



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NZa
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Datum: 16 JUN 2009
Betreft: voorlopige contracteerruimte 2010

Geachte Raad van Bestuur,

Aanleiding

In mijn aanwijzing 'Contracteerruimte AWBZ 2009 en enkele andere aangelegenheden' van 13 november 2008 heb ik u meegedeeld, dat ik u voor de zomer 2009 bij brief inzicht zou geven in de voorlopige contracteerruimte AWBZ voor het jaar 2010. Ik heb u toen ook meegedeeld dat ik de voorlopige contracteerruimte 2010 bekend zal maken onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2009 naar aanleiding van de begrotingsvoorbereiding 2010. Met ditzelfde voorbehoud kunt u dan de voorlopige regionale contracteerruimtes 2010 bekend maken. Op of kort na Prinsjesdag, waarop de begroting wordt gepresenteerd, zal ik de zakelijke inhoud van de voorgenomen aanwijzing betreffende de contracteerruimte AWBZ 2010 bij de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal voorhangen en na deze voorhang de aanwijzing zo spoedig mogelijk aan u toesturen. In die aanwijzing wordt het kader van de contracteerruimte AWBZ voor 2010 definitief vastgesteld.

Met de bekendmaking in juni van de voorlopige contracteerruimte voor het komende jaar worden de administratieve lasten verminderd en kunnen de zorgkantoren en zorgaanbieders zich tijdig voorbereiden op het maken van productieafspraken voor het komend jaar. In dit kader bent u er ook toe overgaan het aantal budgettrondes per jaar te verminderen van drie naar twee.

Uitgangspunt basiscontracteerruimte

Het uitgangspunt voor de voorlopige contracteerruimte 2010 is dat de zorg 2009, voor zover die op basis van de AWBZ-aanspraken 2010 ook geleverd wordt, gecontinueerd wordt. U kunt bij de vaststelling van de basiscontracteerruimte procedureel en inhoudelijk op de wijze te werk gaan als u mij in uw brief 'Advies verdeelsystematiek contracteerruimte vanaf 2010' d.d. 20 mei 2009 heeft geadviseerd. Conform dit advies kunt u vanaf 2011 de contracteerruimte nog meer gaan afstemmen op de vraag in de zorgkantorregio's. De financiële effecten van enkele al genomen politieke beslissingen dienen in de basiscontracteerruimte verwerkt te worden. Het gaat om de volgende zaken:

- De beperking van de AWBZ-aanspraak begeleiding leidt tot een verlaging van het kader met € 466 miljoen. Dat bedrag kunt u op basis van de productieafspraken van oktober 2008 voor ondersteunende en activerende

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Inlichtingen bij
drs H.J.Klaassens
hj.klaassens@minvws.nl
T 070 340 5275

Ons kenmerk
DLZ/SFI-U-2933909

Bijlagen

Uw brief

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



begeleiding 2008 over de zorgkantoorregio's verdelen. Wanneer beter inzicht in de effecten van deze pakketmaatregel beschikbaar is kan de verdeling over zorgkantoren heroverwogen worden. Ik verzoek u hierover te overleggen met ZN en mij.

