



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Gehandicapten Belang Boxmeer

**Directie Geneesmiddelen  
en Medische Technologie**

Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag  
www.rijksoverheid.nl

**Inlichtingen bij**

Datum 13 APR 2012  
Betreft hulpmiddelen en voorzieningen in AWBZ en Wmo

**Kenmerk**  
GMT/3111147

**Bijlage(n)**  
1

Geachte heer

In uw brief van 13 februari 2012 aan de voorzitter, en de leden van de Tweede Kamer, de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport en mij, geeft u aan dat het niet altijd duidelijk is of en wanneer bepaalde hulpmiddelen nu uit de Wmo of AWBZ worden verstrekt. U wijst op problemen in de Wmo bij mensen die naar een andere gemeente verhuizen en u vraagt tevens aandacht voor verspilling van hulp- en geneesmiddelen. Tot slot pleit u er voor dat de overheid dwingende maatregelen neemt wanneer partijen niet meewerken aan betere zorg tegen minder kosten. Ik zal, mede namens de staatssecretaris, op uw opmerkingen in dezelfde volgorde reageren.

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

**Minder loketten voor hulpmiddelen**

Het probleem dat u schetst, is voor mij herkenbaar. Op dit moment bestaan er drie verschillende hulpmiddelenregelingen waarvoor VWS verantwoordelijk is: de Algemene wet bijzondere ziektekosten (AWBZ), de Zorgverzekeringswet (Zvw) en de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Mensen die op hulpmiddelen zijn aangewezen, hebben geregeld met deze drie regelingen en drie verschillende loketten te maken. Dit kan tot problemen leiden omdat meestal niet duidelijk is voor wéik hulpmiddel men bij wéik loket moet zijn. Zo moet iemand vaak meerdere aanvraagtrajecten doorlopen waarbij steeds opnieuw een indicatie wordt gesteld. Mensen ervaren dat als van 'het kastje naar de muur gestuurd' worden. Soms wordt een hulpmiddel zelfs vervangen door eenzelfde hulpmiddel uit een andere regeling.

Daarom heb ik onlangs besloten dat er per 2013 nog maar twee VWS regelingen en dus twee loketten voor hulpmiddelen bestaan, namelijk de Zvw en de Wmo. Daartoe wordt de vergoeding van bruikleen verpleegartikelen uit de AWBZ geschrapt en in de Zvw ondergebracht. Concreet betekent dit, dat vanaf 2013 deze hulpmiddelen voortaan door de zorgverzekeraar worden verstrekt. De Wmo blijft onveranderd op het gebied van de hulpmiddelen. Ter verduidelijking heb ik een overzicht van de nieuwe indeling als bijlage bijgevoegd. Om deze herindeling te realiseren moet er in 2012 het nodige gebeuren. Ik zal er op toezien dat alle



partijen zich inspannen om er voor te zorgen dat voor de burger alles tijdig goed geregeld is. De burger moet goed geïnformeerd zijn zodat een ieder straks de weg naar het juiste 'loket' weet.

**Kenmerk**  
GMT/3111147

### **Betere uitvoering hulpmiddelenzorg**

Andere verbeteringen kunnen voor naar mijn mening gevonden worden in de uitvoering door gemeenten en zorgverzekeraars. Ik denk daarbij aan verbeteringen in de organisatie van de keten, meer gebruik van richtlijnen bij de indicatiestelling, een betere informatievoorziening en aan betere kwaliteit en (snellere) levering van bepaalde hulpmiddelen. Ik heb zowel zorgverzekeraars als gemeenten gevraagd om actief aan deze verbeteringen te gaan werken en om oplossingen te zoeken die de burger moeten behoeden voor een nodeloze administratieve rompslomp en overbodige indicatietrajecten.

