

Aan de leden van de commissie VWS van de Tweede Kamer
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

Oosterhout, 18 juni 2014

Kenmerk: DL-JV-1406181

Betreft: Overschrijding budgettair kader Zvw

Geachte leden,

Graag neemt BTN de vrijheid om u kennis te laten nemen van onze standpunten op de voorgenomen maatregelen bij eventuele overschrijding van het budgettair kader voor de Zvw (verpleging en verzorging).

Onderhandelaarsresultaat transitie verpleging en verzorging

In het onderhandelaarsresultaat transitie verpleging en verzorging hebben partijen, waaronder BTN, ingestemd met de maximale inspanningsverplichting om de taakstelling te realiseren. Indien ondanks de gemaakte afspraken toch overschrijdingen optreden van het budgettair kader verpleging en verzorging zal de minister van VWS deze kunnen redresseren, bijvoorbeeld via het MBI of tariefkorting.

Uitwerking Macrobeheersinstrument (MBI)

Onder macrobeheersinstrument (MBI) wordt verstaan het instrument waarmee op grond van artikel 35, zevende lid en artikel 50, tweede lid, van de Wmg, ontstane overschrijdingen op het BKZ achteraf geredresseerd kunnen worden.

De NZa heeft de toepassing van het MBI voor verpleging en verzorging nader uitgewerkt en daarin staat beschreven dat elke zorgaanbieder bij overschrijding een vast deel wordt toegerekend gelijk aan het % deel van de gerealiseerde omzet van die zorgaanbieder in de totale omzet van dat jaar van alle zorgaanbieders gezamenlijk.

Bij deze toerekening wordt geen onderscheid gemaakt tussen zorgaanbieders die zich ingespannen hebben om binnen de met de zorgverzekeraar gemaakte budgetafspraken te blijven en de zorgaanbieders die de budgetafspraken overschreden hebben. Hierbij worden mogelijk de goed presterende zorgaanbieders gestraft door het gedrag van andere zorgaanbieders.

BTN begrijpt dat beheersing van het BKZ belangrijk is en daar wil ze zich graag voor inspannen. BTN vindt het echter onacceptabel dat het ingrijpen bij overschrijding van het budget over alle zorgaanbieders plaatsvindt en niet alleen de zorgaanbieders aangepakt worden die deze overschrijding veroorzaakt hebben.

Het ingrijpen van de minister met deze maatregel kan grote consequenties hebben voor de liquiditeit van zorgaanbieders en daarmee kan ook de continuïteit van zorg in gevaar komen. Het is naar onze mening onredelijk de organisaties die zich ingespannen hebben binnen de gemaakte budgettaire afspraken te blijven, in deze positie te brengen. Uiteindelijk zal dan de cliënt hier de dupe van worden.

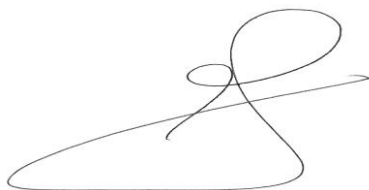
Voorstel BTN

Uit de gesprekken met alle betrokken partijen blijkt dat het mogelijke probleem van overschrijding van het budget zich toespitst op de niet gecontracteerde aanbieders. Zorgverzekeraars kunnen namelijk niet inschatten welke zorg door deze partijen geleverd gaat worden en welke budgetten daarmee gemoeid zijn. In tegenstelling tot de wel gecontracteerde aanbieders kunnen met deze organisaties geen budgetafspraken gemaakt worden waardoor beheersing van het BKZ lastiger wordt. BTN staat voor cliëntkeuze maar vindt het wel lastig om partijen die zich aan de afspraken houden mogelijk te straffen. BTN pleit daarom voor een gedifferentieerde MBI door het alloceren van een totaalbudget voor gecontracteerde en niet gecontracteerde aanbieders. Bij eventuele overschrijding van een of beide deelbudgetten kan de betreffende overschrijding ook daar teruggehaald worden waar deze veroorzaakt wordt. Op deze wijze wordt strategisch gedrag voorkomen en wordt de last gelegd daar waar deze veroorzaakt wordt.

Met dit schrijven verzoeken wij u aan de Minister en de Staatssecretaris te vragen om deze optie te onderzoeken om de penalty daar te leggen waar deze thuis hoort, namelijk bij de organisaties die zich niet aan de gemaakte afspraken houden.

Mocht u naar aanleiding van onze reactie nog vragen hebben, kunt u contact opnemen met ondergetekende.

Met vriendelijke groet,
Namens BTN



J.C. (Jan) Verschuren MBA
Bestuurder

C.c.: De heer drs. C. van der Burg (DG Langdurige Zorg)
De heer drs. B.E. van den Dungen (DG Curatieve Zorg)