

Onderhoud zorgzwaartebekostiging

Onderhoudsagenda 2012/2013

Inleiding

De zorgzwaartebekostiging

In 2009 is zorgzwaartebekostiging voor de intramurale AWBZ-zorg ingevoerd. Hiermee is de instellingsbudgettering omgezet in een persoonsvolgend bekostigingssysteem. De bekostiging is afhankelijk geworden van de zorgvraag van de intramurale cliënten en is vertaald in zorgzwaartepakketten (ZZP's).

Sinds de invoering van de ZZP-bekostiging is onder coördinatie van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (hierna: VWS) door de overheid en veldpartijen (NZa, CVZ, CIZ, brancheverenigingen, cliëntenorganisaties, ZN) aan het systeem gewerkt om geconstateerde fricties in het systeem op te lossen. De wijzigingen zijn tot stand gekomen in afstemming met de veldpartijen middels periodieke overleggen per sector (V&V, GGZ en GHZ) en een overkoepelend overleg waarin alle sectoren vertegenwoordigd zijn.

Met ingang van de onderhoudscyclus 2011/2012 is het onderhoud van de ZZP-systematiek overgedragen van VWS naar de NZa. Een voorlichtingsdocument is opgesteld waarin de NZa duidelijk maakt hoe het onderhoud onder haar verantwoordelijkheid wordt vormgegeven. De inhoud van dit document is afgestemd met de veldpartijen.

Het onderhoudsproces

In de onderhoudscyclus zijn zes fasen te onderscheiden. De onderhoudscyclus 2012/2013 is in de zomer van 2012 gestart en als volgt verder gepland:

Fase	Activiteit	Datum gereed
1	Inventarisatie van mogelijke onderhoudspunten	1 september 2012
2	Opstellen onderhoudsagenda	half oktober 2012
3	Onderzoeksfase	1 maart 2013
4	Uitwerken resultaten	1 april 2013
5	Afstemming met veldpartijen	1 juni 2013
6	Vaststellen beleidsregels	1 juli 2013

Voor de werkwijze binnen iedere stap, de rol van de veldpartijen hierin en de criteria waaraan wijzigingen worden beoordeeld, wordt verwezen naar het voorlichtingsdocument.

Afstemming met veldpartijen

Afstemming met veldpartijen (fase 5) gebeurt gedurende het gehele onderhoudsproces. Met de veldpartijen (NZa, CVZ, CIZ, brancheverenigingen, cliëntenorganisaties, ZN) wordt in de zogenaamde 'kerngroep ZZP-onderhoud' periodiek overleg gepleegd om acties te plannen, voortgang te bespreken en resultaten te bediscussiëren. De data voor de kerngroep-bijeenkomsten in de onderhoudscyclus 2012/2013 zijn als volgt:

Nr.	Datum
1	18 september 2012
2	9 oktober 2012
3	30 oktober 2012
4	11 december 2012
5	15 januari 2013
6	12 februari 2013
7	26 maart 2013
8	7 mei 2013
9	4 juni 2013

De NZa heeft daarnaast periodiek bilateraal overleg met VWS (eens in de zes weken) omtrent de voortgang en resultaten binnen het ZZP-onderhoud.

De onderhoudsagenda

Aan het begin van de onderhoudscyclus wordt met alle partijen een onderhoudsagenda opgesteld. De NZa heeft hiertoe de veldpartijen gevraagd om onderhoudspunten aan te dragen middels een hiervoor opgesteld signaleringsformulier. De NZa heeft zelf ook het initiatief genomen om een aantal onderhoudspunten uit te werken.

De NZa heeft, op basis van de ontvangen informatie en de bespreking van de aangedragen onderhoudspunten in de Kerngroep ZZP-onderhoud van 18 september jl. samen met de veldpartijen bij de aangedragen onderhoudspunten beoordeeld of deze passen binnen de reikwijdte van het reguliere onderhoud en binnen de beschikbare capaciteit en onderzoeksmiddelen. Hierbij is ook beoordeeld of voldoende informatie beschikbaar is gesteld voor opname op de onderhoudsagenda.

Voorliggend document betreft het resultaat van deze inventarisatie en analyse: de voorgestelde onderhoudsagenda 2012/2013 (ten behoeve van het beleid in 2014).

