



> Retouradres

Sociale Verzekeringsbank
t.a.v. mevrouw drs. N. V.
Voorzitter Raad van Bestuur
Postbus 1100
1180 BH AMSTELVEEN

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Bezoekadres:
Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

Datum **- 1 AUG. 2013**
Betreft Reactie op roadmap invoering trekkingsrechten pgb

Kenmerk
138439-107994-LZ

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte mevrouw V.

Aanleiding

Op 12 juni jl. heb ik u schriftelijk gevraagd om een plan op te stellen met als doelstelling om het systeem van trekkingsrechten pgb met ingang van 2014 gestalte te geven. Ik heb gevraagd daarbij in te gaan op alle organisatorische, juridische, financiële aspecten, alsmede op de ICT. Op 4 juli jl. heeft u aan de directeur Langdurige Zorg en de directeur Maatschappelijke Ondersteuning het plan 'SVB trekkingsrechtensysteem PGB' (roadmap Invoering per 01-01-2014) aangeboden. Deze roadmap is gebaseerd op de expertise en ervaring van de SVB alsmede op overleg tussen onze medewerkers en gesprekken die de SVB heeft gevoerd met partijen zoals de zorgkantoren, Zorgverzekeraars Nederland en PerSaldo. Bij de aanbieding van de roadmap heeft u aangegeven graag voor 1 augustus 2013 een reactie van VWS te willen vernemen, zodat de SVB in staat is tijdig het systeem van trekkingsrechten vorm te geven. Deze brief dient daartoe.

Reactie op de roadmap

Allereerst wil ik u complimenteren met het voortvarend en gedegen opstellen van de roadmap, op basis waarvan de trekkingsrechten vorm kunnen krijgen. Aansprekend zijn bijvoorbeeld de mogelijkheden die u noemt om fraude met pgb tegen te gaan (blz. 5. en 6). U noemt o.a. voorkomen van identiteitsfraude, niet afdragen van loonbelasting en premies, tegengaan van malafide zorgaanbieders/bemiddelingsbureaus en fraude met declaraties.

Na ontvangst van de roadmap heeft VWS (deels samen met de SVB) deze besproken met partijen zoals ZN, CAK, de VNG en het Ministerie van SZW. Ook is PerSaldo gevraagd om de roadmap te bespreken, maar zij waren niet in de gelegenheid. Voorts is de roadmap besproken binnen VWS. Onder andere is bezien welke mogelijkheden er zijn om juridisch een en ander te accommoderen. Mede naar aanleiding van deze besprekingen wil ik enkele aanpassingen c.q. nuanceringen op de roadmap aanbrengen. Deze betreffen de verantwoordelijkheidsverdeling en het invoeringsmodel. Tevens ga ik hierna in op de governance bij de ontwikkeling van het systeem en later de toepassing van de trekkingsrechten en de begroting.



Verantwoordelijkheidsverdeling

De huidige verantwoordelijkheidsverdeling is dusdanig dat de zorgkantoren en de gemeenten verantwoordelijk zijn voor de toekenning van pgb's en het tegengaan van fraude. Het is zaak dat ook na de invoering van trekkingsrechten genoemde partijen deze verantwoordelijkheid behouden en ook de mogelijkheden hebben om fraude tegen te gaan en indien nodig op te sporen. Om deze redenen ben ik voornemens in de regelgeving de volgende verantwoordelijkheidsverdeling op te nemen.

Als uitvoerder van de trekkingsrechten heeft de SVB de verantwoordelijkheid voor voorbereidingen van het toetsen van de zorgcontracten en de op grond van die contracten te verrichten betalingen. De verantwoordelijkheid voor de toetsing op de rechtmatigheid blijft bij de zorgkantoren en straks de gemeenten. Genoemden kunnen deze taak desgewenst mandateren aan de SVB, waarbij zij de SVB ook toetsingscriteria kunnen meegeven. Uiteraard zal een en ander nader specifiek in overleg met ZN en VNG ingevuld worden. Overigens ligt het ook bij deze verantwoordelijkheidsverdeling voor de hand dat de SVB de door budgethouders voorgestelde zorgcontracten, zorgverleners of betalingen in mandaat van de zorgkantoren c.q. gemeenten toetst aan een toetsingskader.

