



## CDA resultaten op het gebied van de zorg

Marlies Veldhuijzen van Zanten (CDA) is staatssecretaris van het ministerie van VWS. De woordvoerders van de CDA Tweede Kamerfractie op het gebied van zorg zijn Margreeth Smilde, Sabine Uitslag, Hanke Bruins Slot en Pieter Omtzigt. Wegens zwangerschapverlof wordt Sabine Uitslag momenteel vervangen door Ciska Joldersma.

### Hoofdpijnen van onze visie op de zorg:

1. *Burger, gezin en professional staan centraal*
2. *Zorg en welzijn dicht bij huis*
3. *Betere en betaalbare zorg nu en in de toekomst*

## Resultaten van Marlies Veldhuijzen van Zanten

### 1) De rechten van patiënten worden versterkt

Dankzij de Beginselenwet AWBZ-zorg wordt de positie van de cliënt in de langdurige zorg versterkt. De wet geeft cliënten een afdwingbaar recht op het maken van afspraken in hun zorgplan. Hierdoor wordt het zowel voor de cliënt als de zorgverlener makkelijker om heldere en harde afspraken te maken. Het wordt ook makkelijker om aan de bel te trekken als deze afspraken niet worden nagekomen. Verder kunnen cliënten die ernstige klachten hebben over hoe ze worden verzorgd of behandeld zich rechtstreeks wenden tot de Inspectie voor de Gezondheidszorg.

### 2) Meer handen aan het bed

De komende jaren komen er 12.000 extra medewerkers bij (bovenop de normale groei) voor de dagelijkse verzorging van onze ouderen en gehandicapten. Hiervoor is 852 miljoen euro beschikbaar. Er zijn afspraken gemaakt met de betrokken zorgpartijen om dit waar te maken. Naast het aantrekken van deze 12000 mensen zijn er ook afspraken gemaakt over kwaliteitsverbetering door extra scholing.

### 3) Experimenten regelarme instellingen

Minder overbodige administratieve rompslomp zou het werken in de verpleging en verzorging een stuk leuker maken. Daarom is gestart met het experiment regelarme zorginstellingen. Er is een inventarisatie gemaakt van overbodige regels. Als blijkt dat de kwaliteit van de zorg ook goed blijft zonder zo'n regel, dan wordt die regel voor de hele zorg afgeschaft. Dit bespaart tijd en geld. De zorginstellingen mogen dat geld houden. Alleen al het standaardiseren van bepaalde handelingen levert een besparing op van meer dan honderd miljoen euro. Door minder tijd te besteden aan papierwerk is er meer tijd voor de cliënt en wordt het werk in de zorg aantrekkelijker.

### 4) Aanpak geweld in afhankelijkheidsrelaties

Voor de aanpak van geweld in afhankelijkheidsrelaties wordt de komende jaren meer geld uitgetrokken. Het budget loopt op van 22 miljoen euro in 2012 tot meer dan 34 miljoen euro in 2014.

- **Er komt één benadering** voor al deze vormen van geweld: partnergeweld, kindermishandeling, oudermishandeling, eergegrelateerd geweld en vrouwelijke genitale verminking.
- **Aanpak kindermishandeling:** Medici, jeugdzorg en justitie gaan bij een melding van kindermishandeling gelijktijdig onderzoek doen naar zowel het kind als de gezinssituatie. Er komt een gezamenlijk plan van aanpak voor de veiligheid van het kind, voor de hulpverlening in het gezin en voor de aanpak van de ouders. Deze nieuwe multidisciplinaire aanpak zorgt ervoor dat kinderen sneller en beter worden geholpen.
- **Meldcode kindermishandeling:** Professionals in de gezondheidszorg, ouderenzorg, gehandicaptenzorg, jeugdzorg, maatschappelijke ondersteuning, kinderopvang en justitie moeten verplicht gaan werken met een meldcode als zij een signaal krijgen van huiselijk geweld of kindermishandeling. De organisaties waar deze professionals voor werken worden

verplicht om hun mensen over deze meldcode te informeren. Bij elkaar gaat het om ongeveer anderhalf miljoen professionals.

### 5) Wettelijke verankering en beheersing uitgaven PGB

Er wordt 500 miljoen extra geïnvesteerd in de PGB-regeling. Toch zou er bij ongewijzigd beleid in 2015 een tekort van bijna € 700 miljoen ontstaan. Daarom zijn er maatregelen genomen om de PGB-uitgaven te beheersen. Maar ondanks die maatregelen:

- blijft het PGB beschikbaar voor mensen die anders naar een instelling zouden moeten verhuizen. Voor hen wordt het budget zelfs met 5% verhoogd;
- behouden cliënten met een intensieve en complexe zorgvraag de mogelijkheid om zelf hun zorg te regelen, met de Vergoedingsregeling Persoonlijke Zorg;
- houden de overige patiënten het recht op zorg via het reguliere zorgaanbod.

