



Nederlandse Zorgautoriteit

Aan de besturen van AWBZ-instellingen:
- voor geestelijke gezondheidszorg (120)
- voor gehandicaptenzorg (600)
- sector V&V (650)

en de zorgkantoren

Moeder Teresalaan 100
3527 WB Utrecht

Postbus 3017
3502 GA Utrecht

T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door

mr.dr.s. I.J.H.C. van den Boomen

Telefoonnummer

030 296 81 67

E-mailadres

iboomen@nza.nl

Kenmerk

IBON/ihot/Care/AWBZ/06/21c

Onderwerp

Circulaire verduidelijking knelpuntenprocedure

Datum

20 oktober 2006

Korte inhoud:

Op 5 oktober 2006 vond in de Tweede Kamer een interpellatiedebat plaats over de knelpunten in de AWBZ. Tijdens dit debat is gebleken dat er mogelijk verschillende gedachten zijn wanneer er sprake is van een problematische wachtlijst en daarmee van een knelpunt in de AWBZ. In reactie daarop heeft de Staatssecretaris van VWS een verduidelijking van de knelpuntenprocedure aangegeven. Conform het verzoek van de Staatssecretaris bericht de NZa betrokken partijen hierover door middel van deze circulaire.

De werking van de AWBZ stelt dat geïndiceerde zorg - binnen de afgesproken bandbreedte - geleverd moet worden door een toegelaten zorgaanbieder. Aan deze levering van geïndiceerde AWBZ-zorg moet een productieafspraken tussen het zorgkantoor en de zorgaanbieder ten grondslag liggen. De knelpuntenprocedure in de contracteerruimte is ingericht voor reële fricties tussen zorgvraag en aanbod. Volgens de knelpuntenprocedure dient door het zorgkantoor en de zorgaanbieder te worden aangetoond dat de problemen niet binnen de zorgkantoorregio's kunnen worden opgelost en niet via overheveling tussen regio's. Pas dan kan een knelpunt bij de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) worden aangemeld.

De knelpuntenprocedure geldt voor die situaties waar het evident aantoonbaar is dat binnen het vastgestelde financiële kader (de geldende contracteerruimte) het zorgkantoor onvoldoende zorg kan contracteren om aan de wettelijke zorgplicht te voldoen. Het gaat om cliënten die met een geldige indicatie geen toegang hebben tot de benodigde AWBZ-zorg binnen de zogenoemde Treeknormen.

De Staatssecretaris van VWS geeft de volgende verduidelijking over de werking van de knelpuntenprocedure. De individuele zorgaanbieder meldt het bestaan van een problematische wachtlijst aan het betrokken zorgkantoor. Van een problematische wachtlijst voor een toegelaten zorgaanbieder is sprake als:

Kenmerk
Care/AWBZ/06/21c

Pagina
2 van 3

- a) de zorgaanbieder de geïndiceerde zorg aan de cliënt(en) niet binnen de Treeknormen kan leveren of;
- b) waarbij in crisissituaties niet adequaat de geïndiceerde zorg aan de cliënten kan worden verleend.

Het zorgkantoor beoordeelt de melding van de toegelaten zorgaanbieder en gaat na:

- of er werkelijk sprake is van een problematische wachtlijst voor geïndiceerde zorg (wachtijd in relatie tot de Treeknormen, en rekeninghoudend met de uitstroom van cliënten);
- of de geïndiceerde zorg elders in de regio wel kan worden verleend binnen de gecontracteerde afspraken met zorgaanbieders;
- of er onderbesteding is in de zorgkantoorregio die kan worden ingezet om de geïndiceerde zorg aan de cliënt te leveren;
- of er bij andere zorgkantoren nog contracteerruimte is die kan worden ingezet.

Als het zorgkantoor alle bovenstaande vragen kan beantwoorden, kan dit onderbouwd als knelpunt in de regio bij de NZa worden gemeld. Deze melding van een knelpunt gebeurt door het zorgkantoor én de zorgaanbieders gezamenlijk. De aanvraag dient vergezeld te gaan van onder meer de volgende objectieve gegevens ter onderbouwing van het knelpunt: a) overzicht realisatiecijfers van de zorgaanbieder tot 1 september; b) voor welke zorg en welke klassen de wachtende cliënten zijn geïndiceerd; c) hoe lang op basis van de AZR-gegevens deze cliënten al op de wachtlijst staan, d) welke afspraken zijn gemaakt over de productmix en de aanvaardbare declaratie binnen de bandbreedte van de geïndiceerde functie/klasse en e) hoe door het zorgkantoor en de aanbieder de extra middelen (€ 95 miljoen) hebben ingezet en de verantwoording daarover.

De Staatssecretaris van VWS heeft in een aparte brief aan Zorgverzekeraars Nederland (d.d. 12-10-2006) aangegeven dat ze bij de zorgkantoren aandringt op het belang van het volgen van de juiste procedure bij de melding van de knelpunten. Het zorgkantoor en de zorgaanbieder worden door deze verduidelijking van de knelpuntenprocedure verzocht om meer (objectieve) kwantitatieve informatie aan te leveren ter onderbouwing van het knelpunt in de AWBZ.

De NZa zal op verzoek van de Staatssecretaris van VWS de melding van de knelpunten beoordelen. Hiervoor kan de NZa desgewenst aanvullende informatie bij aanbieders en zorgkantoren opvragen. De NZa zal ook de gegevens van CIZ, CAK en de NZa betrekken bij de rapportage over de knelpunten in de AWBZ. Vanuit haar wettelijke taak en verantwoordelijkheid zal de NZa de werking van de AWBZ beoordelen, waarbij ook de doelmatigheid een element is.

In dit kader wil de NZa aangegeven dat de meldingen van de knelpunten van de zorgkantoren en zorgaanbieders ook langs de meetlat van het contracteer- en inkoopbeleid zorgkantoren wordt gelegd, met name inzake de productmix en de bandbreedte van de geïndiceerde functie/klasse.

Kenmerk
Care/AWBZ/06/21c
Pagina
3 van 3

De NZa zal voor het kerstreces 2006 een rapportage over de knelpunten in de AWBZ opstellen. Deze rapportage zal, conform het gevraagde in de Tweede Kamer, bestaan uit een evaluatie over de afgelopen contracteerruimtes met daarbij aangegeven hoe de middelen zijn verdeeld. Tevens zal dan worden gerapporteerd over de, volgens de procedure, gemelde knelpunten van de zorgkantoren. In deze rapportage over 2006 zullen de verzoeken die aan de bovenstaande verduidelijkende procedure voldoen, worden meegenomen. Knelpunten die voor 20 november 2006 worden ingediend bij de NZa zullen in de rapportage aan de Staatssecretaris worden meegenomen.

Mocht u naar aanleiding van deze circulaire nog specifieke vragen hebben, dan kunt u contact opnemen met Marieke Niënhaus (tel: 030 2968 343) of Freddie Pol (tel: 030 2968 245).

Met vriendelijke groet,
Nederlandse Zorgautoriteit



drs. H. Lagerwaard
directeur Zorgmarkten Care