

NIEUW ADRES PER 16 JUNI 2003

Eekholt 4, 1112 XH Diemen  
Postbus 320, 1110 AH Diemen  
telefoonnummer (020) 797 85 55  
faxnummer (020) 797 85 00

# CVZ

College voor zorgverzekeringen

NU  
6-17  
04 03  
23/04/03

Prof. J.H. Bavincklaan 2  
1183 AT Amstelveen

Postbus 396  
1180 BD Amstelveen

☎ (020) 347 55 55

☎ (020) 647 34 94

✉ info@cvz.nl

🌐 www.cvz.nl

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn & Sport  
T.a.v. de heer drs. H.R. Hurts  
Directeur Zorgverzekeringen  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG



Uw brief van  
----

Uw kenmerk  
----

Datum  
15 april 2003

Ons kenmerk  
ASB/23023896

Behandeld door/Documentnummer  
R.H. de Leur/CUC00132

Doorkiesnummer  
(020) 34 75 459

Onderwerp  
Scan subsidies AWBZ en Ziekenfondswet

Geachte heer Hurts,

Overeenkomstig de gemaakte afspraken informeert het College voor zorgverzekeringen u hierbij over de resultaten van de door het CVZ gemaakt scan van de subsidies AWBZ en Ziekenfondswet. De scan is in de besloten vergadering van het College van donderdag 10 april jongstleden besproken.

### Inleiding

In de Regeling subsidies AWBZ en Ziekenfondswet zijn alle subsidies vastgelegd die door het CVZ in opdracht van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) worden uitgevoerd. De subsidies zijn voor een deel te typeren als pseudo verstrekkingen; het aantal subsidies bedraagt in de jaren 2001-2003 gemiddeld tussen de 50 en 55.

Gelet op het grote aantal en de verscheidenheid van de gesubsidieerde activiteiten is in overleg met het ministerie besloten tot het uitvoeren door het CVZ van een scan met als doel het inzichtelijk maken of de subsidies, zoals opgenomen in de Regeling subsidies AWBZ en Ziekenfondswet, als aanspraak of anderszins geregeld kunnen worden. Terzijde zij opgemerkt dat in het rapport van de Commissie De Beer melding is gemaakt van de uit te voeren scan, dit in het kader van de vermindering van administratieve lasten.

### Duur scan

De afronding van de scan was gepland voor 1 januari 2003. De uitvoering van de scan heeft echter meer tijd gevegd dan in eerste instantie gedacht. Dit komt ondermeer omdat bij de beantwoording van de vraag of de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld kan worden steeds overwogen moest worden welke implicaties dit zou inhouden op de uitvoeringstechnische aspecten.

Vragen als 'behoort de opname in de aanspraak tot de mogelijkheden' en zo ja 'op welk moment en hoe verhoudt zich dat tot de regelgeving' moesten goed doorgrond worden. Immers de modernisering van de AWBZ is in volle gang, de AWBZ brede functies zijn per 1 april 2003 ingegaan. Tevens zijn de ontwikkelingen rondom het dienstenstelsel (als mogelijke opvolger van de WVG) en de nieuwe Zorgverzekeringswet bij de scan betrokken. De komst van een dienstenwet is echter nog niet zeker.

De scan heeft verder langer geduurd omdat ervoor gekozen is de nieuwe subsidies 2003 bij de scan te betrekken. De scan omvat nu de meest actuele situatie namelijk alle 56 subsidies die opgenomen zijn in de Regeling subsidies AWBZ en Ziekenfondswet 2003.

#### **Resultaat scan**

Op de bijlage treft u een overzicht aan van de resultaten van de scan.

Op basis van de scan kan geconcludeerd worden dat een substantieel aantal subsidies als aanspraak of anderszins geregeld kunnen worden. Uitzondering daarop vormen de subsidie abortusklinieken en de subsidiëring van de bevolkingsonderzoeken die als subsidieregeling gehandhaafd moeten blijven. Voor alle andere subsidies geldt dat de subsidies in een periode van 2004-2007 hetzij beëindigd kunnen worden door opname in de aanspraak of door onderbrengen in de dienstenwet of een andere financiering (ministerie van VROM, gemeenten of 1q-beheerskosten).

Met ingang van 1 januari 2004 is het mogelijk dat circa 15 subsidies komen te vervallen. In de toelichting op de bijlage is voor een aantal van deze subsidies aangegeven onder welke omstandigheden dit mogelijk is. De resterende subsidies kunnen in de volgende jaren komen te vervallen, maar hierbij moet worden aangetekend dat een en ander slechts mogelijk is als bijvoorbeeld de dienstenwet cq de functiegerichte aanspraak in de nieuwe Zorgverzekeringswet gerealiseerd wordt. Kortom, er behoort veel tot de mogelijkheden, maar de randvoorwaarden moeten dan wel aanwezig zijn.

