

Aan:  
de fractievoorzitters van Provinciale Staten en de Commissie Cultuur en Welzijn  
van de Provincie Drenthe

Datum : 5 oktober 2010  
Kenmerk : 099/10/JL/GH  
Betreft : actuele stand van zaken Zorgbelang Drenthe

Geachte fractievoorzitters, geachte commissie, beste Statenleden,

In vervolg op onze inspraak bij Provincie Nieuwe Stijl (PNS) van 3 februari 2010 en onze brief van 15 juni 2010 (kenmerk: 071/10/JL/GH) die is toegezonden aan alle fractievoorzitters voorafgaand aan de behandeling van de Voorjaarsnota (juli 2010), willen we u graag informeren over de actuele stand van zaken bij Zorgbelang Drenthe.

#### **Sociale agenda 2009-2012**

Op grond van onze "bijzondere" taakstelling, zowel naar aard als inhoud, is bij de vaststelling van de Sociale Agenda 2009-2012 een "uitzondering" gemaakt met betrekking tot de vermindering van de subsidie voor Zorgbelang en de BOKD. Belangrijkste argument daarvoor was dat – naast hun duidelijke publieke taakstelling en verankering in de Drentse samenleving – het voor deze organisaties aanmerkelijk moeilijker zou zijn om aanvullende middelen uit de markt te genereren. De aannames die hieraan ten grondslag liggen zijn gebaseerd op de wijze waarop Zorgbelang zich had ontwikkeld in de jaren 2005 t/m 2008, een periode van hoogconjunctuur. Halverwege de beleidsperiode zou (het effect van) de voorgenomen vermindering van subsidie worden geëvalueerd en zo nodig worden bijgesteld. Dat moment is thans aangebroken.

#### **Provincie Nieuwe Stijl**

In het door uw Staten aangenomen amendement bij Provincie Nieuwe Stijl wordt de publieke taakstelling van Zorgbelang Drenthe richting de toekomst (her)bevestigd. Nadere uitwerking daarvan heeft evenwel nog niet plaatsgevonden.

#### **Extra korting subsidie 2011**

Reeds bij de behandeling van de Voorjaarsnota door uw Staten hebben wij de gevolgen daarvan voor Zorgbelang geschetst. Conform de beleidscyclus van de provincie Drenthe is onze begroting 2011 vóór 1 september 2010 ingediend, een begroting met een tekort van € 175.000. Voor een toelichting daarop verwijzen wij u naar onze bestuurlijke toelichting die als bijlage aan dit schrijven is toegevoegd. Daaruit blijkt bovendien dat – naast de reguliere subsidie – ook de financiering van het onderdeel jeugdzorg door de provincie substantieel is teruggebracht.

Postbus 278 • 9400 AG Assen

Bezoekadres:

Industrieweg 22 • 9403 AA Assen

Telefoon 0592 24 38 44

Fax 0592 24 38 04

[www.zorgbelang-drenthe.nl](http://www.zorgbelang-drenthe.nl)

[info@zorgbelang-drenthe.nl](mailto:info@zorgbelang-drenthe.nl)

Naar aanleiding van een door Zorgbelang Drenthe samen met de BOKD ingediend bezwaarschrift heeft het College van Gedeputeerde Staten onlangs besloten de ingangsdatum voor de extra vermindering van onze subsidie (10%) te verschuiven naar 1 juli 2011. Effectief betekent dat over het gehele begrotingsjaar 2011 een extra vermindering van de subsidie met 5%.

#### **Ontwikkelingen Zorgbelang Drenthe**

Reeds bij de Voorjaarsnota hebben we u geïnformeerd over een toename van onze werkzaamheden die op gespannen voet staat met de beschikbare middelen. Op dit moment speelt er opnieuw een casus waarin buitengewoon ernstige misstanden zijn gesignaleerd bij een woon/zorgvoorziening voor mensen met een verstandelijke beperking. Hoewel de inhoud grote gelijkenis vertoont met de problematiek van Zorghoeve Diogenes, vindt de interventie door ons nu plaats "achter de schermen". Binnen een maand hebben wij reeds aanmerkelijke verbeteringen kunnen afdwingen, maar opnieuw blijkt dat invoering van (landelijke) kwaliteitseisen absoluut noodzakelijk is. Vanuit onze verantwoordelijkheid hebben wij vanzelfsprekend dit ernstige signaal met daaraan toegevoegd onze dringende aanbevelingen gecommuniceerd naar "Den Haag".

