

Utrecht, 5 november 2018

Betreft: reactie op consultatie uitvoeringstoets Wlz-behandeling

Geachte heer Rutgers,

Dank voor uw uitnodiging om te reageren op de uitvoeringstoets *Bekostiging Wlz-behandeling en aanvullende zorgvormen*. Ongeveer een-vijfde van de ruim 8.000 (ortho)pedagogen die zijn aangesloten bij de Nederlandse vereniging van pedagogen en onderwijskundigen (NVO) werkt in de gehandicaptenzorg en vervult daar een gewaardeerde rol en functie. De NVO maakt dan ook graag gebruik van de gelegenheid op de uitvoeringstoets te reageren.

Algemeen

De NVO heeft veel waardering voor de voorliggende uitvoeringstoets. De totstandkoming hiervan in afstemming met de veldpartijen is van toegevoegde waarde. De NVO deelt het perspectief dat alle cliënten binnen de Wlz recht hebben op alle behandelingen en aanvullende zorgvormen, vergoed vanuit de Wlz, ongeacht de plek waar zij verblijven of de aard van hun 'pakket'.

De NVO is de beroepsvereniging voor universitair opgeleide (ortho)pedagogen, experts in opvoeding en ontwikkeling. In de bijlage wordt de NVO genoemd als vereniging voor paramedici. Graag zetten wij dit recht. Onze leden zijn geen paramedici. Zij zijn werkzaam in diverse sectoren waaronder de Gehandicaptenzorg, GGZ en Jeugdhulp waarbij zij werken vanuit hun eigen expertise. Wellicht kunt u voor de beroepsverenigingen een aparte groep gebruiken.

Behandeling

Het zorginstituut geeft in haar advies "goede zorg voor de meest kwetsbare cliënten" aan dat de zorg in de Wlz integraal geleverd dient te worden vanwege de grote en complexe zorgvraag, de comorbiditeit en de vaak instabiele gezondheidssituatie van de doelgroep. Dat houdt in dat de verschillende zorgverleners, waaronder de orthopedagoog, hun activiteiten op elkaar afstemmen om

¹Competentieprofiel van de orthopedagoog/psycholoog inde zorg voor mensen met een verstandelijke beperking (2018)

goede zorg te kunnen bieden. Er is continue intensieve afstemming nodig tussen de zorg (persoonlijke verzorging, verpleging en begeleiding) en de behandelaren (huisartsen, specialisten ouderengeneeskundigen, arts voor verstandelijk gehandicapten, orthopedagogen, tandartsen, paramedici, etc.).

Deze vorm van interdisciplinaire zorg missen wij in de consultatie. De specifieke Wlz-behandeling (onder andere voor de doelgroep mensen met een verstandelijke beperking) komt niet terug in de beschrijving van de behandeling op pagina 11/12 van de uitvoeringstoets. De orthopedagoog verleent vaak deze Wlz-specifieke behandeling, en richt zich bij de advisering en hulpverlening aan mensen met een verstandelijke beperking onder andere op een goede kwaliteit van bestaan en respectvolle bejegening, participatie in de samenleving, en het voorkómen van en behandelen van psychische en gedragsproblemen¹. Wij vragen dan ook om deze behandeling ook op te nemen in de omschrijving van de behandeling.

Kwaliteit behandeling

Binnen de Wlz heeft op dit moment ongeveer 70 % van de cliënten een integraal pakket inclusief behandeling. Deze cliënten ontvangen vanuit de orthopedagogen behandeling die levensvolgend is en vaak een preventief karakter heeft. Cliënten die nu geen integraal pakket hebben ontvangen vaak op ad hoc basis behandeling van de orthopedagoog, bijvoorbeeld als er iets mis gaat.

Ook is er binnen de Wlz meer tijd voor integrale samenwerking en MDO's. Dit komt de inhoud van de zorg ten goede en zorgt voor expertise-uitwisseling tussen professionals. Binnen de Wlz is daarnaast sprake van mediërende behandeling. Behandeling en begeleiding zijn onlosmakelijk met elkaar verbonden. Behandelaren zoals de orthopedagoog kunnen de behandeling zelf uitvoeren, maar begeleiders doen dit ook op hun aanwijzing.

