

Vergaderjaar 2011–2012

**30 597**

**Toekomst AWBZ**

**D**

**BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID,  
WELZIJN EN SPORT**

Aan de Voorzitter van de Eerste Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 21 juni 2012

Naar aanleiding van het mondeling overleg van 5 juli 2011 en opmerkingen van de commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport van Uw Kamer, stuur ik u de stand van zaken over «de bouwkosten in het dossier langdurige zorg»<sup>1</sup>.

Sinds 1 januari 2012 is een nieuwe bekostiging van kracht voor het vastgoed in de AWBZ. De doelstelling hiervan is om tot meer keuzevrijheid voor cliënten in hun huisvesting te komen. Bij de nieuwe bekostiging staat de cliënt centraal en volgen de middelen niet alleen voor zorg, maar ook voor huisvesting, de cliënt. Als onvoldoende tegemoet wordt gekomen aan de wens van die potentiële cliënt moet de aanbieder rekening houden met leegstand van woonruimte. Hiermee ontstaat de situatie dat instellingen beloofd worden op grond van de kwaliteit van huisvesting.

De oude wijze van bekostigen wordt in een overgangperiode van zes jaar (2012 tot 2018) afgebouwd, terwijl tegelijkertijd de nieuwe wijze van bekostiging wordt opgebouwd (bekend als de normatieve huisvestingscomponent: nhc).

In deze overgang is een aantal regelingen van kracht, als de geleidelijke afbouw van de regeling interimhuisvesting en een regeling voor een compensatie van bepaalde vaste activa, waardoor instellingen zonder grote problemen de nieuwe manier van bekostiging van vastgoed kunnen integreren in hun bedrijfsvoering.

De NZa volgt de voortgang en de effecten van de invoering van de nieuwe bekostigingswijze (gelet op artikel 16 van de «Aanwijzing van 12 juli 2011, nr. MC-U-3072372, op grond van artikel 7 van de Wet marktordening gezondheidszorg, inzake normatieve huisvestingscomponenten in tarieven intramurale AWBZ»). In de komende maanden ontstaat er duidelijkheid over het totaal van ingediende claims op basis van de regeling voor de vergoeding van bepaalde vaste activa.

<sup>1</sup> Zie T01373.

De NZa volgt voorts of er instellingen zijn (voortdurende monitor) die door boekwaardes problemen ondervinden om de nieuwe bekostiging in hun bedrijfsvoering te integreren. De NZa heeft mij bij brief van 26 april 2012 haar bevindingen tot dan toe meegedeeld. De algemene indruk is dat de nieuwe regelgeving voldoende ruimte biedt om met een actief (vastgoed)beleid te zorgen + voor kwalitatief goede huisvesting. Instellingen die onlangs nieuwbouw hebben gerealiseerd, hebben te maken met gunstige aanbestedingsresultaten een lage rente en gunstige effecten van het overgangsmodel en de compensatieregeling. Daarbij plaatst de NZa de kanttekening dat bij zorginstellingen zelf het inzicht in de gevolgen van het overgangsregime vaak nog onvoldoende scherp is om reeds nu een definitief oordeel te kunnen vellen. De NZa constateert dat instellingen als gevolg van de introductie van de normatieve huisvestingscomponent actiever bezig zijn met hun vastgoed en de relatie vastgoed en zorgverlening.

Via de brancheorganisaties hebben zich vijftien instellingen gemeld met de mededeling dat zij problemen hebben met de nieuwe regelgeving. Een aantal instellingen heeft zich rechtstreeks bij de NZa gemeld. Met een aantal instellingen is door de NZa gesprekken gevoerd om een zo goed mogelijk beeld te krijgen van de situatie.

In de afgelopen jaren is herhaaldelijk door landelijke koepelorganisaties van aanbieders gesteld dat er sprake zou zijn van problematische boekwaardes. Ondanks verzoeken hiertoe van het ministerie is dit in de voorbereiding van de invoering van nhc's evenwel niet concreet gemaakt. Of er sprake is van problemen als gevolg van boekwaardes hangt af van de specifieke lokale situatie en de strategische en operationele beslissingen van zorginstellingen. De oplossingsrichtingen voor de instelling die eventueel te maken krijgt met problemen als gevolg van boekwaardes zijn ook divers. Zo kan gedacht worden aan alternatief gebruik van vastgoed, verkoop, verhuur, herontwikkeling, herstructurering van de organisatie, fasering van investeringen of een combinatie van deze oplossingen. De NZa concludeert voorts dat, voor zover problemen voordoen, dit instellingen betreft met huursituaties en instellingen die de laatste jaren terughoudend zijn geweest met de realisatie van (nieuwe) plannen. In beide situaties geeft de NZa aan dat de betreffende instellingen in bijna alle gevallen zelf in staat moeten worden geacht een oplossing te creëren.

De staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
M. L. L. E. Veldhuijzen van Zanten-Hyllner