



> Retouradres VWS, Postbus 20350, 2550EJ DEN HAAG

De Nederlandse Zorgautoriteit
dhr mr. T.W. Langejan
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Bezoekadres:

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

Kenmerk

105007

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

Datum **12 JUN 2013**
Betreft voorlopige contracteerruimte 2014

Geachte heer Langejan,

Inleiding

Door middel van deze brief geef ik u inzicht in de voorlopige contracteerruimte AWBZ voor het jaar 2014. Zoals gebruikelijk doe ik dit door de wijzigingen ten opzichte van de huidige contracteerruimte te vermelden.

Ik wijs u er hierbij op dat ik de voorlopige contracteerruimte 2014 bekend maak onder voorbehoud van politieke besluitvorming in het najaar van 2013 naar aanleiding van de begrotingsvoorbereiding 2014. Met dit voorbehoud kunt u de voorlopige regionale contracteerruimtes 2014 bekend maken.

Op of kort na Prinsjesdag, waarop de begroting 2014 wordt gepresenteerd, zal ik de zakelijke inhoud van de voorgenomen aanwijzing betreffende de contracteerruimte AWBZ 2014 bij de Eerste en Tweede Kamer der Staten-Generaal voorhangen en na afloop van deze voorhang de aanwijzing zo spoedig mogelijk aan u toesturen. In die aanwijzing wordt het kader van de contracteerruimte AWBZ voor 2014 definitief vastgesteld.

Uitgangspunten en wijzigingen van de contracteerruimte

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) berekent de totale contracteerruimte voor 2014 met inachtneming van de volgende onderdelen:

A. Startpunt

A1. Contracteerruimte 2014

Startpunt voor het bepalen van de totale contracteerruimte voor het jaar 2014 is 100% van de totale contracteerruimte voor het jaar 2013, zoals de NZa die heeft vastgesteld, waaronder mede begrepen de niet-benutte contracteerruimte 2013. De extra middelen in verband met de doelmatige uitvoering AWBZ 2013, te weten maximaal 0,5% van de totale contracteerruimte anticiperend op de jaarlijkse onderuitputting, en de voor het jaar 2013 tijdelijk extra toegevoegde € 25 miljoen vervoer worden niet meegenomen in de contracteerruimte 2014.



A2. Maatregelen

In mijn brief aan de Tweede en Eerste Kamer over de hervormingen langdurige zorg (TK 2012-2013, 30597, nr. 296) heb ik een uitwerking gegeven van de kabinetsvoornemens in de langdurige zorg. Hieruit volgen ook maatregelen voor de contracteerruimte 2014. De op basis van A1 berekende contracteerruimte dient u te verminderen met:

- € 265 miljoen in verband met het beschikbaar houden van dagbesteding. De korting wordt verdeeld over de zorgkantorregio's naar rato van de productieafspraken 2012 persoonlijke verzorging, individuele begeleiding en dagbesteding. Een en ander geschiedt conform de afspraken in het Zorgakkoord,
- € 160 miljoen in verband met de toestand van de Nederlandse economie. U dient in dit kader een korting toe te passen op alle maximum tarieven van de zorgzwaartepakketten (zzp's) en het maximum tarief van de extramurale functie verpleging. De regionale contracteerruimte wordt verlaagd op basis van de productieafspraken intramurale zorg 2012.
- € 140 miljoen vanwege het extramuraliseren van de lage zzp's voor nieuwe cliënten. Cliënten die voorheen een indicatie konden krijgen voor VV 1 t/m 3, GGZ 1 t/m 2, VG 1 t/m 2, krijgen in 2014 een indicatie voor extramurale zorg (in functies en klassen). Deze maatregel heeft geen effect voor de bestaande cliënten.

De korting wordt verdeeld over de zorgkantorregio's naar rato van de productieafspraken intramurale zorg 2012.

B. Verhogingen van de contracteerruimte 2014 zoals onder A vastgesteld

B1. Groei

De totale groeiruimte is € 490 miljoen. Hiervan is € 84 miljoen bestemd voor de groei van het persoonsgebonden budget (pgb), € 60 miljoen voor de ontwikkeling van de kapitaallasten. Tevens vindt een verlaging van de groei met € 21 miljoen plaats voor de waardering van de mantelzorgers. De groei voor de AWBZ-contracteerruimte 2014 bedraagt derhalve € 325 miljoen.

