

Vergaderjaar 2009–2010

26 631

Modernisering AWBZ

Nr. 321

**BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID,
WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 4 november 2009

Bij brief van 3 september 2009 verzocht de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport om een stand-van-zaken-brief over Meavita NL, «met name waar het de doorstartoperatie in al zijn facetten betreft (o.a. personeel en financieel)». Met deze brief voldoe ik aan dat verzoek.

Op basis van informatie die ik van de betreffende instellingen zelf ontvangen heb alsmede van de NZa, de zorgkantoren en de IGZ, zal ik zo actueel mogelijk de stand van zaken bij elk van de doorgestarte instellingen beschrijven en daarbij, zoals gevraagd, ingaan op personele en financiële aspecten. Waar van toepassing zal ik ook de stand van zaken beschrijven met betrekking tot de verschillende steunaanvragen die bij de NZa zijn ingediend. Tegelijk met deze brief stuur ik u de antwoorden op twee sets kamervragen die mevrouw van Miltenburg stelde over de steunaanvragen bij de NZa.

Ik wil echter beginnen met een verwijzing naar mijn brieven van 17 februari 2009, 2 maart 2009 en 16 maart 2009 (Kamerstuk 26 631, nrs. 303, 307 en 308) en de debatten die we eerder dit jaar voerden over de ontstane situatie bij Meavita NL, alsmede naar de beantwoording, op 14 april 2009, van schriftelijke vragen van mevrouw Leijten. In genoemde brieven, debatten en antwoorden op vragen heb ik de gang van zaken rond surseance/faillissement van Meavita NL en de daaropvolgende doorstart beschreven. Puntsgewijs samengevat:

- Sensire, Vitras/CMD en de Wielborgh zijn in de periode voorafgaand aan het faillissement op 9 maart 2009 van Meavita NL ontvlochten uit Meavita NL en op eigen kracht doorgegaan. Van de raad van bestuur van de Wielborgh heb ik begrepen dat de instelling het verleden achter zich gelaten heeft en op eigen kracht functioneert. Daarmee kan de Wielborgh in het vervolg van deze brief buiten beschouwing blijven.
- destijds zijn vanuit het oogpunt van het waarborgen van de continuï-

teit van zorg enkele nieuwe stichtingen opgericht die beschikbaar zouden zijn om de zorg te continueren op het moment dat een faillissement zou worden uitgesproken en er geen alternatieve aanbieders zouden zijn. Twee van die nieuwe stichtingen (Haagse Wijk- en Woonzorg en Thuiszorg Groningen) zijn daadwerkelijk geactiveerd doordat de curatoren een overeenkomst aangaande continuering van zorgverlening aangingen met deze stichtingen, omdat zich op het moment van faillissement geen geschikte overnemende partijen hebben gemeld. Daarbij is het personeel met behoud van rechten overgegaan naar de nieuwe stichtingen.

- van begin af aan was het de intentie dat die nieuwe stichtingen tijdelijk zouden zijn. In de statuten staat dat de nieuwe stichtingen zich zullen inspannen om de zorgactiviteiten met instemming van de curatoren te verkopen aan een marktpartij.
- duidelijk was dat de nieuwe stichtingen steunaanvragen bij de NZa zouden moeten indienen om te bewerkstelligen dat de verlening van zorg op korte en langere termijn gecontinueerd kon worden. Een belangrijk onderdeel van het opstellen van de steunaanvragen voor Haagse Wijk- en Woonzorg en Thuiszorg Groningen, vormde het verkrijgen van noodzakelijk inzicht in exploitatie en administratie. Op het moment van surseance/faillissement ontbrak, zoals ik in mijn brief van 17 februari 2009 al constateerde, dat inzicht volledig. In die brief werd ook aangegeven dat een aannemelijke onderbouwing van de in die periode door Meavita NL gevraagde 22 miljoen euro ontbrak. Daarmee was er geen enkele zekerheid dat met deze 22 miljoen Meavita NL zou zijn gered.

Vanaf het moment dat duidelijk werd dat Meavita NL in ernstige financiële moeilijkheden verkeerde heeft voor mij het waarborgen van de continuïteit van zorg centraal gestaan. Daarbij heb ik steeds gepoogd instellingen, zorgkantoren, gemeenten en de NZa hun respectievelijke verantwoordelijkheden te laten nemen.

