

cas/25/3

DGG
DLZ
FCZ → SFI
N/31/3

Bijlage 1



Nederlandse
Zorgautoriteit

Aan de Staatssecretaris van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport
mevrouw dr. M. Bussemaker
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Newtonlaan 1-41
3584 BX Utrecht
Postbus 3017
3502 GA Utrecht
T 030 296 81 11
F 030 296 82 96
E info@nza.nl
I www.nza.nl

Behandeld door mr.drs. I.J.H.C. van den Boomen A. Pol drs. P.F. van Erp	Telefoonnummer 030 296 81 67	E-mailadres iboomen@nza.nl	Kenmerk IBON/pwar/A/08/171
---	--	--------------------------------------	--------------------------------------

Onderwerp Landelijk beeld contracteerruimte 2007	Datum 20 maart 2008
--	-------------------------------

Mevrouw de Staatssecretaris,

Hierbij ontvangt u het cijfermatige overzicht van het landelijke beeld van de contracteerruimte 2007 waarin de oktoberronde is verwerkt.

1. Contracteerruimte 2007

In totaal was er in 2007 voor de productieafspraken AWBZ een bedrag van € 17,87 miljard beschikbaar. Binnen dit financiële kader dienden de zorgkantoren en zorgaanbieders de productieafspraken voor de levering van AWBZ-zorg te maken. Per zorgkantorregio was er een financiële contracteerruimte vastgesteld. Deze contracteerruimte was per zorgkantoor onderverdeeld in een algemene contracteerruimte (€ 17,58 miljard) en een geormerkte contracteerruimte met middelen voor kwaliteitsimpulsen.

Het convenant dat tussen u en de brancheorganisaties van zorgaanbieders was gesloten (convenant AWBZ 2005-2007), regelde dat een deel van de landelijke contracteerruimte werd bestemd voor kwaliteitsimpulsen, waaronder zorgzwaarte verpleeghuizen (€ 108,5 miljoen) en extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg (€ 37,5 miljoen). Daarnaast was er voor het bekostigen van productieafspraken in het kader van het plan van aanpak Maatschappelijke Opvang van de vier grote steden en het Rijk een bedrag van € 51,5 miljoen beschikbaar gesteld. Tevens waren er middelen ten behoeve van Transitie Experimenten Langdurige Zorg in 2007 (een bedrag van € 3,5 miljoen), en voor de Jeugd GGZ (een bedrag van € 48,95 miljoen).

	Beschikbaar voor 2007 (stand 1-1-2007)	Resterende ruimte of tekort na maartronde (saldo)	Resterende ruimte of tekort na julironde (saldo)
Contracteerruimte regulier	17.577	231	42,5
Zorgzwaarte verpleeghuizen	108,5	- 0,9	- 0,2
Extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg	37,5	37,5	0
MO PVA G4-middelen	51,5	- 6,0	- 5,4
Extra gelden Jeugd-GGZ	49,0	- 50,0	- 34,3

Tabel 1: Landelijke contracteerruimte 2007, beschikbare middelen (x € miljoen)

2. Budgettrondes

Kenmerk
A/08/171

Pagina
2 van 6

De productieafspraken 2007 konden in het kader van de eerste budgetronde in 2007 tot 1 maart 2007 bij de NZa worden ingediend. Vervolgens was het mogelijk om, binnen het maximum van de (regionale) contracteerruimte, in de loop van het jaar aanvullende productieafspraken te maken. Deze aanvullende productieafspraken konden door zorgkantoren en zorgaanbieders per 15 juli 2007 (julironde) en 15 oktober 2007 (oktoberronde) bij de NZa worden ingediend. Deze budgettrondes in juli en oktober zijn er voor het herschikken van over- en onderproductie door de zorgkantoren in hun regio. Tevens kunnen de zorgkantoren bedragen overhevelen tussen de verschillende zorgkantorregio's.

In augustus was er een knelpuntenprocedure. Op basis van de rapportage van de NZa over de knelpunten in de AWBZ (d.d. 11 oktober 2007), had u besloten om voor de oktoberronde incidentele middelen beschikbaar te stellen voor aanvullende verpleeghuiszorg aan verzorgingshuisbewoners (€ 6,7 miljoen) en € 28,6 miljoen om de wachtlijsten Jeugd-GGZ verder terug te dringen. U besloot tevens eerder in oktober om het geormerkte budget voor extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg structureel te verhogen met € 19,2 miljoen.

