

Vergaderjaar 2003–2004

26 631

Modernisering AWBZ

Nr. 95

BRIEF VAN DE STAATSSECRETARIS VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 10 juni 2004

Introductie

In het overleg op 17 maart 2004 (kamerstuk 26 631, nr. 88), voortgezet op 31 maart 2004 (Handelingen der Kamer II, vergaderjaar 2003–2004, nr. 61, blz. 3974–3980) heb ik toegezegd u nader te informeren over de voortgang van het proces inzake het centraliseren van de indicatiestelling AWBZ.

Centraliseren indicatiestelling AWBZ: de structuur van het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ)

Ook voor het CIZ geldt als doelstelling te zorgen voor een objectieve, onafhankelijke en integrale indicatiestelling, gekenmerkt door een cliënt-vriendelijke, geprotocolleerde en waar mogelijk gestandaardiseerde werkwijze en een registratie die bijdraagt aan de vereiste transparantie in de zorgketen. De centrale aansturing vanuit het CIZ moet daarbij zorgen voor de beoogde kwaliteitsverbetering van de indicatiestelling op het uitvoerend niveau, dicht bij de burger.

Het bestuur van het CIZ werkt aan een organisatie die uiteindelijk zal bestaan uit een hoofdkantoor met daaronder 16 regionale uitvoeringskantoren. De buitengrenzen van de werkgebieden van de regionale uitvoeringskantoren zullen samenvallen met de grenzen van de zorgkantoorregio's.

Elk uitvoeringskantoor heeft een werkgebied van ca. 1 miljoen inwoners en een formatie van ca. 150 fte. Toereikend om AWBZ-breed de vereiste deskundigheid in voldoende omvang in huis te hebben om, per uitvoeringskantoor per jaar, 60 000 à 70 000 indicatieaanvragen, inclusief eventueel bezwaar en beroep, af te handelen.

Het uitvoeringskantoor stelt uitvoeringsteams samen die, op meerdere locaties en op maat van het lokale niveau, de indicatiestelling uitvoeren. Via standaardisering en vereenvoudiging wordt verwacht het aantal indi-

caties van de huidige 600 à 700 per indicatiesteller per jaar op termijn te kunnen verhogen, bijvoorbeeld tot 800 à 900 indicaties per indicatiesteller per jaar.

De werkprocessen van de 16 uitvoeringskantoren zullen vanuit het hoofdkantoor worden aangestuurd, geconditioneerd en ondersteund. Dit hoofdkantoor is op dit moment gevestigd te Driebergen, op dezelfde locatie als het LCIG.

Ik meen dat met deze structuur het CIZ recht doet aan de uitgangspunten die ik in mijn brief van 12 februari 2004 (AWBZ/2452493) aan u heb geformuleerd. De 16 werkgebieden zorgen voor voldoende indicatieaanvragen om van de regionale kantoren doeltreffende en doelmatige uitvoeringsorganisaties te maken. Het biedt tevens een evenwichtige verdeling van taken tussen centraal en decentraal niveau en zorgt dat het hoofdkantoor zich kan beperken tot het aansturen van de uitvoeringskantoren, het bewaken van de kwaliteit van indicatiestelling en het organiseren van de informatievoorziening, de bedrijfsvoering en de ondersteuning.

De opbouw van het CIZ

De Stichting CIZ is formeel gestart per 24 mei 2004, door wijziging van de statuten van het LCIG.

In overleg met het bestuur van het CIZ kom ik tot de volgende aanpak. Belangrijk voor het tempo van opbouw van het CIZ is dat het per 1 januari 2005 in staat moet zijn om indicatiebesluiten af te geven voor AWBZ-zorg en tevens – waar gemeenten dat willen – adviezen moet kunnen afgeven voor Wvg-voorzieningen per 1 januari 2005. Dat is noodzakelijk omdat formeel de gemeenten op 1 januari 2005 nog verantwoordelijk zijn voor de indicatiestelling. Door het CIZ aan te wijzen als indicatieorgaan voldoen de gemeenten aan deze wettelijke taak terwijl het CIZ in staat is de indicatie voor de gemeenten uit te voeren. Inmiddels voert het CIZ overleg met de VNG met de bedoeling in juni 2004 een protocol te sluiten waarin ook de aanwijzing van het CIZ als indicatieorgaan van de gemeente wordt opgenomen. Verwacht mag worden dat individuele gemeenten vervolgens in die zin zullen besluiten.

