



Besteed extra geld voor de ouderenzorg goed!

Geachte mevrouw Schippers,

Beeldvorming is hardnekkig. Er wordt gedacht dat het leven in een verpleeghuis dramatisch is. Media en politiek vergroten incidenten uit en heel Nederland denkt daarom nu dat de ouderenzorg in ons land slecht is. U weet als geen ander dat dat niet waar is. De afgelopen jaren is er veel inzet gepleegd om zorg in verpleeghuizen te verbeteren, liefdevoller te maken en dichter naar de mens te brengen.

Die werkelijkheid strookt niet met het beeld dat er van de intramurale zorg is, en in de slag om de kiezer heeft een aantal partijen veel extra geld aan de verpleeghuizen opgenomen in het wenselijkste voor het volgende kabinet.

Dat is natuurlijk geweldig, maar het is raadzaam om verder te kijken. Want wat er dreigt te gebeuren is dat de totale beleidsruimte voor de ouderenzorg besteed wordt aan slechts acht procent van alle kwetsbare ouderen. De overige 92 procent woont namelijk thuis. Extra geld kan dus beter in de volle breedte van de langdurige zorg worden ingezet.

Ook het merendeel van de mensen met dementie woont thuis. 40 Procent daarvan woont daar ook nog eens alleen. U weet dat er aanzienlijk is bezuinigd op de huishoudelijke hulp. U weet ook dat thuiszorg met verpleegkundige verzorging steeds schraler is geworden. En dat thuiswonende ouderen steeds vaker op de spoedeisende hulp terechtkomen. Hierdoor zijn veel bedden in het ziekenhuis bezet door mensen die daar helemaal niet hoeven te zijn. Bovendien kunnen kwetsbare ouderen die thuis wonen steeds minder gebruik maken van dagbesteding. Hierdoor vereenzamen ze, waardoor er allerlei vervolproblematiek kan ontstaan. Dit geeft dan weer extra druk op hulp en ondersteuning thuis.

Tegenwoordig gaan mensen pas naar een verpleeghuis als ze gemiddeld nog maar negen à tien maanden te leven hebben. Dit leidt ertoe dat het aantal mensen dat met zwaardere problemen zelfstandig woont, verhoudingsgewijs aanzienlijk is toegenomen ten opzichte van het aantal mensen dat leeft in een verpleeghuis. Dat is overigens ook conform de wensen van mensen: zo lang mogelijk in de eigen vertrouwde omgeving te kunnen blijven wonen. Maar dan is het van groot belang dat de middelen die beschikbaar zijn voor de langdurige zorg evenwichtig verdeeld worden.



Wij onderschrijven de noodzaak dat er voor het verpleeghuis verbeteringen nodig zijn. Denk alleen al aan het gebrek aan gekwalificeerd personeel, de ruimte voor mensen om hun leven zoveel als mogelijk in hun eigen ritme voort te zetten en de inefficiënties die de NZa registreerde. Maar wij weten ook dat de kwaliteit van leven in Nederlandse verpleeghuizen ten opzichte van internationale vergelijkingen tot de top behoort.

Wij durven te stellen dat in veel gevallen de kwaliteit van leven in verpleeghuizen de afgelopen jaren in algemene zin aanzienlijk is verbeterd. Tegelijkertijd is de kwaliteit van zorg in de thuissituatie achteruit gegaan.

Wij pleiten daarom voor goede zorg en ondersteuning, of dit nu thuis of in het verpleeghuis gegeven wordt, en de middelen om dat verder mogelijk te maken. Geef niet ál uw extra budgettaire ruimte aan verpleeghuiszorg, maar realiseer u dat de overgrote meerderheid van de kwetsbare ouderen juist thuis woont en daar in veel gevallen ook wil blijven.

Wij geven u graag het volgende mee:

1. Zet budgetruimte voor kwetsbare ouderen met een WLZ-indicatie ook in buiten de muren van het verpleeghuis. Iedereen met een complexe zorgvraag verdient liefdevolle zorg en hulp op maat, of dit nu thuis of in het verpleeghuis gegeven wordt. Steeds meer mensen willen tot het einde toe thuis blijven wonen. Als voor hen de eigen bijdrage wat verlaagd wordt, wordt het voor veel meer mensen financieel mogelijk om tot het einde toe thuis te blijven wonen;
2. Versterk de betere ondersteuningsstructuur van dagbesteding, begeleiding, zorg thuis en huishoudelijke hulp;
3. Breid de capaciteit van de (veel goedkopere) eerstelijns bedden in de wijken uit, zodat dure ziekenhuisopnames worden voorkomen;
4. Stimuleer de bouw van de juiste woningen, ook voor meer beschermt wonen;
5. Investeer in een goede beeldvorming van de langdurige zorg zodat deze sector weer aantrekkelijk wordt om in te werken;
6. Investeer in beter onderwijs om kwalitatief goede verzorgenden en verpleegkundigen op te leiden.



En ten slotte: praat met de mensen op de werkvloer over wat zij zien en wat zij denken dat nodig is; laat u niet leiden door frames. U bent in de positie om, samen met de onderhandelaars van VVD, CDA, D66 en GroenLinks, de komende weken het verschil te maken.

Wij wensen u veel wijsheid toe!

Henk Bakker, V&VN;

Eric van den Burg, Gemeente Amsterdam;

Reinier Castelein, De Unie;

Eelco Damen, Cordaan;

Liane den Haan, ANBO;

Dirk Herfst en Jelle de Visser, ZZG Zorggroep;

Liesbeth Hoogendijk, Mezzo;

Fleur Imming, Gemeente Amersfoort;

John Kauffeld, Espria;

Tugba Kaya, HVP Zorg;

Monique Kempff, NU'91;

Ab Klink, Coöperatie VGZ;

Charles Laurey, ZuidZorg;

Anthonie Maranus; Surplus Zorg

Jeroen van den Oever, Fundis;

Anja Schoutsen, Zorgbalans;

Joris Slaets, Leyden Academy;

José van Vliet, Vilente.