|  |  |
| --- | --- |
| Tweede KamerVaste commissie voor VWS Tav  |  |

|  |
| --- |
| datum22-10-2019kenmerkbetreftBegroting VWSbijlagen-**CONTACT**Martijn Koot**TELEFOON**06-23631032**E-MAIL**mkoot@vgn.nl |

Geachte

**Volgende week bespreekt u de begroting van het ministerie van VWS met Minister de Jonge. De Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) wil een betere toegang tot de huisartsenzorg, meer mogelijkheden om te investeren in onze medewerkers en meest complexe cliënten en het terugdringen van de administratieve lasten. We missen daarvoor de urgentie in de VWS-begroting 2020.**

**Wat zijn de problemen?**

De zorg voor mensen met een fysieke of verstandelijke beperking staat onder druk. Ondanks de beloften van Minister De Jonge neemt de admini­stratieve lastendruk per saldo toe. Net als in de hele zorgsector is er ook in de gehandicaptenzorg bovendien regelmatig een gebrek aan personeel en staan budgetten onder druk.

Een analyse van de jaarcijfers over 2017 en 2018 laat zien dat de finan­ciële positie van de gehandicaptenzorginstellingen wordt uitgehold door snel stijgende personeelskosten en dat dit ten koste gaat van de nood­zake­lijke investeringen in het verbeteren van de zorg. Ruim 20% van de bij de VGN aangesloten gehandicaptenzorginstellingen had over 2017 en 2018 samen een negatief resultaat. De kosten van personeel dat niet in loondienst is stegen in 2018 met gemiddeld 28%, terwijl 2017 al een stijging van 17% liet zien. Steeds vaker zijn instellingen gedwongen ZZP’ers en andere tijdelijke krachten in te huren, omdat vast personeel moeilijker te vinden is. Dit is zowel een bedreiging voor de continuïteit van zorg als voor een financieel gezonde bedrijfsvoering. Ook de nieuwe wet arbeidsmarkt in balans zorgt in 2020 voor tientallen miljoenen aan meer­kosten zonder compensatie.

Dit is volgens ons zorgelijk, zeker omdat dit gelijk opgaat met de admini­stratieve lastendruk in de gehandicaptenzorg, de snel toenemende zorg­zwaarte van de mensen die in onze instellingen wonen en het toenemende ziekteverzuim. Ook in 2019 zet deze trend zich door.

**Wat is er nodig:**

De VGN vraagt u om met de minister in gesprek te gaan over de volgende 5 punten:

* **Waarborg toegang tot de huisartsenzorg:** de VGN heeft de afge­lopen maanden de aandacht gevraagd voor de steeds slechtere toegan­kelijkheid tot de huisartsenzorg voor mensen met een beperking. Voor ruim 5.000 cliënten is de huisartsenzorg plots opgezegd. Het Kamerlid Slootweg heeft hierover recent vragen aan de minister gesteld. Wilt u de minis­ter vragen om waar te maken dat ook mensen met een beperking verzekerd zijn van de basishuisartsenzorg, en dat zij net als alle Nederlanders daar een beroep op kunnen doen? Artsen verstandelijk gehandicapten zijn niet opgeleid om die huisartsenzorg te leveren. De VGN wil vanuit de huisartsen geen “nee, tenzij” horen, maar “ja, mits”. Een toelichting hierop vindt u desgewenst is het bijgaande manifest (bijlage).
* **Investeer in de zorgmedewerkers, vooral zij die zich bezig­hou­den met de meest complexe doelgroepen**. Een kwaliteitsimpuls is vooral nodig voor medewerkers die werken met cliënten met een verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblematiek. Medewerkers roepen hiertoe ook op, getuige de ruim 60.000 handtekeningen onder het manifest “wij willen gezien worden”. Het gaat daarbij vooral om extra uren voor onder meer deskundigheids­bevor­de­ring. Hiermee kan de kwaliteit van zorg verbeteren en kunnen ver­zuim en uitstroom worden teruggedrongen. De gehandicaptenzorg heeft geen kwaliteits­impuls gehad zoals de ouderenzorg, maar hij is ook bij ons nodig. Wilt u bij de minister aandringen hier de hoogste prioriteit aan te geven?
* **Actualiseer de zorgprofielen voor de meest complexe VG**: de zorgprofielen – waarin de de behoeften van de cliënten worden beschreven – stammen uit 2006 en zijn daarmee voor de gehandicaptenzorg inhoudelijk achterhaald. Voor de doelgroepen VG 6,7 en 8 heeft de VGN dit inhoudelijk ook laten zien. Zo weten we dankzij wetenschappelijk onderzoek dat mensen met een ernstig meervoudige beperking (EMB) meer ontwikkelingsmogelijkheden hebben dan we ruim 10 jaar gele­den dachten. De VGN heeft samen met ZN en cliënten­orga­nisaties onder­bouwde voorstellen gedaan voor aanpassing van het profiel voor VG 6, 7 en 8, maar de minister wil deze voorstellen niet overnemen. Wilt u de minister vragen om het CIZ en de NZa de opdracht te geven de zorgprofielen voor de gehandicaptenzorg te actualiseren?
* **Kom met een echte aanpak tegen te veel administratieve taken voor de professionals.** Een voorbeeld: minister De Jonge intro­du­ceert volgend jaar de Wet Zorg en Dwang, die leidt tot 90 miljoen euro aan extra kosten voor administratieve lasten. Terwijl de minister zegt dat er wordt gewerkt aan het terugdringen van deze lasten, nemen ze juist toe. De VGN steunt de doelstelling van de wet, maar de admini­stratieve en financiële lasten moeten worden voor­komen. De VGN heeft voorstellen gedaan voor vereenvoudiging van de WZD, maar de minister doet daar niets mee.
* **Grijp nu echt in op de uitvoering van de jeugdzorg en de Wmo**. 350 gemeenten bedenken ieder voor zich hoe ze gehandicaptenzorg in het sociaal domein willen inkopen en hoe ze daarover vervolgens gerap­porteerd willen worden. Ook na 5 jaar ervaring blijven de kost­bare zorg­euro’s verdwijnen naar onnodige administratie, accountants en rappor­tages. Recent onderzoek laat zien dat 30% van de jeugd­zorg­middelen direct in de administratie verdwijnt. De energie van gemeen­ten gaat ook in de verkeerde dingen zitten. Zo blijkt uit recent onder­zoek dat de toewijzing en levering van hulpmiddelen aan kinderen met een EMB nog steeds verre van soepel loopt. Ook het steeds opnieuw moeten aanvragen van beschikkingen voor zorg die wordt verleend aan mensen met blijvende beperkingen is onwenselijk. Wat doet de minister eraan om het sociaal domein nu eindelijk op orde te brengen?

In de woorden van VGN-voorzitter Boris van der Ham: “*Minister de Jonge moet meer doen om goede gehandicap­tenzorg mogelijk te maken. Investeer in zorgpersoneel, dring daadwer­kelijk administratieve lasten terug – zorgmedewerkers besteden inmiddels een derde van hun werktijd aan administratieve taken - en stop de wirwar bij gemeenten. Geen woorden, maar daden, minister De Jonge!*”

Desgewenst lichten wij onze brief graag nader toe

Met vriendelijke groet,

Frank Bluiminck

Bijlage: Manifest huisartsenzorg