

Regeling besteedbare middelen beheerskosten AWBZ 2006

Regeling van de Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 23 december 2005, nr. Z/F2645235, houdende aanwijzing ter zake van de besteedbare middelen ter dekking van de beheerskosten in het kader van de verzekering ingevolge de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten voor het jaar 2006 (Regeling besteedbare middelen beheerskosten AWBZ 2006)

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
Gelet op artikel 3 van het Besluit financiering uitvoeringsorganisatie Bijzondere Ziektekostenverzekering;

Besluit:

Artikel 1

De besteedbare middelen ter dekking van de voor de uitvoering van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten te maken beheerskosten bedragen voor het jaar 2006 € 153,237 miljoen.

Artikel 2

Deze regeling treedt in werking met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en werkt, indien de dagtekening van de Staatscourant waarin de regeling is geplaatst, is gelegen na 20 december 2005 terug tot en met 22 december 2005.

Artikel 3

Deze regeling wordt aangehaald als: Regeling besteedbare middelen beheerskosten AWBZ 2006.

Deze regeling zal met de toelichting in de Staatscourant worden geplaatst.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, C.I.J.M. Ross-van Dorp.

Toelichting

De onderhavige regeling strekt tot het vaststellen van de besteedbare middelen voor de beheerskosten in het kader van de uitvoering van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekostenverzekering (AWBZ) voor het jaar 2006. Het macrobedrag van de besteedbare middelen voor de beheerskosten AWBZ wordt vastgesteld op grond van artikel 3 van het Besluit financiering uitvoeringsorganisatie Bijzondere Ziektekostenverzekering. Het macrobedrag wordt hierna toegelicht.

De beheerskosten AWBZ

In artikel 1 van de onderhavige regeling wordt het bedrag vastgesteld van de besteedbare middelen voor de beheerskosten in het kader van de uitvoering van de in de AWBZ geregelde verzekering. Het bedrag strekt tot dekking van de beheerskosten die de zorgverzekeraars, de verbindingkantoren en het Centraal Administratie Kantoor Bijzondere Zorgkosten BV (CAK-BZ) tezamen maken. Uitgangspunt voor de berekening van het voor het jaar 2006 vast te stellen bedrag voor besteedbare middelen beheerskosten AWBZ vormt het bedrag dat voor het jaar 2005 is vastgesteld, te weten €164,814 miljoen. Dit bedrag was gesplitst in een structureel deel van € 143,496 miljoen en een incidenteel deel van € 21,318 miljoen. Het genoemde structurele deel vormt de basis voor de verdere berekening van de macro besteedbare middelen voor 2006, waarop de volgende mutaties zijn toegepast:

Loon- en prijsontwikkeling

Op grond van de door het Centraal Planbureau (CPB) verstrekte cijfers is voor de aanpassing van de totale kosten in verband met loon- en prijsontwikkeling een percentage van 0,60 vastgesteld. De verhoging in verband met deze voorcalculatorische loon- en prijsontwikkeling komt hiermee uit op € 0,861 miljoen (0,60% van € 143,496 miljoen).

Aanpassingen in verband met ontwikkelingen op het terrein van de beheerskosten

1. Materiële controle

Zorgkantoren voeren controles uit conform de Regeling administratie en controle uitvoeringsorganen AWBZ. Tot deze taak behoort ook het uitvoeren van controles teneinde vast te stellen of aan de verleende zorg een indicatie ten grondslag ligt. Om deze taak verder invulling te geven wordt vanaf 2006 € 3,100 miljoen structureel aan het budget toegevoegd.

2. Zorginkoop

Door middel van het sluiten van contracten en het maken van productieafspraken wordt door zorgkantoren zorg ingekocht bij AWBZ-toegelaten aanbieders. De zorgkantoren bereiden zich in 2006 voor op de invoering van zorgzwaartepakketten in de bekostiging van intramurale instellingen en zorgen er aldus voor dat zij met ingang van 2007 op de nieuwe bekostigingssystematiek

kunnen overstappen. Het zorgkantoor zal verzekerden zodanig en tijdig informeren over het gecontracteerde zorgaanbod, dat een verzekerde een afweging en een keuze kan maken uit het gecontracteerde zorgaanbod. Om deze extra aandacht aan de inkoop en monitoring van de kwaliteit van de zorg ook daadwerkelijk te kunnen invullen wordt vanaf 2006 € 1,600 miljoen structureel aan het budget toegevoegd.

