



Zorgverzekeraars Nederland

Verpleegkundigen op de STIP

Kwaliteit van verpleegkundige zorg

Marianne Lensink - Donderdag 16 februari 2017

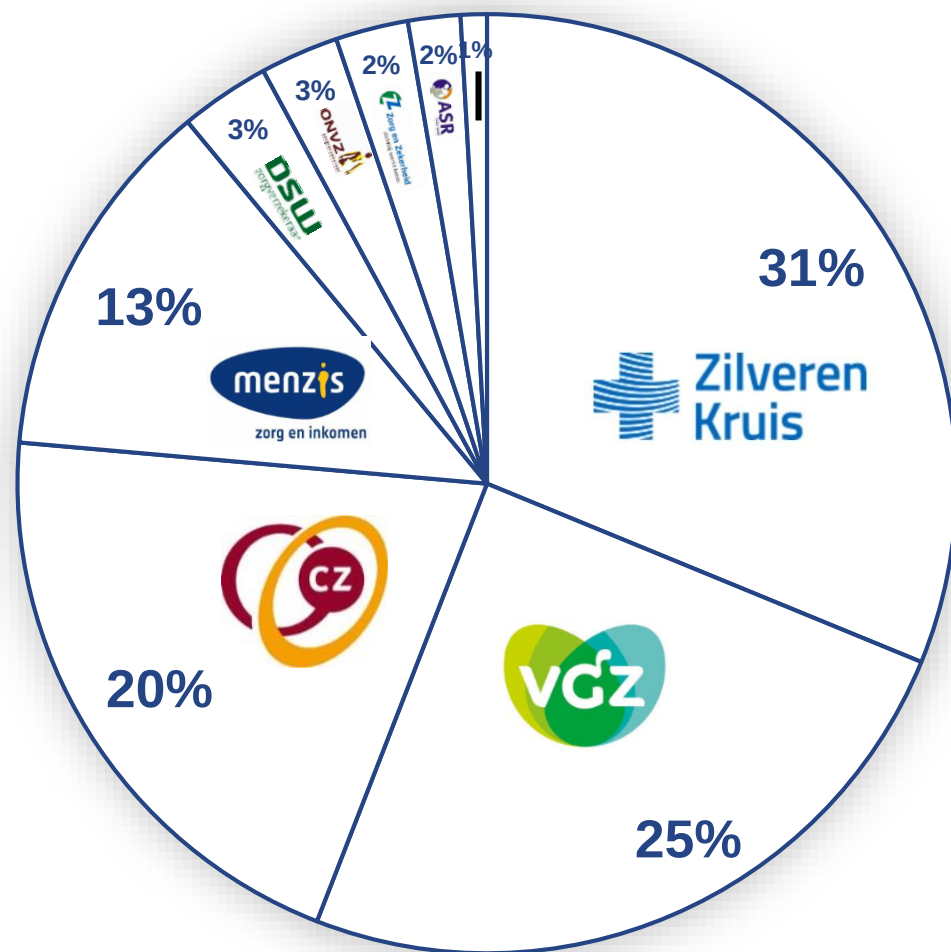


Zorgverzekeraars Nederland (ZN)





De zorgverzekeraars





Missie zorgverzekeraars

Kwalitatief **goede, betaalbare en toegankelijke**
zorg voor alle **verzekerden**, gericht op het
bevorderen van gezondheid en kwaliteit van
leven.



Privaat zorgstelsel met veel publieke randvoorwaarden

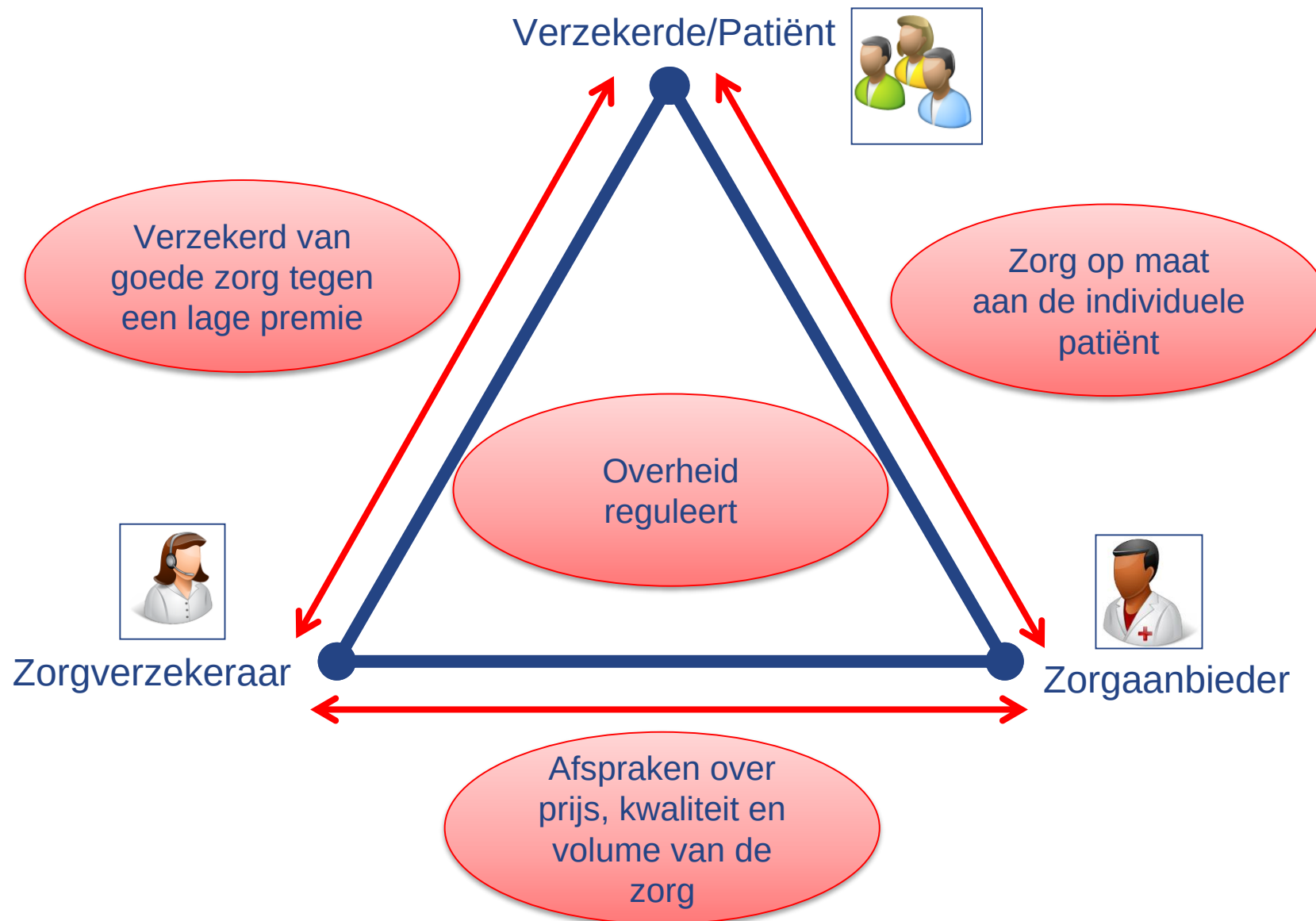
- Overheid bepaalt basispakket
- Verplichte basisverzekering
- Acceptatieplicht door zorgverzekeraars
- Verbod op premiedifferentiatie
- Zorgplicht voor zorgverzekeraar

