

schriftelijke vragen (art. 18 rvo)

datum	:	10 januari 2018	
steller	:	Lianne Duiven (GroenLinks)	
onderwerp	:	Zorgval bij wachtlijst verpleeghuis	
ontvangst griffie	:	11 januari 2018	(in te vullen door de griffie)

De onderstaande vragen zijn gericht aan het college van burgemeester en wethouders.

Verzocht wordt de vragen schriftelijk te beantwoorden

Aanleiding :

Een uitzending van 'De Monitor' laat zien dat er een zorgval is als mensen op de wachtlijst staan voor een verpleeghuis. Cruciaal hierin is dat de begeleiding/verzorging door wijkverpleging en/of dagbesteding stopt of vermindert als mensen overwogen naar een verzorgingshuis te gaan of als dit voor hen wordt overwogen. Als het CIZ de aanvraag heeft goedgekeurd, worden deze mensen beoordeeld volgens de Wet Langdurige Zorg.

De wijkverpleging kan ervoor zorgen dat het op de wachtlijst plaatsen van mensen zo lang mogelijk wordt uitgesteld. Ook zou de WMO-consulent een belangrijke rol kunnen spelen door de mensen op de gevolgen te wijzen bij het plaatsen van mensen op de wachtlijst van een verpleeghuis. Daarbij zou de WMO-consulent de mensen moeten afraden zich op deze wachtlijst laten zetten, zolang er nog geen concrete opnamevraag ligt.

GroenLinks ontvangt signalen dat in Lingewaard hierin nog niet altijd alert wordt geopereerd en hiermee een zorgval voor deze kwetsbare (oudere) mensen wordt veroorzaakt.

Vragen:

1. Is het college van deze problematiek op de hoogte? (zie ook bijgaand artikel)
2. Is het college het met GroenLinks eens dat, zolang de landelijke politiek dit niet heeft opgelost, de WMO-consulenten de doelgroep moeten adviseren de overstap zo laat mogelijk te maken.
3. Worden er in Lingewaard instructies gegeven aan WMO-consulenten om zorgval bij deze doelgroep te voorkomen?
4. Wordt er gestuurd op goed overleg tussen de WMO-consulenten, de thuiszorgmedewerkers en de mantelzorgers om bovengenoemde problemen te voorkomen?
5. Is het college het met GroenLinks eens dat een goede afstemming tussen WMO-consulenten, thuiszorgmedewerkers en mantelzorgers een voorwaarde is om goed af te kunnen stemmen en maatwerk te kunnen leveren. En hoe wordt eraan gewerkt dat dit in de praktijk ook daadwerkelijk gebeurt?

Lianne Duiven
Raadslid GroenLinks

Bijlage: artikel: Gezondheid en zorg / Zorg aan huis

Minister zegt onderzoek toe naar omvang 'zorgval'



Niels van Nimwegen

Verslaggever

maandag 18 december

Minister Hugo de Jonge (Volksgezondheid, Welzijn & Sport) herkent de problemen van ouderen die minder thuiszorg krijgen, nadat ze op de wachtlijst komen van het verpleeghuis. Onderzoek moet uitsluitel bieden over de omvang van deze 'zorgval'.

De Jonge reageert daarmee op vragen van de Tweede Kamer over de berichtgeving van De Monitor en dagblad Trouw over 'schotten in de zorg'. Door het scheiden van de langdurige zorg in drie afzonderlijke wetten, ontstaan problemen bij het overstappen naar de wet die bedoeld is voor de langdurige zorg (Wlz).

'Zorgval'

Die wet is van toepassing op mensen die 24 uur zorg dichtbij moeten hebben. Hun zorg wordt dan betaald door het Rijk. Maar de overstap, vaak via de wachtlijst voor het verpleeghuis, betekent voor sommige groepen patiënten dat zij gekort worden op hun bestaande pakket aan thuiszorg en ondersteuning. De Wlz kent namelijk vaste budgetten en houdt geen rekening met wat iemand eerder aan zorg en ondersteuning kreeg vergoed door de zorgverzekeraar en gemeente.

Omdat ook de eigen bijdrage hoger is, ontstaat voor kwetsbare groepen zoals mensen met dementie, een vreemde situatie: in de meest kwetsbare periode van hun ziekte, moeten ze voor minder zorg meer betalen. Een situatie die ook volgens de minister niet goed uit te leggen is. CDA, D66, Christenunie, GroenLinks en de PvdA hadden De Jonge gevraagd om een reactie.

'Harde knip'

Zo wil kamerlid Dijksma (PvdA) weten of hij open staat voor de oplossing die in de uitzending werd geopperd door hoogleraar ouderenzorg Robbert Huijsman. Hij vindt dat de wet langdurige zorg alleen van toepassing moet zijn op mensen die daadwerkelijk in het verpleeghuis zijn opgenomen. Tot het moment van opname zouden zorgverzekeraars en gemeenten verplicht moeten worden de zorg te vergoeden die de wijkverpleegkundige noodzakelijk vindt.

De Jonge wil deze optie de komende tijd nader bestuderen, maar laat de Kamer weten dat wat hem betreft voorop staat dat mensen de zorg die ze nodig hebben ook moeten krijgen, ongeacht onder welke wet ze op dat moment vallen.

Dit artikel is geschreven door:

Niels van Nimwegen Verslaggever

beantwoording college

beantwoording vóór	:	11 februari 2018	(in te vullen door de griffie)
behandelend ambtenaar	:	R. Broeren	
onderwerp	:	Zorgval bij wachtlijst verpleeghuis	
Zaaknummer	:	49227	
datum beantwoording	:	6 februari 2018	
verzenddatum	:		(in te vullen door de griffie)

Naar aanleiding van bovenstaande vragen treft u onderstaand het antwoord van het college aan.

