

-PERSBERICHT-

Utrecht, 18 december 2012

-VERTROUWEN ZORGINSTELLINGEN DAALT AANZIENLIJK-

Kabinet Rutte II zet sterk in op een herstructurering van de AWBZ. De forse overheveling naar de WMO, bezuinigingen op begeleiding en het doorvoeren van scheiden wonen en zorg leiden er toe dat het vertrouwen van zorginstellingen binnen de AWBZ voor de vierde keer op rij daalt. Daarnaast beoordelen deze instellingen het kabinetsbeleid met een forse onvoldoende (4,6).

Nadat de afgelopen jaren de GGZ- en de ziekenhuissector flink onder druk hebben gestaan, is nu de langdurige zorg (AWBZ) aan de beurt. De vertrouwensindex van de Financiële Zorgthermometer bevond zich vorig jaar voor de AWBZ nog op een hoogtepunt, maar binnen een jaar is dit gedaald tot een absoluut dieptepunt dat lager ligt dan de rest van de zorgsector. Deze halvering in een jaar tijd is direct te koppelen aan het Lente akkoord en het huidige kabinetsbeleid en geeft aan dat het financiële resultaat verder onder druk komt te staan.

Daarnaast geeft de zevende editie van de Financiële Zorgthermometer inzicht in de verwachting van de contractsonderhandelingen voor 2013. Eerder dit jaar leverde de onderhandelingen van ziekenhuizen met verzekeraars nog flinke vertragingen op. Nu verwacht 87% van de ziekenhuizen dat zij het merendeel (80%) van de contractafspraken voor einde van het eerste kwartaal 2013 afronden. De Financiële Zorgthermometer laat tevens zien dat verzekeraars steeds meer sturen op het niet contracteren van alle behandelingen. Meer dan 30% van de ziekenhuizen verwacht voor 2013 niet alle behandelingen te contracteren met alle of enkele verzekeraars.

Reactie HEAD vereniging (Gerard Born, voorzitter)

"Dat de vertrouwensindex volgens onze leden daalt is een duidelijk en niet te negeren signaal. De beleidsrichting in met name de AWBZ is geen verrassing en stellen wij niet ter discussie. Echter de uitvoering van en het tempo waarmee het beleid in de AWBZ wordt doorgevoerd, levert onnodig grote risico's op."

Reactie Finance Ideas (Pim Diepstraten, adviseur)

"De plannen van het kabinet voor de AWBZ moeten niet worden onderschat. De impact voor individuele zorginstellingen kunnen enorm zijn. Alleen innovatieve en ondernemende instellingen zullen in staat zijn om hier positiever uit te komen."

Over de Financiële Zorgthermometer

De Financiële Zorgthermometer is gebaseerd op onderzoek dat elk kwartaal wordt uitgevoerd door Finance Ideas onder de ruim negenhonderd leden van HEAD, de vereniging van financiële deskundigen in de zorgsector. Elke keer wordt een vaste set van vragen aan hen voorgelegd, plus enkele vragen over actuele thema's. Aan het meest recente onderzoek, dat heeft plaats gehad begin tot medio december, hebben 139 *financials* van verschillende zorginstellingen deelgenomen. Het is de zevende keer dat het onderzoek is uitgevoerd.

NOOT VOOR DE REDACTIE:

Meer informatie over deze zevende Financiële Zorgthermometer vindt u in de bijgevoegde toelichting. De ruwe onderzoeksgegevens zijn te vinden op de website www.headonline.nl. Voor een toelichting kunt u contact opnemen met drs. Pim Diepstraten van Finance Ideas. Hij is telefonisch te bereiken op 06-19212111 en per mail via pim.diepstraten@finance-ideas.nl.

-EINDE PERSBERICHT-

-TOELICHTING RESULTATEN FINANCIËLE ZORG THERMOMETER 2012 4e KWARTAAL-

Het onderzoeks- en adviesbureau Finance Ideas en HEAD, de vereniging van financiële specialisten in de zorg, hebben in het vierde kwartaal van 2012 onderzocht wat de *financials* in de zorgsector voor de komende twaalf maanden verwachten. Omdat dit het zevende kwartaal op rij is, zijn er duidelijke trends waar te nemen. Van de negenhonderd leden van de HEAD hebben er 139 aan het meest recente onderzoek meegewerkt. In deze toelichting gaan we in op de opvallendste resultaten.

