

Onderzoek marktaandeelen Hulp bij het Huishouden

Inhoudsopgave

1	Inleiding	2
2	Onderzoeksopzet	3
2.1	Verantwoording	3
2.2	Definities	3
3	Tabellen en Cirkeldiagrammen	5
3.1	Uitleg tabellen in de bijlagen	5
3.2	Cirkeldiagram landelijk marktaandeel per zorgaanbieder	6
3.3	Staafdiagrammen Marktaandelen zorgaanbieders in zorgkantorregio's	7
4	Disclaimer	11

1 Inleiding

In het AO Meavita van 29 januari jongstleden heeft de staatssecretaris van VWS naar aanleiding van een vraag van mevrouw Van Miltenburg¹ toegezegd de marktverdeling van thuiszorgaanbieders bij de huishoudelijke hulp in Nederland te willen onderzoeken en de NMa daarop te laten reageren. Met dit rapport is de marktverdeling van zorgaanbieders van de huishoudelijke hulp in beeld gebracht per gemeente, per zorgaanbieder en per zorgkantorregio.

De informatie in het rapport is afkomstig van het CAK en betreft het zorgjaar 2008.

De volgende hoofdstukken worden in het onderzoek behandeld.

1. Inleiding
2. Onderzoeksopzet (verantwoording en definities)
3. Tabellen en cirkeldiagrammen
4. Disclaimer

¹ **Vraag van mevrouw Van Miltenburg (VVD):**

" Voor de volgende voortgangsrapportage over de Wmo wil ik graag een overzicht ontvangen waaruit blijkt hoe de markt inzake de huishoudelijke hulp in Nederland is verdeeld, naar gemeenten en naar aantallen inwoners. Nu blijkt dat Meavita daarin een enorm groot marktaandeel heeft. Een reactie van de NMa op die verdeling van de markt zou hierbij moeten worden toegevoegd".

2 Onderzoekopzet

De onderzoekopzet bestaat uit drie onderdelen: de verantwoording van het onderzoek, de definities en de opbouw van de tabellen en cirkeldiagrammen. Dit hoofdstuk geeft een onderbouwing voor de tabellen in de bijlagen, het cirkeldiagram in paragraaf 3.2 en de staafdiagrammen in paragraaf 3.3.

2.1 Verantwoording

Anonimiteit

De hoofdtaak van het CAK is het uitvoeren van de Eigen Bijdrageregelingen omtrent de verschillende zorgregelingen. Rapporteren over marktaandelen naar derden valt niet in het takenpakket van het CAK. Het CAK mag zonder overeenstemming met de gemeenten geen codes en namen van de gemeenten in de rapportage weergeven. De zorgaanbieders worden in de rapportage ook geanonimiseerd omdat het gaat om concurrentiegevoelige informatie. Deze afspraken zijn in het privacybeleid van het CAK vastgelegd. Het CAK mag om deze redenen geen informatie verstrekken aan derden.

2.2 Definities

Zorgjaar

Het jaar waarin zorg wordt geleverd, het zorgjaar, wijkt af van het kalenderjaar. Een zorgjaar loopt niet gelijk aan een kalenderjaar en wordt niet ingedeeld in 12 maanden, maar in 13 perioden van meestal 4 weken.

Zorgjaar 2008 liep van 31 december 2007 tot en met 28 december 2008.

Voor de rapportage is een bewuste keuze gemaakt voor het zorgjaar 2008. De zorguren worden op basis van realisatie aangeleverd door de zorgaanbieders bij het CAK, het zorgjaar 2009 is nog niet ten einde en niet representatief voor een vergelijking over een geheel zorgjaar.

Gemeente

In de rapportage wordt uitgegaan van de gemeente waar de cliënt volgens de Gemeentelijke Basisadministratie (GBA) voor persoonsgegevens woonde op moment van zorgafname. Bij elke gemeente wordt een geanonimiseerde gemeentecode vermeld. Oorspronkelijk is dit de 3 of 4-cijferige code zoals deze door CBS en Ministerie van Binnenlandse Zaken is uitgegeven op basis van de huidige gemeentelijke indeling. In 2008 waren er 443 gemeenten in Nederland.

Zorgaanbieder

Instantie of individuele zorgverlener die zorg verleent aan de cliënt. Telling van aantal zorgaanbieders gebeurt o.b.v. de WZA-codes (Wmo Zorgaanbieder). Een zorgaanbieder kan meerdere WZA-codes hebben. Over het zorgjaar 2008 is voor 1108 zorgaanbieders zorg gefactureerd.

