

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit  
Postbus 3017  
3502 GA UTRECHT

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

[www.rijksoverheid.nl](http://www.rijksoverheid.nl)

Datum 30 maart 2021  
Betreft Februariadvies benutting budgettaire kader Wlz 2021

**Kenmerk**  
1844624 -219344-LZ

**Bijlage(n)**  
-

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

Geachte mevrouw K.,

Op 24 februari jl. heb ik van u het februariadvies ontvangen over de benutting van het budgettaire kader Wlz in 2021. U heeft deze brief opgesteld naar aanleiding van mijn verzoek, dat erop gericht was de voorbereiding van de Voorjaarsnotabesluitvorming op de meest actuele gegevens te laten plaatsvinden.

In de definitieve kaderbrief Wlz 2021 van 8 oktober 2020 (PM vindplaats) heb ik u verzocht om mij in februari 2021, mei 2021 en augustus 2021 te adviseren over de inzet van de herverdelingsmiddelen en de ontwikkelingen in het licht van de toereikendheid van het Wlz-kader in 2021. Ik heb u verzocht om dit te bezien in relatie tot de ontwikkeling van de indicaties en de gedeclareerde zorg, waarbij ik in 2021 specifiek aandacht vraag voor de budgettaire impact van de instroom van cliënten met een psychische stoornis in de Wlz en het (financiële) effect van corona op het Wlz-kader en de verwachte omvang van het beroep dat wordt gedaan op regelingen die zijn opgesteld de extra kosten van de COVID-19-pandemie te kunnen ondervangen.

### **Analyse en advies 2021**

Ik dank u hartelijk voor de door u opgestelde analyse. Voor de analyses van de benutting van het kader 2021 heeft u in uw februariadvies een onderscheid gemaakt in de prognoses voor de zorg die in 2020 al onderdeel uitmaakte van de Wlz, en een eerste voorlopige berekening van de financiële impact van het openstellen van de Wlz voor cliënten (volwassenen) met een psychische stoornis met ingang van 1 januari 2021 ('ggz-wonen'). U geeft aan dat de door u opgestelde prognoses met grote onzekerheid zijn omgeven. Dit wordt niet alleen veroorzaakt door het vroege moment waarop u uw prognoses uitbrengt, maar ook door de corona-epidemie.

U adviseert om de herverdelingsmiddelen ad € 100 miljoen in te zetten. Alle scenario's die u heeft doorgerekend om de toereikendheid van het Wlz-kader 2021 te kunnen beoordelen duiden op een tekort. Daarbij heeft u rekening gehouden met een aangepaste ontwikkeling van volumes als gevolg van corona. Een belangrijke verklaring voor het tekort houdt verband met de instroom van cliënten

met een psychische stoornis in de Wlz ('ggz-wonen'). Het aantal cliënten dat toegang heeft gekregen tot ggz-wonen in de Wlz ligt hoger dan waar bij het opstellen van de definitieve kaderbrief 2021 rekening mee is gehouden. Daarbij geldt dat u de berekeningen voor ggz-wonen heeft gebaseerd op het aantal door CIZ afgehandelde aanvragen op de peildatum van 1 februari 2021. Het CIZ heeft daarbij aangegeven dat dit aantal naar verwachting nog zal oplopen. Uw verwachting is daarom dat het tekort op het Wlz-kader verder zal oplopen. Bij het opstellen van uw advies beschikte u nog over onvoldoende informatie om het verwachte tekort nader te kwantificeren. Hiervoor is, naast informatie over het aantal cliënten met ggz-wonen, inzicht nodig in de verdeling van het zorggebruik van cliënten met ggz-wonen, zoals het aantal cliënten met een modulair of integraal bekostigingspakket en/of het aantal cliënten met of zonder dagbesteding. Ook dient bij het tekort op ggz-wonen rekening gehouden te worden met de aanvullende uitname uit het gemeentefonds en de verrekening met de Zvw.

**Kenmerk**

1844624 -219344-LZ

Met betrekking tot de extra kosten corona geeft u aan dat het op dit moment nog te vroeg is om een raming te geven van het budgettaire beslag dat in 2021 daarmee gemoeid zal zijn. Deze kosten worden buiten de contracteerruimte vergoed. Het voorlopige beeld van de extra kosten corona over het jaar 2020 is wel bekend. U geeft aan dat de zorgkantoren over de periode tot en met 31 december 2020 een bedrag van € 52 miljoen aan extra kosten corona voor het pgb hebben gerapporteerd. Bij zorg in natura ligt een eerste voorlopige inschatting van de hoogte van de extra kosten corona, op basis van opgaven van zorgaanbieders en Wlz-uitvoerders bij de herschikking 2020, in orde van grootte van circa € 300 miljoen, voor de periode tot en met augustus 2020.

### **Reactie op analyse en advies 2021**

Met deze brief geef ik aan uw advies op te volgen en stel ik op grond van het februariadvies de herverdelingsmiddelen ad € 100 miljoen vooruitlopend op de Voorjaarsnota beschikbaar voor het Wlz-kader 2021. Deze middelen waren reeds gereserveerd bij de definitieve kaderbrief 2021. Daarmee is er eerder dan voorzien zekerheid over de beschikbaarheid van deze middelen. Ik verzoek u om deze te verdelen over de zorgkantoorregio's.

Ik verzoek u ook om in uw mei- en augustusadvies de budgettaire impact van de instroom van cliënten met een psychische stoornis in de Wlz en het (financiële) effect van corona op het Wlz-kader te blijven monitoren.

