

A photograph of an elderly woman with short grey hair and glasses, wearing a light green and yellow striped shirt. She is leaning forward, and a person's hands are gently supporting her from behind. The background is blurred, suggesting an indoor setting like a care home.

Grote uitdagingen voor verpleeghuiszorg, rust en stabiliteit vereist

Monitor ActiZ Wlz zorgcontractering
verpleeghuiszorg 2023

Voorwoord

De zorg voor ouderen loopt vast: de vraag naar verpleeghuiszorg neemt toe, het aantal mensen op de wachtlijst is afgelopen jaar gestegen tot ruim 22.000; het tekort aan medewerkers blijft groeien en het ziekteverzuim is en blijft hoog. Deze vraagstukken vragen om een fundamenteel andere benadering van de zorg en ondersteuning voor ouderen. Duidelijkheid en rust in financiering is hiervoor voorwaardelijk. De financiële situatie van zorgaanbieders komt echter steeds meer onder druk te staan. Dit is één van de belangrijkste conclusies uit de monitor Wlz zorgcontractering 2023 van ActiZ. Ontoereikende tarieven voor zorg en stijgende kosten als gevolg van hoge inflatie en energielasten brengen grote financiële onzekerheid met zich mee. Daar komt nog bij de verlaging van de NHC in 2024. Een onhoudbare situatie voor zorgaanbieders.

Toegankelijkheid onder druk

De toegankelijkheid van verpleeg(huis)zorg staat onder druk. Het kabinet heeft besloten dat het aantal verpleeghuisplekken niet verder mag groeien en dat wordt ingezet op langer thuis. Tegelijkertijd zijn de wachtlijsten voor verpleeghuizen onverminderd hoog. Om tegemoet te komen aan de enorme stijging van de vraag naar ouderenzorg, is het noodzakelijk dat er voldoende en passende verpleegzorgplekken beschikbaar zijn. Hierover maken zorgaanbieders afspraken met

zorgkantoren. Uit de monitor blijkt dat slechts een klein deel van de zorgaanbieders goede afspraken heeft kunnen maken over capaciteitsontwikkeling.

Zorgen over financiële positie van zorgaanbieders

Hoge inflatie en energielasten leiden tot stijgende kosten. Door de grote krapte op de arbeidsmarkt en een blijvend lage inzetbaarheid van medewerkers is er een toename van personeel dat niet in loondienst is, een extra kostenpost. Zorgaanbieders hebben dan ook grote zorgen over hun financiële positie. Voor 2023 vroegen zij vaker om een hoger tarief bij het zorgkantoor, maar in veel gevallen kregen ze geen passend tarief geboden. Daardoor moeten zorgaanbieders steeds vaker tijdelijke geldstromen inzetten om tekorten op hun begroting op te vangen. 'Zonder financiële zekerheid is er te weinig ruimte voor investeringen in technologie en capaciteitsontwikkeling, oftewel: een toekomstbestendige ouderenzorg.'

Toename geldstromen in ouderenzorg

'Niet allemaal potjes, maar gewoon een goed dekkend tarief', stelde een zorgaanbieder in de evaluatie. Hier pleiten we als ActiZ al langer voor. Helaas zien we dat het aantal geldstromen in de ouderenzorg alleen maar toeneemt door programma's als het IZA en het WOZO. Het is voor zorgaanbieders niet altijd

duidelijk welk potje waarvoor bedoeld is en hoe ze er aanspraak op kunnen maken. Uit de monitor blijkt dat de ervaren administratieve lastendruk van geldstromen in de Wlz in 2023 is toegenomen ten opzichte van een jaar eerder.

Noodzakelijke verandering

Wat mogen en kunnen we nog verwachten van verpleeg(huis)zorg in de toekomst? Met het WOZO-programma en het IZA wordt wat ActiZ betreft de juiste beweging ingezet. De randvoorwaarden om daar te komen moeten dan wel in orde zijn. Een goede financiële positie van zorgaanbieders is er daar één van en daarvoor is rust en eenvoud in bekostiging nodig. Een toekomstbestendige ouderenzorg vraagt om financieel gezonde organisaties.



Mireille de Wee
voorzitter Kerngroep
Wonen & Zorg

Inhoudsopgave





Kwaliteit

“Betrokkenheid bij het continu verbeteren van kwaliteit: dat werkt als medewerkers weten hoe het ervoor staat en de vaardigheden hebben om verbeteracties in te zetten.”



Speerpunten kwaliteit 2023

Respondenten hebben aangegeven wat voor hen de drie speerpunten op het gebied van kwaliteit in de zorg voor 2023 zijn. De antwoorden zijn onder te verdelen in vier categorieën:



Cliëntenzorg

- Persoonsgerichte zorg
- Verbeteren van cliëntenwelzijn
- (Medicatie)veiligheid



Medewerker & organisatie

- Voldoende en bekwame medewerkers
- Goed werkgeverschap: opleiding en werkgelek
- Verbeteren werkprocessen: methodisch werken en kwaliteitssystemen



Versterken netwerken

- Samenwerking in de wijk optimaliseren
- Samenwerking met partners, familie en mantelzorgers



Digitalisering & technologie

- Inzet nieuwe technologie
- Verbeteren kwaliteit en verlagen werkdruk

“Investeringsruimte vinden voor verbeteren digitalisering en daarmee verminderen administratieve lasten.”

“Richten op het implementeren van Volledig Pakket Thuis concepten.”

Albert Hilvers

Bestuurder - Zorggroep Oude en Nieuwe Land

“Het is belangrijk om met elkaar na te denken over het zoveel mogelijk uit de zorg houden van mensen. Ik denk dat het de kunst wordt onszelf te leren dat de kwaliteit anders gaat worden. Daar hoort bij dat professionals veel meer zeggenschap krijgen om eigen afwegingen te maken om dingen anders te doen, en dus minder sturing vanuit allerlei kwaliteitssystemen. De sleutel zit in het meenemen van de cliënt in hoe de toekomst van de zorg eruit gaat zien.”