Uitgangspunten zorgverzekeraars:

- Solidariteit
- Coöperatieve organisaties zonder winstoogmerk



De kern van Zvw





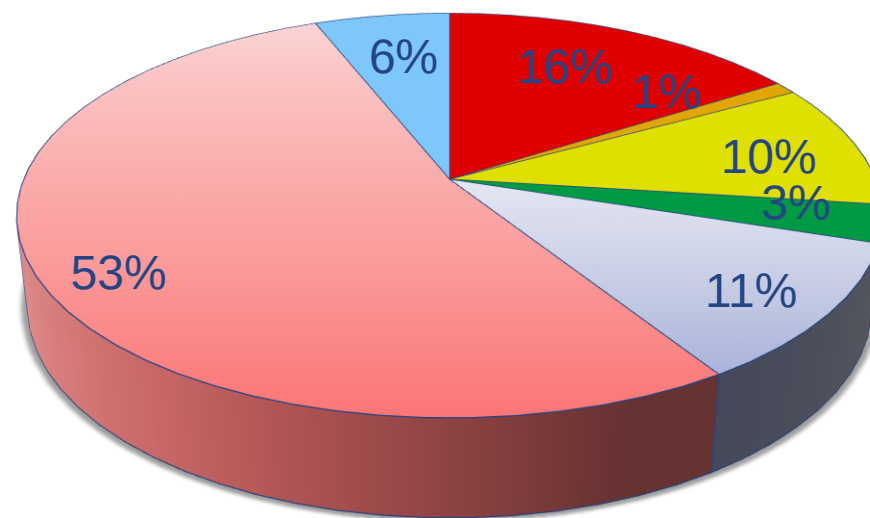
Zorguitgaven 2016

€74.600.000.000 *(Bruto-BKZ uitgaven)*

Per dag:	€204.380.000
Per uur:	€8.515.000
Per minuut:	€142.000
Per seconde:	€2.365