Categorieën inwonersaantallen

In de rapportage worden 5 inwonerscategorieën gehanteerd. Deze zijn gebaseerd op de categorieën die door het CBS bij diverse onderzoeken worden gebruikt om vergelijkingen te maken binnen gemeentegroottegroepen. In de rapportage worden de volgende inwonerscategorieën gehanteerd:

- <5.000
- 5.000-20.000
- 20.000-50.000
- 50.000-100.000
- >100.000

Marktaandeel

De berekening van het marktaandeel vindt plaats op basis van de gefactureerde zorguren over het zorgjaar 2008 ten behoeve van de Wet maatschappelijke ondersteuning.

Zorgkantoorregioindeling

In het rapport zijn de marktaandeelen van zorgaanbieders weergegeven per zorgkantoorregio. Er is gekozen voor de indeling per zorgkantoor omdat de huishoudelijke hulp tot 1 januari 2007 onder de AWBZ viel en destijds via de zorgkantoren werd ingekocht. Na invoering van de Wmo per 1 januari 2007 heeft een groot aantal gemeenten (op grond van aanbestedingen) voor 2007 contracten afgesloten met zorgaanbieders die ook onder de AWBZ de huishoudelijke hulp leverden.

	Zorgkantoren	Aantal gemeenten
1	Groningen	25
2	Friesland	31
3	Drenthe	12
4	Zwolle	15
5	Twente	14
6	Apeldoorn/Zutphen	6
7	Arnhem	23
8	Nijmegen	18
9	Utrecht	29
10	Flevoland	5
11	t Gooi	11
12	Noord Holland Noord	25
13	Kennemerland	11
14	Zaanstreek/Waterland	9
15	Amsterdam	2
16	Amstelland en De Meerlanden	5
17	Zuid-Holland Noord	16
18	Haaglanden	5
19	Delft Westland Oostland	5
20	Midden-Holland	13
21	Rotterdam	3
22	Nieuwe Waterweg Noord	3
23	Zuid-Hollandse Eilanden	18
24	Waardenland	14
25	Zeeland	13
26	West-Brabant	18
27	Midden-Brabant	9
28	Noord Oost Brabant	22
29	Zuid Oost Brabant	21
30	Noord- en Midden Limburg	19
31	Zuid-Limburg	19
32	Midden IJssel	4

3 Tabellen en Cirkeldiagrammen

Het cirkeldiagram en de staafdiagrammen in dit hoofdstuk zijn gebaseerd op de tabellen in de bijlagen.

3.1 Uitleg tabellen in de bijlagen

De bijlagen bestaan uit twee soorten tabellen. In de tabellen worden zowel het marktaandeel op landelijk als op gemeente niveau getoond. De berekening van de marktaandelen is op basis van gefactureerde zorguren. Voor het marktaandeel in de gemeente worden de gefactureerde zorguren per zorgaanbieder vergeleken met het totaal aan gefactureerde zorguren in de gemeente. Voor het landelijk marktaandeel worden de gefactureerde zorguren per zorgaanbieder vergeleken met het totaal aan gefactureerde zorguren in Nederland.

Bijlage 1 Landelijk Marktaandeel per zorgaanbieder

In bijlage 1 wordt per zorgaanbieder het aantal gemeenten getoond. Dit zijn de gemeenten waar de cliënten volgens de GBA wonen. Daarnaast wordt het landelijk marktaandeel van de zorgaanbieder en het marktaandeel in categorieën per gemeente getoond. Het landelijk marktaandeel in procent fungeert als basis voor het cirkeldiagram in paragraaf 3.2.

Geanonimiseerd code zorgaanbieder	Landelijk marktaandeel in %	Geanonimiseerd code gemeenten	% Marktaandeel in gemeente (in 10%-reeksen)