De volgende onderhoudspunten worden in 2012/2013 opgepakt:

1. Reikwijdte ZZP VV5
2. Dagbesteding V&V
3. Ambulante SGLVG-behandelzorg
4. ZZP Meerzorg
5. Onderscheid LVG4-LVG5-SGLVG
6. Onderzoek ZZP-parameters

Per onderhoudspunt is hierna aangegeven op welke sectoren het vraagstuk betrekking heeft, wat het probleem en de relevante onderzoeksvragen zijn en hoe de onderzoeksaanpak er naar verwachting op hoofdlijnen uit zal zien. De onderhoudsagenda is daarmee het richtinggevende document voor de werkzaamheden binnen het ZZP-onderhoud voor het komende jaar.

Voor een nadere toelichting op de onderhoudspunten wordt verwezen naar de ingediende signaleringsformulieren. De overwegingen bij het wel/niet opnemen van aangedragen punten op de onderhoudsagenda zijn in een separate notitie genaamd 'Afwegingen bij aangedragen knelpunten' uiteen gezet.

In aanvulling op de onderhoudspunten in voorliggend document wordt door de NZa ook jaarlijks onderhoud gepleegd op de ZZP-tarieven (indexering en het doorvoeren van eventueel aanvullende maatregelen) en wordt jaarlijks gekeken naar de toeslagen. Mochten hier eventueel wijzigingen met significante impact voor veldpartijen uit voortvloeien, zal hierover worden afgestemd met de veldpartijen/kerngroepleden.

Daarnaast is het niet uitgesloten dat actuele ontwikkelingen, bijvoorbeeld als gevolg van het nieuwe regeerakkoord, werkzaamheden voor het ZZP-onderhoud vereisen. Ook hierover zal met de kerngroepleden afstemming plaatsvinden en zal gezamenlijk worden nagedacht over een mogelijke aanpak.

1. Reikwijdte ZP VV5

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

V&V

Probleembeschrijving:

Naar aanleiding van een signaal van CIZ dat binnen ZP VV05 sprake is van diverse cliëntpopulaties, hetgeen in de praktijk leidt tot knelpunten, heeft KPMG vorig jaar in opdracht van de NZa een onderzoek gedaan naar deze doelgroep. KPMG heeft geconcludeerd dat het niet mogelijk is om op eenduidige wijze een onderscheid aan te brengen in de cliëntpopulatie van ZP VV5. Er is sprake van één doelgroep waardoor geen aanleiding en mogelijkheden zijn voor splitsing van het ZP. Daarnaast is het ZP voor wat betreft het gemiddelde aantal uren dekkend. Wel is sprake van een grote variatie qua aantal uren binnen het pakket. Hierdoor worden de uren in het ZP niet beleefd als dekkend. De NZa heeft op basis van de resultaten van het KPMG-onderzoek vervolgvraagstukken voorgesteld. In de kerngroep is afgesproken dat het CIZ nader onderzoek doet naar de cliëntgroep aan de onder- en de bovenkant van de VV5 doelgroep. Tevens zal het CIZ onderzoek doen naar de doorstroom van cliënten van VV0 naar VV5 en van VV5 naar VV8. Het lijkt alsof de doorstroom naar VV8 nu onvoldoende op gang komt omdat binnen de VV8 de somatische problematiek wordt benadrukt en niet de psychogeriatrische problematiek.

Onderzoeksvragen:

1. Wat is de zorgvraag van de cliënten aan de randen van ZP VV5?
2. Hoe kan het omslagpunt tussen VV5 en VV8 worden omschreven? Met andere woorden: wat is de zorgvraag van de cliënten die nu, mogelijk ten onrechte, niet naar VV8 doorstromen? Zijn hier knelpunten te constateren?
3. Hoe kan het omslagpunt tussen VV4 en VV5 worden omschreven? Met andere woorden: wat is de zorgvraag van de cliënten die nu, mogelijk ten onrechte, naar VV5 zijn doorgestroomd? Zijn hier knelpunten te constateren?
4. Welke oplossingsmogelijkheden zijn er voor de knelpunten, inclusief consequenties, en welke oplossing heeft de voorkeur?

