

## Bijlage 2: Producten per deeltraject

<b>DEELTRAJECT 1: PERSOONSGEBONDEN BEKOSTIGING</b>	
<i>Product 1.1: Nota vereenvoudiging persoonsgebonden bekostiging</i>	
Oorspronkelijke planning	Juli 2001
Afgehandeld	Afgehandeld bij brieven van 17 juli en 9 november 2001 (TK 2000-2001, 26631 en 25657, nrs. 14 en 16); betreffen het standpunt/implementatie modernisering van de AWBZ en vereenvoudiging pgb.
<i>Product 1.2: Definiëring functies</i>	
Oorspronkelijke planning	Juli 2001
Afgehandeld	Geregeld met ingang van 1 april 2003 in het Besluit zorgaanspraken AWBZ. Dit besluit is met de brief van 28 oktober 2002 aan de Eerste en de Tweede Kamer overgelegd (TK 2002-2003, 28657, nrs. 40 en 1).
<i>Product 1.3: Ontwikkeling klassen m.b.t. omvang zorg, waardebeoordeling</i>	
Oorspronkelijke planning	Tweede helft 2001
Afgehandeld	<p>Afgehandeld wat betreft:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Indicering: per 1 april 2003 met het Besluit zorgaanspraken in het Zorgindicatiebesluit geregeld (TK 2001-2002, 26631 en 25657, nr. 22 en TK 2002-2003, 28657, nrs. 40 en 1). Wordt voor intramuraal per 1 januari 2007 geregeld door middel van zorgzwaartepakketten.</li> <li>* Persoonsgebonden budget: klassen ingevoerd per 1 april 2003 in de Regeling subsidies AWBZ en Ziekenfondswet (TK 2002-2003, 25657 en 26631, nr. 25). Thans geregeld in de Regeling subsidies AWBZ.</li> <li>* Extramurale bekostiging per 1 januari 2004 (TK 2002-2003, 26631, nr. 55 en TK 2004-2005, 26631, nr. 117).</li> </ul> <p>Niet afgehandeld wat betreft: intramurale bekostiging: wordt door middel van zorgzwaartepakketten (TK 2005-2006, 26631, 162). Zie 3.10.</p>
<i>Product 1.4: Ontwikkeling omslagpunten</i>	
Oorspronkelijke planning	2001
Afgehandeld	Brief staatssecretaris met uiteenzetting van het beleid inzake de omslagpunten in de AWBZ, 13 april 2005, (TK 2004-2005, 26631, nr. 134).
Stand van zaken	Met de invoering van de ZZP's voor de intramurale bekostiging wordt er inzicht verkregen in de benodigde prijzen voor de bekostiging van de verschillende zorgzwaarteniveaus van intramurale cliënten in de AWBZ. Informatie uit dit traject kan gebruikt worden voor de verdere vormgeving van de inhoudelijke en financiële omslagpunten. Binnen de PGB-regeling is er al sprake van een financieel omslagpunt van maximaal € 300 per dag.
Nieuwe planning	2006-2007

<i>Product 1.5: Ontwikkeling AWBZ-brede eigen bijdrage systematiek</i>	
Oorspronkelijke planning	2001
Afgehandeld	Besluit zorgaanspraken AWBZ (KB van 25 oktober 2002, Stb. 2002, 527) en het Bijdragebesluit zorg.
<i>Product 1.6: Vereenvoudiging uitvoeringsstructuur</i>	
Oorspronkelijke planning	2001-2002
Afgehandeld	Zie 2.C.5.
<i>Product 1.7: Invoering geharmoniseerde PGB-regeling</i>	
Oorspronkelijke planning	2002
Afgehandeld	Afgehandeld bij brief van 10 maart 2003 (TK 2002-2003, 25657 en 26631, nr. 25) betreft invoering pgb regeling nieuwe stijl per 1 april 2003.
<i>Product 1.8: Experimenten PGB-LG</i>	
Oorspronkelijke planning	2000-2001
Afgehandeld	In oktober 2000 zijn experimenten pgb-LG gestart in drie zorgkantoor-regio's (TK 2000-2001, 25657, nr. 17). De experimenten zijn beëindigd per 1 juli 2003 en de deelnemers hebben tot die datum kunnen instromen in het pgb-nieuwe-stijl (TK 2002-2003, 25657, nr. 26).
<i>Product 1.9: Ontwikkeling zorgproducten/prijzen/cliëntregistraties</i>	
Oorspronkelijke planning	2000-2003
Afgehandeld	De ontwikkeling van zorgproducten/prijzen wordt meegenomen in het bekostigingstraject. Voor intramuraal zie 3.15; voor intramuraal zie 3.10. Cliëntregistraties: geregeld via AZR (deeltraject 2).
<i>Product 1.10: Realisering gelijkwaardigheid PGB/natura</i>	
Oorspronkelijke planning	pm
Stand van zaken	Het voornemen is de pgb-subsidieregeling per 1 januari 2008 te beëindigen en wettelijk te verankeren als aanspraak.
Nieuwe planning	1 januari 2008
<i>Product 1.11: Start facilitaire organisatie (PGB-houders)</i>	
Oorspronkelijke planning	1-1-2003
Afgehandeld	Afgehandeld bij brief van 3 maart 2003 (TK 2002-2003, 26631, nr. 38). Vanaf 1 april 2003 heeft de Sociale Verzekeringsbank een afzonderlijk Service Centrum pgb-nieuwe-stijl ingericht.

