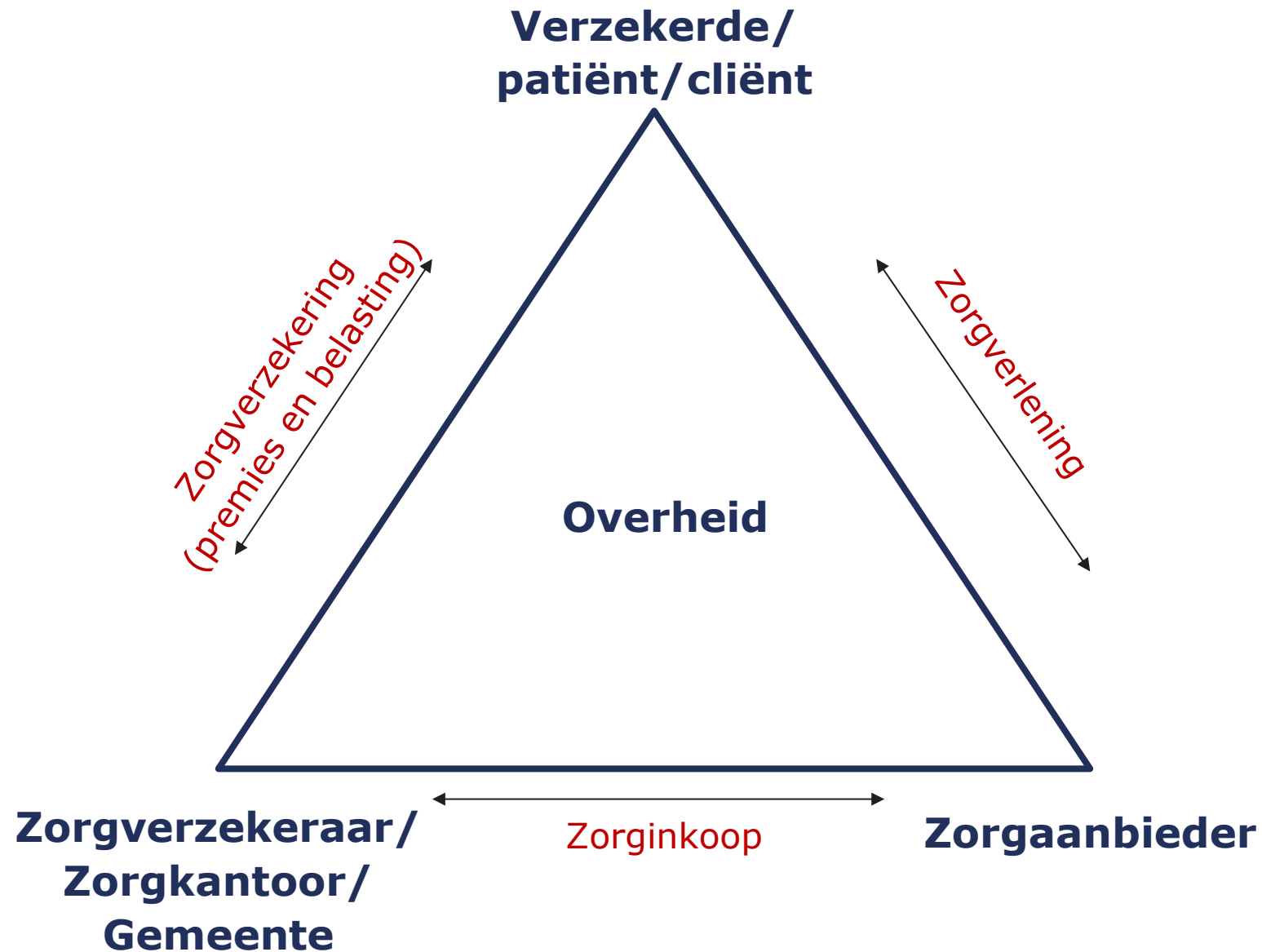
Hans Oosterkamp

Senior managing consultant

Strategie gaat in drie stappen



Zorgstelsel is zoeken naar balans tussen drie markten



De basis:

Toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg voor iedereen!

