

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

DGLZ

Deadline: 15-5-2020

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Ontworpen door  
(10)(2e)

(10)(2e)

M (10)(246)x2 (10)(2e)  
(10)(2e) @minvws.nl

Datum  
22 april 2020

Kenmerk

Zaaknummer

## nota

(ter beslissing)

Inhoudelijke punten Kaderbrief 2021

DGLZ

### 1 Aanleiding voor deze nota

Elk jaar stuurt VWS alle concernorganisaties een Kaderbrief met daarin belangrijke punten voor de organisatie om rekening mee te houden bij het opstellen van hun jaarplannen voor het komende jaar. In deze nota wordt uw instemming gevraagd op de inhoudelijke aandachtspunten die VWS enkele van de concernorganisaties in uw kolom wil meegeven voor het jaarplan 2021. Middels deze nota worden nu alleen de inhoudelijke punten uitgelicht, de brief bevat voor de rest (voornamelijk) kaders op gebied van bedrijfsvoering.

Concernorganisaties die geen specifieke inhoudelijke kaders meegegeven krijgen ontvangen separate (inhoudelijke) opdrachtbrieven. In de bijlagen treft u derhalve alleen de concernorganisaties die in de Kaderbrief wel inhoudelijke kaders meekrijgen.

### 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

Bent u akkoord met het voorstel voor de inhoudelijke aandachtspunten per organisatie? (*zie bijlagen*)

### 3 Samenvatting en conclusies

Uitgangspunt is dat de Kaderbrief voor de concernorganisaties alleen zaken bevat die nieuw zijn voor de ze, zaken waarvoor VWS in 2021 bijzondere aandacht vraagt, of taken die in 2021 (mogelijk) komen te vervallen.

In de bijlage vindt u per concernorganisatie een overzicht van de inhoudelijke aandachtspunten die VWS wil meegeven. De inhoudelijke punten zijn verzameld door de coördinerende opdrachtgevende directie en afgestemd met betreffend MT.

Na uw instemming zullen de Kaderbrieven verder worden uitgewerkt.

- 4 Draagvlak politiek**  
N.v.t.
- 5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**  
N.v.t.
- 6 Financiële en personele gevolgen**  
N.v.t.
- 7 Juridische aspecten haalbaarheid**  
N.v.t.
- 8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)**  
De inhoudelijke punten zijn verzameld door de coördinerende opdrachtgevende directie en afgestemd met betreffend MT. Het stuk voor de IGJ is reeds afgestemd met DGCZ en het punt voor DUS-i met de plv. DGV.
- 9 Gevolgen administratieve lasten**  
N.v.t.
- 10 Toezeggingen**  
N.v.t.
- 11 Fraudetoets**  
N.v.t.

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Kenmerk

(10)(2e)

(10)(2e)

**Bijlagen inhoudelijke aandachtspunten kaderbrief 2021:**

1. IGJ (DGCZ/DGLZ) – Reeds afgestemd met DGCZ
2. DUS-I (DGLZ) – Reeds afgestemd met (10)(2e) (directeur VGP/plaatsvervangend DGV en tevens vertegenwoordiger namens VWS als opdrachtgever van DUS-i)
3. CIZ (DGLZ)
4. ZINL (DGCZ/DGLZ)
5. CAK (DGLZ)

**BIJLAGE 1**  
IGJ

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

**Onderbouwing:**

Alle benaderde beleidsdirecties hebben een, met hun MT lid afgestemde, passage aangeleverd voor de Kaderbrief IGJ. Voor de IGJ is een extra passage toegevoegd over de (nasleep van de) coronacrisis. De input is door PZo gebundeld en afgestemd met DG CZ, maar nog niet met DGLZ.

Kenmerk

**Op te nemen passage in kaderbrief 2021:**

*Coronavirus*

Ik realiseer mij dat ten tijde van het schrijven van deze brief we ons in een bijzondere situatie bevinden. De Corona crisis maakt dat ons leven er volledig anders uit ziet. Niemand van ons heeft dit ooit eerder meegemaakt. Het is daarom lastig te voorspellen wat de nasleep van de crisis zal zijn. Dat er een nasleep zal zijn staat eigenlijk niet ter discussie.

Ik wil de inspectie daarom vragen om, met deze Corona crisis op het netvlies, oog te houden voor de risico's voor de kwaliteit, veiligheid en continuïteit van de zorg. En daarnaast voor de knelpunten in de onderlinge samenwerking tussen zorgaanbieders en andere betrokkenen en de kwaliteit en beschikbaarheid van medische hulpmiddelen en medicijnen.

De aandachtspunten die ik in deze brief aan de inspectie meegeef, met name de wetgeving en de genoemde termijnen, zijn onder voorbehoud van het verloop van de Corona crisis.

*Dmo- Wmo toezicht*

De IGJ heeft ten aanzien van het Wmo-toezicht een belangrijke opdracht om jaarlijks te rapporteren over de stand van zaken en de ontwikkelingen in dit domein. Daarnaast adviseert de IGJ gemeenten bij vragen omtrent de inrichting en de uitvoering van het Wmo-toezicht.

In 2020 zijn verschillende trajecten gestart, zowel vanuit de IGJ als VNG (KCHN) en GGD-GHOR, om het Wmo-toezicht verder te professionaliseren (professionaliseringsagenda). Zo is er een project gestart in het kader van thematisch toezicht beschermd wonen, waarbij de IGJ gezamenlijk met lokale toezichthouders inspectiebezoeken aflegt.

Op basis van de rapportage over het Wmo-toezicht in 2019 (verschijnt in de tweede helft van 2020), de rapportage over het thematisch toezicht (verschijnt in dezelfde periode), en de resultaten op onderdelen van de professionaliseringsagenda, moet bezien worden op welke vlakken extra inzet nodig is vanuit de IGJ om het Wmo-toezicht verder te versterken. Op het moment van schrijven van deze kaderbrief is nog niet aan te geven op welke vlakken en onderdelen (extra) inzet nodig zal zijn. Het is echter wel wenselijk om rekening te houden met een mogelijkheid nieuwe projecten te starten om enerzijds het Wmo-toezicht te versterken en anderzijds ook de samenwerking tussen Rijksinspectie en het Wmo-toezicht verder te professionaliseren en te versterken.

*Jeugd- Lokale teams in de jeugdhulp*

Ouders moeten weten waar ze terecht kunnen met hun hulpvraag, weten wat ze van een lokaal team mogen verwachten en erop kunnen vertrouwen dat specialistische hulp beschikbaar is als dat nodig is, zo dicht mogelijk in de buurt en gericht op de versterking van het gewone leven. Uit KPMG-onderzoek komen belangrijke inzichten en vijf basisfuncties voor lokale teams naar voren. De

basisfuncties betreffen inhoudelijke componenten, vanuit het perspectief van de inwoner die, ongeacht de verschijningsvorm van het lokale team, geborgd moeten worden. De beschikbaarheid van inhoudelijke (specialistische) expertise aan de voorkant en het zelf leveren van (kortdurende) ondersteuning door een lokaal team zijn twee belangrijke inzichten. De vijf basisfuncties zijn: 1. veilige leefomgeving, 2. tijdig signaleren van vraag, 3. vindbare en toegankelijke hulp, 4. handelen met een brede blik en 5. leren en verbeteren. Ik wil de IGJ vragen aandacht te hebben voor het functioneren van de lokale teams, met de nadruk op de rol van de gemeente en de invulling van de basisfuncties.

Secretaris Generaal / plv.  
 Secretaris Generaal  
 Directie Bestuurlijke en  
 Politieke Zaken  
 Team Concernsturing

Kenmerk

#### *LZ- Toezicht op gehandicaptenzorg*

Er wordt door zorgkantoren en aanbieders samen met VWS geïnvesteerd in de complexe gehandicaptenzorg (programma Volwaardig Leven). Er worden in 2020 crisis- en ondersteuningsteams opgezet en ca. 100 extra plekken voor de zeer complexe zorg georganiseerd. Daarnaast is er aandacht voor een grotere groep mensen met complexe zorg die gebruik maakt van het reguliere zorgaanbod. Om verschillende redenen ontvangen zij nog niet altijd de meest passende zorg, of pas in tweede instantie. Als aandachtspunt wil ik u meegeven om aandacht te hebben voor deze grotere groep, waar complexe zorg speelt en het zorgaanbod hier voldoende op zou moeten blijven inspelen. Dit geldt zowel voor grote als de kleine zorgorganisaties. Dit kan in 2021 eraan bijdragen dat de aanpak rondom de complexe zorg verder kan bestendigen.

