



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Aan de Voorzitter van de Taskforce verbetering afbakening Wtcg
De heer R.L.O. Linschoten

Datum 13 OKT 2009

Betreft: Inventarisatie door Stuurgroep Implementatie Wtcg

Geachte heer Linschoten,

Tijdens de parlementaire behandeling van het wetsvoorstel tegemoetkoming chronisch zieken en gehandicapten heeft de Staatssecretaris van VWS toegezegd dat de Stuurgroep Implementatie Wtcg (Stuurgroep) een aantal onderwerpen bij zijn werkzaamheden zou betrekken waarbij sprake is van een registratievraagstuk.

Het gaat daarbij om de volgende onderwerpen:

- Meerjarig hulpmiddelengebruik (omdat deze niet ieder jaar worden vervangen)
- de WMO-hulpmiddelen (in het bijzonder rolstoelen)
- de PGB's voor huishoudelijke verzorging (WMO)
- Mantelzorg als afbakeningscriterium
- Revalidatiezorg in algemene ziekenhuizen

Zoals in de taakopdracht van de Taskforce verbetering afbakening Wtcg (Taskforce) staat omschreven dient de Taskforce een integraal beeld te schetsen van alle mogelijkheden ter verbetering van de afbakening van forfaitaire tegemoetkoming in de Wtcg. Ten behoeve van dat integrale beeld zou de Stuurgroep zijn bevindingen bij de hiervoor genoemde onderwerpen ter beschikking stellen aan de Taskforce.

De Stuurgroep heeft zijn inventarisatie afgerond over de mogelijkheid deze criteria bij de afbakening te betrekken. Met deze brief biedt de Stuurgroep u haar bevindingen aan zodat de Taskforce deze kan meenemen in de integrale afweging en het advies over de verbetering van de afbakening.

Naast bovenstaande onderwerpen heeft de Stuurgroep ook gekeken naar AWBZ-indicaties die zijn of worden afgegeven door Bureaus Jeugdzorg. Dit vraagstuk is na de parlementaire behandeling van de Wet signaleerd, maar valt in dezelfde categorie als bovenstaande onderwerpen. Ook over dit onderwerp ontvangt u dus een rapportage van de Stuurgroep.

**Macro Economische
Vraagstukken en
Arbeidsvoorwaardenbeleid**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.minvws.nl

Inlichtingen bij

Sander v.d Meer
aj.vd.meer@minvws.nl
T 070 340 5134

Ons kenmerk

MEVA/AEB-2960623

Bijlagen

11

Uw brief

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



Onderstaand volgt een korte beschrijving per onderwerp en bijgevoegd vindt u van de afzonderlijke onderwerpen de rapportages / memo's. Na de korte inhoudelijke beschrijving volgt een paragraaf waarin de budgettaire gevolgen voor het meenemen van deze criteria samengevat worden weergegeven.

**Macro Economische
Vraagstukken en
Arbeidsvoorwaardenbeleid**

Ons kenmerk

Meerjarig hulpmiddelengebruik

In de huidige regeling worden hulpmiddelen meegenomen in het jaar van "aanschaf" of reparatie (dus een vergoeding vanuit de basisverzekering in dat jaar). Bepaalde hulpmiddelen worden niet jaarlijks vervangen of gerepareerd. Tijdens parlementaire behandeling is toegezegd te kijken naar opzetten van meerjarige registratie en de gevolgen voor dit meerjarig meenemen van hulpmiddelen. Vektis heeft onderzoek gedaan naar het meerjarig meenemen van bepaalde hulpmiddelen en heeft de budgettaire effecten hiervan in kaart gebracht. Bijgevoegd treft u de rapportage over meerjarig hulpmiddelengebruik aan.

Rolstoelen (WMO)

Vanwege het ontbreken van een landelijke registratie is het niet mogelijk om rolstoelen mee te nemen als afbakeningscriterium in het forfaitjaar 2009 (uit te keren in 2010). Naar aanleiding van de motie Tang is met gemeenten en het CAK gekeken naar de mogelijkheid om rolstoelen als afbakeningscriterium op te kunnen nemen.