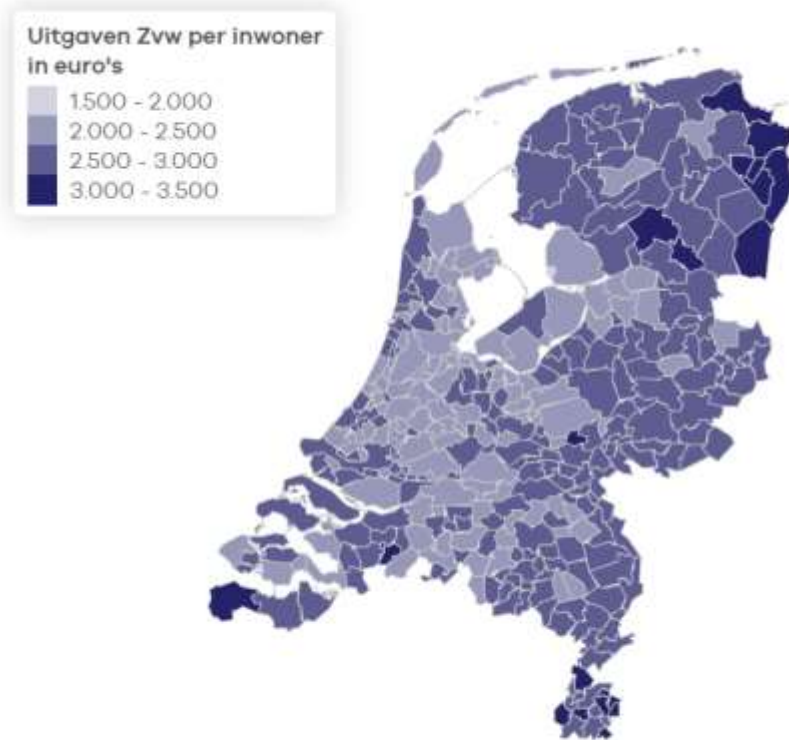
4 stelselwetten geven de spelregels voor de zorg:

- de Zorgverzekeringswet (Zvw)
- de Wet langdurige zorg (Wlz)
- de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en
- de Jeugdwet.

Daarnaast zijn er enkele algemene wetten (zoals de Mededingingswet) en een aantal specifieke zorgwetten (zoals de Kwaliteitswet zorginstellingen).



Zorggebruik per leeftijdscategorie en regio blijkt uit te draaien op solidariteit tussen generaties en regio's



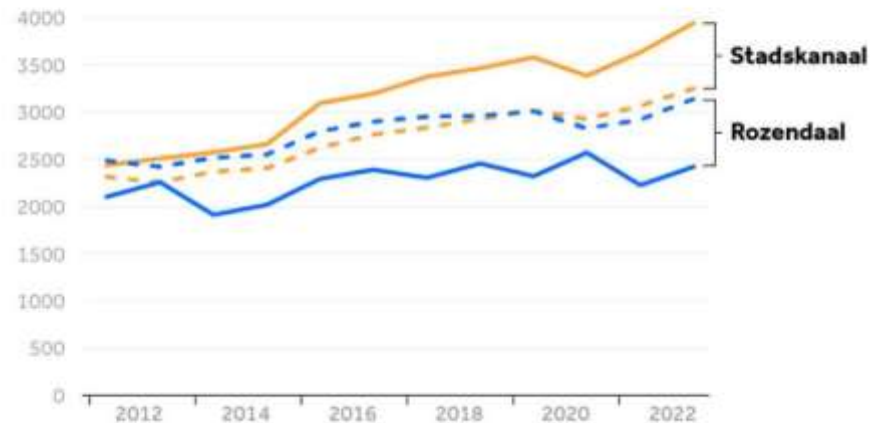
De uitgaven per inwoner voor de Zorgverzekeringswet (Zvw) worden voor een groot deel bepaald door leeftijd. Hoe hoger de gemiddelde leeftijd in een gemeente, hoe hoger de gemiddelde kosten per inwoner.

Stadskanaal in 2022 gemiddeld 3.940 euro gedeclareerd aan Zvw-zorg
 Rozendaal, gemiddeld 2.420 euro aan de andere kant van de lijst.
 In 2011 was het verschil tussen de gemeenten nog maar 300 euro.