Vanuit het kwaliteitsoogpunt zijn wij dan ook groot voorstander van het aanbieden van een integraal pakket voor alle cliënten in de Wlz. Cliënten die nu verblijven op een plek met of zonder behandeling maken allen deel uit van dezelfde clientpopulatie en hebben allen recht op dezelfde kwalitatieve zorg.

Concrete vragen consultatie

VPT

Het aanbrengen van de scheiding tussen VPT niet of wel geclusterd zou leiden tot een kunstmatige en niet eenduidige scheiding. Wij zijn dan ook geen voorstander van dit onderscheid en staan dus achter het voorstel van de NZa voor een alternatief voor het geclusterd VPT. Het voordeel van deze alternatieve optie is dat de zorgvraag van de client voorop staat, niet de locatie van de cliënt.

Bekostigingsmodel

Het beleggen van de integrale verantwoordelijkheid voor het leveren van zorg bij één partij spreekt de NVO aan. Hierdoor wordt ook de behandeling integraal opgezet. Belangrijk hierbij vinden wij dat er goede regievoering is op de behandeling. De gekwalificeerde orthopedagoog of orthopedagoog generalist kan die regie voeren of mede bepalen. De meerwaarde van een orthopedagoog of orthopedagoog generalist is dat deze bij diagnostiek en behandeling altijd de context van de cliënt meeneemt, meeweegt en ook in het vervolgproces betreft.

¹Competentieprofiel van de orthopedagoog/psycholoog in de zorg voor mensen met een verstandelijke beperking (2018)

De NVO is ten principale vóór keuzevrijheid. Wij willen die dus zoveel mogelijk in stand houden. Specifiek hierbij vragen wij aandacht voor de cliënten met een verstandelijke beperking die zorg krijgen vanuit de lagere ZZP's en daarbij zelf nog een deel van de regie voeren. Sommigen van hen hebben kinderen en willen bijvoorbeeld daarom gebruik blijven maken van hun eigen huisarts. Zij vinden een scheiding tussen de Wlz-zorg en hun eigen leven en de daarbij behorende zorg belangrijk.

Macro financiële impact

De NVO vindt het berekende verschil tussen de minderkosten in de Zvw/WMO en de meerkosten in de Wlz zeer groot. Wij plaatsen ten eerste onze vraagtekens bij de berekende meerkosten in de Wlz. De zorgzwaartepakketten zijn integrale pakketten waarbij niet duidelijk is welk deel wordt uitgegeven aan behandeling. Het staat zorgaanbieders vrij om de middelen voor behandeling in te zetten voor andere zorgvormen. Het is dan ook vooraf niet te zeggen dat de behandeling in de Zvw zoveel goedkoper is dan binnen de Wlz.

Daarnaast zijn er verschillen te benoemen tussen de behandeling in de Wlz en in de Zvw, zowel qua inhoud als inzet van professionals. Binnen de huidige Zvw-bekostiging kan de orthopedagoog geen behandeling leveren binnen de GGZ vanwege de eisen van het regiebehandelaarschap. De specifieke Wlz-behandeling kunnen zij wel leveren binnen de Wlz en daarmee dragen zij bij aan effectieve en kwalitatieve zorg.

Geconcludeerd kan worden dat zowel op inhoud als met de budgetten de vergelijking tussen behandeling in de Zvw en Wlz nu niet te maken is.

De NVO wenst u succes bij het opstellen van het advies. Wij zijn blij dat in de toekomst alle cliënten in de Wlz een pakket van integrale zorg krijgen waarbij elke client de kwalitatieve behandeling krijgt doe hij nodig heeft. Rest mij nog aan te geven dat de NVO graag betrokken wil zijn bij en wil meedenken over de diverse ontwikkelingen binnen de Wlz.

Met vriendelijke groet,



Marlies Post
Directeur