#### *Toezicht op verpleeghuizen*

De IGJ is in 2017 gestart met het bezoeken van alle instellingen die vallen onder de reikwijdte van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Dit gebeurt in aanvulling op het reguliere risicogestuurde toezicht. Medio 2021 worden deze laatste bezoeken afgerond. Ik vraag uw aandacht voor het toezicht op de instellingen die onder de reikwijdte vallen van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg nadat de laatste bezoeken zijn afgerond. Hoe gaat de IGJ via haar toezicht bijdragen aan bestending van de kwaliteitsimpuls?

#### *GMT- Medische Technologie*

In mei 2020 is de verordening medisch hulpmiddelen van toepassing en wordt de inclusielijst met implantaten die worden geregistreerd in het Landelijk Implantaten Register (LIR) uitgebreid. Hierdoor worden meer en hogere eisen aan het toezicht op medische hulpmiddelen en notified bodies. Ook in 2021 zullen deze wijzigingen gevolgen hebben. Ik verzoek u om expliciet aandacht te schenken aan de wijze waarop u in 2021 invulling geeft aan deze toezichtstaken en hoe u deze toezichtstaken evalueert. Daarnaast vragen wij uw blijvende aandacht voor de veilige toepassing van medische technologie, niet alleen in intramuraal, maar ook in de thuissituatie (inclusief informatieveiligheid).

#### *CZ Wijkverpleging*

De inspectie wil er met haar toezicht voor zorgen dat een cliënt thuis goede en veilige zorg krijgt. Bij ons toezicht staat de cliënt centraal. Daarbij krijgt de rol en taak van de wijkverpleegkundige veel aandacht. De inspectie kijkt naar 5 thema's:

1. Cliënt centraal: heeft de patiënt de regie over zijn situatie? Zijn de wensen van de cliënt het uitgangspunt voor de zorg die hij krijgt?
2. Integrale zorg: hoe verloopt de samenwerking tussen wijkverpleging en mantelzorgers, tussen de wijkverpleging onderling en tussen de wijkverpleging en andere zorgprofessionals?

3. Veiligheid: bijvoorbeeld medicatieveiligheid, maar ook een veilige zorgrelatie met de patiënt en een veilige uitvoering van verpleegtechnische handelingen.
4. Professionele autonomie van de wijkverpleegkundige: aandacht voor de coördinerende rol in het team, de indicatiestelling, de inhoudelijke aansturing en hoe de intakes verlopen.
5. Sturen op kwaliteit: hoe ondersteunt de thuiszorginstelling de wijkverpleging, zodat die zijn/ haar werk goed kan doen?

Secretaris Generaal / plv.  
 Secretaris Generaal  
 Directie Bestuurlijke en  
 Politieke Zaken  
 Team Concernsturing

Kenmerk

Deze thema's zijn ook beschreven in het toetsingskader. Een goede indicatiestelling is van groot belang voor (de kwaliteit van) de rest van het zorgproces. Recente peiling van het Nivel toont aan dat de helft van de wijkverpleegkundigen het normenkader dat hiervoor vanuit de beroepsgroep is gemaakt niet kent en dat aanvullende kaders/normen zelfs bij minder dan de helft bekend zijn. Ik verzoek de IGJ daarom om in haar toezicht bij te dragen aan een goede indicatiestelling.

#### *Wet verplichte ggz (Wvggz) en de Wet zorg en dwang (Wzd)*

Op 1 januari 2020 zijn de Wet verplichte ggz (Wvggz) en de Wet zorg en dwang (Wzd) in werking getreden. Wat dat betekent voor het toezicht is weergegeven in uw toezichtvisie <sup>1</sup>Terughoudend en zorgvuldig omgaan met onvrijwillige of verplichte zorg<sup>1</sup>. Voor zorgaanbieders is 2020 een jaar van opstarten waarin de inspectie vooral signalerend en agenderend optreedt. Voor 2021 vraag ik uw onverminderde aandacht voor het toezicht op de Wvggz en Wzd en met name de toepassing buiten een accommodatie.

#### *GGZ*

Vanaf 1 april starten de regiotafels voor hoog complexe zorg in 7 regio's. Ik wil de IGJ vragen dit in hun toezicht te betrekken om te bezien of deze infrastructuur leidt tot tijdige en passende zorg voor de betreffende doelgroep. Daarnaast is het implementatieplan van de (Zorgstandaard) generieke module acute psychiatrie is van kracht. Ik vraag de inspectie om het functioneren van de acute psychiatrie te betrekken in hun toezicht. Tot slot wil ik de IGJ vragen om aandacht te hebben voor samenwerking in netwerken binnen de ggz, met het oog op regionale verschillen in mogelijkheden voor doorstroming naar vervolgzorg en samenhang met het sociaal domein.