Uw mei- en augustusadvies zal ik zoals gebruikelijk – na ommekomst van de Voorjaarsnota – betrekken bij de totstandkoming van de voorlopige respectievelijk definitieve kaderbrief voor het Wlz-kader 2022 evenals eventuele bijstellingen van het Wlz-kader 2021. Ook zullen dan de budgettaire effecten van de overheveling van ggz-wonen duidelijk zijn.

### **Overgang kwaliteitsbudget naar integrale tarieven**

In het februariadvies heeft u mij tevens geïnformeerd over de ontwikkelingen in relatie tot het kwaliteitskader voor verpleeghuizen. Uit uw brief blijkt dat het kwaliteitsbudget 2020 ad € 1.100 miljoen bijna volledig is ingezet (€1.097 miljoen) bij de herschikkingronde in november 2020. Zoals ik in mei 2019 heb

aangekondigd<sup>1</sup> en in juni 2020 heb bevestigd<sup>2</sup> zal het kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg per 2022 worden opgenomen in de integrale tarieven voor de verpleeghuiszorg. Ik ben voornemens om het beschikbare kwaliteitsbudget ad € 1.450 miljoen (prijspeil 2021) daartoe over te hevelen naar de contracteerruimte voor het jaar 2022. Na de besluitvorming daarover<sup>3</sup> zal ik u in de voorlopige kaderbrief Wlz 2022 verzoeken om het kwaliteitsbudget te verwerken in de integrale maximumtarieven voor cliënten met V&V-profiel 4 en hoger die zorg ontvangen en van wie de zorg bekostigd wordt via een zorgzwaartepakket (ZZP) of een volledig pakket thuis (VPT), op de wijze zoals u op mijn verzoek eerder in 2019 heeft gedaan ten behoeve van de toenmalige indicatieve kwaliteitstoelagen voor het jaar 2021.

**Kenmerk**  
1844624 -219344-LZ

Met deze indicatieve kwaliteitstoelagen is voor betrokken partijen het eindperspectief zichtbaar in het tarief, zodat zij hun strategische personeelsplanning en bedrijfsvoering hierop kunnen afstemmen. Vanuit het perspectief van de beheersbaarheid wordt op deze manier ook geborgd dat de tarieven aansluiten bij de voor het kwaliteitskader beschikbaar gestelde € 2,1 miljard. Zorgkantoren hebben bij aanvang van 2021 hiertoe vanuit het gereserveerde kwaliteitsbudget een initieel budget gereserveerd. Het gereserveerde initieel budget is gebaseerd op de productie van ZZP's en VPT's VV4 t/m VV10 (aantallen in de nacalculatie 2019) en de indicatieve berekende kwaliteitstoelagen. Het gereserveerde initiële budget sluit daarmee aan bij het indicatieve eindperspectief vanaf 2022.

Inmiddels hebt u ook, op verzoek van ZN en ActiZ en op basis van de uitgangspunten uit mijn verzoek van 21 mei 2019, de indicatieve kwaliteitstoelagen geactualiseerd naar prijspeil 2021 en daarmee, vooruitlopend op mijn verzoek in de voorlopige kaderbrief Wlz 2022, inzichtelijk gemaakt hoe hiermee een integraal tarief berekend kan worden. Ik ga ervan uit dat u de in tariefbeschikkingen vast te stellen maximumtarieven medio juli door middel van uw beleidsregels kenbaar maakt bij de verpleeghuizen en Wlz-uitvoerders, na de besluitvorming in het kader van de voorlopige kaderbrief Wlz 2022 (onder voorbehoud van de definitieve kaderbrief Wlz 2022).

### **Slot**

Tot slot wil ik mijn waardering uitspreken voor het door u opgestelde advies. Zoals u aangeeft zijn de prognoses met meer onzekerheid omgeven dan gebruikelijk, gezien het vroege moment in het jaar van uw advies (februari), maar ook door de corona-epidemie. In de data waarop u de prognoses heeft gebaseerd zijn de effecten van de eerste golf van de corona-epidemie, en het herstel daarvan meegenomen. Waar mogelijk heeft u correcties uitgevoerd op verstoringen in de prognoses die worden veroorzaakt door de schokeffecten van de eerste golf. Het is begrijpelijk dat er op dit moment over de tweede golf nog te weinig gegevens beschikbaar zijn om de effecten hiervan goed in te kunnen schatten. Ook begrijp ik dat u op dit moment nog geen voorspellingen kunt doen over een eventuele

---

<sup>1</sup> Tweede voortgangsrapportage Thuis in het Verpleeghuis [Tweede voortgangsrapportage Thuis in het Verpleeghuis | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)

<sup>2</sup> Vierde voortgangsrapportage Thuis in het Verpleeghuis [Vierde voortgangsrapportage Thuis in het Verpleeghuis | Rapport | Rijksoverheid.nl](#)

<sup>3</sup> Onder voorbehoud van de definitieve kaderbrief Wlz 2022

derde golf en de effecten van het vaccinatieprogramma. Ik stel het zeer op prijs dat ondanks deze onzekerheden de Nederlandse Zorgautoriteit tot deze prognoses omtrent het Wlz-kader 2021 is gekomen.

**Kenmerk**  
1844624 -219344-LZ

Ik hoop dat ik u hiermee voldoende heb geïnformeerd.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge