

## **Bijlage 5 Onderhoud zorgzwaartebekostiging**

In het hiernavolgende worden de onderhoudspunten weergegeven die eerder zijn verwerkt (onderhoudsronde 2009) en waar op dit moment aan gewerkt wordt voor de bekostiging in 2011 (onderhoudsronde 2010).

### **Onderhoudsronde 2009 algemeen**

#### *Crisisplaatsen*

De NZa heeft een beleidsregel opgesteld die voorziet in een voldoende bekostiging van crisisplaatsen. Daarbij wordt een vaste prijs per plaats per dag gehanteerd, waarbij rekening wordt gehouden met een beschikbaarheidstoeslag (een crisisplaats is per definitie niet alle dagen bezet) en wordt er rekening mee gehouden dat cliënten die op een crisisplaats zitten soms nog geen indicatie hebben.

### **Onderhoudsronde 2009 V&V-sector**

#### *Pakketomschrijving revalidatiezorg*

In de omschrijving van het pakket zzp VV9 (revalidatiezorg) is een onderscheid aangebracht tussen cliënten die voorafgaand aan hun revalidatie nog geen behandeling in combinatie met verblijf ontvingen en cliënten die voorafgaand aan de revalidatie al een combinatie van behandeling met verblijf kregen. De toegevoegde waarde van overheveling van de zorg van AWBZ naar Zvw voor de laatste groep is gering. Het gaat daarbij om cliënten die voorheen ook al zorg vanuit de AWBZ ontvingen en die geen zicht hebben op terugkeer naar de thuissituatie. Beide groepen cliënten zijn apart omschreven in zzp VV9.

#### *Ademhalingsondersteuning*

Voor cliënten die zijn aangewezen op permanente ademhalingsondersteuning heeft de NZa voor de bekostiging in 2010 een opslag bovenop de zzp-tarieven van € 56 per dag in de beleidsregels opgenomen. Dit omdat is gebleken dat de zzp-bekostiging onvoldoende was voor cliënten die zijn aangewezen op chronische ademhalingsondersteuning. De hoogte van de toeslag per dag is teruggerekend uit de bestaande toeslag voor de gehandicaptensector. Voor 2011 en later werkt de NZa aan een regeling die recht doet aan de individuele zorgbehoefte van cliënten met ademhalingsondersteuning. De toeslag geldt ook voor de gehandicaptensector. In totaal gaat het om ongeveer 300 cliënten die in een instelling verblijven en zijn aangewezen op chronische ademhalingsondersteuning.

#### *Ziekte van Huntington*

Voor cliënten met de ziekte van Huntington wordt de zorgvraag, net als bij overige ziektebeelden naar zorgzwaarte geïndiceerd. Voor cliënten met Huntington die verblijven op een gespecialiseerde afdeling voor Huntingtoncliënten in een van de zes daartoe gespecialiseerde instellingen, is afgesproken dat standaard zzp VV8 kan worden geïndiceerd en bekostigd. Hiertoe is besloten in overleg met o.a. ActiZ, een aantal betrokken instellingen en de Huntingtonvereniging om deze gespecialiseerde afdelingen in staat te stellen de bijpassende zware zorg voor deze cliënten te leveren. Deze afspraak wordt in 2009 geëvalueerd. In totaal gaat het om ongeveer 200 cliënten.

### **Onderhoudsronde 2009 Gehandicaptensector**

#### *Toeslagen voor Multifunctionele centra (MFC's) en observatieplaatsen*

De toeslagen voor MFC's en observatieplaatsen zijn aangepast in overleg met onder andere de VGN. De VGN en een aantal instellingen uit de gehandicaptensector hadden eerder bezwaar aangetekend tegen de hoogte van de vergoeding voor MFC's en observatieplaatsen in de zorgzwaartebekostiging. De

prijzen zijn voor 2010 en latere jaren aangepast. In 2009 is de oude bekostiging nog leidend.