#### *PZO -Rechtmatige zorg*

Ik streef er naar uiterlijk eind tweede kwartaal 2020 het Wetsvoorstel bevorderen samenwerking en rechtmatige zorg (Wbsrz) aan de Tweede Kamer aan te bieden. Intussen bereid ik ook de onderliggende regelgeving en de oprichting van de Stichting IKZ voor. Ik vraag uw aandacht voor en bijdrage aan deze trajecten. Daarnaast blijft een goede samenwerking met de partijen van het BO TIZ van groot belang voor een goede aanpak van fraude en fouten in de zorg.

#### *Inwerkingtreding Wtza en AWtza*

Op 11 februari 2020 zijn de wetsvoorstellen Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders (AWtza) met algemene stemmen door de Tweede Kamer aangenomen. Momenteel zijn de wetsvoorstellen in behandeling bij de Eerste Kamer. In uw jaarplan 2021 verwacht ik aandacht voor de gevolgen van de inwerkingtreding van deze wetsvoorstellen voor de IGJ en aandacht voor een goede overdracht met de NZa.

#### *MEVA Goed werkgeverschap*

Het behoud van personeel is een belangrijke voorwaarde voor van de aanpak voor de tekorten aan medewerkers in de zorg én voor de kwaliteit van de zorg. De

<sup>[1]</sup> <https://www.igj.nl/documenten/publicaties/2019/05/16/toezichtvisie-igj>

sector kan op dit punt zeker nog het nodige winnen: het ziekteverzuim en de uitstroom in de sector zijn hoog, en dat terwijl er steeds meer mensen nodig zijn. Het is bekend dat met de focus op goed werkgeverschap bijdraagt aan een gezond en veilig werkklimaat. Dit draagt bij aan het behoud van medewerkers voor de zorg en aan de kwaliteit. Ook toezichthouders spelen hierbij een belangrijke rol en daarom vind ik het goed om te zien dat dit onderdeel is van het meerjarenbeleidsplan 2020-2023. Ik vraag u om de ambities uit het beleidsplan om te zetten in concrete acties in de uitvoering, uiteraard rekening houdend met uw bevoegdheden. Daarnaast vraag ik u om expliciet aandacht te hebben voor een veilig en goed leerklimaat met name wat betreft stagemisbruik.

**Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal**  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

**Kenmerk**

## BIJLAGE 2

### DUS-I

#### *Aandacht voor tijdigheid*

Voor de Kaderbrief 2021 wordt door opdrachtgever VWS opnieuw specifieke aandacht gevraagd voor de tijdigheid van verlenen en vaststellen van het reguliere proces van de Kaderregeling-subsidies in Q4. Jaarlijks is sprake van enkele omstandigheden die risico's voor de tijdigheid met zich brengen. Ik vraag van DUS-i omdat zij verantwoordelijk is voor de uitvoering, het initiatief te nemen tot een inventarisatie van verbeterpunten bij de fa's van betrokken directies. Op basis daarvan tijdig de aanpak in 2021/ Q4 te regelen en te communiceren zodat de verlening van subsidies in 2021 in Q4 efficiënt, effectief en tijdig verloopt.

#### *Aandacht voor strategisch personeelsmanagement*

Bij voornoemd aandachtspunt van tijdigheid, is aannemelijk dat voldoende en tijdig aandacht is voor strategisch personeelsmanagement. DUS-i heeft in 2020 de intentie in werkplan 2020 een eerste aanzet gegeven. Opdrachtgever beveelt aan dat DUS-i planmatig en haalbaar voor 2021 het vervolg nader zal uitwerken in samenspraak met eigenaar.