Aangezien de zorgkantoren en later ook de gemeenten verantwoordelijk blijven voor de uitvoering van het pgb, zullen zij ook het recht behouden om indien pas na een uitbetaling door de SVB blijkt dat toch sprake was van fraude, het uitbetaalde bedrag terug te (laten) vorderen. Anders dan u in uw roadmap voorstelt, ben ik er nog niet van overtuigd dat er geen enkele vorm van verantwoording door de budgethouder meer nodig zal zijn. Hierover zal nog nader van gedachten moeten worden gewisseld.

Voor wat betreft de feitelijke geldstroom ligt het voor de hand dat zorgkantoren en gemeenten het bedrag samenhangend met de toegekende pgb's ter beschikking stellen aan de SVB, die op basis daarvan betalingen in opdracht van de budgethouders kan uitvoeren.

Juridische aspecten

Onder de kop 'juridische aspecten' merkt u op dat er voor de voorziene uitwisseling van persoonsgegevens waarschijnlijk wetswijziging nodig is. Indien dat het geval is - dit zal de komende tijd worden nagegaan - is het, anders dan u voorstelt, niet mogelijk dat ik de SVB toestemming verleen om voorafgaande aan die wetswijziging alvast persoonsgegevens uit te wisselen. Dit zou in strijd komen met de privacyregelgeving.

Invoeringsmodel

In de roadmap heeft u twee invoeringsscenario's geschetst, namelijk een versneld scenario en een geleidelijk scenario. Mede op basis van de gevoerde gesprekken met partijen, ligt een geleidelijk scenario voor de hand zoals hierna wordt toegelicht.

Fase 1: 2013: start op basis van vrijwilligheid bij zowel zorgkantoren als gemeenten (en budgethouders)

VWS spreekt met enkele zorgkantoren af dat zij vrijwillig meedoen aan trekkingsrechten. Budgethouders c.q. nieuwe cliënten die dat willen in deze zorgkantoor regio's wordt het aanbod gedaan om over te gaan naar trekkingsrechten. Van diverse budgethouders is bekend dat zij voor een pgb hebben gekozen omdat zij geen goede zorg in natura hebben kunnen 'krijgen' en het pgb administratief ingewikkeld vinden. Deze groep zal waarschijnlijk kiezen voor meer service en lagere administratieve lasten.



Indien mogelijk wordt dit al in 2013 vormgegeven door een aanpassing van de pgb subsidieregeling 2013. Hierdoor krijgen de trekkingsrechten een vliegende start en worden al snel leerervaringen opgedaan. De SVB voert reeds een trekkingsrechten pilot met 11 gemeenten. Bezien zou kunnen worden om deze pilot te laten aansluiten bij de trekkingsrechten AWBZ. Daarnaast zou het aantal gemeenten dat (vrijwillig) mee doet aan de pilot fors kunnen worden opgeschaald.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

Fase 2: 2014: geleidelijke opschaling naar risico groepen

Het CIZ is met ingang van 2013 gestart met face-to-face gesprekken met nieuwe cliënten die een voorkeur voor pgb hebben. Hierdoor wordt de kans op fraudeurs kleiner (immers, fraudeurs krijgen bij voorkeur via sec administratieve processen een indicatie en later een pgb). In de pgb regeling zal 2014 opgenomen moeten worden dat met name de risicogroepen voor fraude (klein pgb met vooral begeleiding of verzorging) deel moeten nemen aan trekkingsrechten. De zorgkantoren vermelden dit aan de betrokken cliënten die toetreden tot de trekkingsrechten. Dit is een geleidelijk proces (bv 10.000 budgethouders per maand) te beginnen met de risico-groepen. Ook zouden de budgethouders die vrijwillig kiezen voor trekkingsrechten prioriteit kunnen krijgen. Dit wordt de komende periode nader uitgewerkt.

Belangrijk om te beseffen is dat de trekkingsrechten met ingang van 2015 ook betrekking hebben op de WMO-rgb's, hetgeen nu reeds om aanzienlijke aantallen gaat in het kader van de huishoudelijke hulp.

