



Onderwerp Hervorming langdurige zorg

Steller E. van Streepen en T. van Schie

De leden van de raad van de gemeente Groningen  
te  
GRONINGEN

Telefoon (050) 367 42 25 Bijlage(n) -

Ons kenmerk HV13.3741230

Datum **28 JUN 2013** Uw brief van

Uw kenmerk -

Geachte heer, mevrouw,

Eerder hebben wij u geïnformeerd over het Regeerakkoord en de mogelijke consequenties daarvan voor de gemeente Groningen op de gebieden van zorg, welzijn en sociale zaken. In deze brief informeren we u over de in de hoofdlijnenbrief beschreven maatregelen.

Het Kabinet zou in maart 2013 meer duidelijkheid verschaffen over de langdurige zorg en de gevolgen voor de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo). Op 24 april 2013 is van het kabinet de kamerbrief over de resultaten van het zorgoverleg verschenen en op 25 april 2013 de hoofdlijnenbrief hervorming langdurige zorg 'Naar een waardevolle toekomst'.

Op 31 mei is de meicirculaire verschenen. Waar in die circulaire concrete substantiële bedragen worden genoemd met betrekking tot de in deze brief behandelde onderwerpen, hebben we die in deze brief verwerkt.

In de hoofdlijnenbrief wordt de toekomstvisie van het kabinet op langdurige zorg geschetst. Uitgegaan wordt van wat mensen (nog) wel kunnen in plaats van wat zij niet kunnen. Kwaliteit van leven (welbevinden) staat voorop. Als ondersteuning nodig is, wordt allereerst gekeken naar het eigen, sociale netwerk en de financiële mogelijkheden van betrokkenen en wordt de hulp dichtbij georganiseerd. Voor wie – ook met steun van de omgeving – niet (meer) zelfredzaam kan zijn, is er altijd (op participatie gerichte) ondersteuning en/of passende zorg. De meest kwetsbare mensen krijgen recht op passende zorg in een beschermende, intramurale omgeving in een nieuwe kern-AWBZ.

De beweging die het kabinet aangeeft is inhoudelijk goed. In de stad geven wij daar op onderdelen al invulling aan. We hanteren al langer hetzelfde kantelingsprincipe waarbij de eigen kracht van de hulpvrager met zijn/haar omgeving wordt aangesproken. Ook hebben we een infrastructuur in de stad waarbij onze inwoners dichtbij huis geholpen kunnen worden (CJG of het Stip). Daarnaast zoeken hulpverleners mensen thuis op, waarbij sinds enkele maanden sociale teams actief zijn. Met het programma Vernieuwing Sociaal Domein geven we invulling aan een veranderend zorglandschap.

Vraagtekens hebben we als gemeente bij de voorwaarden (waaronder ingangsdata en de hoogte van kortingen) waaronder het Regeerakkoord zou worden uitgevoerd. In de hoofdlijnenbrief wordt duidelijk hoe het kabinet het Regeerakkoord nader heeft uitgewerkt en hoe gemeenten, met aanpassingen van de voorwaarden, tegemoet worden gekomen. Eerst schetsen we de toekomstvisie van het kabinet. Vervolgens gaan we in op de onderwerpen waar het kabinet de maatregelen ten opzichte van het regeerakkoord heeft verzacht. Het begrip ‘verzacht’ is betrekkelijk en wil niet zeggen dat de maatregel haalbaar is. Daarna bespreken we de nieuwe maatregelen (punt 2). We gaan kort in op wat dit kan betekenen voor de gemeente Groningen. Vervolgens benoemen we de onderwerpen die nog onduidelijk zijn of nog nadere uitwerking krijgen (punt 3). Daarna noemen we onder punt 4 voor de volledigheid de maatregelen die goeddeels ongewijzigd zijn gebleven. We gaan niet in op onderwerpen die wel in het regeerakkoord maar niet in de hoofdlijnenbrief aan de orde komen, zoals maatregelen op het gebied van de Wet Werk en Bijstand en de Participatiewet. In de meicirculaire wordt ingegaan op de voorgenomen vorming van het sociaal deelfonds, dit lichten we toe onder punt 5. De planning voor wet- en regelgeving wordt geschetst onder punt 6.