#### *Aandacht voor transparante tarieven*

DUS-i werkt voor OCW op basis van een p\*q offerte. Doelstelling van VWS en DUS-I is om volledig p\*q te werken om zo een gelijke financieringswijze te hebben voor alle opdrachtgevende ministeries. Dit betekent dat van alle opdrachten (subsidieregelingen) een volledige offerte moet worden gemaakt. Sinds 2017 werkt DUS-i met goedgekeurde tarieven en voor het overgrote aantal subsidieregelingen een p\*q-offerte maakt. De huidige financiering van de VWS-opdrachten bestaat nog voor een deel uit een lumpsumfinanciering. Bovendien wordt een deel van de kosten van DUS-i om reden van verwevenheid nog vergoed door VWS. Zou het jaar 2021 het ombouwen van de lumpsumfinanciering naar een transparante p\*q-financiering kunnen zijn afgerond? Opdrachtgever ontvangt van DUS-i in Q4 van 2020 een planmatig en haalbaar traject voor de afronding, in samenspraak met dFEZ en eigenaar.

#### *Aandacht voor de voortgaande verbetering van het nieuwe subsidieplatform*

In dit kader vraagt opdrachtgever aan DUS-i attent te zijn op tijdpad en kosten enerzijds. Maar ook op de conversie van data en beheer en verantwoordingsafspraken met de SSO waar het Subsidieplatform in productie is gegeven. Doel is voor opdrachtgevers het verkrijgen van de overtuiging dat DUS-i ook dit vervolgtraject 'in control' heeft.

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Kenmerk

**BIJLAGE 3**  
CIZ

Secretaris Generaal / p.v.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Kenmerk

**Onderbouwing:**

Voor het CIZ wordt in 2021 geen grote nieuwe taak verwacht. Wel is de verwachting dat het CIZ nog steeds veel tijd en energie zal moeten steken in de wetswijzigingen die per 1 januari 2020 in zijn gegaan; namelijk de invoering van de Wzd en de openstelling van de Wlz voor mensen met een psychische stoornis. Voor beide trajecten geldt dat 2020 als een overgangsjaar wordt gezien waarna het vanaf 2021 om reguliere taken gaat. Om deze reden wordt het CIZ verzocht hier ook in 2021 nog specifiek aandacht aan te geven, bijvoorbeeld door het periodiek informeren over de instroom. Daarnaast blijft ook de reguliere uitvoering van de Wlz een belangrijk uitgangspunt, met onder meer aandacht voor de doorlooptijden en de kwaliteit van de besluiten. Ook de versnelde werkwijze, CIZ versnelt, is hier onderdeel van. Over alle aandachtspunten vindt regulier overleg met VWS plaats.

**Op te nemen passage in kaderbrief 2021:**

*Toegang Wet langdurige zorg voor mensen met een psychische stoornis*  
Vanaf 1 januari dit jaar is het CIZ verantwoordelijk voor de indicatiestelling van mensen met een blijvende behoefte aan 24 uur zorg nabij en/of permanent toezicht voor mensen met een psychische stoornis. Het huidige jaar is een overgangsjaar waarin alle cliënten door het CIZ worden geïndiceerd. Om dit goed vorm te geven werkt uw organisatie met een projectstructuur. Vanaf 1 januari 2021 gaat het recht op zorg in en wordt de indicatiestelling van mensen met een psychische stoornis onderdeel van het reguliere proces. Op dit moment is nog niet duidelijk hoeveel reguliere aanvragen met de grondslag psychische stoornis jaarlijks zullen worden gedaan. Daarom verzoek ik u om mij in 2021 periodiek te informeren over de structurele instroom.

Het is mogelijk dat onder meer ten gevolge van de Coronacrisis niet alle activiteiten van het overgangsjaar in 2020 kunnen worden afgerond. Mocht dit het geval zijn dan verzoek ik u ook in 2021 capaciteit vrij te maken om deze activiteiten af te ronden.

*Wet zorg en dwang*

Met de inwerkingtreding van de Wet zorg en dwang (Wzd) is de rol en de taak van het CIZ veranderd. Was het onder de Wet Bopz primair aan het CIZ om indicaties af te geven bij opnamen zonder instemming, zonder verzet (artikel 60); in het kader van de Wzd heeft het CIZ daarnaast als taak om de verzoekersrol van het Openbaar Ministerie over te nemen met betrekking tot alle verzoeken tot onvrijwillige opname van cliënten met een psychogeriatrische aandoening (PG) of verstandelijke beperking (VG). In de uitvoeringstoets van januari 2019 en het addendum daarbij van mei 2019 heeft u mij reeds geïnformeerd over de consequenties van deze wet voor het CIZ, zoals die op dit moment worden voorzien. Nu de uitvoering daadwerkelijk gestart is verzoek ik u mij periodiek te informeren over de voortgang van de werkzaamheden. Daarbij vraag ik in het bijzonder aandacht voor de aantallen RM's die aangevraagd worden nadat door het CIZ is vastgesteld dat er geen besluit op grond van artikel 21 WZD (geen bereidheid geen bezwaar) afgegeven kan worden.