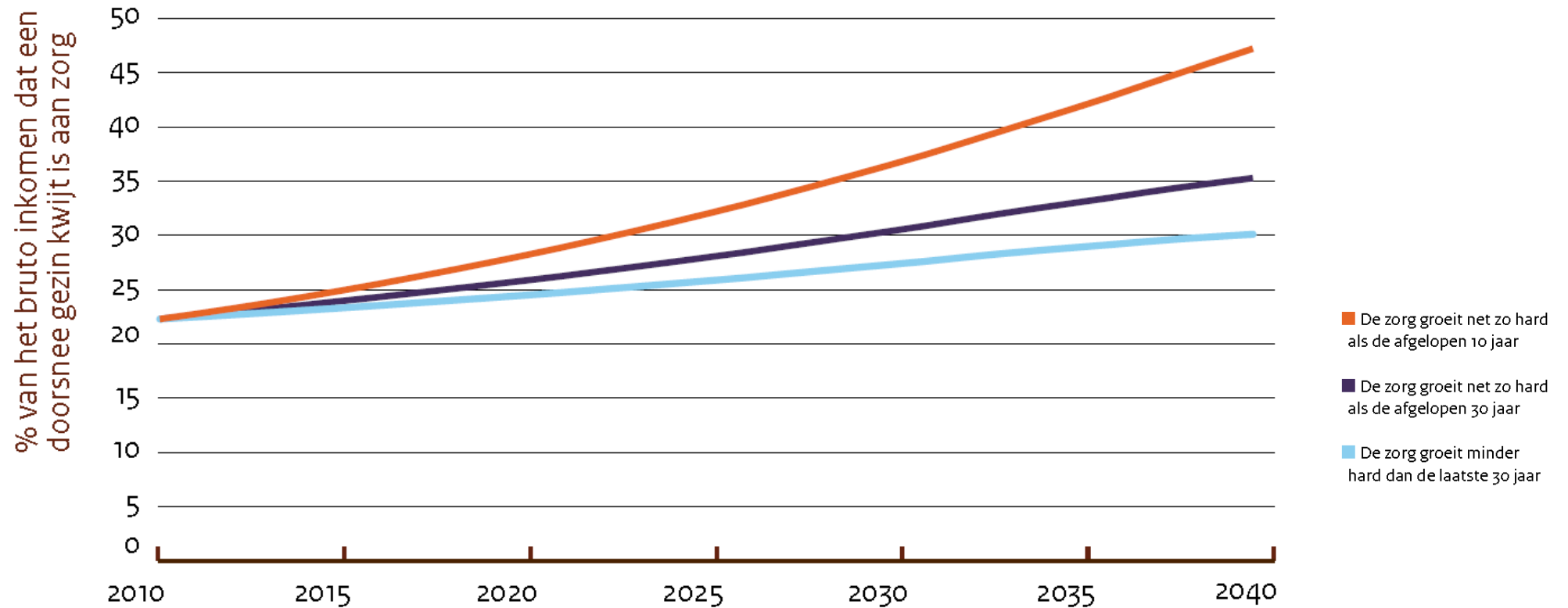
Verhouding zorguitgaven Zvw



- Genees- en hulpmiddelen
- Geestelijke gezondheidszorg
- Eerstelijnszorg
- Overig
- Ziekenvervoer
- Opleidingen
- Medisch-specialistische zorg



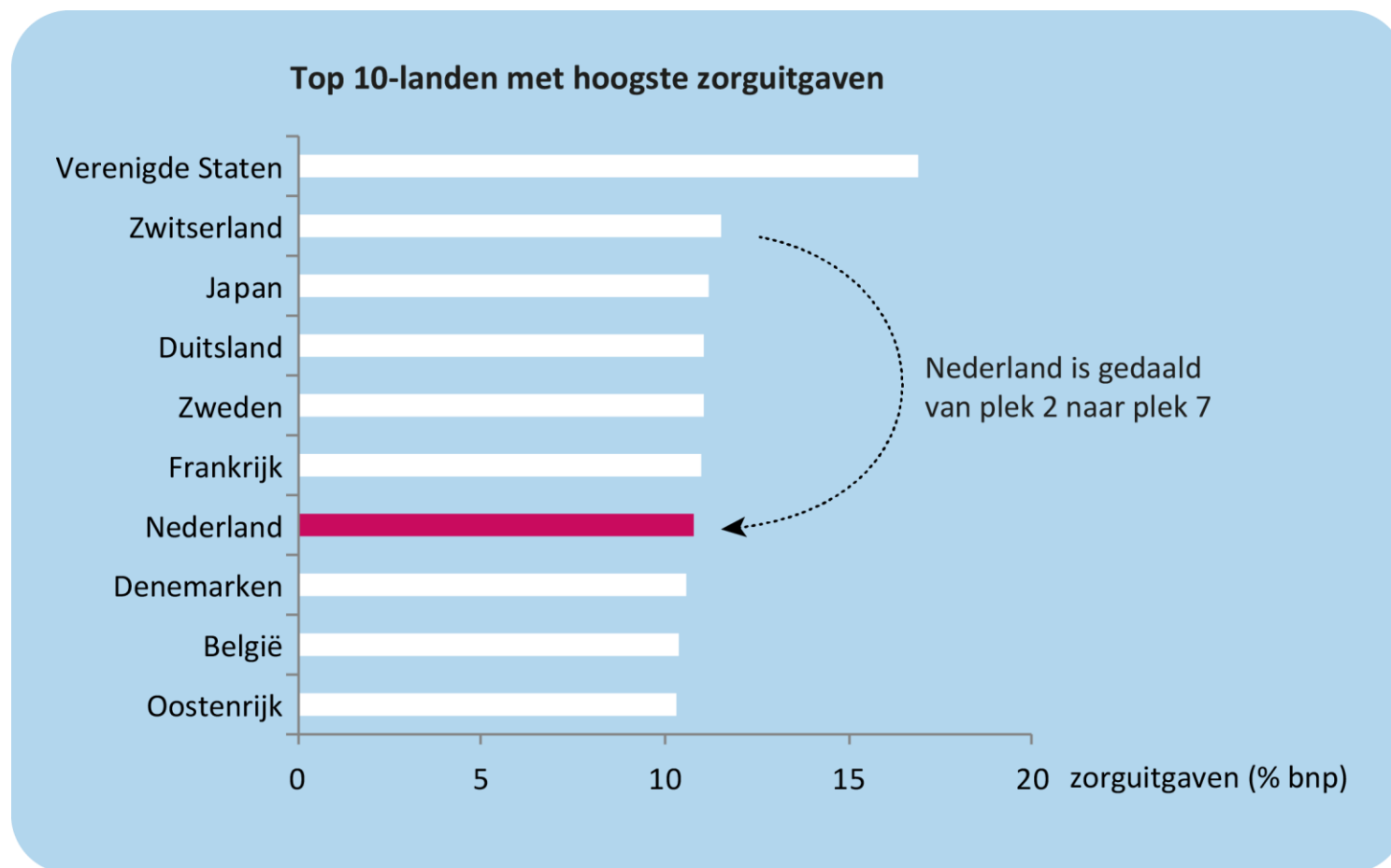
Lange termijnscenario's CPB: groei van de zorguitgaven



Bron: CPB (2016)



Top 10-landen met hoogste zorguitgaven



Bron: CPB (2016)



Drie bestuurlijke akkoorden (huisartsen, ziekenhuizen en wijkverpleging)