#### *Onderzoek naar component behandeling in de gehandicaptensector*

In 2009 heeft onderzoek plaatsgevonden naar de omvang van de behandelcomponent zoals die in de zzp's in de gehandicaptensector is opgenomen. In de zorgzwaartepakketten is nauwelijks differentiatie in de omvang van de component behandeling. Het onderzoek toont aan dat in de hogere zzp's over het algemeen wat meer behandeling wordt geboden dan in de lichtere zzp's. De effecten daarvan zijn nog niet meegenomen in de zzp-prijzen voor 2010, maar worden samen met de uitkomsten van andere reeds verrichte en nog te verrichten onderzoeken – gebruikt voor de eerstvolgende onderhoudsronde.

#### *Onderzoek naar de omvang voor de zorg voor kinderen en jeugdigen in de gehandicaptenzorg*

In 2009 heeft onderzoek plaatsgevonden naar de omvang van de zorg voor kinderen en jeugdigen. De uitkomsten van het onderzoek laten zien dat aan kinderen en jeugdigen gemiddeld genomen ongeveer 20% meer zorg wordt geleverd dan aan volwassenen, maar dat de hoeveelheid zorg wel past binnen de hoeveelheid, zoals die in de omschrijvingen van de zorgzwaartepakketten is opgenomen. Net als de onderzoeksresultaten van het onderzoek naar de component behandeling zullen deze resultaten worden meegenomen in de onderhoudsronde van 2010.

#### *Urenomvang in de pakketten in verband met aanvragen voor SGLVG-verblijf*

In mijn aanvullende aanwijzing aan de NZa van 16 juni 2009 heb ik gevraagd om de prijzen van de zzp's in de sector gehandicaptenzorg zodanig aan te passen dat de aanvraag voor 4.000 extra plaatsen SGLVG-verblijf niet strijdig is met de budgettair neutrale invoering van de zorgzwaartebekostiging. In de prijzen van de VG-, LG- en LVG-pakketten heeft dit geleid tot een aanpassing van de uren en een aanpassing van de bijbehorende prijzen van de pakketten.

### **Onderhoudsronde 2009 GGZ**

#### *Klinieken voor intensieve behandeling*

Voor de zeer intensieve zorg die in de GGZ plaatsvindt in gespecialiseerde klinieken voor intensieve behandeling (75 plaatsen in Nederland) is geconstateerd dat de zzp-bekostiging niet toereikend is. Voor 2010 is de hoogte van de oude bekostigingsparameters gebruikt voor de bekostiging van deze 75 plaatsen. In 2010 wordt beslist of deze werkwijze ook voor de jaren daarna gehanteerd wordt.

#### *Kinderen en jeugdigen*

De zorgzwaarteprofielen in de GGZ worden voor kinderen en jeugdigen als minder herkenbaar gezien. Bovendien zijn er voor kinderen en jeugdigen grote verschillen tussen de oude bekostiging en de zorgzwaartebekostiging. Voor 2010 wordt de zorg voor kinderen en jeugdigen in de GGZ bekostigd op de "oude" bekostigingsparameters. Daarmee heeft de invoering van de zorgzwaartebekostiging geen financieel effect voor de zorg aan kinderen en jeugdigen in de GGZ. Het betreft een beperkte groep cliënten in de GGZ. In 2010 worden keuzes gemaakt over de toekomstige bekostiging en indicatiestelling voor kinderen en jeugdigen in de GGZ.

#### *Onderscheid B- en C-pakketten*

Het bureau PWC heeft op mijn verzoek een onderzoek gedaan naar het onderscheid tussen de B- en de C- pakketten in de GGZ. Dat onderzoek heb ik eerder op 16 april 2009 toegezonden. In de brief heb ik aangegeven dat ik – in

overleg met GGZ Nederland – besloten heb om het onderscheid tussen de B- en de C-pakketten te handhaven omdat deze indeling aansluit bij de aanspraken zoals ze nu geformuleerd zijn en relevant is om op termijn mogelijk delen van de AWBZ over te hevelen naar de Zvw.