*Uitvoering Wlz*

Het afgelopen jaar heeft uw organisatie fors ingezet op een verbetering van de doorlooptijden. In 2019 heeft u dan ook gemiddeld de norm van 95% 'binnen zes weken behandeld' gerealiseerd. Een aandachtspunt is dat de aanvraagstroom de afgelopen periode structureel hoger blijkt dan verwacht. Dit kan gevolgen hebben voor de werkvoorraden en daarmee de doorlooptijden. Hierover vindt op regelmatige basis overleg plaats tussen uw en mijn organisatie.

Naast de doorlooptijden blijft ook de kwaliteit van de besluiten een aandachtspunt. Ik hecht eraan dat uw inspanningen er op gericht blijven om ook in 2021 de norm van 95% correct besluit en correct dossier te behalen. Ook over dit thema vindt op **regelmatige basis overleg plaats**.

Daarnaast is in 2019 een versnelde werkwijze van indicatiestelling gerealiseerd, welke rond de zomer van dit jaar wordt bestendigd. Hier hoor ik veel positieve geluiden over. De versnelling houdt in dat het CIZ een aanvraag - mits sprake van een volledige aanvraag - binnen zeven werkdagen afdoet. Het gaat hierbij om namens de cliënt door zorgaanbieders digitaal ingediende aanvragen. Dit betekent dat het CIZ in de loop van 2020 95% van de digitale aanvragen van zorgaanbieders binnen zeven werkdagen afhandelt. Ik blijf graag geïnformeerd over de stand van zaken van CIZ versnelt.

Als gevolg van de Coronacrisis heeft uw organisatie een tijdelijke registratieve werkwijze voor toegang tot de V&V sector opgetuigd om zorgaanbieders te ontlasten en de doorstroom richting verpleeghuizen zo optimaal mogelijk te houden. Op dit moment is nog niet duidelijk welke consequenties de crisis in het algemeen en deze werkwijze specifiek hebben voor uw organisatie. Het is mogelijk dat de gevolgen in 2021 nog zullen doorwerken, zowel voor de reguliere toegang Wlz als voor de andere lopende trajecten. Daarom verzoek ik u hier mij tijdens ons reguliere overleg van op de hoogte te houden.

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

**Kenmerk**

**BIJLAGE 4**  
ZiNL

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

**Onderbouwing:**

- Uitvraag bij dossierhouders heeft een beperkt aantal punten opgeleverd, die bovendien weinig controversieel zijn.
- Beleidsinhoudelijke punten liggen zowel op het terrein van DGLZ als DGCZ en daarom wordt de kaderbrief aan u beide voorgelegd. In de nota is per punt aangegeven onder wiens verantwoordelijkheid het valt.
  - o dgLZ: Zorginstituut wordt gevraagd rekening te houden met mogelijk meerwerk in de uitvoering risicoverevening als gevolg van COVID-19. Dit is conform het overleg dgLZ – (10)(2e) (RvB ZIN) van 9 april jl. Verwacht wordt dat het meerwerk risicoverevening gepaard gaat met meerkosten, maar dat zal medio 2020 door het Zorginstituut inzichtelijk gemaakt worden.
  - o dgLZ & dgCZ: Zorginstituut wordt gevraagd in 2021 aandacht te besteden aan de uitkomsten van de Kaderwetevaluatie en het Algemene Rekenkamerrapport Zinnige Zorg. Hiervoor zijn (op voorhand) geen aanvullende middelen voor beschikbaar.
  - o dgCZ: Zorginstituut wordt op het terrein van hulpmiddelen gevraagd de huidige rol in Medtech/High Holland te bestendigen en intensiever in te zetten op het uitfaseren van onzinnige zorg. Hiervoor zijn geen aanvullende middelen voor beschikbaar t.o.v. reeds bestaande budget.
  - o dgCZ: Zorginstituut wordt op het terrein van geneesmiddelen gevraagd mee te denken over a) het inrichten van het toekomstbestendige pakketbeheer, b) doorontwikkeling van de sluis voor dure geneesmiddelen, bijvoorbeeld met een andere taakverdeling en c) de afbakeningsvragen van intramuraal en extramuraal. Tot slot wordt aandacht gevraagd voor het project 'Regie op Registers'. Voor dit alles zijn geen aanvullende middelen beschikbaar t.o.v. reeds bestaande budget.

