

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Bezoekadres:

Rijnstraat 50
2515 XP Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Ons kenmerk

655541-125009-CZ

Uw kenmerk

2014Z12308

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

Datum 18 september 2014
Betreft Standpunt overschrijding budgettair kader Zvw

Geachte voorzitter,

U heeft mij gevraagd om een reactie op de brief van Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN) van 18 juni jl. over de bezwaren tegen de inzet van een generiek macrobeheersinstrument (mbi) bij mogelijke ontstane overschrijdingen wijkverpleging in 2015.

Het grootste bezwaar van BTN is dat bij de toerekening van het aandeel in een mogelijke overschrijding geen onderscheid wordt gemaakt tussen zorgaanbieders die zich ingespannen hebben om binnen de met de zorgverzekeraar gemaakte budgetafspraken te blijven en de zorgaanbieders die de budgetafspraken hebben overschreden.

Laat ik voorop stellen dat ik het belang van een gedifferentieerd mbi onderschrijf. Daartoe zijn reeds diverse onderzoeken uitgevoerd die tot op heden helaas niet hebben geleid tot een werkbare gedifferentieerde variant.

Het onderzoeksbureau Triple A heeft eind december 2013 een onderzoeksrapport over het gedifferentieerd mbi opgeleverd dat in het voorjaar met partijen in de medisch-specialistische zorg en de geestelijke gezondheidszorg is besproken.

Triple A heeft geconcludeerd dat een gedifferentieerde toepassing van het mbi (waarbij aanbieders met een contract met omzetbegrenzing worden ontzien en alleen de overige aanbieders een mbi-korting opgelegd kunnen krijgen):

- ertoe kan leiden dat een substantieel deel van de aanbieders met een zeer hoge mbi-korting wordt geconfronteerd en dat dit "voor met name kleinere en nieuwe zorgverleners tot zeer hoge risico's kan leiden", aangezien die vaak geen omzetcontract hebben.
- Doordat de onzekerheden in de macrozorguitgaven in dit mbi-model geconcentreerd worden bij een beperkt deel van de zorgaanbieders worden aanbieders zonder omzetcontract geconfronteerd met hoog oplopende kortingen.

Uit een analyse van de landsadvocaat blijkt dat bovenstaande conclusies van Triple A, het model juridisch zeer kwetsbaar zou maken. Dat betekent dat het geen juridisch solide alternatief vormt voor het generiek mbi.

Ons kenmerk
655541-125009-CZ

De conclusies die naar aanleiding van dit onderzoek zijn getrokken, gelden ook in relatie tot de wijkverpleging.

Partijen hebben geconcludeerd dat er per 2015 geen gedifferentieerd mbi kan worden ingevoerd dat juridisch solide is en voldoet aan de wensen van veldpartijen.

BTN stelt in de brief voor om aparte de elkaders te maken voor gecontracteerde en ongecontracteerde zorg waarbij voor ieder de elkader apart een mbi geldt. Voor de inzet van een mbi geldt dat ik voorafgaand aan het jaar het bedrag moet vaststellen waarvoor het mbi zal gelden. Het vooraf vaststellen van de omvang van de de elkaders kent veel onzekerheden waardoor het juridisch zeer kwetsbaar zal zijn. Het apart vaststellen van de kaders betekent tevens dat er geen flexibiliteit is om tussen het kader voor gecontracteerde en niet-gecontracteerde zorg te schuiven en dat zal verstarrend werken. Ik zie mij dan ook gehouden aan het vaststellen van één totaal kader wijkverpleging.

De commissie Baarsma heeft in 2012 de vormgeving van een gedifferentieerde variant van het mbi al "uiterst complex" genoemd. Het onderzoek van Triple A heeft dat bevestigd. Momenteel bekijk ik met veldpartijen wat dit alles betekent voor het vervolgtraject. In het algemeen overleg van 24 april 2014 heb ik toegezegd uw Kamer hierover na de zomer nader zal informeren. Bij mogelijke verdere stappen zal ik zeker ook de partijen van het bestuurlijk overleg wijkverpleging betrekken.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

mw. drs. E.I. Schippers