Aanpak:

- Analyse op basis van een beoordeling van cliëntdossiers.
- Bespreking in een bevindingenoverleg met ActiZ en CVZ.
- Bespreking in de kerngroep ZP-onderhoud.

Externe ondersteuning gewenst?

Nee.

Eindresultaat:

Een memo met:

- een analyse van de zorgvraag van de cliënten aan de randen van VV5;
- een analyse van de doorstroom van VV4 naar VV5 en van VV5 naar VV8;
- een verkenning van oplossingsmogelijkheden voor ondervonden knelpunten, inclusief consequenties;
- een advies voor een voorkeursoplossing.

Planning:

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Analyseren cliëntpopulatie	November 2012	CIZ
2	Analyseren omslagpunten omliggende ZP's	November 2012	CIZ
3	Opstellen memo met bevindingen	December 2012	CIZ
4	Afstemming met ActiZ en CVZ	December 2012	CIZ
5	Bespreking memo in kerngroep ZP-onderhoud	Januari 2013	CIZ
...	Afhankelijk van oplossingsrichting verdere acties plannen

2. Dagbesteding V&V

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

V&V

Probleembeschrijving:

Het LOC Zeggenschap in zorg heeft aandacht gevraagd voor de prestatie dagbesteding in de sector V&V. In een deel van de gehandicaptenzorg (VG, LG en ZG) wordt de mogelijkheid geboden om apart de dagbesteding in te kopen. Dit is niet het geval in de sectoren V&V, GHZ SGLVG en LVG. Het LOC krijgt signalen dat veel cliënten ervaren dat zij een te lege dag hebben. Door de mogelijkheid te bieden van apart inkopen van dagbesteding krijgen cliënten naar de mening van het LOC meer keuzemogelijkheden zowel binnen als buiten de instelling. Daarnaast krijgen zij de mogelijkheid om in de eigen vertrouwde buurt activiteiten te ontplooiën. Cliëntenraden krijgen dan meer handvatten om over de dagbesteding met het management te spreken.

Dagstructurering en welzijnsactiviteiten zijn geen dagbesteding en dienen te worden bekostigd vanuit de functie verblijf. Deze vormen zijn in de V&V vaak niet duidelijk te onderscheiden van dagbesteding. Destijds is ervoor gekozen om geen afzonderlijke tijd voor dagbesteding op te nemen, maar deze tijd over de gehele V&V-populatie om te slaan en op te nemen in de totaal tijd van alle ZZP's. Dagbesteding is zodanig omgeslagen in VV-tarieven (1 op de X cliënten neemt apart dagbesteding af) dat dit niet apart kan worden gezet voor een individuele zorginkoop (het tarief is niet per cliënt dekkend, enkel dekkend binnen de totale populatie).

De NZa heeft in de onderhoudsronde ten behoeve van het jaar 2013 in een notitie geschetst hoe de huidige dagbestedingsbekostiging is ontstaan en hoe wijziging hiervan vorm kan krijgen in de V&V en wat hiervan de consequenties zullen zijn. De veldpartijen hebben in het kerngroepoverleg ZZP-Onderhoud van 21 februari 2012 op basis van deze analyse aangegeven dat het niet gewenst is om dagbesteding in de V&V volledig separaat inkoopbaar te maken. Dit is een omvangrijke systeemwijziging voor de gehele populatie, terwijl het probleem zich beperkt tot een relatief kleine doelgroep.

In de kerngroep is vervolgens een discussie gevoerd over het type cliënten waarvoor deze meerbehoefte aan dagbesteding van toepassing zou zijn, hoe groot die doelgroep is en of de voorgestelde oplossing de juiste is. De doelgroep is op basis van deze discussie geformuleerd als jonge V&V-clieënten (jonger dan 65 jaar), die dagbesteding willen ontvangen zoals deze in de gehandicaptenzorg wordt aangeboden. Het gaat hierbij voornamelijk om Korsakov, NAH en dementie op jonge leeftijd. Nader onderzoek naar deze doelgroep (hierna aangeduid als 'jonge V&V-ers') en hun dagbesteding is gewenst.

