



16/6/23



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

Minister LZS

Deadline: z.s.m.

**Directoraat Generaal  
Langdurige Zorg**  
Directie Zorgverzekeringen  
Team Beleid C

**Ontworpen door**



# nota

(ter beslissing) Reactie op verzoek commissie over het Manifest Menswaardige zorg voor elke burger

**Datum Document**  
29-05-2023

**Kenmerk**  
3561073-1045401-Z

**Bijlage(n)**  
-

De beantwoording van de vragen is enigszins vertraagd door het lopende gesprek met de auteurs van het manifest over het vervolg.

## 1. Aanleiding

- Het manifest "Menswaardige zorg voor elke burger" is op 13 september 2022 aangeboden aan de Kamercommissie VWS.
- De auteur doet in haar manifest een algemene oproep tot menswaardige zorg, waarbij het accent ligt op de toegang tot zorg voor patiënten met een levenslange en levensbrede aandoening.
- November jl. sprak de auteur met de SG.
- Februari jl. is een reactie op het manifest verzonden naar de Tweede Kamer.
- 15 Maart jl. is er een gesprek geweest op VWS met o.a. de auteur en een aantal meedenkers. Daarnaast was de Directeur Zorg van ZN aanwezig alsmede de directeur van Per Saldo. Vanuit VWS was o.a. de DGLZ aanwezig bij het gesprek.
- De conclusie aan het slot van deze ontmoeting was om aan de hand van de ervaringen van de auteur van het manifest dieper te doorgronden op welke concrete momenten de 'menswaardigheid' uit het zicht kan raken. Met de inzet om deze inzichten ook breder te willen delen via de aanwezigheid van o.a. CZ, ZN, VWS en iemand van haar gemeente.
- Op 26 mei heeft DGLZ nogmaals met de auteur van het manifest gesproken, omdat er wat onduidelijkheid was over de precieze vorm en inhoud van het vervolg.



- Dit was een positief gesprek, waarin enkele wederzijdse vragen beantwoord konden worden.
- Een vervolgonthoening staat inmiddels gepland onder coördinatie van de zorgverzekeraar van de auteur (CZ).
- Hierin zal, naar wens van de initiatiefnemers, enerzijds een gesprek gevoerd worden over de onderliggende waarden van het huidige zorgstelsel en waar dat eventueel botst met de waarden die worden benoemd in het manifest. Anderzijds wordt er dieper toegesproken op de ervaringen van de auteur(s) van het manifest.

**Kenmerk**  
3561073-1045401-Z

## **2. Geadviseerd besluit**

Het advies is om de antwoorden op de vragen van het schriftelijk overleg naar de Kamer te verzenden.

## **3. Kernpunten**

- De auteur doet in haar manifest een algemene oproep tot menswaardige zorg, waarbij vooral de nadruk ligt op de toegang tot zorg voor patiënten met een levenslange en levensbrede aandoening.
- Zo schrijft ze zelf vanuit haar eigen ervaringen omtrent de herindicaties van een Zvw-pgb.
- Tegelijkertijd beoogt het manifest een bredere scope, waarin de gehele (toegang tot) zorg meer gebaseerd is op vertrouwen en responsiviteit in plaats van bureaucratie en wantrouwen.
- In uw eerdere reactie schrijft u dat u de oproep van het manifest ondersteunt en dat het de kern van de zorg raakt.
- Tegelijkertijd benoemt u dat de manier waarop patiënten benaderd worden niet alleen vanuit Den Haag kan worden opgelost.
- Als doelstelling heeft u geformuleerd om het bestaande beleid en de uitvoeringspraktijk te verrijken met de uitkomsten van dit traject zodat de persoonsgerichte zorg in realistische stappen dichterbij kan worden gebracht.
- De vragen vanuit de Tweede Kamer gaan over een breed scala aan onderwerpen. Zo gaan de vragen o.a. over de herindicaties Zvw-pgb, de samenwerking over de domeinen heen, pgb binnen de verschillende domeinen, regeldruk voor professionals in het gehele zorgveld en de administratie rondom medische hulpmiddelen.

## **4. Toelichting**

### *a. Draagvlak politiek*

Er is veel steun voor het manifest vanuit de politiek. Zo is het manifest ondertekend door enkele senatoren (CDA, 50Plus) en door dhr. Van der Staaij (SGP). Daarnaast blijkt uit de vragen dat de algemene oproep brede weerklank vindt in de gehele Tweede Kamer.

De steun heeft zich nog niet geuit in concrete politieke uitingen. Wel staat het manifest op de convocatie voor het Commissiedebat Zorgverzekeringstelsel van 21 juni.



*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is veel contact met de initiatiefnemers van het manifest.

*c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De beantwoording is afgestemd met diverse directies: Programmadirectie IZA, programmadirectie PGB, Ontregel de Zorg, DMO, LZ, GMT.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

*g. Toezeggingen*

U zegt toe betrokken te blijven bij het vervolg van de gesprekken over het manifest.

*h. Fraudetoets*

N.v.t.

**5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare informatie in de colofon is onleesbaar gemaakt wegens bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

**Kenmerk**

3561073-1045401-Z