

Geachte mevrouw/heer,

Marente, aanbieder van verpleging, verzorging en thuiszorg (VVT) in Zuid-Holland, reageert graag op de consultatie van de Evaluatiewet Wvvgz en Wzd. Wij onderschrijven de lijn van ActiZ en benadrukken enkele aandachtspunten die cruciaal zijn voor de uitvoerbaarheid van deze wet in de ouderenzorg en verpleeghuiszorg:

- **Verkorting termijn tijdelijke opname:** De voorgestelde verkorting van de maximale duur van een tijdelijke gedwongen opname (van 6 weken naar 2 à 3 weken) is naar onze mening onacceptabel. In crisissituaties met kwetsbare ouderen is vaak meer tijd nodig voor zorgvuldige diagnostiek en observatie om tot passende zorg te komen. Een te korte termijn dwingt tot overhaaste beslissingen of tot het veelvuldig en tijdsintensief verlengen van de maatregelen, wat de kwaliteit van zorg schaadt. Handhaaf de huidige termijn, zodat er voldoende ruimte is om de situatie te stabiliseren en zorgvuldig te beoordelen welke vervolgzorg echt nodig is. Zo wordt een crisis met een opname gestabiliseerd en is de volgende stap een passende plek.
- **Complex onderscheid in deskundigen:** Het onderscheid dat de Evaluatiewet maakt tussen verschillende typen “deskundigen” bij evaluaties van gedwongen zorg is onnodig ingewikkeld en leidt tot extra bureaucratie zonder duidelijke kwaliteitswinst. De ouderenzorg werkt al met gespecialiseerde artsen, psychologen, maatschappelijk werkers, geestelijk verzorgers, ergotherapeuten, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten etc. die de cliënten goed kennen; extra gelaagdheid aan deskundigenrollen dreigt de besluitvorming te vertragen. Wij verzoeken dit aspect te vereenvoudigen, zodat zorgteams in verpleeghuizen zich kunnen richten op de multidisciplinaire zorg zelf in plaats van op formaliteiten.
- **Werkbare voorlichting over deskundigen:** Voorlichting aan cliënten en hun naasten over de rol van de diverse deskundigen is belangrijk, maar houd dit praktisch en to-the-point. Voorkom nieuwe informatieplichten die verzanden in papierwerk zonder de cliënt daadwerkelijk te informeren. Geef zorgaanbieders de ruimte om informatie over deze rollen efficiënt in de bestaande communicatie te integreren (via gesprekken of begrijpelijke schriftelijke uitleg), in plaats van via extra bureaucratische procedures.

Daarnaast steunt Marente de oproep van ActiZ om onnodige administratieve lasten en onduidelijkheden in de wet terug te dringen. Bepalingen die in de praktijk onuitvoerbaar zijn of geen meerwaarde opleveren, zouden geschrapt of vereenvoudigd moeten worden. Bijvoorbeeld: de huidige verplichting om elke toepassing van onvrijwillige zorg steeds formeel te herbeoordelen (art. 13 Wzd) brengt onevenredige regeldruk met zich mee zonder aantoonbaar nut. Ook de complexe registratieplicht van alle locaties waar onvrijwillige zorg wordt verleend veroorzaakt verwarring en extra werkdruk. Wij verzoeken de wetgever nadrukkelijk om deze punten aan te pakken, zodat zorgprofessionals hun tijd kunnen besteden aan daadwerkelijke zorg voor de cliënten.

Concluderend vraagt Marente u om bij de verdere totstandkoming van de Evaluatiewet Wvvgz en Wzd rekening te houden met bovengenoemde punten. Alleen met werkbare en heldere regels kan de ouderenzorg goede en veilige zorg blijven bieden aan cliënten, zonder onnodige bureaucratische hindernissen. Vanzelfsprekend willen wij bijdragen aan een goede evaluatie wet. Daarvoor zijn beleidsmakers en besluitvormers van harte welkom bij Marente.

Hoogachtend,

Namens Marente,

Iris Bakker, namens de vakgroep Psychologen

Margreet Plug, namens de vakgroep artsen

Maarten van de Kuilen, voorzitter Wzd-commissie

Heidi van den Brink, bestuurder