Ik heb mij door genoemde partijen, ook de afgelopen tijd, regelmatig laten informeren over de ontwikkelingen bij de nieuwe stichtingen en de ontvlechte organisaties. Dat zal ik ook in de toekomst blijven doen.

In het vervolg van deze brief ga ik in op de stand van zaken bij Sensire, Vitras/CMD, HWWzorg en TZG. Ik baseer mij daarbij, als gezegd, op informatie van de onderscheiden raden van bestuur, de NZa, de zorgkantoren en de IGZ. Ook heb ik contact gehad met de Ondernemingsraden en Cliëntenraden.

Sensire

Sensire is een instelling met Oost-Gelderland als werkgebied. Sensire levert intra- en extramurale AWBZ-zorg, Wmo-huishoudelijke hulp, jeugd-gezondheidszorg, kinderopvang, maatschappelijk werk en kraamzorg. Volgens het jaarverslag 2008 bedroeg de omzet in dat jaar in totaal 180 miljoen euro. Op 24 februari 2009 is Sensire, na een fusieperiode van 3,5 jaar, ontvlecht uit Meavita NL en heeft het de leiding over het eigen bedrijf weer opgepakt. Sensire heeft er, naar eigen zeggen, alle vertrouwen in om als zelfstandige organisatie haar klanten binnen Oost-Gelderland kwalitatief goed te kunnen bedienen. De relatie met zorgkantoor en gemeenten is als gevolg van de ontvlechting sterk verbeterd, zo stelt men.

Kwaliteit

De eigen visie op zorgverlening wordt, aldus Sensire, momenteel door het

project Bewogen Bewegen geïmplementeerd. Daarbij staat kleinschaligheid centraal. Zelfstandige kleine thuiszorgteams bieden in buurten en wijken kwalitatief duurzame zorg aan hun klanten. De organisatie wordt omgebouwd om deze teams maximaal te ondersteunen. De IGZ houdt de komende tijd via bezoeken de vinger aan de pols. Binnenkort vindt ook een gesprek plaats met de bestuurder.

Financiën

Omzet en resultaat ontwikkelen zich, volgens de raad van bestuur van Sensire, bevredigend, zij het dat in het AWBZ-segment het effect van de in 2008 genomen maatregel om de klantinstroom te beperken nog steeds nawerkt. Ook heeft Sensire de negatieve financiële gevolgen van deelname aan de Meavita-organisatie ondervonden. Zoals uit de jaarrekening van Sensire valt af te leiden heeft Sensire tot en met 2008 een bedrag van € 6,2 miljoen moeten afboeken op haar vorderingen op Meavita NL. Uiteindelijk heeft Sensire, naar eigen zeggen, in 3,5 jaar tot een bedrag van € 23,2 miljoen bijgedragen in de financiering van Meavita NL. Ondanks dat beschikt Sensire nog over een eigen vermogen van ongeveer € 10 miljoen euro. Op dit moment heeft Sensire nog een vordering van 5,7 miljoen euro op de failliete bedrijven van Meavita NL, aldus de raad van bestuur.

Personeel

Als gevolg van de druk op met name de AWBZ-gefinancierde omzet staat de exploitatie in 2009 onder druk, aldus de raad van bestuur. Maatregelen worden voorbereid om te komen tot een daling van met name kosten van overhead en ondersteunende diensten. Het gaat daarbij om een omvangrijke operatie die zeker ook gevolgen zal hebben voor het personeelsbestand van de indirecte medewerkers. Met de vakorganisaties is onlangs een onderhandelaarsakkoord gesloten, waarin gedwongen ontslagen tot 1 maart 2010 zijn uitgesloten. De periode tot 1 maart 2010 zal door Sensire optimaal benut worden om boventallige medewerkers (80) middels natuurlijk verloop of door het niet verlengen van tijdelijke arbeidsovereenkomsten te laten afvloeien. Na 1 maart 2010 zal op basis van de stand van zaken op dat moment besloten worden met welke intensiteit en in welk tempo de bezuinigingsplannen uitgevoerd gaan worden, aldus de Raad van Bestuur.

Zowel de Centrale Ondernemingsraad als de Centrale Cliëntenraad zijn op de hoogte van het voorgaande en worden door de Raad van Bestuur geïnformeerd over de bedrijfseconomische situatie. Zowel de Centrale Ondernemingsraad als de Centrale Cliëntenraad hebben een positief advies afgegeven over de hoofdlijn van de toekomstplannen van Sensire.

