

Den Haag, 28 september 2016

U heeft om mijn reactie gevraagd op de brief van mw. C. B-K en haar ervaringen die ze daarin deelt met de aanvraag van een pgb wlz. Mevrouw heeft aangegeven diverse formulieren in veelvoud te moeten aanleveren bij het zorgkantoor en de SVB. Ik weet dat dit voor mevrouw erg confronterend en emotioneel zwaar was. Voor een moeder die – zoals zij zelf schrijft – al 16 jaar haar zoon probeert te zien als kind en nu alles juist moet opschrijven en herhalen, is dit erg verdrietig.

Voorop staat dat de zoon van mevrouw vanaf het moment van zijn indicatie recht heeft op wlz-zorg. Deze zorg moet snel beschikbaar komen, zonder overbodige administratieve lasten. In de tussentijd continueert de gemeenten de betalingen totdat het pgb wlz declarabel is. De zorg voor haar zoon is daarmee gelukkig veilig gesteld. Gezien de vrees die mevrouw heeft geuit een verkeerd woord te gebruiken, danwel iets te vergeten waardoor het zorgplan mogelijk wordt afgekeurd, heeft het zorgkantoor mevrouw hierbij hulp aangeboden. Daarnaast heb ik van het zorgkantoor vernomen dat ze mevrouw heeft gevraagd om een evaluatiegesprek zodat het zorgkantoor en de SVB van haar ervaringen kan leren en het proces kan verbeteren.

Bij gehandicapte cliënten met een omvangrijke zorgvraag, zoals in deze situatie ook het geval zal zijn, gaat het om pgbs die kunnen oplopen tot 77.000 euro per jaar (ZZP VG 7 en 8). Voor de besteding van het pgb worden zorgverleners gecontracteerd en dat brengt administratie met zich mee. In dit voorbeeld worden vijf zorgverleners betaald via het pgb. De afspraken met deze zorgverleners worden vastgelegd in overeenkomsten met daarbij behorende beschrijvingen van de zorg die geleverd gaat worden. Leveren deze zorgverleners dezelfde zorg, dan volstaat één zorgbeschrijving met de handtekeningen van alle zorgverleners. Het budgetplan wordt één keer door het zorgkantoor opgevraagd.

Het betreffende zorgkantoor biedt in het bewustekeuzegesprek aan om alle stukken, dus ook hetgeen nodig is voor de SVB, in één keer aan hen te sturen. Zij dragen er dan zorg voor dat de stukken ook bij de SVB komen zodat de budgethouder dat niet apart hoeft te organiseren. Dit verklaart ook de opmerking van mevrouw over formulieren opting-in en de kopieën van identiteitsbewijzen. Deze zijn voor de SVB nodig om de salarisadministratie te regelen. Daarmee worden verplichte belastingen en premies gelijk bij zorgverleners in mindering gebracht en aan de belastingdienst betaald. Dit is een service die de SVB verleent zodat de zorgverlener dit niet zelf hoeft te organiseren met de belastingdienst. De budgethouders en zorgverleners kunnen in de meeste gevallen zelf kiezen of ze hiervan gebruik willen maken of niet. Als er een arbeidsovereenkomst is voor meer dan 4 dagen per week wordt de budgethouder gezien als werkgever en is daarmee inhoudingsplichtig voor de belastingdienst. De SVB kan deze taken uitvoeren voor de budgethouder zodat de budgethouder dit niet zelf hoeft te doen. Daar is een identiteitsbewijs voor nodig. Budgethouder en zorgverlener bepalen zelf hoe lang de overeenkomsten geldig blijven. Ze hoeven niet jaarlijks opnieuw te worden ingediend, maar alleen als de afspraken wijzigen.

In het pgb is het continu zoeken naar een goede balans tussen het voorkomen van onnodige belemmeringen en het tegengaan van fouten en fraude. Omdat bij het pgb de budgethouder zelf de werkgever en de bewaker van de kwaliteit is, is er ook de administratieve last van de

zorgovereenkomsten met de verschillende zorgverleners, het budgetplan en de werkgeverslasten.

De bureaucratie die nu met het aanvraagproces gepaard gaat is mij echter een doorn in het oog. Het moet simpeler georganiseerd worden. Met name het digitaliseren van stukken kan een forse last wegnemen bij de budgethouder. Het steeds opnieuw invoeren van bijvoorbeeld persoons- en adresgegevens, waaraan mevrouw terecht refereert, zou dan niet telkens hoeven, en formulieren kunnen mogelijk voor een deel al automatisch ingevuld worden. Er wordt daarom met ketenpartijen gewerkt aan een webportaal waarbij de budgethouder centraal staat. Per Saldo werkt hieraan mee, zoals uw Kamer ook gevraagd heeft. Standaardiseren, digitaliseren en vereenvoudigen zijn belangrijke uitgangspunten bij de ontwikkeling van dat portaal. Het moet daarmee mogelijk worden dat budgethouders veilig en eenvoudig hun administratie kunnen doen ten behoeve van hun pgb. Over de stand van zaken van het portaal zal ik uw Kamer zoals afgesproken in oktober informeren.

Mevrouw sluit haar bericht af met een opmerking over de meerzorgprocedure. Ze geeft aan te hebben begrepen dat dit veel papierwerk is en na elk jaar weer opnieuw moet. Het zorgkantoor gaat met mevrouw bekijken hoe ze haar zo optimaal mogelijk kan ondersteunen in het soepel laten verlopen van die procedure. De NZa en het Zorginstituut hebben onderzoek gedaan naar de mogelijkheden van meerzorg en maatwerk en de ervaringen van cliënten. De bevindingen heb ik meegestuurd met de Voortgangsrapportage Wlz.¹ Een veel gehoorde klacht is dat de meerzorgregeling te ingewikkeld is, vooral voor cliënten die thuis wonen. NZa en het Zorginstituut zijn in overleg met alle betrokken partijen hoe de procedure eenvoudiger kan worden vorm gegeven.

Daarnaast zijn NZa en Zorginstituut bezig met een advies over de mogelijkheden van een maatwerkprofiel waarbij meer rekening kan worden met de persoonlijke omstandigheden van de cliënt. Overigens is het wel mogelijk om meerzorg toe te kennen voor een langere periode dan 1 jaar, zeker bij ziektebeelden die niet meer veranderen.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J. van Rijn

¹ Kamerstuk 34 104, nr. 138.