#### **Andere financieringsmogelijkheden**

Bij onze inspraak PNS hebben wij de suggestie gedaan om financiering van belangenbehartiging voor zorgconsumenten eventueel te realiseren middels premiefinanciering (opslag op de zorgverzekeringspremie). Besluitvorming hierover ligt evenwel op het landelijke (politieke) podium en is vanzelfsprekend niet op korte termijn geëffectueerd. In uw contacten met landelijke bestuurders en volksvertegenwoordigers speelt u daarbij een onmisbare rol.

#### **Behandeling begroting 2011 provincie Drenthe**

Bij vaststelling van de Voorjaarsnota is aangegeven dat op de hoogte van de subsidie, dan wel de generieke toepassing van de extra korting voor alle instellingen, teruggekomen zou worden bij de behandeling van de provinciale begroting 2011. Dat moment is nu aangebroken.

Bij voortzetting van het huidige beleid is de toekomstige continuïteit van Zorgbelang Drenthe niet gewaarborgd. Wij verzoeken u met klem dit bij uw besluitvorming te betrekken.

Met vriendelijke groet,



Jan van Loenen  
Bestuurder-directeur

Bijlage: bestuurlijke toelichting bij werkplan en begroting 2011 van Zorgbelang Drenthe

## Bestuurlijke toelichting

### I. Algemeen

Alles wijst erop dat de zorg in ons land aan de vooravond staat van ingrijpende veranderingen. Ontwikkelingen die razendsnel op ons afkomen zijn:

1. In 2015 heeft 50% van de bevolking tussen 25 en 85 jaar een chronische ziekte.
2. In 2015 heeft 20% van de bevolking ernstig overgewicht.
3. Chronische ziekten en ongezond gedrag komen vaker voor bij mensen met een lage sociaaleconomische status.
4. Door krapte op de arbeidsmarkt is in 2025 voor slechts 60% van de patiënten nog volledige verzorging of verpleging voorhanden.
5. In 2015 een landelijk tekort aan huisartsen (in Drenthe nu al een probleem!).
6. In 2040 is 25% van de bevolking ouder dan 65 jaar.

Voor de provincie Drenthe liggen deze cijfers nog wat hoger en hier ligt dan ook dé grote uitdaging voor de komende jaren. Om hierop te kunnen inspelen moet de focus verschuiven van zorg en ziekte naar gezondheid en gedrag. Diagnose en behandeling, ook de specialistische, moet eerder, sneller en beter. Het aantal mensen met chronische aandoeningen overtreft nu al het aantal mensen met een acute of curatieve vraag naar zorg en de komende jaren neemt dit verschil toe.

Het huidige zorgaanbod sluit hier onvoldoende bij aan. Het accent ligt vooral op curatieve zorg die is gericht op episodische ziekten en groepen patiënten in statische instellingen. Behandeling is fragmentarisch, per leeftijdsgroep en gericht op enkelvoudige aandoeningen. Hierbij worden in veel gevallen de leefgewoonten, die in de decennia voor de openbaring van de aandoening tot het ontstaan of de verergering van de kwaal hebben geleid, als een gegeven gezien. Gezond(er) gedrag wordt niet beloond en de behandeling begint pas als de eerste klachten zich openbaren. De patiënt is de vrager van zorg en is (nog) geen kritische consument, laat staan de manager van de eigen gezondheidssituatie.

Al deze ontwikkelingen geven aan dat het juist nu tijd is voor een omslag waarbij preventie en zelfmanagement de sleutelwoorden zijn.