- Vergroten kostenbewustzijn bij verzekerde
- Selectieve zorginkoop
- Vergroten van kwaliteitstransparantie
- Betalen voor zorguitkomsten
- Rol voor effectiviteit in behandelingen
- Focus op zelfmanagement- eHealth
- Concentratie en specialisatie ziekenhuizen
- Substitutie van tweedelij naar eerstelij



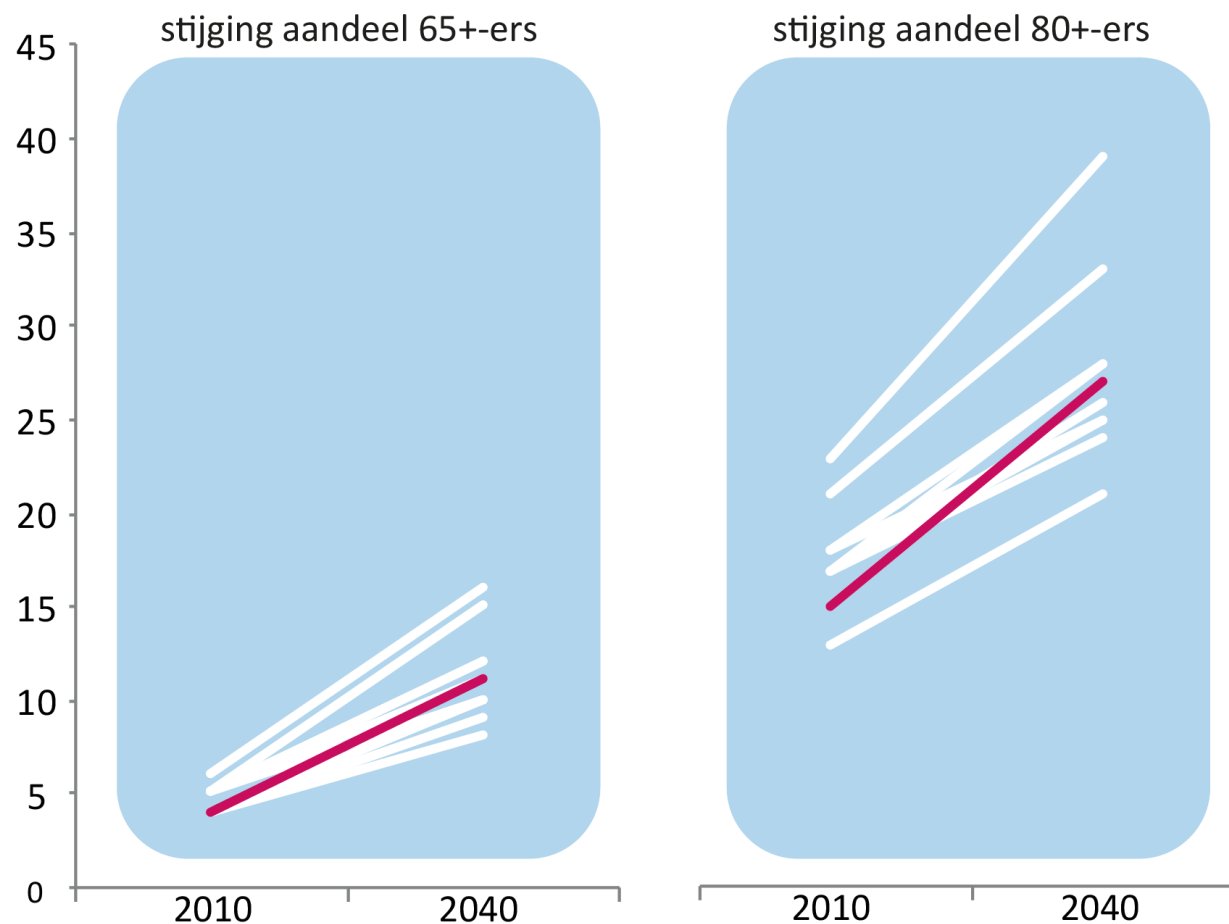
7 miljard minder meer





Vergrijzing

**Vergrijzing in de top 10-landen met meeste zorguitgaven:
Nederland heeft nu weinig last van vergrijzing, maar percentage
65+-ers en 80+-ers stijgt snel.**

