BRANCHEVERENIGING Kleinschalige Zorg

Fractievoorzitters Tweede Kamer
c.c. Vaste Tweede Kamer Commissie Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Oosterhout, 20 mei 2020

Betreft: Debat coronavirus

Geachte fractievoorzitters,

Vandaag, woensdag 20 mei, spreekt uw kamer over de ontwikkelingen rond het coronavirus. De minister besteedt in zijn brief aandacht aan de gevolgen van de corona-crisis voor kleinschalige wooninitiatieven voor ouderen. BVKZ heeft eerder op diverse momenten aandacht voor dit probleem gevraagd en is blij met de erkenning dat hier een probleem speelt dat ondanks de toegezegde steunmaatregelen voor de zorgsector nog niet is opgelost. Een probleem dat nota bene speelt bij juist die organisaties die, in de woorden van de minister, de opdracht hebben om een muur te bouwen rond de meest kwetsbare burgers in onze samenleving.

De minister schrijft dat de wooninitiatieven die door corona in de problemen komen, zich voor een oplossing kunnen melden bij het zorgkantoor. In combinatie met enkele eerder genomen maatregelen, zoals de mogelijkheid voor PGB houders om door te kunnen betalen wanneer zorg niet geleverd kan worden door corona is dat op zichzelf goed nieuws. Echter, BVKZ en haar leden wijzen er met klem op dat daarmee de problemen nog niet zijn opgelost. Immers, al op 23 maart jl., bijna twee maanden geleden nu, schreven de zorgkantoren de volgende passage in een brief aan o.a. BVKZ:

"Zorgkantoren vinden het belangrijk dat zorgaanbieders zich maximaal kunnen richten op het leveren van de noodzakelijke en veilige zorg. Zorgen van aanbieders over hun financiële positie willen zij voorkomen. Zorgkantoren staan daarom klaar voor de organisaties en professionals in langdurige zorg, om samen op zoek te gaan naar oplossingen. Het doel is de continuïteit van zorg op de korte termijn te garanderen en de continuïteit van (het) zorg(landschap) op langere termijn te borgen. Met als uitgangspunt dat een negatief effect van de coronacrisis op de financiële positie van een zorgaanbieder wordt geneutraliseerd."

We kunnen aan de hand hiervan enkele zaken concluderen:

1. Getuige het feit dat we 2 maanden na dato nog altijd spreken over te bewerkstelligen oplossingen voor financiële problemen bij aanbieders, is het zeker niet gelukt om "zorgen van aanbieders over hun financiële positie te voorkomen".
2. Dat zorgkantoren al 2 maanden geleden klaar stonden om organisaties in langdurige zorg te helpen, heeft niet kunnen voorkomen dat zelfs organisaties die een essentiële rol spelen in de zorg voor de meest kwetsbaren, ouderen die lijden aan de ziekte dementie, vandaag de dag nog niet afdoende geholpen zijn.
3. Het "uitgangspunt dat een negatief effect van de coronacrisis op de financiële positie van een zorgaanbieder wordt geneutraliseerd", zoals hierboven geformuleerd in de tekst van ZN, is een uitstekend uitgangspunt. Dit lijkt echter in de tekst in de brief van de minister

aan uw Kamer nu te zijn afgezwakt tot de mogelijkheid om wellicht iets te kunnen betekenen voor organisaties die zelf niet in staat zijn om de last van corona te dragen (er wordt zelfs gerefereerd aan een bedrijfsrisico dat normaal gesproken gedragen zou moeten kunnen worden). Dat is ons inziens wezenlijk iets anders dan "dat een negatief effect van de coronacrisis op de financiële positie van een zorgaanbieder wordt geneutraliseerd."

BVKZ hecht er aan om opnieuw te bevestigen dat het uitgangspunt van de te nemen steunmaatregelen zou moeten zijn "dat een negatief effect van de coronacrisis op de financiële positie van een zorgaanbieder wordt geneutraliseerd." **Wij verzoeken u om de minister te vragen om dit uitgangspunt opnieuw te bevestigen.**
Wij wijzen er daarbij op dat het compenseren van vraaguitval bij deze kleinschalige aanbieders ruim 1300 euro per maand minder kost dan bij bestaande meer grootschalige georganiseerde verpleeghuizen.

