



Reactie LOC Cliëntenraden op Besluit Wmcz 2018

- a. Heeft u opmerkingen bij de in artikel 2 opgenomen aanwijzing van de instellingen waarop de wet niet van toepassing is?
- b. Heeft u opmerkingen bij de in artikel 3 opgenomen regeling van de gevallen waarin een ambulante instelling pas tot instelling van een cliëntenraad verplicht is als in de regel met meer dan 25 natuurlijke personen zorg wordt verleend?
- c. Heeft u andere opmerkingen bij het Besluit Wmcz 2018?

Ad a.:

LOC kan zich vinden in het streven om de uitzonderingen op de Wmcz beperkt te houden. We zien dat een goede medezeggenschap bijdraagt aan betere zorg. Daar waar nog geen medezeggenschap is worden vaak tevredenheidsonderzoeken en medezeggenschap als gelijkwaardig beschouwd. Terwijl er grote verschillen zijn. Ten eerste is de reikwijdte van de onderwerpen waar een cliëntenraad zich mee bezighoudt veel breder dan bij een tevredenheidsonderzoek. Ten tweede kan een cliëntenraad zelf onderwerpen op de agenda plaatsen, terwijl een tevredenheidsonderzoek eenzijdig is. Juist in deze tijd waarin we proberen een omslag te maken naar vraaggerichte zorg, is een stevige medezeggenschap om de collectieve belangen te behartigen noodzakelijk.

Bij het overzicht van uitzonderingen vinden we f8 (schoonhouden van de woonruimte van een cliënt) niet in deze lijst thuishoren. Alle andere activiteiten betreffen kortstondige leveringen van diensten. Bij schoonmaak gaat het om een dienst die bij herhaling en urenlang in iemands woning plaatsvindt. Wij pleiten ervoor om schoonmaak uit deze lijst te halen vanwege de impact op het leven en de privacy van mensen die de schoonmaak nodig hebben.

Ad b:

LOC is blij dat de medisch-specialistische zorg en persoonlijke verzorging, begeleiding en verpleging vanaf 10 natuurlijke personen aan de Wmcz 2018 moeten voldoen. Dat doet recht aan de kwetsbare positie van mensen die van deze zorg afhankelijk zijn. Zoals in de geestelijke gezondheidszorg en de wijkverpleging. Maar

de grens is wel te nauw omschreven wat ons betreft. Zeker in de geestelijke gezondheidszorg zou het goed zijn de reikwijdte te verbreden. Ook bij psychologen komen mensen met steeds zwaardere problematiek voor een behandeling. Wij zouden graag zien dat de ambulante geestelijke gezondheidszorg onder het criterium van tien natuurlijke personen komt te vallen.

Ad c:

De Amvb is een uitwerking van afspraken die zijn gemaakt bij de goedkeuring van de wet door de Tweede Kamer. De Eerste Kamer heeft deze wet op 21 mei 2019 bekrachtigd. We merken dat er nog steeds discussie is over de wet zelf. Vooral in de eerste lijn. Het parlement heeft een afweging gemaakt tussen de verschillende belangen en de wet aangenomen. Wij vinden het belangrijk dat de Wmcz 2018 nu ook zo snel mogelijk van kracht wordt. En er geen eindeloze discussies over de Amvb ontstaan, die feitelijk een discussie over de wet zelf zijn. We roepen daarom de Tweede Kamer, de Eerste Kamer, het ministerie van VWS en de Raad van State op om de Amvb snel te behandelen. En de Wmcz 2018 op korte termijn in te voeren. De herziening van de wet heeft vele jaren geduurd. Het is nu zaak dat we de medezeggenschap met behulp van de nieuwe wet kunnen versterken. Zodat mensen de zorg in de praktijk als steeds beter gaan ervaren.