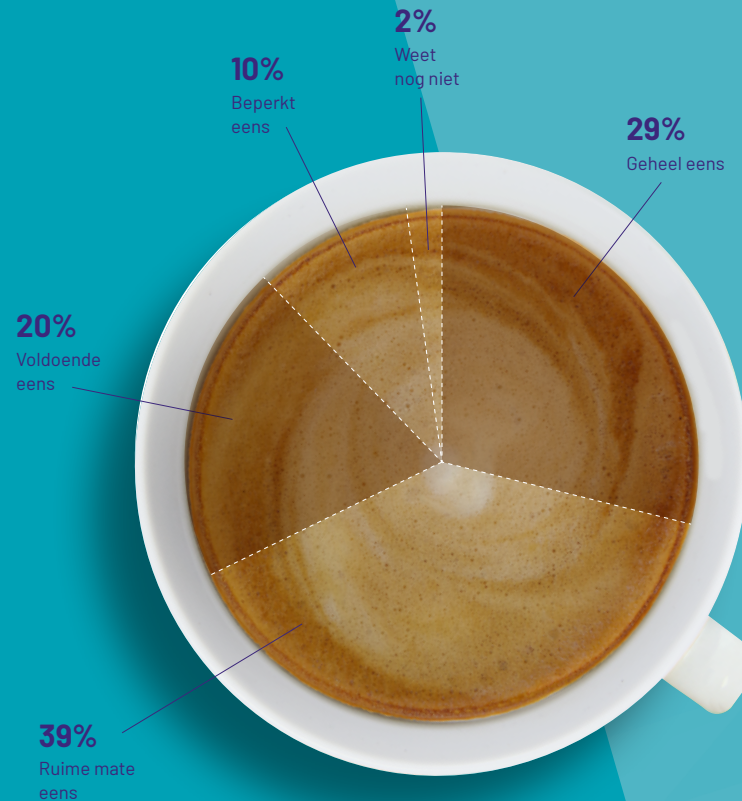


De dialoog met het zorgkantoor

Zorgorganisaties voeren het gesprek met het zorgkantoor over onder andere de kwaliteit van verpleeghuiszorg.

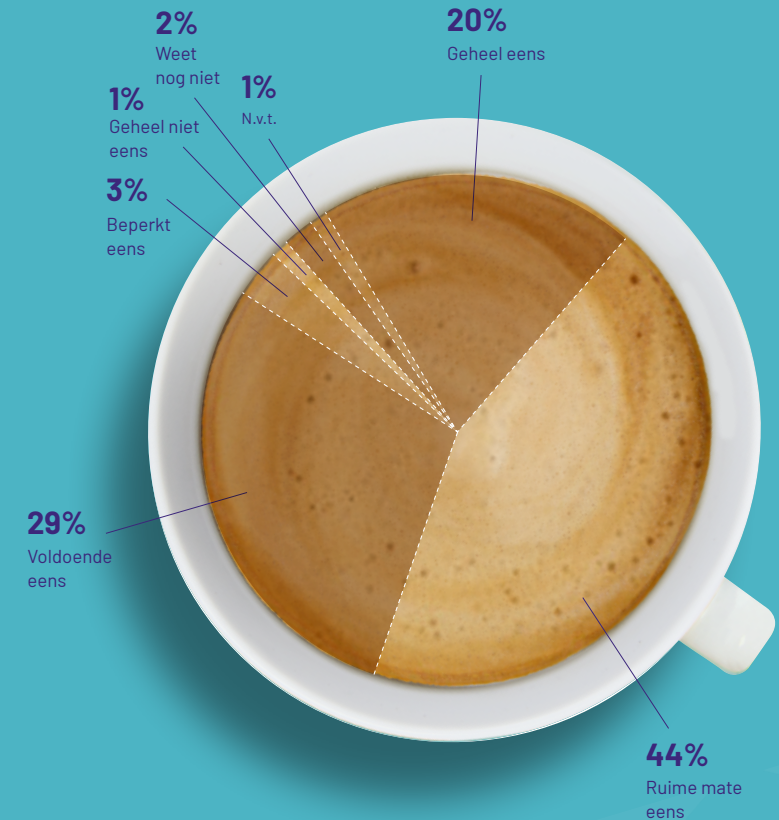
“Er is sprake van een basis van vertrouwen. In toenemende mate zijn we met elkaar op zoek naar andere oplossingen waarbij het bespreekbaar is dat de kaders wellicht later zullen moeten volgen.”

“In de gesprekken zouden wij graag meer ruimte ervaren voor innovatieve ideeën en nieuwe ontwikkelingen of voor de implementatie van bewezen innovaties, door middel van investeringen.”



Dialogoog met zorgkantoor constructief

Bovenstaande gegevens laten de percentages zien op de stelling 'De dialoog met het zorgkantoor ervaren we als constructief.'



Ruimte voor eigen afwegingen

Bovenstaande gegevens laten de percentages zien op de stelling 'Het zorgkantoor biedt ruimte voor de eigen afwegingen van de zorgorganisatie omtrent kwaliteit.'



Toegankelijkheid

“Mogelijkheid tot uitbreiden intramurale capaciteit onbespreekbaar, ondanks de behoefte die de komende jaren fors stijgt. Dit gaat op de lange termijn problemen opleveren.”

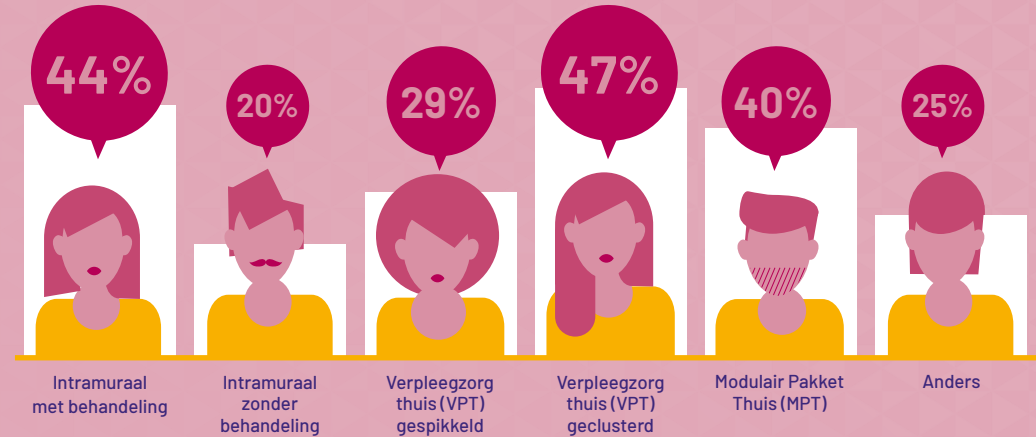


Afspraken over capaciteitsuitbreiding

Om tegemoet te komen aan de enorme stijging van de vraag naar ouderenzorg is het nodig dat voldoende (diversiteit aan) woonvormen voor ouderen beschikbaar komen. In het coalitieakkoord is opgenomen dat 'voor een toekomstbestendige ouderenzorg wonen en zorg stapsgewijs gescheiden wordt zodat langer thuis wonen nog meer gestimuleerd wordt'. Zorgkantoren maken met zorgorganisaties afspraken over de uitbreiding van capaciteit en in welke vorm dit gebeurt. Zorgkantoren moeten vanuit hun zorgplicht voldoende zorg inkopen voor de cliënten in hun regio.

Afspraken over capaciteitsuitbreiding > Mate waarin zorgorganisaties met het zorgkantoor toereikende afspraken hebben kunnen maken voor 2023 over de voorgenomen capaciteitsontwikkeling verpleeg(huis)zorg.