Verschillen in stijging zorgkosten

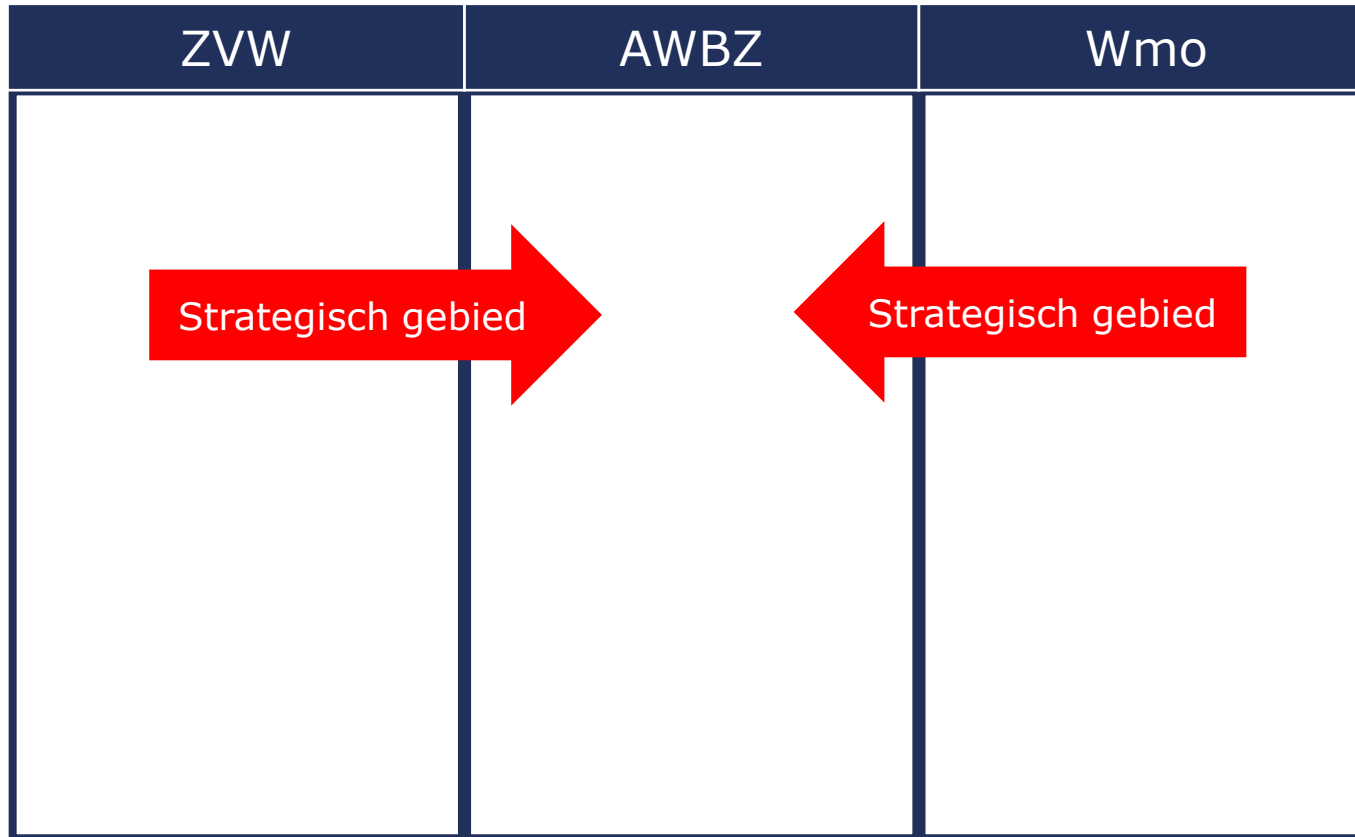
Bij verzekeraars gedeclareerde zorgkosten, per inwoner

