

Bijlage

Hieronder volgen de drie wijzigingen:

1)

In de versie die deze week aan u is verzonden (concept versie 2 d.d. 280808-wiete-mesman-deskundige NZa) staat op pagina 2 van de rapportage van de heer Mesman:

“**2.4** De vraag of en in hoeverre de continuïteit van zorg in het geding is indien Meavita onverhoopt niet meer in staat zou zijn zorg te leveren, wordt voor de korte termijn (2009) met ja beantwoord,

in ieder geval wat betreft de werkgebieden van Thuiszorg Groningen en Sensire. Dit antwoord wordt hieronder nader toegelicht.”

In de definitieve versie van 7 oktober 2008 is deze passage vervangen door onderstaande passage:

“De vraag of en in hoeverre de continuïteit van zorg in het geding is indien Meavita onverhoopt niet meer in staat zou zijn zorg te leveren, komt wat betreft de werkgebieden van Thuiszorg Groningen en Sensire specifiek aan de orde in de correspondentie van Menzis. Korthedshalve verwijs ik daarnaar.

In paragraaf 5 kom ik daarop terug.”

2)

In de versie die deze week aan u is verzonden (concept versie 2 d.d. 280808-wiete-mesman-deskundige NZa) staat op pagina 5 van de rapportage van de heer Mesman:

“Eigenlijk vanzelfsprekend maar in zijn uitvoering complex is het besluit om de (niet vergoede) overproductie AWBZ te stoppen door voortaan ‘in lijn met de verstrekte vergoeding’ te leveren. Deze overproductie is in de visie van Meavita voornamelijk uitvloeisel van het door zorgkantoren bepleite beginsel van ‘geld volgt klant’. Daar zijn overigens kanttekeningen bij te plaatsen, met name wat betreft het niet benutten van het instrument ‘wachtilijst’, dat immers (o.a.) beoogt een tijdig signaal over de mismatch tussen productieafspraken en zorgvraag af te geven naar zorgkantoor en belendende zorgaanbieders.

Maar dat laat onverlet dat het geen sinecure zal zijn om als marktleider bewust terug te gaan in productie zonder de continuïteit van de zorg in het algemeen en het uitgangspunt van het leveren van acute zorg in het bijzonder geweld aan te doen. Daarenboven is (blijft) er de systematiek van zorgkantoren waarin achteraf geaccordeerde overproductie alsnog wordt vergoed (geld volgt klant). Deze maatregel vergt behalve een uitstekende verstandhouding met de zorgkantoren en naar mijn waarneming is de

verbetering van de verhoudingen in de genoemde werkgebieden ingezet. Ook de relatie met het zorgkantoor lijkt me een te monitoren aandachtspunt indien tot steunverlening zou worden overgegaan. “

In de definitieve versie van 7 oktober 2008 is deze passage vervangen door onderstaande passage:

“De problematiek van de overproductie is in de visie van Meavita voornamelijk uitvloeisel van het door zorgkantoren bepleite beginsel van ‘geld volgt klant’. Daar zijn overigens kanttekeningen bij te plaatsen, met name wat betreft het niet benutten van het instrument ‘wachtlIJst’, dat immers (o.a.) beoogt een tijdig signaal over de mismatch tussen productieafspraken en zorgvraag af te geven naar zorgkantoor en belendende zorgaanbieders.

Maar dat laat onverlet dat het geen sinecure zal zijn om als marktleider bewust terug te gaan in productie zonder de continuïteit van de zorg in het algemeen en het uitgangspunt van het leveren van acute zorg in het bijzonder geweld aan te doen. Ook de relatie met het zorgkantoor lijkt me een te monitoren aandachtspunt indien tot steunverlening zou worden overgegaan. “

3)

In de versie die deze week aan u is verzonden (concept versie 2 d.d. 280808-wiete-mesman-deskundige NZa) staat op pagina 7 van de rapportage van de heer Mesman:

“Maar er zijn wel een aantal signalen die er op duiden dat voor de korte termijn, stel het jaar 2009, de continuïteit van zorg in het gedrang zou komen bij omvallen van Meavita Nederland. Het hebben van overproductie is een dergelijk signaal, omdat het afgezien van alle strategische en tactische aspecten illustreert dat Meavita Nederland in de werkgebieden van Thuiszorg Groningen en Sensire de meest voor de hand liggende zorgaanbieder is. Ook de marktaandeelen zoals die hierboven zijn genoemd maken niet aannemelijk dat er sprake is van stevige concurrentie in deze werkgebieden. Om bovenstaande te toetsen is ook gesproken met het belangrijkste zorgkantoor in deze werkgebieden, namelijk Menzis. Deze bevestigt desgevraagd dat er geen voor de hand liggende zorgaanbieders zijn die op korte termijn (grote delen van) de productie van Thuiszorg Groningen en/of Sensire zouden kunnen of willen overnemen. Op basis van deze -toegegeven- beperkte marktanalyse is mijn conclusie dat de continuïteit van de AWBZ-thuiszorg in de werkgebieden van Thuiszorg Groningen en Sensire in het geding is indien Meavita Nederland het jaar 2009 niet zou halen.“

In de definitieve versie van 7 oktober 2008 is deze passage vervangen door onderstaande passage:

“Voor de korte termijn geeft de brief van Menzis daarover inzicht. Ik voeg daaraan toe dat het hebben van overproductie eveneens een signaal is, omdat

het afgezien van alle strategische en tactische aspecten illustreert dat Meavita Nederland op dit moment in de werkgebieden Thuiszorg Groningen en Sensire de meest voor de hand liggende zorgaanbieder is. De marktaandelen zoals die hierboven zijn genoemd maken niet aannemelijk dat er sprake is van stevige concurrentie in deze werkgebieden.”