Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres

aanbieder van verpleegzorg

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum 28 april 2015
Betreft Kwaliteit verpleegzorg, ruimte voor ambitieuze aanbieders

Kenmerk
755088-135563-LZ

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

Geachte heer/mevrouw,

Aanleiding
Op 10 februari 2015 heb ik het plan *'Waardigheid en Trots, liefdevolle zorg voor onze ouderen*' aan de Tweede Kamer gestuurd. Eén van de onderdelen uit het plan is een vernieuwingsprogramma waarbij aan 200 verpleeghuislocaties die de ambitie hebben om best practice te worden, de ruimte wordt geboden deze ambitie waar te maken[1]. Aan u wordt de mogelijkheid geboden om zo veel mogelijk vrij van belemmeringen de best mogelijke kwaliteit van zorg te leveren en als voorbeeld te dienen voor de rest van de sector. Samen met de leden van de TaskForce 'Waardigheid en Trots' (bestaande uit NPCF, LOC, ActiZ, BTN, Verenso, V&VN, ZN, IGZ en ZINL) daag ik u via deze brief uit om voorstellen tot deelname in te sturen.

Doelstelling
Als mensen kiezen voor een plek in een verpleeghuis betekent dat vaak kiezen voor het laatste adres, het voor een stuk moeten loslaten van de eigen zelfstandigheid en het accepteren van de laatste levensfase. In deze hele moeilijke omstandigheden mag de cliënt van de aanbieder van zijn keuze verwachten dat, bij alle aspecten die te maken hebben met het leven van de cliënt, men zich zo veel als mogelijk aanpast aan de wensen van de cliënt en zijn naasten. Bejegening, aandacht, service en zorg moeten aansluiten bij wat de cliënt nodig heeft en wil. De naasten van de cliënt krijgen alle ruimte om de cliënt te blijven helpen. Zij praten samen met de cliënt mee over wat er nodig is voor de cliënt. Niet de cliënt past zich aan de regels en routines van de aanbieder aan, maar de instelling en de professionals doen alle het mogelijke voor de cliënt, om deze een waardige laatste woonplaats te bieden; zo thuis als mogelijk.

Bovenstaande betekent dat de relatie tussen cliënt, zorgverlener en informele zorg centraal staat. Dit vergt een fundamentele verschuiving van perspectief en vergroting van de invloed van cliënten en professionals. Alle andere partijen

[1] Naast verpleeghuislocaties komen ook aanbieders van verpleegzorg extra- en intramuraal, netwerken en andere samenwerkingsvormen in aanmerking.

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

moeten daar dienend aan zijn. Veel zorgaanbieders zijn hoog gemotiveerd om inhoudelijk en organisatorisch te vernieuwen. Er zijn reeds diverse goede voorbeelden die laten zien wat mogelijk is. Tegelijkertijd lopen sommige aanbieders aan tegen (vermeende) regels en tradities of ontbreekt het aan veranderkennis en -kunde. Aan hen wil ik de ruimte bieden om hun ambitie te realiseren.

Uitdaging
Samen met de leden van de TaskForce 'Waardigheid en Trots' daag ik u uit voorstellen in te zenden.

Bij de beoordeling van uw voorstel wordt met name gekeken naar: de mate waarin de positie van de cliënt wordt versterkt en de ruimte die de professional krijgt. Hiertoe is uw visie op kwaliteit van zorg van belang. Wenselijk is dat u uw voorstel opstelt in overleg met uw cliëntenraad, ondernemingsraad en (indien aanwezig) de verpleegkundige adviesraad. Dit is van wezenlijk belang om de inbreng van de cliënt en de professional te borgen.

Voorwaarden
De voorstellen moeten betrekking hebben op zorg, zoals geboden in verpleeghuizen zoals beschreven in de Wet langdurige zorg. De voorstellen mogen niet leiden tot een toename van uitgaven en de eigen bijdragen systematiek moet buiten beschouwing blijven. Belangrijk is dat de basiskwaliteit van zorg op orde is. Bij de beoordeling worden de beste voorstellen geaccepteerd waarbij ook gekeken wordt naar bestuurlijke en organisatorische voorwaarden voor succes.

Alle locaties die verpleeghuiszorg leveren, kunnen in aanmerking komen om deel te nemen. Voor de hand ligt dat het leeuwendeel van de deelnemers verpleeghuizen zullen zijn, maar ook andere organisatievormen (waarbij verpleeghuiszorg thuis wordt geleverd, bijvoorbeeld via netwerken waarin meerdere professionals en organisaties participeren) zijn welkom. Per zorgaanbieder kunnen meerdere locaties deelnemen. De voorstellen betreffen een periode van 2 jaar. Zie de bijlage voor nadere informatie over de aanmelding.

Facilitering
Ten behoeve van de facilitering zal ik samen met de leden van de TaskForce supportteams inrichten die de deelnemende zorgaanbieders ondersteunen. Ook wordt betrokkenheid georganiseerd van het CIZ, NZa, CAK, het Zorginstituut en de IGZ. De opgave is het verzamelen van leereffecten vanuit de deelnemende zorgaanbieders en het geleerde zo snel mogelijk vertalen naar het reguliere stelsel van de Wet Langdurige zorg. ZN heeft aangegeven dat de zorgkantoren steeds meer in gesprek gaan met de verpleeghuizen om zo veel mogelijk tot specifieke afspraken te komen. Daarnaast is specifiek voor de deelnemende zorgaanbieders in het inkoopbeleid voor 2016 ruimte gemaakt.