Onderzoeksvragen:

1. Hoeveel jonge V&V-ers zijn er binnen de V&V-sector?
2. Welke dagbesteding ontvangen jonge V&V-ers?
3. Hoeveel dagdelen ontvangen zij dagbesteding?
4. In welke groepsgrootte ontvangen zij dagbesteding?
5. Welke dagbestedingsbehoeften hebben jonge V&V-ers?
6. Welke knelpunten ondervinden jonge V&V-ers in de huidige situatie?
7. Welke (bekostigings)opties zijn er om aan de ondervonden knelpunten tegemoet te komen en welke optie heeft de voorkeur?
8. Is het (juridisch) mogelijk om eventuele aanpassing van de bekostiging te beperken tot deze doelgroep?
9. Wat zijn de consequenties van deze voorkeursoptie (o.a. kwaliteit van zorg, budgettaire effecten, vervoer van en naar dagbesteding, eventueel aanzuigende werking, effecten op overige V&V-clieënten)?

Aanpak:

Onderzoek uitvoeren naar jonge V&V-ers en hun dagbesteding in de V&V-sector. Het moet helder worden welke dagbesteding de cliënten ontvangen, in welke mate per week en hoe groot de groepen zijn waarin dagbesteding wordt ontvangen. Daarnaast dient inzicht te worden verkregen in de behoefte van de cliënten op dagbestedingsgebied en welke knelpunten zij hierin momenteel ondervinden. Selecteren van een aantal zorgaanbieders (op voordracht van ActiZ) waarbinnen de populatie nader wordt onderzocht.

Externe ondersteuning gewenst?

Ja.

Eindresultaat:

Een memo met een analyse van dagbesteding van cliënten onder de 65 jaar in de V&V en een verkenning van oplossingsrichtingen en een advies voor een voorkeursoplossing.

Planning:

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Opstellen offerteverzoek	oktober 2012	NZa
2	Uitbesteden onderzoek (opdrachtbevestiging)	oktober 2012	NZa
3	Rapportage Extern onderzoek	Februari 2013	Extern bureau
4	Vaststellen noodzaak tot doorvoeren aanpassing dagbesteding voor jonge V&V-ers	Maart 2013	NZa/CIZ/CVZ
5	Bespreking onderzoek in kerngroep	Maart/April 2013	NZa
...	<i>Afhankelijk van voorkeursoptie eventueel verdere acties plannen</i>

3. Ambulante SGLVG-behandelzorg

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

GHZ, GGZ

Probleembeschrijving:

Sinds 2010 wordt er voor de bekostiging van ambulante behandeling door SGLVG behandelcentra aan ZZP-cliënten met een tijdelijke regeling gewerkt. De regeling houdt in dat er een uitzondering wordt gemaakt op het stapelverbod zodat voor verblijfscliënten wel de benodigde extramurale SGLVG behandeling kan worden ingekocht bij de vier daarvoor toegelaten behandelcentra (aangesloten bij De Borg). De zorg is gericht op het voorkomen dat de cliënten in een crisis raken en daardoor aanspraak gaan maken op duurdere klinische SGLVG-behandelzorg.

Voor de beleidsregels 2013 is het, ondanks de inzet van verschillende partijen, niet gelukt om tot een structurele oplossing te komen. Dieper in de materie duikend bleek met name het aspect 'behandeling' tot veel vragen te leiden. Duidelijk is geworden dat om de bekostigingsproblematiek op te kunnen lossen, eerst helderheid omtrent het behandelaspect zal moeten zijn.

Onderzoeksvragen:

Vragen aan extern bureau:

- Vragen omtrent de zorgvraag en zorglevering Ambulante behandelzorg in 2011 (aantallen cliënten, ZZP's, zorgvraag, inhoud van geleverde zorg, type zorgverleners, lengte trajecten, bekostigingsbronnen, etc)
- Analyse van vergelijkbare zorgvragen en zorgaanbod (buiten Borg-instellingen)

Vragen aan CIZ/CVZ:

- Is deze behandelzorg duidelijk af te bakenen onder ZVW of AWBZ?
- Kan er een heldere oordeel over de inhoud van deze behandeling in relatie tot de aanspraak behandeling en de aanspraak op verblijf (ZZP) in de AWBZ en Zvw worden gegeven?

Vraag aan kerngroep

- Welke mogelijkheden zijn er voor een structurele bekostiging van deze zorg voor deze doelgroep, inclusief consequenties, en welke oplossing heeft de voorkeur?