De onderdelen van Sensire die huishoudelijke hulp in de Wmo en kraamzorg leveren draaien beiden positief, volgens de raad van bestuur. Recent zijn de aanbestedingen voor huishoudelijke hulp van de acht samenwerkende gemeenten in Oost-Gelderland afgerond. Sensire behoort (voorlopig) niet tot de gegunde partij in de gemeenten Zutphen en Voorst. Wel hebben de acht samenwerkende gemeenten in de regio Achterhoek de huishoudelijke hulp in de Wmo aan Sensire gegund tegen reële tarieven. De keuze van de gemeenten Zutphen en Voorst voor andere aanbieders heeft natuurlijk effect op omzet en resultaten van dit bedrijfs onderdeel.

Het bovenstaande geeft, naar mijn mening, enerzijds aan hoe ingrijpend de gevolgen van het opgaan in en vervolgens weer ontvlechten uit Meavita NL zijn geweest voor Sensire. Anderzijds lijkt uit de gegeven informatie te kunnen worden opgemaakt dat Sensire zich op eigen kracht

verder kan ontwikkelen en dat de continuïteit van zorg in de regio Oost Gelderland niet in het geding is.

Vitras/CMD

Vitras/CMD heeft als belangrijkste werkgebied het zuidelijke en oostelijke deel van de provincie Utrecht. In dat gebied wordt extramurale AWBZ-zorg geleverd alsmede in 13 gemeenten Jeugdgezondheidszorg en Algemeen Maatschappelijk Werk. Nadat Vitras/CMD had besloten niet deel te nemen aan aanbestedingsprocedures in het kader van de Wmo-huishoudelijke hulp, zal deze activiteit vanaf 1 januari 2010 door Vitras/CMD worden beëindigd. De totale omzet in 2008 bedroeg volgens het jaarverslag 65 miljoen euro.

Vanaf 24 februari 2009 is Vitras/CMD losgekoppeld van Meavita NL. Er is een raad van toezicht aangetreden en de reorganisaties om Vitras/CMD ook op langere termijn financieel gezond te maken zijn gestart. Wezenlijk onderdeel van deze plannen is de door Vitras/CMD bij de NZA ingediende steunaanvraag. De zwakke vermogenspositie die door de teneergang van Meavita NL is ontstaan verhindert een herstel op eigen kracht, aldus het bestuur van Vitras/CMD.

De gemeenten waarin Vitras/CMD werkzaam is, hebben besloten dat tenminste tot en met 2010 de uitvoering van de Jeugdgezondheidszorg en het Algemeen Maatschappelijk Werk in hun gemeenten aan Vitras/CMD toevertrouwd blijft, mits de financieringstromen volledig gescheiden worden, en mits de NZa besluit tot het verlenen van balanssteun. Voor de gemeenten is samenhang van de activiteiten met AWBZ-zorg van groot belang. Mocht de NZa besluiten tot het niet geven van steun dan hebben gemeenten hun verantwoordelijkheid genomen doordat ze scenario's klaar hebben liggen om de continuïteit van JGZ, AMW en de huishoudelijke hulp per direct te waarborgen. Het bestuur van Vitras/CMD heeft verklaard in dat geval medewerking te geven aan het verzelfstandigen van deze activiteiten of de overdracht daarvan aan een door de gemeenten geïnitieerde stichting, om daarmee de continuïteit van de zorg en de belangen van het betrokken personeel te waarborgen.

Kwaliteit

Binnen Vitras/CMD is een transitietraject van de extramurale Verpleging en Verzorging van start gegaan. De zorg zal in kleinschalige wijkteams geboden worden in samenhang met andere lokale zorgen dienstverlening. Deze transitie is des te meer op korte termijn noodzakelijk vanwege de gewijzigde AWBZ-aanspraken, aldus de bestuurder.

Financiën

Op basis van de cijfers over het tweede kwartaal van 2009 valt een negatief exploitatieresultaat over 2009 te verwachten. Hierin is een verlies op de activiteiten Huishoudelijke Hulp/Wmo, waarmee men per 1 januari 2010 ophoudt, opgenomen. Het exploitatieverlies moet, volgens het bestuur, in relatie worden gezien tot de stijging van de huisvestingslasten in 2009 met 0,8 mln euro, veroorzaakt door het terug moeten huren van de in november 2008 door Meavita NL verkochte panden.

