

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

datum Utrecht, 20 februari 2020  
ons kenmerk 2020-24  
voor informatie Corine Zijderveld 06-20744904 [c.zijderveld@patientenfederatie.nl](mailto:c.zijderveld@patientenfederatie.nl)  
onderwerp AO Wijkverpleging 4 maart

Geachte leden van de commissie,

Op woensdag 4 maart spreekt u over wijkverpleging. Patiëntenfederatie Nederland vindt dat de nieuwe bekostiging in de wijkverpleging passend moet zijn voor patiënten. En dat risicoselectie en onderbehandeling voorkomen worden. In de brief vragen we uw aandacht voor uitgangspunten vanuit patiëntperspectief.

### **1. Voorwaarden nieuwe bekostiging wijkverpleging vanuit patiëntperspectief**

De minister heeft de Nederlandse Zorgautoriteit (Nza) opdracht gegeven om verder te gaan met de ontwikkeling van een bekostigingsmodel wijkverpleging dat gebruik maakt van cliëntprofielen. Het is belangrijk dat het nieuwe bekostigingsmodel passend is voor patiënten. Daarom zijn door Patiëntenfederatie Nederland aan het begin van het Nza-traject de volgende voorwaarden vanuit patiëntperspectief gesteld:

- Cliëntprofielen houden rekening met de wensen en behoeften van mensen;
- Cliëntprofielen houden rekening met mantelzorg (aan- en afwezigheid);
- Welke bekostiging er ook komt; er is altijd een maatwerkprofiel;
- Het nieuwe bekostigingssysteem is ook werkbaar voor het pgb.

### **>Wilt u de minister vragen hoe hij gaat bevorderen dat het nieuwe bekostigingsmodel wijkverpleging passend is voor patiënten?**

### **2. Voorkom risicoselectie en onderbehandeling**

Mensen wonen langer en met complexere zorgvragen zelfstandig thuis. We krijgen signalen van patiënten met complexe zorgvragen dat de toegang tot passende zorg knelt. Het is noodzakelijk dat het nieuwe bekostigingsmodel vooraf getoetst wordt op ongewenste gevolgen vanuit patiëntperspectief; risicoselectie en onderbehandeling. Op basis van deze toets moeten worden bepaald welke instrumenten, toezicht en handhaving ingezet worden om deze ongewenste gevolgen te monitoren en te beheersen.

### **>Wilt u de minister vragen het nieuwe bekostigingsmodel wijkverpleging vooraf te toetsten op risicoselectie en onderbehandeling en adequaat toezicht en handhaving te realiseren?**

We vragen u deze punten te betrekken bij het AO wijkverpleging. Mocht u vragen hebben naar aanleiding van deze brief dan zijn we graag beschikbaar.

Met vriendelijke groet,



Dianda Veldman  
Patiëntenfederatie Nederland