Aanpak:

Extern onderzoek laten uitvoeren om tot beantwoording van bovengenoemde vragen te komen. Regie op het onderzoek door VGN. CIZ, CVZ en NZa hebben een significante rol in het proces. De focus van het onderzoek ligt hierbij primair op de zorgvraag (de cliëntenpopulatie).

Op basis van dit onderzoek geven CIZ en CVZ een oordeel over deze behandeling in relatie tot de huidige aanspraak op verblijf (ZZP) Afhankelijk van deze analyse wordt er in de kerngroep nagedacht over mogelijke oplossingen en/of een advies aan VWS.

Het eventueel niet regelen van een structurele dekking binnen de bekostiging reikt verder dan het reguliere onderhoud. De regeling is namelijk destijds vanuit VWS tot stand gekomen/in stand gehouden. De analyse van de doelgroep, verkenning van de mogelijkheden en het advies zullen daarom ook met VWS worden besproken/afgestemd.

Externe ondersteuning gewenst?

Ja.

Eindresultaat:

Sinds 2010 is een tijdelijke regeling getroffen waardoor deze stapeling wordt toegestaan. Doel is om voor 2014 en later tot een structurele oplossing te komen.

Planning:

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Concept onderzoeksopzet bespreken en aanpassen in kerngroep	September 2012	VGN/Borg
2	Opstellen offerte onderzoek	Oktober 2012	VGN/NZa
3	Uitvoering onderzoek	November 2012	Onderzoeksbureau
4	Oordeel CIZ en CVZ op basis van onderzoeksresultaten	Februari 2013	CIZ/CVZ
5	Bespreken resultaten onderzoek en oordeel CIZ en CVZ in kerngroep en komen tot een voorstel	Maart 2013	VGN/NZa
6	Bespreken voorstel in Cie Care en daarna TO	April 2013	NZa
7	Opstellen beleidsregels (indien nodig) / voorstellen voor aanpassingen bekostiging kenbaar maken (indien gewenst) of VWS adviseren de tijdelijke regeling op te heffen zonder aanpassing van de bekostiging.	Juni 2013	Nza

4. ZZP Meerzorg

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

GHZ, V&V, GGZ

Probleembeschrijving:

De mogelijkheid om de kosten voor Meerzorg dan het ZZP vergoed te krijgen uit de AWBZ is momenteel enkel opengesteld voor cliënten met een GHZ-indicatie. Voor het jaar 2011/2012 is in het kader van het ZZP-Onderhoud onderzocht hoeveel V&V en GGZ cliënten naar verwachting in aanmerking zouden komen voor de regeling Meerzorg. Daarnaast zijn de financiële consequenties geraamd die naar verwachting met openstelling van de regeling voor de sectoren V&V en GGZ gepaard gaan.

De cijfers voor de sector V&V die uit het onderzoek naar voren kwamen hadden een verminderde betrouwbaarheid. Het is wenselijk om voor deze sector alsnog betrouwbare gegevens te verkrijgen. Voor de sector GGZ is de betrouwbaarheid van de onderzoeksresultaten significant.

De openstelling voor de sectoren V&V en GGZ heeft voor het jaar 2013 geen doorgang gevonden. VWS heeft bij brief van 8 juni 2012 inzake de voorlopige contracteerruimte 2013 aan de NZa gevraagd om een nader advies uit te brengen op welke wijze de Meerzorg-regeling voor de V&V en GGZ, conform de systematiek in de GHZ, budgettair neutraal ingevoerd kan worden. Daarnaast dienen de mogelijkheden onderzocht te worden om het totaal van deze middelen (GHZ, V&V en GGZ) op te nemen in de regionale contracteerruimte, zodat deze regeling met ingang van 2014 van kracht zou kunnen worden.

Onderzoeksvragen:

- Hoeveel cliënten binnen de V&V met ZZP VV7 en ZZP VV8 komen naar verwachting in aanmerking voor meerzorg?
- Wat is de financiële consequentie als de regeling wordt opengesteld voor de sector V&V?
- Hoe kan de regeling Meerzorg voor de sectoren V&V en GGZ budgettair neutraal ingevoerd worden?
- Welke mogelijkheden zijn er om de middelen Meerzorg van de sectoren GHZ, V&V en GGZ op te nemen in de regionale contracteerruimte?