Ten aanzien van de oplossingsrichting die de minister aangeeft in zijn brief merken de leden van BVKZ op dat er veel zaken m.b.t. de oplossingsrichting nog nader dienen te worden uitgewerkt. Er is echter al veel tijd verstreken sinds het uitbreken van de coronacrisis, en de zorgen voor de zorgaanbieders die hierdoor in de problemen raken, groeien met de dag. Er is dus haast geboden bij het bieden van ondersteuning in de liquiditeitspositie van de betreffende aanbieders van kleinschalig wonen voor ouderen. Deze urgentie verhoudt zich moeilijk tot de lijst van uit te werken vraagstukken die vasthangen aan de geboden oplossingsrichting van contracteren in Zorg in Natura. Daarom zouden er volgens BVKZ in ieder geval twee zaken vastgesteld moeten worden:

1. Elke oplossing die gericht is op het waarborgen van de continuïteit van zorg, zal noodzakelijkerwijs een mogelijkheid tot snelle bevoorschotting van de zorgaanbieder moeten bevatten. Bevoorschotting vindt momenteel niet plaats, waardoor met name bij organisaties waar een uitbraak van corona heeft plaatsgevonden ernstige liquiditeitsproblemen ontstaan die de continuïteit van zorg voor bewoners in gevaar brengt. Bevoorschotting moet dus in het kader van een oplossingsrichting zeer snel op gang komen. **Wij verzoeken u om de minister te vragen om dit uitgangspunt te onderschrijven.**
2. Bij het uitwerken van details is het van belang om snel te schakelen en voldoende kennis van zaken vanuit de direct betrokkenen in het proces in te brengen. BVKZ is graag bereid om hierbij te helpen en wil graag direct en nauw betrokken worden bij dit proces. **Wij verzoeken u om de minister te vragen om BVKZ, als vertegenwoordigers van de organisaties die het betreft, vanaf het begin direct en nauw te betrekken bij de verdere uitwerking van de oplossingsrichting die de minister aangeeft in zijn brief.**

Het garanderen van continuïteit van zorg voor bewoners van PGB gefinancierde wooninitiatieven door de zorgaanbieder een (gedeeltelijke) overstap te laten maken van PGB naar ZIN financiering is geen sinecure. Die overstap is een proces dat onder normale omstandigheden al gauw zo'n zes maanden kan duren (tijd die er nu niet is). En dan spreken we over een overstap waarvoor een aanbieder bewust en gemotiveerd heeft gekozen. Dat is nu niet aan de orde.
De voorgestelde oplossing om deels de overstap van PGB naar ZIN onder deze omstandigheden te maken, vraagt van betrokken partijen veel. Dat geldt zowel voor budgethouders (bewoners) als voor de zorgaanbieder, die immers gemotiveerd voor het PGB hebben gekozen.

Hoewel het lastig te realiseren zal zijn, sluiten wij echter niet uit dat de door de minister voorgestelde oplossingsrichting kan leiden tot een effectieve en uitvoerbare oplossing voor de getroffen zorgaanbieders, en voor de bewoners voor wie zij zich met hart en ziel hebben ingezet gedurende de coronacrisis. Een belangrijke voorwaarde daarbij is ons inziens dat BVKZ als belangenbehartiger van de betrokkenen, bewoners én zorgaanbieders, veel meer dan tot nu toe het geval geweest is, betrokken wordt bij het uitwerken en implementeren van de maatregelen. BVKZ wil graag ondersteunen bij het komen tot een voor alle partijen gewenste oplossing om de continuïteit van de zorg aan deze kwetsbare mensen te waarborgen

Indien u nog aanvullende vragen heeft, kunt u contact opnemen met Mark van Barschot, directeur BVKZ. Hij is te bereiken op telefoonnummer 06-30155621.

Wij vertrouwen erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,
Namens directie BVKZ

Mark van Barschot
Directeur

Over BVKZ
Branchevereniging Kleinschalige Zorg (BVKZ) vertegenwoordigt ruim 250 leden; kleinschalige zorgaanbieders actief in o.a. ouderenzorg, wijkverpleging, gehandicaptenzorg en jeugdzorg. Onze leden bieden kleinschalige zorg wat zich vooral kenmerkt door de grote betrokkenheid van zorgverleners en ondernemers bij de cliënten om te zorgen voor goede professionele zorgverlening in een huiselijke setting.
De leden van BVKZ zijn vaak gestart vanuit persoonlijke ervaringen in de zorg als zorgverlener en/of als familielid, ouders of naasten. Deze persoonlijke ervaringen zijn de drive om een zorgorganisatie te starten, het anders te gaan doen waarbij de cliënt werkelijk centraal staat. Hiermee wordt bedoeld dat de cliënt gezien wordt als mens en dat er werkelijk geluisterd wordt naar de cliënt en het goede gesprek de basis is waarop de zorgverlening aansluit. Het levensverhaal van de cliënt komt niet alleen uit een zorgplan maar zorgverleners worden geacht te weten van iedere cliënt wat hun ondersteuningswensen zijn. De ondernemer kent de cliënten en zijn medewerkers persoonlijk en de lijnen binnen de organisatie zijn kort. De cliënten en hun familieleden/naasten hebben bewust gekozen om zorg te ontvangen van deze instellingen/ onze leden, juist door de professionele nabijheid. Meer over onze leden en onze vereniging kunt u vinden op www.bvkz.nl.