



## Voor betrokken ondernemers.

Aan de leden van de vaste commissie voor  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Tweede Kamer der Staten-Generaal  
Postbus 20018, 2500 EA Den Haag

Zorgthuisnl  
De Molen 92  
3995 AX Houten

088 - 46 00 300  
zorgthuisnl.nl  
info@zorgthuisnl.nl

Houten, 10 oktober 2024

Betreft: Commissiedebat Ouderenzorg

Geachte leden van de vaste commissie voor VWS,

Op 16 oktober spreekt u met de bewindspersonen over de ouderenzorg in Nederland. Het opstellen van het Generiek Kompas 'Samen werken aan Kwaliteit van Bestaan' door 17 veldpartijen<sup>1</sup> is een eerste stap om de zorg in Nederland nu, en in de toekomst, toegankelijk en betaalbaar te houden, maar om dit in de praktijk goed vorm te geven dienen een aantal randvoorwaarden te worden ingevuld.

### Technologie

De Minister wil sterk inzetten op het gebruik van technologie en digitale hulpmiddelen in de zorg. In dit kader vragen wij graag aandacht voor een reële bekostiging van de inzet van technologie in de zorg, specifiek binnen de Zvw. Op dit moment is dat de grootste drempel om technologie meer en beter in te zetten. Dit geldt met name voor middelgrote en kleine organisaties die weinig investeringsruimte hebben en krijgen hiervoor.

In het kader van digitalisering van de zorg is het essentieel dat er snel meer aandacht komt voor een betrouwbare en toekomst vaste ICT-infrastructuur. Ook hier zien wij noodzaak voor extra ondersteuning voor, met name, middelgrote en kleine organisaties om hier voldoende in mee kunnen.

---

<sup>1</sup> Actiz, ANBO-PCOB, BPSW, BVKZ, Koepel van Gepensioneerden, LOC Waardevolle Zorg, MantelzorgNL, NCZ, NIP, NOOM, Sociaal Werk Nederland, SOMNL, SPOT, V&VN, Verenso, ZN en Zorgthuisnl.



## Voor betrokken ondernemers.

### **Gegevensuitwisseling**

Wat ons betreft moet prioriteit worden gelegd in het faciliteren van eenvoudige en eenduidige gegevensuitwisseling tussen partijen. Dit is essentieel voor organisaties in de zorg om goed te kunnen samenwerken. Als men niet op eenvoudige wijze gegevens en informatie kan delen, is het een illusie om te denken dat samenwerking echt tot stand kan komen. Hiermee is gegevensuitwisseling een cruciale randvoorwaarde om de zorg echt anders te organiseren, zoals beschreven is in het Generiek Kompas.

*Bent u bereid er bij de Minister op aan te dringen dat zij regie pakt, en prioriteit geeft, aan een eenvoudige en eenduidige gegevensuitwisseling tussen partijen?*

### **Aandacht voor preventie en welzijn**

Om een antwoord te bieden op de stijgende zorgvraag (en kosten) moeten we de oplossing niet aan de achterkant zoeken, door het enkel beperken van de aanspraak op Wlz-zorg en het aantal verpleeghuisplekken, hiermee verdwijnt immers de zorgvraag zelf niet. We zullen aan de voorkant moeten investeren om de vraag naar zorg te voorkomen. Het beleid dat mensen langer, zo zelfstandig mogelijk, thuis blijven wonen is iets waar Zorgthuisnl al jaren voor pleit. Maar dit kan niet zonder te investeren in die 'thuisituatie' en de omgeving waarin men zich bevindt. Het gaat hier dan ook om investeren in wijken en in sociale voorzieningen en structuren omdat we weten dat het welbevinden van mensen en laagdrempelige ondersteuning hierbij juist bijdraagt aan het voorkomen of vertragen van een zwaardere zorgvraag.

Dit vraagt om een integraal beleid waarbij zorg (Zvw) en welzijn (sociaal domein) niet als losse systemen worden gezien, en ook de leefomgeving en woningbouw een plek krijgen.

Systemen werken op dit moment langs elkaar heen, met ieder eigen (financiële) motieven om wel of niet te handelen. Hierdoor lopen goede initiatieven gericht op preventie, verminderingen van zorg en/of reablement vaak tegen belemmeringen aan waar zij meerdere domeinen raken. Integrale samenwerking om mensen langer thuis te laten wonen met hulp en ondersteuning vraagt een integrale aanpak tussen wetten en domeinen

*Bent u bereid de Minister te verzoeken nu echt te starten met deze integrale aanpak, en haar te vragen of zij ook bereid is daar extra in te investeren en niet alleen budgetten en verantwoordelijkheden te schuiven?*

### **Wonen en zorg**

We hebben in Nederland een tekort aan woningen, ook voor ouderen. Het aantal verpleeghuisplekken is gefixeerd en niet iedere woning is geschikt om in te blijven wonen als je hulpbehoevend wordt. Langer thuis betekent immers niet “altijd thuis”. Voor veel mensen is een beschermde, geclusterde woonomgeving passender en nodig, vanwege de zorgvraag maar soms ook vanwege eenzaamheid of veiligheid. Bovendien is de zorg hier soms efficiënter te organiseren en draagt daarmee bij aan de betaalbaarheid van de zorg.

Wij zien in de praktijk een grote verscheidenheid aan woonzorgvormen. Dit kunnen bestaande verpleeghuislocaties zijn, de oude ‘seniorenflats’ of aanleunwoningen of innovatieve, vaak kleinschalige, initiatieven die ontstaan vanuit een behoefte in de omgeving. Deze diversiteit in aanbod moeten we omarmen, omdat ze aansluiten bij wensen en behoeften van verschillende doelgroepen. Echter zijn ook hier knelpunten. Doordat men langer thuis woont hebben (nieuwe) bewoners van bestaande verpleegzorglocaties een steeds zwaardere, complexere zorgvraag. De financiering moet hier voldoende passend voor zijn, er is immers niet langer een “mix van lichtere en zwaardere cliënten”. Anderzijds lopen nieuwe initiatieven vaak aan tegen ingewikkelde regelgeving bij PGB maar ervaren drempels om de overgang naar zorg in natura te maken als ze dit willen. Ook is er onduidelijkheid tussen systemen, bijvoorbeeld bij de financiering van hulpmiddelen of woningaanpassingen (Wmo vs. Wlz).

Daarnaast is er een beperkte beschikbaarheid van SO's in de wijk waardoor huisartsen terughoudend zijn om nieuwe woonzorginitiatieven te accepteren. Dit vraagt van veldpartijen veel creativiteit, dat is er genoeg maar wordt belemmerd door het systeem.

*Bent u bereid de bewindspersonen erop aan te spreken dat zij het systeem voldoende dynamisch maken zodat diversiteit in zorgaanbod kan blijven bestaan en ontstaan?*

**Samenvattend hopen wij dat u de bewindspersonen zult vragen om lef te tonen en vertrouwen te geven aan het veld.**

Met vriendelijke groet,

Emily Dopper  
Directeur Zorgthuisnl

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Emily Dopper', is placed over the printed name and title.