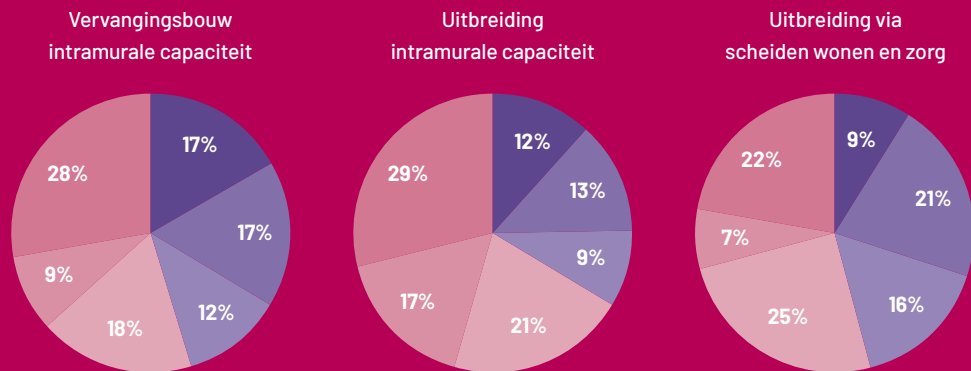
Leveringsvorm(en) capaciteitsuitbreiding > Onderstaande gegevens laten zien voor welke leveringsvorm(en) voor capaciteitsuitbreiding zorgorganisaties afspraken hebben gemaakt met het zorgkantoor.



Jeanette Horlings-Koetje

Directeur-bestuurder - Stichting Samen Zorgen

“De ontwikkeling van scheiden van wonen en zorg voor een deel van de cliënten is nodig om de zorg houdbaar te organiseren. Voor deze plannen moeten noodzakelijke randvoorwaarden gecreëerd worden. Deze zijn echter nog niet geboden in de contractering terwijl je wel wordt geacht om ze in het jaar waarvoor je contracteert uit te voeren. Daar zit een mismatch.”



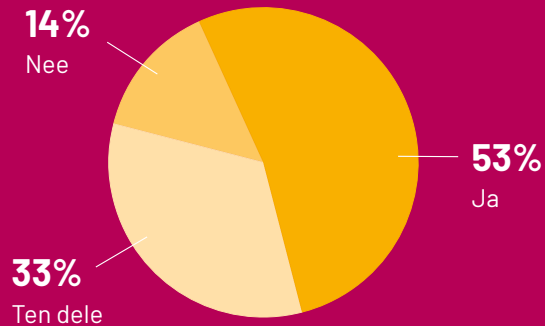
■ Ja, geheel ■ In grote mate ■ In beperkte mate ■ Weet nog niet ■ Nee ■ N.v.t.



Capaciteitsuitbreiding en het zorgkantoor

Zorgorganisaties die capaciteit willen uitbreiden moeten daarvoor afspraken maken met het zorgkantoor tijdens de contractering.

In gesprek met het zorgkantoor > Onderstaande gegevens laten zien in welke mate zorgorganisaties op een goede manier met het zorgkantoor in gesprek komen over het maken van afspraken omtrent capaciteitsuitbreiding.



Een derde van de zorgorganisaties geeft aan slechts gedeeltelijk goed in gesprek te zijn met het zorgkantoor over capaciteitsuitbreiding, omdat:

- enkel extramurale uitbreiding mogelijk is;
- het gesprek hiervoor nog niet of slechts gedeeltelijk is gevoerd;
- nog veel onzekerheid bestaat.

"We mogen niet verder intramuraal uitbreiden. De uitbreiding moet geschieden middels VPT en MPT."

"Definitieve afspraken worden pas in een laat stadium definitief gemaakt."

Ontwikkeling urgent wachtenden

Door de groeiende zorgvraag en het tekort aan zorgpersoneel stijgt het aantal ouderen dat wacht op een verpleeghuisplek hard. De situatie van deze groep wachtende ouderen is zorgelijk.

Aantal urgent wachtenden > Onderstaande gegevens laten zien hoe zorgorganisaties aankijken tegen de ontwikkeling in 2023 van het aantal urgent wachtenden voor een verblijfplaats in hun organisatie.





Betaalbaarheid

“Niet allemaal potjes,
maar gewoon een
goed dekkend tarief.”

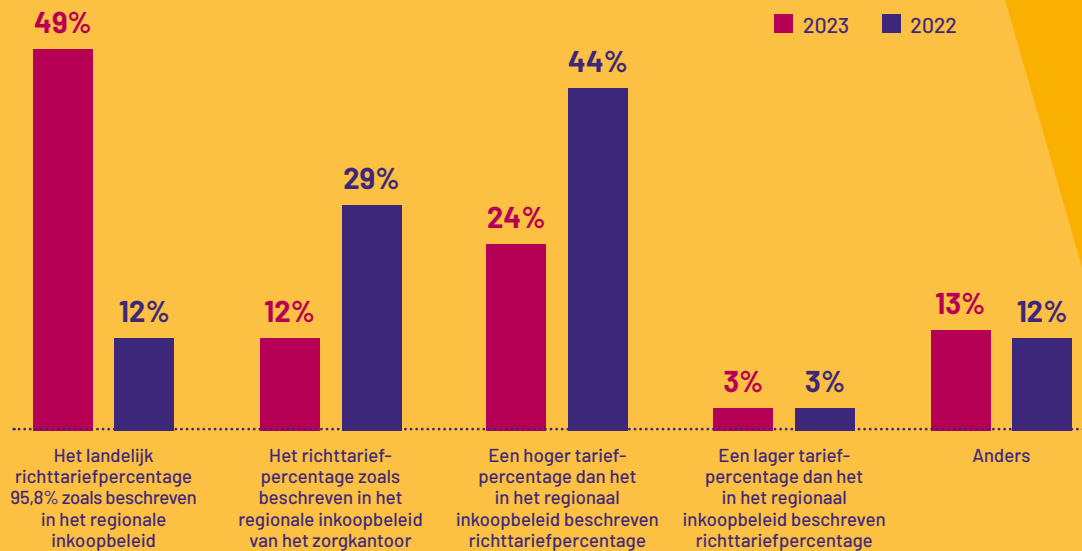




Overeengekomen tarieven

Zorgkantoren werken in 2023 met een landelijk richttariefpercentage van 95,8% van het NZa maximumtarief*. Het regionale beleid beschrijft op welke manier de zorgkantoren tot afspraken komen over het tariefpercentage. Afhankelijk van het beleid in de regio kan het zorgkantoor dus aangepaste tariefpercentages afspreken.

