

Aan : Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)
Mw. Eline de Kogel
Van : F. Mul, VGN
Datum : 18 november 2019

Reactie VGN nav consultatievraag NZa over beleidsregel GZSP 2021

De geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (GZSP, voorheen extramurale behandeling AWBZ) is voor wat betreft de prestaties van de AVG en de SO reeds per 2020 overgeheveld naar de Zvw. Per 2021 zullen in de planning van VWS en van de NZa de overige prestaties volgen. In de voorliggende notitie reageert de VGN op de consultatievraag van de NZa over deze tweede fase per 2021.

Een logisch gevolg van de decentralisatie van de AWBZ (2015/2016) is dat de behandeling overgeheveld wordt naar de Zvw. De Tijdelijke Subsidieregeling extramurale behandeling (TSR) zal dan ook worden stopgezet per 2021. Deze overheveling was niet de wens van de VGN, want de TSR met vaste subsidiebedragen biedt zorgaanbieders en patiënten meer zekerheden dan de uit te onderhandelen tarieven in de Zvw. Toch begrijpen we de achterliggende gedachte: behandelen = dokter = zorgverzekering. We hebben dan ook in de afgelopen jaren met veel andere partijen meegewerkt in een constructieve samenwerking met VWS en met de NZa. Deze samenwerking heeft geleid tot de 'beleidsregel GZSP 2020' die per januari 2020 van kracht wordt vwb de behandelprestaties AVG en SO. Deze beleidsregel zal worden vervangen door de 'beleidsregel GZSP 2021' die per januari 2021 van kracht wordt. Daarmee is dan de gehele extramurale behandeling overgeheveld naar de Zvw.

De VGN kan zich vinden in de conceptversie van de beleidsregel per 2021, maar we hechten eraan enkele opmerkingen te plaatsen:

1. Onze zorg blijft of er in de toekomst voldoende zorg zal worden ingekocht. Voor de komende jaren zal dat nog wel loslopen, gezien de afspraken met de verzekeraars, maar of dat in de toekomst zo blijft, is niet zeker. Dat geldt voor de VGN zeker met betrekking tot de inkoop van de behandelprestaties van de AVG en van de gedragswetenschappers. We zien hier nadrukkelijk een (inkoop)taak voor de verzekeraars.
2. Er is in de afgelopen jaren veel discussie geweest over de positie van de gedragswetenschappers. In de gehandicaptenzorg (en zeker in de behandeling van mensen met NAH) neemt die professional een centrale plaats in, meestal als regiebehandelaar. We moeten nog maar afwachten of de inkoop van deze prestatie vanaf 2021 soepel gaat verlopen. Waar ligt voor verzekeraars de grens tussen behandeling (=Zvw) en begeleiding (=Wmo)? Niet altijd is die grens scherp af te bakenen. We zullen dit inkoopproces kritisch blijven volgen en waar nodig 'aan de bel trekken'. Als dit niet goed gaat, zien we zeker voor VWS een taak.

3. Voortdurend kwam in de afgelopen jaren het vraagstuk van het eigen risico aan de orde. We begrijpen het standpunt van de minister dat behandelingen op basis van de beleidsregel GZSP onder het eigen risico vallen. Er zijn spelregels in de Zvw die dus ook hier gelden. We vrezen echter met veel andere beroepsbeoefenaren dat het toepassen van het eigen risico heel gemakkelijk kan leiden tot zorgmijding, juist door de minder draagkrachtigen en de zwakkere mensen met beperkingen. Dat blijft een potentieel risico. Wat ons betreft moeten VWS en de NZa dat kritisch volgen.
4. In de concept-beleidsregel 2021 hebben we enkele aandachtspunten gearceerd, meer van tekstuele aard. Die benoemen we hier niet; we voegen onze inbreng als bijlage toe. Graag zien we deze punten in de eindversie verwerkt.

Tot slot: het van kracht worden van de beleidsregel per 2021 is niet het sluitstuk van de overheveling. Er wacht nog een vervolg: het maken van meerdere integrale zorgprogramma's. Uiteindelijk is dat vanuit zorginhoud en kwaliteit beter voor patiënten en professionals. Met integrale programma's kan efficiënter integrale, gecoördineerde zorg verleend worden dan op basis van losse, individuele behandelprestaties door meerdere beroepsbeoefenaren. Want in dat laatste geval zullen regievoering, afstemming en multidisciplinair overleg al gauw in het gedrang komen. Met name de beroepsgroepen zijn wat ons betreft primair aan zet bij het maken van deze programma's. De VGN is bereid om mee te werken en te faciliteren.

Tot zover onze reactie. Uiteraard zijn we bereid tot nog verdere uitleg.

Met vriendelijke groet, namens de VGN

Frits Mul, sr. beleidsmedewerker