Aanpak:

Om betrouwbare cijfers te krijgen voor de V&V wordt een vervolg van het HHM-onderzoek ingezet.

De NZa werkt een voorstel uit om de regeling Meerzorg voor de sectoren V&V en GGZ budgetneutraal in te voeren. De zienswijzen van de veldpartijen zijn vorig jaar reeds in beeld gebracht en worden hierin betrokken.

De NZa voert een verkenning uit of een extern onderzoek noodzakelijk is om de middelen Meerzorg onder de regionale contracteerruimte te brengen. Afhankelijk van deze verkenning wordt ofwel een extern onderzoek uitgezet, ofwel de NZa verkrijgt de benodigde gegevens om zelf een onderzoek uit te voeren naar de verdeling. Ook over deze keuze wordt afstemming met veldpartijen gezocht.

De NZa zal bovengenoemde punten uitwerken in een notitie. Deze notitie wordt in de kerngroep ZZP-onderhoud besproken, waarbij getoetst wordt aan de beleving in de praktijk en draagvlak voor de aanpassingen. Vervolgens brengt de NZa een advies uit aan VWS inzake de verbreding van de regeling Meerzorg voor de sectoren V&V en GGZ en het onderbrengen van de middelen Meerzorg van de sectoren GHZ, V&V en GGZ in de regionale contracteerruimte. Tussentijds zal de NZa periodiek overleg voeren met VWS.

Externe ondersteuning gewenst?

Ja, voor het verkrijgen van betrouwbare gegevens voor de sector V&V. Afhankelijk van de uitkomsten van de verkenning van de NZa kan eventueel een extern onderzoek voor de verdeling van de middelen Meerzorg in de regionale contracteerruimte worden uitgezet.

Eindresultaat

- Inzicht in omvang groep cliënten V&V die in aanmerking komen voor Meezorg;
- Inzicht in kosten die gepaard gaan met verbreding voor de sector V&V;
- Notitie inzake budgetneutrale invoering van de regeling Meezorg voor de sectoren V&V en GGZ;
- Onderzoek naar mogelijkheden verdeling middelen Meezorg GHZ, V&V en GGZ in regionale contracteerruimte;
- Advies aan VWS met betrekking tot de verbreding van de regeling Meezorg voor de sectoren V&V en GGZ en de verdeling van de middelen Meezorg GHZ, V&V en GGZ in de regionale contracteerruimte.

Planning

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Vervolgonderzoek V&V	Oktober 2012	NZa
2	Verkenning NZa naar onderzoekswijze middelen in regionale contracteerruimte	November 2012	NZa
3	Afhankelijk van 2: uitzetten extern onderzoek, dan wel verzamelen benodigde gegevens voor intern onderzoek	December 2012	NZa
4	Notitie budgetneutraal invoeren Meezorg V&V en GGZ, inclusief resultaten vervolgonderzoek V&V	December 2012	NZa
5	Opleveren onderzoeksresultaten	Maart 2013	NZa
6	Afstemming kerngroep en VWS	April 2013	NZa

5. Onderscheid LVG4-LVG5-SGLVG

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

GHZ, eventueel GGZ

Probleembeschrijving:

Door VGN en ZN is een knelpunt ingediend rondom jongeren met licht verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblematiek. De aard en ernst van de problematiek van deze cliënten ligt qua benodigde behandeling en leveringsvoorwaarden in de lijn van ZZZP 1-SGLVG. Deze doelgroep wordt door CIZ echter, op basis van advies van de behandelaar dat integrale multidisciplinaire behandeling in een LVG-behandelinstelling noodzakelijk is (de setting), in combinatie met leeftijd en criteria van opname¹ geïndiceerd voor een ZZZP in de LVG-reeks. CIZ geeft daarbij aan dat de huidige wijze van indicatie stellen tot stand is gekomen naar aanleiding van afspraken met de LVG en SGLVG-instellingen over de toeleiding naar deze behandelinstellingen. Toeleiding naar een pakket in de reeks op basis van het best passende cliëntprofiel is niet mogelijk omdat de cliëntprofielen van de LVG4, LVG5 en SGLVG volgens CIZ onvoldoende onderscheidend zijn. Bovendien is het huidige toelatingsbeleid volgens CIZ beperkend voor het kunnen indiceren op basis van uitsluitend een cliëntprofiel. Binnen de kerngroep is breed draagvlak voor het nader onderzoeken van de problematiek.

