

Tweede Kamer der Staten Generaal
Aan de leden van de vaste commissie voor
Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Datum	7 oktober 2013	Contact	mw. drs. B.R. (Bianca) Roos
Ons kenmerk	B07102013BR	Telefoon	030- 27 39 410
Onderwerp	AO AWBZ	E-mail	broos@vgn.nl

Geachte leden van de vaste commissie voor VWS,

Op 10 oktober aanstaande debatteert u met de staatssecretaris over de AWBZ. Op de agenda staan onder andere het zorginkoopbeleid van de zorgkantoren en de contracteerruimte AWBZ 2013 en 2014. Daarnaast staat de voortgang Langdurige zorg geagendeerd. Wij vragen met deze brief uw aandacht voor onze zorgen over deze onderwerpen en vragen u deze met de staatssecretaris te bespreken.

Zorginkoop 2014

Voor 2014 en verder heeft het kabinet forse maatregelen aangekondigd voor de langdurige zorg. De VGN heeft op 24 april van dit jaar het zorgakkoord, waar deze maatregelen onderdeel van zijn, mede ondertekend. Voor 2014 heeft dit voor de gehandicaptenzorg twee gevolgen in de tarieven: 1. de tarieven voor verblijfszorg en verpleging worden gekort met ongeveer 1% en 2. er wordt een korting voor extramurale begeleiding, dagbesteding en persoonlijke verzorging doorgevoerd van ongeveer 7% in prijs en/of volume. Op basis hiervan is de beschikbare contracteerruimte 2014 bepaald.

Zorgkantoren lopen vooruit op beleid en gaan verder dan de gemaakte afspraken

Wij hadden verwacht dat het zorginkoopbeleid 2014 tot ongeveer dezelfde afspraken zou leiden als in 2013, maar dan met de verwerking van de maatregelen uit het zorgakkoord. Uit meldingen van onze leden en analyse van het inkoopbeleid blijkt dat de zorgkantoren in hun inkoopbeleid 2014 verder gaan dan en vooruitlopen op het landelijke beleid en aanvullende kortingen hanteren. Wij zien onverwacht hoge kortingen en andere onredelijke maatregelen in het zorginkoopbeleid 2014 van verschillende zorgkantoren. Enkele voorbeelden: CZ kent geen woontoeslag meer toe aan kinderen, waardoor geen recht wordt gedaan aan de extra zorgbehoefte van kinderen. Menzis en Achmea kopen voor 2014 van een aantal lagere zorgzwaartepakketten minder in, terwijl nieuwe cliënten ook in 2014 nog aanspraak

hebben op verblijf in de AWBZ. In de bijlage worden per concessiehouder voorbeelden gegeven van dit onwenselijke beleid. Verder verschilt het beleid ook nog per zorgkantoor/concessiehouder waardoor voor cliënten in verschillende regio's andere mogelijkheden ontstaan. In het algemeen kan worden gesteld dat de verschillen in het inkoopproces en het afwijkende beleid per zorgkantoor leidt tot veel administratieve rompslomp en willekeur. De VGN vindt dat de zorginkoop veel eenvoudiger en uniformer moet worden ingevuld en moet aansluiten bij de landelijke afspraken. U heeft middels de motie van Dijk/van t Wout (dd. 18-06-2013) aangegeven dat ook u vindt dat de langdurige zorg gebukt gaat onder regeldruk, ingewikkeldheid en bureaucratie door de werkwijze van zorgkantoren en dat onderzocht moet worden hoe dit kan verminderen. Vooralsnog lijken de zorgkantoren echter vast te houden aan hun oude werkwijze en is er geen sprake van vereenvoudiging en uniformiteit.

Vanaf 2015 wordt de cliëntengroep van de AWBZ/wet Langdurig Intensieve Zorg (LIZ) beperkt. Voor de gehandicaptenzorg geldt dat alleen de meest kwetsbare mensen met een beperking die levenslang en levensbreed zorg en ondersteuning nodig hebben nog toegang houden tot de wet LIZ. Voor deze groep is een eenvoudige, uniforme en meerjarige uitvoering van de AWBZ nog essentiëler, zodat de middelen kunnen worden ingezet waarvoor ze bedoeld zijn, namelijk voor goede zorg en ondersteuning. Wij komen hier in het kader van de behandeling wet LIZ zeker nog bij u op terug.

Wij verzoeken u de staatssecretaris te bevragen over toegenomen bureaucratie, de hogere kortingen en andere onterechte maatregelen die de zorgkantoren hanteren bij de zorginkoop 2014.

Contracteerruimte 2013 en 2014

Met betrekking tot de contracteerruimte willen wij uw aandacht vragen voor de problemen rondom vervoer en voor het niet openstellen van de margeregeling.