Het persoonsgebonden budget (PGB) biedt cliënten een grote keuzevrijheid om hun zorg te regelen zoals zij dat zelf willen. Om te zorgen dat dit recht op een PGB niet wordt aangetast, wordt het wettelijk vastgelegd. Daarmee wordt de bestaande PGB-subsidieregeling overbodig en dus afgeschaft.

### 6) WMO/begeleiding

Dagbesteding en begeleiding vallen niet langer onder de AWBZ, maar onder de WMO. Daarmee worden de gemeenten verantwoordelijk voor deze voorzieningen. Gemeenten staan immers dichter bij mensen, en kennen hun persoonlijke situatie beter, dan de grote zorgkantoren. Bij het toekennen van dagbesteding of begeleiding wordt voortaan minder uitgegaan van beperkingen van mensen. Er wordt meer gekeken naar wat mensen zelf kunnen en hoe zij geholpen kunnen worden om aan de maatschappij deel te nemen.

### 7) Jeugdzorg

De effectiviteit van de jeugdzorg wordt verbeterd door *een stelselwijziging*. Het doel is een eenvoudiger en kwalitatief betere jeugdzorg. Een stelsel dat stimuleert dat alle jeugdigen aan de maatschappij deel kunnen nemen. Maar ook een stelsel dat een positief opgroeklimaat stimuleert waarin ouders, kinderen en andere opvoeders gemakkelijk antwoord kunnen krijgen op hun vragen over opgroeien en opvoeden. De bestuurlijke en financiële verantwoordelijkheid komt in één hand; bij de gemeente. De gemeente kan maatwerk bieden, afgestemd op de lokale situatie en de behoeften van de individuele kinderen, jongeren en hun ouders. Een belangrijke doelstelling is ook het *niet onnodig medicaliseren* van problemen. Er moeten sneller lichtere vormen van hulp geboden worden, om zware zorgtrajecten te voorkomen. De jeugd krijgt te vaak en onnodig probleemetiketten opgeplakt, daar moeten we mee stoppen.

## Resultaten van de CDA Tweede Kamerfractie

### Algemeen

#### Het project 'Hoe houden we de zorg gezond?'

De CDA Tweede Kamerfractie vraagt via de website 'Hoe houden we de zorg gezond' mensen om mee te denken over onze gezondheidszorg. Bezoekers van de site kunnen daar hun ideeën, adviezen en meningen kwijt over een efficiëntere zorg. Of tips voor besparingen met behoud van kwaliteit. Vervolgens gaan de CDA Kamerleden met die ideeën aan de slag.

Een van die ideeën is al overgenomen door de minister van VWS. Dit punt werd ingebracht door Margreeth Smilde tijdens de begrotingsbehandeling 2012. Om het kostenbewustzijn van mensen te vergroten zullen mensen voortaan een rekeningoverzicht van hun zorgverzekeraar ontvangen. Daarop kunnen ze zien wat de kosten zijn van de zorg die ze hebben genoten. Daar gaat de minister afspraken over maken met de zorgverzekeraars. Het CDA vindt het belangrijk dat mensen zien wat zorg daadwerkelijk kost en waar hun (hoge) premies aan besteed worden. Bijkomend effect is dat mensen kunnen kijken of de declaratie aansluit bij de verkregen zorg (er wordt immers elk jaar voor 1 miljard verkeerd gedeclareerd).

## Aangenomen moties:

- Motie Smilde, naar aanleiding van mogelijke sluiting van verloskundige afdelingen in ziekenhuizen. Ziekenhuizen zullen op verzoek van de Inspectie een plan van aanpak indienen hoe ze op een goede manier de acute verloskundige zorg realiseren. Totdat de Inspectie die plannen van aanpak heeft beoordeeld, mogen er geen onomkeerbare besluiten worden genomen.
- Motie Uitslag, over inspraak in het zorgaanbod. In 2013 zal de AWBZ niet meer worden uitgevoerd door het Zorgkantoor, maar door de zorgverzekeraars. Het CDA vindt dit een prima ontwikkeling maar wil wel dat de cliënten en patiënten inspraak hebben in het zorgaanbod. Dat gaat nu ook gebeuren dankzij deze motie.
- De regering moet stimuleren dat er in de toekomst meer keuzevrijheid komt voor bewoners van zogenaamde ADL clusters (Fokuswoningen). Dat staat in de aangenomen motie die Sabine Uitslag en Linda Voortman (GroenLinks) hebben ingediend. Alle fracties hebben de motie gesteund. De motie geldt ook voor andere kleinschalige woonvormen in de zorg.
- Motie Van der Staaij/Bruins Slot: In deze motie wordt aan de minister gevraagd om de eigen bijdrage in de geestelijke gezondheidszorg verder te verlagen om kwetsbare groepen te ontzien. Op verzoek van het CDA gaat de minister ook een monitor opzetten om te kunnen voorkomen dat mensen zorg gaan mijden.
- Kinderen die opgroeien in armoede moeten meer kansen krijgen om te gaan sporten. De regering moet daarvoor in overleg gaan met instellingen met succesvolle projecten zoals Johan Cruijff-foundation en NISB. Dat staat in een aangenomen motie van Bruins Slot en van Dekken (PvdA). Doel is om te bevorderen dat kinderen die opgroeien in armoede toch kunnen sporten in clubverband.
- In het programma sporten en bewegen in de buurt komt ook aandacht voor het stimuleren van bewegen voor ouderen. Op verzoek van Hanke Bruins Slot voegt de minister deze doelgroep toe aan de plannen.