#### **Ten slotte**

Het College verneemt gaarne zo spoedig mogelijk een reactie van u. Uw reactie is mede van belang voor de tijdige totstandkoming van de Regeling subsidie AWBZ en Ziekenfondswet 2004. De voorbereidende werkzaamheden hiervoor vinden op dit moment op ambtelijk niveau VWS-CVZ reeds plaats. Ten slotte gaat het College ervan uit dat de resultaten van de scan voldoende handvatten bieden om de naar aanleiding van de Commissie De Beer door de vaste Kamercommissie gestelde vragen te beantwoorden.

Het College vertrouwt u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben.

Hoogachtend,

**College voor zorgverzekeringen**



L. de Graaf  
Voorzitter



mr. J.L.P.G. van Thiel  
Algemeen Directeur

237.6155

Bijlage

SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET  
(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ*
<b>CURATIEVE ZORG</b>						
2.2.6	DIAGN.BEROEPSZIEKTE (OPS)	AFBZ	1997	evaluatie-rapport 1997-1999 en verdere evaluatie in 2003	ja, voortzetting t/m 2003, ingaande 2004 opname in verstreking	1)
2.2.7	SOAKLINIEKEN	AFBZ	1988	ja	ja, afhankelijk van scenarokeuze VWS: subsidie CVZ of subsidie naar gemeenten	2) of 3)
2.3.2	GEZINSBEGEL SPIERZIEKTEN VSN	AFBZ	1989	ja	) ja, voor VSN, DVN en NCF geldt mogelijkheid tot opname in aanspraak	3)
2.3.3	DIABETES-EDUCATIE	AFBZ	1989	ja	) met ingang van 2006 (functioneerichte aanspraak in Zorgverzekeringswet)	3)
2.3.4	GEZINSBEGEL.CYSTIC FIBROSIS	AFBZ	1989	ja	) NB. De verenigingssubsidie is herhaaldelijk onderwerp van discussie geweest. Voor het laatst in 1998. Een financiering uit het zogenaamde Patiëntenfonds bleek niet mogelijk. Reden waarom VWS de ZFR verzocht de financiering van de zorgvervangende activiteiten op subsidiebasis voort te zetten.	3)
2.7.18	WEEFSELTYPERING	AFBZ	1989	belang is bekend	Niet op korte termijn, probleem is verwerking kosten in tarieven medische verrichtingen. Financiering op subsidiebasis geniet de voorkeur.	3)
2.7.19	ABORTUSKLINIEKEN	Rijksbijdr.	1-feb-85	ja	nee, subsidie handhaven	3)
2.7.20	GEZONDHEIDSCENTRA	AFBZ	1973	evaluatie-rapport 1996	) ja, VWS heeft het CTG verzocht om een uitvoeringstoets voor tariefstelling	)
2.7.21	ZWAARDER GESTRUC. SAMENW.	AFBZ	1992	ZGS is voortzetting van de stimuleringsubsidie VWS	) WTG: verwachte ingangsdatum was 1 januari 2004. Het CTG heeft echter nog geen advies uitgebracht. Het is onzeker of financiering via WTG per 2004 gerealiseerd kan worden. Verwacht wordt dat voor 2004 een overgangsregeling zal gelden.	) ) ) ) )
2.7.24	MEDISCHE EN SEKSUOLOGISCHE HULPVERLENING ABORTUSKLINIEKEN	AFBZ	2003	evaluatieonderzoek klaar in 2005	nee, er is sprake van een driejarige subsidieperiode. Op grond van de evaluatie zal besloten worden over de verdere financiering van de hulpverlening	3)
3.2.3	BUITENBAARMOED BEVRUCHTING	AK	1989	ja	ja, advies CVZ aan VWS voor opname in de verstreking ZFW	1)
3.2.4	CAISSONZIEKTE	AK	1980-1985	ja	ja, opname in aanspraak met ingang van 2006 (functioneerichte aanspraak in Zorgverzekeringswet).	3)

\* voor 2004:  
1) opnemen in verstreking  
2) stoppen  
3) voortzetting



# SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET

(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ*
<b>FARMACIE</b>						
2.2.5	METHADON	AFBZ	1997	ja	ja, werkgroep CVZ/AVWS/veld houdt zich bezig met de vormgeving vande ver- slavingszorg. Een afrondende conclusie is nog niet voorhanden. Wil de methadon per 1 januari 2005 opgenomen worden in een algemene regeling verslavingszorg dan zal de besluitvorming in het najaar 2003 moeten plaatsvinden.	3)
2.2.11	AGALSIDASE	AFBZ	2002	ja, evaluatieperiode van vijf jaar	nee, op grond van de evaluatie zal worden beoordeeld of de weesgeneesmiddelen per 1 januari 2007 worden opgenomen in de aanspraak ZFW.	3)