- Het vervallen van de grondslag psychosociaal uit de aanspraken leidt tot het verlagen van het kader met € 6,8 miljoen. De verdeling over zorgkantoorregio's kan plaatsvinden op basis van de specifieke productieafspraken in 2009. Indien er minder productieafspraken zijn dan € 6,8 miljoen dient u het resterende bedrag ten laste van de te verdelen groei te brengen.
- De uit 2008 daterende introductie van financiering aan de hand van best practices leidt tot een verlaging van het kader met € 115 miljoen. Om dit mogelijk te maken zal een tariefdifferentiatie moeten plaatsvinden afhankelijk van het kwaliteitsniveau. ZN heeft in het addendum met betrekking tot de zorginkoop 2010 aangegeven dat de zorgkantoren zowel in de intra- als de extramurale zorg bij het maken van de contractafspraken rekening houden met het kwaliteitsbeleid van zorgaanbieders. Dit zal tot prijsdifferentiatie leiden waarbij in het zzp-traject gebruik kan worden gemaakt van de 2% tariefmarge. VWS realiseert zich dat bij zorgkantoren de verbetering van de kwaliteit voorop staat. Dit neemt niet weg dat het kabinet een taakstelling heeft gekoppeld aan het kwaliteitsbeleid. De € 115 miljoen moet naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte worden verdeeld over de zorgkantoorregio's.
- Er is geconstateerd dat de groei van de intramurale capaciteit in 2008 aanzienlijk groter is geweest dan geraamd. De zorgkosten van deze vervroegde realisatie van nieuwe capaciteit worden deels ten laste gebracht van een structurele meevaller in 2009 bij het persoonsgebonden budget en deels ten laste van de basiscontacteerruimte. Deze verlaging is € 91 miljoen en dient naar rato van het aandeel van het zorgkantoor in de totale contracteerruimte te worden verdeeld over de zorgkantoorregio's. Het staat de zorgkantoren vrij deze verlaging te realiseren door middel van lagere inkooprijzen of minder te contracteren volume.
- Het hoger beroep van VWS betreffende de uitspraak van de rechter in het geval van de bonus/malus-systematiek heeft nog niet tot een conclusie geleid. Daarom dient u de bonus/malus-systematiek ook in 2010 te continueren voor de basistarieven van alle prestaties vallend onder de functies persoonlijke verzorging en begeleiding.

Groei 2010

Het kader 2010 wordt verhoogd met een bedrag van € 30 miljoen ten behoeve van de kwaliteitsverbetering van de gehandicaptenzorg. U kunt de olop van deze kwaliteitsverbetering van € 42 naar € 72 miljoen in de zzp-tarieven verwerken.



De volumegroei 2010 van het kader voor de AWBZ bedraagt conform het te regeerakkoord € 620 miljoen.

- Hieruit dienen ook de zorgkosten als gevolg van de groei van de intramurale capaciteit in 2010 gefinancierd te worden. Deze wordt geraamd op € 175 miljoen.
Een logische aanpassing bij de invoering van bekostiging aan de hand van de zorgzwaartepakketten van cliënten is deze raming te baseren op een stijging van het aantal zzp's. Immers als het niet om nieuwe capaciteit gaat, maar om een andere zzp, behoort financiering van deze kosten een regulier onderdeel van de regionale contracteerruimte te zijn. Op verzoek van u alsmede van ZN wacht ik nog een jaar met genoemde aanpassing. In 2010 zal ik de groei van intramurale capaciteit nog ramen op basis van de zorgkosten van nieuwe capaciteit ad € 125 miljoen plus de extra zorgkosten van voor zwaardere zorg toegelaten capaciteit ad € 50 miljoen. In 2011 zal ik deze raming beperken tot een stijging van het aantal zzp's. Ik verzoek u voorbereidingen te treffen zodat deze aanpassing van de raming kan worden doorgevoerd.
- De groeimiddelen ten behoeve van het pgb € 150 miljoen en de kapitaallasten ad € 25 miljoen zullen ten laste van de groei 2010 gebracht worden.
- Daarnaast stijgen de zorgkosten op basis van de CCE met € 8,5 miljoen.
- De kosten ad € 1,5 miljoen voor de indicatie van cliënten met de ziekte van Huntington in gespecialiseerde afdelingen wordt gereguleerd via de indicatiestelling. Voor de verdeling kunt u daarbij aansluiten.
- De SGLVG problematiek zal binnen de sector gehandicaptenzorg worden opgelost. Daartoe zullen de tarieven en prestaties van de zzp's voor VG, LVG en LG moeten worden herberekend om het beschikbare kader niet te overschrijden. Ik verwacht dat u hiermee rekening houdt bij het opstellen van uw beleidsregels voor de voorlopige contracteerruimte 2010.