— gemaakte kosten - - - verwachte kosten

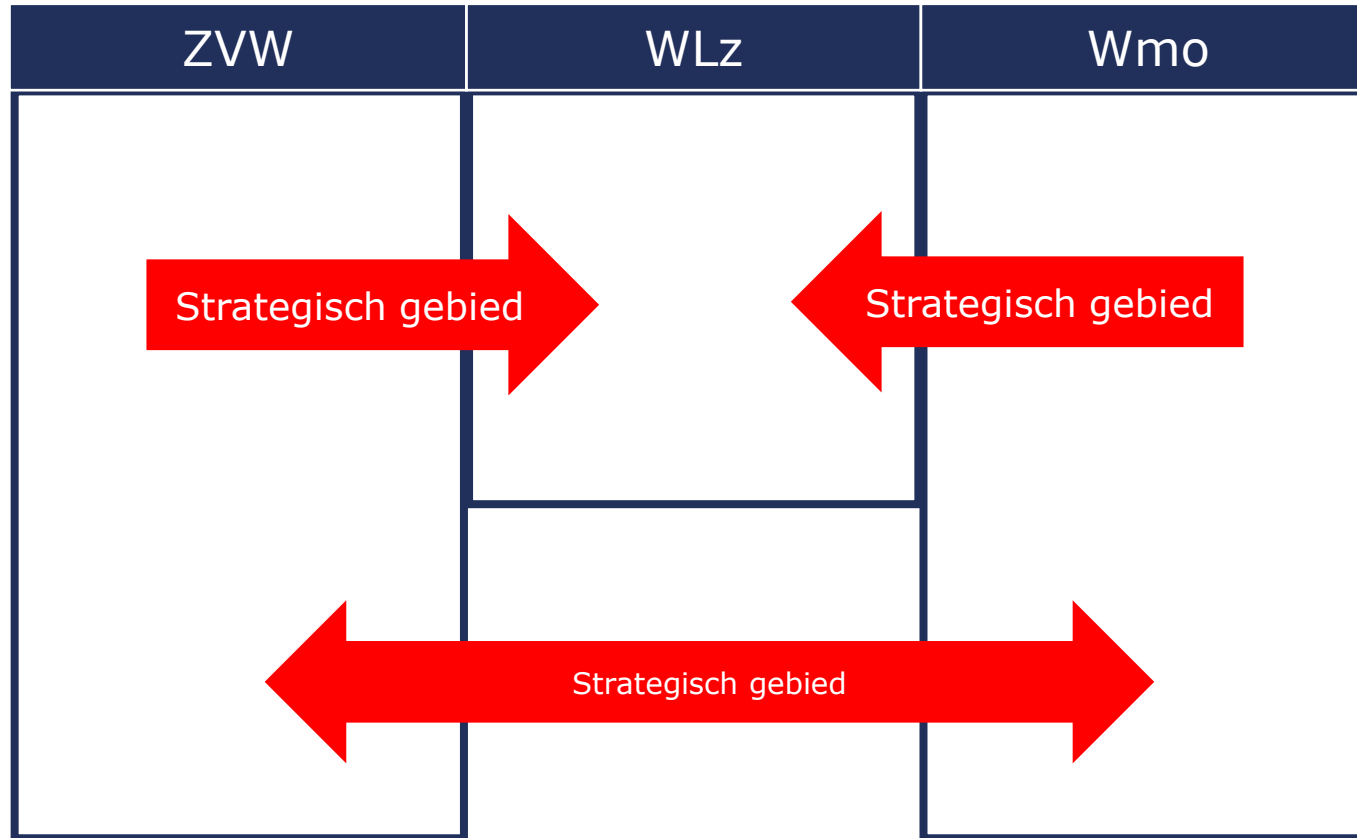


Bron: Vektis, analyse Nieuwsuur

De drie zorgstelselwetten tot 2015

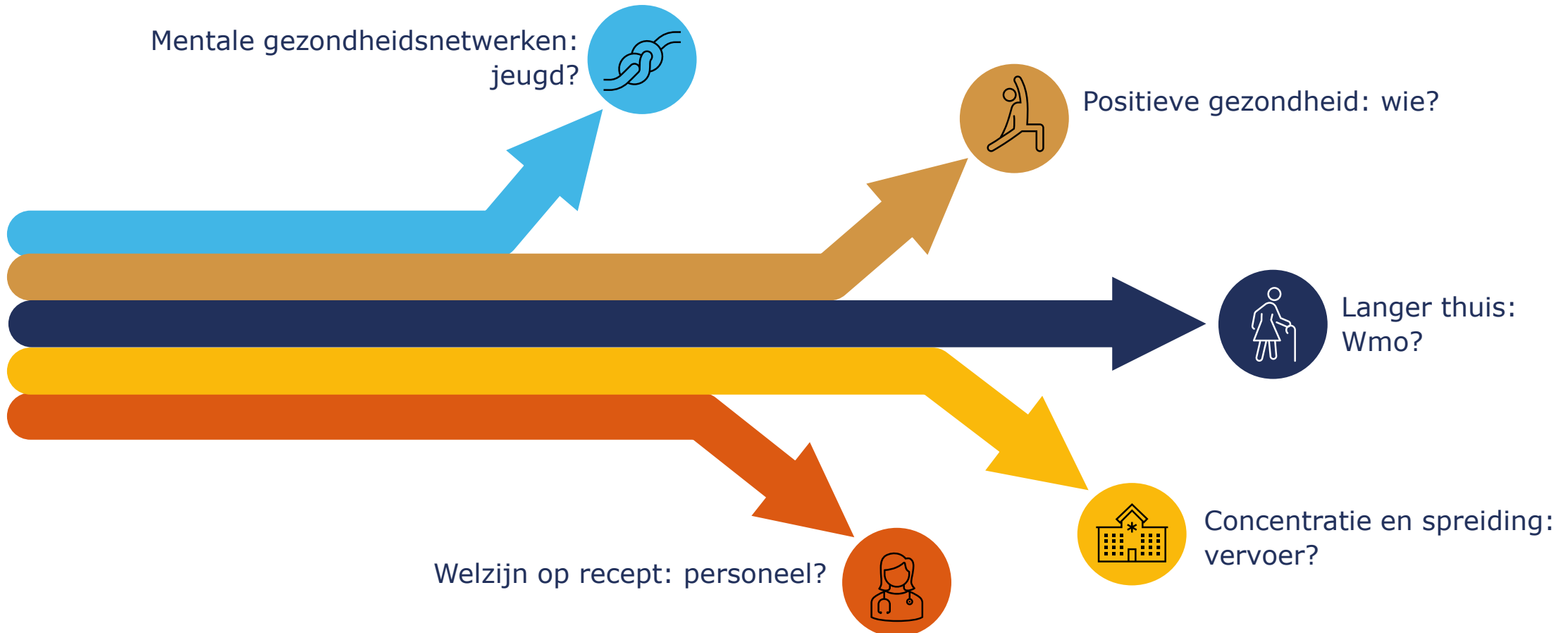


De drie zorgstelselwetten nà 2015



CONSEQUENTIES

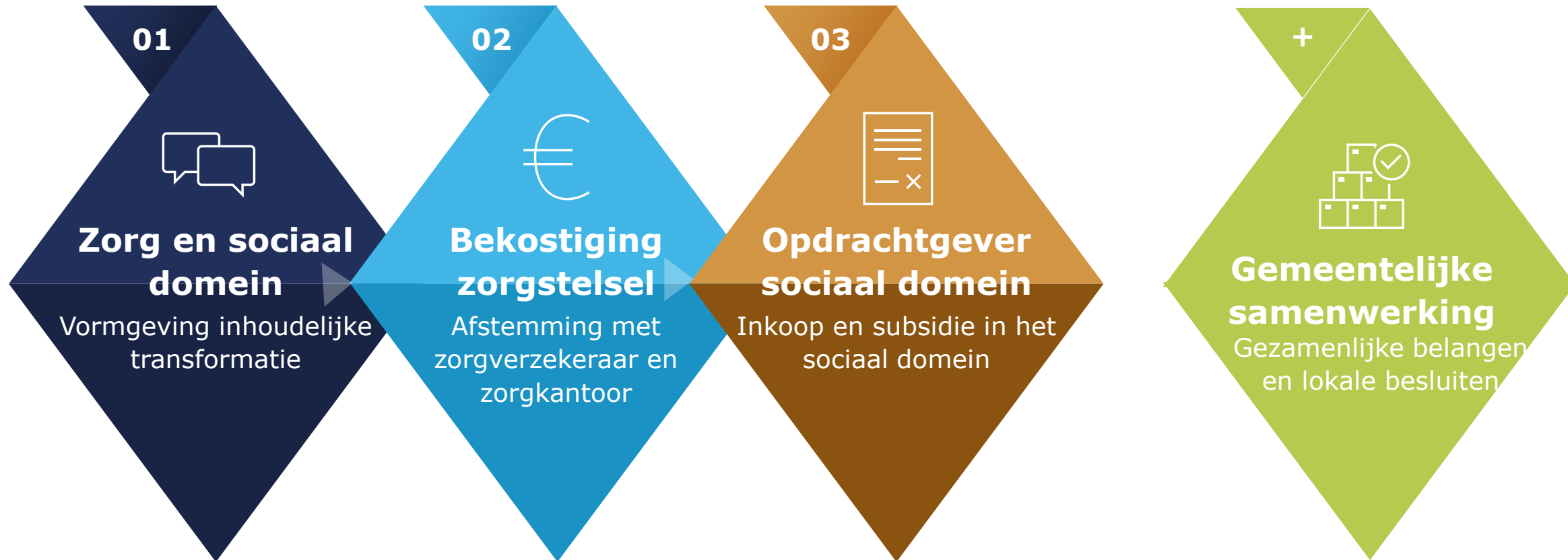
Impact op gemeenten



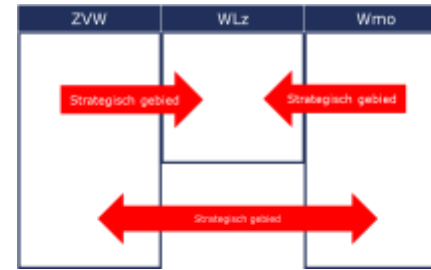
STRATEGISCH PLAN

Actie op drie schaakborden

