

Tweede Kamer der Staten-Generaal
Vaste Kamercommissie voor Volksgezondheid Welzijn en Sport
t.a.v. dhr. A.J.M. Teunissen
Postbus 20018
2500 AE DEN HAAG

datum Utrecht, 7 maart 2016
ons kenmerk 2016-122
voor Corrien van Haastert,
informatie c.vanhaastert@npcf.nl
uw kenmerk
onderwerp **Ouderenzorg**

Geachte heer Teunissen,

Op 10 maart spreekt uw commissie in een Algemeen Overleg over de Ouderenzorg. Ouder worden gaat veelal gepaard met achteruitgang in gezondheid met als gevolg dat mensen het soms thuis niet meer alleen redden. Zij hebben dan hulp/ondersteuning nodig. Hulp/ondersteuning kan thuis, in een aangepaste woonvorm of in een instelling geleverd worden.

Tegelijkertijd zien we dat ouderen steeds langer thuis moeten en willen wonen. Ook zien we dat zij hier knelpunten bij ervaren. Bijvoorbeeld onvoldoende maatwerk en samenhang van zorg/ondersteuning, onvoldoende geschikte woningen en hulp die onvoldoende aansluit bij wat er voor iemand toe doet.

Om thuis te kunnen blijven wonen, vragen wij uw aandacht voor onze vijf wensen van patiënten (zie bijlage). Dit zijn vijf wensen die voor de zorg in het algemeen gelden. Onderstaand staan de wensen gespecificeerd voor ouderen in de thuissituatie. In de brief voor het Algemeen Overleg Wlz van 3 maart 2016 staan onze belangrijkste punten m.b.t. de Wlz (zie bijlage).

- 1. Vernieuw en organiseer de zorg klantgericht:** Benut technische en organisatorische mogelijkheden die de zorg verbeteren. Bijvoorbeeld beeldschermzorg of bewegingssensor in huis. Het Persoonlijk Gezondheidsdossier en persoonlijk plan dragen bij aan goede informatieoverdracht. Zorg voor een passende financiering van technische en organisatorische mogelijkheden.
- 2. Biedt maatwerk zodat mensen zelfstandig thuis kunnen blijven wonen:** Op goede zorg thuis moeten ouderen altijd kunnen rekenen. De wijkverpleegkundigen en verzorgenden in de buurt voor de dagelijkse verzorging en met betrouwbare huishoudelijke hulp. Daarnaast de mogelijkheid voor respijtzorg. Sluit hierbij aan bij de kwaliteitsagenda zorg thuis van Patiëntenfederatie NPCF.

Ook in de laatste (palliatieve) fase van het leven moet ouderen op goede zorg thuis kunnen rekenen.

- 3. Maak regelingen betaalbaar en eenvoudig:** Ouderen die thuis wonen met hulp/ondersteuning hebben heel vaak te maken met eigen risico en meerdere eigen bijdragen voor verschillende vormen van zorg en ondersteuning. Regel een centraal systeem waarin mensen kunnen zien wat ze zelf moeten bijbetalen. Voer daarnaast een inkomensafhankelijk plafond in voor het totaal aan bijbetalingen.
- 4. Bied meer keuzevrijheid in het basispakket:** Ouderen maken veelvuldig gebruik van hulpmiddelen. Bijvoorbeeld hoortoestellen, elastische kousen, incontinentiemateriaal, protheses en/of verbandmiddelen. Zij hebben meestal dagelijks met deze middelen te maken. Het is essentieel dat zij middelen kunnen kiezen die bij hen passen.
- 5. Maak het aanbod van zorg in de buurt, de gemeente en zorgverzekeraars transparant:** Hulp/ondersteuning moet bijdragen aan kwaliteit van leven en passen bij wat iemand belangrijk vindt. Voor de een betekent dit niet teveel mensen over de vloer en voor de andere dat zorgverleners bepaalde deskundigheden hebben. Ouderen die voor een aanbieder kiezen hebben informatie nodig om te kunnen kiezen. Zoals informatie over kwaliteit, ervaringen van anderen en specialisaties.

Wij hopen dat u onze vijf wensen mee kunt nemen in het Algemeen Overleg. Indien gewenst lichten we onze wensen graag toe.

Met vriendelijke groet
Patiëntenfederatie NPCF



Dianda Veldman
directeur-bestuurder

Bijlagen:

- Vijf wensen van patiënten aan de politiek.
- Brief Patiëntenfederatie NPCF voor AO Wlz 3 maart 2016