

13/9/24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
Team Beleid E

Aan

MVWS

Deadline: 16-09-2024

Ontworpen door

nota

(ter beslissing)

Verlenging Subsidierегeling veelbelovende zorg

Datum Document
3 september 2024

Kenmerk
3965760-1070840-Z

Bijlage(n)
3

1. Aanleiding

- Het doel van de Subsidierегeling veelbelovende zorg (VeZo) is het versnellen van de toegang van de patiënt tot potentieel veelbelovende zorg. De subsidierегeling biedt tijdelijke financiering voor onderzoek naar behandelingen die qua (kosten)effectiviteit veelbelovend lijken, maar nog niet uit het basispakket worden vergoed omdat de effectiviteit nog niet is bewezen. Wanneer uit het onderzoek blijkt dat behandeling effectief is volgt opname in het basispakket (zie onder 3. Kernpunten).
- Op 1 februari 2025 vervalt de subsidierегeling VeZo.
- In het kader van de IZA-afpraak om te komen tot meer focus en gelijkgerichtheid in passende zorg en kwaliteitsprogramma's, werken we aan de integratie en samenhang van verschillende onderzoeksprogramma's en subsidierегelingen, waaronder de subsidierегeling VeZo. Begin 2025 zal u worden geïnformeerd over het vervolgbeleid voor veelbelovende zorg.
- In afwachting hiervan, is het wenselijk om de subsidierегeling VeZo met 11 maanden te verlengen (tot en met 31 december 2025), om de versnelde toegang voor patiënten tot veelbelovende interventies in de tussentijd te behouden.
- Voordat de verlenging van de regeling kan worden vastgesteld, moet de wijzigingsregeling 30 dagen bij de Tweede Kamer worden voorgehangen (op grond van de Comptabiliteitswet). Gedurende deze periode kan de Tweede Kamer zich uitspreken over de wijziging van de regeling. Na de voorhang wordt de wijzigingsregeling opnieuw aan u voorgelegd ter definitieve vaststelling.
- Bijgaand de Kamerbrief waarmee u akkoord gaat met de verlenging van de subsidierегeling VeZo. Met deze brief stemt u in om de wijzigingsregeling voor te hangen, maar stelt u de wijzigingsregeling nog niet vast.



2. Geadviseerd besluit

Gaat u akkoord met de verlenging van de subsidieregeling VeZo?

- U wordt geadviseerd akkoord te gaan met de wijzigingsregeling.
- Indien u akkoord gaat, graag de voorhangbrief ondertekenen (*NB: de regeling en toelichting hoeven op dit moment nog niet ondertekend te worden*).

Kenmerk
3965760-1070840-Z

Deadline: de deadline voor ondertekening is gesteld op 16 september 2024 zodat er voldoende tijd is om de regeling voor te hangen bij de Kamer en eventuele vragen vanuit de Kamer te beantwoorden, voordat deze ter vaststelling aan u wordt voorgelegd.

Alternatief besluit

Alternatief is om de subsidieregeling VeZo niet te verlengen. Dan stopt de regeling na 31 januari 2025. Gevolg hiervan is dat er, in afwachting van het vervolgbeleid voor veelbelovende zorg, geen subsidieregeling vanuit VWS beschikbaar is voor het uitvoeren van onderzoek naar veelbelovende interventies.

3. Kernpunten

Voorgestelde regeling

- De voorgestelde wijziging is het verlengen van de werkingsduur van de subsidieregeling VeZo met 11 maanden. Met deze wijziging blijft de mogelijkheid bestaan om veelbelovende zorg eerder beschikbaar te maken voor patiënten en op te nemen in het basispakket, terwijl we in een breder perspectief werken aan beleid voor de vergoeding van onderzoek voor veelbelovende zorg.
- De wijziging gaat in per 1 februari 2025. De regeling vervalt met ingang van 1 januari 2026. Hiermee wordt de looptijd van de regeling gelijk aan een kalenderjaar, wat de uitvoering sterk vergemakkelijkt.
- De regeling blijft na 31 december 2025 van toepassing op reeds verleende subsidies.

