

MEVA 1 Betaalbaarheid zorg

Q: Wat zijn de gevolgen van Corona voor de betaalbaarheid van de zorg?

De zorg is in Nederland van een hoog niveau (ook in internationaal perspectief) en de sector heeft het afgelopen halfjaar een prestatie van formaat geleverd. De kosten en druk op de arbeidsmarkt die nodig is om deze goede zorg te behouden vragen blijvend aandacht zodat ook in de toekomst de kwaliteit op hetzelfde hoge niveau kan blijven. Het kabinet komt daarom met de contourennota waarin wordt ingezet op meer preventie, meer samenwerking coördinatie en regie en ruimte voor werkplezier van professionals en inzet van technologie en e-health.

- In Nederland kunt u rekenen op goede zorg. In ons land willen we samen klaarstaan voor mensen met gezondheidsproblemen. De sector heeft het afgelopen halfjaar een prestatie van formaat geleverd en het kabinet heeft kosten nog moeite gespaard in de bestrijding van het coronavirus.
- Er is sprake van een dubbele crisis: het coronavirus is niet alleen een gezondheidscrisis maar heeft ook forse gevolgen voor de economie. In de bestrijding van de gezondheidscrisis zijn extra middelen ingezet en het kabinet heeft met noodpakketten fors geïnvesteerd in de economie, onder meer om werkgelegenheid te behouden en de economische onzekerheid te verkleinen. Hierdoor is de klap in Nederland relatief beperkt gebleven.
- Desondanks zien we dat de economie dit jaar voor het eerst in jaren is gekrompen en ook komende jaren zorgt het coronavirus voor economische onzekerheid.
- De behoefte aan zorg zal naar verwachting echter in de toekomst verder oplopen door o.a. demografische ontwikkelingen en omdat we steeds meer ziektes kunnen behandelen. Onderzoekers van het RIVM verwachten dat als we niets doen, het bedrag dat we met zijn allen aan zorg uitgeven in 2040 bijna twee keer zo hoog zal zijn als in 2015.

- Ook voor de coronacrisis stelde ons dit voor een opgave, maar de huidige economische onzekerheid vergroot de urgentie om de collectieve zorguitgaven te beheersen zodat deze niet ten koste gaat van uitgaven aan andere publieke voorzieningen zoals onderwijs of veiligheid, of aan private uitgaven zoals woonlasten.
- Dit maakt het vraagstuk over de organiseerbaarheid en betaalbaarheid van de zorg extra urgent.
 - Het kabinet heeft reeds een flink aantal stappen gezet om de zorg betaalbaar te houden met de hoofdlijnenakkoorden en vanuit de beweging de juiste zorg op de juiste plaats. We hebben o.a. met de gehele zorg, de patiënten, verzekeraars, ziekenhuizen, huisartsen, medisch specialisten, GGZ en wijkverpleging afspraken gemaakt om de kosten beperkt te laten stijgen.
 - Naar de toekomst toe zal er blijvend aandacht moeten zijn om de zorguitgaven te beheersen. Ook hierin neemt het kabinet haar verantwoordelijkheid. Dit kabinet kiest er daarbij voor om te kijken naar de inrichting van het zorgstelsel. Onder meer door in te zetten op preventie en het organiseren van de zorg dichtbij de mensen waar mogelijk. Maar ook door te kijken naar samenwerking, coördinatie en regie en inzet op digitaliseren. Zo kunnen we de zorg doelmatiger organiseren en tegelijkertijd de kwaliteit verbeteren.
 - Hierbij moeten we zeker ook leren van de coronacrisis waarin ook wegwijzers voor de toekomst zitten, die vanuit acute schaarste zichtbaar werden. Het kabinet neemt deze wegwijzers mee in de contourennota. Deze nota wordt opgesteld mede op basis van het advies dat de SER uitbrengt over betaalbaarheid en het rapport van de WRR over betaalbaarheid op de lange termijn.