

Zorginstituut Nederland
T.a.v. de heer drs. A.H.J. Moerkamp
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

Datum	23 november 2015	Contact	Mw. G. (Gera) van der Woude
Ons kenmerk	B20151117GvdW	Telefoon	06-13 21 46 35
Onderwerp	Bestuurlijke consultatie advies toegang tot de Wlz voor GGZ- cliënten	E-mail	gvanderwoude@vgn.nl

Geachte heer Moerkamp,

Allereerst danken wij u voor deze consultatie. De Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) heeft altijd gepleit voor een eenduidige, onafhankelijke toegang tot de Wlz. Toegang voor de meest kwetsbare mensen, die levenslang zijn aangewezen op 24 uur per dag zorg in de nabijheid en/of permanent toezicht. Dit uitgangspunt is de basis voor de beantwoording van uw vragen.

- 1. Cliënten met een blijvende behoefte aan permanent toezicht en 24 uur zorg nabij***
Elke cliënt die voldoet aan de toegangscriteria van de Wlz moet toegang krijgen tot de Wlz. In de praktijk kunnen cliënten nu niet integraal beoordeeld worden, doordat de psychiatrische problematiek verplicht buiten beschouwing wordt gelaten. Door de grondslag psychiatrische stoornis toe te voegen is dit wel mogelijk. De VGN deelt daarom uw standpunt om ook de grondslag psychiatrische stoornis mee te laten wegen bij de beoordeling van de toegang tot de Wlz. Het is voor de VGN essentieel dat de huidige toegangscriteria voor de Wlz niet gewijzigd worden en ook voor deze groep consequent worden toegepast. Alleen op deze manier is een ongewenste groei in de Wlz te voorkomen.
- 2. Cliënten die langdurig, maar niet blijvend zijn aangewezen op permanent toezicht of zorg nabij***
U geeft in uw advies aan dat bij veel psychiatrische problematiek het niet te voorspellen is dat die *blijvend* leidt tot de noodzaak van permanent toezicht of 24 uur per dag zorg in de nabijheid. U concludeert dat objectieve inhoudelijke criteria hiervoor niet te geven zijn. Bovendien benoemt u dat de huidige Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de Zorgverzekeringswet (Zvw) voldoende ruimte bieden om de benodigde zorg en ondersteuning voor deze cliënten vorm te geven. De VGN deelt deze conclusies.

Wanneer dit in de praktijk problemen geeft, vinden wij dat dit in de betreffende stelsels moet worden opgelost en niet moet leiden tot een wijziging binnen de Wlz. U geeft vervolgens terecht aan dat het toelatingscriterium 'blijvend' verbreden naar 'blijvend binnen afzienbare tijd' niet strookt met de doelstelling van de Hervorming van de Langdurige Zorg. De VGN vindt met u dat deze verbreding kan leiden tot onduidelijke domeinafbakening en strategisch gedrag van zowel financiers als zorgaanbieders en cliënten. Ook wij maken ons zorgen over de mogelijke precedentwerking voor andere groepen, met als risico dat het stelsel van de Wlz onbeheersbaar wordt.

De genoemde argumentatie leidt ons inziens tot de conclusie dat deze groep cliënten geen toegang moet krijgen tot de Wlz. Het verbaast ons daarom dat u dit standpunt niet inneemt ten aanzien van de toelating van deze doelgroep tot de Wlz.

3. Voortgezet verblijf

U redeneert dat iemand die niet voldoet aan de toegangscriteria van de Wlz, maar wel blijvend is aangewezen op verblijf met behandeling, toegang zou moeten krijgen tot de Wlz. Wat de VGN betreft worden de toegangscriteria niet aangepast. Een blijvende behoefte aan verblijf met behandeling is op zichzelf geen toelatingscriterium tot de Wlz. We kunnen ons echter goed voorstellen dat een cliënt die blijvend behoefte heeft aan verblijf met behandeling zo'n zware zorgbehoefte heeft, dat hij op basis daarvan al voldoet aan de huidige toegangscriteria. We vragen ons daarom af in hoeverre aanpassing van de huidige regels nodig is, als uw eerste advies wordt overgenomen en de grondslag psychiatrie straks meeweegt in de beoordeling.

Samengevat

De VGN vindt dat de huidige toegangscriteria van de Wlz niet gewijzigd moeten worden. Wij kunnen wel achter de toevoeging van de grondslag psychiatrie stoornis staan. Op deze manier kan er een integrale beoordeling van de cliënt op de toelatingscriteria voor de Wlz plaatsvinden. De VGN kan niet achter het verbreden van de definitie 'blijvend' naar 'blijvend binnen afzienbare tijd' staan, waardoor ook cliënten met psychiatrie problematiek die niet voldoen aan de huidige toegangscriteria, toegang kunnen krijgen tot de Wlz. De Wmo en Zvw bieden voor deze groep voldoende mogelijkheden op passende zorg en ondersteuning, ook in combinatie met verblijf.

We vragen u tot slot om mee te nemen in het advies aan de staatssecretaris dat hij bij de besluitvorming ook kijkt naar de financiële gevolgen in de budgetverdeling over de verschillende stelsels. We zien een opdracht voor de staatssecretaris om samen met de VNG, ZN en de partijen in het veld te gaan zoeken naar oplossingen in het sociaal domein en in de zorgverzekeringswet ten aanzien van verblijf met begeleiding of behandeling.

paginanummer 3
ons kenmerk B20151117GvdW

Wij vertrouwen er op dat u onze aanbevelingen meeneemt in uw rapportage aan de staatssecretaris en wij geven u desgewenst graag een persoonlijke toelichting op onze visie.

Met vriendelijke groet



F. Halsema
Voorzitter

