



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Vivantes
t.a.v. E.S.
Postbus 650
6160 AR GELEEN

VWS
Directie langdurige Zorg
SFI

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

Inlichtingen bij

27 SEP. 2017

Datum
Betreft Beeindiging tijdelijke subsidieregeling zorginfrastructuur

Kenmerk
1112496 162318 LZ

Uw brief

Bijlage(n)

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

Geachte heer S.,

Ik heb uw brief van 22 februari 2017 in goede orde ontvangen. Daarin vraagt u - samen met andere partijen - aandacht voor de beëindiging van de subsidieregeling "Voortzetting zorginfrastructuur 2015 - 2017". Voordat ik daarop inhoudelijk reageer, wil ik u graag eerst u mijn verontschuldigingen aanbieden voor de termijn van beantwoording. Juist om zoveel rekening te houden met uw brief, is onder andere met de VNG overlegd over oplossingsrichtlijnen. Recent is de besluitvorming daarover afgerond.

Historie

Van 2005 tot 2015 heeft een NZa beleidsregel voor zorginfrastructuur gegolden. Hiermee werden initiatieven van zorginstellingen bekostigd, die de levering van thuiszorg vergemakkelijkten en ondersteunden. Deze beleidsregel is met name gebruikt voor decentrale logistieke steunpunten en het proces van alarmering, naar triage (meldcentrale) tot deurontgrendeling. In een circulaire van 28 juni 2013 heeft de NZa aangekondigd dat de beleidsregel ingevolge de wijzigingen in de wet- en regelgeving per 2015 eindigt. De NZa beleidsregel is per 2015 opgevolgd door de genoemde afbouwregeling, de *subsidieregeling Voortzetting Zorginfrastructuur 2015-2017*.

Uw brief

Uw huidige inkomensstromen uit de subsidieregeling vervallen per 2018. U wijst er op dat u - en de andere partijen - investeringen hebben gedaan onder de NZa-beleidsregel voor zorginfrastructuur. Een belangrijk deel van de investeringen hebben partijen gedaan in vastgoed, waarvoor meerjarige verplichtingen zijn aangegaan, zo schrijft u.

U ziet mij als eerste aanspreekpunt voor de financiële gevolgen en wilt met mij zoeken naar oplossingen. U verwijst in uw brief onder meer naar de brief van het ministerie van VWS van 13 februari 2004 over het "Convenant voor koploperspiloot Modernisering AWBZ westelijke Mijnstreek".



Zorginfrastructuur en wijzigingen in taken en bevoegdheden

Vanaf 2006 heeft u als "Koploperspilot" gebruik kunnen maken van de NZa beleidsregels voor zorginfrastructuur. De ontwikkeling van initiatieven voor zorginfrastructuur, die u hebt omschreven als de vermaatschappelijking van AWBZ zorg, zijn de specifieke invulling die u als partijen hebt gekozen.

VWS

Directie langdurige Zorg
SFI

Kenmerk

1112496-162318-LZ

De taken en bevoegdheden tussen de domeinen zijn thans veranderd. Zoals u bekend, valt de thuiszorg primair onder het gemeentelijk domein (Wmo) en de zorgverzekeraars (Zvw). De door u benoemde initiatieven zijn dan ook vooral verbonden met activiteiten in deze twee domeinen. Zij horen uiteindelijk deel uit te maken van afspraken over prestaties met deze partijen.

Daarbij heb ik er begrip voor dat betrokken partijen tijd nodig hebben om zich aan te passen aan de gewijzigde bevoegdheden en taakverdeling. Daarom is over de voormalige NZa-beleidsregel zorginfrastructuur reeds medio 2013 bericht uitgegaan aan de zorginstellingen dat deze zou eindigen met de overheveling van taken en bevoegdheden naar andere domeinen. De subsidieregeling "*voortzetting zorginfrastructuur 2015 – 2017*" die volgde, was tijdelijk en alleen beschikbaar voor initiatieven die voor 2015 werden gesubsidieerd.

In december 2016 (Tweede Kamer, vergaderjaar 2016–2017, 34 550, nr. 129) heb ik gemeld te willen komen tot een beperkte overgangsregeling met als uitgangspunten samenwerking, efficiency en regionale betrokkenheid. Dit naar aanleiding van signalen van veldpartijen dat zij voor de transitie naar gemeenten, meer tijd nodig hadden. Na gesprekken met verschillende betrokkenen (wethouders, zorgaanbieders, zorgkantoren) is mijn conclusie dat beslissingen over de bestaande infrastructuur het beste op het lokale niveau genomen kunnen worden. Bij mijn keuze speelt ook een rol dat een ongewijzigde voortzetting van de huidige regeling juridisch niet mogelijk is.

Recent heb ik afspraken gemaakt met de VNG, mede ter invulling van mijn voornemen zoals verwoord in de hiervoor genoemde brief. Voor 2018 wordt € 27,8 miljoen overgeheveld naar de gemeenten. De middelen worden toegevoegd aan de integratie-uitkering sociaal domein, deel Wmo en verdeeld via de objectieve verdeelsleutel die bij dat onderdeel hoort.

Er worden geen verplichtingen vanuit het Rijk ten aanzien van de huidige regeling overgedragen aan de gemeenten. Gemeenten hebben de beleidsvrijheid om de middelen in te zetten voor projecten waardoor kwetsbare mensen langer thuis kunnen blijven wonen. Gemeenten kunnen ervoor kiezen in 2018 projecten te subsidiëren die tot op heden middelen ontvangen uit de regeling zorginfrastructuur, maar ze kunnen de middelen ook inzetten om de opstart van een nieuw of ander project te financieren.

Daarnaast heb ik met de VNG afspraken gemaakt om vanaf 2019 middelen ter hoogte van € 27,8 miljoen structureel te reserveren voor gemeenten in het kader van langer thuis wonen.

De keus om met initiatieven, misschien in gewijzigde vorm, door te gaan, is vanaf 2018 afhankelijk van de afspraken die u met gemeenten en de zorgverzekeraars maakt.



Voor de verdere toekomst wil ik in aanvulling op de overgangsregeling komen tot een brede innovatieregeling vanaf 2019. Deze regeling geeft een impuls aan zorgaanbieders om door inzet van zowel innovatieve werkwijzen als van technologie en e-health oplossingen, de zorg en ondersteuning voor hun cliënten te verbeteren.

Hoogachtend,

de staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

drs. M.J. van Rijn

VWS
Directie langdurige Zorg
SFI

Kenmerk
1112496 162318 LZ