Deze vrij beschikbare ruimte is bestemd voor alle groei van alle aanspraken op AWBZ-zorg. De verdeling van deze ruimte over de regio's vindt op twee momenten plaats. Voor de aanvang van het jaar verdeelt u € 225 miljoen over de zorgkantorregio's. U dient hierbij de gebruikelijke verdeelsystematiek aan te houden, waarbij rekening wordt gehouden met de verhouding tussen het extramurale en het intramurale deel van de contracteerruimte. Het resterende bedrag € 100 miljoen is beschikbaar voor de herverdelingsmiddelen, die later in 2014 verdeeld worden nadat u mij in mei 2014 heeft geadviseerd over de inzet van deze herverdelingsmiddelen en ik daarover een besluit heb genomen.

De margeregeling is vanaf 2014 niet meer van toepassing in verband met het feit dat door het meer gefaseerde inkoopbeleid van zorgkantoren de nacalculatie door de NZa geen aanzienlijke verschillen meer vertoont met de gemaakte productieafspraken in de tweede ronde.

B2. Compensatie overloop uit persoonsgebonden budget

In het Begrotingsakkoord 2013 is afgesproken dat vanaf 1 januari 2013 nieuwe cliënten met een AWBZ-indicatie voor alleen begeleiding van minder dan 10 uur geen pgb kunnen krijgen. Ook is afgesproken dat bestaande budgethouders met deze indicatie hun pgb-recht op 1 januari 2014 zullen verliezen. Het is voor deze groep cliënten dan niet langer mogelijk om hun zorgbehoefte via het

Kenmerk
105007



persoonsgebonden budget te realiseren, maar alleen door middel van zorg in natura.

Ik ben momenteel in overleg met betrokken partijen, waaronder de zorgkantoren en PerSaldo, om de zorgverlening aan deze personen in 2014 op een adequate wijze vorm te geven. Afhankelijk van de uitkomsten van dit overleg zou een extra bedrag aan de contracteerruimte kunnen worden toegevoegd in verband met de extra inkoop van zorg in natura. Ik verwacht u hierover uiterlijk 1 juli a.s. te kunnen informeren, omdat ik ook gehouden ben de Tweede Kamer te informeren rond die datum. Ook zal de uitkomst worden verwerkt in de aanwijzing over de contracteerruimte 2014, die na Prinsjesdag aan u zal worden verzonden.

Kenmerk
105007

B3. Normatieve huisvestingscomponenten

De normatieve huisvestingscomponenten (NHC's) zijn vanaf 2012 binnen de contracteerruimte gebracht met inachtneming van de overgangsregeling NHC. U dient de daarmee gemoeide middelen op reguliere wijze aan de contracteerruimte toe te voegen. Het totale NHC percentage komt hiermee op 30% in 2014. Dit leidt tot een vermindering van de na te calculeren kapitaallasten met 10%.

B4. Toevoegingen aan de contracteerruimte 2014

De middelen voor zorginfrastructuur ad € 110 miljoen worden aan de contracteerruimte 2014 toegevoegd en verdeeld op basis van de productieafspraken 2013 voor zorginfrastructuur per zorgkantoorregio.

De voorheen geormerkte middelen voor langdurige meerzorg in de gehandicaptenzorg worden aan de contracteerruimte 2014 toegevoegd. Dit leidt tot een verhoging van de contracteerruimte met € 171 miljoen. De verdeling is op basis van de bedragen voor meerzorg in 2012 per zorgkantoorregio.

Ik verzoek u te onderzoeken of het mogelijk is de bekostiging van inventaris gedeeltelijk of volledig op te nemen onder de contracteerruimte AWBZ en mij daarover voor 1 september advies uit te brengen.

C. Zorg door zelfstandige zorgverleners zonder personeel

Ook voor 2014 is een bedrag van € 20 miljoen beschikbaar voor de contractering van zelfstandige zorgverleners zonder personeel. Ik verzoek u de geormerkte ruimte te handhaven voor de zorginkoop bij deze zorgverleners. De middelen dient u naar rato van productieafspraken extramurale AWBZ-zorg over de zorgkantoorregio's te verdelen, met een minimum van € 500.000 per zorgkantoorregio.

