



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Centraal Bureau SZD'94
T.a.v. de heer S. Pranger
Havenkade 18
9403 AH ASSEN

Directie Langdurige Zorg

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

Inlichtingen bij

Roland Beukers
rm.beukers@minvws.nl
T 070 340 5197

Datum: - 4 JANUARI 2009

Betreft: ontruimen kamers na overlijden

Ons kenmerk

DLZ/SFI-2914941

Bijlagen

Uw brief

3 januari 2009

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

Geachte heer Pranger,

In een brief gedateerd 3 januari 2009 geeft u enige toelichting op uw eerdere brief aan uw intern wonende cliënten over uw besluit om nabestaanden van overleden cliënten nog slechts drie dagen de mogelijkheid te bieden om het appartement aan te houden. Indien de nabestaanden het appartement langer willen aanhouden is dat mogelijk, maar wordt daarvoor een vergoeding gevraagd van € 100 per dag.

Uw brief heeft – zoals u ook zegt – tot nogal wat commotie geleid. Hierover zijn door het kamerlid Leijten kamervragen gesteld, die ik inmiddels heb beantwoord (Kamervragen met antwoord 2008 – 2009, nr. 1349). Bij de beantwoording van de vragen van het Kamerlid Leijten heb ik aangegeven dat ik uw brief schriftelijk zou beantwoorden en de Tweede Kamer ook een afschrift daarvan zou toesturen.

Verpleeg- en verzorgingshuizen gaan steeds meer op elkaar lijken, zowel wat betreft de zorg die er wordt verleend als wat betreft de zorgzwaarte van de daar verblijvende cliënten. Om die reden is besloten om de regeling voor aan- en afwezigheidsdagen te harmoniseren.

Dat u stelt dat bewoners in het verzorgingshuis zelf zorg dienen te dragen voor het gehele interieur inclusief stoffering is niet juist. In het verzorgingshuis kunnen bewoners net als in het verpleeghuis aanspraak maken op een basisinrichting van het appartement (bed, tafel, stoel, kast) en stoffering (vloerbedekking en gordijnen). Daarin verschilt de regelgeving niet tussen verpleeg- en verzorgingshuizen (bron CVZ: awbz-kompas). Wel is het zo dat cliënten in het verzorgingshuis vaker de mogelijkheid wordt geboden om (voor eigen rekening) de inrichting naar eigen wens vorm te geven.

De termijn van 13 leegstandsdagen is bedoeld voor de overbrugging van de periode na overlijden van een cliënt tot en met bezetting door een nieuwe cliënt. Het gaat dus zowel om de periode van het ontruimen van de kamer als de periode van het opnieuw opleveren van de kamer. Het is aan de instelling om te bepalen hoe ze – rekening houdend met zowel (nabestaanden van) de overleden cliënt als de nieuwe cliënt wil komen tot een zo spoedig mogelijke herbezetting. Een snellere herbezetting van de kamer is ook te bereiken door te trachten de periode van oplevering en herbezetting door een nieuwe cliënt zo kort mogelijk te maken. Het herbezetten van de kamer kan worden bespoedigd door cliënten een vergelijkbare kamer te laten zien en zo spoedig mogelijk over te gaan tot de meest noodzakelijke herinrichting en later eventueel nog aanpassingen daarin te doen.



Zoals u ongetwijfeld bekend is, hebben ActiZ en LOC inmiddels een model zorgverleningsovereenkomst opgesteld waarin zij een voorstel doen voor verdeling van de 13 dagen over de ontruiming door de nabestaanden van de overleden cliënt (7 dagen) en de herinrichting en herbezetting door een nieuwe cliënt (6 dagen).

Directie Langdurige Zorg

Ons kenmerk
DLZ/SFI-2914941

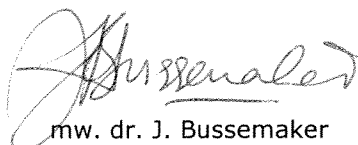
De termijn van 13 dagen is overigens een termijn die in de bekostiging van leegstandsdagen wordt gesteld. Een instelling die langer de tijd nodig heeft en dus enige dagen leegstand heeft die niet bekostigd worden, kan deze leegstandskosten ook binnen de totale exploitatie verwerken, zoals verpleeghuizen dat in het verleden deden toen de bekostiging de dag na overlijden stopte en ook zij met enige dagen leegstand te maken hadden.

In een zorgverleningsovereenkomst dient de zorgaanbieder helder te communiceren welk beleid zij hanteert bij het ontruimen van de kamers/appartementen na overlijden van de cliënt. Hierbij hebben de cliënt en de cliëntenraad inspraak, zeker daar waar het gaat om het wijzigen van bestaande overeenkomsten. Indien vooraf bekend is welke richtlijnen worden gehanteerd is er bij veel nabestaanden wel begrip voor de noodzaak van een snelle ontruiming omdat daarmee immers ook nieuwe cliënten weer sneller geholpen kunnen worden.

Ik ben van mening dat niet alles via landelijke bekostigingsregels kan worden geregeld. Ik vertrouw erop dat zorgaanbieders bij het ontwikkelen van het beleid over het ontruimen van de kamers voldoende rekening houden met de gevoelens van de nabestaanden van de overleden cliënten.

Een afschrift van deze brief zal ik, zoals gezegd, verzenden aan de Voorzitter van de Tweede Kamer.

Hoogachtend,
de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,



mw. dr. J. Bussemaker