3. Cliëntenraadpleging uitvoering taak zorgtoewijzingen medewerkersonderzoek

Eén maal per twee jaar zal door zorgkantoren een cliëntenraadpleging over de uitvoering PGB-regeling worden uitgevoerd. De eerstvolgende cliëntenraadpleging wordt in de tweede helft van 2006 opgestart en begin 2007 afgerond. Voor de jaren 2006 en 2007 wordt in elk jaar hiervoor € 0,100 miljoen beschikbaar gesteld.

4. AWBZ-brede zorgregistratie (AZR)

Voor het verder ontwikkelen van de AZR (systeemintegratie) wordt voor 2006 € 3,300 miljoen extra ter beschikking gesteld. Het gaat om het verminderen/laten verdwijnen van papieren uitwisseling van gegevens en het bevorderen van integratie van de AZR met andere systemen. Het doel was dat deze middelen en de in 2005 beschikbaar gestelde middelen zouden leiden tot een besparing van structureel circa € 7,800 miljoen vanaf 2007. Vanwege de invoering van de WMO en de ontwikkelingen op het terrein van het centraliseren van de eigen bijdragen voor zorg met verblijf zal de besparing lager uitkomen. Vooralsnog gaat het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport uit van een besparing van € 4,000 miljoen structureel vanaf 2007.

5. Verkeerde bed

De zogenaamde verkeerde bed-regeling is per 31 december 2004 beëindigd. Het jaar 2005 was een overgangsjaar. Vanaf 2006 moeten de ziekenhuizen de kosten voor tijdelijk ziekenhuisverblijf ten laste van de AWBZ declareren bij het zorgkantoor. Om de extra kosten van zorgkantoren te dekken wordt vanaf 2005 € 0,025 miljoen structureel aan het budget toegevoegd.

6. CAK-BZ

Het betreft de volgende posten:

Een structurele toevoeging van € 0,075 miljoen in verband van het verstrekken van een toelichting bij de facturen voor eigen bijdragen zorg zonder verblijf.

Incidentele meerkosten van € 0,300 miljoen in verband met het handmatig verwerken van papieren productgegevens door zorgaanbieders bij de uitvoering van de eigenbijdrageregeling zorg zonder verblijf.

Het CAK-BZ heeft als gevolg van de wijziging van de Eigen-bijdrageregeling thuiszorg in 2004 het softwareprogramma Thuiszorg Informatie Systeem (Thinsys) aangepast. De kosten bedragen – uitgaande van een afschrijvingstermijn van drie jaar (2004 t/m 2006) – op jaarbasis € 0,210 miljoen. Voor 2006 wordt daarom € 0,210 miljoen incidenteel aan het budget toegevoegd.

Het CAK-BZ heeft vanwege een verwachte taakuitbreiding de huisvestingscapaciteit in 2004 uitgebreid. Voor 2006 bedraagt het extra budget ten behoeve van deze huisvestingslasten € 0,170 miljoen.

Het totale bedrag beschikbare middelen voor de beheerskosten AWBZ 2006 bedraagt hiermee € 153,237 miljoen. Van dit bedrag is € 149,157 miljoen structureel en € 4,080 miljoen incidenteel beschikbaar.

De ontwikkelingen rond de Wet maatschappelijke ondersteuning (WMO) kunnen ertoe leiden dat deze regeling in de eerste helft van 2006 bijstelling behoeft. Het gaat hier om een mogelijke invoering per 1 juli 2006.

In artikel 2 staat dat de regeling in werking treedt met ingang van de tweede dag na de dagtekening van de Staatscourant waarin zij wordt geplaatst en, indien de dagtekening van de Staatscourant waarin de regeling is geplaatst, is gelegen na 20 december 2005, terug werkt tot en met 22 december 2005. Deze data zijn zodanig gekozen dat het CVZ zijn op deze regeling gebaseerde beleidsregels op 22 december 2005 kan vaststellen.

*De Staatssecretaris van
Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
C.I.J.M. Ross-van Dorp.*