



Diessen, 29 maart 2023

Ingezonden brief door dorps-coöperatie “Wij wel”
aan het college van burgemeester en wethouders van de gemeente Hilvarenbeek
aan de gemeenteraad van Hilvarenbeek

Betreft: Zorgen over de zorg in de Gemeente Hilvarenbeek

Niemand kan het alleen, u niet en wij ook niet. Dat is de diepere betekenis van Wij-wel; wij zijn er “voor elkaar en met elkaar”

Wij-wel gaat uitdagingen aan op het gebied van wonen, welzijn en zorg.

Wij-wel wil hierin graag in meedenken en meebeslissen.

Wij-wel maakt zich grote zorgen over de zorg in de Gemeente Hilvarenbeek.

-Enerzijds om de wijze waarop de zorg is geregeld in een samenwerkingsverband, waarbij er een keuze gemaakt wordt tussen contractspartijen die zorg aanbieden; hoofdaannemers, onderaannemers en zorg die aangeboden wordt door kleinere partijen maar die geen contract krijgen met dit samenwerkingsverband.

-Anderzijds omdat wij de (sterke) indruk hebben dat door het WMO- loket van de gemeente Hilvarenbeek gestuurd wordt op Zorg in Natura (Zin) terwijl er een keuzevrijheid hoort te zijn.

Eerst een toelichting, want dit is een problematisch onderwerp.

Sinds 2015 is de gemeente verantwoordelijk voor de uitvoering van de WMO (Wet Maatschappelijke Ondersteuning). Het doel van deze wet is om “mensen met een ziekte of beperking zo lang mogelijk zelfstandig thuis te laten wonen”.

Er is verschillende zorg in verschillende wetten geregeld. Vanuit welke wet jouw zorg, ondersteuning of hulpmiddel betaald wordt, hangt af van je zorgvraag en je situatie. Dit is geregeld in drie wetten.

Daarnaast kun je dus (meestal) kiezen of dit gebeurt door middel van een Persoonsgebonden Budget of door Zorg in Natura. Hierover later meer.

De Wet Maatschappelijke Ondersteuning (Wmo)

Via de WMO kun je een vergoeding krijgen voor alle ondersteuning in en om het huis, bv. aanpassing van je woning, huishoudelijke hulp of vervoer.

Onder deze wet valt o.a. ook;

- Begeleiding en dagbesteding
- Ondersteuning om de mantelzorger tijdelijk te ontlasten
- Jeugdhulp

De Zorgverzekeringswet (Zvw)

Hulpmiddelen die je nodig hebt voor behandeling, verpleging, revalidatie en verzorging worden vergoed door de zorgverzekering. Bv. Een verstelbaar bed of een hoortoestel. Ook valt hieronder de zorg of verpleging met een medische noodzaak zoals wijkverpleging.

De Wet Langdurige Zorg (Wlz)

Heb je de rest van je leven langdurige intensieve zorg nodig dan geldt deze wet.

De zorg die hieronder besproken wordt, heeft betrekking op de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO) en de Wet Langdurige Zorg (Wlz)

Zorgregio Hart van Brabant

De Gemeente Hilvarenbeek heeft gekozen om deze zorg te regelen in een samenwerkingsverband. Dit is een samenwerkingsverband van elf gemeenten waaronder de Gemeente Hilvarenbeek;

Het is een zogenaamde 'gemeenschappelijke regeling': en publiekrechtelijke overeenkomst tussen bepaalde bestuursorganen van verschillende gemeenten waarbij bepaald wordt dat bepaalde taken en bevoegdheden centraal uitgevoerd worden. De betrokken portefeuillehouders uit de colleges van B&W behartigen op bestuurlijk niveau de diverse projecten.

Huh? Bent u er nog bij? Nou ik begreep er niet veel van, vandaar een nadere uitleg;

De Gemeente Hilvarenbeek doet aan alle inkoopsporen mee; Jeugdhulp, WMO beschermd wonen, Inkoop participatie en WMO begeleiding. Dat wil zeggen dat de Gemeente Hilvarenbeek dit gedeelte van zorg uitbesteedt aan een aantal grote zorgaanbieders oftewel hoofdaannemers.

