

Bijlage 1

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Afd. Zaaknr.: AWBZ
INGEKOMEN CVZ
21 FEB 2005
Volgnr.: 25018434

De Voorzitter van het College voor zorgverzekeringen
de heer drs. J.S.J. Hillen
Postbus 320
1110 AH DIEMEN

AWBZ
25 FEB. 2005
S1

Ons kenmerk
Z/VU-2556796

Inlichtingen bij
mw. mr. J.J.M. Engering

Doorkiesnummer
070-340 7359

Den Haag

18 FEB 2005

Onderwerp
overheveling GGZ

Bijlage(n)
1

Uw brief

Geachte heer Hillen,

Met de Kamer is overeengekomen om in het kader van de afspraak in het Hoofdlijnenakkoord de financiering van de curatieve geestelijke gezondheidszorg (verder te noemen geneeskundige-GGZ) tegelijkertijd met de invoering van de Zorgverzekeringswet (Zvw) per 1 januari 2006 uit de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ) over te hevelen naar de Zvw. Zoals u weet wordt dit besluit uitgewerkt in wet- en regelgeving. Hier is het CVZ nauw bij betrokken.

Zowel bij het AO PGB op 14 december 2004 als bij de plenaire behandeling van de Zvw in de Tweede Kamer op 15 december 2004 was de Kamer bezorgd over de consequenties van deze overheveling voor de PGB-houders GGZ. De staatssecretaris en ik hebben deze zorg kunnen wegnemen door aan te geven dat mensen met een psychische stoornis in beginsel nog steeds aanspraak kunnen maken op AWBZ-zorg als die niet plaatsvindt in het kader van geneeskundige zorg.

De afbakening van de over te hevelen delen sluit daarmee aan bij de zorgbreed geldende afbakening tussen Zvw en AWBZ. Dit betekent dat geneeskundige zorg (bij zowel psychische als somatische stoornissen) vanuit de Zvw wordt bekostigd. Niet-geneeskundige zorg en intramurale zorg na het eerste jaar worden vanuit de AWBZ bekostigd. De staatssecretaris en ik verwachten dat met de bijgevoegde conceptbepalingen op grond van de Zvw en conceptwijziging van het Besluit zorgaanspraken AWBZ (BZA) een dusdanige afbakening tot stand wordt gebracht dat veel GGZ-PGB-houders hun budget uit het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten (AFBZ) gewoon kunnen blijven behouden, omdat het naar onze mening met name gaat om niet-geneeskundige zorg.

Zoals u uit het bijgevoegde concept zult vernemen, heb ik onderdeel a van artikel 7 BZA aangepast. Ik heb met die aanpassing specifiek tot uitdrukking gebracht dat dit onderdeel alleen nog maar betrekking heeft op een psychogeriatrische aandoening en een verstandelijke handicap, zodat dit onderdeel geen betrekking meer heeft op de grondslag 'psychiatrische aandoening'. De vraag die ik hiermee aan u voor wil leggen is of ik daarmee

Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG
Telefoon (070) 340 79 11
Fax (070) 340 78 34

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Correspondentie uitsluitend
richten aan het postadres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.

Internetadres:
www.minvws.nl

VVFJ

toch niet onbedoeld een stukje geneeskundige-GGZ binnen de AWBZ-aanspraken heb gehouden.

Het is mij bekend dat er mensen zijn die aanspraak maken op AWBZ-zorg die mede gebaseerd is op een indicatiebesluit voor activerende begeleiding. Het gaat om de verzekerden waarbij er sprake is van autisme, attention deficit hyperactivity disorder (adhd), psychoses of schizofrenie. Deze mensen maken vaak gebruik van een PGB. De staatssecretaris en ik achten het gewenst dat die verzekerden zelf begeleiding kunnen blijven inkopen met behulp van een PGB uit het AFBZ. Indien het gaat om het zelf inkopen van op de aandoening gerichte (geneeskundige) therapieën kan een AWBZ-aanspraak echter niet aan de orde zijn. Naar onze mening is dan hulpverlening door een professional aangewezen en valt deze zorg onder geneeskundige zorg in de zin van de Zvw. Graag verneem ik uw bevindingen hierover.

Graag ontvang ik ook uw oordeel of de voorgestelde wijzigingen van het Besluit zorgaanspraken AWBZ voldoende is voor de afbakening met betrekking tot de geneeskundige-GGZ op grond van de Zvw.

Tot slot vraag ik uw aandacht voor het volgende.

Aan de Kamer is toegezegd expliciet de consequenties van de overheveling voor de PGB-houders in kaart te laten brengen. Ik zou u willen vragen dit te doen. Hierbij denk ik vooral aan een kwantitatieve analyse van:

- a. voor welke zorgfuncties zijn PGB-houders GGZ geïndiceerd;
- b. voor welke zorgfuncties kopen zij zorg in; en
- c. welke effecten heeft de overheveling op het PGB voor deze PGB-houders.

Ik zie deze uitwerking graag per 1 april 2005 dan wel eerder tegemoet. Ik hoop op uw begrip voor de strakke tijdsplanning. Dit is echter noodzakelijk gezien de tijdsplanning van de Zvw.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de Directeur-Generaal Maatschappelijke Zorg,

drs. M.P. van Gastel