<i>Product 1.12: Plan van aanpak functiegerichte bekostiging</i>	
Oorspronkelijke planning	
Afgehandeld	Zie 3.10.

<b>DEELTRAJECT 2: VERSTERKEN VAN DE UITVOERINGSSTRUCTUUR</b>	
<i>Onderdeel 2.A.: Ondersteunen patiënten en cliëntenorganisaties</i>	
<i>Product 2.A.1: Nota patiënten/consumentenbeleid</i>	
Oorspronkelijke planning	Juni 2001
Afgehandeld	Nota "Met zorg kiezen" (TK 2000-2001, 27807, nrs. 1-2) van 12 juni 2001.
<i>Product 2.A.2: Bestuurlijke inbedding en steun aan regionale consumenten/patiënten</i>	
Oorspronkelijke planning	Najaar 2001
Afgehandeld	Zie 2.A.1.
<i>Onderdeel 2.B: Indicatiestelling</i>	
<i>Product 2.B.1: Verbreding gehandicaptenzorg</i>	
Oorspronkelijke planning	1-1-2002
Afgehandeld	Zie Besluit 23 mei 2001 wijziging Zorgindicatiebesluit (Stb. 2001 nr. 265), in werking per 1 januari 2002 (Besluit 13 december 2001, Stb. 2001 nr. 679).
<i>Product 2.B.2: Verbreding GGZ</i>	
Oorspronkelijke planning	1-1-2003
Afgehandeld	Zie wijziging Besluit Zorgaanspraken AWBZ van 25 oktober 2002, in werking per 1 april 2003.
<i>Product 2.B.3: Stimuleringsprogramma verbreding met Wvg</i>	
Oorspronkelijke planning	2001-2002
Afgehandeld	Zie voortgangsrapportage nr. 4, paragraaf 3.1 (TK 2002-2003, 26631, nr. 38) waar de evaluatie van het traject Robuuste RIO's wordt genoemd. De verbreding Wvg was onderdeel van dat traject.
<i>Product 2.B.4: Koppelen registratie aan AWBZ-brede registratie</i>	
Oorspronkelijke planning	Vanaf 1-4-2002
Afgehandeld	In de periode april 2002 tot april 2003 is bij de indicatieorganen een koppeling gelegd met de AZR. Het gros van de indicatieorganen was toen in staat om een indicatiebesluit elektronisch naar het zorgkantoor te sturen. Dit was een zogeheten fase-2 bericht dat luidde in producttermen. In de diverse voortgangsrapportages over de AZR is hiervan melding