Achtergrond

- De subsidieregeling VeZo is op 1 februari 2019 in werking getreden en wordt door het Zorginstituut Nederland (hierna: het Zorginstituut), in samenwerking met ZonMw, uitgevoerd.
- De subsidieregeling VeZo maakt het mogelijk om tijdelijke financiering voor onderzoek naar behandelingen te krijgen die qua (kosten)effectiviteit veelbelovend lijken, maar nog niet uit het basispakket worden vergoed, omdat de effectiviteit nog niet is bewezen.
- Vaak gaat het om specifieke, kleinere patiëntgroepen en/of om dure zorg, waardoor er een lange terugverdientijd is en er geen marktpartijen te vinden zijn die het onderzoek naar de (kosten)effectiviteit ten opzichte van de standaardbehandeling ervan willen financieren. Hierdoor ontstaat marktfalen. De subsidieregeling is erop gericht dit marktfalen op te heffen.
- Zorgaanbieders kunnen in samenwerking met onderzoekers en commerciële partijen een subsidieaanvraag indienen. Met deze regeling worden zowel de interventiekosten als de kosten voor het onderzoek gefinancierd. Patiënten krijgen de zorgkosten ihkv het onderzoek dus vergoed vanuit deze regeling.



- De eerste onderzoeken zijn in 2020 gehonoreerd, met een maximale looptijd van zes jaar. De eerste eindverslagen worden in 2025 bij het Zorginstituut ingediend.
- Na afronding van een gesubsidieerd onderzoeksproject volgt een duiding van het Zorginstituut over opname in het basispakket. Ook de eerste duidingen worden in 2025 verwacht.
- Jaarlijks wordt de regeling door het Zorginstituut geëvalueerd en waar nodig door VWS gewijzigd om volledig potentieel uit de regeling te kunnen halen.
- De subsidieregeling kent jaarlijks twee subsidierondes. Voor de jaren 2019 tot en met 2024 kende de subsidieregeling een subsidieplafond van € 69.000.000 met een plafond voor de eerste ronde van € 40.000.000.
- Voor veelbelovende zorg is er structureel budget beschikbaar. Een deel van de beschikbare middelen voor de subsidieregeling is de afgelopen jaren echter niet uitgegeven, wat inhoudt dat er sprake is van onderuitputting. In het kader van de voorjaarsbesluitvorming van 2024 is om die reden besloten tot een korting op het budget voor veelbelovende zorg. Deze budgetverlaging heeft tot gevolg dat het subsidieplafond van de subsidieregeling VeZo voor het jaar 2025 met € 30.000.000 is verlaagd van € 69.000.000 naar € 39.000.000.

Kenmerk
3965760-1070840-Z

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

Er is politiek draagvlak om veelbelovende (innovatieve) zorg snel toegankelijk te maken voor patiënten, wanneer deze bewezen effectief is. In het afgelopen jaar zijn er schriftelijke kamervragen gesteld over de subsidieregeling naar aanleiding van de ontwerpbegroting 2024 en de 1^e supplettoire begroting 2024. Deze vragen gingen over de verlaging van het budget veelbelovende zorg en over de tot dan toe behaalde resultaten met de subsidieregeling. Bij de vorige verlenging van de subsidieregeling (in januari 2024) zijn er tijdens de voorhang periode geen vragen gesteld. Aangezien deze wijziging slechts een verlenging van de werkingsduur van de regeling beoogt, is de verwachting dat het politiek draagvlak niet verandert.

Daarnaast past deze subsidieregeling goed bij de regeerprogramma-afspraken "Het kabinet maakt afspraken over het toetsen van effectiviteit van bestaande en veelbelovende innovatieve zorg".

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Aangezien deze wijziging slechts een verlenging van de werkingsduur van de regeling beoogt, verandert het maatschappelijk draagvlak naar verwachting niet.

c. Financiële en personele gevolgen

Met de wijziging wordt beoogd de werkingsduur van de regeling te verlengen. Er is in 2025 € 39 miljoen euro beschikbaar voor deze regeling.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

De subsidieregeling is eerder getoetst aan de subsidieregelgeving en staatssteunregels en daarmee in lijn. Om de regeling in lijn met de staatssteunregels vorm te geven wordt een DAEB gevestigd bij de subsidieaanvragers voor de activiteiten die worden verricht op grond van de subsidieregeling. De wijziging geeft geen aanleiding voor een verandering in de staatssteunbeoordeling.



e. *Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
Expertisecentrum subsidies (waaraan WJZ en FEZ deelnemen), het Zorginstituut Nederland (uitvoerder subsidieregeling).

Kenmerk
3965760-1070840-Z

f. *Gevolgen administratieve lasten*
Geen.

g. *Toezeggingen*
N.v.t.

h. *Fraudetoets*
De risicoanalyse voor deze subsidieregeling is opgesteld en positief beoordeeld door het Expertisecentrum subsidies.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

a. *Motivering*
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.