



Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. mevrouw dr. M.J. Kaljouw
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

**Directoraat
Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige
Zorg
Toegang

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
J.R. van Nieuwkoop
T 070-3407569
M +31(0)6-
31753385
j.v.nieuwkoop@minvws.nl

Kenmerk
1277761-171908-LZ

*Correspondentie
uitsluitend richten
aan het retouradres
met vermelding van
de datum en het
kenmerk van deze
brief.*

Datum **10 JAN 2018**
Betreft Aanvraag uitvoeringstoets NZa pakket

Geachte mevrouw Kaljouw,

Op 18 oktober 2017 is de reactie¹ op het pakketadvies 'Goede zorg voor de meest kwetsbare cliënten' van het Zorginstituut naar de Tweede Kamer gezonden. Dat pakketadvies gaat over het opheffen van de verschillen in verzekerde behandeling bij institutionele zorg² in de Wlz. In de reactie op het pakketadvies van het Zorginstituut zijn vervolgstappen beschreven die nodig zijn om over dit onderwerp een zorgvuldig besluit te kunnen nemen. Met deze brief geef ik invulling aan één van de vervolgstappen en verzoek ik u een uitvoeringstoets uit te brengen over de (financiële) consequenties van het pakketadvies.

Aanleiding en reikwijdte pakketadvies

In de Wlz geldt als uitgangspunt dat verzekerden recht hebben op een eenduidig, integraal pakket aan verzekerde Wlz-zorg. Voor de behandeling van Wlz-cliënten is dit nog niet overal gerealiseerd. Onder verzekerde zorg vallen (generalistisch) geneeskundige zorg³, paramedische zorg, farmaceutische zorg, hulpmiddelen en tandheelkundige zorg. Op dit moment is niet de zorgbehoefte van een Wlz-verzekerde bepalend voor de inhoud van de zorg en de voorwaarden waaronder de verzekerde die zorg ontvangt, maar is vooral ook van belang of een Wlz-instelling is gecontracteerd voor de functie behandeling. In tabel 1 is inzichtelijk gemaakt hoe die verschillen in contractering leiden tot verschillen in verzekerde pakketten voor mensen die binnen Wlz-instellingen zorg ontvangen.

¹ Tweede Kamer, vergaderjaar 2017-2018, 34 104, nr. 198

² Onder 'institutionele zorg' verstaat het Zorginstituut zorg met verblijf en het volledig pakket thuis (geleverd in een geclusterde setting).

³ De zorg geleverd door huisartsen, specialisten ouderengeneeskunde en artsen verstandelijk gehandicapten.



Tabel 1: Inhoud twee verzekerde behandelpakketten in Wlz

| Verzekerde zorg | Pakket zonder Wlz-behandeling | Pakket met behandeling vanuit Wlz |
|--|--|-----------------------------------|
| 1. (Generalistisch) geneeskundige zorg | Zvw | Wlz |
| 2. Algemeen paramedische zorg | Zvw | Wlz |
| 3. Farmaceutische zorg | Zvw | Wlz |
| 4. Hulpmiddelen | Zvw/Wmo | Wlz |
| 5. Tandheeskundige zorg | Aanvullende verzekering en/of eigen betaling | Wlz |
| Omvang populatie | ca. 30% cliënten in instellingen | ca. 70% cliënten in instellingen |

Directoraat
Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige
Zorg
Toegang
Kenmerk
1277761-171908-LZ

Voor het behandelpakket zonder Wlz-behandeling geldt dat de zorgvormen paramedische-, farmaceutische zorg en hulpmiddelen ten laste van het eigen risico Zvw komen. Voor de zorgvormen farmaceutische zorg, paramedische zorg en tandheeskunde kunnen in de Zvw bovendien pakketbeperkingen of eigen betalingen aan de orde zijn, bijvoorbeeld bij extramurale geneesmiddelen (geneesmiddelenvergoedingssysteem) en bij paramedische zorg door beperkingen in het aantal behandelingen. Bij het Wlz-pakket inclusief behandeling vanuit de Wlz gelden dergelijke beperkingen of eigen betalingen niet.

In het pakketadvies stelt het Zorginstituut voor de verschillen in verzekerde behandeling bij institutionele zorg op te heffen. Het Zorginstituut adviseert dat alle cliënten bij institutionele zorg een integraal pakket ontvangen vanuit de Wlz, dus inclusief (generalistische) geneeskundige zorg, paramedische zorg, farmaceutische zorg, hulpmiddelen en tandheeskunde.