## **1. ‘Gunstige’ aanpassingen van het regeerakkoord**

### *Huishoudelijke hulp: verzachting voor de burger, bezuinigingstaakstelling gemeente*

Op de huishoudelijke hulp wordt vanaf 2015 niet 75% maar 40% bezuinigd. Huishoudelijke hulp blijft in 2014 beschikbaar voor alle nieuwe cliënten. Wel wordt van gemeenten in 2014 een bijdrage gevraagd ter dekking van het (t.o.v. het regeerakkoord) ontstane tekort. Gemeenten krijgen dus minder geld voor het uitvoeren van hetzelfde werk. De korting is ook al verwerkt in de meicirculaire 2013: landelijk 89 miljoen, voor de gemeente Groningen 890 duizend minder. In de meicirculaire meldt het Rijk hierover: “Gemeenten kunnen deze besparing realiseren door doelmatiger huishoudelijke hulp in te kopen/te organiseren, minder uren huishoudelijke hulp toe te kennen en de mogelijkheden binnen de eigen bijdragesystematiek Wmo-voorzieningen maximaal te benutten.”

In Groningen hebben wij de eigenbijdragesystematiek al maximaal benut; in het raadsvoorstel over contracteren en tarieven huishoudelijke hulp hebben wij u uitgelegd op welke wijze wij huishoudelijke hulp in 2014 doelmatiger willen inkopen. In welke mate (hoeveel euro’s) deze inkoop van huishoudelijke hulp bijdraagt aan het concreet realiseren van de bezuiniging, is niet vooraf te bepalen, immers, de reële tarieven waartegen we de huishoudelijke hulp gaan contracteren zijn nog niet bekend. Wij verwachten niet dat de opgelegde bezuiniging er volledig mee gerealiseerd kan worden.

### *Persoonlijke verzorging: verzachting*

Persoonlijke verzorging blijft in 2014 (AWBZ) volledig beschikbaar voor nieuwe en bestaande cliënten. In het regeerakkoord was het voornemen nog om aanspraak op persoonlijke verzorging bij kortdurende indicaties in 2014 te laten vervallen. Voor de persoonlijke verzorging die per 2015 overgaat naar gemeenten is de bezuiniging niet 25 % maar 15 %. Dit betekent nog altijd een soberder uitvoering, terwijl de handelingen die bij persoonlijke verzorging horen meestal dagelijks nodig zijn, individueel gebonden zijn en niet op een collectieve manier georganiseerd kunnen worden.

*Kern AWBZ, minder extramuralisering: verzachting*

In het regeerakkoord zou de kern-AWBZ bestaan uit zorgzwaartepakketten (ZZP's) vanaf ZZP5 en hoger. Als een ZZP onder de AWBZ valt, betekent dit dat de hulp niet geëxtramuraliseerd wordt. Ten opzichte van het regeerakkoord is de maatregel nu verzacht. In 2015 gaan onder de kern-AWBZ vallen:

- 50% van de ouderen met Verpleging en Verzorging (VV) ZZP 4 (de criteria hiervoor zijn nog onduidelijk);
- alle ouderen met VV ZZP 5 of hoger;
- Verstandelijke gehandicapten: deel ZZP VG 3, iedereen vanaf ZZP 4;
- Lichamelijk gehandicapten ZZP 2 en ZZP 4 en hoger;
- Zintuiglijke beperking (auditief en visueel) vanaf ZZP 2;
- Licht verstandelijk gehandicapten met gedragsproblematiek (18+) en sterk gedragsgestoorde mensen met lichte verstandelijke beperkingen (ook <18, deze groep gaat dus niet onder de Jeugdwet vallen);
- GGZ vanaf ZZP 3 waarbij sprake is van zeer beperkte zelfredzaamheid en intramurale behandeling of begeleid wonen noodzakelijk kan zijn (18+).

De huidige cliënten met een intramurale indicatie behouden hun recht op verblijf. Behandeling tot 18 jaar voor kinderen met een verstandelijke beperking of psychiatrische aandoening gaat definitief naar de Jeugdwet, maar (een deel van) de intramurale gehandicaptenzorg onder de 18 jaar blijft in de kern-AWBZ en gaat dus niet onder de Jeugdwet vallen.

In de meicirculaire wordt nog geen informatie gegeven over de budgetten die in samenhang met de extramuralisering in 2015 overgeheveld worden naar gemeenten. Zoals bekend wordt de extramuralisering in fasen doorgevoerd. In 2013 worden VV1 en VV2, GGZ1 en GGZ2 en verstandelijk gehandicapten (VG)1 en (VG)2 geëxtramuraliseerd. Omdat deze mensen hierdoor langer een beroep doen op de Wmo, worden gemeenten hiervoor gecompenseerd. In 2013 is dit voor Groningen 150 duizend euro (dit bedrag was al bekend).