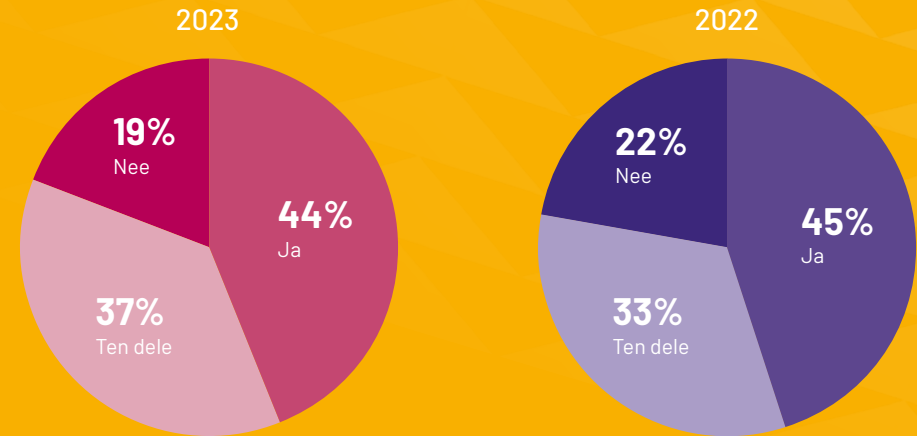
Tariefpercentage > Onderstaande gegevens laten zien welk tariefpercentage zorgorganisaties zijn overeengekomen met het zorgkantoor.



Waar in 2022 nog bijna de helft van de zorgorganisaties een hoger tariefpercentage dan het richttariefpercentage heeft afgesproken, is dit in 2023 teruggelopen tot een kwart. Zorgorganisaties die aangeven een hoger tariefpercentage afgesproken te hebben, geven aan gemiddeld 96,7% te hebben ontvangen (met een minimum van 95,9% en maximum van 98,1%).

* Het NZa maximumtarief is het gemiddelde van de kostprijs van de zorg

Gesprek met zorgkantoor > Mate waarin zorgorganisaties tevreden zijn met de manier waarop het gesprek met het zorgkantoor heeft plaatsgevonden om tot een tariefpercentage te komen.



“Voor kleine organisaties is het nagenoeg onmogelijk om fatsoenlijk te kunnen onderhandelen. Toekomstige tarieven worden echt een knelpunt.”

“Het maken van plannen voor tariefaanpassingen is een behoorlijke inspanning voor een kleine organisatie.”

“Momenteel speken we vooral over financiële resultaten en overhead. Wij zouden graag meer dialoog willen zien en meer willen spreken over productie.”



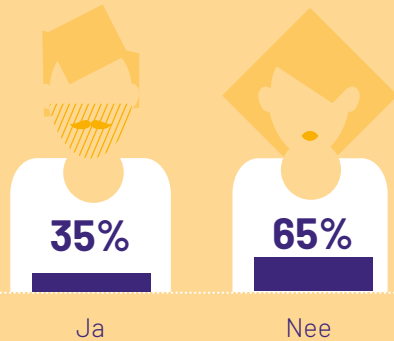
“Niet allemaal potjes, maar gewoon een goed dekkend tarief.”



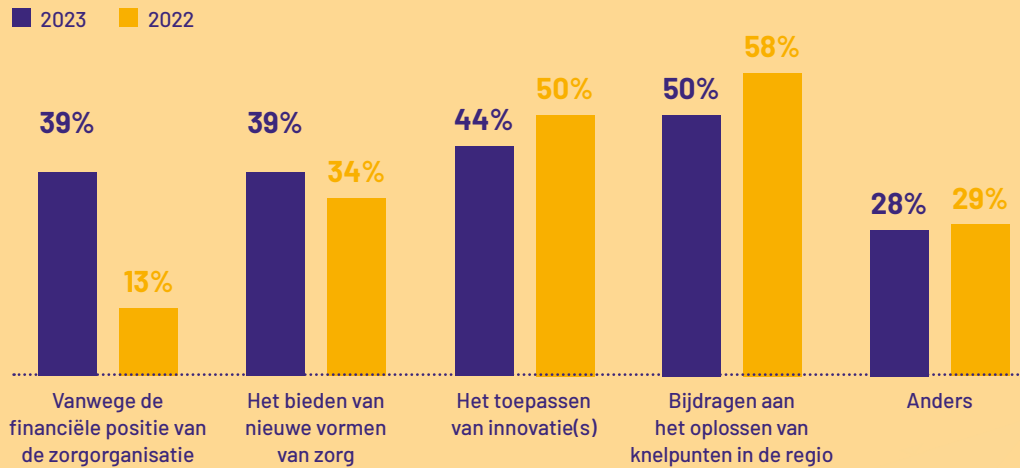
Maatwerk rondom tariefafspraken

Zorgaanbieders konden bij het zorgkantoor om maatwerk vragen om zo tot een hoger tariefpercentage te komen.

Verzoek om maatwerk > Deze gegevens laten zien of zorgorganisaties om maatwerk hebben verzocht bij het zorgkantoor om tot een hoger tariefpercentage te komen.

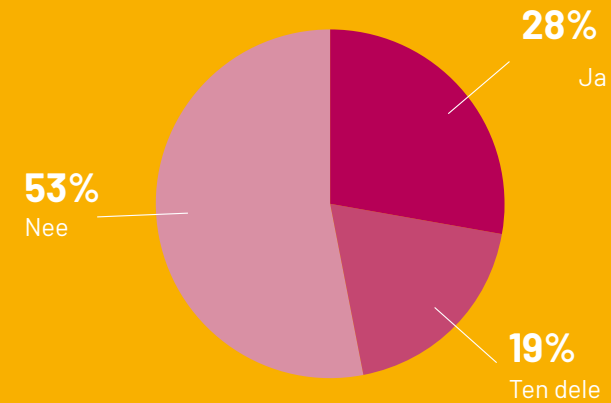


Zorgorganisaties hebben om maatwerk verzocht om de volgende redenen:



De resultaten laten zien dat zorgorganisaties in 2023 substantieel vaker om maatwerk hebben verzocht om tot een hoger tariefpercentage te komen, vanwege de financiële positie van de zorgorganisatie. Het percentage in 2023 is ten opzichte van 2022 verdriedubbeld.

Toekenning hoger tariefpercentage > Onderstaande gegevens laten zien of het zorgkantoor het verzoek van zorgorganisaties om een hoger tariefpercentage af te spreken, heeft gehonoreerd.



Renate Kamphuis

Raad van Bestuur - Patyna

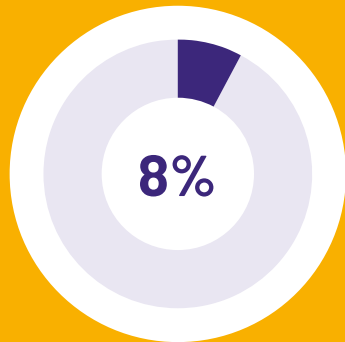
“De Wlz inkoop is kijkend naar afgelopen jaar hetzelfde gebleven. Het voeren van de dialoog met elkaar over wat nodig is gaat goed. We zijn tevreden over de inzet van de algemene middelen en de wijze waarop dit in onze regio gezamenlijk wordt gedaan. Maar als we spreken over het tarief, dan heb je daar als zorgaanbieder geen invloed op. Dat gaat in de toekomst steeds spannender worden.”



