

**Reactie FIN op proefopstelling Zorg VWS**

21-11-2021

- Op 16 november heeft VWS gereageerd op de proefopstelling van de formatietafel. De standpunten van VWS zijn voorzien van een reactie van FIN en vervolgens met de formatietafel gedeeld.
- In aanvulling daarop heeft VWS op 18 november een VWS-versie van de proefopstelling gedeeld. Deze bevat enkele additionele opmerkingen bij de proefopstelling van de formatietafel. Daarnaast doet VWS suggesties om de proefopstelling aan te vullen.
- Dit memo bevat een reactie van FIN op additionele opmerkingen van VWS bij de proefopstelling, in aanvulling op de eerdere reactie. Met uitzondering van de reeks voor maatregel 21 zien wij geen aanleiding voor wijzigingen in de van de proefopstelling.
- De proefopstelling van VWS leidt tot een structurele besparing van 2,4 miljard, en voldoet daarmee niet aan de wens van de formatietafel om structureel minstens 4,4 miljard om te buigen op de zorg. Dit roept de vraag op welke mogelijke besparingen VWS ziet om wel tot een besparing van structureel 4,4 miljard te komen.

**Puntsgewijze reactie op door VWS voorgestelde wijzigingen in de proefopstelling**1. Passende zorg als norm

VWS heeft de structurele opbrengst van de maatregel verlaagd. Wij herkennen deze aanpassing niet. De opgenomen reeks is in maart 2021 met VWS afgestemd. Wij zien geen aanleiding om de reeks te wijzigen.

2. Doelmatige inkoop geneesmiddelen en medische technologie

VWS geeft aan overeenstemming te hebben met FIN over een gedeeltelijke dubbeltelling met hoofdlijnenakkoorden (maatregel 7 formatieplaat). FIN is het eens dat de maatregel deels neerslaat in de MSZ en dat dit correct moet worden geboekt bij het vaststellen van sectorale kaders. Dit is echter geen dubbeltelling. Deze maatregel grijpt niet in op hetzelfde potentieel voor doelmatigheidsverbetering. En ook kunnen de maatregelen bij interactie nog steeds worden opgeteld, wel heeft dit per saldo een hogere netto opgave tot gevolg.

7. Hoofdlijnenakkoord i.c.m. MBI (generieke korting conform KiK)

VWS vraagt naar de onderbouwing van het potentieel voor doelmatigheidsverbetering via een HLA. In onderstaande tabel staat de actuele onderbouwing van het potentieel. In de vorige reactie is FIN al ingegaan op dubbeltellingen. FIN ziet overlap met maatregelen 1, 4, 5 en 8. Doordat het potentieel voor doelmatigheidsverbetering hoger is dan de HLA-reeks, kunnen de maatregelen worden opgeteld. Dit heeft wel de facto een hogere netto opgave voor zorgpartijen tot gevolg.

	2023	2024	2025	2026
a) Verplaatsen van zorg	-205	-410	-615	-820
b) Beperken van interventies tot doelmatige zorg	-175	-350	-525	-700
c) Aanpak ongecontracteerde zorg	-38	-75	-113	-150
d) Aanpak administratieve lasten			-160	-160

*Ad a)* De reeks is gebaseerd op het SiRM-rapport 'substantieel potentieel'. In de eerste jaren is een correctie gedaan voor de reeds in gang gezette beweging naar substitutie. Een voorgestelde correctie van VWS (intensiveringen digitalisering) is nog niet verwerkt en zou tot een hoger potentieel leiden.

*Ad b)* De reeks is gebaseerd op het aandeel van het potentieel uit het Zorginstituut Nederland-rapport 'Doelmatigheidspotentieel van substitutie van zorg in 2022', dat SiRM classificeert als doelmatigheidsverbetering niet zijnde substitutie.