## Overige resultaten

- Voor instellingen die mogelijk onevenredig hard worden geraakt door de bezuinigingen heeft de minister het CDA toegezegd dat voor dit soort instellingen (zoals het Leo Kannerhuis) maatwerk zal worden geleverd.
- Met de invoering van de eigen bijdragen in de GGZ wordt er rekening gehouden met de zogenaamde zorgmijders. Deze mensen ontvangen 'bemoeizorg' en hoeven geen eigen bijdragen te betalen.
- Verpleegkundigen en verzorgenden krijgen inspraak op bestuursniveau van hun instelling. Dat zorgt er enerzijds voor dat verpleegkundigen en verzorgenden meer uitdaging zien in hun werk en anderzijds kunnen bestuurders hun voordeel doen met de praktische ideeën en oplossingen vanaf de werkvloer. Op verzoek van de CDA Tweede Kamerfractie (Uitslag) zal een zorginstelling voortaan in het jaarverslag verplicht een artikel over een VAR op moeten nemen, waarin staat wat de VAR doet en hoe het bestuur hier gebruik van maakt. De staatssecretaris gaat in 2012 inventariseren hoe het staat met de invoering van de VAR's.
- De verhoging eigen risico is beperkt gebleven: Voor het CDA is belangrijk dat het eigen risico niet verder is verhoogd en de huisartsenzorg hier buiten is gebleven. Daarnaast worden er ook geen eigen bijdragen geheven voor de huisartsenzorg en dat is een groot winstpunt voor het CDA. Op deze manier blijft de toegangspoort van de zorg voor iedereen toegankelijk.
- De mogelijkheden voor het anoniem melden van agressie in zorginstellingen worden verbeterd. Nu wordt er nog te vaak geen aangifte gedaan omdat het slachtoffer bang is dat de dader er achter zal komen.
- Automobilisten die bij een alcoholcontrole 1,3 promille of meer alcohol in hun bloed hebben, krijgen sinds 1 december 2011 verplicht een alcoholslot in de auto. Als uit de ademtest blijkt dat de bestuurder een promillage lager dan 0,2 promille heeft kan de auto worden gestart. De

automobilist moet niet alleen vooraf maar ook tijdens het rijden enkele keren blazen. Deze straf wordt opgelegd door het CBR.

- In de gewijzigde Drank- en Horecawet is dankzij een amendement van Sabine Uitslag geregeld dat jongeren onder de 16 jaar die alcohol drinken in een horecagelegenheid strafbaar worden gesteld. Tot nu toe was het zo dat alleen de verkopende partij strafbaar was. Met dit amendement krijgen dus ook de jongeren zelf een verantwoordelijkheid. De strafbaarstelling geldt niet voor de supermarkt; daar blijft de winkelier verantwoordelijk.
- De drug GHB zal op lijst I van de Opiumwet worden geplaatst. Daarmee wordt het officieel niet langer aangemerkt als softdrug, maar als harddrug. De CDA Tweede Kamerfractie benadrukt het gevaar van GHB al jaren.
- Ook cannabis met een THC-gehalte van meer dan 15% zal worden verplaatst van lijst II naar lijst I van de Opiumwet. Sinds de jaren '80 is nederwiet steeds meer THC gaan bevatten. Daarmee nemen ook de gezondheidsrisico's toe. Door deze wijziging kunnen coffeeshops straks alleen nog maar cannabis met een THC-gehalte van minder dan 15% verkopen.
- De boetes bij overtreding van het rookverbod in de horeca zijn verdubbeld. Daarmee moet wat het CDA betreft duidelijk zijn dat we de handhaving van het rookverbod serieus nemen. Op verzoek van Sabine Uitslag worden de mogelijkheden om overtredingen van het rookverbod te kunnen melden, verruimd.

