

Vergaderjaar 2006–2007

**26 631**

## **Modernisering AWBZ**

**Nr. 199**

### **BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 26 oktober 2006

Tijdens het algemeen overleg over zorgzwaartebekostiging op 25 oktober 2006 heb ik u toegezegd duidelijkheid te geven over de wijze waarop de huishoudelijke verzorging (HV) vanaf 1 januari 2007 wordt geregeld voor mensen die een verblijfsindicatie hebben, maar die hiervan geen gebruik maken en extramurale zorg thuis ontvangen.

Tevens heb ik u toegezegd duidelijkheid te geven over de situatie rond de persoonsgebonden budgetten voor mensen met een verblijfsindicatie bij invoering van de Wmo en de zorgzwaartebekostiging.

#### **Volledige zorg thuis en huishoudelijke verzorging**

Per 1-4-2007 krijgen mensen die aanspraak kunnen maken op verblijf hun indicatie in de vorm van een zorgzwaartepakket (ZZP). Voor mensen die na 1 april 2007 *nieuw in zorg* komen of een *herindicatie* aanvragen, en die voor een ZZP worden geïndiceerd, komt er – als er een aanbieder is die dit kan leveren –, de mogelijkheid volledige zorg thuis te krijgen, inclusief huishoudelijke verzorging gefinancierd vanuit de AWBZ.

Nu is het nog zo, dat mensen die wel voor verblijf zijn geïndiceerd, maar die hiervan geen gebruik maken, in afwijking van de gestelde verblijfsindicatie zogenaamde «overbruggingszorg» kunnen ontvangen. Veelal gaat het dan om huishoudelijke verzorging, die bij een verblijfsindicatie nooit apart wordt geïndiceerd, omdat het integraal deel uitmaakt van de functie verblijf. Het automatisch terugvertalen van de huidige «overbruggingszorg» naar een ZZP is dan ook niet mogelijk.

Wat betekent dit concreet voor de cliënten?

Voor mensen met een *doorlopende verblijfsindicatie* die extramurale zorg ontvangen («overbruggingszorg») gelden de afspraken die gemaakt zijn in het kader van het overgangsrecht Wmo. In dit overgangsrecht is geregeld dat cliënten met een doorlopende indicatie gedurende een jaar recht houden op huishoudelijke verzorging. De huishoudelijke verzorging voor

deze cliënten wordt in 2007 dus door de gemeenten verzorgd en betaald. Het recht voor de cliënt blijft hiermee onaangetast, de HV wordt geleverd in dezelfde omvang als voorheen. Deze wordt door de gemeente geleverd, er is geen nieuwe aanvraag of indicatie voor nodig. Daar heeft de cliënt dus geen last van. In generieke zin is overgangsprobleem dus goed geregeld. Wel kan het voorkomen dat er een ander persoon komt. Dit laatste geldt overigens voor iedereen die nu HV krijgt.

Zoals mevrouw van Miltenburg aangaf, kan dit voor specifieke groepen, bijvoorbeeld kleinschalig woonvormen lastig zijn. Daar waar dit leidt tot echte knelpunten, zal ik vanuit het implementatiebureau Wmo in overleg treden met lokale partijen en/of aanbieders om tot praktische oplossingen te komen. Ik vind het belangrijk oplossingen te zoeken die in verhouding tot het knelpunt staan.

### **Persoonsgebonden budgetten voor mensen met een verblijfsindicatie**

Voor mensen met een in 2007 doorlopende verblijfsindicatie, die een pgb (exclusief woonkosten) hebben, geldt dat zij het budget voor de HV in 2007 uit gemeentelijke middelen ontvangen. Bijna alle gemeenten gaan met de zorgkantoren contracten afsluiten die inhouden dat zorgkantoren de pgb-regeling voor HV in 2007 blijven uitvoeren waardoor deze cliënten dus feitelijk niets merken van deze overgang.

Een ander punt betreft de vraag die u mij tijdens het AO heeft gesteld of ik bereid ben om individuele budgethouders die door de nieuwe wijze van indiceren en tarifieren erop achteruit gaan, te compenseren gedurende een bepaalde periode.

Ik heb u staande het AO al de toezegging gedaan dat ik deze groep mensen tegemoet wil komen. Ik ga voorshands uit van een termijn van drie maanden. Ik breng hierbij in herinnering dat toen de pgb-regeling-oude-stijl werd vervangen door de pgb-regeling-nieuwe-stijl er ook een dergelijke compensatie is ingesteld en wel voor de periode van drie maanden.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
C. I. J. M. Ross-van Dorp