Inleiding / toelichting:

Het verschijnsel zorgval is ons bekend. Dit is een landelijk probleem waar landelijk een oplossing voor moet komen. In de regio Enschede is daarom eind 2016 al een overleg geweest waar de zorgverzekeraar en het ministerie aan tafel zaten. Dit overleg heeft geleid tot een lijst met knelpunten waar dit er een van is. Wij hopen dat in de vertaling van het regeerakkoord hier ook aandacht aan besteed wordt.

Als regio hebben wij dit verschijnsel in 2016 aangekaart bij Menzis tijdens de overlegtafel met gemeenten en zorgverzekeraar Menzis, waar het zorgkantoor (verantwoordelijk voor het uitvoeren van de Wlz) onder valt: doel afstemmen van de overgang van Wmo naar Wlz. Helaas zonder succes. Menzis wijst in deze ook terug naar het rijk.

In Lingewaard wordt de volgende werkwijze gehanteerd in gevallen waarin de Wet langdurige zorg (Wlz) in beeld komt:

- De betreffende inwoner heeft een indicatie vanuit de Wmo. Dat kan hulp bij het huishouden zijn, begeleiding, soms in combinatie. Ook kan er sprake zijn van andere Wmo-voorzieningen zoals hulpmiddelen (rolstoel en dergelijke).
- De Wmo-consulent constateert dat de zorg/ondersteuning zoals die ingezet wordt niet langer verantwoord is en er eigenlijk een situatie is die onder de Wlz valt. Daarvan is sprake wanneer 24 uur zorg in de directe nabijheid noodzakelijk is. Een aanspraak op Wlz wordt beoordeeld door het CIZ, dus niet door de gemeente.
- De Wmo-consulent gaat het gesprek aan waarin de inwoner er op gewezen wordt dat een aanvraag Wlz nodig kan zijn.
- Totdat er besloten is door het CIZ op de aanvraag Wlz blijft de zorg/ondersteuning vanuit de Wmo onverkort van toepassing.
- Voor de duidelijkheid: vanuit de Wmo wordt ondersteuning geleverd, vanuit de Wlz en Zvw wordt zorg geleverd.

Antwoorden:

1. Is het college van deze problematiek op de hoogte? (zie ook bijgaand artikel)

Antwoord: *het college is bekend met het feit dat de uren ondersteuning zoals die door de Wmo gegeven wordt onder de Wlz lager kunnen uitvallen (zorgval). Dit is het gevolg van de verschillende criteria die onder de betreffende wetten gehanteerd worden.*

2. Is het college het met GroenLinks eens dat, zolang de landelijke politiek dit niet heeft opgelost, de WMO-consulenten de doelgroep moeten adviseren de overstap zo laat mogelijk te maken.

Antwoord: *De gemeente doet wat binnen haar mogelijkheden ligt om ervoor te zorgen dat deze mensen niet tussen wal en schip raken. Onze Wmo-consulenten laten de ondersteuning vanuit de Wmo voortduren zo lang dit verantwoord is. Dat is zo laat mogelijk. Het college is bereid om te kijken naar*

mogelijkheden, eventueel met andere gemeenten samen, om de gesignaleerde ongewenste problematiek onder de aandacht van 'Den Haag' te brengen.

3. Worden er in Lingewaard instructies gegeven aan WMO-consulenten om zorgval bij deze doelgroep te voorkomen?

Antwoord: Onze Wmo-consulenten proberen zo praktisch mogelijk met de regelgeving om te gaan.

De gemeente maakt zich zorgen om deze kwetsbare groep inwoners die de dupe dreigt te worden van regelgeving. Wlz wordt dan vooral geadviseerd omdat we vanuit de WMO die ondersteuning niet meer verantwoord kunnen bieden. Goede ondersteuning is leidend en niet de financiële reden.

4. Wordt er gestuurd op goed overleg tussen de WMO-consulenten, de thuiszorgmedewerkers en de mantelzorgers om bovengenoemde problemen te voorkomen?

Antwoord: *Zorgval is een gevolg van het toepassen van de Wlz. Als er niet langer op een verantwoorde manier zorg vanuit de Wmo geleverd kan worden is er geen andere optie dan Wlz. De omgeving van de inwoner (eigen netwerk), bestaande netwerk van hulpverleners en mantelzorgers wordt dan in de gesprekken betrokken, evenals de inwoner zelf.*

5. Is het college het met GroenLinks eens dat een goede afstemming tussen WMO-consulenten, thuiszorgmedewerkers en mantelzorgers een voorwaarde is om goed af te kunnen stemmen en maatwerk te kunnen leveren. En hoe wordt eraan gewerkt dat dit in de praktijk ook daadwerkelijk gebeurt?

Antwoord: *Maatwerk leveren houdt in dat in voorkomende situaties ook met alle betrokken partijen overleg gevoerd wordt. In de praktijk zal dit gebeuren in het keukentafelgesprek en bij het in kaart brengen van het netwerk.*

Daarnaast is er in deze situaties altijd sprake van overleg, omdat de mogelijkheid van een aanvraag/aanspraak Wlz besproken zal worden met de inwoner, hulpverleners en mantelzorgers. Er is in deze situaties immers al sprake van ondersteuning van de Wmo voordat er sprake zal zijn van Wlz.

burgemeester en wethouders van Lingewaard,

de secretaris,

drs. J. Wijnia

de burgemeester,

M.H.F. Schuurmans-Wijdeven

De tijdsbesteding in financiële zin verbonden aan de behandeling en beantwoording van bovenstaande art. 18 rvo-vragen door de behandelend ambtenaar bedroeg: 3 uur x € 95 (uurtarief) = € 285,=.