### **Onderhoudsronde 2010 algemeen**

#### *Extreme zorgzwaarte*

Voor cliënten die meer zorg nodig hebben dan in het hoogste zzp is opgenomen, is er alleen voor de gehandicaptensector een regeling “extreme zorgzwaarte”. Deze regeling geldt alleen voor cliënten die zijn opgenomen in een instelling die is toegelaten voor verblijf en behandeling. In overleg met betrokken partijen wordt bezien of deze regeling uitgebreid kan worden tot cliënten die in een andere instelling wonen of thuis wonen (al dan niet met pgb) en of de regeling uitgebreid kan worden voor cliënten in de V&V-sector en GGZ.

#### *Logeren*

Cliënten die per week voor gemiddeld 3 dagen of minder aanspraak maken op de functie verblijf (logeercliënten) krijgen geen zzp-indicatie, maar een indicatie in functies en klassen. Deze geïndiceerde functies en klassen zijn bestemd voor de 7 dagen die in iedere week zitten, dus zowel voor de dagen dat de cliënt in een instelling logeert, als voor de dagen dat hij thuis is en thuis zorg krijgt. De zorgaanbieder die de logeeropvang levert krijgt naast de functies en klassen ook een vergoeding voor de verblijfscomponent.

In de praktijk leidt dit tot discussies tussen de aanbieders die zorgen voor het logeren en voor de aanbieders die thuis de zorg leveren. Daarnaast zijn er signalen dat de nieuwe bekostiging in omvang onvoldoende is voor de logeeropvang. In overleg met alle betrokken partijen worden deze signalen onderzocht en wordt bekeken of de zorg voor de logeerdagen en de dagen thuis apart geïndiceerd moeten worden en of er een integraal tarief moet/kan komen voor de logeerdagen.

### **Onderhoudsronde 2010 GHZ**

#### *Onderzoek cliënten met een meervoudige complexe handicap*

Cliënten met een meervoudige complexe handicap vallen in het zzp VG5. Onderzocht wordt of dit cliëntprofiel voor alle cliënten even geschikt is (en het leveren van voldoende zorg mogelijk maakt), of dat er wellicht reden is om binnen dit pakket onderscheid te maken naar (sub)-groepen.

#### *Onderzoek behandeling en kinderen en jeugdigen (zie onderhoud 2009)*

De onderzoeken naar de behandelcomponent in de zzp's van de gehandicaptensector en naar kinderen en jeugdigen in de gehandicaptensector zijn inmiddels verricht (zie beschrijving onderhoud 2009). De resultaten worden meegenomen samen met de overige onderzoeken ten behoeve van de bekostiging in 2011.

#### *Onderzoek prijzen dagbesteding LG-sector*

Er vindt een onderzoek plaats naar de prijzen van de dagbesteding voor de sector lichamelijke handicapt. Dit onderzoek vindt plaats naar aanleiding van signalen van een groot aantal instellingen uit deze sector dat heeft aangegeven dat de dagbestedingsstarieven niet passend zouden zijn voor deze sector.

#### *Epilepsie*

De NZa doet een onderzoek naar de wijze waarop gespecialiseerde epilepsiezorg een plek kan vinden in de zzp-systematiek.

## **Onderhoudsronde 2010 GGZ**

### *Kinderen en jeugdigen*

Zie beschrijving onderhoud 2009. Ten behoeve van de bekostiging in 2011 moet een keuze worden gemaakt over toekomstige indicatiestelling en bekostiging van de zorg aan kinderen en jeugdigen. Daartoe is een onderzoek uitgezet.

### *Aansluiting dbc/zzp-prijzen*

Cliënten die in verband met hun behandeling worden opgenomen in een GGZ instelling krijgen het eerste jaar hun zorg via de Zvw. Na 365 dagen vallen zij in de AWBZ en wordt de zorg bekostigd op basis van zorgzwaartepakketten. Er wordt onderzocht hoe de aansluiting is tussen de bekostiging in de laatste periode van de zorg ten laste van de Zvw (die in dbc's plaatsvindt) en de kosten na 365 dagen (die in zzp's plaatsvindt).