Uitvoeringstoets NZa

Om de consequenties van het pakketadvies goed te kunnen overzien, vraag ik u hierover te adviseren door middel van een uitvoeringstoets. Het advies moet zowel inzicht geven in de financiële consequenties van het pakketadvies als aangrijpingspunten bieden voor een toekomstbestendig en doelmatig bekostigingsmodel voor behandeling in de Wlz.

In de kamerbrief van 18 oktober 2017 is aangegeven dat nader onderzoek nodig is om de grote praktijkvariatie bij de huidige organisatie van behandeling en de uitvoeringsconsequenties van dit pakketadvies scherp in beeld krijgen. Het onderzoeksbureau Significant voert op dit moment dit onderzoek uit voor het Ministerie van VWS. Ik verwacht de uitkomsten van dit onderzoek ultimo februari 2018 en verzoek u deze uitkomsten te betrekken bij uw analyses. Ook verzoek ik u de uitkomsten van uw onderzoek naar de herijking van de tarieven van de zorgzwaartepakketten (zzp's) bij de uitvoeringstoets te betrekken. Dit onderzoek brengt ook de kosten van behandeling binnen de institutionele zorg in beeld.

Daarnaast vraag ik u in te gaan op het begrip 'institutionele zorg' en vraag ik uw specifieke aandacht voor de bekostiging van onderdelen van de behandelingscomponent die momenteel geheel of gedeeltelijk bovenbudgettair worden bekostigd in de Wlz.



Om duidelijkheid te geven over de reikwijdte van uw uitvoeringstoets ga ik hieronder in op de rol van lage zzp's en de voorgenomen openstelling van de Wlz voor mensen met een psychische stoornis in de uitvoeringstoets.

Institutionele zorg

Het pakketadvies van het Zorginstituut heeft betrekking op 'institutionele zorg'. Het Zorginstituut verstaat hieronder zorg met verblijf en het volledig pakket thuis (geleverd in een geclusterde setting). Uw uitvoeringstoets heeft geen betrekking op het modulair pakket thuis en op het persoonsgebonden budget. Ik realiseer me dat het begrip 'geclusterd volledig pakket thuis (VPT)' niet is gedefinieerd in wet- en regelgeving. Ik verzoek u daarom expliciet de mogelijkheden te bezien om het pakketadvies m.b.t. het geclusterd VPT te implementeren.

Bovenbudgettaire bekostiging

Onderdelen van de behandelingscomponent worden momenteel geheel of gedeeltelijk bovenbudgettair bekostigd in de Wlz. Het betreft de bekostiging van individueel aangepaste hulpmiddelen, tandheelkundige zorg en van de extreme kosten voor zorggebonden materiaal en geneesmiddelen. Deze zorg maakt geen onderdeel uit van het integrale tarief per zzp noch van de contracteerruimte Wlz. Ik vraag u in uw advies naar de Wlz-behandeling te kijken en daarbij ook de bovenbudgettair bekostigde behandeling te betrekken.

Lage zorgzwaartepakketten

Het pakketadvies is gericht op de huidige Wlz-criteria en de Wlz-doelgroep. De toegangscriteria van de Wlz zijn niet toegesneden op lage zzp's. Het Zorginstituut heeft aangegeven dat het pakketadvies ook geldt voor overgangsccliënten met een laag zzp. Bij de meeste lage zzp's heeft de NZa op dit moment alleen prestaties en tarieven zonder Wlz-behandeling vastgesteld. Bij deze pakketten komen de geneeskundige zorg, paramedische zorg, farmaceutische zorg en- hulpmiddelen nu altijd uit de Zvw. Bij uw uitvoeringstoets verzoek ik u dan ook de (financiële) consequenties van het pakketadvies voor cliënten met overgangsrecht (in de vorm van een laag zorgzwaartepakket) mee te nemen.

Wlz-behandeling voor mensen met een psychische stoornis

Het Zorginstituut zal in het voorjaar nog een aanvullend advies uitbrengen over de consequenties van het pakketadvies voor de voorgenomen openstelling van de Wlz voor mensen met een psychische stoornis. Daarbij speelt de vraag of het pakketadvies over Wlz-behandeling onverkort geldt voor deze groep. U ontvangt een aparte adviesaanvraag over dit onderwerp en hoeft in deze uitvoeringstoets geen rekening te houden met deze doelgroep.

Advies NZa

Ik vraag u uiterlijk per 1 september 2018 een uitvoeringstoets uit te brengen over de (financiële) consequenties van het opheffen van de verschillen in verzekerde behandeling bij institutionele zorg. Ik verzoek u te adviseren over de volgende vragen:

1. Ik verzoek u inzicht te geven in de macro-budgettaire consequenties van het pakketadvies. Ik verzoek u daarbij:
 - inzicht te geven in de omvang van de kosten die (per dekkader) vanuit de Zvw naar de Wlz verschuiven, waarbij onderscheid wordt gemaakt naar de lage en de hoge zzp's.