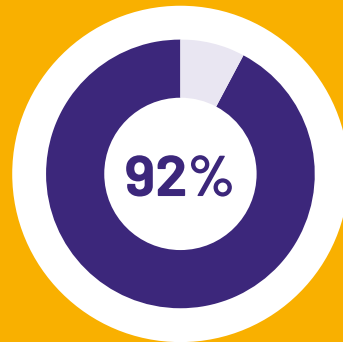
De hardheidsclausule

Zorgorganisaties kunnen aanspraak maken op de hardheidsclausule. Hiervoor moeten zij kunnen aantonen dat de gehanteerde tariefsystematiek een voor de zorgorganisatie onvoorzien en onredelijk benadelend gevolg heeft. Zorgkantoren vragen hen hiertoe financiële gegevens aan te leveren om de aanvraag te kunnen beoordelen.

Gebruik van hardheidsclausule > Onderstaande gegevens laten zien of zorgorganisaties gebruik hebben gemaakt van de mogelijkheid om aanspraak te maken op de hardheidsclausule.



Ja



Nee

Zorgorganisaties die aanspraak hebben gemaakt op de hardheidsclausule geven hiervoor als reden dat het tariefpercentage niet kostendekkend was of dat het tariefpercentage onvoldoende was voor een gezonde bedrijfsvoering.



Albert Hilvers

Bestuurder - Zorggroep Oude en Nieuwe Land

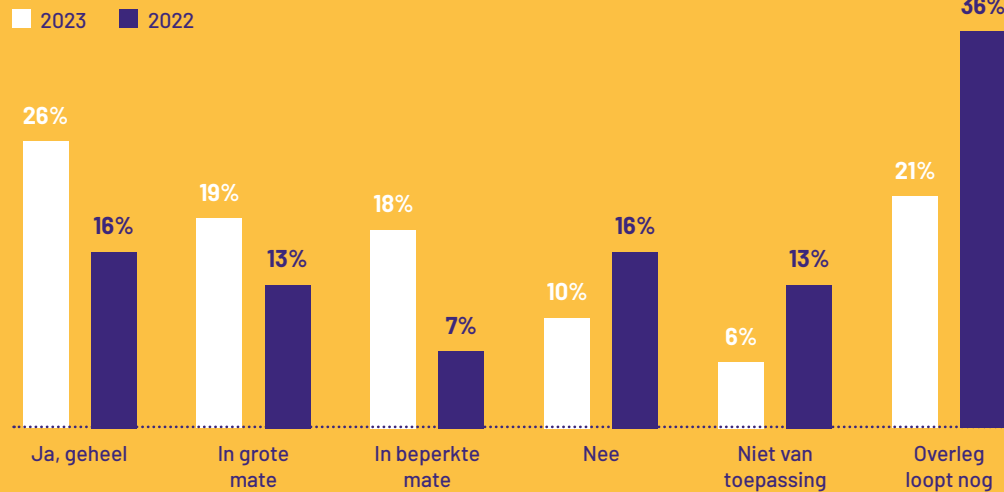
“Wat ik ingewikkeld vind is dat de compensatie voor huisvesting verlaagd gaat worden. Op de NHC wordt 8% gekort waardoor we komende jaren een hoge rente hebben en lage inkomsten. Daarnaast is volgens het huidige beleid het aantal verpleeghuisbedden gestabiliseerd. Dit terwijl aan de voorkant nog te weinig perspectief is om met minder verpleeghuizen te kunnen werken. In de randvoorwaarden om goede zorg te kunnen verlenen, ligt een belangrijk deel van de oplossing.”



Extra middelen verpleeghuiszorg

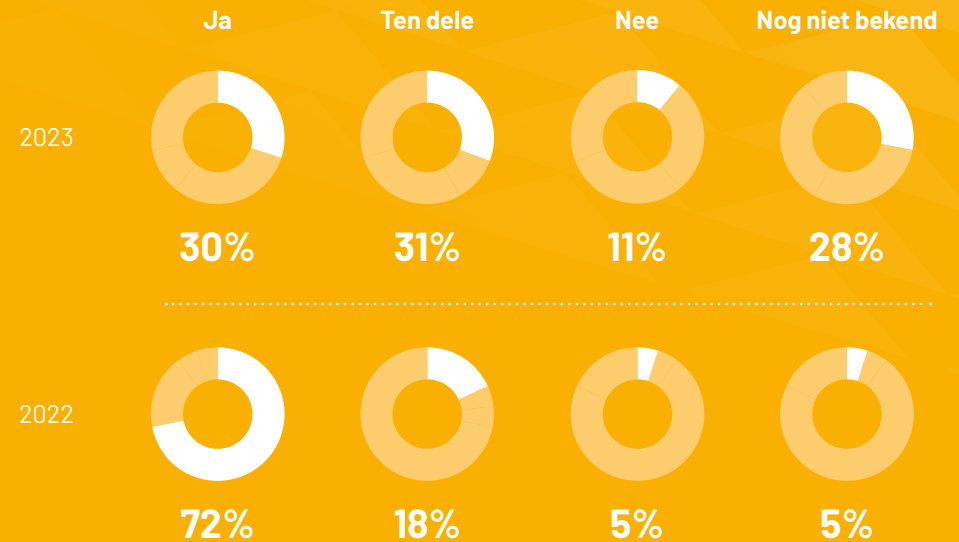
Voor de prestaties VPT en ZZP 4 t/m 10 heeft de NZa vanaf 2022 de maximumtarieven verhoogd door de extra middelen verpleeghuiszorg (voorheen: kwaliteitsbudget) hieraan toe te voegen. Ook voor deze prestaties geldt het tariefpercentage uit het regionale inkoopbeleid. Het overige deel reserveren zorgkantoren voor regionale regelruimte (ook wel differentiatieruimte genoemd).

Afspraken over extra middelen > Mate waarin zorgorganisaties aanvullende afspraken hebben gemaakt met het zorgkantoor over de extra middelen verpleeghuiszorg die zorgkantoren hebben gereserveerd voor regionale regelruimte.



De organisaties die geen aanvullende afspraken hebben gemaakt over de extra middelen verpleeghuiszorg, geven aan dat dit komt omdat de organisatie niet is aangesloten bij een regiotafel of omdat dit in samenwerking is gedaan met andere partijen uit de regio.

Gesprek met zorgkantoor > Onderstaande gegevens laten zien of zorgorganisaties tevreden zijn over de manier waarop het gesprek met het zorgkantoor heeft plaatsgevonden over het maken van deze afspraken.



Tevreden zorgorganisaties geven aan dat deze gesprekken goed verlopen in de regio en dat er vanuit het zorgkantoor goed wordt meegedacht over oplossingen.