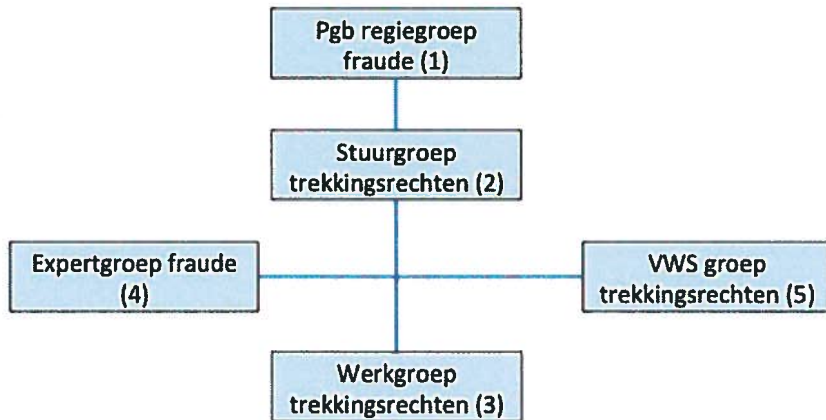
Fase 3: volledige invoering trekkingsrechten miv 2015

Met ingang van 2015 zouden de trekkingsrechten geheel ingevoerd moeten kunnen worden, en geacomodeerd in de kern-AWBZ en de WMO.

Gaandeweg zullen in de trekkingsrechten meer elementen ter vergroting van de fraudebestendigheid ingevoerd moeten kunnen worden. Hiertoe zal VWS nader overleg met o.a. ISZW, FIOD, Belastingdienst, ZN, UWV, CIZ, VNG e.d. organiseren.

Governance

De ontwikkeling van het systeem van trekkingsrechten maakt onderdeel uit van de uitvoering van het plan intensivering pgb fraude zoals dat in december vorig jaar naar de kamer is gestuurd. Ten behoeve van de regievoering over dit plan, is een regiegroep vormgegeven. Aangezien de vormgeving van het systeem van trekkingsrechten onderdeel vormt van dit plan, maakt de besturing van de uitvoering onderdeel daarvan uit. De besturing is in het navolgende schema uitgewerkt.



Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg

1. Regiegroep: DLZ (vz), CVZ, PerSaldo, Zn, vng, NZa, ISWZ, CIZ, PerSaldo. Komt eens per 2 maanden bij elkaar.
2. Stuurgroep systeem van trekkingsrechten: hSFI (vz), PerSaldo, cak, zn, vng, svb, cvz, cio. Komt in elk geval eens per 4 weken bij elkaar.
3. Werkgroep: (projectleider, vz) persaldo, svb, zn, vng en cak en evt cvz en cio. Komt maandelijks bij elkaar.
4. Expertgroep, fiod, belastingdienst, iszw, zorgkantoren, cvz e.a. over de mogelijkheden om fraude tegen te gaan. Komt periodiek bij elkaar, op basis inhoudelijke wenselijkheid.
5. Interne vws werkgroep: dlz, z, cz, dmo en wjz, cio. Komt maandelijks bij elkaar.

Daarboven ligt het voor de hand om een extern klankbord toe te voegen met enkele verzekeraars/zorgkantoren en gemeenten en een groep met budgethouders voor de cliëntentoetsing.

Begroting

Het is zaak dat onze medewerkers zo spoedig mogelijk de begroting voor de investeringen en de te verwachten exploitatiekosten bespreken. Dit is een voorwaarde voor definitieve goedkeuring.

Resumerend

De roadmap die u op 4 juli jl. aan VWS heeft toegezonden heeft een uitstekende basis geboden voor besprekingen met diverse partijen. Uit afstemming van deze brief met uw medewerkers is gebleken dat hetgeen hiervoor is aangegeven goed valt te verwerken in deze roadmap. Op basis hiervan wil ik u vragen het hiervoor gestelde in de roadmap te verwerken, en de uitvoering ter hand te nemen binnen de aangegeven governance. Ik verheug mij op de samenwerking met de SVB en de gezamenlijke aanpak van de fraude met pgb's.

Hoogachtend,
de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur-generaal Langdurige Zorg,