Op 18 oktober 2007 zijn de partijen via een circulaire door de NZa op de hoogte gesteld over deze verdeling van de extra middelen voortkomend uit de knelpuntenprocedure. Om deze middelen zo snel mogelijk in te kunnen zetten, heeft de NZa de zorgkantoren de mogelijkheid gegeven om aanvullende afspraken voor Jeugd-GGZ en afspraken verpleeghuiszorg in verzorgingshuizen voor 24 oktober 2007 in te dienen.

3. Beoordeling van de aanvragen

Na het indienen van de productieafspraken door de zorgkantoren en de zorgaanbieders voor de oktoberronde 2007, zijn deze afspraken door de NZa getoetst. Door de NZa werd daarbij ook getoetst of het totaal van de productieafspraken binnen de verschillende regionale contracteerruimten viel (tabel 2). In de oktoberronde werd de totale contracteerruimte van alle zorgkantoren (per saldo) met € 9 miljoen overschreden. Het totaal van de zorgkantoren met een overschrijding bedroeg € 28 miljoen. Daartegenover was er een onderschrijding van de contracteerruimte van € 19 miljoen.

	Beschikbaar (*)	Ingediend door zorgkantoren op 15 oktober
Contracteerruimte regulier	17.577	17.583
Zorgzwaarte verpleeghuizen	108,5	107,9
Extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg	37,5	56,7
MO PvA G4-middelen	51,5	53,1
Extra gelden Jeugd-GGZ	73,3	82,0

(*) inclusief extra knelpunten gelden

Tabel 2: Landelijke contracteerruimte 2007, beschikbare middelen (x € miljoen)

Kenmerk
A/08/171Pagina
3 van 6

De Beleidsregel contracteerruimte 2007 voorziet in een mogelijkheid voor zorgkantoren om, voor een optimale aansluiting van de beschikbare middelen op de landelijke zorgvraag, gelden over te hevelen tussen de verschillende zorgkantorregio's. Van deze mogelijkheid is door zorgkantoren veelvuldig gebruik gemaakt. Niet alle onbenutte gelden zijn echter door de zorgkantoren in de oktoberronde 2007 overgeheveld van de regio's met een *onderschrijding* naar de regio's met een *overschrijding* van de beschikbare contracteerruimte. Zorgkantoren moesten volgens de Beleidsregel contracteerruimte 2007 deze gelden voor 15 oktober 2007 overhevelen.

Op grond van de Beleidsregel contracteerruimte 2007 en de Beleidsregel aanvaardbare kosten vloeien de onbenutte middelen na 15 oktober 2007 terug in de Rijkskas. In overleg met uw ministerie heeft de NZa, gezien de ervaren knelpunten in de AWBZ, bij uitzondering voor 2007 de mogelijkheid gekregen om deze overhevelingen alsnog te faciliteren om te komen tot een optimale benutting van de beschikbare zorggelden.

4. Verdeling onbenutte middelen 2007

Voor de optimale benutting van de contracteerruimte zijn de volgende stappen gevolgd.

a) Verplichte overheveling tussen zorgkantoren

Allereerst is op concessiehoederniveau gekeken naar de financiële onder- en overschrijdingen van de contracteerruimte. Opvallend was dat er, na de beoordeling van alle aanvragen door de NZa, bij een tweetal concessiehouders (Agis en Achmea) over- en onderschrijdingen te constateren waren. De NZa heeft in deze gevallen op concessiehouder-niveau alsnog overhevelingen mogelijk gemaakt. Dit ten einde een correctie op alle aanvragen in de betreffende regio's te voorkomen.

Ten tweede is gekeken naar de resterende onbenutte middelen. Nadat alle zorgkantoren zich maximaal hadden ingespannen om zelf een oplossing voor de overschrijding te vinden, zijn de resterende onbenutte middelen naar rato verdeeld op basis van de contracteerruimte van de betreffende zorgkantorregio's.