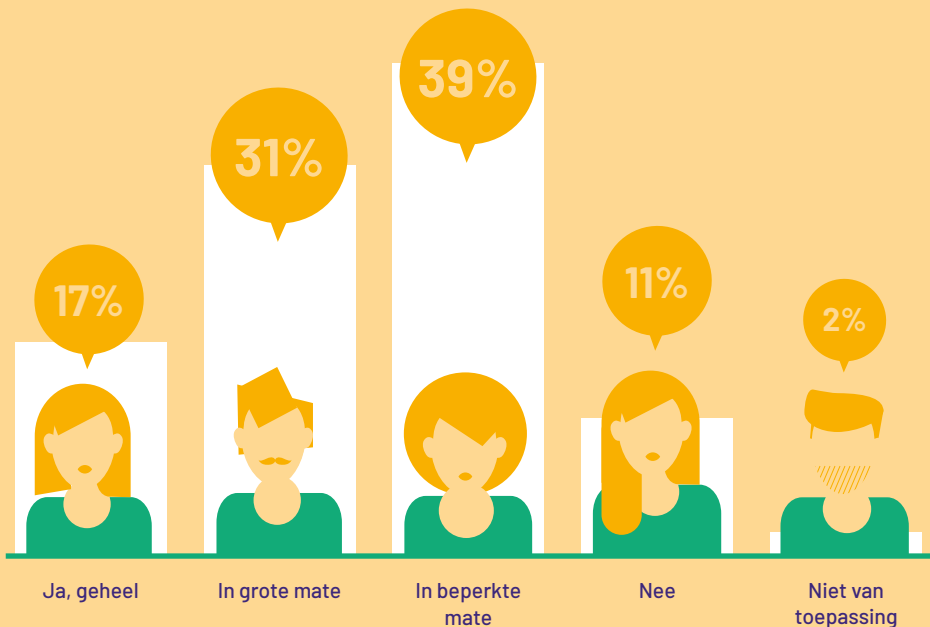
Zorgorganisaties die maar gedeeltelijk of niet tevreden zijn over de manier waarop het gesprek heeft plaatsgevonden geven hiervoor als reden dat er maar beperkt of helemaal geen overleg over is geweest (op individueel niveau) of dat het een lang en complex proces is.



Regionale middelen

Zorgkantoren beschikken vanaf 2022 over middelen vanuit het regiobudget scheiden wonen en zorg en het stimuleringsbudget Wlz, volgend uit het WOZO-programma. ZN heeft daar voor 2022 en 2023 aanvullend beleid op gemaakt. Deze middelen komen bovenop de regionale regelruimte (differentiatieruimte) van zorgkantoren.

Regionale middelen zorgkantoren > Mate waarin het voor zorgorganisaties voldoende duidelijk is hoe de verschillende regionale middelen (differentiatieruimte, regiobudget scheiden wonen en zorg en stimuleringsbudget) van elkaar verschillen en hoe aanspraak erop kan worden gemaakt in 2023.



“Er is nog te veel onduidelijkheid.”



“Er wordt terugverwezen naar een regionale overlegtafel en individuele afspraken zijn niet mogelijk.”

“Het is wel duidelijk maar complex met de verschillende 'potjes'.”



Jeanette Horlings-Koetje

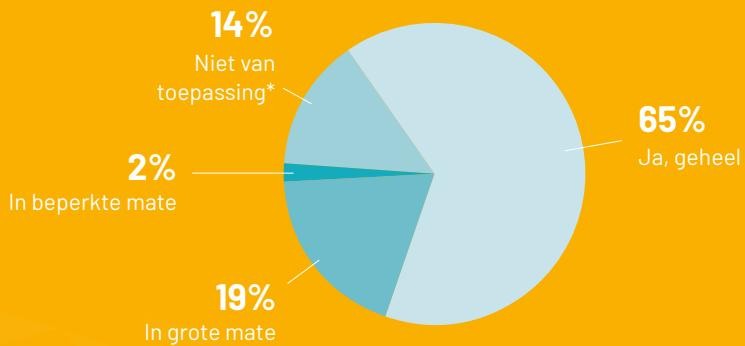
Directeur-bestuurder - Stichting Samen Zorgen

“Het gesprek in de regio omtrent het maken van afspraken voor regionale vraagstukken verloopt divers. Ik zie steeds meer regio's het samen doen, maar nog niet allemaal. De concreetheid van deze afspraken is vervolgens wel heel verschillend. Het is mooi dat steeds vaker regioplannen worden opgesteld omdat dit ook echt antwoord geeft op de behoefte die er in de regio is. De veelheid aan regionale middelen is echter wel een probleem.”

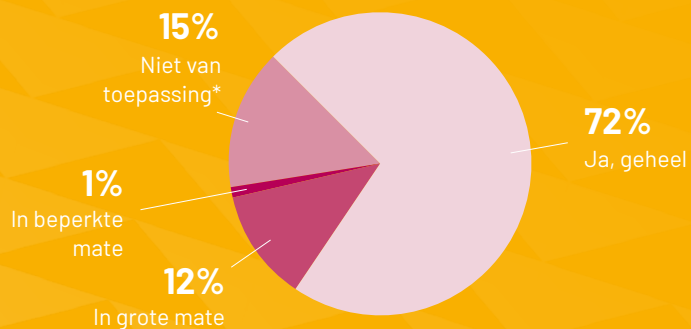


Herschikking productieafspraken

Cliënten in zorg met verblijf > Mate waarin zorgorganisaties overeenstemming hebben bereikt met het zorgkantoor over een herschikking van de productieafspraken 2022 die nodig is om recht te doen aan de intramurale cliëntenmix.



Zelfstandig wonende Wlz-cliënten > Mate waarin zorgorganisaties overeenstemming hebben bereikt met het zorgkantoor over een herschikking van de productieafspraken 2022 die nodig is om recht te doen aan de zorgvraag voor zelfstandig wonende Wlz-cliënten.

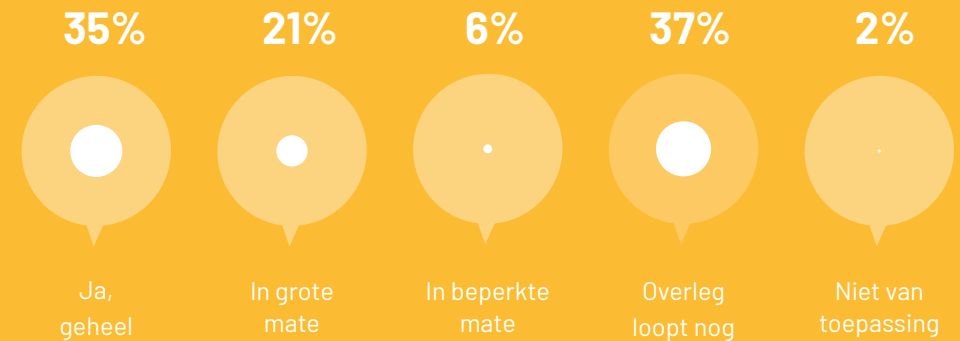


*Herschikking was niet nodig omdat de productieafspraken 2022 toereikend waren voor de cliënten in zorg.