D. Individueel aangepaste hulpmiddelen

Er is in 2014 een landelijk bedrag van € 128 miljoen beschikbaar voor de aanschaf van individueel aangepaste rolstoelen en hulpmiddelen. In verband de bekostiging van geriatrische revalidatiezorg op basis van de zvw is dit bedrag exclusief de hulpmiddelen voor cliënten die aanspraak hebben op geriatrische revalidatiezorg. De instelling vraagt met het oog op de kwaliteit van zorg voor cliënten die zorg met verblijf en behandeling geleverd krijgen op basis van de AWBZ, individueel aangepaste rolstoelen en overige hulpmiddelen aan bij door de instellingen gekozen leveranciers van deze hulpmiddelen. Het zorgkantoor bemiddelt daarbij en betaalt de rekening van de leveranciers van de hulpmiddelen. Deze kosten worden door de zorgkantoren maandelijks bij u gemeld. Ik verzoek u de kostenontwikkeling te monitoren en mij in uw meiadvies te rapporteren over de



uitputting van deze geormerkte ruimte.

Kenmerk
105007

E. Overige geormerkte middelen

Buiten de contracteerruimte zijn daarnaast geormerkte middelen beschikbaar voor:

- het bekostigen van innovatie via de beleidsregel innovatie (landelijk kader van € 19 miljoen);
- het bekostigen van innovatie ten behoeve van ketenzorg dementie (landelijk kader van € 15,5 miljoen);
- het bekostigen van innovatie in het kader van het Nationaal Programma Ouderenzorg (landelijk kader van €5 miljoen);
- het bekostigen van ADL-assistentie (kader € 82 mln).

F. Overige punten

Hoewel het in deze brief om veranderingen gaat, wil ik u toch attenderen op het continueren van enkele bestaande zaken.

Bij A1 heb ik aangegeven dat de voor het jaar 2013 tijdelijk extra toegevoegde € 25 miljoen voor vervoer niet wordt meegenomen in de contracteerruimte 2014. Zoals staat in mijn aanwijzing van 23 april 2013 (112320-102565-MC) onderzoekt u welke eventuele knelpunten zich voordoen bij het vervoer voor deze doelgroepen en rapporteert u mij hierover tijdig (voor 1 september 2013).

In de voorgaande jaren heb ik het voor de Borg-instellingen mogelijk gemaakt om met het zorgkantoor afspraken te maken voor ambulante behandeling van cliënten die elders met een ZZP-indicatie in de instellingen zijn opgenomen. Deze lijn wordt voor 2014 gecontinueerd.

In 2013 is een overgangsregeling voor kortdurend verblijf van kracht. Ik vind het wenselijk dat deze regeling in 2014 wordt gehandhaafd.

Ik verzoek u de uitzonderingspositie van de bekostiging intensieve kindzorg en de voedselweigering te handhaven. In het geval van een overschrijding van de contracteerruimte dient deze zorg niet gekort te worden.

Ik verzoek u de in 2013 bestaande toeslagen voor instellingen voor Joodse en Indische bewoners voorlopig te handhaven.

Tevens wil ik u erop attenderen dat is besloten om de functie begeleiding en kortdurend verblijf niet over te hevelen naar de gemeenten met ingang van 2014. In dit kader verzoek ik u ook in 2014 de prestatie inloopfunctie (F129) nog te handhaven.

G. Monitoring

Zoals gebruikelijk informeert u mij in mei 2014 over de ontwikkelingen in de contracteerruimte 2014 en de regionale contracteerruimtes 2014 in relatie tot de ontwikkeling in de indicaties en betreft daarbij gegevens van het Centrum



Indicatiestelling Zorg.

Kenmerk
105007

Ik verzoek u tevens de ontwikkeling van de uitgaven binnen de geormerkte ruimtes genoemd onder C, D en E te betrekken bij uw advies betreffende de aanwending van herverdelingsmiddelen.

Hoogachtend,
de Staatsecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. M.J. van Rijn