Op dit moment wordt vanuit het CIZ-hoofdkantoor de transitie in de richting van de beoogde organisatie voorbereid. Daarmee ligt het accent in 2004 op:

- de transitie: de boedelbeschrijving van de RIO's (werkvoorraden, structuur, huisvesting), het opstellen van een sociaal plan en het opzetten van het CIZ per 1 januari 2005;
- het op peil houden van de indicatiestelling (going concern);
- het continueren van de LCIG-taken.

Leidend voor de transitie is dat de indicatiestelling zelf er zo weinig mogelijk hinder van moet ondervinden. Voor het CIZ betekent dit het vinden van een goede mix tussen het borgen van continuïteit en het bouwen aan de nieuwe organisatie. Dat alles op basis van de boedelbeschrijving van de RIO's en het LCIG en met gebruikmaking van bestaande expertise en capaciteiten. Die wisselwerking tussen de staande organisatie van de RIO's en het CIZ is belangrijk, niet alleen vanwege de kosten maar vooral ook om het samen optrekken in de praktijk te brengen.

De financiering van de indicatiestelling AWBZ

In 2004 krijgt het CIZ op basis van hun begroting een bedrag van € 16.6 mln. In dat bedrag zijn inbegrepen de kosten voor het continueren van de LCIG-taken (€ 7.6 mln.) en voor het op peil houden van de indicatiestelling

(€ 3.6 mln.) welke kosten ook in voorgaande jaren ten laste van de rijksbegroting vielen.

Daarmee beschikt het CIZ voor de transitiekosten in 2004 over een bedrag van € 5.4 mln.

Vanaf het jaar 2005 geldt dat het CIZ tevens moet kunnen beschikken over de middelen die gemoeid zijn met de feitelijke uitvoering van de indicatiestelling.

Voor de indicatiestelling Gehandicaptenzorg (€ 8.8 mln.) en GGZ (€ 6 mln.) staan die middelen nog op de begroting van VWS. De discussie over de uitname uit het gemeentefonds beperkte zich derhalve tot de kosten voor de indicatiestelling V&V.

Voor de indicatiestelling V&V heeft de VNG de kosten 2004 beraamd op € 163 mln.

VWS verwacht via het CIZ daarvoor in 2005 een bedrag van € 145 mln. nodig te hebben dat, o.a. door vereenvoudiging van werkprocessen, zal dalen naar € 135 mln. in 2006 en vervolgens naar € 130 mln. in 2007. Het CIZ Bestuur zal gevraagd worden hier een concreet plan van aanpak voor te maken, in overleg met mijn departement.

Over de wijze van berekenen van die uitname uit het gemeentefonds is overleg gevoerd met BZK en Financiën en met de VNG.

Dit overleg heeft ertoe geleid dat de uitname uit het gemeentefonds dient te worden berekend op basis van de oorspronkelijke storting in het gemeentefonds voor de kosten indicatiestelling thuiszorg, vermeerderd met het accres.

Die berekeningswijze leverde een bedrag op van € 81 mln., dat per 2005 structureel wordt toegevoegd aan de begroting van VWS. Gegeven de daar voor indicatiestelling beschikbare middelen is in overleg met Financiën besloten de uitname uit het gemeentefonds voor de indicatiestelling V&V aan te vullen vanuit de algemene middelen met een bedrag dat in 2005 is begroot op € 68 mln., in 2006 daalt naar € 51 mln. en in 2007 stabiliseert op € 39 mln.

Gezien de wijze waarop het bestuur het CIZ nu in de steigers heeft gezet heb ik er vertrouwen in dat het hier gaat om een verantwoorde investering in de transitie, nodig om van een lokale naar een centrale aansturing van indicatiestelling te komen. Het bestuur heeft voor de uitvoering van de transitie een team weten samen te stellen dat beschikt over de nodige kwaliteit en inzet. Het CIZ kan aan de slag.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
C. I. J. M. Ross-van Dorp