



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Centrale Cliëntenraad Promens Care

ASSEN

Directie Langdurige Zorg
Parnassusplein 5
Den Haag
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

Datum **08 APR. 2011**
Betreft Beleidsvoornemens

Ons kenmerk
DLZ/SFI-U-3060451
Uw brief
2011CCR07.br

Geachte heer/mevrouw,

Op 14 maart j.l. stuurde u mij een brief waarin u, als vertegenwoordigers van de cliëntenraad van Promens Care, enkele opmerkingen wil maken die betrekking hebben op mijn beleidsvoornemens. Uw organisatie richt zich vooral op mensen met beperkingen als gevolg van psychiatrische problemen en mensen die gebruik maken van maatschappelijke opvang. U bent bang dat uw cliënten als ze geen begeleiding meer krijgen, zullen afglijden naar de rand van de samenleving. Ook benadrukt u het gevaar van toenemende criminaliteit. Verder schrijft u over de grote verscheidenheid aan instituties waar men als zorgvrager mee te maken krijgt. Zij worden als zeer onoverzichtelijk ervaren en zijn de oorzaak voor de stroperigheid waarmee beslissingen genomen worden. Ik kan mij voorstellen dat de zorg voor de cliënt en ouders in bepaalde gevallen bureaucratisch overkomt. In mijn reactie aan u wil ik als eerste hierop ingaan.

Ik ben het helemaal met u eens dat administratieve procedures zoveel mogelijk worden vereenvoudigd en van overbodige regels en formulieren worden verlost. Niet moet uit het oog verloren worden dat voorschriften vanuit het Rijk bedoeld zijn om inzicht te hebben op de bestemming van AWBZ-gelden. Overigens ben ik er wel voor dat alle betrokken instanties zoveel mogelijk samenwerken, geen dubbel werk doen en dat de zorg effectief georganiseerd is.

Zoals u reeds bekend is wil ik in mijn beleid uitgaan van vertrouwen. Vertrouwen in de cliënt, de zorgaanbieder en de zorgprofessional. De aanbieder en de professional moeten hun tijd kunnen besteden aan datgene waarvoor zij ten diepste voor hun vak hebben gekozen: het met inzet van hun hele persoon verzorgen en verplegen van de mensen die daarvan afhankelijk zijn. Niets is voor werkers in de zorg meer demotiverend dan het moeten invullen van overbodige formulieren. Hoewel met het oog op een kwalitatief goede zorg aan mensen enige bureaucratie nooit helemaal te vermijden zal zijn, moet dat wel tot het absolute minimum beperkt worden.



Directie Langdurige Zorg

Ons kenmerk
DLZ/SFI-U-3060451

In 2009 is vanuit VWS het project *In voor zorg!* gestart. Dit project helpt organisaties in de langdurige zorg werkprocessen in te richten voor de toekomst. Dit houdt onder meer in; meer ruimte voor de professional, kleinschaligheid, minder interne bureaucratie, daadwerkelijk de cliënt centraal zetten.

In voor zorg! brengt gedreven deskundigen uit de langdurende zorg bij elkaar in actieve netwerken om bewezen kennis en goede voorbeelden versneld in te voeren. Dit met het doel dat cliënten nu en in de toekomst tevreden zijn over de kwaliteit van het zorgaanbod en werknemers in de sector hun werk met plezier kunnen uitvoeren.

In voor zorg! loopt van september 2009 tot en met 2012. Organisaties die in aanmerking komen voor deelname aan *In voor zorg!*, zijn organisaties voor verpleging en verzorging van ouderen, gehandicaptenzorg, thuiszorg en langdurige ggz. Voor meer informatie verwijs ik u naar de website www.invoorzorg.nl

Tevens werkt VWS hard aan de vereenvoudiging en verbetering van AWBZ-processen. Hiermee moet het indiceren, toewijzen en leveren van AWBZ-zorg minder bureaucratisch en overzichtelijker worden. Zorgprofessionals en cliënten moeten minder last krijgen van onnodige bureaucratie bij de vaststelling van AWBZ-zorg. Dat kan bijvoorbeeld door:

- (taak)mandatering, waardoor bijvoorbeeld ook huisartsen en wijkverpleegkundigen de indicatiestelling kunnen doen;
- verlenging van de geldigheidsduur van de AWBZ-indicatie (sinds 2008 is de maximale geldigheidsduur al 5 jaar).

Tevens is er vorig jaar vanuit VWS samen met SZW een project gestart waarbij de hulpvraag beter gestroomlijnd wordt. Cliënten moeten voor de aanvraag van uitkeringen, zorg of voorzieningen vaak dezelfde gegevens aanleveren bij verschillende instanties. Om dit te voorkomen, zijn er verschillende initiatieven.