	gemaakt. Vanaf april 2003 is geleidelijk de overgang gemaakt naar fase-3 berichten voor het verzenden van functiegerichte indicatiebesluiten naar het zorgkantoor.
<i>Product 2.B.5: Evaluatie ZIB</i>	
Oorspronkelijke planning	Najaar 2001
Afgehandeld	Eindrapport evaluatie ZIB aangeboden aan Tweede Kamer bij brief (kenmerk PP/AWBZ/2236917) d.d. 27 november 2001.
<i>Product 2.B.6: Ontwikkeling AWBZ-breed functioneel protocol</i>	
Oorspronkelijke planning	2001
Afgehandeld	Het AWBZ-brede functiegerichte protocol was gereed december 2002. Zie ook voortgangsrapportage nr. 4, paragraaf 3.1 (TK 2002-2003, 26631, nr. 38).
<i>Product 2.B.7: Genereren landelijke informatie over indicaties</i>	
Oorspronkelijke planning	Vanaf 1-4-2002
Stand van zaken	Lopend, vanaf 2006 zal CIZ beter in staat zijn landelijke informatie over indicaties te genereren. Zie ook brief VWS d.d. 5 december 2005 (TK 2005-2006, 26631, nr. 156).
Nieuwe planning	Vanaf 2006
<i>Product 2.B.8: Start functiegerichte indicatiestelling</i>	
Oorspronkelijke planning	1-4-2003
Afgehandeld	Gerealiseerd met wijziging Besluit zorgaanspraken AWBZ van 25 oktober 2002 (inclusief wijziging ZIB).
<i>Product 2.B.9: Wijzigen AWBZ bestuurlijke verantwoordelijkheid indicatiestelling</i>	
Oorspronkelijke planning	Januari 2007
Stand van zaken	Tweede Kamer is bij brief d.d. 23 december 2005 (niet dossierstuk 2005-2006, vws0501703) gemeld dat TK in de loop van 2006 geïnformeerd wordt over de toekomstige juridische status van het CIZ. In samenhang daarmee AWBZ wijzigen.
<i>Product 2.B.10: Beheer AZR overdragen aan CVZ</i>	
Oorspronkelijke planning	Januari 2005
Afgehandeld	Op 17 december 2004 heeft VWS de projectfase van de AZR afgerond. Sindsdien draagt het CVZ de verantwoordelijkheid voor het beheer van de AZR. Een en ander is geformaliseerd in een overdrachtsdocument van VWS en het CVZ. Verdere consolidatie en doorontwikkeling van de AZR vindt plaats onder regie van het CVZ.

<i>Product 2.B.11: Vulling AWBZ brede zorgregistratie</i>	
Oorspronkelijke planning	Oktober 2005
Afgehandeld	Zie 2.B.15.
<i>Product 2.B.12: Nieuwe versie berichtenstandaard</i>	
Oorspronkelijke planning	Mei 2005
Afgehandeld	<p>Elk jaar wordt er een nieuwe release van de AZR gemaakt. Dit houdt in: een nieuwe versie van de berichtenstandaarden op basis waarvan nieuwe versies van de softwaresystemen worden gebouwd en ingevoerd bij de ketenpartners. Medio 2005 zijn de standaarden door het CVZ vastgesteld; op basis van deze standaarden wordt de release 2006 van de AZR gebouwd (versie 2.1). In de herfst van 2005 zijn er enkele correcties doorgevoerd op de standaarden, aan de hand van gewijzigde inzichten. Op 15 november 2005 zijn de geactualiseerde standaarden door het CVZ vastgesteld.</p> <p>In het voorjaar van 2006 inventariseert het CVZ welke wijzigingen op de standaarden nodig zijn ten behoeve van de release 2007 van de AZR. Thans is nog niet bepaald welke wijzigingen relevant zijn en wat de prioriteit daarvan is. In april 2006 worden de prioriteiten vastgesteld. Deze worden verwerkt in de nieuwe berichtenstandaarden voor de release 2007 van de AZR.</p>
<i>Product 2.B.13: Definitief plan ultieme vulling</i>	
Oorspronkelijke planning	Juli 2005
Afgehandeld	In het eerste halfjaar van 2005 heeft VWS, in samenwerking met het CVZ, het CIZ, de zorgkantoren, ZN, Arcares, de VGN en Z-org, een plan gemaakt voor het ultiem vullen van de AZR. Alle partijen onderschrijven de meerwaarde van het versneld vullen van de AZR. Het doel, de belangrijkste uitgangspunten en de aanpak op hoofdlijn staan hiermee vast. Het plan is volgens planning vastgesteld op 1 juli 2005. Zie verder bij 2.B.15.
<i>Product 2.B.14: Oplevering nieuwe release AZR</i>	
Oorspronkelijke planning	December 2005 – februari 2006
Stand van zaken	De nieuwe release van de AZR voor 2006 (versie 2.1) wordt gefaseerd ingevoerd. In april 2006 gaan de CIZ-kantoren en de zorgkantoren gelijktijdig in productie met de nieuwe release: dit is een landelijke 'big bang'. De maanden daarna gaan de zorgaanbieders in productie met de nieuwe release; in juni moeten alle zorgaanbieders aangesloten zijn. Het tempo hangt af van de beschikbaarheid van de softwarepakketten voor de zorgaanbieders.
Nieuwe planning	CIZ - zorgkantoren: april 2006. Zorgkantoren - zorgaanbieders: april-juni 2006.

