

Vergaderjaar 2014–2015

33 628

Forensische zorg

Nr. 11

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VEILIGHEID EN JUSTITIE

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 31 augustus 2015

Hierbij bied ik u de door de Nederlandse Zorgautoriteit uitgevoerde evaluatie «invoering prestatiebekostiging in DBBC's in de forensische zorg» aan¹. Per 1 januari 2013 is de prestatiebekostiging in DBBC's (Diagnose Behandeling en Beveiliging Combinatie) in de forensische zorg ingevoerd. De Nederlandse Zorgautoriteit (hierna NZa) heeft op aanwijzing² van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een transitie­model ingesteld dat per 2016 is afgelopen. Met het transitie­model worden de financiële effecten van de overgang voor de zorgaanbieder en zorgverzekeraar gedempt. Vooruitlopend op het eindigen van het transitie­model heeft de NZa de DBBC-bekostiging geëvalueerd en is daarbij tot twee aanbevelingen gekomen.

De NZa constateert dat de FPC's een risico lopen op omzetverlies bij het vervallen van de transitieregeling. De NZa kan echter niet met zekerheid stellen dat deze resultaten een gevolg zijn van de invoering van de DBBC-systematiek of dat zij een andere oorzaak hebben. Om de FPC's meer zekerheid te verschaffen en om gelegenheid te creëren om nader onderzoek te doen naar de oorzaken van de geconstateerde effecten, beveelt de NZa aan een aanvullende maatregel voor 2016 te treffen waarbij bij hoge uitzondering het transitie­model met één jaar wordt verlengd.

Een verlenging van het transitie­model acht ik niet noodzakelijk. Wel geven de evaluatie van de NZa en mijn eigen analyse mij aanleiding in 2016 (na afloop van het transitie­model) binnen het bestaande financiële kader, maatregelen te nemen om de geconstateerde verschillen tussen beide vormen van bekostiging te mitigeren en de risico's van de FPC's te beperken. Deze maatregelen behelzen meer maatwerk in de vaststelling van de tarieven van de verschillende DBBC-prestaties (behandeling,

¹ Raadpleegbaar via www.tweedekamer.nl

² Stcrt. (2012), nr. 22537

verblijf en dagbesteding) voor de verschillende categorieën forensische zorg. Bovendien zal als gevolg van een voordeligere samenstelling van de productmix die ingekocht wordt, de generieke korting voor de forensische zorg kunnen worden beperkt. Binnen het bestaande financiële kader voor de forensische zorg is het hierdoor mogelijk per saldo minder af te wijken van de door de NZa vastgestelde maximumtarieven dan in voorgaande jaren. Met deze maatregelen wordt het risico op grote omzetverliezen bij de FPC's naar mijn inschatting afdoende beperkt en is de continuïteit van zorg geborgd. De maatregelen zijn opgenomen in het op 14 augustus 2015 gepubliceerde Inkoopplan 2016 van DForZo. De nieuwe tarieven voor de FPC's en de overige Forensische Zorgaanbieders zijn kenbaar gemaakt in het Offertedocument 2016, gepubliceerd op 21 augustus 2015³.

De NZa wijst erop dat de verlaging van de administratieve lasten een succesvolle invoering van de prestatiebekostiging in DBBC's ten goede komt. De NZa vraagt aandacht voor de omvang en de wijze van informatie-uitvragen. Ik onderstreep het belang van het beperken van de administratieve lastendruk. Met het eindigen van het transitie-model worden de administratieve lasten aanzienlijk beperkt. Daarbovenop zal ik, na afloop van het transitie-model, conform de aanbeveling van de NZa nagaan welke verbeteringen hier kunnen worden doorgevoerd.

De Staatssecretaris van Veiligheid en Justitie,
K.H.D.M. Dijkhoff

³ Het inkoopplan 2016 en het offertedocument 2016 zijn gepubliceerd op www.forensischezorg.nl