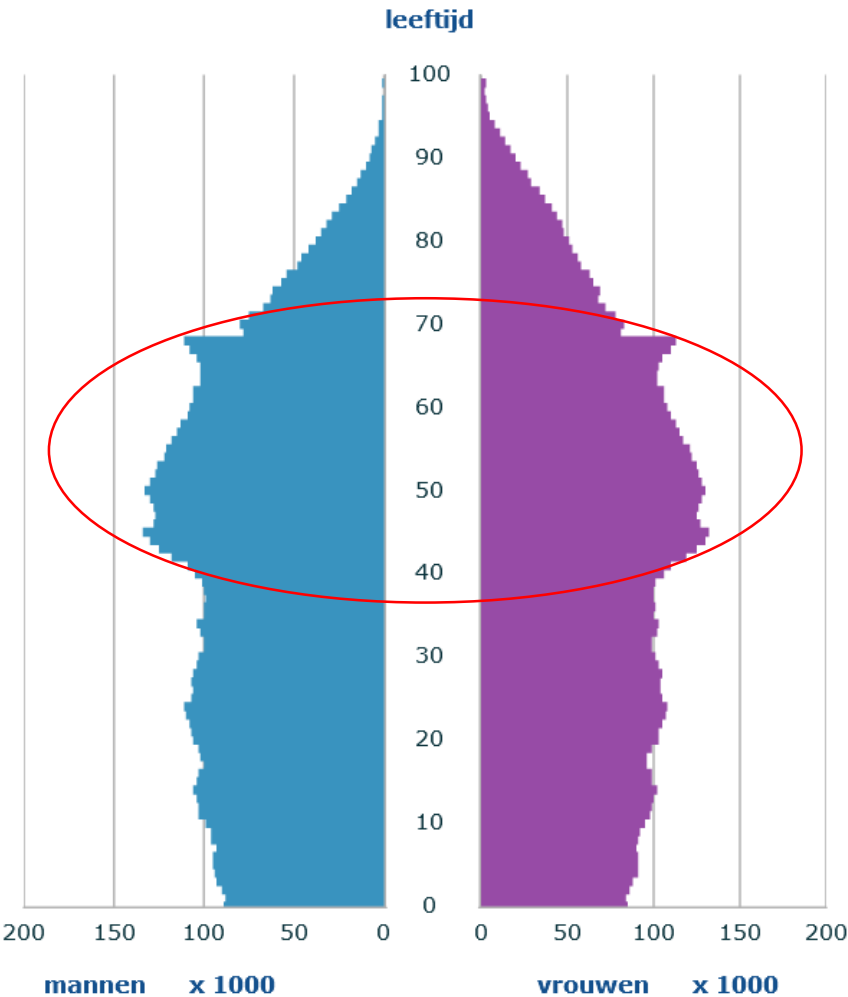


Bron: CPB (2016)



Demografie

Leeftijdsopbouw Nederland 2015



We leven langer en zijn langer gezond

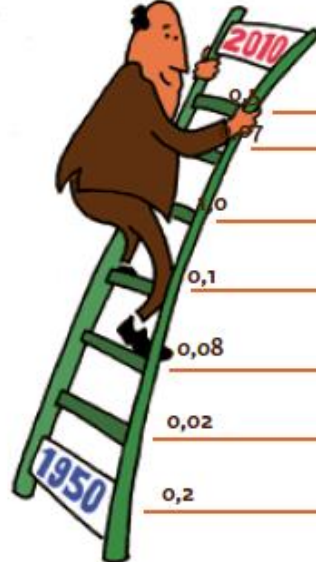
We leven 6 jaar langer (gezond)
sinds 1950, dankzij de zorg

1,8	Zorg rondom geboorte
1,4	Zorg bij infectieziekten
2,0	Zorg bij hart- en vaatziekten
0,6	Zorg bij kanker
0,3	Zorg bij diabetes
0,2	Verpleeghuiszorg

= 6,3 Jaar langer leven



+2 jaar langer gezond sinds 1950,
door betere kwaliteit van leven



Door betere
behandeling of
preventie van..

Staar
Knie/Heup

Beroerte

Syfilis

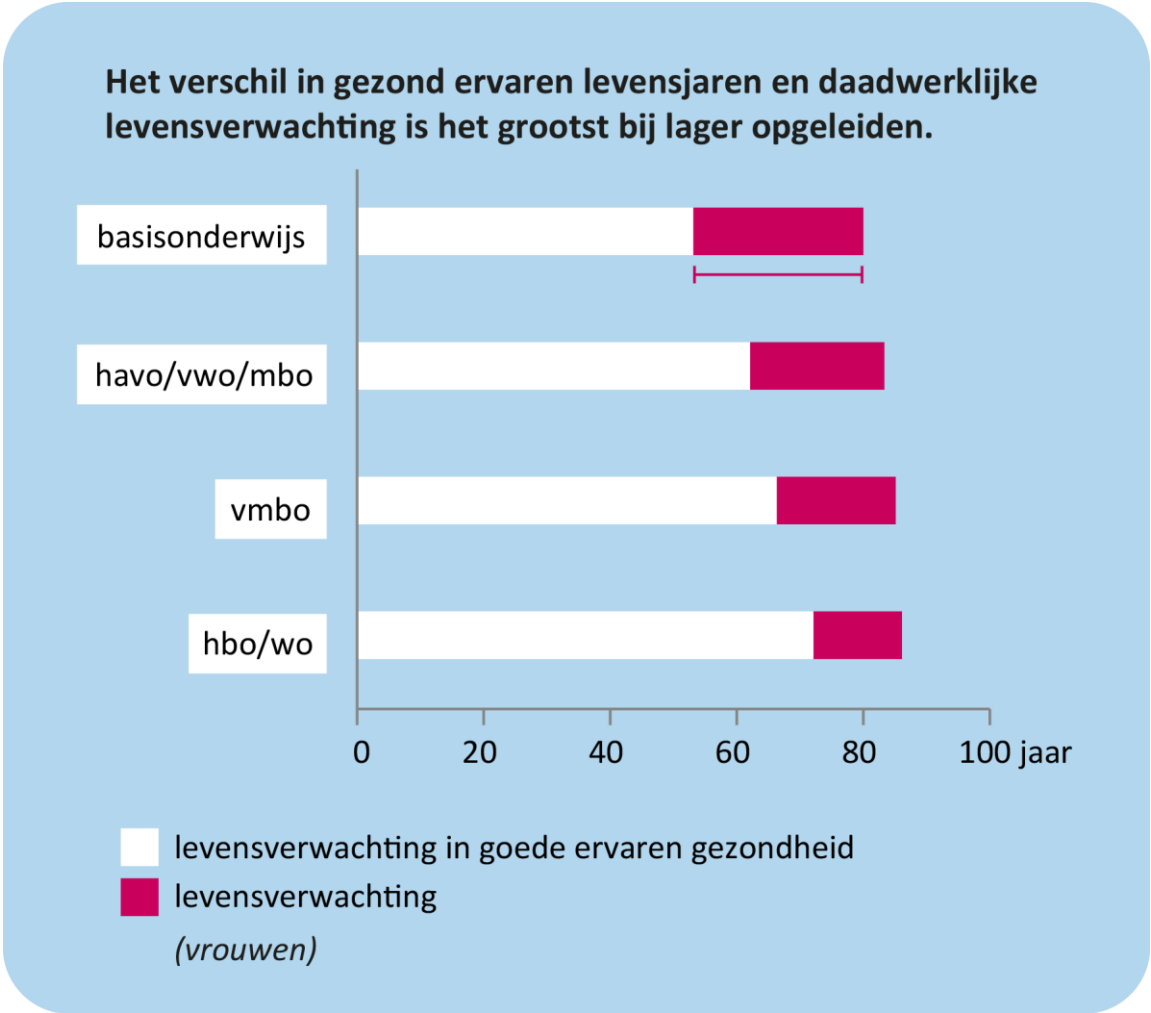
Diabetes

Depressie

..en minder
overbelaste
mantelzorg



Levensverwachting



Bron: CPB (2016)