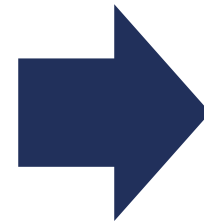
Plus gemeentelijke samenwerking als hulp en last



Zorg en sociaal domein



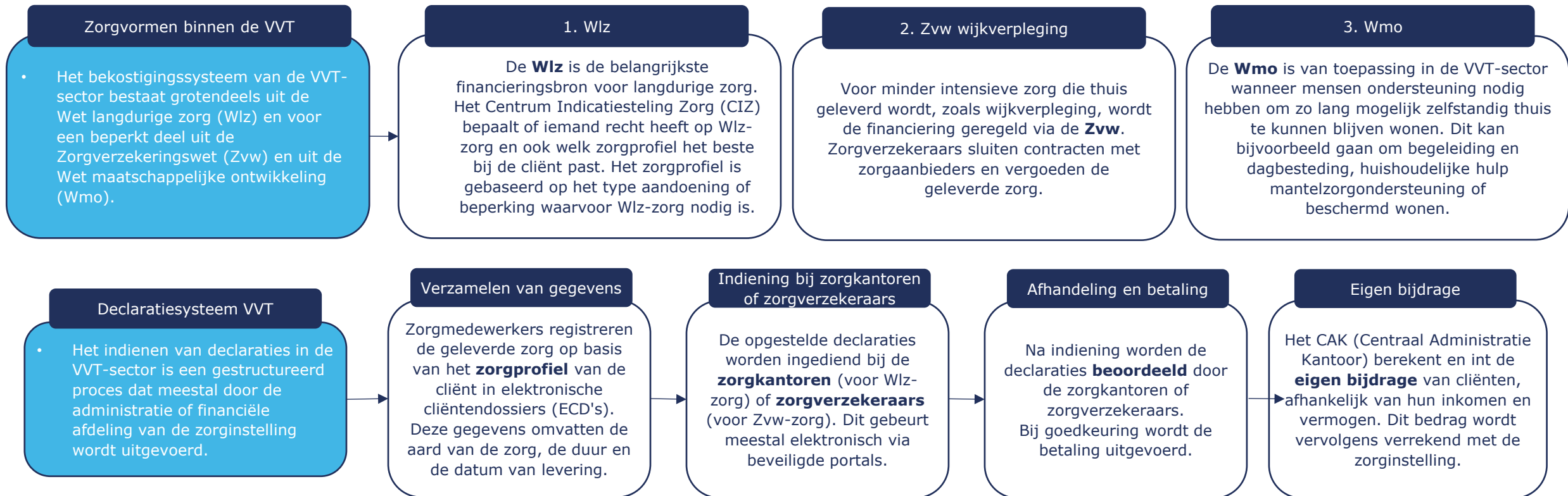
- Positieve gezondheid, leefstijl, demedicalisering
- Multidisciplinair en preventief
- Domeinoverstijgende oplossingen
- Kosten jeugd en wmo
- Zicht op effecten van zorgtransformatie



- Inhoudelijke samenwerking met zorgaanbieders
- Weten wat zorgaanbieders willen, kunnen en mogen
- Gezamenlijke oplossingen

Voorbeeld: Verpleeg-, Verzorgingshuizen en Thuiszorg - bekostiging

De VVT-sector (Verpleeg-, Verzorgingshuizen en Thuiszorg) biedt zorg en ondersteuning aan ouderen en mensen met een chronische ziekte of beperking, zowel in zorginstellingen als thuis. Deze sector richt zich op het bevorderen van zelfredzaamheid en het verbeteren van de kwaliteit van leven van cliënten.