Bijlage 2 Gecontracteerde zorgaanbieder per gemeente

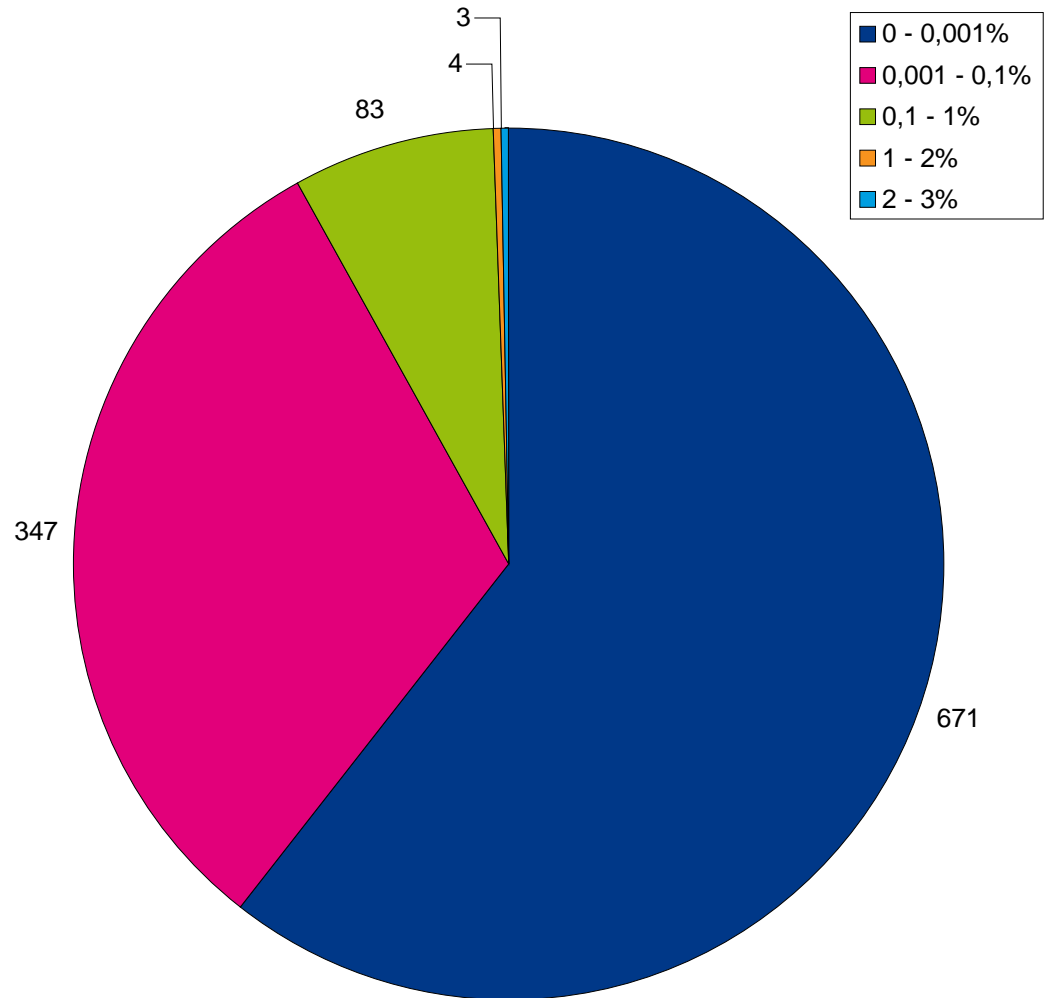
Bijlage 2 toont per gemeente de geanonimiseerde gemeentecode, de geanonimiseerde zorgaanbieder en het marktaandeel van de zorgaanbieder in de gemeente. De gegevens in deze tabel worden als basis gebruikt voor de staafdiagrammen in paragraaf 3.3.

Categorie inwonersaantal	Geanonimiseerde code gemeente	Geanonimiseerd code zorgaanbieder	% Marktaandeel in gemeente (in 10%-reeksen)

3.2 Cirkeldiagram landelijk marktaandeel per zorgaanbieder

Dit cirkeldiagram toont de landelijke marktaandelen van alle zorgaanbieders in Nederland die in het zorgjaar 2008 zorg hebben geleverd. Deze marktaandelen zijn verdeeld in categorieën. In het cirkeldiagram is te zien dat 671 zorgaanbieders een landelijk marktaandeel tussen de 0 en 0,001% hebben.