Reparatie vervoerskosten volstrekt ontoereikend

In 2012 is een korting van 56% toegepast op de tarieven 2013 voor vervoer van en naar dagbesteding. De VGN heeft haar bezwaren hiertegen al eerder bij u geuit. Naar aanleiding van nader onderzoek door de NZa zijn de tarieven voor vervoer 2013 van rolstoelgebonden cliënten en kinderen deze zomer grotendeels gerepareerd en op een redelijk niveau gebracht (echter niet kostendekkend). In de contracteerruimte 2013 is eenmalig €25 miljoen extra beschikbaar gekomen voor het vervoer van deze groepen. Volgens de NZa is echter €40 miljoen nodig om de tariefsverhoging voor deze cliënten daadwerkelijk te financieren. Om die reden heeft de NZa een lumpsumkorting opgelegd (naar rato) aan de aanbieders die kinderen en rolstoelgebonden cliënten vervoeren. Daarmee is 'de facto' het tarief van €19 teruggebracht naar €15 per dag.

Uw Kamer heeft in april van dit jaar de motie Bergkamp/van Dijk (dd. 04-05-2013) aangenomen waarin de NZa wordt gevraagd voor 1 september de kamer te informeren over eventuele knelpunten bij het vervoer van deze groepen. Uit het

onderzoek, dat net verschenen is, komt naar voren dat het voor de betreffende groepen cliënten veel minder eenvoudig is het vervoer efficiënter te organiseren. Ook worden op termijn negatieve effecten van de verlaagde vervoerstarieven verwacht, zoals minder (passende) dagbesteding.

Voor 2014 is de tariefsverhoging voor deze groepen gehandhaafd, maar zijn er hiervoor in de contracteerruimte helemaal geen middelen beschikbaar. Dat betekent dat de tariefsverhoging voor vervoer alleen kan worden betaald door tariefskortingen op andere zorg. Bovendien korten de zorgkantoren fors op de vervoerstarieven voor kinderen en rolstoelgebonden cliënten. Daarmee is de goed bedoelde tariefsverhoging van de NZa een wassen neus.

Wij verzoeken u er bij de staatssecretaris op aan te dringen de benodigde middelen voor de tariefsverhoging van het vervoer voor kinderen en rolstoelgebonden cliënten in 2013 en 2014 ter beschikking te stellen.

Margeregeling

In de afgelopen jaren hebben de zorgkantoren via de margeregeling 0,5% ruimte gekregen om meer afspraken te maken dan de omvang van de contracteerruimte. Dit was mogelijk omdat verwacht werd dat een deel van de contracteerruimte aan het eind van het jaar niet zou worden benut. De NZa heeft geadviseerd de margeregeling ook voor 2013 open te stellen, omdat de verwachte zorgvraag in 2013 volgens hen niet opgevangen kan worden binnen de huidige contracteerruimte. Hierdoor kunnen niet alle cliënten de zorg krijgen die ze nodig hebben. Het openstellen van de margeregeling helpt om knellende situaties in regio's op te lossen. De NZa verwacht ook dat de onderuitputting in 2013 hoger zal zijn dan 0,5% waardoor per saldo geen overschrijding ontstaat. De staatssecretaris heeft in zijn reactie van 9 juli jl. op de brief van de NZa over de ontwikkeling van de contracteerruimte 2013 aangegeven dat hij het besluit om de margeregeling open te stellen aanhoudt, omdat hij het risico op kostenoverschrijding onverantwoord vindt. De VGN vindt dat de staatssecretaris het advies van de NZa moet overnemen om de margeregeling open te stellen, omdat anders de kans groot is dat niet de volledige contracteerruimte wordt gebruikt, terwijl dit wel nodig is.

Wij verzoeken u de staatssecretaris te vragen de margeregeling 2013 open te stellen.

Voortgang hervorming Langdurige Zorg

In de brief voortgang hervorming Langdurige zorg van 9 juli jl. geeft de staatssecretaris aan dat hij voornemens is u vóór 1 oktober het transitieplan Langdurige Zorg toe te sturen. Wij constateren dat het bedoelde plan nog niet klaar is. De termijn voor invoering van alle transities wordt echter steeds krappere. Wij maken ons grote zorgen om de toekomstige gevolgen voor onze leden onder andere op het gebied van personeel en vastgoed.

pagina 4

ons kenmerk B07102013BR

Wij vragen uw aandacht voor de impact die de voorgenomen transitie hebben op de zorgorganisaties.

Wij hopen dat u onze punten mee wilt nemen in het debat aanstaande donderdag. Uiteraard zijn wij graag bereid tot nadere toelichting van bovengenoemde punten.

Met vriendelijke groet,



J. (Hans) Schirmbeck
Directeur

Bijlage:

- Signalen zorginkoop 2014: onverwachte kortingen en andere onredelijke maatregelen