

Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
t.a.v. mevrouw H. Post  
Postbus 20018  
2500 EA DEN HAAG

datum Utrecht, 26 januari 2017  
ons kenmerk 2017-06  
voor informatie Corine Zijderveld 06-20744904 [c.zijderveld@patientenfederatie.nl](mailto:c.zijderveld@patientenfederatie.nl)  
onderwerp **AO Wijkverpleging 1 februari 2017**

Geachte leden van de Tweede Kamer,

Op 1 februari praat u over de inkoop van wijkverpleging. Patiëntenfederatie Nederland, Ieder(in) en KBO-PCOB vinden dat wijkverpleging ingekocht moet worden op basis van kwaliteit. Cliënten moeten goede samenhangende zorg krijgen die aansluit op hun behoefte. In deze brief vragen we uw aandacht voor 3 verbeterpunten.

### **1. Contracteer wijkverpleging op basis van kwaliteit**

Cliënten willen wijkverpleging die aansluit op hun behoefte en die bijdraagt aan hun zelfstandigheid. Bij de contractering gaat het echter vooral over budgetten en omzetplafonds. Er is nauwelijks kwaliteitsinformatie beschikbaar over wijkverpleging. PG-organisaties willen daarom dat er haast gemaakt wordt met de inhoudelijke ontwikkelagenda. Veldpartijen proberen daarmee een kwaliteitsslag te maken in de wijkverpleging. Daarmee komen er:

- meer aandacht voor het gesprek tussen cliënt en wijkverpleegkundige over wat belangrijk is voor iemand en waar de zorg aan moet bijdragen.
- richtlijnen en afspraken waarmee de kwaliteit van wijkverpleging zichtbaar gemaakt wordt.

Helaas zien we dat de samenwerking tussen veldpartijen en daarmee de voortgang van deze ontwikkelagenda stagneert.

**>We verzoeken u de minister te vragen om de voortgang van de inhoudelijke ontwikkelagenda en daarmee de kwaliteitsslag in de wijkverpleging te bevorderen.**

### **2. Contracteer wijkverpleging in samenhang met andere zorg en ondersteuning**

Cliënten willen samenhangende zorg die aansluit bij hun vraag. Wijkverpleging staat niet op zich zelf. Mensen met wijkverpleging hebben vaak ook te maken met tal van andere zorgverleners en ondersteuners. Daarom is het belangrijk dat wijkverpleging in samenhang wordt ingekocht met huisartsenzorg, medisch specialistische zorg, eerstelijns verblijf en ondersteuning uit het sociaal domein. Voor de mensen die (wijk)verpleegkundige zorg nodig hebben op school, bij dagbesteding of op het werk, is het essentieel dat ook die zorg in samenhang met zorg en ondersteuning thuis wordt georganiseerd en gecontracteerd. Het ontbreken van samenhang en van onderlinge afstemming tussen betrokken zorgverleners leidt tot onnodige achteruitgang van kwetsbare mensen, onnodige verwijzing naar de tweede lijn en/of onnodige belemmeringen bij maatschappelijke participatie.

**>We verzoeken u de minister te vragen om met betrokken partijen afspraken en randvoorwaarden te realiseren om wijkverpleging in samenhang te contacteren.**

### **3. Zorg dat wijkverpleging tijdig beschikbaar is**

Ten slotte willen we benadrukken dat ontevredenheid en geschillen over de inkoop door zorgaanbieders en zorgverzekeraars niet mogen worden uitgevochten over de rug van de mensen die van die zorg afhankelijk zijn. Cliëntenstops om die reden, zoals vorig jaar, mogen niet meer voorkomen.

**>We verzoeken u de minister te vragen om met betrokken partijen afspraken te realiseren waardoor zodat cliënten niet onnodig hoeven wachten op wijkverpleging.**

Wij vragen u deze verbeterpunten op 1 februari aanstaande in het gecombineerde AO naar voren te brengen. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan zijn we uiteraard graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman,  
Patiëntenfederatie Nederland



Manon Vanderkaa,  
KBO-PCOB



Illya Soffer  
Ieder(in)