Het bestuur geeft aan dat het eigen vermogen van Vitras aan het eind van het eerste kwartaal van 2009 al negatief is geworden. Dat eigen vermogen was al bijna tot 0 gereduceerd door overboekingen die nog onder verantwoordelijkheid van Meavita NL hebben plaatsgevonden en ten laste kwamen van de Vitras/CMD-kas. Vitras/CMD heeft, uitgaande van steun-

verlening door de NZa, als perspectief om in 2010 weer zwarte cijfers te realiseren en een eigen reserve op te gaan bouwen.

Personeel

De ondernemingsraad en de cliëntenraad zijn, ook naar eigen zeggen, actief betrokken geweest bij de ontvlechting alsmede bij de gestarte reorganisatie. Die reorganisatie is nodig vanwege de zwakke vermogenspositie en de wijzigingen in de AWBZ. De bestuurder geeft aan dat onder het personeel dat AWBZ-zorg verleent geen gedwongen ontslagen worden verwacht, wel in de indirecte en ondersteunende functies.

De verlieslatende Huishoudelijk Hulp/WMO wordt eind 2009 gestaakt. Op recent uitgeschreven aanbestedingen voor huishoudelijke hulp is door Vitras niet meer ingeschreven omdat de vermogenspositie van Vitras/CMD niet meer voldeed aan de betreffende aanbestedingseis. Tot het eind van 2009 wordt nog aan vier gemeenten huishoudelijke hulp geleverd. Voor een deel van de medewerkers is inmiddels ontslag aangevraagd. In de meeste gevallen is het mogelijk gebleken om medewerkers bij andere organisaties onder te brengen. Inkrimping van indirecte functies is gerealiseerd via het niet-verlengen van tijdelijke contracten, natuurlijk verloop en ontslagaanvragen. Tot zover de informatie van het bestuur van Vitras/CMD.

Naar mijn waarneming is duidelijk dat Vitras/CMD enerzijds belangrijke strategische beslissingen genomen heeft om te kunnen blijven voortbestaan. Anderzijds is de financiële situatie verre van rooskleurig en heeft Vitras een steunaanvraag, die mede ondertekend is door het zorgkantoor, bij de NZa moeten indienen.

Stand van zaken steunaanvraag

Vitras/CMD heeft op 11 juni 2009 bij de NZa haar steunaanvraag ingediend. Het Zorgkantoor Utrecht ondersteunt het steunverzoek van Vitras/CMD omdat het risico's ziet voor de continuïteit voor de zorgverlening in gemeenten waar Vitras zorg levert. De gevraagde steun betreft feitelijk tweederde deel van het geprognoseerde negatief saldo van de AWBZ-reserve per 31 december 2009. Eenderde deel van dat negatieve saldo neemt Vitras/CMD voor eigen rekening, volgens de steunaanvraag. Dat negatief saldo wordt voor een belangrijk deel veroorzaakt door kosten voor reorganisatie, boventalligheid en ontslag/afbouw van personeel.

Na ontvangst van de aanvraag heeft de NZa nadere informatie opgevraagd bij zowel Vitras/CMD als bij Zorgkantoor Utrecht. Ook heeft de NZa over de aanvraag van Vitras/CMD een hoorzitting gehouden.

In de achter ons liggende weken is er, met behoud van ieders eigen verantwoordelijkheid, overleg gevoerd en zijn posities ook schriftelijk vastgelegd. Het zorgkantoor en de instelling zijn primair verantwoordelijk voor het waarborgen van de continuïteit van zorg. In dat kader heb ik de NZa gevraagd zich er bij haar besluitvorming van te vergewissen dat hoe dan ook de continuïteit van zorg daadwerkelijk geborgd blijft. Dit omdat de continuïteit van zorg niet zonder meer gewaarborgd lijkt te zijn. Bij elk van de denkbare scenario's (steunverlening, overname door een andere partij of overname van zorg door een andere partij) staat doorlevering van cruciale zorg voor mij voorop.

Op het moment van schrijven is niet aan te geven wanneer de NZa een definitief besluit neemt over de steunaanvraag van Vitras/CMD. Zodra de NZa dit besluit genomen heeft zal ik u nader informeren.