### **Problemen bij verhuizen naar andere gemeente**

Het komt inderdaad voor dat bij verhuizing een hulpmiddel bij de oude gemeente moet worden ingeleverd en bij de nieuwe gemeente weer moet worden aangevraagd. Tussen gemeenten bestaan er immers verschillen in werkwijze. Zo werkt de ene gemeente met een eigen hulpmiddelendepot en de andere gemeente verstrekt een hulpmiddel in bruikleen via een leverancier. Er zijn bovendien verschillende leveranciers van hulpmiddelen en daardoor is niet elk hulpmiddel overal weer in te leveren. Ook bij gemeenten wordt vanwege de kosten steeds gekeken hoe deze uitleen zo doelmatig mogelijk ingericht kan worden. Een goede en klantgerichte uitvoering van de Wmo brengt met zich mee dat nieuwe inwoners van de gemeente met een ondersteuningsbehoefte zo spoedig mogelijk in contact komen met het Wmo-loket, zodat samen met hen door de gemeente op zorgvuldige wijze nagegaan kan worden wat voor hen een adequate ondersteuning is, passend bij hun nieuwe woonomgeving.

### **Veiligheid versus verspillen**

Het vernietigen van niet gebruikte medicijnen is helaas niet te voorkomen. Dit heeft te maken met veiligheid bij het gebruik van deze producten. Om de betrouwbaarheid en veiligheid van medicijnen te waarborgen hanteren apothekers de Nederlandse Apotheek Norm (NAN). Meestal worden teruggebrachte medicijnen door apothekers vernietigd. De apotheker moet namelijk kunnen garanderen dat het medicijn veilig en werkzaam is. Bij teruggebrachte medicijnen kan dit niet gewaarborgd worden. Zo kunnen medicijnen enige tijd in de zon hebben gelegen en daardoor hun werkzaamheid hebben verloren. Het is daarom altijd raadzaam ongebruikte medicijnen bij de apotheek in te leveren.

Instellingen als ziekenhuizen en verpleeghuizen gebruiken vaak een speciaal systeem voor de uitgifte van de medicijnen die patiënten dagelijks nodig hebben. Het systeem waarborgt dat iedere individuele gebruiker van medicijnen dagelijks krijgt wat zij of hij nodig heeft. Dit medicatie afgiftesysteem laat zich in de praktijk lastig combineren met het gebruik van door nieuwe patiënten en bewoners meegebrachte medicijnen. Hier is een afweging gemaakt tussen het belang van veilig medicijngebruik en het voorkomen van nodeloze verspilling van medicijnen.

### **Betere zorg tegen lagere kosten**

U pleit voor overheidsmaatregelen wanneer partijen onvoldoende samenwerken om tegen minder kosten betere zorg te realiseren. Daar is mijn beleid ook op gericht. Namelijk door verantwoordelijkheden in het zorgstelsel zo te organiseren,




dat alle partijen op een juiste manier geprikkeld worden om verspilling zo veel mogelijk tegen te gaan en om betere zorg tegen lagere kosten te leveren. Een voorbeeld van een dergelijk prikkel is de risicodragendheid van zorgverzekeraars.

**Kenmerk**  
GMT/3111147

Zorgverzekeraars die sturen op kwalitatief beste zorg tegen de laagst mogelijke kosten, hebben uiteindelijk minder uitgaven en kunnen dat vertalen in hun zorgpremie. Voor gemeenten geldt een soortgelijk motief. Door meer te sturen op doelmatigheid kunnen gemeenten hun burgers passende voorzieningen aanbieden tegen lagere lasten.

Uiteraard zijn er in het zorgstelsel nog zaken die beter moeten of door partijen sneller kunnen worden opgepakt. Daarin zie ik voor zorgverzekeraars en gemeenten, zorgaanbieders en zorgverleners en de verzekerde en de patiënt een belangrijke rol om elkaar op ieders verantwoordelijkheid aan te spreken. Daarom ben ik ook blij dat organisaties zoals de uwe kritisch blijven kijken en problemen signaleren wanneer dat nodig is om de zorg beter en betaalbaarder te maken. Ik waardeer het zeer dat u zich daarvoor inspant en ik wens u voor de toekomst veel succes toe.

Hoogachtend,  
de Minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

  
mw. drs. E.I. Schippers