

Vergaderjaar 1995–1996

24 333

Modernisering ouderenzorg

Nr. 10

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Rijswijk, 19 april 1996

Hierbij doe ik u **het Beleidstoetsingskader voor de sector verpleeghuizen** toekomen¹. Dit Beleidstoetsingskader vormt een (gedeeltelijke) uitwerking van de geformuleerde wenselijke en toekomstige structuur in de ouderenzorg, zoals verwoord in de beleidsbrief Modernisering Ouderenzorg d.d. 1 september 1995, (Tweede Kamer, vergaderjaar 1994–1995, 24 333, nr. 1), naar de huidige praktijk.

Binnen de bestaande huidige wettelijke kaders van onder meer de Wet ziekenhuisvoorzieningen en de Wet op de bejaardenoorden is een aanzet gegeven om toe te groeien naar een meer geïntegreerd zorgaanbod van verzorgings- en verpleeghuiszorg. Dit zal met name gebeuren door het versterken van het aanbod aan verpleeghuiszorg in verzorgingshuizen. Daarnaast zal een meer flexibel zorgaanbod worden gestimuleerd en zal het aanbod van extramurale verpleeghuiszorg worden vergroot waardoor mensen langer in de thuissituatie kunnen worden verzorgd en verpleegd.

Dit toetsingskader is primair geschreven met het oog op de heroverweging van lopende aanvragen in het kader van de Wet Ziekenhuisvoorzieningen (WZV). Een lijst van de te heroverwegen initiatieven is u op 3 november 1995, kenmerk FBP/EP/95685, toegezonden.

De werking van het Beleidstoetsingskader beperkt zich echter niet alleen tot de te heroverwegen initiatieven. Alle WZV-aanvragen zullen worden beoordeeld aan de hand van het beleid c.q. de criteria zoals in onderhavig toetsingskader neergelegd.

Om daadwerkelijk tot een heroverweging c.q. beoordeling van (lopende) WZV-aanvragen over te kunnen gaan dienen de Richtlijnen ex artikel 3 van de WZV te worden gewijzigd. Op korte termijn zullen deze dan ook worden aangepast conform onderhavig toetsingskader.

Het concept-Beleidstoetsingskader is op 14 december 1995, kenmerk DOB/VH-U-9510095, aan de Voorzitter van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport gestuurd. Hierbij werd tevens

¹ Ter inzage gelegd bij de afdeling Parlementaire Documentatie.

aangekondigd dat diverse veldpartijen om commentaar zouden worden gevraagd.

Ondertussen heb ik dit commentaar ontvangen en grotendeels verwerkt in bijgevoegde definitieve versie. Een nadere motivering waarom ik enkele opmerkingen niet heb verwerkt in het Beleidstoetsingskader treft u in bijgevoegd begeleidend schrijven aan de Nederlandse Vereniging voor Verpleeghuiszorg aan¹.

De financiële middelen die in het kader van de bouwprioritering beschikbaar worden gesteld zijn beperkt. De omvorming c.q. transformatie dient in eerste instantie plaats te vinden middels de al in een regio beschikbare middelen (zowel WBO- als AWBZ-middelen). Onder andere door een herschikking van de beschikbare middelen kan er een ander zorgaanbod worden gerealiseerd. De verschillende betrokken partijen in een regio zullen worden verzocht hiertoe voorstellen te ontwikkelen.

Het is aan de partijen om aan het voorgestane beleid nader vorm te geven. Daar waar mogelijk zal de realisering van nieuw beleid zo veel mogelijk worden gestimuleerd.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
E. G. Terpstra

¹ Ter inzage gelegd bij de afdeling Parlementaire Documentatie.