Per 2014 komen daar de groepen VV3 en lichamelijk gehandicapten (LG)1 en LG3 bij, alsmede zintuiglijk gehandicapten auditief en visueel (ZG)1 bij. Ook deze mensen zullen langer een beroep doen op de Wmo, in de compensatie van het Rijk hiervoor bedraagt in 2014 voor Groningen 537 duizend euro. Of dit bedrag toereikend zal zijn, is nog niet geanalyseerd.

*Inkomensondersteuning: meer beleidsruimte*

Per 1 januari 2014 worden gemeenten verantwoordelijk voor een maatwerkvoorziening Inkomensondersteuning chronisch zieken en gehandicapten in de plaats van één van de bestaande regelingen voor financiële compensatie<sup>1</sup> (CER). De korting hierop met 40 % blijft staan, maar in de hoofdlijnenbrief wordt gemeld dat deze middelen voor inkomensondersteuning straks zowel als voorziening via de Wmo als in de vorm van inkomenssteun via de bijzondere bijstand kan worden ingezet.

Dat geeft gemeenten dus meer vrijheid. Overigens wordt in de hoofdlijnenbrief ook opgemerkt dat de financiële draagkracht van burgers via de weg van de eigen bijdragesystematiek wordt gewogen zodat gemeenten, naast de eigen

<sup>1</sup> Wet tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten (Wtcg), Compensatie Eigen Risico (CER), de fiscale regeling voor aftrek van specifieke zorgkosten en de daarmee samenhangende Tegemoetkoming Specifieke Zorgkosten (TSZ).

bijdrage, geen aanvullend inkomensbeleid kunnen voeren. Dit lijkt strijdig met deze verruiming van de inkomensondersteuning.

Op dit moment bereiden we een analyse voor over de consequenties van het vervallen van de huidige regelingen; pas daarna kan voor de nieuwe maatwerkvoorziening (voor Groningen oplopend tot 7 miljoen euro in 2017) nieuw beleid worden voorbereid. In de meicirculaire staat dat het hierbij om niet-geoordeelde middelen gaat. In 2014 loopt dit nog via de integratie-uitkering huishoudelijke hulp. Die uitkering wordt (voor Groningen) incidenteel met 450 duizend euro verhoogd. Ook voor 2014 is nog onduidelijk wat de consequenties zijn van het vervallen van de huidige regelingen.

## **2. Nieuwe maatregelen**

### *Naast wijkverpleegkundige ook thuisverpleging*

In het regeerakkoord was al opgenomen dat structureel 250 miljoen euro (wordt 200 miljoen euro) beschikbaar zou komen voor wijkverpleegkundige zorg. Deze zorg valt onder de zorgverzekeringswet (Zvw). Nieuw ten opzichte van het regeerakkoord is dat er in de Zvw een functie thuisverpleging komt, waar indien van toepassing verzorging in wordt ondergebracht. Wanneer de verpleging bij een cliënt onlosmakelijk verbonden is met verzorging, komt deze verzorging ook onder de thuisverpleging te vallen en wordt dus uit de Zvw betaald. Als er alleen persoonlijke verzorging nodig is, gaat dit via de gemeente. De criteria voor thuisverpleging zijn nog niet helder. Gemeenten, zorgverzekeraars en zorgverleners zullen moeten investeren in een nauwe samenwerking om de verpleging en verzorging van cliënten thuis op een integrale wijze vorm te geven.

### *Kwaliteit*

Er komt een wettelijke basisnorm voor maatschappelijke ondersteuning van goed niveau, uitgewerkt in een gezamenlijk kwaliteitskader met veldnormen. De rol van de Inspectie hierin wordt nader verkend. Onduidelijk is nog wat dit betekent voor de beleidsvrijheid van gemeenten.

### *Algemeen gebruikelijk*

Burgers zijn zelf verantwoordelijk voor voorzieningen die algemeen gebruikelijk worden verondersteld, zoals eenvoudige vervoermiddelen of eenvoudige woonvoorzieningen. Nieuw daarin is dat iemand die de voorziening zelf moet betalen, ook gebruik kan maken van de voordelen die gezamenlijke inkoop door een gemeente biedt.

### *Medezeggenschap*

In de Wmo wordt ruimte gecreëerd voor gemeenten om medezeggenschap van cliënten rondom Jeugdwet, Participatiewet en Wmo gezamenlijk te organiseren. Gemeenten moeten in beleid vastleggen welke eisen rond medezeggenschap van cliënten van aanbieders worden gesteld.