De conclusie uit de door het CAK uitgevoerde uitvoeringstoets is dat de rolstoel als afbakening met ingang van forfaitjaar 2010 kan worden meegenomen, mits daarbij geen onderscheid wordt gemaakt tussen verschillende typen rolstoelen (bijvoorbeeld elektrisch versus handgedreven). Indien desondanks wordt gekozen voor een gedifferentieerde variant waarbij wel naar het type rolstoel wordt gekeken, is een eerste uitvoering mogelijk voor forfaitjaar 2011. Vektis heeft in een tweetal rapportages uitgewerkt wat de budgettaire consequenties zijn van de verschillende keuzes. Zowel de uitvoeringstoets van het CAK als de rapportages van Vektis treft u bijgevoegd aan.

PGB's Huishoudelijke Verzorging (WMO)

Tot op heden zijn geen uniforme gegevens beschikbaar van mensen die gekozen hebben voor een persoonsgebonden budget (PGB) voor huishoudelijke verzorging op grond van de WMO. Uit de uitvoeringstoets van het CAK komt naar voren dat dit criterium met ingang van forfaitjaar 2010 (uit te keren in 2011) als afbakeningscriterium zou kunnen gelden. In bijgevoegde rapportage van Vektis staan de budgettaire gevolgen beschreven.

Mantelzorg

De zorgbehoefte kan voor een deel worden ingevuld door mantelzorg in plaats van formele zorg. Dit kan leiden tot een lager forfait dan wanneer de zorg geheel met formele zorg invulling zou zijn gegeven. De Stuurgroep heeft gekeken naar de mogelijkheden voor mantelzorg als afbakeningscriterium. In bijgevoegd memo treft u de resultaten van de gemaakte analyse aan. Op basis daarvan adviseert de Stuurgroep mantelzorg niet als afbakeningscriterium voor de forfaitaire tegemoetkoming mee te nemen.

Revalidatiezorg in algemene ziekenhuizen

Voor revalidatiezorg geldt dat een verzekerde in aanmerking komt voor een tegemoetkoming indien de verzekerde revalidatiezorg heeft ontvangen in



bepaalde revalidatiecentra. Een deel van de revalidatiezorg in algemene ziekenhuizen werd in 2008 nog bekostigd via de FB-systematiek (functionele bekostiging). In de systemen van verzekeraars is die zorg daarom niet te classificeren als revalidatiezorg of andersoortige ziekenhuiszorg. Dit is de reden dat revalidatiezorg in algemene ziekenhuizen niet wordt betrokken bij de afbakening.

**Macro Economische
Vraagstukken en
Arbeidsvoorwaardenbeleid**

Ons kenmerk

Met de invoering van revalidatie-DBC's is revalidatiezorg in een algemeen ziekenhuis wel te onderscheiden van andersoortige zorg. Volgens planning zou per 1 januari 2009 voor alle revalidatiezorg (zowel revalidatiecentra als algemene ziekenhuizen) overgegaan worden op revalidatie-DBC's. Voor een deel van de categorale zorg, bijvoorbeeld in verband met epilepsie of longziekten, zijn de revalidatie-DBC's echter nog in ontwikkeling. Dit deel van de revalidatie wordt nog op eenzelfde wijze als in 2008 gedeclareerd.

Sinds 1 januari 2009 wordt revalidatie dus (deels) met DBC's gedeclareerd. De verwachting is dat de revalidatie-DBC's relatief lang openstaan, omdat revalidatietrajecten over het algemeen relatief lang duren. Dit heeft tot gevolg dat de revalidatie DBC's nog nauwelijks worden gedeclareerd. Daarnaast speelt hier ook nog eens het feit dat het om nieuwe DBC's gaat. Het verleden leert dat nieuwe DBC's vaak later gedeclareerd worden. Om deze reden is er nog onvoldoende informatie om uitspraken te doen over de kwaliteit van de registratie, en de budgettaire impact van het meenemen in de Wtcg van verzekerden met één of meerdere revalidatie-DBC's.