<i>Product 2.B.15: Realisatie ultieme vulling</i>	
Oorspronkelijke planning	April 2006
Stand van zaken	In het tweede halfjaar van 2005 is onder regie van het CVZ een uitvoeringsplan gemaakt voor de zorgkantoren. In principe zou de ultieme vulling kunnen starten op 1 maart 2006. Er is echter voor gekozen om eerst de lopende trajecten voor het wegwerken van de legitimatielijsten voor de V&V en GZ extramuraal af te ronden. De in de laatste voortgangsrapportage genoemde streefdatum van 1 april 2006 voor het realiseren van de ultieme vulling, schuift dientengevolge enkele maanden op. De landelijke startdatum voor het verzamelen van de gegevens bij de zorgaanbieders is gesteld op 1 mei 2006.
Nieuwe planning	Zomer 2006
<i>Onderdeel 2.C: Versterken verzekeringsfunctie</i>	
<i>Product 2.C.1: Implementeren AWBZ-brede registratie</i>	
Oorspronkelijke planning	2001-2003
Afgehandeld	Betreft de eerste versie van de AZR in 2002/2003, reeds beschreven in 2.B.4. Zie verder ook 2.B.12 en 2.B.14.
<i>Product 2.C.2: Bestuurlijke afspraken VWS-ZN over te leveren prestaties</i>	
Oorspronkelijke planning	Maart 2001
Afgehandeld	Sinds maart 2001 zijn bestuurlijke afspraken met ZN en CVZ vastgelegd in een convenant over de zorgkantoren. Dit convenant is de afgelopen jaren enkele malen geactualiseerd. In het convenant liggen onder andere de taken van zorgkantoren vast. Het College toezicht neemt dit als uitgangspunt voor zijn prestatiemeting in het toezicht. Deze aanpak heeft bijgedragen aan een aanmerkelijke verbetering van de uitvoering.
<i>Product 2.C.3: Ontwikkeling visitatiesysteem zorgkantoren</i>	
Oorspronkelijke planning	2001
Afgehandeld	ZN heeft de visitatie in juni 2002 uitgebracht. In voortgangsrapportage 3 (TK 2002-2003, 26631, nr. 24) is hierover gerapporteerd. Gelet op de ontwikkeling in het toezicht waarin de prestaties van elk zorgkantoor in beeld komen wordt de visitatie niet herhaald.
<i>Product 2.C.4: Ontwikkeling benchmarkingsysteem zorgkantoren</i>	
Oorspronkelijke planning	2001
Afgehandeld	Het benchmarkonderzoek is - later dan aanvankelijk gepland - in 2004 uitgevoerd. Het "cijfer" dat cliënten geven voor de dienstverlening van het zorgkantoor op het terrein van de eigen bijdrage-uitvoering is gemiddeld een 6,4 (op een schaal van 1-10). Voor de PGB-uitvoering is dit een 6,6. In de voortgangsrapportages van oktober 2005 is hierover gerapporteerd. ZN zal eind 2006 starten met een nieuw benchmarkonderzoek gericht op

	de uitvoering van de PGB-regeling. Andere aspecten van de uitvoering komen voldoende aan bod in het jaarlijkse toezichtonderzoek van het CTZ en zullen daarom niet (opnieuw) worden meegenomen in de benchmark.
<i>Product 2.C.5: Besluitvorming uitvoeringsorganisatie AWBZ</i>	
Oorspronkelijke planning	2002
Stand van zaken	De uitvoering van de AWBZ ligt vooralsnog in handen van de zorgkantoren. Op termijn zal het zorgkantoor worden afgeschaft. In 2006 zal het kabinet hierover een besluit nemen (aangekondigd in TK 2003-2004, 26631, nr. 91). Dit gebeurt in samenhang met de reactie op het IBO-rapport over de toekomst van de AWBZ.
Nieuwe planning	Najaar 2006
<i>Product 2.C.6: Verbetering uitvoering (bv. eigen bijdrageregeling, administratieve organisatie en interne controle)</i>	
Oorspronkelijke planning	2005
Afgehandeld	De uitvoering door zorgkantoren is verbeterd. Het vooraf duidelijk vastleggen van taken van zorgkantoren (in het convenant tussen VWS, ZN en CVZ) in combinatie met duidelijke regels omtrent verantwoording en toezicht (aan de hand van duidelijke prestatie-indicatoren) achteraf heeft hieraan bijgedragen. Het gerichte toezichtonderzoek van het CTZ naar de zorginkoop en de algemene toezichtrapportage over verslagjaar 2004 geven een positief beeld. De toezichtrapportage over 2004 is 15 februari 2006 aan de Tweede Kamer gezonden (TK 2005-2006, 26631, nr. 163).
<i>Product 2.C.7: Verbetering kostenbewaking</i>	
Oorspronkelijke planning	2005
Afgehandeld	In het kader van het convenant voor de AWBZ zijn er met de koepels van aanbieders afspraken gemaakt over de kostenbeheersing in de AWBZ voor de jaren 2005-2007 (TK 2004-2005, 26631, nr. 116). In het convenant zijn afspraken gemaakt over de groei ruimte en over de ontwikkeling van de productie. Aanbieders zullen voor hetzelfde geld in de afgesproken periode jaarlijks 1,25% meer mensen in zorg nemen. Zorgkantoren zorgen voor een optimale inzet van middelen binnen de contracteerruimte. Onderdeel van de afspraken is dat zorgkantoren bewaken dat zorginstellingen de afgesproken productie daadwerkelijk leveren (terugrapportage over de geleverde productie per kwartaal).
<i>Product 2.C.8: Ontwikkeling prestatiemeting toezicht (CTZ)</i>	
Oorspronkelijke planning	November 2005
Afgehandeld	Er zijn prestatie-indicatoren voor de zorgkantoren ontwikkeld. Deze zijn voor de eerste keer toegepast op verslagjaar 2004. De toezichtrapportage over 2004 is 15 februari 2006 aan de Tweede Kamer gezonden (TK 2005-2006, 26631, nr. 163).