- De belangrijkste reden hiervan; een kostenbesparing.
- Een andere reden is dat gemeenten met veel minder zorgaanbieders te maken wil hebben en dat controle gemakkelijker is als je met minder partijen te maken hebt. En dit kunnen wij ook gedeeltelijk begrijpen; er zijn in het verleden nu eenmaal bureautjes en instanties geweest die volstrekt geen kwaliteitsniveau hadden op het gebied van het leveren van zorg. Aan de andere kant is het kwaliteitsniveau bij grotere hoofdaannemers ook niet altijd helemaal op en top, vooral als het gaat om specifieke problematiek; en hier kunnen kleinere instanties weer beter op inspringen.

Maar nu worden het aantal contracten van deze zorgregio Hart van Brabant teruggebracht met 80%. Dit is dus een ander uiterste. Op deze manier wordt het kind met het badwater weggegooid. Alle zorgvuldig opgebouwde kwalitatieve zorg op allerlei niveau kan geen contract meer krijgen met de zorgregio; veelal kleinere gespecialiseerde zorgaanbieders. Zorg wordt dus door de Gemeente Hilvarenbeek "centraal" ingekocht via de zorgregio Hart van Brabant.

Maar hoe dan wel, en moet zorg centraal ingekocht worden om te besparen?

Of moeten we kijken naar wat onze inwoners voor zorg nodig hebben en deze zorg zoveel als mogelijk passend maken naar de persoon? Mogen de inwoners zelf bepalen welke zorg goed voor hen is?

Wat is het gevolg voor de inwoner die van de zorg gebruik wil maken van kleine zorgaanbieders die geen contract hebben met de zorgregio Hart van Brabant?

De inwoner of cliënt die specifiekere zorg nodig heeft of op zoek is naar kleinschalige zorg, en deze niet kan vinden via de hoofdaannemers of onderaannemers moet zelf op zoek naar deze zorg die voor hem/haar passend is. Vaak komt deze uit bij de kleinere zorgaanbieders die geen contract hebben met de zorgregio. En dus ook met een Persoonsgebonden budget. Dit betekent dat de kleinere zorgaanbieders, zoals bijv. een kleine dagbesteding voor dementerenden (dagbesteding voor mensen met een vorm van dementie), een kleinschalig logeeropvang, een individuele begeleiding versus een groepsbegeleiding etc. etc. niet in aanmerking komt voor de Zorg in Natura (Zin) bij de zorgregio Hart van Brabant. Zij kunnen alleen zorg bieden op basis van een Persoonsgebonden budget. Maar ook dit kan in de toekomst veranderen door nieuwe verordeningen die ongetwijfeld zullen volgen.

Oproep: Daarom roepen wij deze kleinere zorgaanbieders/zzp-ers, die lokaal in ons eigen kernen deze zorg bieden en die strijden voor de leefbaarheid in onze kernen op om zich te melden. Meld je aan via info@wij-wel.nl

Soorten zorg; Persoonsgebonden budget of Zorg in Natura

Je kunt kiezen bij het loket van de gemeente of de zorgverzekeraar of je zorg wilt hebben via Zorg in Natura (ZIN) of via een persoonsgebonden budget (pgb).

Kies je voor Zorg in Natura bij het gemeenteloket dan regelt en betaalt de gemeente je zorg. Zij bepalen dan ook je zorg; met andere woorden; je moet gebruikmaken van een paar partijen met wie jouw gemeente (zorgregio Hart van Brabant dus) zaken doet.

Bij een persoonsgebonden budget bepaal je zelf bij wie je de zorg of voorziening inkoop. Je hebt zelf dus de regie over je eigen zorg.

Een Wmo medewerker van de gemeente kan je deze keuze voorleggen maar wij hebben gemerkt als Wij-wel dat er door het Wmo loket van Hilvarenbeek “gestuurd” wordt op Zorg in Natura. Dus zorgaanbieders waar de zorgregio Hart van Brabant contracten mee heeft.

En dat kan natuurlijk niet; want iedereen heeft recht om te kiezen voor zijn eigen zorg, waar deze plaatsvindt, hoe deze plaatsvindt. Kortom; je mag kiezen voor je eigen maatwerk. Dus je kan kiezen voor Zorg in Natura of voor een persoonsgebonden budget. Je kiest de zorg uit die het beste bij jou of jouw naasten past.