### *Overige*

De MEE-middelen komen per 2015 naar gemeenten. Gemeenten houden uiteraard wel de verplichting om daar waar nodig, laagdrempelige, professionele en onafhankelijke cliëntondersteuning aan te bieden. Over de randvoorwaarden waaronder dit proces voor cliënten, medewerkers en

organisaties verantwoord kan plaatsvinden, zijn nog geen heldere afspraken gemaakt.

Er komt één budget voor het sociaal domein en er wordt één brede monitor ontwikkeld. Het aantal zorgkantoren en regio's wordt teruggebracht en de zorginkoop wordt meer geüniformeerd. De invloed van organisaties op indicatiestelling door CIZ wordt teruggebracht. Het CIZ mag vanaf 2015 niet meer indiceren voor gemeenten.

### **3. Punten die nog onduidelijk zijn of nog nadere uitwerking krijgen**

#### *Intensieve kindzorg*

VWS beraadt zich nog op waar de intensieve kindzorg in de toekomst zal worden ondergebracht. Dat geldt ook voor de functie extramurale behandeling boven 18+.

#### *PGB*

Zowel voor de AWBZ als de Wmo blijft een PGB mogelijk. De vorm waarin dit gebeurt, lijkt op een persoonsvolgende bekostiging. In de hoofdlijnenbrief zijn de voorwaarden benoemd, maar op dit moment wordt door VNG en VWS aan een nadere uitwerking daarvan gewerkt. Vanaf 1 januari 2014 wordt het PGB onder de AWBZ bruto uitbetaald. Als dit ook voor de Wmo het geval is, dan zullen wij onze PGB regeling moeten aanpassen (Groningen betaalt het PGB netto uit).

#### *Meer beleidsvrijheid?*

De staatssecretaris kiest in de wijziging van de wet voor het loslaten van het compensatieprincipe. Hij is van mening dat het begrip "compensatieplicht" bij de burger de verwachting wekt dat hij er recht op heeft dat de overheid hem met voorzieningen compenseert. Het begrip "compenseren" suggereert daarnaast ten onrechte dat er sprake is van schade die vergoed moet worden door de overheid. De staatssecretaris stelt daarom voor om in de nieuwe wet het begrip 'maatwerkvoorziening (of maatwerkarrangement)' te introduceren. Een andere verandering die de staatssecretaris voorstaat, is het loslaten van de domeinen waarop gemeenten nu moeten compenseren (het huishouden voeren; het zich verplaatsen in en om de woning en lokaal; het medemensen ontmoeten). Deze worden in de nieuwe wet niet meer genoemd. In plaats daarvan wordt gesproken over "ondersteuning van zijn zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie". De wettekst wordt hiermee vager (en ruimer) dan de oude teksten, dit leidt tot beleidsvrijheid van gemeenten (wat we ook graag willen), maar ook tot onzekerheid bij burgers en vooral tot veel rechtspraak. De VNG heeft de staatssecretaris gevraagd om een deskundige juridische contra-expertise op de wetstekst uit te voeren.

#### *Wonen*

Het langer thuis wonen wordt ondergebracht in het meerjarig transitieprogramma bij het Transitiebureau en InvoorZorg. De decentralisatie van extramurale zorg naar het gemeentelijke domein heeft op heel veel terreinen effecten. In de hoofdlijnenbrief is opgenomen dat centrumgemeenten primair verantwoordelijk worden voor begeleid wonen gericht op participatie, en voor ondersteuning van mensen met psychiatrische problemen waarbij niet behandeling maar op participatie gerichte ondersteuning vanuit een beschermende woonomgeving, centraal staat. Dit alles onder volledige overheveling van de bijbehorende budgetten naar die gemeenten. Na vier jaar

zou deze overheveling van de woonfunctie worden geëvalueerd. De VNG stelt zich op het standpunt dat scheiding tussen behandeling en begeleiding niet mogelijk is en dat het daarom beter is het hele beschermd wonen bij gemeenten onder te brengen.

#### *Overige punten*

Voor specifieke groepen komen wellicht specifieke arrangementen, via centrale inkoopvoorwaarden. Op termijn wordt de zorgverzekeraar voor de eigen verzekerden risicodragend voor zorg in de kern-AWBZ. Besluit hierover wordt niet voor 2017 genomen. De grenzen tussen Wmo, Zvw, Jeugdwet en kern-AWBZ worden scherp getrokken om afwenteling tegen te gaan.