<i>Product 2.C.9: Aanwijzing zorgkantoren 2006</i>	
Oorspronkelijke planning	Najaar 2005
Afgehandeld	De zorgkantoren zijn opnieuw aangewezen voor de periode van 2006 tot en met 2008 (beschikking is gepubliceerd in de Staatscourant van 16 december 2005, nr. 245). De verbetering in de prestaties heeft een belangrijke rol gespeeld bij deze beslissing. Zorgkantoren worden hierdoor gestimuleerd om passende zorg in te kopen voor cliënten.
<i>Product 2.C.10: Beslissing toekomst zorgkantoren</i>	
Oorspronkelijke planning	September 2006
Afgehandeld	Zie 2.C.5.

<b>DEELTRAJECT 3: JURIDISCHE RANDVOORWAARDEN</b>	
<i>Product 3.1: Invoering flexibilisering V&amp;V</i>	
Oorspronkelijke planning	1-1-2001
Afgehandeld	Ingevoerd met ingang van 1 januari 2001 door wijziging van het Besluit zorgaanspraken bijzondere ziektekostenverzekering met het koninklijk besluit van 17 mei 2000 (Stb. 221). Dit besluit is op 26 mei 2000 aan beide Kamers der Staten-Generaal overgelegd (TK 1999-2000, 27173, nrs. 247 en 1). De flexibele aanspraken zijn per 1 april 2003 met het Besluit zorgaanspraken AWBZ vervangen door functiegericht omschreven aanspraken. Met het Besluit zorgaanspraken AWBZ is het Besluit zorgaanspraken bijzondere ziektekostenverzekering ingetrokken.
<i>Product 3.2: Ontwikkeling prestatiegerichte bekostiging (boter bij de vis)</i>	
Oorspronkelijke planning	2000-2003
Afgehandeld	Afgehandeld voor de extramurale bekostiging. Voor de extramurale bekostiging in de AWBZ is met de invoering van de AWBZ-brede beleidsregel extramurale zorg de prestatiebekostiging voor de extramurale zorg ingevoerd. Met de invoering van de intramurale zorgzwaarte bekostiging op basis van ZZP's met ingang van 1-1-2007 zal dit ook voor de intramurale AWBZ zorg het gerealiseerd zijn. Zie 3.10.
<i>Product 3.3: Afschaffen UVO/modelovereenkomst</i>	
Oorspronkelijke planning	2003
Afgehandeld	UVO's/Modelovereenkomsten in de AWBZ zijn bij wet van 25 januari 2005, Stb. 2005, nr.27, afgeschaft per 1 februari 2005. Nu ze niet langer verplicht zijn voorgeschreven kunnen zorgkantoor en zorgaanbieder een meer op de specifieke situatie afgestemde overeenkomst sluiten. Dat laat onverlet dat er wel modellen kunnen worden ontwikkeld, maar die worden niet meer standaard opgelegd.