Kenmerk

**Op te nemen passage in kaderbrief 2021:**

*Mogelijk meerwerk risicoverevening als gevolg van COVID-19*

Als gevolg van de coronacrisis zal de uitvoering van de risicoverevening extra werk voor het Zorginstituut opleveren. De verwachting is dat databestanden 'vervuld' worden door de coronacrisis. Dit zorgt ervoor dat, gezien de systematiek van de risicoverevening, dit tot en met modeljaar 2026 gevolgen heeft voor de schatting, uitvoering en vaststelling van de risicoverevening. Hoewel de omvang van het meerwerk nog niet duidelijk zijn, verzoek ik u bij het opstellen van het jaarplan rekening te houden met deze ontwikkeling.

*Uitkomst kaderwetevaluatie*

Ik verzoek u in uw jaarplan op te nemen dat u aandacht zal besteden aan de opvolging van aanbevelingen die zullen voortkomen uit de kaderwetevaluatie die in 2020 wordt uitgevoerd en de bestuurlijke reactie van VWS hierop. Voorzienne aandachtspunten hierbij zijn in ieder geval de kwaliteitstaken van het Zorginstituut. Daarnaast verzoek ik u samen met VWS aandacht te besteden aan de aanbevelingen van het (nog te publiceren) rapport van de Algemene Rekenkamer over het programma Zinnige Zorg.

*Hulpmiddelen*

Op het terrein van Medtech is één van de doelen van de nationale agenda medtech om het implementeren van doelmatige zorg te bevorderen en

tegelijkertijd de uitfasering van minder doelmatig toegepaste technologie te stimuleren. Het is gewenst dat het Zorginstituut haar adviserende rol ten aanzien van het aantonen van de effectiviteit van potentieel veelbelovende medische technologische innovaties bestendigt. De samenwerking met Health Innovation Netherlands en de subsidieregeling Veelbelovende Zorg zijn hiervan goede voorbeelden. Daarnaast is intensivering van de rol van het Zorginstituut om het uitfaseren van minder doelmatige zorg te stimuleren noodzakelijk door aanvullend expliciete duiding te geven over zorg die minder doelmatig is en te adviseren over vormgeving van wenselijke exit-strategieën. Tot slot vraag ik u samen met ZonMw actief bij te dragen aan de (door)ontwikkeling van onderzoeksmethoden en bewijsvoering voor de effectiviteit en doelmatigheid (kosteneffectiviteit) van medisch technologische interventies. Hierbij zal ook aandacht nodig zijn voor het betrekken van verschillende typen uitkomstmaten naast de harde klinische uitkomstmaten bij de beoordeling van interventies.

Secretaris Generaal / plv.  
 Secretaris Generaal  
 Directie Bestuurlijke en  
 Politieke Zaken  
 Team Concernsturing

Kenmerk

#### *Geneesmiddelen*

Ik vraag u om rekening te houden met extra inzet op het terrein van de geneesmiddelen. Meer specifiek gaat het om:

- Meer inzet op intramurale geneesmiddelen: de ontwikkelingen rondom de intramurale geneesmiddelen volgen elkaar snel op. Zo zijn er verschillende acties uit het Integraal Pakket aan Maatregelen (gekoppeld aan het hoofdlijnenakkoord) waarbij gekeken wordt naar een veranderende inzet van het Zorginstituut. Daarnaast wordt er door VWS samen met ZIN nagedacht over de toekomstbestendigheid van het pakketbeheer. Dit sluit ook aan op de vraagstukken rondom hulpmiddelen en andere delen van de zorg. Ten slotte is de sluis onderhevig aan continue doorontwikkeling. Zo wordt onder andere nagedacht over een veranderden taakverdeling tussen ZIN en VWS ten aanzien van de selectie van sluis kandidaten, ook met het oog op de taakverdeling bij de Horizon Scan.
- Afbakeningsvraagstuk: We zien een toename van het aantal casussen waarin vraagstukken spelen over de afbakening van intramurale en extramurale geneesmiddelen. Met VWS en ZIN wordt momenteel nagedacht over een aanscherping/verheldering van deze afbakening inclusief de taak en verantwoordelijkheidsverdeling tussen ZIN en VWS daaromtrent. Bovendien speelt dit vraagstuk breder dan alleen bij geneesmiddelen. Dit verband zal scherp gehouden moeten worden.
- Regie op Registers: Medio 2020 zal er een go/no go gegeven worden voor fase 2 van het project regie op registers (de productiefase). Dit heeft gevolgen voor de inzet en taken voor dit project in 2021.

