

Den Haag, 19 mei 2010

In uw brief van 8 april jl. vraagt u mij om een reactie op de brief van Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken van 18 maart 2010. In deze brief vraagt deze organisatie om aandacht voor de financiële gevolgen en het bestaansrecht van de organisatie als gevolg van de subsidieverstrekking voor het jaar 2010 op basis van de Regeling palliatieve terminale zorg (hierna: Regeling ptz). Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken geeft in haar brief van 18 maart aan dat de Regeling ptz per 2010 ingrijpend zou zijn gewijzigd.

De regeling kent per 2010 drie veranderingen.

Ten eerste is, conform de regeling, de afbouwsubsidie komen te vervallen met ingang van 2010. Tot 2007 hebben instellingen voor vrijwillige palliatieve terminale zorg middelen ontvangen uit de zogeheten CVTM-regeling. Deze regeling is regionaal uitgevoerd door de zorgkantoren. Hierdoor zijn forse regionale verschillen ontstaan ten aanzien van de subsidie organisaties uit verschillende regio's hebben ontvangen. Per 1 januari 2007 worden de middelen voor de palliatieve terminale zorg via een landelijke subsidieregeling verdeeld. In 2007 hebben organisaties 100% ontvangen van het bedrag dat zij in 2006 ontvingen uit de CVTM-regeling. In 2007 is het afbouwtraject bij de diverse organisaties aangekondigd en in de Regeling ptz opgenomen. Vanaf 2008 is een start gemaakt met het afbouwen van de oude verdelingssystematiek naar de nieuwe systematiek waarbij de middelen worden verdeeld op basis van het aantal geholpen cliënten. Om de overgang van de oude regionale systematiek naar de nieuwe landelijke verdelingssystematiek te maken, ontvingen organisaties in 2008 85% van het subsidiebedrag dat zij in 2007 hebben ontvangen, in 2009 was dit 60%. Vanaf 2010 wordt het volledige bedrag dat beschikbaar is in deze subsidieregeling toegerekend naar het aantal cliënten waaraan in de referentieperiode zorg is verleend. Het moment waarop de afbouwsubsidie zou komen te vervallen is vanaf de start van de regeling in 2008 bekend gemaakt. Als bijlage 1 bij deze brief ontvangt u de Regeling ptz.

Ten tweede heeft er per 2010 een wijziging in de regeling plaatsgevonden met betrekking tot de wegingsfactor. De wegingsfactor bepaalt het relatieve gewicht van het totaal aantal cliënten per categorie in de regeling, te weten organisaties die vrijwillige palliatieve zorg in de thuissituatie leveren, als bijna-thuis-huis of als high-care hospice. Over het totaal aantal cliënten in de thuissituatie is de wegingsfactor van 0,32 naar 0,3 gegaan, de wegingsfactor voor de high-care hospices is van 0,29 naar 0,3 gegaan, de wegingsfactor voor bijna-thuis-huizen is ongewijzigd gebleven, namelijk 1. Deze wegingsfactoren zijn berekend op basis van de meest recente gegevens uit de registratierapportage VPTZ (Vrijwilligers Palliatieve Terminale Zorg) (bijlage 2). Deze rapportage is gebaseerd op de gegevens over onder andere de kosten van organisaties voor palliatieve terminale zorg. Deze informatie is aangeleverd door de organisaties voor vrijwillige palliatieve terminale zorg. Het aantal huisbezoeken, het aantal zorguren en de lengte van de totale zorginzet maken niet direct deel uit van de wijze waarop de subsidie wordt berekend. In de berekeningen van de wegingsfactoren en de formules waarmee de subsidie wordt berekend is het aantal inzetten en de duur ervan wel meegenomen. Deze parameters maken daarom indirect onderdeel uit van de berekeningswijze.