*Ad c)* De reeks is gebaseerd op de opbrengst van het afschaffen van de vergoeding van niet-gecontracteerde zorg (ZiK 105), met de aanname dat de opbrengsten van afspraken in een hoofdlijnenakkoord aanzienlijk minder effectief zijn maar sneller effect hebben.

*Ad d)* De reeks is gebaseerd op de maatregel standaardisatie inkoop- en verantwoordingseisen Zvw (ZiK 107). De (zeer conservatieve) aanname is dat het totale potentieel voor regeldrukvermindering ten minste nog een keer zo groot is als het potentieel van deze maatregel.

8. Sturing op de doelmatigheid via de tarieven

Zie reactie FIN 16/11.

9. Opheffen pakketverschillen voor Wlz-cliënten en beperken van aanspraken (incl. schrappen mondzorg)

Zie reactie FIN 16/11.

11/12. Meerjarige contracten en Generieke korting Wlz

Zie reactie FIN 16/11.

13. Scheiden wonen en zorg ouderenzorg

VWS heeft twee alternatieve varianten voor scheiden wonen-zorg opgenomen. De variant van de formatietafel komt uit ZiK. De formatietafel heeft niet om alternatieven gevraagd.

14. Eigen risico gelijk houden en eerlijker maken

Suggestie van VWS is op 16/11 reeds verwerkt in de proefopstelling van de formatie.

15. PM Gezond ouder worden

VWS stelt additionele maatregelen voor op dit thema. Of in de proefopstelling extra budget moet worden opgenomen voor deze wensen is een politieke keuze. Wij zien geen aanleiding om de reeks te wijzigen.

FIN herkent de voorgestelde reeks van 217 miljoen niet. De reeks wat betreft domein overstijgende samenwerking die met ons is afgestemd, loopt op tot 47 mln. in 2026. De andere componenten zijn niet met FIN afgestemd of onderbouwd.

16. Betere arbeidsvoorwaarden in de thuiszorg (in de wijkverpleging en de Wmo)

VWS stelt voor om structureel 50 miljoen beschikbaar te stellen. Dit wijkt af van de wens van de formatietafel om enkel incidenteel middelen ter beschikking te stellen. Wij zien geen aanleiding om de reeks te wijzigen.

Het is daarnaast onduidelijk waarom de instrumenten die VWS noemt a) vragen om structurele financiering b) vragen om financiering van de hier opgenomen hoogte c) doelmatiger zijn dan incidenteel vorm te geven instrumenten. VWS heeft bovendien nog structurele onbestemde ruimte voor arbeidsmarktbeleid (130 mln.) waaruit structurele instrumenten kunnen worden gefinancierd.

17. Eenzaamheid: wooncombinatie ouderen en jongeren (ZiK 7)

Zie reactie FIN 16/11.

18. Verbeteren palliatieve zorg

Zie reactie FIN 16/11.

21. Prenatale screening

Wij kunnen ons vinden in de door VWS voorgestelde correctie van de reeks. Wanneer de gelegenheid zich voordoet zal FIN een gecorrigeerde reeks voorstellen.

23. IC-capaciteit: variant opschaling tot 1.350 bedden

Zie reactie FIN 16/11.

24. Envelop pandemische paraatheid en leveringszekerheid

VWS stelt een alternatieve reeks voor. Onderbouwing van de reeks en hoe deze is opgebouwd ontbreekt. De ambitie ten aanzien van pandemische paraatheid is een politieke keuze. FIN zit geen aanleiding de reeks aan te passen.

Omissies in proefopstelling

Zie reactie FIN 16/11. In aanvulling daarop heeft VWS nog een extra ommissie geïdentificeerd. 'VN-verdrag Inclusiviteit & Toegankelijkheid'. Voor FIN is onduidelijk waar de middelen voor worden ingezet. Ten aanzien van de jeugdzorg herkent FIN de reeks. Of in de proefopstelling extra budget moet worden opgenomen voor deze posten is een politieke keuze.