Thuiszorg Groningen

Destijds zijn vanuit het oogpunt van het waarborgen van de continuïteit van zorg enkele nieuwe stichtingen opgericht die beschikbaar zouden zijn om de zorg te continueren op het moment dat een faillissement zou worden uitgesproken en er geen alternatieve aanbieders zouden zijn. Thuiszorg Groningen (TZG) is een dergelijke nieuwe stichting. Op 11 maart 2009 is de overname van de zorgactiviteiten via een overeenkomst van de curatoren met de klaar staande stichting mogelijk geworden. TZG levert intra- en extramurale AWBZ-zorg alsmede Wmo-huishoudelijke hulp. De begroting bedraagt voor 2009 ongeveer 75 miljoen euro.

Bij Thuiszorg Groningen ligt, aldus de bestuurder, het op orde brengen van de stichting op koers. Er zijn reorganisatieplannen opgesteld waarbij een kostendekkende exploitatie van kwalitatief goede voorzieningen de maatstaf vormt. Daarbij is zowel aandacht voor het financieel gezond maken als het op orde brengen van de administratie. Zoals zich dat al vanaf het begin af aan liet aan zien heeft met name het op orde brengen van de administratie veel tijd en moeite gekost. Nu de steunaanvraag bij de NZa is ingediend richt de focus zich nadrukkelijk op het verder verbeteren van de kwaliteit van zorg. In de uitvoering van de Wmo zijn er geen problemen, aldus de bestuurder. De Wmo maakt ook geen onderdeel uit van de reorganisatie. Voor de Wmo zijn voor 2010 kostendekkende offertes uitgebracht voor de gehele provincie Groningen.

Kwaliteit

Pilotteams («proeftuinen») zijn gestart die op nog kleinschaliger wijze dan voorheen en met meer zelfsturing de AWBZ-thuiszorg uitvoeren. Die pilot liep half oktober af en daarna moet ook de uitvoering van de rest van de AWBZ-thuiszorg op deze wijze georganiseerd worden, zo meldt mij de bestuurder. De Cliëntenraad wordt, naar eigen zeggen, in het algemeen goed geïnformeerd door de bestuurder en constateert dat veel afhankelijk is van het besluit over de steunaanvraag. Vanuit cliëntenperspectief is de zorgverlening, voor zover de Cliëntenraad heeft kunnen nagaan, goed blijven verlopen.

Personeel

In Groningen houdt het overgrote deel van de vermindering van personeel verband met de lagere productieafspraken in de AWBZ en een wijziging van de wijze van werken met een meer efficiënte kostenstructuur. Van de 400 fte boventallig was 180 fte al niet opgenomen in de aanvraag collectief ontslag omdat er ander mogelijkheden voor deze mensen binnen of buiten Thuiszorg Groningen gevonden konden worden. Maar ook voor diegenen die wel een ontslagaanzegging hebben ontvangen geldt dat velen daarvan elders aan het werk gegaan zijn dan wel bij vacatures een ander functie aangeboden hebben gekregen. De curatoren hebben laten weten de, vlak voor het faillissement, aan Meavita-leidinggevenden uitgekeerde bonussen terug te zullen vorderen. De Ondernemingsraad erkent de noodzaak van verandering en vindt snelle besluitvorming door de NZa over de steunaanvraag van groot belang. Ook vindt zij het van belang dat de nieuwe manier van werken, zoals ontwikkeld in de «proeftuinen» wordt ingevoerd. De informatievoorziening door de bestuurder wordt goed genoemd.

Financiën

De gerealiseerde productie loopt, volgens de bestuurder, in de pas met de planning. Het uiteindelijke exploitatieresultaat over 2009 zal afhangen van de beslissing van de NZa over de steunaanvraag omdat in de steunaanvraag de kosten van het boventallig personeel en de saneringskosten zijn opgenomen. Van enig eigen vermogen kan nog geen sprake zijn. Er is een programma uitgezet om vanaf 2010 aanzienlijk te besparen op niet-personele kosten.

