Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

TER BESLISSING

Directie Patiënt en Zorgordening
VWS

Opgesteld door

[redacted]

Aan | Staatssecretaris LMZ
CC MVWS | Deadline: 18 december 2024

nota

Rapportage kwartiermaken participatiehubs

Datum
13 december 2024

Kenmerk
4031563-1076597-PZO

Zaaknummer
1076597

Bijlage(n)
2

1. Aanleiding

Het is belangrijk de stem van patiënten, cliënten, burgers (degene om wie het gaat) te versterken en hun betrokkenheid te vergroten bij besluitvorming en oplossingen in de zorg. Hierover zijn in het Integraal Zorgakkoord (IZA) concrete afspraken gemaakt. In juni 2023 heeft de toenmalig bewindspersoon, minister Helder, akkoord gegeven om een landelijk dekkende infrastructuur van regionale participatiehubs te ontwikkelen via ZonMw. Dit zijn regionale netwerken van partijen en personen die werken aan meer gelijkwaardige betrokkenheid van degene om wie het gaat, bij vraagstukken over gezondheid, zorg en ondersteuning. Dit ZonMw-programma is in april 2024 gestart. Daarvoor, in september 2023, heeft uw voorganger, minister Helder, opdracht gegeven aan Significant en Pluut & partners om de ontwikkeling van deze regionale participatiehubs voor te bereiden; om kwartier te maken in regio's. In de bijlagen treft u het eindrapport van deze kwartiermakersfase aan, met de aanbiedingsbrief aan de Tweede Kamer.

2. Geadviseerd besluit

Het advies is om het bijgevoegde rapport over de kwartiermakersfase ter informatie aan de Tweede Kamer te sturen.

Deadline: in verband met de 6 weken termijn van het informeren van de Kamer na opleveren rapport adviseren we u de brief voorafgaand aan het reces naar de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

Significant en Pluut & partners hebben in dit rapport een aantal algemene inzichten en aandachtspunten geformuleerd, zoals:

- Er is veel draagvlak voor burgerparticipatie, maar het is nog nergens goed geborgd.
- Regio's verschillen sterk in de mate waarin participatie al vorm krijgt. Daarom zullen de inspanningen die nodig zijn om een participatiehub te vormen per regio verschillen.
- Er is lokaal en regionaal een grote verscheidenheid aan belangenbehartigers, cliëntenorganisaties en burgerinitiatieven die beter met elkaar verbonden kunnen worden om samen te werken, van elkaar te leren en zo de stem van degene om wie het gaat te versterken.

- Er is veel discussie over wat "de beste" of "enige echte" vorm van participatie is. Dat is jammer. Verschillende vormen van participatie, zoals adviesraden Sociaal Domein, cliëntenraden, burgerberaden en -panels, collectieve belangenbehartigers, individuele ervaringsdeskundigen en inwonersinitiatieven, kunnen elkaar juist versterken.

Dit beeld komt van de participatiescans uit alle regio's samen en laat het belang zien van verbindende en aanjagende hubs.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek
Er is in het algemeen draagvlak voor goede burgerparticipatie, voor het gelijkwaardig betrekken van degene om wie het gaat bij gezondheid, zorg en ondersteuning.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie
Er is in het algemeen maatschappelijk draagvlak voor gelijkwaardige participatie van degene om wie het gaat bij beslissingen t.a.v. beleid over gezondheid, zorg en ondersteuning.

c. Financiële en personele gevolgen
Er is met ingang van 2024 structureel € 8 miljoen per jaar beschikbaar gesteld voor het stimuleren en ondersteunen van burgerparticipatie bij gezondheid, zorg en ondersteuning in regio's.

d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)
Intern is er breed afgestemd met collega's betrokken bij Regionalisering & zorgvernieuwing en het IZA.

Extern is er afgestemd met de koepels van patiënten- en cliëntenorganisaties, Nederland Zorgt voor Elkaar, Sociaal Werk Nederland, LOC en de VNG.

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
N.v.t.

h. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.