Doordat het totaal van de onderschrijdingen hoger was dan het totaal van de overschrijdingen, heeft de NZa hiermee de naar rato correcties van alle ingediende aanvragen voor de regio's met een overschrijding voorkomen. In de bijlage treft u een overzicht van de door de NZa gefaciliteerde, incidentele overhevelingen.

b) Geormerkte middelen

Voor de *zware zorg verpleeghuizen* is € 108,5 miljoen voor 2007 ter beschikking gesteld. Na de oktoberronde hadden enkele zorgkantoren een overschrijding op deze geormerkte gelden. Enkele zorgkantoren hadden daarentegen nog onbenutte gelden ten behoeve van zware zorg in verpleeghuizen.

De zorgkantoren hebben de onbenutte middelen echter niet voor 15 oktober 2007 overgeheveld. De NZa heeft ook ten aanzien van deze middelen incidenteel voorzien in ambtshalve overhevelingen om correcties te voorkomen. Na deze ambtshalve overhevelingen door de NZa was er landelijk voor dit geormerkt budget ruim 5 ton niet besteed.

Kenmerk
A/08/171

Pagina
4 van 6

Voor het plan van aanpak *Maatschappelijke Opvang* vier grote steden was een specifiek bedrag (ad € 51,5 miljoen) beschikbaar. Na de oktoberronde hadden enkele zorgkantoren een overschrijding, en enkele zorgkantoren een onderschrijding. Op landelijk niveau behelsde het tekort op deze geormerkte middelen – na de ambtshalve overhevelingen – een bedrag van € 1,7 miljoen.

Voor de wachtlijstproblematiek *Jeugd GGZ* is op basis van de knelpuntenanalyse van de NZa een extra bedrag van € 28,6 miljoen beschikbaar gesteld. Opvallend was dat niet alle zorgkantoren hun toegewezen extra contracteerruimte daadwerkelijk hebben omgezet in productieafspraken. Landelijk gezien resteerde na de oktoberronde voor de Jeugd GGZ een overschrijding van € 14 miljoen. Daarnaast was er nog in enkele regio's een onbenutte ruimte van in totaal € 5,4 miljoen.

De NZa heeft de overschrijding van de aanvragen in het kader van de *Maatschappelijke Opvang* ongedaan gemaakt door de inzet van de onderschrijding op contracteerruimte. Op basis van de aanvragen in de oktoberronde hebben er hierdoor geen correcties op de aanvragen van *Maatschappelijke Opvang* plaatsgevonden.

c) Specifieke situaties

Zwolle

Na 15 oktober 2007 gaf zorgkantoor Zwolle aan dat er sprake was van een overschrijding van de regionale contracteerruimte met € 4,1 miljoen. Het zorgkantoor gaf aan dat dit kwam door het overvraagscenario van één grote GGZ-aanbieder die niet bereid was om het overvraagscenario neerwaarts bij te stellen (vanwege het addendum). Het zorgkantoor meldde aan de NZa dat deze overvraag niet kon worden omgezet in productie in 2007, maar kreeg zelf niet de herschikking van deze onderproductie geregeld. Dit betekende dat alle zorgaanbieders in de regio Zwolle, volgens de werking van de Beleidsregel contracteerruimte, werden geconfronteerd met een naar rato correctie op de toename van de aanvaardbare kosten. Om dit te voorkomen, in de regio waar al knelpunten worden ervaren, heeft de NZa een verplichte eenmalige overheveling van € 4,1 miljoen naar zorgkantoorregio Zwolle voorgesteld. Hierbij heeft de NZa wel op de verantwoordelijkheid van zorgkantoor Zwolle gewezen om de nacalculatie van de betreffende zorgaanbieder volgens de geldende regels in te dienen bij de NZa, en daarbij ook een gewijzigde productmix in het licht van het bovenstaande niet toe te staan.

Drenthe

De NZa heeft eind november een melding van zorgkantoor Drenthe ontvangen over onjuiste opgave van gerealiseerde productiecijfers door de zorgaanbieder De Nieuwe Zorg Thuis. Het zorgkantoor heeft direct maatregelen getroffen. De NZa wordt hieromtrent ook nauwgezet geïnformeerd en zal zonedig optreden. Om de zorgleverantie in Drenthe niet de dupe te laten zijn van de handelwijze van deze zorgaanbieder heeft de NZa, vanwege de bovengenoemde bijzondere omstandigheden, toegestaan dat het zorgkantoor (na de indieningstermijn van de oktoberronde) eenmalig alsnog de onbenutte contracteerruimte (€ 1,4 miljoen) kon omzetten in productieafspraken bij andere zorgaanbieders.