Vanuit het VWS-project aanpak administratieve lasten willen met u bezien hoe de plannen kunnen leiden tot minder regeldruk op de werkvloer. VWS ondersteunt dit met de tools en goede voorbeelden. U kunt in uw plan aangeven of u deze invalshoek ook mee wilt nemen.

Tot slot wordt er een kennis- en onderzoeksprogramma en communicatieprogramma ingericht.

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Voor nadere informatie kunt u terecht op www.langdurigezorg.nl

Planning
Op dinsdag 19 mei a.s. is er in Utrecht een voorlichtingsdag voor de belangstellenden. U kunt uw voorstel tot 3 juni a.s. inzenden. Op 19 juni a.s. is eveneens in Utrecht een dag om de indieners de gelegenheid te geven om hun voorstellen toe te lichten. Medio juli a.s. zal ik de indieners laten weten op welke voorstellen wordt ingegaan.

Wijze van indiening
U kunt uw voorstel insturen naar kwaliteitwlz@minvws.nl. Ook kunt u zich hier aanmelden voor de voorlichtingsdag en eventuele vragen stellen.

Tot slot
Verpleeghuiszorg draait in essentie om maximaal behoud van zelfrespect en kwaliteit van leven. Zorg die aansluit bij de wensen en mogelijkheden van de cliënt, met warme betrokkenheid van familie en naasten waardoor de cliënten in waardigheid kunnen leven. Zorg die met plezier wordt geleverd door gemotiveerde zorgverleners die trots zijn op hun werk. Met andere woorden, de kwaliteit van de verpleeghuiszorg wordt bepaald door u. U kunt samen met andere aanbieders van zorg een onomkeerbare verbetering tot stand te brengen. Ik zie uit naar uw voorstellen!

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. M.J. van Rijn

Directoraat Generaal Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Bijlage bij veldbrief
Indien u een voorstel wilt doen voor deelname, ontvangen wij graag de volgende informatie van u. Deze informatie kunt u tot 3 juni 2015 zenden naar: kwaliteitwlz@minvws.nl

Van de zorgaanbieder:
- Naam en adres zorgaanbieder
- Naam en contactgegevens bestuurder
- Naam contactpersoon en contactgegevens
- Wat is uw visie op kwaliteit en hoe sluit deze aan bij het plan *'Waardigheid en Trots, liefdevolle zorg voor onze ouderen'.*

Van de locaties:
- Namen en adressen van locaties
- Aantal cliënten per locatie
- Aantal medewerkers per locatie en indien mogelijk ook de personeelsmix
- Aard van de zorg die geleverd wordt per locatie (somatiek, pg, korsakoff, Huntington, andere),
- Niet Wlz-zorg die wordt geleverd door de betreffende locatie
- Is er sprake geweest van verscherpt toezicht de afgelopen 2 jaar?
- Is de basis kwaliteit van zorg nu op orde?

Toelichting op uw voorstel (indien per locatie een andere aanpak wordt voorgesteld, graag apart toelichten):
- Omschrijving van het voorstel (doelstelling, te bereiken resultaat, welke betrokkenheid bestuurder, cliëntenraad, OR en VAR, RvT), wijze waarop draagvlak wordt gecreëerd.
- Indien reeds gestart project: wat is de stand van zaken? Hoe wilt u uw voorstel realiseren? (hoe organiseert u dit, welke stappen ziet u voor zich?)
- Hoe wilt u het resultaat binnen en buiten uw organisatie inzichtelijk maken (bijvoorbeeld via Mijnverbetermeter?)
- Indien onderdeel is van uw voorstel om vanuit kwaliteit van leven een andere risicoafweging te maken dan nu gebruikelijk, graag daar expliciet op ingaan.
- Indien vermindering van regeldruk nodig is, dit graag zo explicit mogelijk uitwerken (welke regeldruk verminderen met welk effect voor kwaliteit).
- Gaat u met externe partners samenwerken zoals opleidingsorganisaties of andere zorgaanbieders? Indien daarvan sprake is, graag aangeven welke partners en hoe u met hen gaat samenwerken.

Indien beschikbaar ontvangen wij graag van u:
- de meest recente IGZ rapportage;
- meeste recente reviews op www.zorgkaartnederland.nl van de betrokken locaties.

Belangrijke informatie:
- deelname aan zorgkaartnederland.nl is een voorwaarde voor deelname. Dit omdat met ZN is afgesproken dat de zorgkantoren voor de inkoop voor 2016 met name gebruik maken van reviews voor de deelnemende lokaties.
- U moet bereid zijn om uw ervaringen en kennis te delen en te communiceren daarover.
- Voor de hand ligt dat kennisinstellingen onderzoek zullen willen gaan doen naar de ervaringen van de deelnemende zorgaanbieders en de resultaten die zij boeken. Van deelnemende zorgaanbieders wordt verwacht dat zij in beginsel bereid zijn om deel te nemen aan dergelijk onderzoek.