Te constateren valt dat door de activering van de nieuwe stichting TZG de continuïteit van zorg na het faillissement niet in het geding is geweest. Mijn beeld is verder dat zeer veel energie besteed is aan het op orde krijgen van exploitatie en administratie. Mij bereiken signalen dat er partijen geïnteresseerd zouden zijn in het overnemen van (delen van) TZG. Het is de verantwoordelijkheid van TZG om daar in samenspraak met de curatoren, gegeven ook de intentie die werd vastgelegd in de statuten, serieus mee om te gaan.

Stand van zaken steunaanvraag

Op 23 juli en 21 augustus 2009 is het merendeel van de stukken voor de steunaanvraag aan de NZa verstuurd. Het zorgkantoor heeft meeondertekend. Gaandeweg het proces zijn sindsdien nog aanvullende stukken aan de NZa gestuurd. Belangrijke onderdelen uit de steunaanvraag betreffen de kosten van het sociaal plan en kosten voor bereddering en herstructurering. Vanaf 2010 zal, bij toekenning van de steunaanvraag, de exploitatie weer op nul uitkomen, aldus de bestuurder.

Het is nog onbekend wanneer de NZa een besluit over de steunaanvraag van TZG zal nemen. NZa zal bij zijn beoordeling de signalen die er zijn dat andere aanbieders (delen van) de zorg van TZG willen overnemen, betrekken.

Haagse Wijk- en Woonzorg

In geval van Haagse Wijk- en Woonzorg (HWWzorg) is de overeenkomst tussen de curatoren en de nieuwe stichting op 13 maart 2009 getekend. HWWzorg levert intra- en extramurale AWBZ-zorg. De begroting voor 2009 beloopt ongeveer 85 miljoen euro. Vlak voor het faillissement van het Haagse deel van Meavita NL (Meavita West) is het onderdeel Wmo-huishoudelijke hulp verkocht aan TSN. Alle 980 medewerkers zijn toen met behoud van hun rechtspositie overgenomen door de nieuwe aanbieder. Inmiddels heeft er ook een nieuwe aanbestedingsronde voor huishoudelijke hulp in Den Haag plaatsgevonden. TSN is één van de nieuw gecontracteerde partijen. De gecontracteerde tarieven zijn aanzienlijk hoger dan de eerdere tarieven. Het voormalige Meavita-onderdeel in Den Haag schrijft door de inspanningen van TSN/Asito weer zwarte cijfers, zo blijkt uit een recent persbericht. Daarnaast blijkt uit een door de gemeente Den Haag uitgevoerd representatief onderzoek dat de clienttevredenheid een stijgende lijn laat zien. Eigen onderzoek van TSN/Asito laat verder zien dat de voormalige medewerkers van Meavita NL die zijn overgegaan naar TSN, na een korte periode van onzekerheid en wennen, momenteel tevreden tot zeer tevreden zijn over TSN.

Kwaliteit

De bestuurder van HWWzorg heeft mij gemeld dat in Den Haag, na de samenvoeging van Woonzorg en Thuiszorg op dezelfde locaties, hard wordt gewerkt aan het verbeteren van de kwaliteit van de geleverde zorg.

Hij geeft aan dat dit zowel de wijze waarop zorg wordt verleend als de aanpak van de verouderde gebouwen en de privacyproblematiek, betreft. Er is overleg gaande met een aantal betrokken partijen (curatoren, banken en de dienst stadsontwikkeling van de gemeente Den Haag) om snel tot uitvoering van renovatie in de verpleeghuizen te komen. Mede naar aanleiding van klachten en een ernstig incident bezoekt de IGZ de locaties van HWWzorg.

Financiën

Ook in Den Haag ontwikkelt de productie zich volgens de planning, aldus de bestuurder. Ook hier geldt dat het uiteindelijke resultaat over 2009 afhankelijk is van de beslissing van de NZa over de steunaanvraag. De bestuurder geeft voorts aan dat in de steunaanvraag is aangegeven dat HWWzorg zich als doel heeft gesteld om vanaf 2010 op de niet-personele kosten aanzienlijk te besparen door middel van nieuwe goedkopere contracten etc.

