

Publieke middelen voor private ouderenzorg

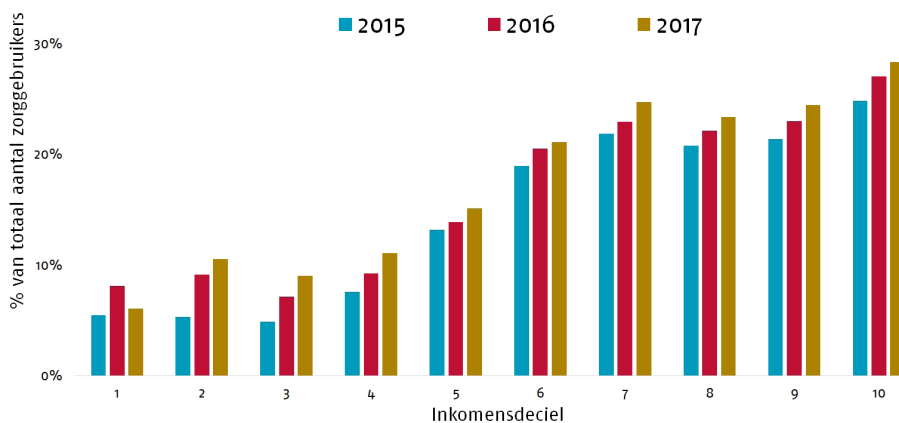
“Meer keuzevrijheid, maar keuzeopties niet door iedereen in gelijke mate benut”

Arjen Hussem, Marianne Tenand en Pieter Bakx – PGGM; ESHPM/EUR; ESHPM/EUR

In Nederland kunnen mensen die recht hebben op publiek gefinancierde verpleeghuiszorg kiezen voor een persoonsgebonden budget (PGB) of een volledig of modulair pakket thuis (VPT of MPT). Deze regelingen vergroten de ervaren vrijheid van zorg in een zelfgekozen setting. 20% van de PGB-houders en 50% van de VPT-houders gebruiken dit geld voor verblijf in een private instelling. Dit zijn met name ouderen met een hoog inkomen en lichte zorgvraag. De keuzeopties zijn in de praktijk minder groot voor mensen met een laag inkomen, doordat voor veel extra mogelijkheden bijbetaald moet worden.

Bevindingen op hoofdlijnen

- De regelingen PGB, VPT en MPT worden door een aanzienlijk, groeiend deel van de gebruikers ingezet voor verblijf in particuliere woon-zorginstellingen.
- De regelingen bieden meer keuzevrijheid door bijvoorbeeld ruimte voor ‘topping up’: de ontvanger kan dan bijbetalen voor meer comfort of meer begeleiding.
- De regelingen zijn vooral populair onder ouderen met een hoog inkomen: de 40% ouderen met het hoogste inkomen kiezen er in 25% van de gevallen voor; dat is 5 keer zo vaak als onder ouderen die tot de 20% met het laagste inkomen behoren (5%).
- Omdat deze extra mogelijkheden niet uit publieke middelen gefinancierd worden, kan de ongelijkheid tussen ouderen met een hoog en een laag inkomen toenemen.



Figuur: Percentage zorggebruikers dat voor een PGB, VPT of MPT kiest, per inkomensdecil (D1 zijn de armste, D10 de rijkste zorggebruikers), 2015-2017

Kernboodschap voor de sector

- De keuzeopties voor zorg in een zelfgekozen setting vanuit regelingen PGB, VPT en MPT worden in de praktijk niet door iedereen even vaak gebruikt.
- Dit roept de vraag op hoe alternatieve woonvormen voor ouderen met een laag inkomen op passende wijze gefinancierd kunnen worden.
- Over de wachttijd en de kwaliteit van de zorg in reguliere en particuliere verpleeghuizen is echter nog weinig bekend, daarmee is de toegevoegde waarde van het particuliere aanbod onduidelijk.



Meer weten? Lees het paper

'Publieke middelen voor particuliere ouderenzorg'