Aantal zorgaanbieders naar landelijke marktaandeel



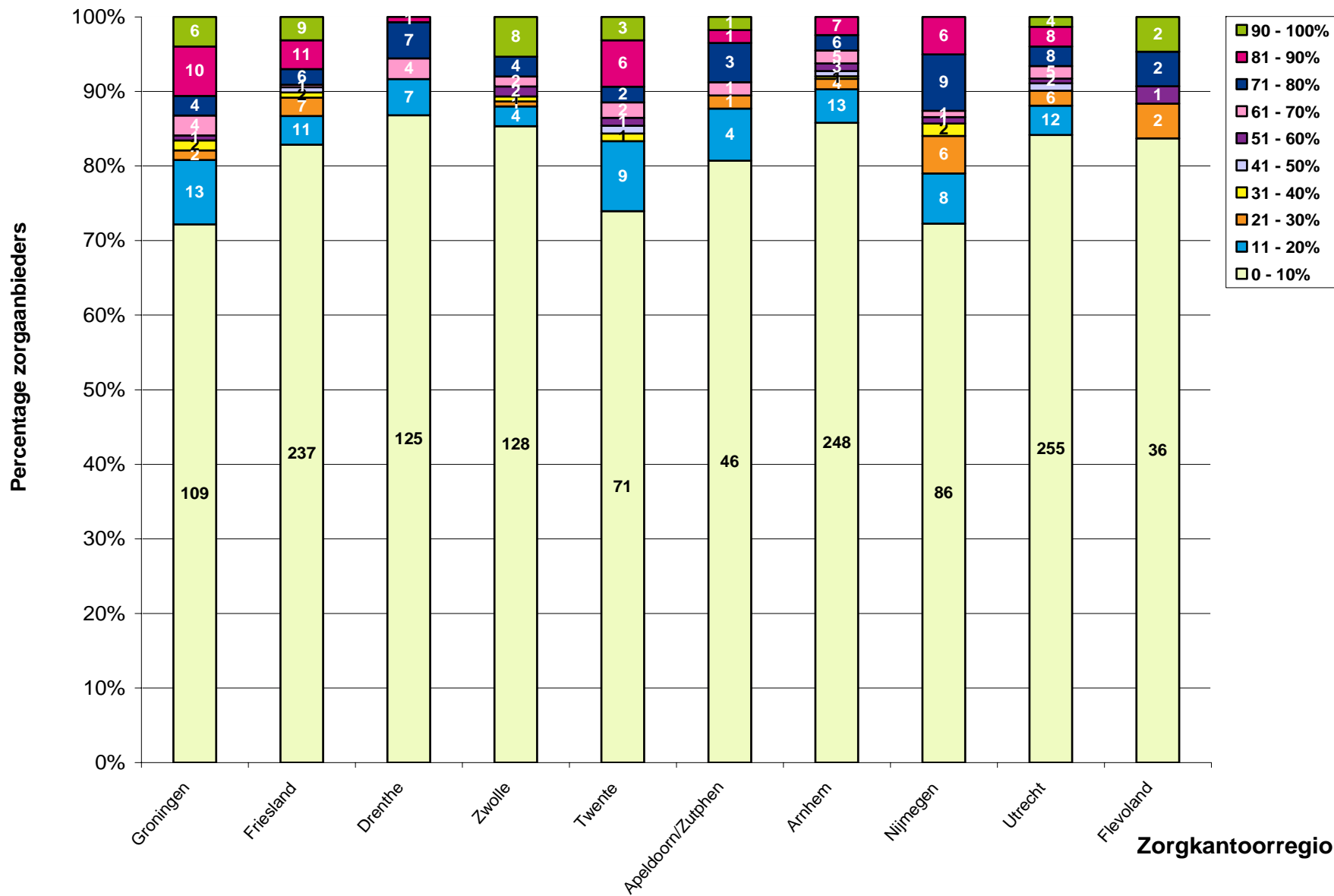
3.3 Staafdiagrammen Marktaandelen zorgaanbieders in zorgkantoorregio's

De staafdiagrammen tonen per zorgkantoor het aantal zorgaanbieders binnen een marktaandeelcategorie. De gegevens uit bijlage 2 fungeren als basis voor de staafdiagrammen.