\* voor 2004:

- 1) opnemen in verstreking
- 2) stoppen
- 3) voortzetting

# SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET

(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ*
<b>GEHANDICAPTENZORG &amp; GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG</b>						
2.2.3	BLINDENGELEIDHONDEN	AFBZ	1998	ja	ja, opnemen als verstrekking hulpmiddelen ZFW ingaande 1 januari 2006 tegelijk met de per 1 januari 2004!! ingaande subsidieregeling sociale hulphonden. In de periode 2003-2004 vindt een evaluatie plaats en wordt een kwaliteitsonderzoek uitgevoerd. Dit om een goede opname in de ziektekostenverzekering te realiseren.	3)
2.2.8	FAMILIES FIRST	AFBZ	2001	ja	ja, mogelijk per 1 januari 2004 onder voorwaarde dat de nieuwe bekostigings-systeem is ingevoerd	2)
2.2.9	HERSENLETSELTEAMS	AFBZ	2001	ja	ja, mogelijk per 1 januari 2006 via regionale expertisecentra	3)
2.2.10	INTEGRALE VROEGHULP	AFBZ	1998	ja	ja, mogelijk onderbrengen in dienstenwet en tot die tijd in SPD-regeling onderbrengen. CVZ bengt over de continuïteit van de regeling binnenkort een rapport uit.	2)
2.3.5	BUDG NEUTR SUBST SPD-EN	AFBZ	1989	ja	ja, kan per 1 januari 2004 vervallen bij komst SPD nieuwe stijl	2)
2.4.1	OGGZ	AFBZ	1995	ja	neen, a.d.h. van evaluatierapport doet het CVZ een voorstel om de regeling te continueren	3)
2.4.2	ZORGVERNIEUWING GGZ	AFBZ	1998	ja	ja, valt per 1 april 2003 onder AWBZ-brede functies. Onder de zorgvernieuwings-projecten zijn ook een beperkt aantal projecten die niet onder de AWBZ-brede functies vallen. Voor deze projecten zal een oplossing (in de vorm van een overgangsregeling?) gevonden moeten worden.	2)
2.4.3	CONSULENTENACT EN BIJZ ZO	AFBZ	1994	ja	de consultantenteams worden omgevormd tot expertisecentra. Dit betekent dat een deel van de huidige activiteiten (bijzondere zorgplannen) gefinancierd kan worden uit de aanspraak AWBZ. De overige activiteiten worden uitgebouwd tot expertisecentra. Deze omvorming zal voor 1 januari 2006 gerealiseerd moeten zijn. De regeling blijft tot die datum gecontinueerd met aanpassingen i.v.m de omvorming.	3)
2.4.4	WINKELTAKEN SPD-EN	AFBZ	1989	ja	ja, mogelijk indien dienstenwet gerealiseerd wordt.	3)
2.4.5	HULPVERL AUTIST. KINDEREN	AFBZ	1995	ja	ja, valt per 1 april 2003 onder AWBZ-brede functies.	2)
2.5.2	PGB VG	AFBZ	1998	ja	ja, is aflopend in periode 2003-2005. Budgethouders gaan over naar PGB NS	3)
2.5.4	PGB GGZ	AFBZ	2001	ja	ja, is aflopend in periode 2003-2005. Budgethouders gaan over naar PGB NS	3)
2.5.5	PGB LICHAAMELIJK GEHAND.	AFBZ	2000	ja	ja, stopt in 2003; budgethouders gaan over naar PGB NS	2)

\* voor 2004:

- |                         |    |
|-------------------------|----|
| opnemen in verstrekking | 1) |
| stoppen                 | 2) |
| voortzetting            | 3) |

## SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET

(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ*
<b>GEHANDICAPTENZORG &amp; GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG</b>						
2.7.1	DOVENTOLKUREN	AFBZ	1999	evaluatie rapport in 2003/4	ja, mogelijk indien dienstenwet gerealiseerd wordt of onderbrengen onder verstrekking hulpmiddelen ZFW	3)
2.7.2	BEGELEIDING DOOFBLINDEN	AFBZ	2000	ja	ja, valt per 1 april 2003 onder AWBZ-brede functies.	2)
2.7.3	ADL BOUW CLUSTERS	AFBZ	1994	ja	ja, in verband met scheiden wonen en zorg financiering per 1 januari 2005 onderbrengen bij ministerie VROM	3)
2.7.4	ADL AANPASSINGEN	AFBZ	1994	ja	ja, indien dienstenwet gerealiseerd wordt en als deze wet niet voor 1 januari 2005 gerealiseerd is per 1 januari 2005 onderbrengen bij de Wet voorzieningen gehandicapten	3)
2.7.5	ADL-ASSISTENTIE	AFBZ	1994	ja	ja, valt per 1 april 2003 onder AWBZ-brede functies. Inmiddels zijn voor- bereidingen gaande om de ADL-assistentie per 1 januari 2005 in te sluiten in de AWBZ. Hierover vindt periodiek overleg plaats tussen VWS, CVZ en de stichting Fokus.	3)
2.7.6	BEGELEIDING MO	AFBZ	1995	ja	ja, valt per 1 april 2003 onder AWBZ-brede functies.	2)
2.7.8	ARBEIDSINTEGRATIE/SOMMA	AFBZ	1997	ja	ja, per 1 januari 2004 financiering via contributie SPD-en.	2)
2.7.9	ZRS	AFBZ	1-jul-99	ja	ja, per 1 januari 2004 financiering via beheerskosten zorgkantoren	2)

