

Ministerie van Volkshuisvesting, Welzijn en Sport
 T.a.v.: Staatssecretaris M. van Rijn
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag

Uw kenmerk

Ons kenmerk

5.1.2e

Datum

16 december 2016

Betreft gesprek delegatie cliëntenraad Fokus rapport "Overige zorg voor cliënten met ADL-assistentie en een zeer zware zorgvraag" | 28 november 2016"

Geachte heer van Rijn,

In reactie op het door Zorginstituut Nederland geschreven rapport: "Overige zorg ADL-assistentie aan cliënten met een complexe zorgvraag" wil de cliëntenraad Fokus graag met u in gesprek.

Als u van plan bent dit advies op te volgen, maakt de cliëntenraad zich ernstige zorgen over de gevolgen. De cliënten van Fokus en de cliëntenraad hebben jarenlang gestreden voor het behoud van het Fokusconcept. Met de aparte aanspraak in de WLZ is dit eindelijk gerealiseerd. Daar zijn wij erg blij mee.

Nu begint deze onzekerheid opnieuw maar dan gaat het over onze overige zorg buiten de Fokuswoning. Het vooruitzicht om weer een jarenlange strijd te moeten voeren om te kunnen participeren in de maatschappij stemt ons moedeloos. Met de Tweede Kamer verkiezingen in het vooruitzicht zouden wij dit graag voor deze tijd goed geregeld willen hebben.

Wij hebben u en uw beleidsmedewerkers altijd ervaren als prettige gesprekspartners. Wij zouden het dan ook erg op prijs stellen om opnieuw met u in gesprek te gaan en onze zorgen te uiten. Kunnen wij een afspraak maken? Wij horen graag van u.

In de bijlage treft u alvast ons standpunt.

Met vriendelijke groet, voorzitter

5.1.2e

5.1.2e

Cliëntenraad Fokus

Mobiel:

5.1.2e

Standpunt cliëntenraad Fokus (CRF) Rapport Zorginstituut 'Overige zorg voor cliënten met ADL-assistentie en een zeer zware zorgvraag' | 28 november 2016.

Inleiding

De cliëntenraad Fokus (CRF) reageert met dit schrijven op het adviesrapport van Zorginstituut Nederland 'Overige zorg voor cliënten met ADL-assistentie en een zeer zware zorgvraag'. Op 24 oktober heeft de CRF ingesproken tijdens een bijeenkomst van adviescommissie pakket. Het standpunt in deze brief is conform de inspraaktekst welke toen is ingebracht.

Uitvoeringsproblemen

In het rapport wordt aangegeven dat er binnen het domein van de Wmo en Zvw uitvoeringsproblemen zijn. Er is onvoldoende zicht op de doelgroep en de onplanbare zorg valt in onvoldoende mate te realiseren. Er zijn geen succescriteria van de knelpunten opgesteld zodat niet helder is wanneer de uitvoeringsproblemen zijn opgelost. De CRF is van mening dat de uitvoeringsproblemen eerst opgelost dienen te worden voordat de Wmo/Zvw als passend gezien kan worden voor de toegang tot overige zorg buiten het ADL-cluster.

Overwegingen

Uit de memorie van toelichting Wlz:

Het gaat regie naar vermogen. Kwaliteit van leven staat voorop. Het motto van Wlz is: met professionele zorg, zo thuis mogelijk!

ADL-assistentie is gedurende het hele etmaal direct oproepbare persoonlijke assistentie bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) in en om de ADL-woning, waaronder alarmopvolging bij een noodoproep. ADL-clusterbewoners zijn sociaal zelfredzaam, voeren hun eigen regie en de ADL-assistentie vindt plaats op verzoek en aanwijzing van de cliënt. De knelpunten in de domeinen Wmo en Zvw doen afbreuk aan de eigen regie door onmogelijkheid van niet planbare directe afroepbare persoonlijke assistentie met alarmopvolging binnen 3-5 minuten. Buiten het cluster is er een risico op niet afdoende assistentie.

Gemeenten geven aan dat de zorginhoudelijke vragen van ADL-clusterbewoners passen binnen de Wlz in plaats van binnen de Wmo. De CRF voegt hier aan toe dat naast de overeenkomende zorginhoud (somatisch) toezicht noodzakelijk. Er ontstaat anders een onverantwoord medisch risico.

Conclusie

De CRF is van mening dat de Wmo/Zvw in onvoldoende mate tegemoet kan komen aan de zorgvraag van (Fokus)cliënten. De knelpunten in de domeinen Wmo en Zvw doen afbreuk aan de eigen regie door onmogelijkheid van niet planbare directe afroepbare persoonlijke assistentie (begeleiding, verpleging, persoonlijke verzorging) met alarmopvolging binnen 3-5 minuten. Buiten het cluster is er een risico op niet afdoende assistentie.

Binnen de Wlz wordt gesproken over de noodzaak van 'toezicht' als toegangscriteria. De ADL-clusterbewoner is in staat zijn/haar zorgmomenten zelf te kiezen. Indien de direct oproepbare persoonlijke assistentie buiten het ADL-cluster niet, of in mindere mate mogelijk is, wordt de ADL-clusterbewoner ernstig nadeel berokkent. Enerzijds doordat er medisch onverantwoorde situaties ontstaan. Anderzijds kan de ADL-clusterbewoner zijn/haar eigen regie niet ten volste benutten zodat participatie aan de samenleving niet, of in mindere mate mogelijk wordt. Daarom is toezicht (op afroep) op somatische grond noodzakelijk en daarmee is toegang tot de Wlz voor de overige zorg buiten het ADL-cluster gepast.

Een ander knelpunt is de financiering. De Wlz-financiering van 'overige zorg' heeft als groot voordeel dat alle benodigde zorg met één loket, één indicatiesteller (CIZ) en via één administratief systeem (het zorgkantoor) kan worden afgestemd. Dit is nodig vanwege het feit dat zorgonderdelen onderling samenhangen, met elkaar uitwisselbaar zijn, in elkaar overlopen en binnen de integrale zorgbehoefte van de cliënt van dag tot dag in omvang en intensiviteit kan verschillen. De zorgvraag van ADL-clusterbewoners past niet in huidige uitvoering van de Wmo en Zvw. De CRF vraagt om een goede oplossing en ziet voorsnag dat toegang tot de Wlz voor de overige zorg buiten het ADL-cluster meer past bij de doelstelling van de Wlz dan van de Wmo/Zvw.

5.1.2e

voorzitter

16 december 2016

Fokus

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN

19 DEC. 2016

SCANPLAZA

PostNL

Afz. 3511 BJ 28

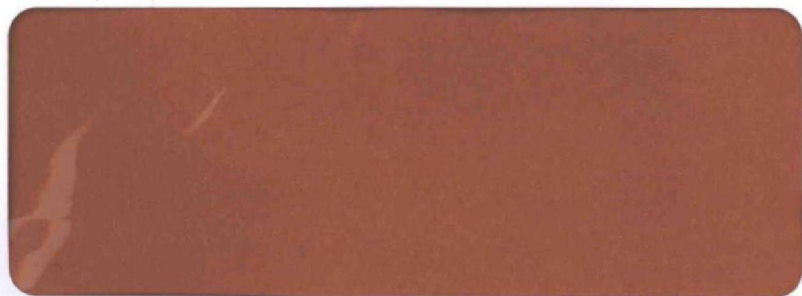


€0,65

NEDERLAND

16.12.2016

NetSet RN 824261



N1100 2500EJ350



6179318

—