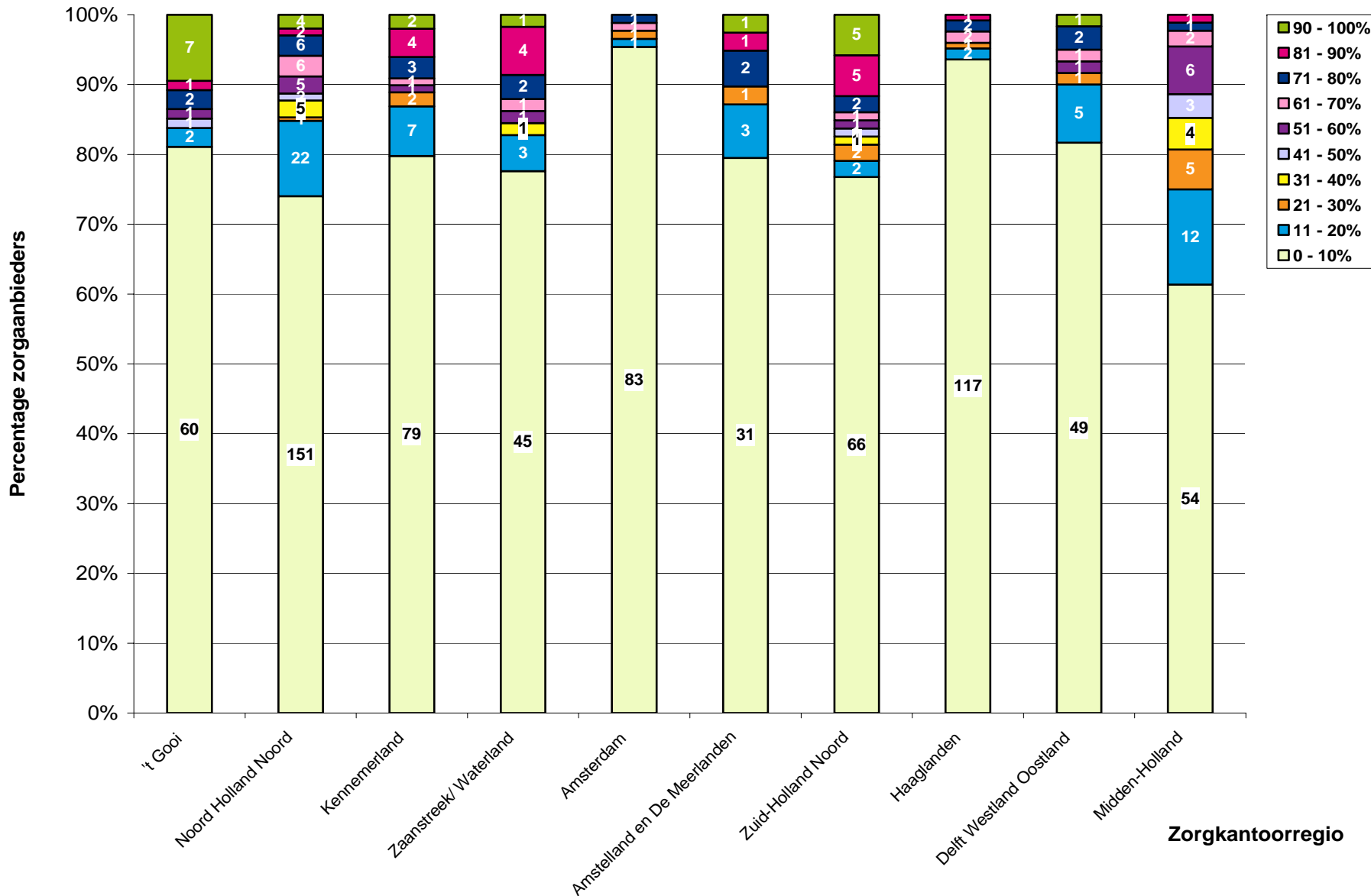
Bijvoorbeeld:

22 zorgaanbieders, die zorg leveren binnen de regio Zorgkantoor Amstelland en De Meerlanden, hebben een marktaandeel tussen 0 en 10 % in de gemeente die binnen de zorgkantoorregio valt.