<i>Product 3.4: Start geleidelijk afschaffen contracteerplicht</i>	
Oorspronkelijke planning	2003
Afgehandeld	Contracteerplicht extramuraal is opgeheven. Zie ook 3.12.
<i>Product 3.5: Start herijking toelatingsbeleid, baseren op functies</i>	
Oorspronkelijke planning	2003
Afgehandeld	De toelatingen op grond van de AWBZ zijn met ingang van 1 april 2003 gebaseerd op functies (TK 2002-2003, 28657, nrs. 40 en 1 en TK 2003-2004, 26 631, 58). Met ingang van 1 januari 2006 zijn de toelatingen niet meer gebaseerd op AWBZ, maar op grond van de Wet toelating zorginstellingen (TK 2005-2006, 27659).
<i>Product 3.6: Toets op belemmeringen in BIG en KZI</i>	
Oorspronkelijke planning	2003
Afgehandeld	Er zijn verschillende MDW-rapporten verschenen over toetredingsbelemmeringen als gevolg van de Wet BIG (o.a. medische beroepen [2001] en verpleegkundigen/verzorgenden [2002]). Daarin is geen verband met toelatingen geconstateerd. Voorts is met de WTZi de bouwregelgeving enigszins gedereguleerd. In de nota Transparante en integrale tarieven van maart 2005 (TK 2004-2005, 27659, nr. 52, bijlage) is het verdere beleid m.b.t. deregulering bouwregime aan de Kamer uiteen gezet. Zie ook 3.7.
<i>Product 3.7: Aanpassing regelgeving kwaliteit gebouwen</i>	
Oorspronkelijke planning	
Afgehandeld	In de WTZi wordt als voorwaarde gesteld dat bij het realiseren van (ver)bouwplannen de kwaliteit van het gebouw goed is. In de AWBZ-sectoren is een inventarisatie gehouden om in kaart te brengen welke gebouwen slecht of goed zijn. De slecht scorende instellingen (oranje/rood) zijn hierop aangesproken. Bij haar inspectieronde naar kwaliteit van zorg controleert de IGZ ook de gebouwkwaliteit.
<i>Product 3.8: Aanpassing eigendomsbeleid vastgoed</i>	
Oorspronkelijke planning	
Stand van zaken	Met de WTZi beoogt het kabinet niet langer te sturen op bouw, maar op voorwaarden voor goed ondernemerschap. Het kabinet wil dat instellingen zelf afwegen hoe ze de kapitaallasten die het gevolg zijn van besluiten over huisvesting, kunnen terugverdienen met de verkoop van zorgdiensten (het leveren van zorg). De brief 'Transparante en integrale tarieven in de gezondheidszorg' (TK 2004-2005, 27659, nr. 52) zet op hoofdlijnen uiteen hoe de vergoeding voor deze kosten op een verantwoorde manier kunnen worden ingepast in prestatiebekostiging op basis van AWBZ-zorgproducten. Het toekomstige eigendomsbeleid vastgoed hangt samen met de beleidslijn bij de bekostiging, en is daarom een van thema's in de brief 'Transparante en integrale tarieven'.

Nieuwe planning	In het Plan van aanpak zorgzwaartebekostiging (TK 2005–2006, 26631, nr. 162) is het tijdpad van invoering voor de zorgzwaartebekostiging geschetst. Hierin wordt voorzien dat normatieve huisvestingslasten op 1 januari 2008 in de prijzen van de zorgzwaartepakketten worden geïntegreerd. In samenhang daarmee worden waar mogelijk stappen bij het eigendomsbeleid vastgoed gezet.
<i>Product 3.9: Wettelijke verankering regiovisie</i>	
Oorspronkelijke planning	2003
Afgehandeld	In het kader van de WZV was er sprake van een regiovisie. Met de inwerkingtreding van de WTZi is gekozen voor een andere vorm; adviezen van provincies voor bouwplannen zijn niet meer nodig. Conform de WTZi zijn instellingen wel verplicht een lange termijn huisvestingsplan op te stellen.
<i>Product 3.10: Plan van aanpak functiegerichte bekostiging</i>	
Oorspronkelijke planning	1 januari 2007
Afgehandeld	Met de brief van 2 november 2005 (TK 2005-2006, 26631, 152) is de Kamer geïnformeerd over het voornemen om per 1-1-2007 de functiegerichte bekostiging voor de intramurale zorg vorm te geven door de invoering van zorgzwaartepakketten in de gehele AWBZ zorgketen. Dit heeft implicaties voor de vormgeving van de indicatiestelling, zorginkoop, afspraken over de zorglevering in het zorgplan tot de verantwoording over de geleverde zorg. Het plan van aanpak voor de invoering is op 30 januari 2006 aan de Kamer toegezonden (TK 2005-2006, 26631, 162).
Stand van zaken	De volgende zaken zullen in het kader van dit traject de loop van het jaar worden gerealiseerd: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Opstellen van AWBZ-brede beleidsregels voor de intramurale zorg met beschrijving van zorgzwaartepakketten en prijzen.</li> <li>- Uitwerking nadere invulling mogelijkheid tot invoering van een 'persoonsvolgend budget'-systematiek binnen de bekostiging.</li> <li>- Invoerings- en herallocatietraject zal nader uitgewerkt zijn.</li> <li>- Aanpassing indicatiestelling zodat cliënten die aanspraak kunnen maken op de functie verblijf toegeleid kunnen worden tot een zorgzwaartepakket.</li> <li>- Onderzoek naar mogelijkheden tot verplicht stellen zorgplan en naar de rol die het zorgplan in de verantwoording over de geleverde zorg zou kunnen spelen.</li> <li>- Ontwikkeling van referentiemateriaal voor de zorginkoop ten behoeve van instellingen en zorgkantoor.</li> <li>- Toerusting AZR ten behoeve van de registratie van zorgzwaartepakketten en het behoud van keteninformatie.</li> <li>- Ontwikkeling keuzeondersteunende informatie ten behoeve van cliënten over mogelijkheden zorglevering binnen een bepaald zorgzwaartepakket, rekening houdend met best practises en beschikbaarheid.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Communicatie aan instellingen, cliënten, indicatiestellers en zorgkantoren over het traject door middel van journaals, regiobijeenkomsten (3), websites (www.Wmo-AWBZ.nl en www.zorgzwaartebekostiging.nl).</li> </ul> <p>Ten behoeve van bovenstaande trajecten zijn in de periode maart-mei een bekostigingspilot en indicatiestellingspilot gepland en worden een aantal onderzoeken en nadere analyses uitgezet rondom het zorgplan, de cliënteninformatie, persoonsvolgend budget en het referentiemateriaal ten behoeve van de zorginkoop.</p>
--	---