Kenmerk
A/08/171

Pagina
5 van 6

Spoedprocedure Friesland

U heeft het advies van de NZa overgenomen om zorgkantoor Friesland eenmalig € 3,8 miljoen extra toe te wijzen om de problemen in de laatste weken van december 2007 op te vangen. De NZa heeft in een spoedprocedure de aangekondigde regionale problemen van het zorgkantoor onderzocht. Het zorgkantoor Friesland meldde via de spoedprocedure bij de NZa acute problemen voor patiënten in de laatste weken van december. Met name in de regio Zuidwest-Friesland dreigde er een cliëntenstop van meerdere zorgaanbieders. De NZa heeft direct onderzoek gedaan en geconcludeerd dat de mogelijkheden voor herschikking door het zorgkantoor optimaal waren benut. Het zorgkantoor kon dan ook aantonen dat het zich met de zorgaanbieders maximaal had ingespannen om de problematische wachtlijsten op het gebied van de GGZ en de verpleging en verzorging tegen te gaan.

Zorgkantoor Friesland heeft bovendien een actief contracteerbeleid dat zich kenmerkt door maandelijkse afrekening op basis van gerealiseerde productie. Het zorgkantoor Friesland is het enige zorgkantoor dat op deze wijze de AWBZ contracteert en heeft daarmee een adequaat beeld van de ontwikkelingen in de laatste weken van 2007. Zorgkantoor Friesland heeft aangegeven dat zonder aanvullende financiering een regionale cliëntenstop niet was te vermijden. De NZa onderkende dit probleem en heeft daarom de Staatssecretaris geadviseerd om eenmalig € 3,8 miljoen extra middelen in te zetten voor het zorgkantoor Friesland, waarvan € 2,6 miljoen voor de GGZ en € 1,2 miljoen voor verpleging en verzorging.

5. Samenvattend

Met de verwerking van de aanvragen oktoberronde, de aanvullingen op de aanvragen vanwege de extra knelpuntenmiddelen en de spoedprocedure Friesland heeft de NZa zich in het najaar maximaal ingezet om AWBZ-middelen zo goed mogelijk te benutten. Hierbij heeft de NZa actief opgetreden om de herschikking tussen de zorgkantoor-regio's te bevorderen, en zonedig daar een actieve rol in te spelen. Dit is in lijn met uw verzoek, en ook met hetgeen u met de Tweede Kamer heeft besproken tijdens het Algemeen Overleg Contracteerruimte.

Het totaal van de ingediende aanvragen op 15 oktober door de zorgkantoren en de zorgaanbieders liet een totale onbestede reguliere contracteerruimte van € 8 miljoen zien (naast een overschrijding van € 7,7 miljoen). Door ambtshalve overhevelingen van de NZa, zijn de overschrijdingen veelal gecompenseerd met de onderschrijdingen.

Hiermee heeft de NZa de naar rato correcties van alle ingediende aanvragen voor de betrokken regio's met een overschrijding voorkomen. Na de verwerking van de ambtshalve overhevelingen en de spoedprocedure resteert aan onbenutte contracteerruimtemiddelen in 2007 een bedrag van 3 ton.

Kenmerk
A/08/171

Pagina
6 van 6

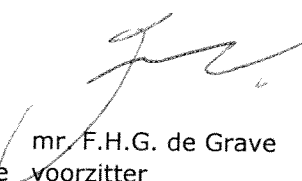
Ten slotte zij opgemerkt dat de NZa de zorgkantoren in 2008 voorafgaand aan iedere budgetronde tijdig zal wijzen op het bestaan van de mogelijkheid tot overheveling van middelen tussen zorgkantoorregio's.

Wij vertrouwen u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,
De Raad van Bestuur van de
Nederlandse Zorgautoriteit



dr. M.E. Homan
portefeuillehouder Zorgmarkten Care



mr. F.H.G. de Grave
voorzitter