

23/4/23

zie pm Camb. brief.



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan

MLZS

Deadline: zsm

Ontworpen door

Datum Document

Kenmerk  
3562372-1045780-LZ

Bijlage(n)  
1

# nota

(ter beslissing)

het bericht dat zorginstellingen inkomsten mislopen

## 1. Aanleiding

Aanleiding voor deze nota, zijn Kamervragen van het lid Westerveld (GroenLinks) over een bericht op FD.nl van 14 maart 2023, 'De zorgverlener zit klaar, maar de cliënt komt niet: voor iedereen zonde'. Dit artikel gaat over zorginstellingen die inkomsten mislopen doordat cliënten niet naar de dagbesteding komen. De Kamervragen zijn ingezonden op 28 maart 2023.

## 2. Geadviseerd besluit

Ik adviseer u om bijgevoegde antwoorden te ondertekenen, waarna deze zo spoedig mogelijk naar de Tweede Kamer kunnen worden verzonden. De deadline voor beantwoording verliep op 18 april.

## 3. Kernpunten

In het artikel wordt aandacht gevraagd voor inkomsten die zorginstellingen in de gehandicaptenzorg mislopen doordat cliënten niet naar de dagbesteding komen. Het percentage 'no-show' verschilt per cliëntengroep. Aangegeven wordt dat het percentage 'no-show' door corona is gestegen.

In de beantwoording geeft u aan dat de bekostiging in de Wlz persoonsvolgend is. Geleverde zorg wordt bekostigd en de kosten van niet geleverde zorg zitten versleuteld in de tarieven van wel geleverde zorg. Met het kostenonderzoek van de NZa dat deze zomer start, zullen de tarieven in de gehandicaptensector per 2025 worden aangepast op basis van de nieuwste inzichten waarmee gemiddelde percentages van 'no-show' voor iedere cliëntengroep worden verwerkt.

Het is aan zorgkantoren om hun zorgplicht in te vullen. Daarbij is een gezonde bedrijfsvoering van aanbieders van belang. Zorgkantoren kunnen daarbij maatwerk leveren. De tarieven die de NZa heeft vastgesteld voor de



dagbestedingsprestaties (en overige prestaties in de Wlz) betreffen maximumtarieven. In de onderhandelingen met zorgaanbieders kopen de zorgkantoren over het algemeen in tegen tarieven die iets onder dat maximumtarief liggen. Daarmee is er enige ruimte voor zorgkantoren en zorgaanbieders om – daar waar nodig – met elkaar in overleg te treden over de compensatie van misgelopen inkomsten als gevolg van hogere afwezigheid. Daarnaast kunnen zorgaanbieders in overleg treden met cliënten en/of hun verwanten om het percentage afwezigheid te verlagen.

**Kenmerk**  
3562372-1045780-LZ



#### **4. Toelichting**

*a. Draagvlak politiek*

Als instellingen stoppen met zorgverlening aan kwetsbare doelgroepen omdat zij daar verlies op leiden zal dat leiden tot vragen vanuit de politiek.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Zie draagvlak politiek

*c. Financiële en personele gevolgen*

Niet van toepassing.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*

Niet van toepassing.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

Bij de beantwoording van de vragen is gebruik gemaakt van input van de NZa.

*f. Gevolgen administratieve lasten*

Niet van toepassing.

*g. Toezeggingen*

Niet van toepassing.

*h. Fraudetoets*

Niet van toepassing.

#### **5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden**

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer. Aan einde van paragraaf 3 is een persoonlijke ervaring opgenomen die niet openbaar wordt.