Het knelpunt is verbreed naar het onderscheid tussen LVG4-LVG5-SGLVG. Er wordt hierbij gekeken naar de aanspraken, inhoud van de profielen, wijze van indiceren (die afwijkt van de indicatiewijze bij de overige ZZZP's) en de toelatingen. De aangedragen jeugd-doelgroep wordt als concrete aanleiding/casuïstiek ingebracht.

Onderzoeksvragen:

1. Hoe vindt de indicatiestelling/toeleiding in LVG4/LVG5/SGLVG plaats?
2. Op welke punten wijkt deze werkwijze af van de werkwijze voor de andere ZZZP's?
3. Hoe is deze werkwijze ontstaan?
4. Is deze werkwijze nog mogelijk als de toelatingen zijn vervallen?
5. Zijn de profielen LVG4/LVG5/SGLVG voldoende onderscheidend? Is er overlap met profielen in andere sectoren?
6. Hoe hangen de antwoorden op bovenstaande vragen samen met de door VGN en ZN aangekaarte doelgroep (jongeren met licht verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblematiek)?
7. Welke mogelijkheden zijn er voor (vraaggestuurde) toeleiding van cliënten met licht verstandelijke beperking en ernstige gedragsproblematiek (zowel jongeren als volwassenen) wanneer de toelatingen zijn vervallen?
8. Welke effecten hebben deze mogelijkheden?
9. Welke mogelijkheid heeft de voorkeur?
10. Is het gesignaleerde probleem rondom 'SGLVG-jongeren' hiermee naar verwachting verholpen?

Aanpak:

De onderzoeksvragen 1 t/m 8 worden zo feitelijk mogelijk beantwoord in een memo. Alle benodigde informatie hiervoor is reeds beschikbaar. CVZ, CIZ en de NZa zullen hiertoe het initiatief nemen. Dit memo wordt in de kerngroep besproken teneinde antwoord te geven op de vragen 9 en 10 en waar mogelijk aanvullingen te geven op het antwoord bij vraag 8.

Externe ondersteuning gewenst?

Nee.

¹ zie hiervoor de Indicatiewijzer van het CIZ, p. 172

Eindresultaat

Indien de kerngroep tot overeenstemming kan komen, wordt een adviesmemo aan VWS geschreven namens de kerngroep (conform de werkwijze rondom de toelatingen vorig jaar). Bij geen overeenstemming zullen de verschillende standpunten worden uitgeschreven, zonder totaaladvies. Het memo kan door VWS eveneens worden betrokken in de uitwerking van het traject rondom het loslaten van de toelatingen.

Planning

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Opstellen memo vragen 1 t/m 6	Januari 2012	CVZ, CIZ
2	Bespreking memo + vragen 7 t/m 10 in kerngroep	Januari 2013	NZa
3	Opstellen adviesmemo aan VWS	Maart 2013	NZa
4	Bespreken adviesmemo in kerngroep	Maart 2013	NZa
5	Verzenden adviesmemo aan VWS	April 2013	NZa

6. Onderzoek ZZP-parameters

Sectoren waarop het vraagstuk betrekking heeft:

V&V, GHZ

Probleembeschrijving:

De afgelopen jaren geven partijen steeds vaker aan dat de ZZP-tarieven niet meer up-to-date zijn en dat de verschillen in de ZZP-tarieven tussen de sectoren onterecht zijn en niet verklaard kunnen worden.

De ZZP-tarieven zijn gebaseerd op een aantal uur per AWBZ-functie vermenigvuldigt met een uurtarief per AWBZ-functie. Bij deze AWBZ-functies wordt onderscheid gemaakt naar woonzorg (AB, OB, VP en PV), dagbesteding (AB en OB), behandeling (BH) en verblijf (VB).

De uurtarief die bij deze functies horen zijn opgebouwd uit de volgende parameters: 1) bruto jaarloon, 2) ziekteverzuim, opleidingstijd en vakantie, 3) FWG functiemix van direct uitvoerenden, 4) tijdsbesteding, 5) opslag overige kostensoorten, 6) voedingskosten en 7) hotelmatige kosten. De hoogte van het uurtarief per AWBZ-functie per sector wordt bepaald door de samenstelling van deze parameters.

