

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport
t.a.v. de heer A.J. Teunissen
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Churchillaan 11-6
3527 GV Utrecht
Postbus 1539
3500 BM Utrecht
030 297 03 03
info@patientenfederatie.nl
www.patientenfederatie.nl

datum Utrecht, 11 november 2016
ons kenmerk 2016-179
voor informatie Corrien van Haastert 06-50749224 C.vanHaastert@patientenfederatie.nl
onderwerp **AO Verpleeghuiszorg 17 november**

IBAN NL47FVLB0227222156
BIC FVLBNL22
BTW-nr. NL801406134B01
KVK 40482340

Geachte Leden van de Tweede Kamer,

Op 17 november spreekt u over Verpleeghuiszorg. Ouderen moeten kunnen rekenen op goede en veilige zorg en op goede kwaliteit van leven in verpleeghuizen. Er is veel aandacht voor de systemen, regels en normen in de verpleeghuissector. Dat is belangrijk maar het belang van cliënten moet voorop staan. Patiëntenfederatie Nederland vindt het tijd dat er beter geluisterd wordt naar ouderen en hun naasten. In deze brief vragen we uw aandacht voor verbeteringen en vernieuwing in de verpleeghuiszorg en ouderenzorg.

Verbetering in verpleeghuizen vanuit de vraag van bewoners

De zorg in verpleeghuizen wordt langzaam beter. Maar er is nog een lange weg te gaan. We zien grote verschillen tussen verpleeghuizen. Laat achterblijvers leren van de koplopers. Partijen moeten blijven samenwerken om tot echte verbeteringen te komen. Het is belangrijk om positieve prikkels te hebben.

Wat wil Patiëntenfederatie Nederland in de verpleeghuiszorg?

- Met elke bewoner (en/of naaste) wordt uitgebreid gesproken over kwaliteit van leven: wat is belangrijk, wat gaat goed, wat kan beter, waar moeten we rekening mee houden? Afspraken worden vastgelegd in het zorgleefplan.
- Clientervaringen worden gebruikt om de kwaliteit te verbeteren.
- De personeelssamenstelling moeten passen bij de bewoners en hun vragen. Beperk de inzet van tijdelijk personeel.
- Verpleeghuizen zijn transparant over de kwaliteit die ze leveren. Dat geldt voor de zorg en voor de mate waarin ze inspelen op individuele wensen en behoeften. Zo hebben cliënten goede keuze-informatie en kunnen verpleeghuizen leren van ervaringen elders.
- Een interventieteam helpt verpleeghuizen die extra aandacht nodig hebben. Bewoners (en hun vertegenwoordigers) hebben een essentiële inbreng in de interventies.
- Geld en tijd worden primair ingezet voor kwaliteit van leven en kwalitatieve passende zorg voor bewoners. Werkzaamheden van management, directie en bestuur moeten



hieraan bijdragen. Zij zijn een voorbeeld voor de rest van de organisatie.

- Cliënten(raden) weten waar geld aan besteed wordt en krijgen ruimte om te toetsen bij bewoners en naasten of het goede wordt gedaan.

Vernieuwing in de ouderenzorg

De meeste mensen hebben voordat ze in een verpleeghuis gaan wonen al veel zorg en ondersteuning thuis. De stap naar het verpleeghuis is groot en ingrijpend voor mensen, en wordt vaak zo lang mogelijk uitgesteld. Om zo lang mogelijk zelfstandig te kunnen blijven wonen is de zekerheid dat het veilig is essentieel. Bijvoorbeeld door terug te kunnen vallen op extra hulp als dat nodig is. Met een wijkverpleegkundige die signaleert wat nodig is en inzet op zelfregie. En een onafhankelijk cliëntondersteuner die mensen helpt bij het vinden van de juiste zorg. Wanneer dan toch verpleeghuiszorg nodig is moet dat zo vloeiend mogelijk gaan.

Patiëntenfederatie Nederland ziet de volgende mogelijkheden voor vernieuwing:

- Meer variatie in 'wonen en zorg' zodat er wat te kiezen valt. Meer mogelijkheden om samen te blijven, ook als de partner verpleegzorg nodig heeft.
- Tusseloplossingen voor mensen die nog niet in aanmerking komen voor een indicatie Wlz, maar voor wie zelfstandig wonen ook niet meer lukt.
- Breng in beeld wat voor ouderen belangrijk is en welke keuzes (op het gebied van wonen, zorg, welzijn) daar bij achteruitgang en ziekte passen. Een cliënt-ondersteuner helpt ouderen om de zorg en woning in te richten zoals dat bij hen past.
- De onafhankelijk ondersteuner reist mee met de oudere (geen overstap van de Wmo-ondersteuner naar de Wlz-ondersteuner). De behoefte van de oudere en zijn naasten zijn hierbij leidend.
- Soepele overgang van zelfstandig thuis naar het verpleeghuis. Bijvoorbeeld door alvast deel te nemen aan activiteiten. Dat is nu vaak lastig door de knip tussen Wmo en Wlz.
- Geld volgt de vraag. Een vorm van persoonsvolgende bekostiging die is opgezet vanuit de wens van cliënten.

Wij vragen u deze verbeterpunten in het AO Verpleeghuiszorg op 17 november naar voren te brengen. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan zijn we uiteraard graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,

Dianda Veldman, directeur-bestuurder Patiëntenfederatie Nederland