Personeel

De reductie van het aantal personeelsleden verloopt, volgens de bestuurder, conform plan. In Den Haag is van de 272 fte boventalligen meer dan de helft al vertrokken via bevorderd «natuurlijk» verloop met of zonder regeling conform sociaal plan. De collectieve ontslagaanvraag betreft ongeveer 100 fte. Buiten deze ontslagaanvraag, die voor een aantal mensen nog in behandeling is, zullen er geen nieuwe ontslagen meer noodzakelijk zijn binnen de reorganisatie, aldus de bestuurder. Het overgrote deel van het af te vloeien personeel houdt verband met de ondersteunende taken. Voorzover er personeel is afgevloeid in de uitvoerende functies betreft dit aanpassing aan de lagere productie dan wel vermindering van het aantal lagen overhead binnen de organisatie.

Cliëntenraad en Ondernemingsraad onderkennen, naar eigen zeggen, de noodzaak van verandering en reorganisatie maar constateren tegelijkertijd dat dat een behoorlijk incasseringsvermogen van de organisatie vergt. De doorvoering van de noodzakelijke reorganisatie heeft onrust met zich meegebracht. De CR en de OR spreken de hoop uit dat de komende tijd toegewerkt kan worden naar een stabiele organisatie. In dat kader geven zij aan een spoedig besluit over de steunaanvraag wenselijk te vinden.

Ik ontvang per brief signalen over de manier waarop de medezeggenschap van cliënten bij HWWzorg vormgegeven is. Die signalen zijn aan de orde gesteld in periodiek overleg met de voorzitter van de raad van toezicht. Afgesproken is dat de voorzitter van de raad van toezicht de signalen zal opnemen met de bestuurder. In die zin heb ik ook de betrokken briefschrijvers beantwoord.

Mij bereiken signalen dat er partijen geïnteresseerd zouden zijn in het overnemen van (delen van) HWWzorg. Het is de verantwoordelijkheid van HWWzorg om daar in samenspraak met de curatoren, gegeven ook de intentie die werd vastgelegd in de statuten, serieus mee om te gaan.

Te constateren valt dat door de activering van de nieuwe stichting HWWzorg de continuïteit van zorg na het faillissement niet in het geding is geweest. Mijn beeld is verder dat ook bij HWWzorg zeer veel energie besteed is aan het op orde krijgen van exploitatie en administratie en dat veel gevraagd is van medewerkers.

Stand van zaken steunaanvraag

De steunaanvraag van HWWzorg is op 24 juli en 18 augustus 2009 ingediend bij de NZa. Het zorgkantoor heeft mede ondertekend. Door HWWzorg en Zorgkantoor Haaglanden is desgevraagd meermaals nadere informatie verstrekt. Op 7 en 16 oktober 2009 hebben hoorzittingen plaatsgevonden. Ook in geval van HWWzorg vormen het sociaal plan en de herstructurerings-/beredderingskosten belangrijke onderdelen uit de steunaanvraag. Ook hier is het, volgens de bestuurder, de bedoeling om vanaf 2010 geen verlies meer te lijden. De NZa zal bij zijn beoordeling de signalen die er zijn dat andere aanbieders (delen van) de zorg van HWWzorg willen overnemen, betrekken.

De verwachting van de NZa is dat er niet gelijktijdig over de steunaanvragen van HWWzorg en TZG besloten gaat worden. Wanneer het besluit van de NZa over de aanvraag van HWWzorg valt is evenwel nog niet precies aan te geven.

Alvorens mijn afsluitende conclusie te formuleren wil ik nog het Mobiliteitscentrum Thuiszorg noemen. Dit samenwerkingsverband van sociale partners, gemeenten en UWV-werkbedrijf is de afgelopen tijd actief betrokken geweest bij de in gang gezette reorganisaties. Op het moment dat ontslag of overgaan van personeel naar een andere instelling dreigt is concrete ondersteuning geboden. Die ondersteuning leidt ertoe dat ontslag zoveel mogelijk wordt voorkomen en de overgang van personeel soepel verloopt.

Bij wijze van afsluitende conclusie meen ik te kunnen constateren dat in de afgelopen maanden veel gevergd is van de betrokken medewerkers. Ook de komende tijd zal er nog veel werk verzet moeten worden om de continuïteit van zorg blijvend te waarborgen. Tevens constateer ik dat de continuïteit van zorg voor en na het faillissement gewaarborgd is geweest.

Ik zal mij, mede door mijn toezichthouders, ook de komende tijd laten informeren over de ontwikkelingen bij de in deze brief genoemde instellingen. Indien daartoe aanleiding bestaat, zal ik uw Kamer nader op de hoogte stellen.

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M. Bussemaker