Aangekondigde stijging valt helemaal verkeerd bij patiëntenclubs

'Omlaag die zorgpremie, verzekeraars zijn steenrijk!'

ROTTERDAM | De zorgpremie volgde jaar onhoop? Geen denken aan, zeggen de Consumentenbond, de Patiëntenfederatie en politieke partijen. Zorgverzekeraars moeten stoppen met het oppotten van recordwinsten.

Verzekeraars gebruiken winst voor lage zorgpolis

NATASJA DE GROOT

ROTTERDAM | Verzekeraars willen hun reserves inzetten om een stijging van de zorgpremie te voorkomen. Hiermee lijken ze gehoor te geven aan de oproep van de Consumentenbond en politieke partijen. Die vinden dat verzekeraars onnodig veel geld in kas houden en willen dat het geld wordt teruggegeven aan verzekerden.

Een van de verzekeraars die de buffers aanspreken, is CZ. 'Net als vorig jaar doen we dat dit jaar weer', reageert woordvoerder Els Potma. Vorig jaar leidde het tot een premiedaling. 'Daar hopen we weer op uit te komen, maar het is nog te vroeg daar iets over te zeggen'.

Ook VGZ is van plan de flinke winsten in te zetten om de zorgpremie in de hand te houden. Gisteren werd bekend dat de premie voor een basispolis in 2016 met 114 miljoen daalt. Het gaat om een record. Verzekeraars komen in het met hun definitieve premie buiten. Dan is pas duidelijk welke premie stijgt en zo ja hoeveel.

De Consumentenbond geeft gisteren onomwonden antwoord op de aankondiging. 'Verzekeraars hebben meer geld in kas dan nodig. Dit is volstrekt onbegrijpelijk', zei woordvoester Sanne Jong.

Bovendien hebben verzekeraars veel geld weten te besparen door fraudebestrijding en op de inkoop van goedkopere medicijnen. Dat mag zich best vertalen in een premieverlaging. » P2

Macht zorgverzekeraars breekt huisarts

17 november 2016 04:42

Nederlandse gezondheidszorg aan de top

als dat de... sprake.

Het veelgeprezen concept van de huisarts wordt vanachter bureaus in vergaderzaaltjes kapotgemaakt door politiek en...

Zorgkosten

Laat de kosten van de zorg niet bewaken door de zorgverzekeraar maar door de...

Zorg steeds duurder en slechter

Zorg werd niet beter van de Zorgverzekeringswet en de kosten stijgen almaar, aldus Margreet Folgeloo en Marcel Metz.

Als artsen staken heeft het zelden te maken met hun patiënten, zij proberen er nog te komen op een manier die voor hen het meest voordelig is. Het kabinet deelde een besluit over een nieuw systeem voor de zorgpremie toe. Het systeem is nu in de maak. Het is een systeem dat de kosten van de zorg zal begrenzen. Het is een systeem dat de kosten van de zorg zal begrenzen. Het is een systeem dat de kosten van de zorg zal begrenzen.

De verzekeraar neemt het over

Het is één ding dat de zorgverzekeraars zo en dan om de spreker. Lelinka: 'Er is een duidelijke ontwikkeling gaande. De verhouding van politiek, verzekering en zorg neemt heel snel toe. Het is een ontwikkeling die we niet kunnen stoppen. Het is een ontwikkeling die we niet kunnen stoppen. Het is een ontwikkeling die we niet kunnen stoppen.'

Komt er een armenpolis in de zorg of toch niet?

Minister Schippers: Vrije artskeuze blijft. GroenLinks: Met minder geld, minder keuzevrijheid

Minister Schippers: Vrije artskeuze blijft. GroenLinks: Met minder geld, minder keuzevrijheid

Minister Schippers: Vrije artskeuze blijft. GroenLinks: Met minder geld, minder keuzevrijheid

'Zorgverzekeraar is minder machtig dan gedacht'

Minister Schippers: Vrije artskeuze blijft. GroenLinks: Met minder geld, minder keuzevrijheid

Verdeel zorg niet in 'good guys' en 'bad guys'

Marktmacht van zorgverzekeraar noodzakelijk om solidariteit in zorgstelsel te behouden

sectoren wordt 80 tot 90 procent van de zorgaanbieder geconcentreerd. Zorgaanbieder zonder contract voldoen volgens de verzekeraar niet aan - vaak door de eigen beroepsorganisatie - kwaliteits- en/of willen zelf geen contract afsluiten. Zorgaanbieder die geen contract afsluiten, willen zich niet conformeren aan de eisen van de verzekeraar of alleen werken voor mensen met een restitutiepols of eigen betalingen.

Volgens recente uitspraken van de rechter moeten verzekeraars zorgaanbieder zonder contract toch zo'n 80 procent vergoeden van de zorg die zij leveren. Dat beperkt de rol van de verzekeraar als onderhandelaar in de markt. De rechter heeft de rol van de verzekeraar als onderhandelaar in de markt beperkt. De rechter heeft de rol van de verzekeraar als onderhandelaar in de markt beperkt.

