

Toekomst AWBZ

VERSLAG VAN EEN SCHRIFTELIJK OVERLEG

In de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport bestond er bij enkele fracties behoefte een aantal vragen en opmerkingen voor te leggen aan de staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over de brief van 14 september 2009 betreffende de voorgenomen aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) inzake de contracteer-ruimte AWBZ 2010 (Kamerstuk 30 597, nr. 105).

De op 2 oktober 2009 toegezonden vragen en opmerkingen zijn met de door de staatssecretaris bij brief van 2009 toegezonden antwoorden hieronder afgedrukt.

De voorzitter van de commissie,
Smeets

Adjunct-griffier van de commissie,
Clemens

I. Vragen en opmerkingen vanuit de fracties	2
II. Reactie van de staatssecretaris	4

I. VRAGEN EN OPMERKINGEN VANUIT DE FRACTIES**Vragen en opmerkingen van de CDA-fractie**

De leden van de CDA-fractie vinden het vanzelfsprekend dat reeds in mei/juni de voorlopige contracteerruimte voor het komende jaar bekend is gemaakt, omdat zo de administratieve lasten worden verminderd. De zorgkantoren en zorgaanbieders hebben zich immers zo tijdig voor kunnen bereiden op het maken van productieafspraken voor het komende jaar. In dit kader is het positief dat het aantal budgettrondes per jaar verminderd is van drie naar twee. Krijgt de staatssecretaris deze terugkoppeling ook van de zorgkantoren?

Het is daarom goed dat de voorgenomen aanwijzing op hoofdpunten overeenkomt met de brief van 16 juni 2009 (Kamerstuk 30 597, nr. 76). Deze leden hechten er namelijk aan dat de vermindering van de administratieve lasten ook daadwerkelijk wordt bereikt en het niet bij loze beloften blijft. Lagere administratieve lasten leiden tot meer geld voor zaken waar het in de zorg echt om gaat: de handen aan het bed.

Naast deze positieve punten hebben de leden van de CDA-fractie ook een aantal vragen:

- Het bedrag van € 91 miljoen wordt op de bestaande contracteerruimte gekort. Dit impliceert dat de zorgkantoren scherp zullen moeten inkopen om aan de zorgvraag te kunnen voldoen. Waarop moeten zorgkantoren sturen om de zorgvraag scherp in te kopen?
- Hoe worden de € 30 miljoen extra middelen voor de kwaliteit van de gehandicaptenzorg ingezet en hoe wordt gemeten dat de kwaliteit van de gehandicaptenzorg wordt verbeterd?
- Deze leden vragen of het wel verstandig is slechts € 25 miljoen niet te verdelen over de zorgkantoren in verband met mogelijke knelpunten. Verwacht de staatssecretaris dat € 25 miljoen dit jaar voldoende zal zijn?
- Zij vragen ook hoe het staat met het onderling schuiven van zorgkantoren in vergelijking met een paar jaar geleden.
- De staatssecretaris geeft aan dat zij de contracteerruimte 2010 met € 17 miljoen verhoogt in verband met de kosten van de AWBZ-zorg in het buitenland. In de brief van 18 september 2007 is aangekondigd dat maatregelen zouden worden getroffen ter beheersing van de kosten van de AWBZ-zorg in het buitenland (Kamerstuk 30 597, nr. 13). Welke maatregelen heeft het kabinet de afgelopen twee jaar genomen om de kosten van de AWBZ-zorg in het buitenland te verminderen? Verder willen de leden van de CDA-fractie graag weten of en zo ja welke maatregelen het kabinet nog van plan is te nemen en wanneer deze maatregelen zijn te verwachten. Indien het kabinet niet van plan is aanvullende maatregelen te nemen, willen zij graag weten waarom niet.
- De leden van de CDA-fractie vragen of het kabinet de effecten van de innovatiemiddelen, het transitieprogramma, de middelen ketenzorg dementie en de middelen nationaal programma ouderenzorg inzichtelijk kan maken nu wordt besloten deze te handhaven. Welke kosten-batencriteria legt het kabinet aan bij keuzes van de aanwending van financiële middelen?

Vragen en opmerkingen van de PvdA-fractie

De leden van de PvdA-fractie hebben met belangstelling kennisgenomen van de brief van de staatssecretaris inzake haar voornemen een aanwijzing te verlenen aan de Nederlandse Zorgautoriteit. Deze leden hebben met instemming kennisgenomen van het feit dat met de bekendmaking in mei/juni van de voorlopige contracteerruimte de administratieve lasten zullen worden verminderd omdat de zorgkantoren en zorgaanbieders zich tijdig kunnen voorbereiden op het maken van productieafspraken voor het komend jaar. Zij hebben nog enkele vragen aan de staatssecretaris over de te hanteren systematiek.