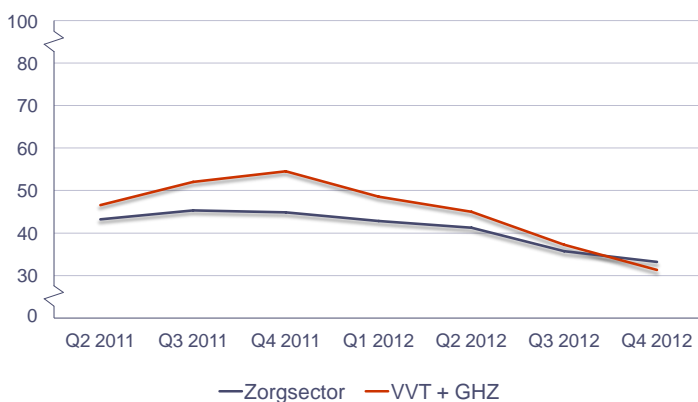
Vertrouwen zorginstellingen daalt aanzienlijk

Nadat de afgelopen jaren de GGZ- en de ziekenhuissector flink onder druk hebben gestaan, is nu de langdurige zorg aan de beurt. De vertrouwensindex van de Financiële Zorgthermometer bevond zich vorig jaar nog op een hoogtepunt, maar binnen een jaar is dit gedaald tot een absoluut dieptepunt dat lager ligt dan de rest van de zorgsector.

Redenen voor deze vierde daling op rij en bijna halvering ten opzichte van het vorige jaar, is de herstructurering van de AWBZ en de daarbij gepaard gaande bezuinigingen. Scheiden wonen en zorg, overheveling revalidatiezorg, WMO en bezuinigingen zijn binnen dit deel van de zorg ook de thema's die het hoogst op de agenda staan. Spannend is welk effect dit gaat hebben op het verkrijgen van financiering. De instellingen schatten dit in ieder geval moeilijker in dan het vorige kwartaal.

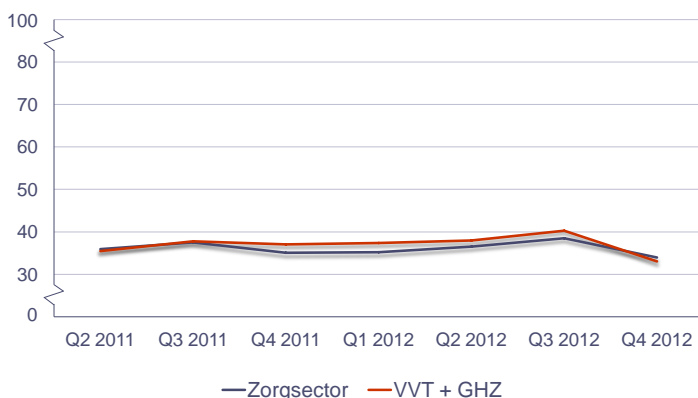
Vertrouwensindex

Dalende trend van het vertrouwen zet door



Financieringsindex

Verkrijgen financiering wordt moeilijker

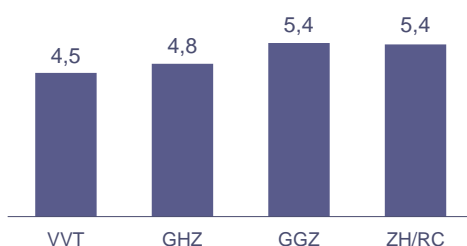


Zorginstellingen geven kabinetsbeleid een onvoldoende

Het lage vertrouwen in de toekomst vertaalt zich ook door naar een onvoldoende voor het kabinetsbeleid. Het kabinet moet het met name ontgelden binnen de verpleeg en verzorging en de gehandicaptenzorg. Hierin spelen de herstructurering en de bezuinigingen van de AWBZ weer de belangrijkste rol. Maar ook de ziekenhuizen en de GGZ-instellingen beoordelen de kabinetsplannen met een onvoldoende.

Rapportcijfer kabinetsplannen

Zorgsector geeft kabinetsplannen een onvoldoende

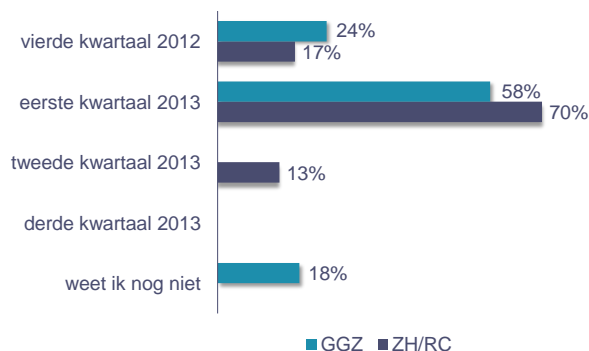


Ziekenhuizen verwachten beperkte vertraging contractsonderhandelingen 2013

Daarnaast geeft de zevende editie van de Financiële Zorgthermometer inzicht in de verwachting van de contractsonderhandelingen voor 2013. Eerder dit jaar leverde de onderhandelingen van ziekenhuizen met verzekeraars nog flinke vertragingen op. Nu verwacht 87% van de ziekenhuizen dat zij het merendeel (80%) van de contractafspraken voor einde van het eerste kwartaal 2013 afronden. Voor de GGZ-instellingen is dit 82%.

