

The logo for Ieder(in) consists of the text "ieder(in)" in white lowercase letters on a dark brown rectangular background.



The logo for PerSaldo features the word "PerSaldo" in a stylized font, with "Per" in green and "Saldo" in blue.



Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Commissie voor VWS  
Postbus 20018  
2500 EA 'S-GRAVENHAGE

**Onderwerp**

Inbreng PG-organisaties AO decentralisatie Wmo/Wlz

Datum	Referentie	Inlichtingen bij	Bijlagen
02-07-2015	15-0069/MH/dvb	Marijke Hempenius	3

Geachte Kamerleden,

Op donderdag 25 juni is de voortgangsbrief hervorming langdurige zorg naar de Tweede Kamer gestuurd. Hierbij onze reactie.

Wij zijn blij met het voorgenomen besluit het overgangsrecht te verlengen tot 2017 voor de 13duizend Wlz-geïndiceerden. Het is goed dat er voor deze groep nu duidelijkheid is en dat het proces van herindicatie zorgvuldig kan verlopen.

Het is wel van belang dat er snel duidelijkheid komt over de toegangscriteria voor de Wlz en het maatwerkprofiel. Daarnaast zou het goed zijn als het budget voor extra kosten thuis (EKT) niet elk jaar opnieuw aangevraagd hoeft te worden als de situatie hetzelfde blijft.

Er blijft er een groep met een zeer intensieve en/of complexe hulpvraag, waarvoor de huidige zzp's ontoereikend zijn en die nog in afwachting zijn van noodzakelijke maatregelen voor passende zorg. Voor deze groep moet er zicht komen op oplossingsgerichte acties die geen uitstel meer dulden. Per Saldo en Ieder(in) willen op zeer korte termijn betrokken worden bij het herinrichten van de meerzorgregeling en de ontwikkeling van het zorgopmaatprofiel.

**Zorgvuldig gesprek nodig bij aflopen overgangsrecht**

De komende periode zullen veel gesprekken gevoerd gaan worden met mensen van wie het overgangsrecht afloopt. Wij maken ons zorgen over de deskundigheid van de mensen die deze

**Bezoekadres**  
Churchillaan 11  
3527 GV Utrecht

**Postadres**  
Postbus 169  
3500 AD Utrecht

**T** 030-720 00 00  
**E** post@iederin.nl  
**I** www.iederin.nl

**KvK** 30250451  
**Bank** NL93TRIO 025 46 57 605

gesprekken gaan voeren – zeker als gemeentes hier bureaus voor inhuren. Wij benadrukken hier opnieuw het belang van een zorgvuldig proces. Wij willen u vragen te bewerkstelligen dat de indicatie ambtelijk wordt verlengd zolang een zorgvuldig gesprek - zoals voorgeschreven in de Wmo/Jeugdwet - niet heeft plaatsgevonden. (Dit is dan meteen een prikkel om het wel in één keer goed te doen).

Overigens blijkt ook uit recent onderzoek van het programma Aandacht voor iedereen (AVI) dat veel keukentafelgesprekken nog niet lopen zoals het hoort. Mensen zijn daarom vaak genoodzaakt om via bezwaar en beroep passende zorg en ondersteuning te regelen.

Als budgethouders na de herindicatie onder een andere wet komen te vallen, dienen zij voldoende tijd en waar wenselijk begeleiding krijgen te om deze omslag te kunnen maken, zeker als dit gepaard gaat met minder budget. Van belang hierbij is het verwijzen naar onafhankelijke cliëntenondersteuners en het bewaken van een warme overdracht tussen zorgkantoren, gemeenten en zorgverzekeraars.

### **Meer kosten maar minder zorg**

Uit de signalen die bij de verschillende ondertekenaars binnenkomen en ook uit diverse monitor-onderzoeken blijkt dat het krijgen van passende zorg en ondersteuning vaak niet meevalt. Velen ervaren dat de kwaliteit van zorg en ondersteuning afneemt, dat er een toenemende druk is op de mantelzorg en dat eigen regie eerder af- dan toeneemt. Veel meldingen gaan over de vermindering van zorg en de toenemende kosten.

Daarnaast speelt het probleem dat bij het regelen van zorg thuis - via de wijkverpleegkundige - niet altijd duidelijk is wie de zorg moet financieren. Verder horen we ook dat mensen soms heen en weer worden geschoven tussen Wlz-indicatie en zorg thuis via andere regelingen. Dit kan worden voorkomen, als het eerste loket waar mensen zich melden naast deze mensen blijft staan als dingen nog niet duidelijk zijn en het voortouw neemt om een oplossing te realiseren.