Afspraken over Covid-19 compensatie

Zorgorganisaties konden in 2022 gecompenseerd worden voor extra kosten Wlz als gevolg van het Covid-19 virus.

Compensatie meerkosten > Zorgorganisaties hebben aangegeven of overeenstemming is bereikt met het zorgkantoor over de compensatie van extra kosten Wlz in 2022 als gevolg van het Covid-19 virus.





Inkoopbeleid

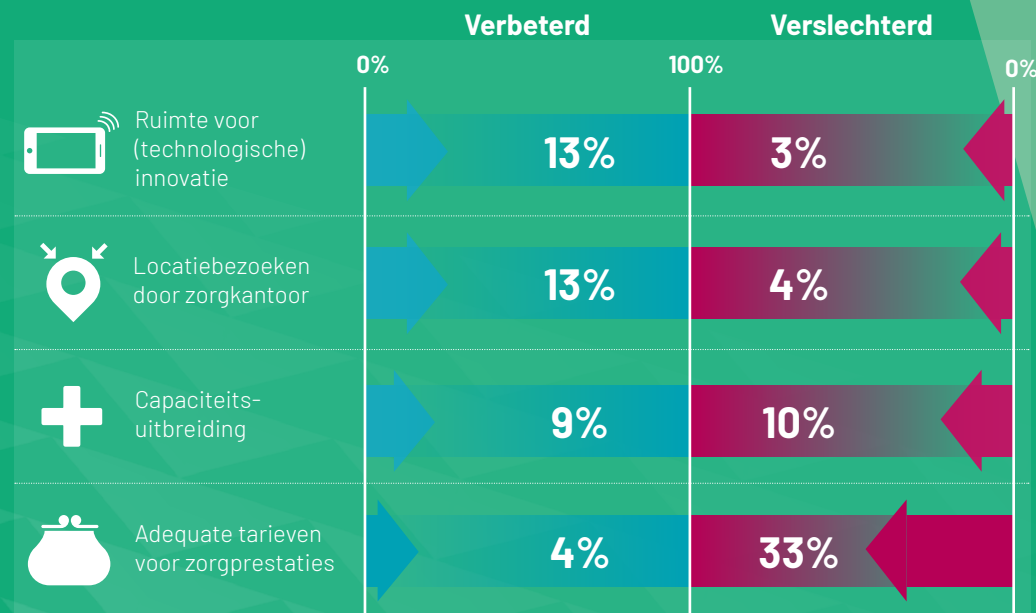
“Oproep: Meer vanuit vertrouwen werken en minder vanuit strakke eisen en kaders.”





Wlz-inkoopbeleid 2023 ten opzichte van 2022

Zorgkantoren publiceren jaarlijks het nieuwe (aanvullende) Wlz-inkoopbeleid. Naar de mening van de zorgorganisaties is op een aantal onderdelen het Wlz-inkoopbeleid 2023 vanuit het zorgkantoor veranderd ten opzichte van het Wlz-inkoopbeleid 2022. De ervaren veranderingen door zorgorganisaties zijn verschillend en relatief ten opzichte van het voorgaande jaar. Een aantal opvallende uitkomsten wordt hier getoond.



Net als afgelopen jaren ervaren zorgorganisaties een aanzienlijke verslechtering van adequate tarieven voor zorgprestaties. In het licht van de continuïteit van zorg, de huidige kostenstijgingen en toekomstige uitdagingen binnen de ouderenzorg is dit een zorgelijke ontwikkeling. De ruimte voor (technologische) innovatie wordt al jaren structureel als een verbetering gezien door zorgorganisaties.

Suggesties voor het verbeteren van het inkoopbeleid

Zorgorganisaties konden suggesties doen voor het verbeteren van het Wlz-inkoopbeleid van 2024 en verder. De antwoorden zijn samen te vatten in de volgende categorieën: tarieven, administratielast, domein overstijgende samenwerking en meerjarige afspraken.

“Geef zorgorganisaties meer zekerheden voor contracteren, bijvoorbeeld doordat meerjarig gecontracteerd kan worden.”

“De beweging naar preventie en samenwerken over de ketens/domeinen heen moet het verschil gaan maken.”



Renate Kamphuis

Raad van Bestuur - Patyna

“De toegankelijkheid van ouderenzorg zal gaan afnemen in de aankomende jaren. Dat betekent dat mensen die uiteindelijk echt niet meer thuis kunnen blijven wonen, de enige mensen zijn die we straks nog kunnen opnemen intramuraal. Door een krappe arbeidsmarkt zal dat ook effect hebben op de kwaliteit van zorg. We willen meer toewerken naar focus op wat de cliënt zelf kan. En dus een beroep op mantelzorgers doen. Daarnaast moeten we ook meer technologie gaan inzetten.”



Administratieve lasten geldstromen

Zorgorganisaties hebben aangegeven in hoeverre ze in 2022 en 2023 gebruik hebben gemaakt van de diverse geldstromen en hoe de administratieve belasting van deze geldstromen wordt ervaren.

Hoeveel zorgorganisaties maken gebruik van aparte geldstromen?

Meerzorg	72%
Covid-19 compensatie – extra kosten	96%
SectorPlan Plus	77%
Regiobudget scheiden wonen en zorg (vanuit WOZO)	60%
Stimuleringsbudget Wlz (vanuit WOZO)	57%
Differentiatieruimte/regionale (regel)ruimte zorgkantoren	66%
Subsidieregeling Praktijkleren	86%
Stagefonds Zorg	87%
VPT en/of MPT-opbrengsten (reguliere productie)	98%
Beschikbaarheidsbijdrage (medische)vervolgopleidingen	54%
ZZP-opbrengsten (reguliere productie)	95%

Aangegeven administratieve lastendruk*

	2023	2022
	3,96	3,86
	3,62	3,89
	3,41	3,35
	3,30	-
	3,29	-
	3,23	-
	3,17	3,00
	3,06	2,86
	2,88	2,57
	2,54	2,63
	2,39	2,18

*Schaalverdeling:
1: laag
5: zeer hoog

De ervaren administratieve lastendruk van geldstromen in de Wlz is in 2023 voor de meeste geldstromen toegenomen ten opzichte van een jaar eerder. Meerzorg en de Covid-19 compensatie extra kosten worden door zorgorganisaties beoordeeld als meest belastend. Ook nieuwe geldstromen in de Wlz zoals de regionale middelen brengen een hoge administratieve belasting met zich mee.