*Product 3.11: Wettelijk regelen gelijkwaardigheid PGB-zorg in natura*

Oorspronkelijke planning	pm
Afgehandeld	Zie 1.10.

*Product 3.12: Afschaffen contracteerplicht intramurale zorg*

Oorspronkelijke planning	Juli 2006.
Stand van zaken	Wordt meegenomen in kabinetsstandpunt IBO-AWBZ.
Nieuwe planning	Zie kabinetsstandpunt.

*Product 3.13: Scores intramurale zorgarrangementen*

Oorspronkelijke planning	Mei 2005
Afgehandeld	In het kader van de herbezinning op de bekostigingsgrond van de intramurale bekostiging heeft de scoring door instellingen van hun cliëntenpopulatie medio 2005 geen doorgang kunnen vinden. Nu de bekostigingsgrond op basis van, van de intramurale zorgzwaartearrangementen afgeleide, zorgzwaartepakketten bekend is zal alsnog scoring plaatsvinden. Ten behoeve van het bepalen van de tarieven en pakketinhoud vindt in de periode maart-mei scoring plaats bij ca. 120 pilotinstellingen. In het najaar 2006 zullen alle andere AWBZ-instellingen volgen. Zie 3.10.

*Product 3.14: Beslissing bekostigingsgrond intramurale zorgverlening*

Oorspronkelijke planning	September 2005
Afgehandeld	Zie 3.10.

*Product 3.15: Genormeerde beleidsregel extramurale zorg*

Oorspronkelijke planning	Januari 2006
Afgehandeld	<p>De volgende zaken zijn in de loop der jaren gerealiseerd:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het vaststellen van een AWBZ-brede beleidsregel extramurale zorg;</li> <li>- het invoeren van een modulair systeem per functie (sober basistarief, module cliëntprofiel, module leveringsvoorwaarde);</li> <li>- het definiëren en normeren van zorgprestaties op basis van geïndiceerde zorgfunctie (en niet langer op deskundigheidsniveau zoals gebruikelijk was in de thuiszorg);</li> </ul>

Stand van zaken	<ul style="list-style-type: none"> <li>- het wijzigen van sectorspecifieke definities en terminologie in de beleidsregels;</li> <li>- de overgangsregeling kapitaallasten in verband met het wijzigen in het bouwregime ex-WZV;</li> <li>- het afschaffen van beleidsregels snijvlakmiddelen;</li> <li>- het beëindigen van sectorspecifieke regelingen (de beleidsregel wachtlijstmiddelen in de gehandicaptenzorg);</li> <li>- het uniformeren van grootheden (zoveel mogelijk in uren);</li> <li>- het opschonen van de zorg op maatregeling voor extramurale zorg.</li> </ul> <p>N.a.v. het negatieve advies van CTG/ZAio in de uitgebrachte uitvoeringstoets (najaar 2005) en de keuze voor ZZP's voor intramurale zorg vindt herbezinning plaats op de volgende onderdelen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- invoeren dat partijen volumeafspraken maken op het niveau van de functieklassse;</li> <li>- invoeren dat partijen prijsafspraken maken op het niveau van de functie (aan de hand van het modulaire systeem).</li> </ul> <p>Nog te realiseren:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- verdere normatieve onderbouwing tarieven (module cliëntprofiel);</li> <li>- onderbouwen kapitaallastenvergoedingen.</li> </ul>
Nieuwe planning	
<i>Product 3.16: Functiegerichte bekostiging extramurale zorg</i>	
Oorspronkelijke planning	Januari 2007
Afgehandeld	Zie 3.15.

