

Vergaderjaar 2008–2009

31 322

Kinderopvang

Nr. 51

**BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID,
WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 23 december 2008

Aansluitend op mijn eerdere brieven van 2 december 2008 (31 322, nr. 42) en 3 december 2008 (31 322, nr. 43) en naar aanleiding van het Algemeen Overleg (AO) van 11 december 2008 over ziekenhuisverplaatste zorg/medisch specialistische verpleging en de financiële situatie rond de gespecialiseerde medisch kinderdagverblijven heb ik u toegezegd u nog voor het einde van 2008 nader te informeren. Door middel van deze brief kom ik mijn toezegging na.

Aanleiding

In 2007 heeft nadere duiding in CIZ-beleidsregels plaatsgevonden, waardoor duidelijk werd dat de zgn. ziekenhuisverplaatste zorg/medisch specialistische verpleging geen onderdeel uitmaakt van de AWBZ-indicaties. Dit is in beginsel ook juist omdat het overwegend om curatieve zorg gaat en niet om AWBZ-zorg. Deze duiding is echter wél vormgegeven in de aanspraken en indicatiestelling, maar niet in bekostiging en declaratie waardoor een «witte vlek» in het systeem is ontstaan die moet worden opgelost. Door de in eerste plaats het gespecialiseerde kinderdagverblijf Kiddion maar ook Zigzag is aangegeven dat als gevolg van deze «witte vlek» de continuïteit van de organisatie in het gedrang kan komen.

In mijn eerdere brieven en tijdens het AO van 11 december 2008 heb ik aangegeven dat voor mij de continuering van de zorg voorop staat, zowel als het gaat om de gespecialiseerde kinderdagverblijven als breder. Dit betekent dat er op de zeer korte termijn beleid nodig is om discontinuïteit van zorg te voorkomen en om de «witte vlek» in het systeem op te lossen. Ik heb toegezegd daarvoor met betrokken partijen een «spoorboekje» vast te stellen aan de hand waarvan gewerkt zal worden aan de aanpak van deze «witte vlek».

Opstellen Spoorboekje

De afgelopen periode heeft overleg plaatsgevonden met Actiz, NVZ-vereniging van ziekenhuizen, Zorgverzekeraars Nederland, het Centrum Indicatiestelling Zorg, het College voor Zorgverzekeringen en de Nederlandse Zorgautoriteit ten behoeve van het opstellen van het spoorboekje. Op grond van dit overleg alsmede de noodzaak om de continuering van de noodzakelijke zorg zeker te stellen is het navolgende spoorboekje afgesproken.

a. voorkomen dat noodzakelijke zorg in het gedrang komt

Met Zorgverzekeraars Nederland is afgesproken dat de zorgkantoren zullen voorkomen dat de continuïteit van de noodzakelijke zorg in het gedrang komt.

Tevens heb ik Zorgverzekeraars Nederland gevraagd om via de zorgkantoren bij de gespecialiseerde medische kinderdagverblijven te inventariseren of sprake is van financiële problematiek samenhangend met de reeds genoemde «witte vlek» in het systeem. Indien daarvan sprake is, zullen de zorgkantoren voorkomen dat noodzakelijke zorg in het gedrang komt.

Voor de periode totdat aanspraak/indicatie en bekostiging/declaratie zijn geharmoniseerd, heb ik het ClZ gevraagd om in elk geval voor de zorg die geleverd wordt door de kinderdagverblijven weer te indiceren op de wijze voordat deze genoemde duiding heeft plaatsgevonden. Dit is voor de korte termijn en onder de gegeven omstandigheden de meest voor de hand liggende optie. Dit is ook zo besproken in het AO van 11 december 2008.

b. (midden)lange termijn aanpak

Met partijen ben ik tot de volgende aanpak gekomen. Er is nadrukkelijk uitgegaan van een scherpe planning, zodat enige ruimte voor uitloop beschikbaar is.

Stap 1: (vanaf eind 2008) informatieverzameling en analyse

Bij deze stap wordt informatie verzameld en geanalyseerd met betrekking tot de reikwijdte van het vraagstuk, de onderdelen van verpleging die onduidelijk zijn, en welke casussen al bekend zijn. Ook wordt nagegaan welk cijfermateriaal er is.

Stap 2: (tot en met april 2009) uitwerking van de volgende elementen

Tijdens deze stap worden de volgende elementen uitgewerkt: ontwikkeling WMG-prestatieomschrijving incl. berijming, bepaling om welke zorgaanbieders het gaat, de relatie met het pakket, de relatie naar de polissen van de zorgverzekeraars, de gevolgen voor de eigen betalingen door patiënten/cliënten, de relatie naar de risico-verevening, zicht op (macro-) bedragen en allocatie daarvan, de eventuele consequenties naar de risico-verevening en de bekostiging van de zorgkantoren. Ook zal duidelijk moeten worden welke planning met de definitieve oplossing samenhangt (zie ook hierna).

Stap 3: (vanaf mei 2009) besluitvorming, rapportage en implementatie

Aan de hand van deze analyse en de uitwerking zal besluitvorming plaatsvinden. Deze besluitvorming moet uiterlijk eind juni 2009 zijn afgerond,

omdat verwerking van deze besluitvorming in de polissen van de zorgverzekeraars dan nog kan plaatsvinden. De daadwerkelijke implementatie is voorzien voor 1 januari 2010.

Uiterlijk juni 2009 zal ik de Tweede Kamer informeren over de stand van zaken.

Kiddion

Tijdens het AO van 11 december 2008 over met name Kiddion ontstond enige discussie over de aard van de zorg die Kiddion levert, alleen aan PGB-houders of ook zorg in natura. Tot dusverre hebben wij ons gebaseerd op informatie die wij hadden verkregen van Zorgverzekeraars Nederland. Om hierover volstreekte duidelijkheid te hebben, is opnieuw navraag gedaan bij het CIBG en Zorgverzekeraars Nederland. Uit de hernieuwde navraag is gebleken dat Kiddion niet alleen zorg aan PGB-houders versterkt, maar ook zorg in natura, en dat het Zorgkantoor Haaglanden een contract heeft met Kiddion. Deze nadere informatie geeft een wat ander beeld, hetgeen echter voor de ontstane situatie geen verschil maakt.

Op grond van een zorg in natura contract kan VWS het College Sanering en de NZa vragen om te onderzoeken of financiële steunverlening mogelijk is. Wat geen verschil uitmaakt is dat het besluit van de directeur van Kiddion om de werkzaamheden te beëindigen blijft staan. Ook voor de pogingen van het zorgkantoor Haaglanden om met Kiddion tot oplossingen te komen maakt het geen verschil. De continuïteit van de zorg dient gewaarborgd te blijven. Het zorgkantoor heeft aangegeven hiervoor zorg te dragen.

Tot slot

De overheid is verantwoordelijk voor het functioneren van het zorgsysteem. Als gevolg van de nadere duiding van CIZ-beleidsregels is duidelijk geworden dat er een «witte vlek» bestaat tussen aanspraken/indicatiestelling (Zvw) en bekostiging/declaratie (AWBZ). Als systeemverantwoordelijke heb ik dan ook in deze brief aangegeven op welke wijze ik zal voorkomen dat als gevolg van deze «witte vlek» discontinuïteit in de zorgverlening ontstaat en hoe ik deze witte vlek zal aanpakken. Uiterlijk in juni 2009 verwacht ik u nader te kunnen informeren over de vormgeving van de oplossing.

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M. Bussemaker