

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Ons kenmerk
DLZ-K-U-2995003

Bijlagen
1

Uw brief
2010Z04635

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Datum: 30 maart 2010
Betreft: Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het Kamerlid Leijten (SP) over
gevolgen van zorgzwaartepakketten (ZZP's) voor ondersteuning in instellingen
(ingezonden 15 maart 2010).

Hoogachtend,
de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

dr. A. Klink

Antwoorden op kamervragen van het Kamerlid Leijten over gevolgen van zorgzwaartepakketten (ZZP's) voor ondersteuning in instellingen. (ingezonden 15 maart 2010)

1

Hebt u kennisgenomen van het artikel "Zorgkeukens dicht, 55 banen op de tocht"? 1)

1

Ja, ik heb daarvan kennisgenomen.

2

Bent u van mening dat het een gewenste uitkomst is van de invoering van de zorgzwaartepakketten (ZZP's) dat zorginstellingen ondersteunende functies als een keuken sluiten? Kunt u uw antwoord toelichten?

2

Ik ben van mening dat de invoering van de zorgzwaartebekostiging veel instellingen ertoe heeft aangezet om alle aspecten van de bedrijfsvoering (waaronder ook de ondersteunende diensten) opnieuw kritisch tegen het licht te houden. Dat vind ik een goede ontwikkeling, zonder dat ik daarmee een uitspraak doe over de gemaakte keuzes van individuele instellingen.

3

Deelt u de stelling over het artikel dat de tariefcomponent eten en drinken in de ZZP's erg laag is? Zo nee, waarom niet? Zo ja, wat gaat u hieraan doen?

3

De tariefcomponent die in de ZZP's is opgenomen, is gebaseerd op datgene wat gemiddeld in de sector wordt uitgegeven aan eten en drinken. Instellingen kunnen -binnen de totale vergoeding die ze ontvangen voor een ZZP- keuzes maken waaraan ze de middelen besteden. De ene instelling zal iets meer dan gemiddeld willen uitgeven aan eten en drinken, terwijl een andere instelling ervoor kiest om bijvoorbeeld extra activiteiten voor de bewoners te organiseren. De tariefcomponent zoals die is opgenomen in het ZZP is dus niet te beschouwen als een normatief bedrag.

4

Bent u van mening dat voedselvoorziening van zorginstellingen een element is die niet hoort bij de zorg? Kunt u uw antwoord toelichten?

4

De zorginstelling moet voor cliënten die verblijven in de instelling zorgen voor eten en drinken. Dit is ook beschreven in de CVZ-brochure "Daar heeft u recht op in een AWBZ-instelling".

5

Bent u van mening dat mensen, wanneer zij door het inzetten van de halffabricaten, ontevreden zijn over de maaltijden, maar moeten bijbetalen voor andere maaltijden? Kunt u uw antwoorden toelichten?

5

De instelling overlegt met de cliëntenraad welk eten en drinken wordt aangeboden. Ook dit is beschreven in de brochure waarnaar verwezen wordt in

het antwoord op vraag 4. In het artikel in Zorgvisie geeft een vertegenwoordiger van de instelling aan dat de nieuwe wijze van maaltijdbereiding ook grote voordelen heeft.

6

Is het een bedoeld effect van de ZZP-bekostiging dat zorginstellingen zich gedwongen zien personeel te ontslaan? Hoe verhoudt deze ontwikkeling zich tot het voornemen meer mensen te interesseren voor werk in de zorg?

6

In zijn algemeenheid leidt de invoering van de zorgzwaartebekostiging niet tot een vermindering van het aantal arbeidsplaatsen. De invoering van de zorgzwaartebekostiging betekent dat de beschikbare middelen op een transparante en eerlijker manier worden verdeeld over de instellingen. De bekostiging van de instellingen wordt daarbij gebaseerd op de zorgzwaarte van de cliënten. Naast de instellingen die meer budget ontvangen als gevolg van de invoering van de zorgzwaartebekostiging zijn er ook instellingen die minder budget ontvangen. Het lagere budget is in dergelijke gevallen passend bij de zorgzwaarte van de daar verblijvende cliënten.

7

Bent u bereid een overzicht te maken van het aantal mensen dat (gedwongen) ontslagen wordt door de invoering van de zorgzwaartepakketten? Zo nee, waarom niet? Zo ja, wanneer is dat overzicht klaar?

7

Naast instellingen die het in de toekomst zullen moeten doen met minder mensen zijn er instellingen die juist meer mensen in dienst zullen moeten nemen. Ik ben van mening dat de invoering van de zorgzwaartebekostiging zorgvuldig en geleidelijk verloopt en ben dan ook niet van plan om een onderzoek te doen naar gedwongen ontslagen.

8

Hoe ziet u in dit verband de bezuiniging met mogelijke gedwongen ontslagen, die de stichting Valkenhof in Valkenswaard aankondigt? 2)

8

Uit het bericht over de Stichting Valkenhof blijkt dat de problemen oorzaken hebben die liggen buiten de invoering van de zorgzwaartebekostiging.

9

Hoe oordeelt u de teruggang in hoger opgeleide medewerkers bij Valkenhof? Bent u van mening dat het een gewenste ontwikkeling is om minder hoog opgeleid personeel in te zetten als gevolg van de zorgzwaartepakketten? Kunt u uw antwoord toelichten?

9

Ik ben van mening dat een instelling personeel moet inzetten dat goed gekwalificeerd is voor de zorg die geleverd moet worden. Indien de instelling tot de conclusie komt dat het personeel te hoog opgeleid is voor de taken die ze uitvoeren (en daarmee ook te duur), vind ik het logisch dat de instelling daar wat aan gaat doen.

10

Hoe reageert u op de stelling van Gemiva-SVG Groep, dat er sprake is van een bezuiniging van 8% van het totale zorgbudget, in plaats van een herverdeling? 3)

10

De 8% die de Gemiva-SVG Groep noemt in haar brief heeft betrekking op de bezuiniging van deze specifieke instelling. Het betreft een teruggang in het totale budget van de instelling inclusief ook de omvang van de dagbesteding. Dat er macro gezien sprake is van een herverdeling, betekent niet dat individuele instellingen er niet in budget op voor- of achteruitgaan.

11

Erkent u dat, wanneer er bij de Gemiva-SVG Groep herverdeling van de middelen moet plaatsvinden (zoals in het antwoord op mijn vragen is gesuggereerd - 2010Z02889), dat dit betekent dat het ten koste gaat van de cliënten met zware zorgvragen?

11

Ik ben van mening dat met de invoering van de zorgzwaartebekostiging voor iedere cliëntengroep een ZZP-prijs tot stand is gekomen die passend is voor de zorgzwaarte van de betreffende cliënten.

1) Zorgvisie, 11 maart 2010

<http://www.zorgvisie.nl/Nieuws/Artikel/Zorgkeukens-dicht-55-banen-op-de-tocht.htm>

2) Valkenhof in financiële problemen

www.ed.nl/regio/valkenswaard/6315271/valkenhof-in-financiele-problemen.ece

3) Brief van Gemiva-SVG Groep aan de staatssecretaris van VWS m.b.t.

antwoorden op Kamervragen over bekostiging gehandicaptenzorg 2010Z02889