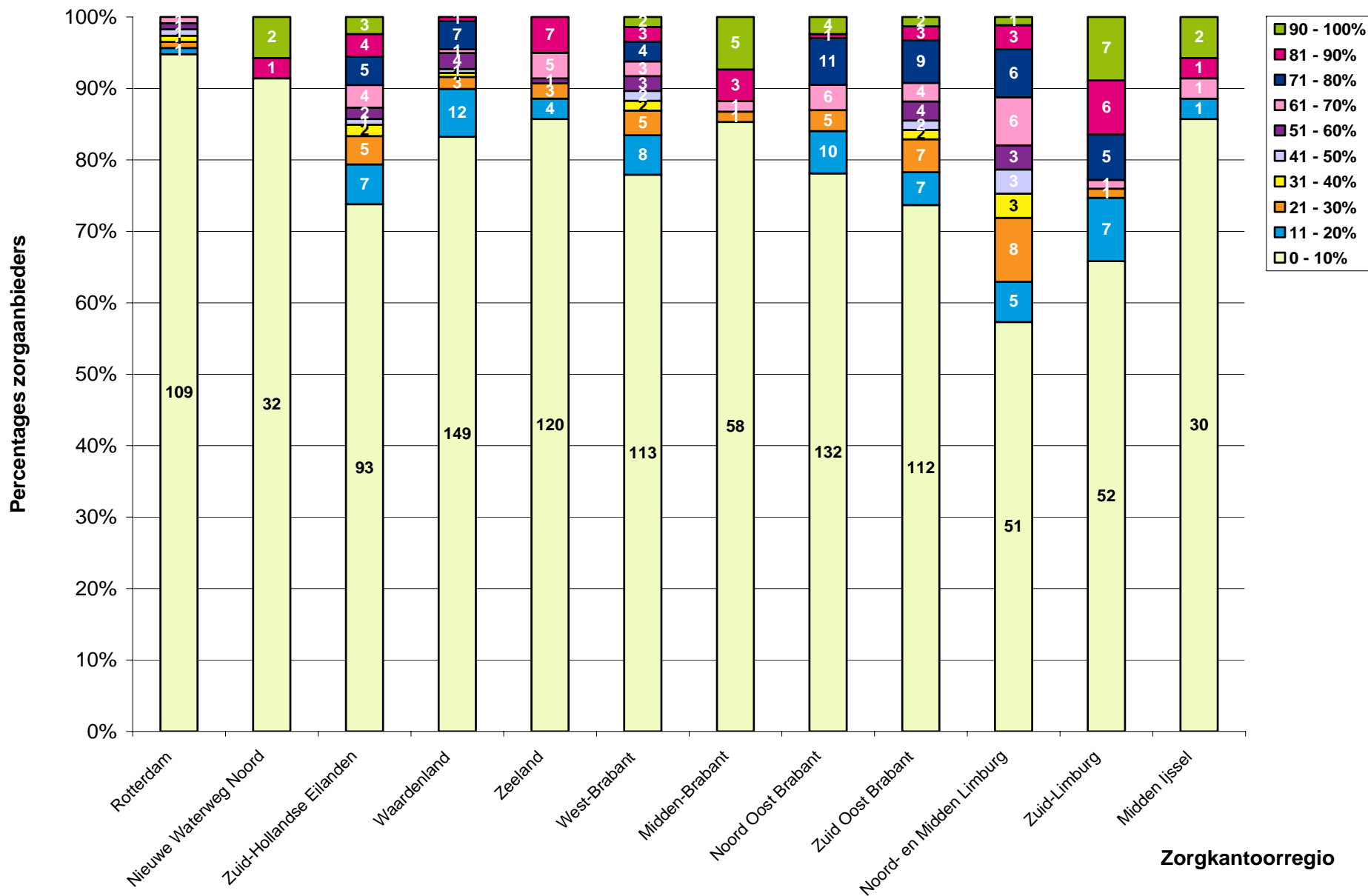
Marktaandeel zorgaanbieders per zorgkantorregio's



Marktaandelen zorgaanbieders per zorgkantoorregio's



Marktaandelen zorgaanbieders per zorgkantoorregio's



4 Disclaimer

Het CAK streeft naar zorgvuldigheid bij het samenstellen van gegevensbestanden en/of rapportages t.b.v. het uitvoeren van informatieverzoeken door haar medewerk(st)ers m.b.t. juistheid en aard van de gegevensbestanden en/of rapportages.

Toch is het mogelijk dat bij het samenstellen van dergelijke gegevensbestanden en/of rapportages afwijkingen optreden m.b.t. juistheid en aard van de inhoud van de desbetreffende gegevensbestanden en/of rapportages.

Het CAK aanvaardt geen aansprakelijkheid voor eventuele gevolgen voortvloeiende uit gegevensbestanden en/of rapportages waarvan aard en juistheid van inhoud afwijken van de voor het CAK gebruikelijke kwaliteitseisen.

Eveneens aanvaardt het CAK geen aansprakelijkheid voor de inhoud van gegevensbestanden en/of rapportages die door de werknemer buiten de vervulling van de aan hem of haar opgedragen werkzaamheden, worden verzonden.

De inhoud van de gegevensbestanden en/of rapportages is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde en is onderworpen aan vertrouwelijke behandeling. Gebruik van de inhoud ervan door anderen zonder toestemming van de afzender is onrechtmatig en het CAK aanvaardt daarom geen aansprakelijkheid voor eventuele gevolgen voortvloeiende uit dergelijk onrechtmatig gebruik. Mochten deze gegevensbestanden en/of rapportages ten onrechte bij u afgeleverd zijn, dan verzoeken wij u vriendelijk terstond contact met ons op te nemen.