

## Veranderde zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking

Landelijke evaluatie van de Hervorming Langdurige Zorg



# De HLZ als geheel: hoe nu verder?

Mariska Kromhout

 @SCPonderzoek



# Algemene conclusies m.b.t. uitvoeringspraktijk

- › Gewenste zorg en ondersteuning soms moeilijk te vinden
  - Toegang tot en routes binnen het stelsel; zorgvragers, mantelzorgers en professionals
  - Onafhankelijke cliëntondersteuning weinig bekend en weinig gebruikt
- › Ervaringen met verkregen zorg en ondersteuning overwegend positief
  - Meeste gebruikers Wmo 2015-voorzieningen en wijkverpleging voelen zich geholpen
  - Bewoners Wlz-instellingen (V&V, GHZ en ggz) waarderen aandacht voor eigen regie
- › Afstemming en samenwerking voor verbetering vatbaar
  - Contacten tussen gemeenten en zorgverzekeraars, CIZ en zorgkantoren soms moeizaam
  - Coördinatie van zorg vanuit verschillende domeinen kan beter



# Algemene conclusies m.b.t. doelen voor zorgvragers

- › Ouderen wonen langer zelfstandig
  - › Mogelijke neveneffecten: eenzaamheid, overbelasting mantelzorgers en toegenomen werkdruk wijkverpleging, huisarts en POH
  - › Sommige mensen met complexe zorgbehoeften lijken toch instellingszorg nodig te hebben
- › Geen participatie op gelijke voet, geen toename in participatie en redzaamheid op groepsniveau
- › Eenzaamheid blijft een probleem
- › Kwaliteit van leven is niet veranderd
- › Bewoners van instellingen krijgen meer eigen regie



# Algemene conclusies m.b.t. doelen voor het stelsel

- › Betere kwaliteit van ondersteuning en zorg:
  - Minder mensen krijgen zorg in een instelling
  - Meeste Wmo 2015-melders krijgen maatwerkvoorziening
  - Afstemming op het grensvlak van de HLZ-wetten kan beter
- › Grotere betrokkenheid van de samenleving c.q. meer voor elkaar zorgen:
  - Geen toename van aandeel informele helpers in de bevolking
  - Mobiliseren van (meer) informele hulp blijkt lastig, zowel thuis als in instellingen
- › Financiële houdbaarheid:
  - Groei van de uitgaven is afgevlakt
  - Uitgaven in 2017 naar schatting iets lager dan in 2012



## Hoe nu verder?

- > Geef de praktijk de tijd
- > Repareer waar nodig op gebied van:
  - informatie over routes naar en tussen vormen van zorg en ondersteuning
  - het grijze gebied tussen zorg thuis en in een instelling
  - integrale toegang en regievoering over zorgdomeinen heen
- > Denk opnieuw na over de aannamen:
  - voor welke groepen zijn meer participatie en (zelf)redzaamheid haalbaar?
  - hoeveel informele hulp is echt beschikbaar?
  - in hoeverre is integraal werken in de praktijk mogelijk (te maken)?



# Wat denkt u?

- > Welke knelpunten verdwijnen min of meer vanzelf?
- > En welke vragen om actie?
- > Suggesties voor oplossingen?

## Veranderde zorg en ondersteuning voor mensen met een beperking

Landelijke evaluatie van de Hervorming Langdurige Zorg



# Dank voor uw aandacht!

Zie ook: [www.scp.nl/hlz](http://www.scp.nl/hlz)

[m.kromhout@scp.nl](mailto:m.kromhout@scp.nl)

 @SCPonderzoek