In 2011 is het project "Gezamenlijke Beoordeling" gestart. In dit project werken uitvoeringsorganisaties op het gebied van werk, inkomen, zorg en welzijn samen. De complexe hulpvraag van de cliënt staat centraal. Doelstelling is om de cliënt beter en sneller te helpen. Dit kan doordat de cliënt:

- niet bij de diverse instanties afzonderlijk aanvragen hoeft in te dienen;
- slechts eenmalig gegevens hoeft aan te leveren;
- een vast contactpersoon krijgt;
- zo min mogelijk wordt belast met verschillende onderzoeken door onderzoeken te combineren en informatie uit te wisselen.

Voor meer informatie hierover verwijs ik u naar de website www.gezamenlijkebeoordling.nl



In uw brief spreekt u ook uw zorgen uit over de gevolgen van de IQ maatregel. De toegang tot de AWBZ voor mensen met een IQ hoger dan 70 bestaat nog maar een paar jaar. Het heeft geleid tot een behoorlijke toestroom van cliënten en groei in de uitgaven. Dit kabinet streeft ernaar de AWBZ, ook voor de langere termijn, houdbaar en qua kosten beheersbaar te maken. De AWBZ is immers bedoeld voor de meest kwetsbare mensen en ik wil dat we voor hen ook in de toekomst de zorg kunnen garanderen. Dat betekent dat er maatregelen genomen moeten worden. Eén van die maatregelen is de toegang tot de AWBZ te beperken voor mensen met een IQ hoger dan 70.

Directie Langdurige Zorg

Ons kenmerk

DLZ/SFI-U-3060451

Dat laat onverlet dat mensen met een IQ hoger dan 70 met bijvoorbeeld beperkingen in hun sociale redzaamheid dusdanige problemen kunnen hebben dat enigerlei vorm van begeleiding nodig is om hen mee te kunnen laten doen in de samenleving. Daarnaast wil ik de zorg organiseren op een niveau dicht bij de mensen. Daarom zal de verantwoordelijkheid voor de dagbesteding en begeleiding voor iedereen en de verantwoordelijkheid voor de jeugdzorg (waaronder de zorg voor jeugd lvg-ers) bij de gemeenten worden gelegd.

Op lokaal niveau zijn oplossingen op maat beter mogelijk, is veel meer samenhang te creëren tussen diverse levensdomeinen waar mensen mee te maken kunnen hebben, zoals werk, dagbesteding, wonen, opleiding, welzijn, zorg en ondersteuning. Die samenhang kan voor meer doelmatigheid zorgen en biedt ook meer mogelijkheden in de preventieve sfeer. Anders gezegd, zorg, ondersteuning, begeleiding kan nog steeds voor de onderhevige groep mensen noodzakelijk blijven, maar dit zal anders en in een ander kader georganiseerd worden. Ik voeg daar nog aan toe dat in dit veranderproces goed gekeken zal worden naar een zorgvuldige overgang voor mensen met een IQ boven de 70 die nu AWBZ-zorg in enigerlei vorm krijgen.

De IQ-maatregel vergt nog veel nadere uitwerking. Hoe we zullen omgaan met bestaande gevallen tijdens herindicatie wordt nog zorgvuldig gezien. Een onderwerp waar we zorgvuldig naar kijken is het meten van het IQ en het betrekken van beperkingen die de cliënt ondervindt. Ik kan daar op het moment nog weinig uitspraken over doen.

Ik ben het met u eens dat de grens van de mantelzorg in het oog gehouden moet worden. In de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo) staat dat gemeenten de taak hebben om mantelzorgers en vrijwilligers te ondersteunen. Om gemeenten hierbij te helpen zijn zogenoemde basisfuncties opgesteld. Deze basisfuncties zijn samen met de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG), Nederlandse Organisaties Vrijwilligerswerk (NOV) en Mezzo (landelijke vereniging mantelzorgers en vrijwilligerszorg) opgesteld.

Gemeenten staan bij het overdenken en implementeren van basisfuncties niet alleen. Er loopt een traject dat erop gericht is gemeenten te adviseren bij het uitwerken en implementeren van de basisfuncties. Het streven is dat vanaf 2012 in 75% van de Wmo-plannen de basisfuncties lokale ondersteuning vrijwilligerswerk en mantelzorg zijn opgenomen. Voor meer informatie over de basisfuncties mantelzorg verwijst ik u naar de site www.mezzo.nl/basisfunctiesmantelzorg.



Ik wil u hierbij danken voor uw schrijven en zal de door u genoemde opmerkingen zeker bij mijn overwegingen rond de beleidsvoornemens betrekken.

Directie Langdurige Zorg

Ons kenmerk

DLZ/SFI-U-3060451

Met vriendelijke groet,

de Staatssecretaris van Volksgezondheid,

Welzijn en Sport,

namens deze

de waarnemend directeur Langdurige Zorg,