#### **4. Punten die in grote lijnen ongewijzigd zijn ten opzichte van het regeerakkoord**

##### *Jeugdzorg*

De zorg voor jeugd (wet op de Jeugdzorg) wordt per 1 januari 2015 overgeheveld naar gemeenten.

##### *GGZ*

De langdurige Geestelijke GezondheidsZorg (GGZ) wordt vanuit de AWBZ overgeheveld naar de zorgverzekeringswet (Zvw). Alle op behandeling gerichte intramurale GGZ (18+) gaat naar de Zvw.

##### *Begeleiding*

Per 1 januari 2015 wordt de (extramurale) begeleiding, kortdurend verblijf en AWBZ vervoer uit de AWBZ naar de Wmo overgeheveld (kortdurende verblijf en AWBZ vervoer werden niet expliciet omschreven in het regeerakkoord, maar werden wel mede bedoeld). De bezuiniging van 25 % blijft staan. In het kader van vernieuwing sociaal domein wordt gezocht naar alternatieven op gebied van financiering, maar ook op gebied van inkoop, ontschotting en het beroep op eigen kracht van burgers.

##### *Diversen*

Voor sociale wijkteams wordt landelijk 50 miljoen gereserveerd voor in het gemeentefonds. De korting op hulpmiddelen van landelijk 50 miljoen blijft bestaan. Kwetsbare burgers kunnen zich bij een gesprek met de gemeente laten bijstaan, maar het is aan gemeenten om te bepalen hoe dit wordt vormgegeven.

#### **5. Informatie in meicirculaire over vormgeving sociaal deelfonds**

In de decentralisatiebrief van 12 april 2013 ((Tweede Kamer, vergaderjaar 2012-2013, 33 400 VII, nr. 59), heeft het kabinet het in het Regeerakkoord geschetste perspectief uitgewerkt om de budgetten van de voorgenomen decentralisaties in stappen te bundelen en zo breed mogelijke te ontschotten in het gemeentefonds tot één integraal budget: het zogenaamde deelfonds sociaal domein. Het sociale deelfonds is geen specifieke of brede doeluitkering, maar een onderdeel van het gemeentefonds met verantwoording aan de gemeenteraad. In de op 31 mei verschenen meicirculaire is gemeld dat in 2013 onderzocht wordt of de systematiek van het deelfonds en het participatiebudget ineengeschoven kan worden. In de periode 2014 – 2017 worden bestaande specifieke uitkeringen, decentralisatie

en integratie-uitkeringen in het sociaal domein vereenvoudigd en toegevoegd aan het deelfonds.

Pas in de septembercircularie van 2013 zal een eerste inzicht verschaft worden in de verdeling van het macrobudget nieuwe Wmo voor 2015 op basis van historische budgetten.

## 6. Routeplanning wet- en regelgeving, lopende besprekingen

In onderstaande tabel is een overzicht geschetst van de geplande wijzigingen in wet- en regelgeving.

Wet- en regelgeving	Indiening Tweede Kamer (voor zover relevant)	Beoogde inwerking-treding
Wetsvoorstel afschaffing Wtcg / CER	2e kwartaal 2013	2014
Wijziging Besluit AWBZ t.b.v. maatregelen intramurale eigen bijdrage AWBZ		2014
Wetsvoorstel kern-AWBZ	4e kwartaal 2013	2015
Wijziging Bijdragebesluit zorg en Besluit maatschappelijke ondersteuning t.b.v. maatregelen extramurale eigen bijdrage AWBZ/Wmo		2015
Wijziging Besluit zorgverzekering	2e kwartaal 2014	2015
Besluit op grond van kern-AWBZ		2015
Wetsvoorstel Wmo	4e kwartaal 2013	2015
Wijziging Besluit maatschappelijke ondersteuning (eventueel)		2015
Wijziging Besluit zorgverzekering (t.b.v. overheveling verpleging en langdurige zorg naar de Zvw)	2e kwartaal 2014	2015
Wijziging regeling zorgaanpak AWBZ (t.b.v. langer thuis wonen)		2015

Gezien de veelheid aan taken die op een heel andere manier uitgevoerd moeten worden dan momenteel het geval is, is tijdige duidelijkheid over de inhoud van de nieuwe wetten noodzakelijk. De wetsvoorstellen voor kern-AWBZ en Wmo komen echter pas in het 4<sup>e</sup> kwartaal 2013. Dat is erg laat, zeker omdat verwacht kan worden dat er nog wijzigingen ten opzichte van die voorstellen zullen plaatsvinden. Ook de tijd voor het ontwikkelen van maatwerkvoorziening Inkomensondersteuning chronisch zieken en gehandicapten is te krap. Het gaat hier echt om nieuw beleid, dit moet in samenspraak met verschillende partijen worden voorbereid en afgestemd, inspraak moet geborgd zijn, minimaal één bestaande gemeentelijke regeling moet worden veranderd en de nieuwe voorziening moet in gemeentelijke regelgeving worden vastgelegd. Overigens is er van de zijde van het Rijk begrip voor de druk die nu op gemeenten ligt en wordt de mogelijkheid van een overgangstermijn onderzocht.

