

+ Actieplan Zorg

Tien waarden voor zorg



**Solidair, Keuzevrijheid,
Maatschappelijk, Betaalbaar,
Simpel, Waardevol, Respect voor
het leven, Dichtbij, Toegankelijk,
Betrokken**

Inleiding

De ChristenUnie presenteert 10 kernwaarden voor het her vormen van de zorg. Of je nu in de zorg werkt als verpleegkundige in de wijk of in het ziekenhuis, als arts, als fysiotherapeut, als apothekersassistent, als verzorgende of als praktijkondersteuner. Als bestuurder of als beleidsmaker, als therapeut, als laborant, of als begeleider er zullen de komende jaren veel veranderingen doorgevoerd worden.

De ChristenUnie kiest voor duidelijkheid.

1. Solidair

Je hebt niet in de hand wanneer je ziek wordt. Jong, oud, rijk, arm, gezond of ziek, samen dragen we de kosten voor de zorg. We zullen met zijn allen ook zelf meer moeten betalen in de vorm van (maximale) eigen bijdragen. Daarnaast zal er een spaarloonregeling worden ontwikkeld voor kosten die horen bij het ouder worden.

2. Keuzevrijheid

Het is voor kleine organisaties steeds moeilijker om te blijven bestaan. Zorg moet geen eenheidsworst worden, maar je moet kunnen kiezen voor een instelling die bij je past.

Over de zorg die je zelf betaalt krijg je meer keuzevrijheid. Het persoonsgebonden budget wordt wettelijk geborgd zodat het een volwaardig alternatief wordt voor het financieren van langdurige zorg. Mensen kunnen hiermee eigen regie over hun zorg voeren.

3. Maatschappelijk

Zorg draait om mensen niet om gebouwen of organisaties. Niet alle hulp hoeft collectief georganiseerd en geregeld te worden. Hulp ontstaat ook vanuit sociale netwerken. Zo

zal er voor huishoudelijke hulp in eerste instantie naar het eigen netwerk gekeken worden.

4. Betaalbaar

Om de zorg betaalbaar te houden, moeten we stoppen met het betalen per verrichting. De verhouding tussen kwaliteit en kosten is wat de ChristenUnie betreft de nieuwe basis voor bekostiging. Nieuwe specialisten gaan in loondienst en de inkomens van topinkomens van bestuurders worden verlaagd.

5. Simpel

Werknemers in de zorg werken hard en maken lange dagen. Zij moeten het vertrouwen krijgen dat zij goed werk doen. We moeten ze niet frustreren, maar motiveren. Daarom wordt de regeldruk in de zorg verminderd. Professionals zijn nu teveel tijd kwijt aan papierwerk.

6. Waardevol

De waarde van het leven hangt niet af van prestaties, gezondheid, leeftijd, gewenstheid, geluk of een handicap. Al het leven verdient bescherming en zorg. Iedereen moet mee kunnen doen in de samenleving. Het VN-verdrag inzake de rechten van personen met een handicap wordt geratificeerd.

7. Respect voor het leven

Er moet altijd ruimte zijn voor zorg voor zeer vroeg geboren kinderen of zeer ernstig gehandicapte kinderen, terminale patiënten en kwetsbare ouderen. Maar als medische ingrepen geen zorginhoudelijke zin hebben, brengt respect voor mensen met zich mee dat deze ingrepen ook achterwege moeten kunnen blijven..

8. Dichtbij

Basiszorg (zoals huisartsenzorg) en acute zorg is voor iedereen altijd dichtbij. Voor specialistische zorg zal men af en toe verder moeten reizen. Er wordt geïnvesteerd in zorg dicht bij mensen, in de eerstelijnszorg. De wijkverpleegkundige komt overal weer terug.

9. Toegankelijk

Er wordt geen eigen bijdrage ingevoerd om naar de huisarts te gaan.

10. Betrokken

Patiënten- en gehandicaptenorganisaties zijn onmisbaar. Zij krijgen een duidelijke stem binnen het zorg stelsel.

+ De betaalbaarheid van de zorg staat onder druk, hervormingen in de zorg zijn onvermijdelijk.

In de Nederlandse samenleving is door de jaren heen een hoogwaardig collectief verzekerd stelsel van zorg opgebouwd, dat mensen veel zekerheid biedt en 'zorg' uit handen neemt. We vinden het met elkaar vanzelfsprekend in Nederland dat daar een prijskaartje aan mag hangen. Tegelijkertijd lopen de kosten van dit stelsel nu steeds sneller op door de veranderde bevolkingssamenstelling (vergrijzing), de langere levensverwachting en de zich almaar uitbreidende technische mogelijkheden. Dit leidt tot discussie over de houdbaarheid van dit stelsel.

De samenleving is veranderd. Economische voorspoed, een beter gemiddeld opleidingsniveau en technologische hulpmiddelen hebben de zelfredzaamheid van veel mensen doen toenemen. Tegelijk leidt individualisering en versnelling in de samenleving ertoe dat mensen zich minder met elkaar verbonden weten. Ouderen en zorgbehoevenden kunnen niet altijd vanzelfsprekend terugvallen op mantelzorg vanuit het eigen sociale netwerk. De ChristenUnie vindt dat solidariteit niet altijd collectief hoeft te worden georganiseerd, maar hecht aan de onderlinge verantwoordelijkheid tussen mensen. Daarmee komt solidariteit tussen mensen meer tot zijn recht. Om de verbondenheid in de samenleving en daarmee solidariteit met kwetsbaren overeind te houden, streeft de ChristenUnie naar een zorgstelsel waarin meer nadruk wordt gelegd op eigen verantwoordelijkheid voor wie dit kunnen dragen, maar waarin ook meer ruimte is voor onderlinge verbondenheid en 'omzien naar elkaar' met het oog op wie op hulp zijn aangewezen. Een stelsel dat menswaardige zorg mogelijk maakt.

Niet door afbreuk te doen aan de kwaliteit van de zorg of door het verhogen van de werkdruk voor het personeel. Bezuinigen kan ook anders, door budget te verstrekken op basis van uitkomsten en niet op basis van het aantal verrichte medische handelingen, door van het verzorgend personeel minder administratieve verantwoording te vragen. Meer fundamentele veranderingen kunnen ook niet uitblijven. Niet alle zorg kan verzekerde zorg blijven op de manier zoals wij dat gewend waren.

Zorg verlenen bestaat niet louter uit het verrichten van medische handelingen. Daarom willen we niet de techniek centraal stellen en alle medische ingrepen toepassen die beschikbaar zijn, maar ook ruimte geven aan reflectie. Wat willen we bereiken en is dat zinvol?

Om ook voor de toekomst de zorgkosten betaalbaar te houden, kunnen we er niet omheen om een hogere eigen bijdrage te vragen van mensen die het kunnen betalen. Dat kan gemakkelijker als mensen zich bij het voorbereiden op hun pensioen niet alleen richten op het sparen, maar ook beter anticiperen op de kosten van het ouder worden. Dit willen we fiscaal bevorderen door een zorgspaarloonregeling op te zetten.