

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. mevr. H. Post  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

datum Utrecht, 15 oktober 2019  
ons kenmerk 2019-117  
voor informatie Marleen Okma [m.okma@patientenfederatie.nl](mailto:m.okma@patientenfederatie.nl) 06-52533494  
onderwerp Inbreng Begrotingsbehandeling VWS – week 44

Geachte leden van de commissie,

In week 44 spreekt u over de begroting VWS 2020. Voor de zomer van 2020 schetst de regering de contouren voor de toekomstige organisatie van de zorg. Patiëntenfederatie Nederland en haar leden zijn uiteraard graag beschikbaar om daarover mee te denken. We zijn blij dat de minister met betrokken partijen wil zorgen dat de zorg goed en toegankelijk is en blijft voor iedereen. In deze brief geven we u alvast 3 punten mee waar in 2020 meer op ingezet moet worden.

### **1. Stapeling van zorgkosten is nog onvoldoende opgelost**

Dit kabinet heeft een aantal maatregelen in gang gezet om de stapeling van zorgkosten te verminderen. Recente onderzoeken van Patiëntenfederatie Nederland<sup>1</sup> en KBO-PCOB<sup>2</sup> laten zien dat deze maatregelen onvoldoende verschil maken. Veel mensen hebben nog steeds te maken met ongewenste stapeling van zorg- en meerkosten door hun beperking of chronische aandoening. Ze mijden noodzakelijke zorg, krijgen meer pijn en/of ernstigere klachten en kunnen minder deelnemen aan de samenleving. In de begroting van 2020 worden echter geen nieuwe maatregelen aangekondigd om deze kosten te beperken.

Het is belangrijk dat het kabinet oog heeft voor het totaal aan kosten en de gevolgen voor mensen in de praktijk. Breng duidelijk in beeld welke kosten mensen met een chronische aandoening moeten maken. Wat hun inkomenspositie is en hoe ze dit ervaren. Laat zien dat mensen met chronische aandoeningen meer betalen dan de zorgverzekering, het eigen risico en eigen bijdragen voor de Wmo, Wlz en Zvw. Maar ook voor niet-verzekerde zorg, zoals hulpmiddelen, fysiotherapie, mondzorg, maaltijdvoorzieningen en medicijnen. Dat ze door hun aandoening vaak hogere woon- en leefkosten hebben. En op welke manier de kosten hun dagelijks leven belemmeren. Neem vervolgens aanvullende maatregelen om de stapeling van zorgkosten én meerkosten merkbaar te verminderen. Zo pleiten we o.a. al langer voor een lager eigen risico, het wegnemen van financiële drempels in de toegang tot de Wlz en een ruimere vergoeding van fysiotherapie.

**>Wilt u de minister vragen om met concrete persona's in beeld te brengen met welke zorg- en meerkosten mensen met een chronische aandoening of beperking te maken hebben? En welke gevolgen dit heeft voor hun dagelijks leven?**

**>Wilt u de minister vragen om voorstellen te doen om de stapeling van kosten voor mensen met een chronische aandoening of beperking merkbaar te beperken?**

---

<sup>1</sup> [Rapport 'Betalen voor Zorg', Patiëntenfederatie Nederland, augustus 2019](#)

<sup>2</sup> <https://www.kbo-pcob.nl/nieuws/torenhoge-kosten-langdurige-zorg-drukken-zwaar-op-senioren/>

## 2. Vergroot directe invloed van verzekerden

Onlangs heeft u het wetsvoorstel Verzekerdeninvloed<sup>3</sup> aangenomen. Hiermee moeten zorgverzekeraars meer en beter de verzekerdenvertegenwoordiging betrekken bij o.a. zorginkoopbeleid. Maar worden hiermee de ervaringen van verzekerden wel voldoende benut? Wij denken dat verzekerden nog beter bij beleid kunnen worden betrokken door directe terugkoppeling van ervaringen vanuit verzekerden te stimuleren. Uit onderzoek<sup>4</sup> blijkt dat het nog ontbreekt aan directe feedback van verzekerden.

Patiëntenfederatie Nederland pleit voor het verkennen van meer directe vormen van verzekerdeninvloed. Bijvoorbeeld door het online inzichtelijk maken van ervaringen van verzekerden met de dienstverlening en zorginkoop door hun zorgverzekeraars. Verzekerden kunnen deze ervaringen gebruiken bij het vergelijken van zorgverzekeraars. Tegelijkertijd kan die informatie bruikbaar zijn voor de verzekerdenvertegenwoordiging en input geven voor verzekeraars op het verbeteren van hun dienstverlening.

**>Wilt u de minister vragen om pilots te faciliteren waarin patiënten- en consumentenorganisaties met zorgverzekeraars directe vormen van invloed van verzekerden verkennen en ontwikkelen?**

## 3. Geef meer bekendheid aan regelingen voor arbeidsparticipatie van chronisch zieken

In de begroting zien we onvoldoende aandacht voor chronisch zieke werkenden. Onderzoek van de Patiëntenfederatie laat zien dat 63% van de werknemers met een chronische aandoening knelpunten ervaart in de huidige baan<sup>5</sup>. Ze krijgen onvoldoende ondersteuning van de leidinggevende, verrichten werk niet op hun niveau en ervaren onbegrip bij collega's en werkgever. Uit onderzoek van SCP<sup>6</sup> blijkt dat veel werkgevers niet bekend zijn met bestaande regelingen voor het in dienst nemen van mensen met een arbeidsbeperking.

49% van de werkgevers is bijvoorbeeld niet bekend met de no-riskregeling bij ziekte en arbeidsongeschiktheid en de korting op sociale verzekeringen. Onderzoek<sup>7</sup> van TNO laat zien dat slechts 2% van de werkgevers omscholen naar een andere baan of functie mogelijk maakt. Terwijl in ons onderzoek 32% van de werkenden aangeeft dit nodig te hebben om knelpunten op het werk op te lossen. De mogelijkheid tot om- en bijscholing zou vaker moeten worden ingezet. Geef meer bekendheid aan regelingen en tools voor aanpassingen van het werk, de werkplek, werktijden en benodigde (om)scholing. Zodat meer mensen met een chronische aandoening goede ondersteuning krijgen en kunnen werken.

**>Wilt u de minister vragen om, samen met SZW en OCW, duurzame arbeidsparticipatie van mensen met een chronische aandoening te bevorderen door beschikbare voorzieningen en subsidies toegankelijker te maken voor medewerkers met een chronische aandoening en werkgevers?**

We vragen u deze punten in het debat over de begroting VWS 2020 naar voren te brengen. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan zijn we graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman, Patiëntenfederatie Nederland

<sup>3</sup> [Wijziging van de Zorgverzekeringswet in verband met versterking van de invloed van verzekerden \(34971\)](#)

<sup>4</sup> [Gevarieerde medezeggenschap in zorginstellingen en bij zorgverzekeraars, Erasmus Universiteit Rotterdam, mei 2016](#)

<sup>5</sup> [Onderzoek "zo werkt het", Mind, Ieder\(in\) en Patiëntenfederatie Nederland 2017](#)

<sup>6</sup> [Arbeidsmarkt in kaart: werkgevers editie 2, SCP oktober 2019](#)

<sup>7</sup> [Werkgevers enquête Arbeid, TNO, 2014](#)