### *Verkenning gegevensuitwisseling*

Op dit moment vindt tussen betrokken ministeries en organisaties een verkenning plaats van de in het kader van de huidige hervormingen benodigde informatie-uitwisseling, waarbij ook wordt gekeken naar consequenties voor wet- en regelgeving. De resultaten daarvan worden binnenkort verwacht.

### *Nog veel onderzoek naar de effecten van langer thuis wonen*

Decentralisatie van extramurale zorg naar het gemeentelijke domein heeft op heel veel terreinen effecten. De staatssecretaris van VWS is in gesprek met de minister voor Wonen en Rijksdienst over de gezamenlijke uitwerking van de

effecten op wonen en zorg; samen werken zij ook aan een kennis- en experimentenprogramma Wonen en zorg.

Het ministerie van Wonen en Rijksdienst vraagt advies aan Raad voor de Leefomgeving en Infrastructuur over de effecten beleidsveranderingen binnen de langdurige zorg voor ouderen en mensen met een beperking op de woningmarkt en de handelingsperspectieven daarbij voor overheden, maatschappelijk middenveld en marktpartijen. Het topsectorenbeleid van het ministerie van Economische Zaken kijkt naar doorbraakprojecten op terrein ICT in de zorg.

*Gemeentelijke samenwerking in het Sociaal Domein*

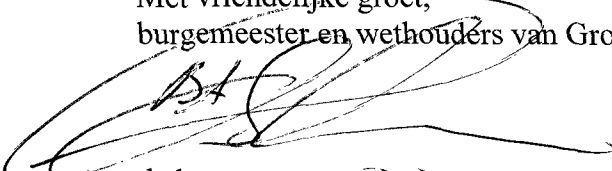
Gemeenten krijgen veel nieuwe taken in het sociaal domein. Om die goed te kunnen uitvoeren moeten ze onderlinge samenwerking organiseren. Op dit moment worden door VNG en Rijk de vormen van samenwerking op het sociaal domein per 31 mei 2013 in kaart gebracht. Doel daarvan is zichtbaar te maken waar gemeenten mee bezig zijn en de uitwisseling van kennis en ervaring te bevorderen. De VNG en het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) proberen de werklast voor gemeenten bij het aanleveren van informatie zo laag mogelijk te houden. Ze hebben daarom een kleine ambtelijke commissie ingesteld. Deze commissie volgt de voortgang van de samenwerking op het sociale domein.

*Vervolg*

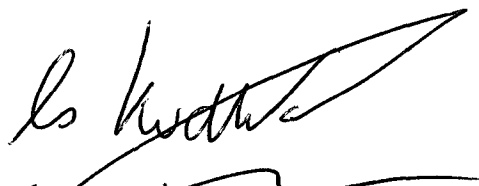
We hebben een immense opgave; over anderhalf jaar moet een veelheid aan taken op een heel andere manier uitgevoerd worden dan momenteel het geval is, met budgetkortingen en waarbij veel mensen (mogelijk) zullen 'kwijtraken' wat ze nu 'hebben' en waarvan ze ook vinden dat ze er recht op hebben. Wij hebben begrepen dat er van de zijde van het Rijk begrip is voor de druk die nu op gemeenten ligt en dat de mogelijkheid van een overgangstermijn onderzocht wordt. Duidelijk is dat de staatssecretaris op dit moment volop gesprekken voert met VNG en tal van andere gremia over alle aspecten van deze hervorming van de langdurige zorg.

Wij vertrouwen erop u hiermee op dit moment voldoende geïnformeerd te hebben en zullen u na de zomer (na de septembercirculaire) van de verdere voortgang op de hoogte brengen.

Met vriendelijke groet,  
burgemeester en wethouders van Groningen,



de burgemeester,  
dr. J.P. (Peter) Rehwinkel



de secretaris,  
drs. M.A. (Maarten) Ruys