Contractering 2013

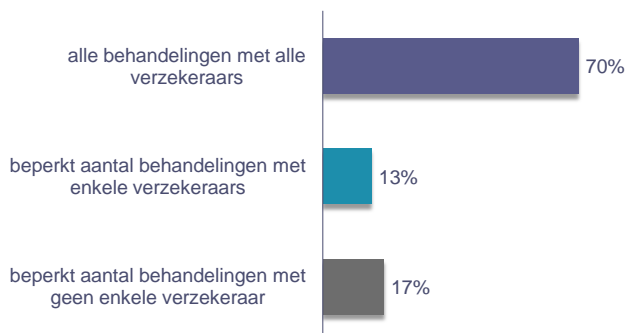
Merendeel contracten 2013 voor eind 1^e kwartaal afgerond



De Financiële Zorgthermometer laat tevens zien dat verzekeraars steeds meer sturen op het niet contracteren van alle behandelingen. Meer dan 30% van de ziekenhuizen verwacht voor 2013 niet alle behandelingen te contracteren met alle of enkele verzekeraars.

Contracten afsluiten met verzekeraars

30% verwacht voor 2013 niet alle behandelingen te contracteren met alle of enkele verzekeraars



Scheiden wonen zorg blijft belangrijkste thema in de VVT

Er heeft nagenoeg geen wijziging plaatsgevonden van het belang van thema's. Binnen de VVT ligt er nog steeds een duidelijke focus op de gevolgen van scheiden wonen en zorg. Voor GGZ-instellingen blijft het thema onderhandeling met verzekeraars het belangrijkste thema voor de komende 12 maanden. Dit thema blijft ook voor de ziekenhuizen bovenaan staan. Binnen de gehandicaptenzorg is de WMO weer bovenaan komen te staan.

De volgende tabellen geven aan welke thema's de *financials* in de diverse sectoren in de afgelopen vier kwartalen als de belangrijkste thema's beschouwen voor de komende 12 maanden.

Thema's VVT

Scheiden wonen zorg blijft belangrijkste thema binnen VVT-sector

Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012	Q1 2012
scheiden wonen zorg	scheiden wonen zorg	scheiden wonen zorg	WMO
herstructurering AWBZ	herstructurering AWBZ	contractruimte	NHC
overheveling revalidatiezorg	investerings-beslissingen	overheveling revalidatiezorg	werving gekwalificeerd personeel
WMO	contractruimte	WMO	herstructurering AWBZ
werving gekwalificeerd personeel	overheveling revalidatiezorg	herstructurering AWBZ	overheveling revalidatiezorg

Thema's GHZ

WMO weer belangrijkste thema binnen GHZ-sector

Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012	Q1 2012
WMO	bezuinigen/ taakstelling	WMO	WMO
herstructurering AWBZ	WMO	bezuinigen/ taakstelling	risicomangement
bezuinigen/ taakstelling	contractruimte	herstructurering AWBZ	NHC
financiering	investerings- beslissingen	contractruimte	nieuwe declaratiestandaard AWBZ (AW319)
financiële continuïteit	risicomangement	NHC	contractruimte

Thema's GGZ

Onderhandelingen met verzekeraars blijft belangrijkste thema binnen GGZ-sector

Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012	Q1 2012
onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	bezuinigen/ taakstelling
bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	DBC	DBC
DBC	DBC	bezuinigen/ taakstelling	kapitaallasten
berekenen kostprijzen	kapitaallasten	ontwikkeling zorgvraag	ontwikkeling zorgvraag
interne beheersing	interne beheersing	kapitaallasten	eigen bijdrage

Thema's ZH/RC

Onderhandelingen met verzekeraars blijft belangrijkste thema binnen ZH/RC-sector

Q4 2012	Q3 2012	Q2 2012	Q1 2012
onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars	onderhandelingen met verzekeraars
bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling	bezuinigen/ taakstelling
DBC's op weg naar transparantie (DOT)	DBC's op weg naar transparantie (DOT)	DBC's op weg naar transparantie (DOT)	DBC's op weg naar transparantie (DOT)
Prestatiebekostiging	financiële continuïteit	interne beheersing	prestatiebekostiging
concentratie en spreiding zorgverlening	electronisch patiëntendossiers (EPD)	concentratie en spreiding zorgverlening	interne beheersing