Waarom contracten met hoofdaannemers zorg door de zorgregio Hart van Brabant

Het argument van de Gemeente Hilvarenbeek om te kiezen voor een hoofdaannemer voor de zorg; kostenbesparing, kortere lijntjes en meer overzicht voor de zorgvragers.

Maar dat betekent dus concreet dat de grote partijen die hoofdaannemer zijn (contract met zorgregio Hart van Brabant) het voor het zeggen hebben. Kleinere zorgaanbieders kunnen zich wel melden of ze “onderaannemer” kunnen worden (althoewel grotere zorgaanbieders dit liever niet willen).

Daarnaast is het zo dat de vaste onderaannemers geen zaken meer mogen doen met andere

onderaannemers; in het verleden gebeurde dit wel. Om reden dat zijzelf niet voldoende expertise in huis hadden schakelden zij zelf weer onderaannemers in.

Maar stel dat je het als kleine zorgaanbieder voor elkaar krijgt om een “onderaannemer” te worden dan betaal je daarvoor. Anders gezegd; er komt een extra financiële laag tussen. Wat gebeurt er dan? Je moet als kleine zorgaanbieder een financieel gedeelte afstaan voor dit “onderaannemerschap” (Soms een vast bedrag, soms een % vaak 10%; de grotere aanbieders verdienen hier dus op).

Deze kleinere zorgaanbieders zijn niet voor niets klein; dat is een keuze om kleinschalige zorg te bieden aan een beduidend aantal minder cliënten. Dus dit “ondernemerschap” is financieel niet haalbaar voor diverse zorgaanbieders. Terwijl zorg voor heel veel mensen nodig is en er een hele grote groep mensen gebaat is bij kleinschalige zorg met weinig prikkels, tijd en aandacht.

Want immers de overheid stimuleert om langer thuis te blijven wonen en er komen geen nieuwe extra plekken in verzorgingstehuizen bij.

Die kleinere zorgaanbieders kunnen (nu nog) wel zorg aanbieden op basis van een persoonsgebonden budget.

Hulp bij het aanvragen van een Persoonsgebonden Budget

Bij de keuze voor een pgb dient u zelf de administratie hiervan te regelen. U kunt hiervoor terecht bij de Sociale Verzekeringsbank voor advies en gratis hulp bij de administratie van uw persoonsgebonden budget. Via de coöperatieve vereniging Mee kunt u eveneens gratis ondersteuning krijgen voor uw pgb aanvragen. Ook kunt u ondersteuning krijgen voor het aanvragen van een Persoonsgebonden Budget door onafhankelijke cliëntondersteuners van de KBO. En natuurlijk bij de dorpsondersteuners.

Maar als de medewerkers van het WMO loket “sturen” op zorg in natura (omdat zorg via PGB volgens medewerkers WMO een dagtaak is; wat niet zo is) en niet zorg op regie komen vele lokale kleine zorgaanbieders in de problemen.

En wat willen wij nu eigenlijk in onze gemeente?

- Wij willen graag de zorg lokaal en dichtbij. Zo houden we de leefbaarheid vast in onze kleine kernen.
- Dat een inwoner mag zelf kiezen van welke zorgaanbieder hij/zij gebruik wil maken.
- Wij-wel pleit nadrukkelijk voor behoud van diverse soorten zorg in eigen kernen.
- Wij-wel pleit ook nadrukkelijk dat een gemeente hier niet in stuurt maar dat een inwoner zelf een keuze mag maken.
- Wij-wel is voor een verdeling van zorg, en niet voor een verdeling van economisch rendement in zorg.
- Wij-wel is voor een bredere maatschappelijke opbrengst.
- Wij-wel wil beleid voor langere termijn en wat er ook gebeurt; elke inwoner heeft recht op eigen regie in zijn/haar zorg!

Hartelijke groet,
en benieuwd naar uw antwoord;
Marian Hoozemans
Namens het voltallig bestuur van dorps-coöperatie "Wij wel"

adres secretaris "Wij-wel"
Ben Hagenberg
Kruisberg 11
5087JA Diessen
info@wij-wel.nl