

Vergaderjaar 2012–2013

24 170

Gehandicaptenbeleid

Nr. 145

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 16 september 2013

In het plenair debat van 10 september jl. over «uitblijvende oplossingen voor mensen met een verstandelijke beperking» (Handelingen II 2012/13, nr. 108) heb ik met uw Kamer onder meer gesproken over de verdeling van de meerzorgmiddelen over zorgkantoren en de contractering van meerzorg. In het debat heeft mevrouw Agema een motie (Kamerstuk 24 170, nr. 144) ingediend om het bedrag van € 171 miljoen voor zzp-meerzorg geoormerkt te laten. Ik heb in reactie daarop aangegeven dat «geld» niet het probleem is bij plaatsingsproblematiek, maar dat we op een zo doelmatig en doeltreffend mogelijke wijze met de meerzorgregeling om moeten gaan. Dit kan door het stimuleren van regionaal overleg tussen zorgkantoren, aanbieders en het CCE over de invulling van meerzorg op regionaal niveau, over de spreiding van meerzorgaanbod in de regio, over plaatsingsproblematiek alsmede door het stimuleren en verspreiden van goede voorbeelden. Ik heb mevrouw Agema hierover een brief toegezegd en vroeg haar de motie aan te houden. Met voorliggende brief voldoe ik aan mijn toezegging.

Huidige situatie bij zzp-meerzorg

In de Regeling zorgaanspraken is het recht op meerzorg bovenop de zorgzwaartepakketten geregeld in artikel 1a.

Ruim 2.600 cliënten in de gehandicaptenzorg maken gebruik van meerzorg, bovenop hun reguliere zorgzwaartepakketten. Die mogelijkheid bestaat voor de ZZP's in de verstandelijk gehandicaptenzorg (ZZP VG 5, 7 en 8, ZZP LVG 4 en 5 en ZZP SGLVG), voor de lichamelijke gehandicaptenzorg (ZZP LG 5 en 7), zorg voor auditief gehandicapten (ZZP ZG-3 auditief) en zorg voor visueel gehandicapten (ZZP ZG-5 visueel). Het betreft voor meer dan 75% cliënten met ZZP VG 7. De gemiddelde toeslag voor meerzorg betreft € 60.000 per jaar bovenop de reguliere financiering. In geval van ZZP VG 7 komt die toeslag bovenop de reguliere zzp-financiering van maximaal € 98.000 per jaar (exclusief kapitaals-

lasten). Over de spreiding van de 2.600 cliënten met meerzorg heeft de NZa aangegeven dat er 135 zorgaanbieders zijn die meerzorg leveren, waarvan meer dan de helft aan vijf cliënten of minder.

Voor cliënten met meerzorg komt de financiering van zorg nu uit twee regimes: de reguliere zzp-financiering uit de regionale contracteerruimte en de meerzorgmiddelen uit de landelijke geoormerkte ruimte buiten de contracteerruimte. Het budget voor meerzorg betreft dus niet de totale kosten voor deze cliëntgroep. De € 171 miljoen in 2013 (exclusief indexering) betreft uitsluitend de middelen bovenop de reguliere financiering.

Naar een integrale afweging

Het financieren van de zorg voor cliënten met complexe zorgvragen uit twee gescheiden regimes stimuleert zorgkantoren niet om een doeltreffend en doelmatig zorgaanbod voor deze complexe doelgroep te realiseren. Het inkoopproces vindt getrappt plaats: er is een regulier inkoopproces voor de zorg die valt onder de contracteerruimte. In aanvulling daarop wordt er – buiten de regionale contracteerruimte om en derhalve met andere prikkels – extra zorg ingekocht voor cliënten die dat nodig hebben.

Ik wil bereiken dat er op regionaal niveau overleg plaatsvindt tussen aanbieders, zorgkantoren en CCE over cliënten met zeer complexe problematiek. Het zorgkantoor kan dan een integrale afweging maken welke de zorg er nodig is voor cliënten met complexe zorgvragen en die recht hebben op meerzorg. Het is dan niet langer nodig om de zorg via aanvullingen op het reguliere zorgaanbod passend te maken. Dit schept betere randvoorwaarden voor een doelmatig en doeltreffend zorgaanbod, dat het beste aansluit bij de behoefte van de cliënt. Daarom wil ik vanaf 2014 het landelijke budget voor de meerzorg verdelen over de 32 regionale contracteerruimtes.

Verdeling meerzorg-middelen in 2014

Ik wil de NZa verzoeken om in 2014 de middelen voor meerzorg over de 32 zorgkantorregio's te verdelen op basis van historische gegevens. Dat betekent dat op basis van gemaakte productieafspraken 2012 de middelen voor meerzorg worden verdeeld. Het beschikbare budget voor meerzorg blijft gelijk: er wordt € 171 miljoen toegevoegd aan de contracteerruimte. De maatregelen in de brief over de voorlopige contracteerruimte behelzen geen korting op de maximumtarieven voor de meerzorgprestaties. Ook blijft het recht op meerzorg onveranderd.

In het debat van 10 september jl. hebben we gesproken over de oormerking van de uitgaven aan meerzorg bovenop de zzp's. Ik heb in het debat benadrukt dat de uitgaven aan meerzorg goed zichtbaar blijven en nauwgezet (zullen) worden gemonitord door de NZa. Dat kan omdat er een aparte NZa-beleidsregel is voor meerzorg met specifieke prestaties, tarifiering en registratieafspraken. Die beleidsregel blijft bestaan. De NZa rapporteert daarover bij de jaarlijkse advisering over de toereikendheid van de contracteerruimte. De NZa zal in 2014 het verdeelmodel over regio's op basis van historische gegevens verfijnen met behulp van de meest recente cijfers en daarbij ook kijken naar objectieve parameters, zoals de spreiding van de zwaardere zzp's over de verschillende regio's. Dat advies neem ik mee bij de ontwikkeling van de kern-AWBZ.

Motie-Agema

Mevrouw Agema heeft in het debat van 10 september de vrees geuit dat bezuinigingen op de groei van de contracteerruimte er toe kunnen leiden dat middelen voor de meerzorgregeling weg kunnen lopen in de richting van de reguliere zorg indien de middelen voor meerzorg onder de contracteerruimte vallen.

Ik heb hierboven aangegeven dat ik zeer hecht aan een integrale inkoopbeslissing van zorgkantoren waardoor cliënten met een complexe zorgvraag passende zorg krijgen aangeboden. Gegeven het feit dat het recht op meerzorg, de hoogte van het budget, de onafhankelijk rol van de CCE en het inzicht in de regionale bestedingen aan meerzorg ongewijzigd blijven, acht ik het verantwoord om de meerzorgregeling onder de regionale contracteerruimte te brengen.

Naar aanleiding van de motie-Agema zeg ik graag toe dat, als na ontvangst van de NZa rapportage over de toereikendheid van de contracteerruimte 2014 (medio volgend jaar) zou blijken dat de uitgaven aan meerzorg mogelijk achter zouden blijven bij het huidige niveau, ik de wijze waarop deze middelen verdeeld worden opnieuw zal bezien.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J. van Rijn