Jeanette Horlings-Koetje

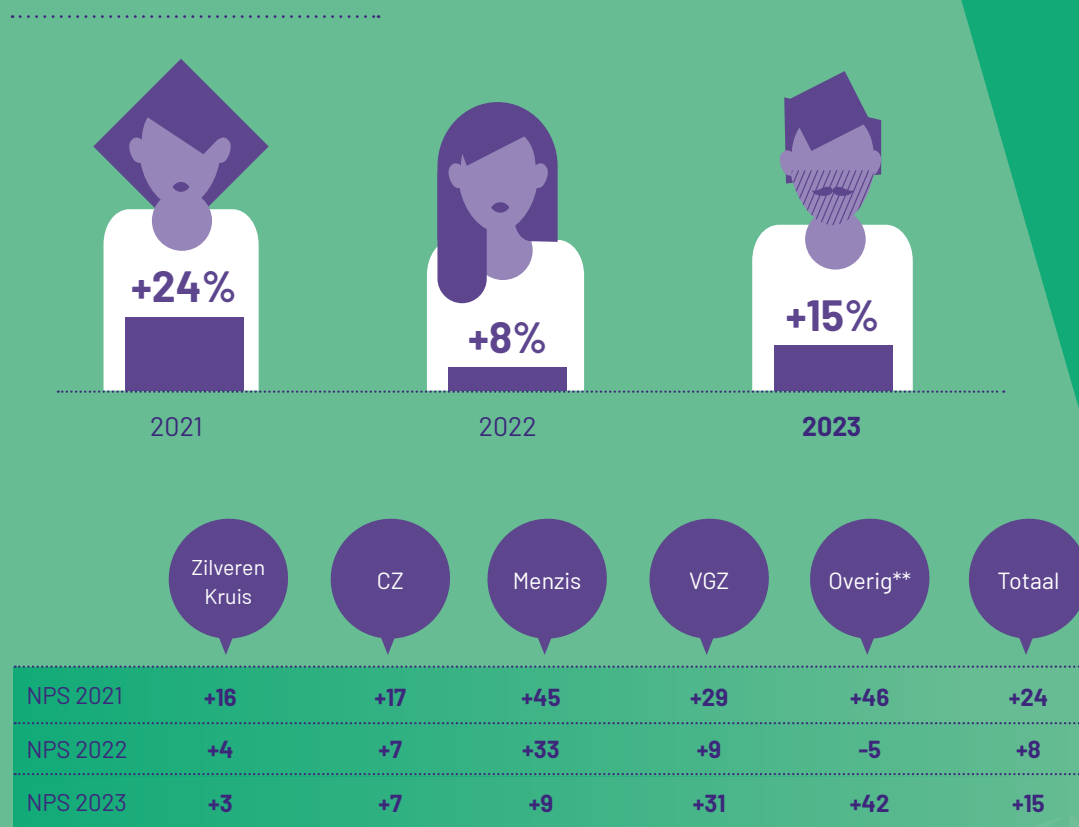
Directeur-bestuurder - Stichting Samen Zorgen

“Op dit moment is er onvoldoende rust en stabiliteit in de financiering voor zorgorganisaties. De enorme hoeveelheid aan programma’s en geldstromen speelt hierin mee. Voor programma’s als WOZO en IZA worden allemaal verschillende potjes gecreëerd en verschillende lijnen uitgewerkt. Al die potjes brengen grote administratieve lasten met zich mee. Zorg voor een opslag op het tarief waar organisaties het van moeten doen in plaats van allemaal individuele geldstromen.”



Algemene trend aanbeveling zorgkantoren

Stel dat cliënten in zorg zouden kunnen kiezen voor een zorgkantoor voor de uitvoering van de Wlz. In hoeverre zouden zorgorganisaties de zorgkantoren waarmee ze afspraken maken aanbevelen? Hieronder is de totale NPS* getoond.

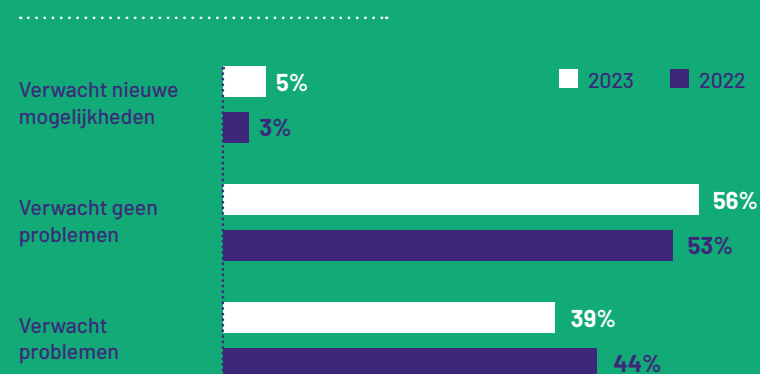


* De NPS (Net Promotor Score) meet de aanbevelingsgeneigdheid en wordt vaak gebruikt om inzicht te krijgen in loyaliteit. Het percentage critici wordt afgetrokken van het percentage fans om de NPS te bepalen.

** De groep 'Overig' betreft de kleinere zorgkantoren. Het gaat om DSW, Salland/Eno en Zorg & Zekerheid.

Directe gevolgen Wlz-inkoopbeleid

39% van de zorgorganisaties verwacht directe problemen van het reguliere Wlz-inkoopbeleid 2023. Dit ligt ongeveer in lijn met 2022. De problemen die organisaties verwachten in 2023 als direct gevolg van de Wlz zorgcontractering zijn met name de stijgende kosten, een ontoereikend budget, te weinig personeel en onvoldoende ruimte voor investeringen.



"Door de verlaging van de tarieven en de stijging van nagenoeg alle kosten is er te weinig ruimte voor nodige investeringen in werkgeverschap, digitalisering en huisvesting. Dit zal leiden tot nog grotere problemen in 2024 als dan ook de NHC wordt verlaagd."

"Financiële krapte, zowel binnen het regiobudget van het zorgkantoor als binnen onze eigen organisatie."

"Stijgende energiekosten, krapte op de arbeidsmarkt, uitdagingen binnen VPT."



Colofon

Onderzoek door: Lobster Company
Yousri Mandour
Simon Loop

Ontwerp door: maan identity. design. content.
Ulvenhout

© januari 2023

Deze uitgave mag zonder toestemming van ActiZ voor niet-commercieel gebruik worden gedownload. Afzonderlijk gebruik van het beeldmateriaal is niet toegestaan. Voorts alle rechten voorbehouden.

Disclaimer

Deze uitgave is met grote zorgvuldigheid en met gebruikmaking van de meest actuele gegevens tot stand gekomen. Het is evenwel niet geheel uitgesloten dat de informatie in deze uitgave onjuistheden en/of onvolkomenheden bevat. ActiZ aanvaardt geen aansprakelijkheid voor directe of indirecte schade ontstaan door eventuele onjuistheden en/of onvolkomenheden. Aan de inhoud van deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

branchevereniging van zorgorganisaties

verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd