|  |  |
| --- | --- |
| Aan woordvoerders Zorg | |
|  | |
|  | |
| **Onderwerp** | |
| Verbeteraanpak hulpmiddelen en formatie | | | |
|  | |
| **Datum** | **Referentie** | **Inlichtingen bij** | **Bijagen** | |
| 29-04-2021 | 21-0668/MH | Marijke Hempenius, m.hempenius@iederin.nl |  | |

Geachte heer, mevrouw,

Er zijn in Nederland ruim twee miljoen mensen met een beperking of chronische ziekte. Hiervan maken 500.000 mensen in de thuissituatie gebruik van hulpmiddelen. Ruim 50.000 mensen uit deze groep is ook afhankelijk van complexe zorg, ondersteuning en andere voorzieningen. Veel mensen met een beperking en hun naasten hebben te maken met meerdere wetten om hun leven op de rails te krijgen. Voor hen gaat het over de optelsom van zorg en ondersteuning, opvang, school, werk, inkomen, wonen, vrije tijd en mobiliteit. Voor deze vaak onzichtbare groep vragen wij u nu het verschil te maken en het systeem anders te regelen.

**Eén wettelijke regeling voor levenslange en levensbrede zorgvraag**

Er zijn het afgelopen jaar de nodige afspraken gemaakt vanuit het actieplan hulpmiddelen en een gezamenlijk opgestelde verbeteragenda. Daarvoor is veel werk verzet door alle betrokken partijen. Onze complimenten daarvoor. Ondanks de afspraken tussen betrokken partijen, merken de mensen met een meer complexe zorgvraag in de dagelijkse praktijk daar nog onvoldoende van. Zeker voor mensen met een levenslange en levensbrede zorgvraag staat ons nog het nodige te doen. Voor deze groep is het belangrijk dat er 1 wettelijke regeling komt waarbinnen zij terecht kunnen voor hun zorg en ondersteuningsvraag rond hulpmiddelen en woningaanpassingen en dat samen met patiënten(-organisaties) een toekomstvisie wordt ontwikkeld op sociale participatie, zelfredzaamheid en zorg met als vertrekpunt ‘van mens naar systeem, en niet andersom’.

Uiteindelijk gaat het er om dat mensen die levenslang en levensbreed zorg nodig hebben en ook hun naasten, mantelzorgers en zorgverleners, kunnen rekenen op:

* tijdig en passende hulpmiddelen, zorg, ondersteuning en voorzieningen die nodig zijn om zo volwaardig mogelijk te kunnen meedoen;
* betere informatievoorziening over wat wordt geregeld en vergoed en door wie in huidige regelingen;
* een meer dienstverlenende houding en gedrag in de keten van aanvraag tot onderhoud, aanpassing en vernieuwing;
* meer maatwerk voor complexe situaties en uitzonderingen;
* meer toezicht op kwaliteit van uitvoering aan de hand van het normenkader en met centrale afspraken;
* een eenduidig, deskundig en onafhankelijk aanvraagtraject;
* minder (administratieve) belasting van gebruikers en hun zorgverleners;
* meer regie en overzicht voor een integrale benadering;
* meer efficiency in de zorgverlening rondom hulpmiddelen, o.a. door duurzame inzet van bepaalde hulpmiddelen door hergebruik en slim inrichten van een aanvraagportaal;
* gebruikers, zorgverleners en uitvoeringsinstanties ervaren minder (afschuif) lasten.

**Oppakken van drie verbeterlijnen**

Deze resultaten kunnen worden bereikt door de volgende drie verbeterlijnen in de volgende kabinetsperiode op te pakken:

1. Voor de korte termijn: Ga door met de uitvoering van het lopende “Actieplan verbetering verstrekking hulpmiddelen”[[1]](#footnote-1). Maak binnen dit actieplan afspraken over een onafhankelijke levensbrede indicatie, en over het kopen van hulpmiddelen met een pgb als volwaardig alternatief van zorg in natura. Voor het pgb wordt een blauwdruk ontwikkeld met daarin een beschrijving van de werkwijze voor pgb hulpmiddel aanvragen. Zorg voor een meerjarig uitvoeringsprogramma waarbij voor gebruikers in alle gemeenten een zichtbare verbetering merkbaar moet zijn. Zorg dat de zorginkoop de basis biedt die nodig is om maatwerk te kunnen leveren en tref voorzieningen om toe te zien op de uitvoering. Steun de start van een pilot, waarbij in complexe gevallen patiënten(-organisaties) een leidende rol krijgen, stel budget beschikbaar voor opleiding en onderzoek.
2. Voor de middellange termijn: Start deze kabinetsperiode met het werken aan één wettelijke regeling voor hulpmiddelen en woningaanpassing; deze maatregel vermindert de complexiteit van de huidige verschillende wettelijke kaders, de verschillende loketten en het gedoe daartussen. Het verbetert ook de huidige ingewikkelde uitvoeringspraktijk bij complexe hulpvragen. Verstevig de positie van patiënten(-organisaties) bij dit wetgevingsproces. Zorg via de patiënten(-organisaties) voor een verbinding tussen de ervaringen in de pilot en de wetgeving.
3. Voor de langere termijn: ontwikkel samen met patiënten(-organisaties) een toekomstvisie op sociale participatie, zelfredzaamheid en zorg met als vertrekpunt ‘van mens naar systeem, en niet andersom’. Verbind het ontwikkelen van een visie aan concrete ervaringen en innovatieve praktijken in het doorbreken van verkokering in het zorg- en sociale domein.

**Benut formatie voor betere regeling**

Wij vragen u het moment van de formatie te benutten om de toegang tot noodzakelijke zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking en hun naasten echt beter te regelen. Vanuit VWS is vanuit de problematiek die zich voordoet bij de toegang en levering van hulpmiddelen een fiche voorbereid en aan de formateur gestuurd. De inhoud van dit fiche zien wij graag als onderdeel van het te ontwikkelen regeerakkoord terug.

Met vriendelijke groet,

Mede namens Patiëntenfederatie Nederland, Dwarslaesie Organisatie Nederland, KansPlus,   
CP Nederland, Per Saldo, LOC, 2CU, ALS Patients Connected, EMB Nederland, Wij Staan Op!, MantelzorgNL,

Illya Soffer

Directeur Ieder(in)

1. [Kamerbrief over Actieplan verbetering verstrekking hulpmiddelen met Landelijk normenkader hulpmiddelen en Actieplan hulpmiddelen](https://www.rijksoverheid.nl/ministeries/ministerie-van-volksgezondheid-welzijn-en-sport/documenten/kamerstukken/2020/01/31/kamerbrief-over-actieplan-verbetering-verstrekking-hulpmiddelen)  [↑](#footnote-ref-1)