<b>DEELTRAJECT 4: KOPLOPERS, MODELTRAJECTEN EN COMMUNICATIE</b>	
<i>Product 4.1: Ontwikkeling aanpak koplopers</i>	
Oorspronkelijke planning	September 2001
Afgehandeld	Bij de aanpak van koplopers en modeltrajecten lag de nadruk niet op het bieden van financiële ondersteuning, maar op het oplossen van eventuele knelpunten en belemmeringen bijvoorbeeld ten aanzien van (de toepassing van) de wet- en regelgeving en het organiseren van een netwerkstructuur waarin ervaringen kunnen worden uitgewisseld. Met de koplopers en modeltrajecten is gestart in juli 2001 met een landelijke manifestatie in de Pieterskerk in Leiden. Daar is tevens de informatieve en interactieve website rond de modernisering AWBZ <a href="http://www.OpKopZorg.nl">www.OpKopZorg.nl</a> gelanceerd.
<i>Product 4.2: Start site <a href="http://www.opkopzorg.nl">www.opkopzorg.nl</a></i>	
Oorspronkelijke planning	Juli 2001
Afgehandeld	Start website <a href="http://www.opkopzorg.nl">www.opkopzorg.nl</a> op 3 juli 2001 tijdens de landelijke manifestatie in Leiden. Zie ook verder 4.7.

<i>Product 4.3: Regionale communicatiebijeenkomsten</i>	
Oorspronkelijke planning	Eerste helft 2002
Afgehandeld	In totaal zijn er vijf regionale communicatierondes geweest. Elke ronde richtte zich één of meerdere thema's. Een aantal rondes is begonnen met een grote landelijke startbijeenkomst. De volgende thema's zijn aan bod gekomen: van aanbod- naar vraagsturing, aanspraken, eerste ervaringen met de modernisering, pgb en bekostiging. In elke ronde zijn 25 regio's aangedaan waarbij aanbieders, zorgkantoren, cliëntorganisaties en indicatieorganen werden uitgenodigd. De regionale communicatierondes zijn ondersteund met informatieboekjes met daarin onder andere een vraag-en-antwoord rubriek. Ook op de website opkopzorg.nl werd uitgebreid aandacht besteed aan de communicatierondes.
<i>Product 4.4: Regionale communicatiebijeenkomsten, maatregelen 1 april</i>	
Oorspronkelijke planning	Februari/maart 2003
Afgehandeld	Zie 4.3.
<i>Product 4.5: Regionale communicatiebijeenkomsten, eerste ervaringen</i>	
Oorspronkelijke planning	Augustus 2003
Afgehandeld	Zie 4.3.
<i>Product 4.6: Modeltrajecten</i>	
Oorspronkelijke planning	2002-2003
Afgehandeld	Zie 4.1.
<i>Product 4.7: Start site www.Wmo-AWBZ.nl</i>	
Oorspronkelijke planning	Januari 2005
Afgehandeld	In januari 2005 is de gezamenlijke website voor de Wmo en de AWBZ gelanceerd. De website www.opkopzorg.nl is hierin opgegaan.
<i>Product 4.8: Start site www.functiegerichtebekostiging.nl</i>	
Oorspronkelijke planning	Februari 2005
Afgehandeld	Ter ondersteuning van de invoering van de functiegerichte bekostiging voor de intramurale zorgverlening is in februari 2005 de website www.functiegerichtebekostiging.nl de lucht in gegaan. In het kader van het zzp-traject is deze website opgegaan in de website www.zorgzwaartebekostiging.nl.
<i>Product 4.9: Startbijeenkomst intramurale zorgarrangementen</i>	
Oorspronkelijke planning	Februari 2005
Afgehandeld	Zie 4.3.

*Product 4.10: 32 regionale bijeenkomsten intramurale zorgarrangementen*

Oorspronkelijke planning      Maart 2005

Afgehandeld                      Zie 4.3.