De leden van de fractie van de PvdA vragen in hoeverre met de te hanteren systematiek rekening is gehouden met de toezegging van de staatssecretaris dat de historisch gegroeide verdeling van de budgetten tegen het licht gehouden zou worden, en dat hierbij een meer adequate verdeling van de budgetten over de regio's gewenst zou zijn. Genoemde leden refereren daarbij met name aan de situatie in Drenthe en Flevoland in de zomer van 2007.

Deze leden lezen dat de financiële effecten in de basiscontracteerruimte verwerkt dienen te worden. Zij vragen of aangegeven kan worden hoeveel budget (macro gezien) gemoeid is met een tariefkorting van 2% in de V&V-sector.

Voorts merken de leden van de PvdA-fractie op dat ten aanzien van de herverdeling over de regio's en hierbij de gedeeltelijke invoering er veel verwarring optreedt. Zij vragen of het mogelijk is om door middel van een tabel aan te geven wat nu wel en niet regionaal en bovenregionaal moet worden herverdeeld en per wanneer.

De leden van de fractie van de PvdA lezen in het advies van de NZa over de verdeelsystematiek contracteerruimte 2010 dat het de voorkeur verdient om de verdeling van de extramurale basiscontracteerruimte beter te laten aansluiten op de reële zorgvraag in een zorgkantoorregio. De NZa geeft hierbij aan dat zij de verdeling liever baseert op reële parameters in plaats van historische productieafspraken. Volgens de NZa kan de meest reële parameter gegeven worden door het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). Genoemde leden vragen hoe de staatssecretaris tegen deze uitspraak aankijkt. In hoeverre verhoudt deze zich tot het voornemen meer indicatievrije afspraken mogelijk te maken en tot het voornemen om indicaties meer door aanbieders en professionals te laten uitvoeren? Is de staatssecretaris van mening dat deze vormen ook reële parameters kunnen zijn?

De leden van de PvdA-fractie begrijpen dat de regionale herverdeling een complexe operatie is. Deze leden vragen of de constatering klopt dat voor slechts 5% van het totale bovenregionale budget herverdeling mogelijk is. En zo ja, is dit dan per 2011? Wat gebeurt er als er eigenlijk meer herverdeeld zou moeten worden? Zij vragen of hierdoor de continuïteit van zorginstellingen niet in het gedrang komt wegens het vervallen van budgetgaranties.

Vragen en opmerkingen van de SP-fractie

De leden van de SP-fractie hebben kennisgenomen van de voorgenomen aanwijzing aan de Nederlandse Zorgautoriteit inzake de contracteerruimte voor 2010. Deze leden vragen waarom wordt gekozen voor productieafspraken als de zorgzwaartepakketten (zzp's) leidend kunnen zijn voor de inschatting van de benodigde middelen in een regio.

Genoemde leden vragen ook op welke wijze de best practices worden ingevuld. Gaat het hier niet feitelijk over een efficiëntiekorting?

Het scherp inkopen van de zorgkantoren kan ertoe leiden dat zorginstellingen die geconfronteerd worden met minder budget in verband met de invoering van de zzp's ook nog een korting daar overheen krijgen. Hoe gaat de staatssecretaris om met instellingen die hierdoor strategisch patiëntengroepen gaan afstoten? Hoe gaat de staatssecretaris om met instellingen die hierdoor in financiële problemen geraken?

Het is de leden van de SP-fractie onduidelijk hoe de extreme zorgzwaarte wordt geïntegreerd in de zzp's. Kan de staatssecretaris dat uitleggen? Wat is de verschuiving van de middelen? Hoe hoog was de extreme zorgzwaarte die werd toegevoegd en hoe hoog is de vergoeding van de zzp? Hoe wordt voorkomen dat extreme zorgzwaarte voor bijvoorbeeld de sterk gedragsgestoorde licht verstandelijk gehandicapten (SGLVG) tekortschiet en er kwaliteitsproblemen ontstaan?

De leden van de SP-fractie vragen tot slot of de groei van zorg wel opgevangen kan worden als de groeirimte van de AWBZ wordt beperkt. Kan de staatssecretaris garanderen dat niemand die zorg nodig heeft, zonder zorg blijft?

II. REACTIE VAN DE STAATSSECRETARIS