Gezien de problemen die spelen, vragen wij u om onderstaande punten goed te regelen:

1. *Regel een goede toegang tot zorg in Zvw, Wmo en Wlz.* Heb hierbij bijzondere aandacht voor de groep mensen van wie het overgangsrecht afloopt. Zorg hierbij dat het pgb als volwaardig alternatief voor zorg in natura beschikbaar is en dat uitvoerders zich houden aan de eisen uit de wet en investeren in samenspraak en maatwerk. Voorkom een verdergaande juridisering. Zie erop toe dat gemeenten de aanbevelingen voor het keukentafelgesprek uit het AVI-onderzoek oppakken. (zie bijlage).
2. *Zorg dat mensen binnen een redelijke termijn weten waar ze aan toe zijn.* Op dit moment verkeren veel cliënten in onzekerheid omdat het meer dan drie maanden duurt voordat een nieuwe zorgverlener via pgb aan het werk kan. Voorbeeld: de zorgaanbieder stopt met extramurale zorg; de cliënt wil een pgb om zorg te behouden maar dit duurt minstens 10 weken. Dus 10 weken geen zorg terwijl er een geldige indicatie met overgangsrecht is.
3. *Vereenvoudig de uitbetaling van het Pgb* door een goede controle aan de poort door de budgetgever en maak van de SVB een betaal- en administratiekantoor. Zorg dat de continuïteit van zorg voor de budgethouder niet in gevaar komt. In de bijlage staan de

speerpunten voor budgethouders naar aanleiding van de voortgangsrapportage HLZ. Over de noodzakelijke vereenvoudiging van het trekkingsrecht heeft u op 30 juni een brief gehad van Per Saldo en Ieder(in).

4. *Spreek uitvoerders aan op hun verantwoordelijkheid om bij een zorgvraag een integrale oplossing te realiseren.* Zorg voor deskundige mensen die het toegangsgesprek voeren. Faciliteer verdergaande professionalisering waar dit nodig is. Dit vereist samenwerking en afstemming tussen gemeentes en zorgverzekeraars en mandaat en regelruimte voor de professional.
5. *Versterk de positie van cliënten door keuzevrijheid en inspraak van de cliënt goed te regelen, plus de verantwoording door zorgaanbieder en uitvoerder.* Het gaat hierbij zowel om een versterking van de positie van de zorgvrager ten opzichte van de zorgaanbieder, maar ook om een grotere inbreng bij de beleidsbepaling en zorginkoop.
6. *Zorg dat het kwaliteitsbeleid werkelijk gericht is op het realiseren van een hoge kwaliteit van leven.* Daarbij hoort het behoud van eigen regie en voldoende mogelijkheden voor ontwikkeling en meedoen. In de bijlage vindt u de eerste beleidsrapportage van Mijnkwaliteitvanleven.
7. *Voorkom een stapeling aan kosten.* Breng daarom bij het toewijzen van zorg en ondersteuning de draagkracht in kaart en toets of noodzakelijke (algemene) voorzieningen voor mensen wel echt betaalbaar zijn. Licht mensen goed voor over eigen bijdragen en eigen betalingen voordat zorg wordt ingezet, zodat zij ook de financiële consequenties kennen.
8. *Investeer in betaalbare woonvormen die langer zelfstandig wonen mogelijk maken.* Er is een groot tekort aan geschikte woningen voor mensen met een hulpbehoefte of beperkte mobiliteit. Met het afschaffen van de verzorgingshuizen en het moeilijker toegankelijk maken van de WLZ, verdwijnt de behoefte aan een veilige woonplek niet: deze woonplekken voor ouderen en mensen met een beperking zullen in snel tempo ontwikkeld moeten worden om een eigentijds alternatief voor de bestaande instelling te creëren .
9. *Stimuleer en faciliteer samenwerking in de regio, waarbij de stem van de cliënt ook echt wordt gehoord.* Dit kan de basis zijn voor zorginkoop en beleidsvernieuwing. We hechten er daarom ook aan dat de regiotafels na de zomer worden voortgezet met overal cliënten aan tafel!
10. *Toon ambitie met de vernieuwingsagenda:* de Wlz zal alleen een echte verbetering zijn als er vol wordt ingezet op het verbeteren van de positie van de cliënt en het versterken van de eigen regie. Daarbij hoort een spoedige en diepgaande verkenning van invoering van cliëntvolgende bekostiging.

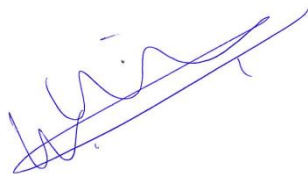
Tot slot. In de voortgangsbrief lezen wij dat VWS en VNG afspraken hebben gemaakt om te komen tot een geleidelijke vernieuwing van de kennisinfrastructuur voor het veld, met speciale aandacht voor integrale oplossingen en betrokkenheid van burgers. Graag denken wij hier als cliëntenorganisaties over mee, waarbij het VN-verdrag een goede basis biedt.

Wij vragen u onze zorgen en aanbevelingen mee te nemen in het AO en wensen u een goede zomer.

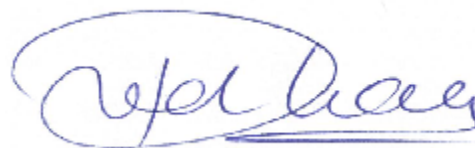
Met vriendelijke groet,



Ilya Soffer  
directeur Ieder(in)



Wilna Wind  
directeur NPCF



Dickie van der Kaa  
KansPlus



Els Hekstra  
directeur PCOB



Liesbeth Hoogendijk  
directeur MEZZO



Robert Boersma  
directeur Zorgbelang Nederland



Aline Saers  
directeur Per Saldo

Bijlagen:

- Speerpunten van budgethouders naar aanleiding van de voortgangsrapportage HLZ
- Aanbevelingen voor gemeenten aan uit het AVI-onderzoek
- Beleidsrapportage Mijnkwaliteitvanleven.nl