De NZa heeft besloten om binnen het project ZZP-onderhoud een verdiepend (extern) onderzoek uit te voeren naar de huidige hoogte van de parameters in de ZZP-tarieven. De reden hiervoor is meerledig:

1. De tariefonderbouwing (kostprijsonderzoek uit 2004), en daarmee de hoogte van de parameters, is gedateerd.
2. Er worden (vooral nog onverklaarbare) sectorverschillen geconstateerd op zorgonafhankelijke parameters (hetgeen ondoelmatigheden doet vermoeden).
3. Sectorverschillen leiden in de praktijk mogelijk tot ongewenste situaties.

Naast actuele informatie over de huidige hoogten van de parameters in het veld, moet het onderzoek inzicht geven in de sectorverschillen binnen de met name zorgonafhankelijke parameters (o.a. overhead, ziekteverzuim, voedingskosten, hotelmatige kosten). De verkregen inzichten kunnen uiteindelijk eventueel leiden tot actualisering van bepaalde parameters.

Onderzoeksvragen:

De volgende drie hoofdvragen moeten beantwoord worden:

1. Wat is de actuele (peiljaar 2011) hoogte van de ZZP-parameters in de sectoren V&V en GHZ (voor de zwaardere ZZP's) voor zorglevering aan cliënten?
2. Geef een verklaring van het verschil tussen de actuele hoogte van de parameters en de hoogte in het initiële onderzoek.
3. Zijn er verschillen in hoogte van parameters tussen de sectoren te onderscheiden? Zo ja, wat zijn deze verschillen en hoe worden deze verschillen verklaard?

Aanpak:

Een extern onderzoeksbureau wordt gevraagd een plan van aanpak te schrijven voor het beantwoorden van de drie hoofdvragen. Deze onderzoeksaanpak wordt nader afgestemd met de veldpartijen.

Het ministerie van VWS heeft aangegeven dat het van belang is dat de onderzoeksaanpak zodanig wordt vormgegeven, dat wordt uitgegaan van de 'eindsituatie' van de AWBZ in 2017 conform het regeerakkoord VVD/PvdA. Dit betekent dat de lagere ZZP's in de V&V en de GHZ en alle ZZP's in de GGZ buiten beschouwing worden gelaten.

Na overeenstemming over de onderzoeksaanpak gaat het onderzoeksbureau van start.

Voor het onderzoek dienen in ieder geval de volgende werkzaamheden te worden uitgevoerd:

- Maken van een verdiepend plan van aanpak (en afstemming hierover met de NZa);
- Houden van interviews bij brancheorganisaties;
- Houden van interviews bij zorgaanbieders;
- Kwantitatief onderzoek naar de huidige waarde van de parameters op basis van uitvragen bij zorgaanbieder en/of de jaarverslagen van zorgaanbieders.

Externe ondersteuning gewenst?

Ja.

Eindresultaat

De doelstelling van het onderzoek is het verkrijgen van inzicht in de actuele hoogte van de ZZP-parameters per sector. Mochten hierbij sectorale verschillen worden geconstateerd is het de doelstelling deze verschillen ook te verklaren.

Op basis van de onderzoeksresultaten kan door de NZa een gefundeerd besluit worden genomen om al dan niet tot actualisatie (op onderdelen) over te gaan. Bij een dergelijk besluit spelen ook andere factoren een rol (draagvlak, politieke gevoeligheid, timing, financiële effecten, etc.).

Het is overigens niet de verwachting dat de resultaten van het onderzoek effect hebben op de ZZP-tarieven 2014.

Planning

Nr.	Actie/Mijlpaal	Opleverdatum	Partij
1	Opstellen en verzenden offerteaanvraag	November 2012	NZa
2	Gunning opdracht aan onderzoeksbureau	December 2012	NZa
2	Oplevering plan van Aanpak onderzoek	Januari 2012	Onderzoeksbureau
3	Kwantitatief + kwalitatief onderzoek	April/Mei 2013	Onderzoeksbureau
4	Presentatie onderzoeksresultaten in kerngroep	Zomer 2013	Onderzoeksbureau