AWBZ indicaties afgegeven door bureaus Jeugdzorg

Naast het indicatieorgaan CIZ mogen ook de Bureaus Jeugdzorg (BJZ) indiceren voor de AWBZ (in het kader van integraal indiceren). Echter, vanwege het ontbreken van een uniforme landelijke registratie is middels een uitvoeringstoets getoetst hoe deze indicaties kunnen worden betrokken bij de afbakening. Op basis van bijgevoegde uitvoeringstoets adviseert de Stuurgroep deze indicaties met ingang van forfaitjaar 2010 (uit te keren in 2011) mee te nemen. Voor forfaitjaar 2009 (uit te keren in 2010) zou terugwerkende kracht overwogen kunnen worden. Bijgevoegd treft u de uitvoeringstoets en bijbehorende notitie aan de Stuurgroep.

Budgettaire gevolgen

Van een deel van de afzonderlijke voorstellen heeft Vektis doorgerekend wat de budgettaire gevolgen zijn (hulpmiddelen, rolstoelen, PGB HHV). Echter, dit zijn op zichzelf staande ramingen, waarmee nog geen rekening is gehouden met eventuele ander aanpassingen aan de regeling.

De budgettaire gevolgen van het meenemen van rolstoelen als afbakeningscriterium zijn afhankelijk van de manier waarop dit hulpmiddel wordt betrokken als afbakeningscriterium. In het rapport van Vektis wordt een aantal mogelijke varianten beschreven:

1. voor rolstoelen geldt hetzelfde als andere hulpmiddelen. Bij een combinatie met een lichte FKG levert dit het lage forfait op.
2. een rolstoel leidt op zichzelf tot het lage forfait. Bij een combinatie met andere criteria leidt dit tot een hoog forfait (m.u.v. intramurale AWBZ).
3. een rolstoel leidt op zichzelf sowieso tot het hoge forfait.



In de rapportage over de rolstoelen zijn voor variant 2 en 3 een tweetal subvarianten beschreven waarbij is gekeken naar het uitsluiten van bepaalde leeftijdsgroepen. Zo is gekeken naar het uitsluiten van iedereen van 65 jaar en ouder (a) voor het criterium rolstoel en iedereen van 75 jaar en ouder (b). Daarnaast is gekeken naar een variant waarin manuele rolstoelen niet worden meegenomen in de afbakening.

In onderstaande tabel staat een samenvattend overzicht van de budgettaire gevolgen van bepaalde keuzes.

Criteria	Budgettaire gevolgen
Rolstoelen variant 1	1,05 miljoen
Rolstoelen variant 2	15,2 miljoen
Rolstoelen variant 2a	8,0 miljoen
Rolstoelen variant 2b	9,6 miljoen
Rolstoelen variant 3	20,8 miljoen
Rolstoelen variant 3a	11,0 miljoen
Rolstoelen variant 3b	13,3 miljoen
Rolstoel gedifferentieerde variant (niet meenemen manuele rolstoelen en vervolgens overige rolstoelgebruikers een hoog forfait)	9,3 miljoen
Hulpmiddelen meenemen die langer meegaan dan 1 jaar	28 miljoen
PGB Huishoudelijke verzorging	1,4 miljoen
Mantelzorg	-
Revalidatiezorg in ziekenhuizen	- (geen gegevens)
AWBZ indicaties afgegeven door BJZ	6 - 12 miljoen

Naar ik heb begrepen, is Vektis bereid om ten behoeve van uw totale overzicht inzake de verbeteringen in de afbakening van de Wtcg een integrale doorrekening te maken van de budgettaire effecten inclusief de voorstellen van het onderzoeksbureau "de Praktijk".

Overzicht bijgevoegde stukken

- rapportage Vektis meerjarig hulpmiddelengebruik
- rapportage Vektis over rolstoelen als criterium
- rapportage Vektis gedifferentieerde variant rolstoelen als criterium
- rapportage Vektis PGB's huishoudelijke verzorging
- notitie aanbidding Vektis rapportages aan de Stuurgroep
- memo mantelzorg van de Stuurgroep
- uitvoeringstoets AWBZ indicaties afgegeven door bureaus jeugdzorg (+ oplegmemorandum aan de Stuurgroep)
- uitvoeringstoets rolstoelen (CAK)
- uitvoeringstoets PGB's WMO voor huishoudelijke verzorging (CAK)



Met vriendelijke groet,

de Voorzitter van de Stuurgroep Implementatie Wtcg.

drs. M.J. Boereboom

**Macro Economische
Vraagstukken en
Arbeidsvoorwaardenbeleid**

Ons kenmerk