Voorlopig resteert dus € 260 miljoen als vrije groeiruimte. Hiervan dient € 25 miljoen door u voor knelpunten alsnog niet aan de zorgkantoren uitgedeeld te worden. Er resteert voor verdeling over de zorgkantoren in eerste instantie dus € 235 miljoen.

Ik wil u nogmaals wijzen op het voorbehoud dat ik heb gemaakt met betrekking tot de politieke besluitvorming, die naar aanleiding van Prinsjesdag in het najaar van 2009 plaatsvindt. Indien dat noodzakelijk is zal ik met u en de overige betrokken partijen in overleg treden over het tijdstip van effectuering van maatregelen.

Verdeling over regio

U hebt mij geadviseerd ten aanzien van de verdeling van de groeimiddelen. U kunt de door u geadviseerde verdeling toepassen op de vrije groeiruimte 2010.



De herallocatie van de regionale contracteerruimtes in het kader van de invoering van zzp's, inclusief de herverdelingsmiddelen, versterkt reeds dat in de verdeling meer rekening wordt gehouden met de zorgvraag.

Ten aanzien van bovenregionaal werkende instellingen volg ik uw advies om in 2010 nog niet over te gaan tot een herallocatie over de regio's. Ik begrijp dat u eerst stabiliteit qua gegevens wilt hebben. Dit laatste geldt ook voor de extramurale zorg. Vanuit dat perspectief stem ik ook in met uw advies om ten aanzien van de extramurale zorg voor 2010 nog niet over te gaan tot herverdeling over de regio's.

Overig

Naast de contracteerruimte handhaaf ik:

- de innovatiemiddelen ad € 13 miljoen
- het transitieprogramma ad € 13 miljoen
- de middelen ketenzorg dementie ad € 10 miljoen
- de middelen nationaal programma ouderenzorg ad € 10 miljoen
- kosten extreme zorgzwaarte CCE, ziekte van Huntington, chronische ademhalingsondersteuning ad totaal € 79 miljoen.

Voor de volledigheid meld ik bij het laatstgenoemde punt het volgende. Bij de doeluitkering kostenregeling voor extreme zorgzwaarte voor alle gehandicaptenzorg is er een gedegen onafhankelijke organisatie, die kan bepalen wanneer er sprake is van extreme zorgzwaarte. Bij de ziekte van Huntington is dit gereguleerd via de indicatiestelling. Ik verzoek u een goede regeling met een objectieve beoordeling te realiseren voor de ademhalingsondersteuning. Wellicht is een tijdelijke regeling voor de korte termijn noodzakelijk. Ik stel dus in totaal € 79 miljoen beschikbaar voor extreme zorgzwaarte.

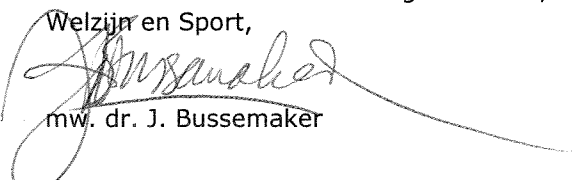
Daarbovenop is voor extreme zorgzwaarte nog € 91,5 miljoen beschikbaar uit de reservering bij de zzp rondrekening (€ 76,5 miljoen) en uit de afbouw van zorg van op maat (€ 15 miljoen) bij de introductie van zzp-financiering. Ik verzoek u de besteding van dit bedrag in 2010 zorgvuldig en transparant te monitoren, en mij hierover tijdig te informeren.

Tot slot

In 2009 kunt u de 100,5 % marge regeling conform uw advies continueren. Voor 2010 verzoek ik u de knelpuntenprocedure te continueren

Ik vertrouw erop u met het voorgaande in voldoende mate te hebben ingelicht over de voorlopige contracteerruimte AWBZ 2010.

Met vriendelijke groet,
de Staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,


mw. dr. J. Bussemaker