\* voor 2004:  
1) opnemen in verstreking  
2) stoppen  
3) voortzetting

## SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET

(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ *
<b>HULPMIDDELEN</b>						
3.2.5	ROBOTMANIPULATOR	AK	2001	evaluatie van het experiment is nog niet af te ronden	ja, opname per 1 januari 2006 in het ziekenfondspakket, tot dat moment financiering op subsidiebasis. VWS heeft in principe voor 2004 en 2005 subsidiegelden beschikbaar.	3)
3.5.1	PRODUCTGEBONDEN KOSTEN HULPMIDDELEN	AK	1-jul-01	evaluatiereport medio 2003	ja, opname in nieuwe zorgverzekeringswet per 2006. Verlenging van experimenten op subsidiebasis wordt overwogen. Dit heeft als reden dat met de experimenten nog meer ervaring moet worden opgedaan om een goede opname in nieuwe zorgverzekeringswet te kunnen waarborgen.	3)

\* voor 2004:  
1) opnemen in verstreking  
2) stoppen  
3) voortzetting

# SCAN SUBSIDIES AWBZ EN ZIEKENFONDSWET

(OPGENOMEN IN REGELING 2003)

Subsidie- paragraaf	Project Omschrijving	T.i.v.	Startjaar	Realisatie doel en effect van de regeling bekend?	Kan de subsidie als aanspraak of anderszins geregeld worden?	Visie CVZ*
<b>PREVENTIEZORGONTWIKKELING/MONDHEELKUNDE</b>						
2.7.11	GRIEPPVACC. ONDERSTEUNING	AFBZ	1998	evaluatie moet nog plaatsvinden	ja, als uitvoeringskosten van subsidieregeling (1q-beheerskosten)	4)
2.7.14	BMHK ONDERSTEUNING HUISARTSE	AFBZ	1995	evaluatie moet nog plaatsvinden	ja, als uitvoeringskosten van subsidieregeling (1q-beheerskosten)	4)
2.7.13	BMHK BEVOLKINGSONDERZOEK	AFBZ	1995	ja	) Nee, standpunt CVZ: centrale aansturing van preventieonderzoeken i.v.m.	3)
2.7.15	BORSTKANKER	AFBZ	1989	ja	) waarborging kwaliteit en dergelijke. Opname in AWBZ-aanspraak kan	3)
2.7.16	PRE- EN POSTNATALE SCREENING	AFBZ	1998	ja	) overwogen worden i.h.k. van pakketdiscussie. Opname in WCPV betekent	3)
2.7.23	GRIEPPVACCINATIE	AFBZ	1996	ja	) een decentrale uitvoering van het onderzoek. De borging van de kwaliteit ) kan onvoldoende plaatsvinden.	3)
2.7.12	HYPERCHOLESTEROLEMIE	AFBZ	1996	ja	Nee, voorlopig niet: VWS heeft met brief van 19 juni 2001 het CVZ gevraagd om de financiering op subsidiebasis (zeker t/m 2010) voort te zetten.	3)
3.2.2	TAAL EN SPRAAKDIAGNOSTIEK	AK	1998	evaluatie loopt in 2003	ja, beëindiging of opname per 1 januari 2005 in verstrekking zfw als onderdeel audiologische hulp	3)
3.4.1	DESK. BEVONTW. TAAL-SPRAAK	AK	2001	ja	ja, parallel aan 3.3.2. of beëindiging	3)
3.2.1	ONTHARINGSBEHAND. TRANSSEKS	AK	1980-1985	ja	ja, opname in verstrekking zfw onder voorwaarden	1)
3.3.1	INITIATIEFRUJNTE ZIEKENFONDSVERZ.	AK	1996	geplande evaluatie in 2003	ja, opname in ZFW aanspraak kan overwogen worden i.h.k. van pakketdiscussie of door middel van een experimenteerartikel in de WTG en/of Ziekenfondswet.	3)

\* voor 2004:

- |                         |    |
|-------------------------|----|
| opnemen in verstrekking | 1) |
| stoppen                 | 2) |
| voortzetting            | 3) |
| opnemen onder 1q kosten | 4) |