

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Aan de leden van de vaste commissie  
voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

<b>Datum</b>	26 februari 2016	<b>Contact</b>	mevr. drs. B. (Bianca) Roos
<b>Ons kenmerk</b>	20162602BR	<b>Telefoon</b>	06 – 13 20 42 07
<b>Onderwerp</b>	<b>AO Wlz</b>	<b>E-mail</b>	<a href="mailto:broos@vgn.nl">broos@vgn.nl</a>

Geachte Leden van de vaste commissie,

Op 3 maart aanstaande gaat u met de staatssecretaris in debat over de Wlz. Het belangrijkste onderwerp op de agenda vinden wij de vernieuwingsagenda Wlz. Helaas is deze agenda op dit moment nog niet beschikbaar en kunnen we daar nog niet op reageren. Wij vragen in deze brief wel graag uw aandacht voor vier knelpunten in de toegang tot de Wlz. Zodra de agenda openbaar is, komen we met een aparte reactie op de vernieuwingsagenda Wlz.

#### *Nieuw afwegingskader*

Eén van de agendapunten in het debat betreft het nieuwe afwegingskader Wlz. De VGN vindt het een gemis dat niet expliciet onderzocht is welk effect de toepassing van het nieuwe afwegingskader heeft. In het Zorgakkoord in 2014 zijn duidelijke afspraken gemaakt over welke doelgroepen qua zorgzwaarte passen in de Wlz. Het nieuwe afwegingskader zou deze groepen toegang moeten geven tot de Wlz, maar het is volstrekt onduidelijk of dit nu zo is.

Daarnaast is de systematiek in het nieuwe afwegingskader erg gericht op volwassenen. Zo wordt bij het beoordelen van het cognitief functioneren gekeken naar de vraag: 'In hoeverre is de verzekerde in staat zich te redden in winkels en openbare voorzieningen?'. Volgens de VGN is dit geen goed criterium voor het beoordelen van de zorgzwaarte van kinderen. We pleiten daarom voor een aparte beoordeling voor kinderen door het CIZ. Dit vraagt wat ons betreft om een apart onderzoek, waar wij graag aan deelnemen.

#### *Huidige toegangsdrempel Wlz*

Ook de huidige toegangsdrempel in de Wlz zorgt voor onduidelijkheid en problemen bij kinderen. Zo horen wij dat jonge kinderen met een ernstige meervoudige beperking minder makkelijk een Wlz indicatie krijgen. Zij worden vaker doorverwezen naar de intensieve kindzorg in de Zorgverzekeringswet.

Het is echter de vraag is of daar de juiste zorg geboden kan worden, omdat deze zorg van oudsher meer gericht is op medisch kinderdagverblijven, terwijl het hier meer gaat om ontwikkelingsgerichte zorg.

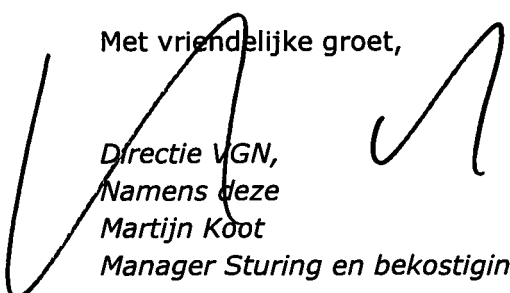
Daarnaast zien wij dat het op dit moment lastig is in de Wlz om echt maatzorg te bieden aan thuiswonende kinderen. Mede daarom is voor de Wlz indiceerbaren een vangnetregeling in het leven geroepen. Door dit vangnet kunnen de kinderen nog gebruik blijven maken van de ruimere mogelijkheden voor passende zorg zoals voorheen in de AWBZ. Hoewel de VGN blij is met het vangnet, wordt de rechtsongelijkheid voor vergelijkbare kinderen die nieuw instromen in de Wlz steeds groter. Hier is dus snel een oplossing nodig. De VGN is van mening dat deze oplossing vooral ligt in betere maatwerkafspraken in de bekostiging en niet in de indicatiestelling. Deze kinderen passen prima in de huidige zorgprofielen die het CIZ hanteert bij de indicatiestelling.

Samenvattend vragen we u bij de staatssecretaris aan te dringen op:

1. Onderzoek naar de effecten van het nieuwe afwegingskader Wlz: krijgen de juiste cliëntgroepen toegang tot de Wlz?
2. Onderzoek naar een aparte beoordeling van kinderen binnen het afwegingskader Wlz;
3. Meer duidelijkheid in de afbakening IKZ en Wlz voor jonge kinderen met een (ernstige) meervoudige beperking;
4. Focus op oplossing in de bekostiging bij het vormgeven van maatwerk aan thuiswonende kinderen in de Wlz.

We zijn graag bereid om een verdere toelichting te geven op deze brief.

Met vriendelijke groet,



*Directie VGN,  
Namens deze  
Martijn Koot*

*Manager Sturing en bekostiging*