**Directoraat
Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige
Zorg
Toegang
Kenmerk
1277761-171908-LZ



- inzicht te geven in de omvang van de kosten voor hulpmiddelen die vanuit de Wmo naar de Wlz verschuiven.
- inzicht te geven in de macro-budgettaire kosten van het opheffen van verschillen in verzekerde Wlz-behandeling en Zvw-behandeling.
- gebruik te maken van de resultaten van uw onderzoek naar de herijking van de tarieven van de zzp's.

2. Ik verzoek u te adviseren over de te hanteren bekostigingsmodel(len) voor behandeling in de Wlz, waarbij u specifiek aandacht heeft voor de lage zzp's. Ik verwacht dat u daarbij ook de bekostiging van tandheelkundige zorg, individueel aangepaste hulpmiddelen en extreme kosten zorggebonden materiaal en geneesmiddelen betreft. Ik verzoek u mij te adviseren over de prestatiebeschrijvingen en tariefsoort die zouden moeten gelden voor deze zorg. Ik verzoek u daarbij zowel te kijken naar de huidige bekostigingsmodellen voor behandeling zoals deze in de Wlz voorkomen als naar alternatieven.
3. Ik verzoek u te adviseren over de mogelijkheden om het pakketadvies met betrekking tot geclusterde VPT's te implementeren.
4. In dit advies vraag ik u mee te nemen of er significante veranderingen in de opbrengsten bij zorgaanbieders zijn te verwachten als gevolg van de wijziging van het bekostigingsstelsel en of daarbij flankerende maatregelen noodzakelijk zijn. Ik verzoek u daarbij te adviseren over de tijd die nodig is om wijzigingen in te voeren en of het noodzakelijk is een overgangperiode te hanteren.

**Directoraat
Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige
Zorg
Toegang
Kenmerk
1277761-171908-LZ

Randvoorwaarden

Bij uw advisering vraag ik u rekening te houden met in elk geval de volgende randvoorwaarden:

- Er zijn adequate waarborgen voor de toegankelijkheid van zorg.
- Er gelden adequate prikkels voor het transparant maken van de kwaliteit van zorg en doelmatige inzet van zorg en middelen.
- De macrobudgettaire beheersbaarheid is gewaarborgd.

Handhavingtoets

Ik vraag u voor de door u geadviseerde bekostigingsmodellen een handhavingstoets uit te voeren om de frauderisico's bij wijziging van het bekostigingssysteem voldoende te kunnen afwegen. Het gaat om de volgende vragen:

- | |
|---|
| 1. Zijn de gehanteerde definities eenduidig interpreteerbaar, helder en duidelijk afgebakend? Zo nee, welke? |
| 2. Welke fraudemogelijkheden biedt het geadviseerde systeem van tarief-en prestatieregulering? |
| 3. Hoe groot schat u de kans in dat de fraudemogelijkheden uit vraag 2. zich in de praktijk gaan voordoen en wat is hiervan de impact? |



- | |
|---|
| 4. Hebben de partijen betrokken bij de uitvoering van het geadviseerde systeem van tarief- en prestatieregulering controle- en handhavingsmogelijkheden? Zijn er lacunes? Zo ja, welke? |
| 5. Is het toezicht geborgd? Ziet u hier nog lacunes? Zo ja, welke en zijn er mogelijkheden om eventuele lacunes te repareren? |
| 6. Zijn er sancties of maatregelen mogelijk in geval van geconstateerde fraude? Zijn er lacunes? Zo ja, welke? |
| 7. Biedt het geadviseerde systeem van tarief- en prestatieregulering toegang tot noodzakelijke gegevens voor toezichthouders, opsporingsdiensten en uitvoerende private partijen? En kunnen deze gegevens worden uitgewisseld? Zijn er lacunes? |
| 8. Heeft u zelf nog aanvullende opmerkingen? |

**Directoraat
Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige
Zorg
Toegang
Kenmerk
1277761-171908-LZ

Tot slot

Ik verzoek u de beroepsgroepen, zorgaanbieders en andere ketenpartners zelf goed aangesloten te houden bij het adviestraject en de keuzes die u hierbij maakt, om daarmee het draagvlak voor het opheffen van verschillen in verzekerde behandeling bij institutionele zorg te behouden. Ik word graag periodiek geïnformeerd over de voortgang van het advies.

Hoogachtend,

de directeur-generaal Langdurige Zorg,

drs. C. van der Burg