

12-06-24



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

TER BESLISSING

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team B

Opgesteld door

Aan

Minister VWS

Deadline: 10 juni 2024

nota

Voorhangbrieven experiment bekostiging wijkverpleging

Datum

5 juni 2024

Kenmerk

3843188-1067137-CZ

Uw kenmerk

Zaaknummer

1067137

Bijlage(n)

2

1. Aanleiding

De Tweede Kamer heeft een motie van de leden Joseph (NSC) en Agema (PVV) aangenomen die het kabinet oproept de registratie van clientprofielen in het bekostigingsexperiment wijkverpleging niet verplicht te stellen vanaf 2025. Voor de uitvoering van deze motie is een aanwijzing aan de NZa nodig. In het tweeminutendebat wijkverpleging van 29 mei jl. heeft u aangekondigd op zo kort mogelijke termijn een (verkorte) voorhangprocedure voor deze aanwijzing te starten. Met bijgaande voorhangbrieven voor Eerste en Tweede Kamer geeft u hier uitvoering aan.

2. Geadviseerd besluit

We adviseren u bijgaande voorhangbrieven naar beide Kamers te verzenden en daarin een voorhangtermijn op te nemen van 12 dagen. Op deze manier kunt u nog voor 1 juli een aanwijzing naar de NZa sturen, zodat deze tijdig verwerkt kan worden in de regelgeving van de NZa voor 2025.

3. Kernpunten

- In het huidige experiment in de bekostiging van de wijkverpleging zou per 2025 de verplichting voor zorgaanbieders gelden om cliëntprofielen te registreren en aan te leveren bij de declaraties. Met de wijziging van het experiment zal deze verplichting niet ingaan. Zorgaanbieders kunnen dus zelf besluiten of ze de cliëntprofielen registreren en aanleveren.
- Het vervallen van de verplichting heeft als consequentie dat binnen het experiment twee werkwijzen mogelijk blijven: het werken met integrale prestaties op basis van clientprofielen of het gebruik blijven maken van integrale prestaties, waarbij men de ZN-doelgroepen hanteert. Dit geeft een risico op dubbele registratielast, zowel bij zorgaanbieders als zorgverzekeraars. In de brief geeft u aan dat u de NZa verzoekt om afspraken met het veld te maken zodat zorgaanbieders niet verplicht worden door verzekeraars om twee systemen te blijven gebruiken.
- Ook gaat u kort in op de evaluatie en monitoring van het experiment door de NZa.
- Tot slot roept u het veld op om door te blijven gaan met de ontwikkeling van de cliëntprofielen op basis van het DKDL-model.



4. Toelichting

Datum

5 juni 2024

Kenmerk

3843188-1067137-CZ

a. Draagvlak politiek

De motie Joseph-Agema is aangenomen op 4 juni jl., alleen D66 stemde tegen. Er wordt al enkele jaren gedebatteerd over de vraag of het gebruik van cliëntprofielen verplicht moet worden binnen het experiment.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In het veld hebben verschillende partijen, in het bijzonder Buurtzorg, zich uitgesproken tegen het verplichte gebruik van de clientprofielen. Hiervoor is ook veel media-aandacht geweest.

Om te zorgen dat het veld snel duidelijkheid heeft over de geldende regels in 2025 is het belangrijk dat de NZa de aanwijzing voor 1 juli ontvangt.

c. Financiële en personele gevolgen

n.v.t.

d. Juridische aspecten haalbaarheid

Het niet invoeren van de verplichting per 2025 vereist een nieuwe aanwijzing aan de NZa. In de huidige aanwijzing is opgenomen dat de NZa per 2025 de registratie en aanlevering van clientprofielen binnen het experiment moet verplichten. Met de voorgenomen aanwijzing komt deze verplichting te vervallen. Wel blijft het mogelijk voor zorgaanbieders om gebruik te maken van de clientprofielen. Voor het hele experiment blijven verder integrale prestaties gelden.

De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) schrijft een voorhangperiode van 30 dagen voor en is bedoeld om het parlement te informeren over uw voorgenomen besluiten. Het verkorten van de voorhangperiode naar 14 dagen maakt de aanwijzing niet onrechtmatig.

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Intern: PZo.

Extern: NZa.

f. Gevolgen administratieve lasten

Het in stand houden van twee systemen binnen het experiment (clientprofielen en de ZN-doelgroepen) kan bij zorgaanbieders tot extra administratielast leiden. Daar hebben zowel u, de NZa als de convenantpartijen de Kamer eerder op gewezen. U noemt in de voorhangbrief dat u de NZa verzoekt om veldpartijen te begeleiden bij het maken van afspraken zodat zorgaanbieders niet via beide systemen hoeven te werken.

Naar verwachting zullen de administratieve lasten voor zorgverzekeraars sowieso toenemen, omdat zij aanbieders in de gelegenheid zullen moeten stellen om zelf te kiezen met welk systeem wordt gewerkt.

g. Toezeggingen

n.v.t.

h. Fraudetoets

n.v.t.



5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

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

Datum

5 juni 2024

Kenmerk

3843188-1067137-CZ