Patiënt en arts hebben belang bij veel behandelen, maar wie let op de prijs?

Angsten zijn soms ook het gevolg van misinformatie. Sommige tegenstanders van de verandering zeggen dat de restitutiepols gedoemd is te verdwijnen of dat mensen niet in staat zijn de juiste polis te kiezen. Dat zijn drogredenen. De restitutiepols blijft bestaan en wordt wellicht zelfs populairder. Als mensen niet in staat zijn een goede keuze te maken, moet de Staat erachter komen.

meer geld naar de zorg niet duurzaam en niet sociaal is. Met de afschaffing van artikel 13 vindt een versobering plaats die past binnen ons stelsel en waarin de keuze voor uw arts blijft bestaan.

Er komt een keuze bij: een sobere polis waarbij de zorgverzekeraar al een voorselectie heeft gedaan.



Nederland...gidsland?

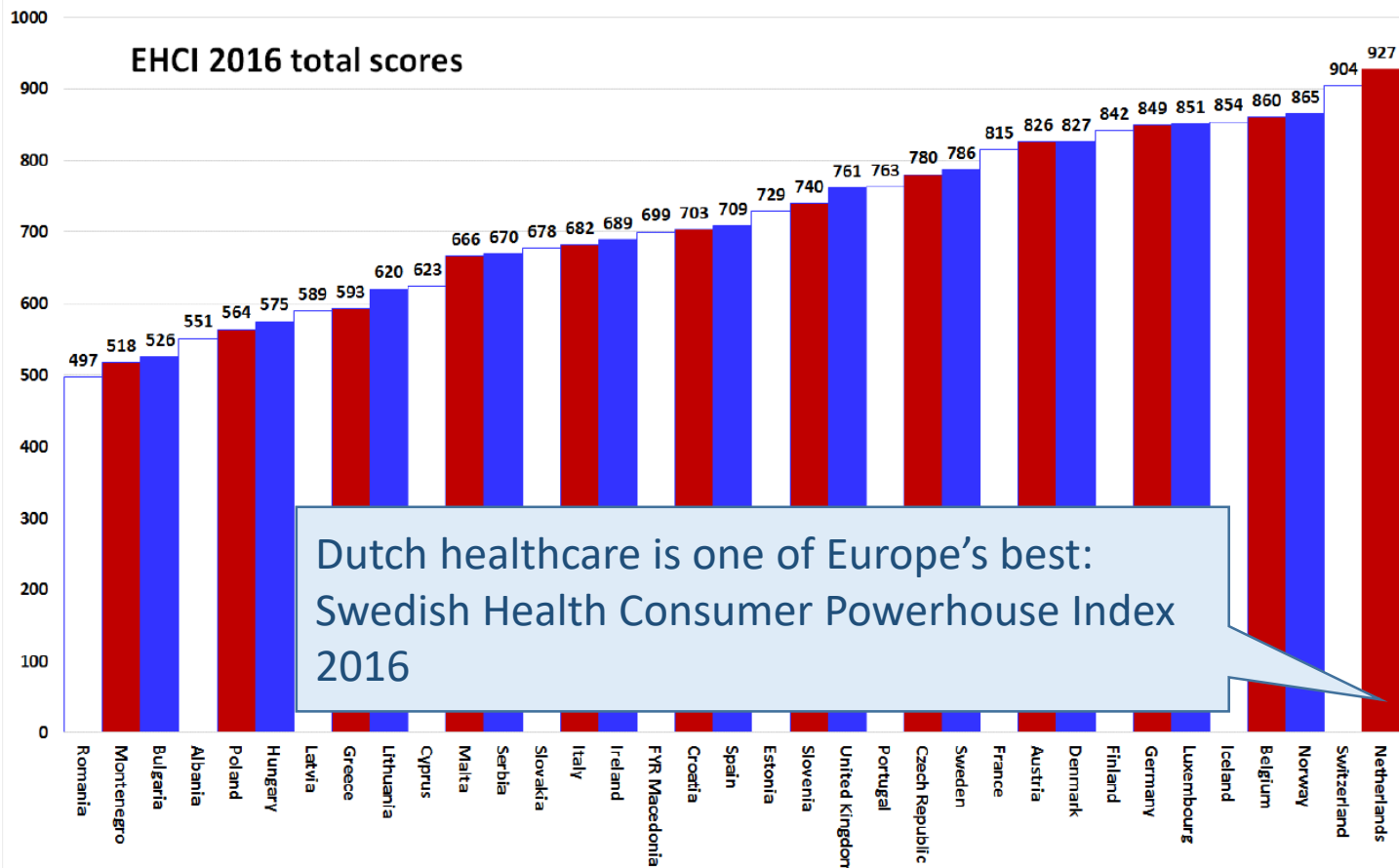


▲ © ANP/Koen Suyk

Nederland Europese koploper in de zorg

Het Nederlandse zorgsysteem functioneert het beste in Europa. Dat blijkt uit een jaarlijkse Europese ranglijst, die vandaag zal verschijnen.

Edwin van der Aa 30-01-17, 06:00 Laatste update: 31-01-17, 05:02



Dutch healthcare is one of Europe's best:
Swedish Health Consumer Powerhouse Index
2016



Health Consumer
Powerhouse



Oeso positief over Nederlands zorgstelsel

Onderzoekers prijzen kwaliteit en toegankelijkheid, wel zijn de zorguitgaven bovengemiddeld hoog



Visie kwaliteit verpleegkundige zorg

- Verpleegkundigen zijn spil in de zorg
- Patiënt staat centraal
- Zorgvragen sterk veranderd en complex: vergrijzing en ondersteunen zelfredzaamheid (kwetsbare ouderen)
- Ontwikkelagenda wijkverpleging
- Technologie gaat in de toekomst een grote rol spelen
- Ontwikkelingen vragen om andere competenties en vaardigheden
- Onderscheid MBO en HBO daarom van belang, maar:

beiden hard nodig!





