



Chronisch zieken en Gehandicapten Raad Nederland



"INTELLIGENT BEZUINIGEN"

(vastgesteld door de gezamenlijke Algemene Ledenvergadering dd. 8 juni 2010)

1. BEZIE UW BEZUINIGINGEN IN SAMENHANG

De investeringen in de zorg en maatschappelijke participatie leveren ook aanzienlijk veel arbeidsproductiviteit en geld op en besparen kosten. Ondoordacht schrappen op het ene vlak kan tot kostenverhogingen op andere vlakken gaan leiden.

2. HAAL DE LUCHTBELLEN UIT DE CURATIEVE ZORG

De zorg staat in Nederland op een hoog peil. Veel Nederlanders kunnen door die zorg een fatsoenlijk bestaan leiden. Besparingen zijn mogelijk; primair door vermijdbare uitgaven in de gezondheidszorg sterk terug te dringen (onnodige zorg, onnodig dure zorg, slecht georganiseerde zorg). Dat gaat om miljarden euro's. Dat vereist publieke regie over de zorg.

Besparingen in de curatieve zorg niet realiseren door pakketverdunding en verhoging eigen bijdragen maar wel door luchtballen uit het systeem te halen (zie rapportages PLEXUS en BCG over o.a. DBC's). Marktwerking belooft meer bezuinigingen en kostenbeheersing dan ze waarmaakt. Pas op de plaats is gewenst, mede om de kostenbeheersing door de overheid en verzekeraars beter onder de knie te krijgen. Versterk de rol van de patiëntenorganisaties om betere vraagsturing en kwaliteitsprikkels in het systeem te krijgen.

3. INTEGRALE INDICATIESTELLING LEVERT GELD OP

Op dit moment zijn er zo'n twaalf verschillende indicatiestellingen voorhanden om recht te krijgen op voorzieningen voor zorg, arbeid, inkomen, onderwijs en vervoer. Integrale, onafhankelijke, professionele indicatiestelling bespaart kosten en onnodig dubbel werk.

4. REORGANISEER DE AWBZ DOOR DE EIGEN REGIE VAN DE GEBRUIKERS TE VERSTERKEN

Behoudt een integrale wettelijke regeling voor langdurige zorg. Bezuinig voorlopig niet meer dan 10% op de AWBZ (2,1 miljard) door de variant 'eigen regie' uit te werken waarbij 10% gekort kan worden door beter zorg in te kopen voor het hetzelfde geld, door minder regels en dus minder bureaucratiekosten en uitvoeringskosten, door scheiden wonen en zorg. Zie recente aanbevelingen CG-Raad en NPCF.

5. VOORKOM STAPELING VAN BEZUINIGINGEN VOOR CHRONISCH ZIEKEN EN GEHANDICAPTEN

Voorkom dat chronisch zieken en gehandicapten getroffen worden door een opstapeling van bezuinigingseffecten op Zvw, WMO, AWBZ, Wajong, Wsw, Rugzakjes in het onderwijs en Valysvervoer. Betrek integrale koopkrachtcijfers en – effecten voor deze groep bij de besluitvorming. Compenseer sterke koopkrachteffecten voor de mensen met hoge zorgkosten en lage inkomens. Regel een eventuele verhoging van de eigen bijdragen en premie zorgverzekeringswet naar draagkracht. Zorg dat de Wtcg compensatie daadwerkelijk bij de goede groep terecht komt. Bereken de maatregelen in het nieuwe Regeerakkoord door op (inkomens)effecten voor chronisch zieken en gehandicapten.