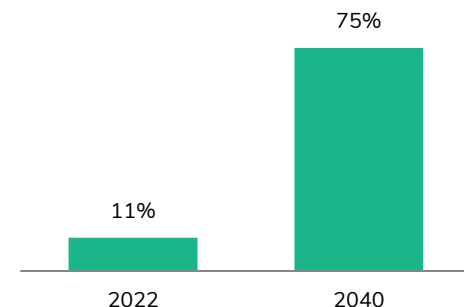


Reken je niet rijk | Impact bevroren verpleeghuiscapaciteit (WOZO)

- Het kabinet zet binnen het Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen (WOZO) in op het scheiden van wonen en zorg. Dit betekent dat de huidige intramurale verpleeghuiscapaciteit vrijwel gelijk blijft. De groei van verpleegzorg wordt via verpleegzorg thuis geleverd. SiRM gebruikt daarom de term 'bevroren van verpleeghuiscapaciteit'.
- VWS gaat uit van een besparing van €720 miljoen in 2040. Het is onbekend welke specifieke aannames en berekeningen hieraan ten grondslag liggen.
- Door het bevroren van verpleeghuiscapaciteit ontvangen in 2040 63.000 **extra** ouderen verpleegzorg thuis in plaats van intramuraal. Dit zijn naar verwachting allemaal ouderen die intensieve dementiezorg nodig hebben (zorgprofiel vv5).
- Dit betekent dat in 2040 naar schatting ongeveer 75% van de ouderen die intensieve dementiezorg ontvangen (zorgprofiel vv5) thuis woont en verpleegzorg thuis ontvangt.

Percentage ouderen met zorgprofiel vv5 dat extramuraal verpleegzorg ontvangt [% van totaal aantal ouderen met zorgprofiel vv5]



Effect van het bevroren verpleeghuiscapaciteit op kwaliteit, toegankelijkheid en betaalbaarheid van verpleegzorg

De collectieve **uitgaven aan wonen** dalen in 2040:



- De uitgaven aan wonen in de Wlz dalen omdat meer ouderen zelf de woonlasten betalen.
- Daar staat tegenover dat meer ouderen een beroep doen op huurtoeslag en een lagere eigen bijdrage betalen.

Twee onzekerheden beïnvloeden het effect op de collectieve **uitgaven aan zorg** en hebben invloed op de kwaliteit en toegankelijkheid:



1. Hoeveel van de 63.000 ouderen wonen geclusterd? Dit beïnvloedt de efficiëntie van zorg (o.a. reistijd van medewerkers)
2. Welk deel van de professionele zorg kan mantelzorg en/of domotica overnemen? Dit beïnvloedt het aantal uren zorg/cliënt.

Het effect van het bevroren van verpleegzorgcapaciteit op zorg is onzeker. In de scenario's die wij hebben doorgerekend varieert het effect op de collectieve uitgaven van een daling met € 470 mln. tot een stijging met €20 mln. Daarnaast kunnen er risico's zijn voor de kwaliteit en toegankelijkheid.

'Beste' variant die in kaart is gebracht

100% van de ouderen woont geclusterd



Aantal uren professionele zorg per cliënt daalt met 10%



- De collectieve uitgaven dalen per saldo met €470 miljoen in 2040.
- De druk op de arbeidsmarkt neemt af, waardoor toegankelijkheid toeneemt.
- De risico's voor kwaliteit zijn beperkt.

'Slechtste' variant die in kaart is gebracht

50% van de ouderen woont geclusterd



Aantal uren professionele zorg per cliënt blijft gelijk



- De collectieve zorguitgaven stijgen per saldo met €20 miljoen in 2040.
- Risico's voor kwaliteit en toegankelijkheid nemen toe door:
 - Verder toenemende druk op arbeidsmarkt en o.a. risico's voor borgen onplanbare zorg door zorgaanbieders
 - Toenemende gezondheidsrisico's voor ouderen