Stand van zaken: signalen tekorten

HRM

Tekort gespecialiseerd verpleegkundigen loopt op

Als er niet snel meer gespecialiseerd verpleegkundigen worden opgeleid, dan dreigt er de komende jaren een ernstig tekort. Er is vooral veel behoefte aan ic-verpleegkundigen en kinderverpleegkundigen.



vervolgopleidingen en rapp
VWS.

Dat meldt het [Capaciteitsorgaan in haar rapport](#) van eind oktober. Volgens zijn raming zijn er jaarlijks 649 nieuwe ic-verpleegkundigen nodig, 328 kinderverpleegkundigen, 309 oncologieverpleegkundigen, 247 dialyseverpleegkundigen, 262 seh-verpleegkundigen, 177 obstetrie-verpleegkundigen, 79 in neonatologie.

Potentieel aan nieuwe wijkverpleegkundigen

19-02-2016



Momenteel is er een tekort aan wijkverpleegkundigen. Dit tekort wordt kleiner als HBO-opgeleide verpleegkundigen vaker kiezen voor het werken in de wijk en MBO-opgeleide verpleegkundigen doorstromen naar een HBO-Verpleegkunde opleiding. In opdracht van ZonMw deed het NIVEL onderzoek naar de belangstelling hiervoor onder verpleegkundigen zelf.

Eén op de tien verpleegkundigen heeft belangstelling voor een overstap naar de thuiszorg

Van de verpleegkundigen die nu niet in de thuiszorg werkzaam zijn, zou ongeveer een tiende (11%) wel in de thuiszorg willen werken. Omdat er veel verpleegkundigen elders werkzaam zijn, is

er dus een potentieel aan nieuwe wijkverpleegkundigen. Dertig procent van de MBO-opgeleide verpleegkundigen werkzaam in de thuiszorg heeft belangstelling om door te stromen naar een HBO-Verpleegkunde opleiding.

Ziekenhuizen onderzoeken druk op SEH-medewerker

Samira Ahli

2 februari 2017

249 keer gelezen

o reacties

Personeelstekorten, hoge werkdruk en agressie en geweld nemen toe op de Spoedeisende Hulp. Dit heeft negatieve invloed op de gezondheid en inzetbaarheid van medewerkers, constateert Stichting IZZ. Zeventien ziekenhuizen, waaronder drie academische centra, hebben samen met IZZ de handen ineen geslagen om een oplossing hiervoor te vinden.

Home » Binnenland

'Tekort aan verpleegkundigen in hartcentra'

10 SEP 2016



HILVERSUM - Veel hartcentra in Nederland hebben te kampen met een tekort aan gespecialiseerde verpleegkundigen. Meer dan de helft van de hart- en interventiecentra slaagt er niet in om genoeg gekwalificeerde verpleegkundigen te vinden. Dat blijkt uit een rondgang van de NOS en de Nederlandse Vereniging voor Cardiologie (NVvC).



Stand van zaken: signalen tekorten

- Advies: verhoging instroom met **860** gespecialiseerde verpleegkundigen

Tabel 1: Benodigde jaarlijkse instroom vanaf 2016

	Demografiescenario	Expertscenario	Advies Capaciteitsorgaan
Anesthesiemedewerkers	303	384	303
Deskundigen Infectiepreventie	15	34	34
Gipsverbandmeesters	32	39	32
Klinisch Perfusionisten	21	30	26
Operatieassistenten	643	697	643
Radiodiagnostisch laboranten	292	202	292
Radiotherapeutisch laboranten	50	26	50
Dialyseverpleegkundigen	255	247	247
IC-kinderverpleegkundigen	13	59	36
IC-neonatologieverpleegkundigen	78	107	78
IC-verpleegkundigen	649	670	649
Kinderverpleegkundigen	277	378	328
Obstetrie verpleegkundigen	164	189	177
Oncologieverpleegkundigen	190	309	309
SEH-verpleegkundigen	224	262	262

Bron: Capaciteitsorgaan (2016)



Stand van zaken: signalen tekorten

Maar: tekort per sector niet goed inzichtelijk

ontbreekt aan betrouwbare cijfers!





Stand van zaken

Wat zien we?

1. Onvoldoende instroom opleiding: numerus fixus hbo
2. Verminderde interesse (ouderenzorg)
3. Onvoldoende stageplekken
4. Weinig onderzoek naar uitkomsten van zorg



Wat betekent dit?

- Druk op kwaliteit en beschikbaarheid van zorg
- Druk op zorgkosten: geen antwoord op vergrijzing en zorg kwetsbare ouderen



Uitdagingen voor de toekomst

1. Focus op kwaliteit van leven, functioneren en zelfredzaamheid
2. Stop numerus fixus hbo
3. Terugdringen administratieve lasten
4. Zinnige en zuinige zorg:
 - Stop met overbodige behandelingen
 - Laatste stand van de wetenschap: rituelen afschaffen
 - Uitkomsten van verpleegkundige zorg





Uitdagingen voor de toekomst

5. Standaard registratie aan de bron
6. Leerklimaat bevorderen: creëren van stageplekken
7. Kennis over zorgverzekeringsstelsel structureel inbedden in het curriculum van hogescholen en ROC's
8. Waar blijft de wetenschappelijke vereniging voor verpleegkundigen?





Tot slot