### II. Rol, positie en financiële situatie Zorgbelang Drenthe

Anticiperend op deze ontwikkelingen heeft Zorgbelang Drenthe in haar strategisch ondernemingsplan 2009-2012 gekozen voor een andere positionering (alle zorgconsumenten = alle burgers) met een duidelijke focus (zorg).

Vanuit deze nieuwe rolopvatting richt het zorgconsumentenbeleid van de toekomst zich op innovatie in de zorg en vervult het een actieve rol bij het terugdringen en voorkomen van zorgconsumptie. De kennis en ervaringsdeskundigheid vanuit het cliëntperspectief zijn daarbij – nog sterker dan in het verleden – de kritische succesfactoren.

Als gevolg van de veranderde positionering weten steeds meer zorgconsumenten (burgers) Zorgbelang Drenthe te vinden en bereiken haar signalen over (gebrek aan) kwaliteit van zorg die in andere provincies (soms) verborgen blijven.

Tegelijkertijd heeft ook Zorgbelang Drenthe in 2009 de gevolgen van de economische recessie ondervonden en moest – voor het eerst in het bestaan – het boekjaar 2009 met een fors nadelig saldo (€ 94.000) worden afgesloten. Dit verlies kon (eenmalig) gedekt worden uit opgebouwde reserves.

Om tot een sluitende begroting 2010 te komen, was het noodzakelijk om in 2009 een reorganisatie door te voeren met een gedwongen inkrimping van 20% van het personeelsbestand.

De toename van het werk in combinatie met minder (personele) middelen leidt inmiddels tot een te grote druk op de organisatie, waarbij steeds vaker keuzes gemaakt moeten worden die maatschappelijk niet altijd te verantwoorden zijn. Aan de andere kant is uitgaande van de geschetste ontwikkelingen en de daarmee samenhangende stijging van de zorgvraag een grotere vraag naar de inzet van Zorgbelang te verwachten.

### **III. Subsidie provincie Drenthe**

Ingevolge de Sociale Agenda 2009-2012 wordt in het begrotingsjaar 2011 voor Zorgbelang Drenthe een korting van 10% doorgevoerd op de "vaste" subsidie. Daarnaast heeft de Provincie besloten om een extra korting van 10% op de subsidie 2011 door te voeren vanwege bezuinigingen als gevolg van de financiële crisis.

Voorts is de subsidie voor het onderdeel jeugdzorg in 2009 en 2010 met ruim € 90.000 op jaarbasis gekort, waardoor het totaal aan subsidie in 2011 ca. € 225.000 (= 25%) lager is dan in (het basisjaar) 2008.

### **IV. Begroting 2011**

Gelet op de door de Provincie doorgevoerde kortingen (zie onder III) sluit de begroting 2011 dan ook met een tekort van € 175.000. Het eigen vermogen (reserve) van Zorgbelang Drenthe is tot eind 2011 toereikend om het begrote nadelig exploitatiesaldo te kunnen dekken.

In de begroting 2011 zijn alle inkomsten en (vaste) uitgaven opgenomen. Om een basiskwaliteit van dienstverlening te kunnen garanderen vindt het bestuur van Zorgbelang Drenthe het niet verantwoord om nog verder te "snijden" in het personeelsbestand. De andere grote kostenpost – huisvesting – kan uitsluitend door onderverhuur van kantoorruimte omlaag gebracht worden. De huidige verhuurder wenst vast te houden aan zijn contractuele rechten, die tot en met het boekjaar 2012 lopen.

### **V. Vooruitzichten**

Al deze ontwikkelingen zijn als zorgelijk aan te merken, te meer daar ook de landelijke (project)subsidies achterwege blijven. Zonder substantiële inkomsten (van structurele aard) uit "de markt" is de continuïteit van Zorgbelang Drenthe vanaf 2012 serieus in gevaar. Door forse bezuinigingen in de zorg zijn de mogelijkheden om in de komende jaren opdrachten uit de markt te halen evenwel beperkt.

*Assen, 24 augustus 2010*

J. van Loenen,  
bestuurder-directeur