Ten derde is per 2010 de wijze waarop de tegemoetkoming in de huisvestings-lasten wordt berekend gewijzigd. Bijna-thuis-huizen en high-care hospices ontvangen nu een bedrag per cliënt als tegemoetkoming in de huisvestingslasten, berekend over het totaal beschikbare bedrag gedeeld door het totaal aantal cliënten in deze twee categorieën. Voorheen betrof de tegemoetkoming voor huisvestingslasten een opslag van 11% op het subsidiebedrag dat is vastgesteld op basis van het aantal zorginzetten in de referentieperiode. Deze wijziging heeft geen betrekking op Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken omdat deze organisatie uitsluitend vrijwillige palliatieve terminale zorg levert aan cliënten in de thuissituatie. Als bijlage 3 bij deze brief ontvangt u de wijziging van de Regeling ptz.

De verdeling van de beschikbare middelen in de regeling, € 12.100.000,- voor de coördinatie van vrijwilligers in de palliatieve terminale zorg en € 2.000.000,- als tegemoetkoming in de huisvestingslasten voor bijna-thuis-huizen en high-care hospices, wordt bepaald op basis van het totaal aantal cliënten waarvoor in de aanvragen subsidie wordt aangevraagd.

Het bedrag dat Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken per cliënt heeft ontvangen in 2010 is € 909,07. Dit is 73,3% van het vastgestelde maximumbedrag. De hoogte van deze subsidie is bepaald op basis van de formule die ik u hiervoor heb toegelicht. Dit bedrag is gelijk aan het bedrag per cliënt dat iedere organisatie heeft ontvangen die hulp heeft geboden in de thuissituatie. Daarmee zijn de verschillen die bestonden tussen organisaties uit dezelfde categorie, zoals zorgverleners in de thuissituatie, de bijna-thuis-huizen en high-care hospices, op basis van de regionaal bepaalde en historisch opgebouwde budgetten vanuit de CVTM regeling, per 2010 verdwenen.

Met de toekenning van de subsidies is het subsidieplafond bereikt.

Het verschil in de hoogte van de subsidie van de Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken in 2010 ten opzichte van de subsidies in 2009 en 2008 wordt vooral veroorzaakt door het vervallen van de afbouwsubsidie en in mindere mate

door een afname van het aantal zorginzetten in de referentieperiode. Specifieke en bijzondere omstandigheden voor Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken zijn niet gebleken. Hierdoor is het niet mogelijk is tegemoet te komen aan het verzoek van 11 februari jl. van Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken. Ik heb dit op 19 april jl. kenbaar gemaakt in een brief aan Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken (bijlage 4).

De afgelopen drie jaar is informatie verzameld over de effecten en de ervaringen die zijn opgedaan met uitvoering van de Regeling ptz. Deze informatie is uitvoerig besproken met een vertegenwoordiging van de partijen in het veld, te weten VPTZ Nederland en de Associatie voor High-care Hospices. In deze besprekingen zijn ook de effecten naar voren gekomen waarover Stichting Terminale Thuiszorg Kampen en Omstreken u informeert in haar brief van 18 maart jl.. Ik hecht belang aan deze signalen. Het is van groot belang dat organisaties voor vrijwillige palliatieve terminale zorg niet worden bedreigd in hun bestaansrecht.

Op basis hiervan zijn er een aantal voorstellen gedaan die moeten leiden tot een meer evenwichtige verdeling van de middelen tussen de categorieën in de uitvoering van de Regeling ptz vanaf 2011. Om hiertoe te komen zijn de gegevens gebruikt uit de meest recente registratierapportage VPTZ (bijlage 5). Hierin hebben organisaties voor vrijwillige palliatieve terminale zorg gegevens aan geleverd over de kosten in hun

eigen organisatie om te komen tot deze rapportage. Het aantal organisaties dat aan deze rapportage een bijdrage heeft geleverd is veel groter dan andere jaren waardoor gegevens uit de rapportage de werkelijkheid zoveel mogelijk recht doen. Tot slot wil ik nog bij u onder de aandacht brengen dat het uitgangspunt in de Regeling ptz is dat de subsidie een tegemoetkoming in de kosten van de coördinatie van vrijwilligers is en géén volledige vergoeding.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
A. Klink