Bekostiging zorgstelsel

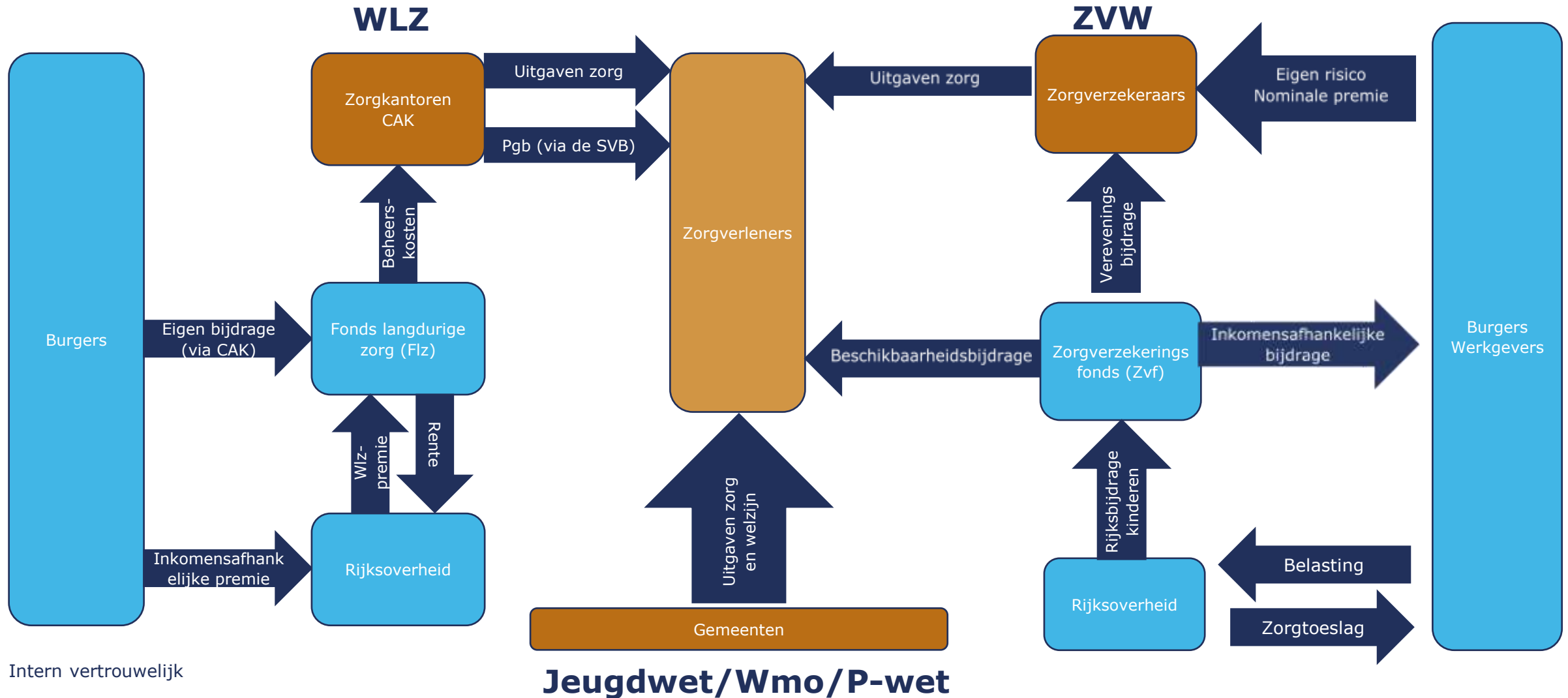


- Complementariteit nodig voor oplossingen
- Collectieve oplossingen voor individuele problematiek
- Realisatie en opschaling van inhoudelijke transformatie



- Afstemming van opdrachten, financiering en verantwoording met zorgverzekeraars en zorgkantoren

Financieringsstromen



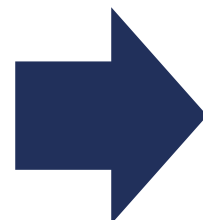
Contractering tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar



Opdrachtgever sociaal domein



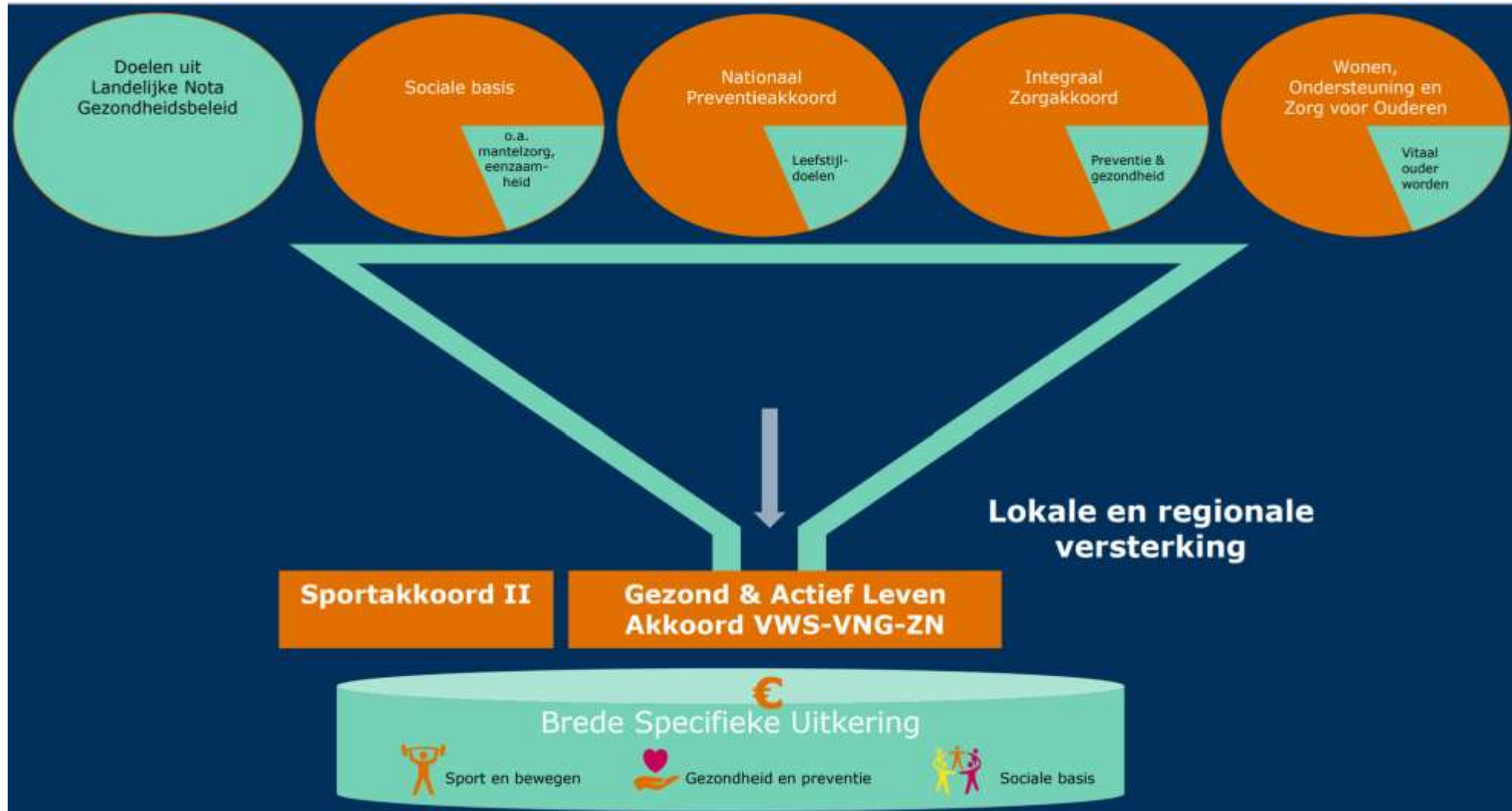
- Inhoudelijke gesprekspartner voor zorgaanbieders (organisatiegraad)
- Domeinoverstijgend werken
- Bewezen effectieve oplossingen
- Collectief en individu
- Personele en financiële bijdrage aan samenwerking



- Gemeentelijke opdrachten en financiering in inkoop, aanbesteding en subsidiering afgesteld op eerste twee fronten

VOORBEELD

Sociaal werk in het hart van IZA



Links naar achtergrondteksten

[IZA ontbreekt in het hoofdlijnenakkoord. Nou en? | Ber...](#)

[Gemeenten stappen voorlopig uit zorgakkoord](#)

[Ervaringen na een jaar uitvoering van het IZA | Berens...](#)

[Blog: Elimineer in de zorg de vrijblijvendheid rond de veranderopgave – Zorgvisie](#)

[Sociaal werk in landelijke zorgakkoorden – Sociaal Werk Nederland](#)