

Bijdrage visienota transitie begeleiding AWBZ

Tijm Corporaal – 10 december 2013

Het raadsvoorstel Transitie begeleiding AWBZ 2014-2015 anticipeert op nieuw beleid. Beleid waarvan we verwachten dat het in gaat op 1 januari 2015. Veel is nog onduidelijk en we hebben recent gezien bij de besluitvorming in het kabinet over de verantwoordelijkheid voor de persoonlijke verzorging, dat het anders kan gaan dan waar gemeenten in de voorbereiding op rekenen.

Pas volgend jaar kristalliseren alle gevolgen uit, maar wat nu al wel duidelijk is, is dat er minder middelen beschikbaar komen. En omdat dat de duidelijkste constante is, is dat het belangrijkste uitgangspunt in het raadsvoorstel. Het credo is: hoe leveren we goedkopere zorg aan minder mensen? En “kunnen we het zorgvolume beperken door anders te beoordelen bij de toegang?” (financiën, pag. 6). Dit zou kunnen door meer in te zetten op eigen kracht, informele netwerken en algemene voorzieningen.

In de bijdrage van de WMO-raad tijdens de RTG op 3 december werd de metafoor van de bakker gebruikt. De aanbieders moeten gestimuleerd worden om het gebruik van ondersteuning terug te dringen. Dat is hetzelfde als aan de bakker te vragen dat hij minder brood moet verkopen. Dat schuurt, aldus de WMO-raad.

Mag je van de bakker verwachten dat hij het brood niet verkoopt, terwijl hij ziet dat de klant het brood nodig heeft. De aanbieders in de zorg zijn niet met producten bezig, maar met kwetsbare mensen. Het is hun beroep om er te zijn voor die mensen. Dat geeft extra spanning.

GroenLinks is voor vernieuwing, maar wil werken met de vraagstelling:

Hoe zorgen we voor een vernieuwende zorgaanpak waarbij de cliënt hoogwaardige zorgkwaliteit ervaart terwijl de gemeentelijke kosten lager zijn?

U vraagt zich misschien af, wat er anders is aan deze typering? WE Gaan uit van hoogwaardige zorgkwaliteit voor de cliënt als eerste en belangrijkste. En dat betekent dat zijn of haar stem gehoord mag worden en geld op de tweede plaats komt.

- Moet je een cliënt in een algemene voorziening drukken als hij zeer tevreden is met zijn PGB?
- Kun je een GGZ-cliënt wel een algemene voorziening geven als hij nu maatwerk krijgt?
- Kan iemand straks in sommige gevallen ook kiezen voor een lager PGB in plaats van een beschikbare algemene voorziening als de cliënt en mantelzorgers dit geschikter achten?

Omdat er zoveel onduidelijk is en omdat er risico bestaat op een te grote nadruk op financiële beheersbaarheid vinden wij het belangrijk dat wij in de kaderstelling extra aandacht houden voor de mensgerichte benadering. Daarom komen wij met een amendement. Met ons amendement vragen wij in de uitwerking van de kaders om waarborgen in te bouwen, zodat:

- Het belang van de cliënt in beeld blijft
- Mantelzorgers niet te zwaar onder druk komen te staan
- Gelijke behandeling in gelijke situaties het uitgangspunt is
- Cliënten ondersteuning (denk aan second opinion, klachtprocedure) krijgen als ze niet krijgen wat ze denken nodig te hebben?

Kortom: prioriteit 1 is goede zorg. Deze mag nooit in gevaar komen door teveel nadruk op financieel kaders.



Eventueel voor tweede termijn

Voorzitter, GroenLinks is voor verbetering van het zorgaanbod. We beseffen dat innovatie tijd kost en vinden dat de gemeente op dit punt tijdig actie onderneemt. We zijn blij met een pilot voor 18-23 jarigen. De nieuwe Jeugdwet regelt de jeugdzorg tot en met 17 jaar. De groep van 18 tot 23 – die nu nog zorg krijgt, valt na 2015 buiten de boot. Stelt u zich de verstandelijke gehandicapte voor, die begeleid op kamers woont. Die verstandelijke handicap stopt niet als je 18 bent. Wie begeleidt deze jongeren straks. Juist daarover moeten goede afspraken gemaakt worden.