

Ministerie van VWS
T.a.v. de heer drs. C. van der Burg
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Oosterhout, 13 mei 2014

Kenmerk: DL/JV/140513-2

Betreft: VPT

Geachte heer Van der Burg, beste Kees,

Inleiding

Op dit moment hebben circa 70.000 mensen met verschillende ZZP's ervoor gekozen om thuis te blijven wonen en hebben zij hun indicatie laten omzetten in functies en klassen van extramurale zorg (Zorg in natura), PGB of VPT.

Praktijk

Vanuit onze achterban hebben wij vernomen dat vele cliënten gekozen hebben voor omzetting van een hoge ZZP in Zorg in natura via extramurale functies en klassen. Volgens de Wlz zou deze zorg niet meer door deze extramurale zorgaanbieders geleverd kunnen worden omdat alleen de zorg in natura thuis geleverd mag worden via een VPT. Een zorgaanbieder moet een toelating zorg met verblijf hebben en gecontracteerd zijn met de Wlz-uitvoerder om een VPT te mogen leveren. Dit betekent dat de huidige zorgaanbieder van de extramurale functies een WTZi-toelating zorg met verblijf (0-bedden) moet aanvragen bij het CIBG en vervolgens gecontracteerd moet worden voor VPT. BTN constateert dat de termijn van de aanvraag van een WTZi-toelating te kort is om te voldoen aan de inkoopisen van het zorgkantoor om gecontracteerd te worden.

Overgangsrecht VPT

Met de inwerkingtreding van de Wlz behouden cliënten met een hoog ZZP hun recht op zorg en kunnen zij kiezen voor een PGB of VPT als zij thuis willen verblijven. De mogelijkheid van omzetting naar functies en klassen is niet langer mogelijk. Voor de groep cliënten met een laag ZZP creëert de regering de mogelijkheid om gedurende een jaar de keuze te maken voor zorg in natura met verblijf op grond van de Wlz. Tijdens dit overgangsjaar kunnen deze cliënten nog op basis van hun huidige situatie (waaronder functies en klassen van extramurale zorg) blijven ontvangen.

Omdat er voor de hoge ZZP's geen sprake is van een overgangsrecht, heeft dit direct consequenties voor de cliënt omdat de huidige zorgaanbieder geen contract voor VPT kan krijgen. De cliënt wordt dan gedwongen per 1-1-2015 voor een andere zorgaanbieder te kiezen en raakt hiermee zijn vertrouwde zorgverleners kwijt.

Gezien alle veranderingen die al op de cliënten afkomen, vindt BTN dit een onwenselijke situatie en pleit zij voor een overgangsrecht voor zowel de lage als hoge ZZP's waarbij extramurale zorg geleverd kan worden in functies en klassen. BTN heeft dit aanhangig

gemaakt bij de Tweede Kamer en vraagt uw Ministerie te overwegen ook voor de hoge ZZP's het overgangsrecht van toepassing te laten zijn.

Toegang tot VPT

Cliënten met een intramurale indicatie kiezen in bepaalde gevallen bewust om thuis te blijven wonen om de zorg zoveel mogelijk te laten aansluiten bij hun wensen en behoeften passend bij de privésituatie. De vorm VPT biedt hiervoor de mogelijkheid. Echter is het van groot belang dat gezien iedere individuele thuissituatie deze VPT zodanig ingezet kan worden dat er daadwerkelijk zorg op maat mogelijk is. Gezien de bewuste keuze van de cliënt om te kiezen voor de thuissituatie vinden wij het vreemd dat in het wetsvoorstel Wlz is opgenomen dat VPT slechts beschikbaar is onder restricties te beoordelen door de Wlz-uitvoerder. BTN pleit voor duidelijke selectiecriteria voor zorgaanbieders waarbij na contractering van de zorgaanbieders door de Wlz-uitvoerder de cliënten vrij zijn in hun keuze voor Zorg in natura via een instelling met verblijf of als VPT.

Bekostiging VPT

Op dit moment wordt door cliënten met een intramurale indicatie die de zorg thuis willen ontvangen, vaker gekozen voor het omzetten van de indicatie in extramurale functies en klassen dan voor het VPT. Dit heeft een aantal redenen. Een indicatie in functies en klassen biedt de cliënt en de zorgaanbieder meer mogelijkheden om de zorg zo passend mogelijk op de thuissituatie af te spreken. Het VPT is op dit moment alleen rendabel aan te bieden in een geclusterde context en zorgkantoren contracteren nagenoeg geen (extramurale) zorgaanbieders voor VPT.

In de Wlz waarbij de cliënt wil kiezen voor zorg in natura in de thuissituatie is alleen de vorm VPT mogelijk. Het wordt dus een belangrijk instrument om aan deze behoefte van de cliënten te voldoen.

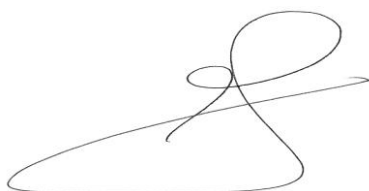
Dit vraagt om naar de mening van BTN om de mogelijkheid om tot passende arrangementen tegen reële en passende tarieven te komen. Een persoonsvolgende bekostiging zou hierbij zeer passend zijn.

Wens

BTN bepleit bij uw Ministerie om VPT als een volwaardig alternatief voor zorg in natura naast zorg met verblijf door een intramurale instelling toegankelijk te maken. Naast opname in de Wlz vraagt dit ook om een goede bekostiging en een gelijkwaardige vorm van zorg bij de inkoop. In dit kader verzoek BTN u om de NZa een opdracht tot onderzoek naar de bekostiging van VPT te laten plaatsvinden en dit op de onderzoeksagenda van 2015 te laten zetten.

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