## BIJLAGE 5

### CAK

#### Onderbouwing:

De beleidsinhoudelijke input ziet toe op enkele specifieke punten die te maken hebben met nieuwe taken, gewijzigde taken, taken die ophouden of taken die nadrukkelijke aandacht vergen in 2021 van het CAK. Er zijn op dit moment een beperkt aantal wijzigingen of nieuwe taken die het CAK moet gaan uitvoeren in 2021. Dit is in lijn met hetgeen is afgesproken in relatie tot het 'in control' komen en de kaderwetevaluatie om het CAK zich vooral te laten concentreren op het structureel verbeteren en 'in control' komen.

Regelhelp hebben we opgenomen in de kaderbrief omdat deze taak per 1 januari 2021 ophoudt en ook van invloed is op de in de kaderbrief opgenomen uitvoeringskosten (financieel kader). Ook willen wij benadrukken dat VWS dit wil en gaat doen.

#### Op te nemen passage in kaderbrief 2021:

Ik verzoek u bij het vormgeven van het jaarplan 2021 rekening te houden met in ieder geval de onderstaande vier beleidsprioriteiten; twee beleidsinhoudelijke prioriteiten op het gebied van de eigen bijdrageregelingen, één beleidsinhoudelijke prioriteit op het gebied van de burgerregelingen en één op het gebied van informatieverstrekking.

#### *Eigen bijdragenregelingen*

##### **Uitvoering beschermd wonen**

Het CAK is gevraagd om, middels een uitvoeringstoets, de uitvoerbaarheid en de kosten in kaart te brengen van het 'toevoegen grondslag psychische stoornis aan de Wet langdurige zorg (Wlz)'. Daarbij is het CAK gevraagd om specifiek aandacht te geven aan de wijze van inrichting van de uitvoeringsprocessen voor de kleinere populatie klanten beschermd wonen Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) die overblijft per 2021. Het CAK concludeert dat de huidige uitvoering van beschermd wonen te complex is en dat de uitvoeringskosten te hoog zijn voor de kleine populatie cliënten die het betreft vanaf 2021. Hierbij speelt ook nog mee dat per 2022 beschermd wonen niet meer via (43) centrumgemeenten verloopt, maar via alle gemeenten (355). Het voorstel van het CAK is om de uitvoering van beschermd wonen anders in te richten.

Het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) onderzoekt momenteel dit voorstel samen met het ministerie van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties (BZK) en de Vereniging van Nederlandse Gemeenten (VNG). Mogelijk leidt dit tot een aanpassing van de uitvoering van beschermd wonen. Ik verzoek u in uw begroting voor 2021 hiermee rekening te houden.

##### **Uitvoering Wmo abonnementstarief**

Vanaf 1 januari 2020 geldt het volledige abonnementstarief voor maatwerkvoorzieningen en voor algemene voorzieningen waarbij sprake is van een duurzame hulpverleningsrelatie; alle cliënten betalen vanaf die datum maximaal € 19 per maand.

Met de volledige invoering van deze maatregel verandert de gegevensuitwisseling in de keten. Voor deze nieuwe gegevensuitwisseling heeft het CAK een nieuw ICT-systeem ontwikkeld. Eind 2019 is dit systeem volop getest, en op basis van de uitkomsten van deze testen heeft het CAK een implementatiepad dat uitgaat van een geleidelijke overgang van de ingebruikname van de nieuwe ICT-systemen geadviseerd, in plaats van een volledige overgang in januari 2020. Het CAK is in januari 2020 conform het geschetste implementatiepad gecontroleerd gestart met de verwerking van de cliëntgegevens van vijf

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Kenmerk

gemeenten. Het ICT-systeem is tot op heden echter onvoldoende stabiel gebleken, en het is nog onduidelijk wanneer een werkend systeem operationeel is. Het gevolg is dat het grootste deel van de cliënten nog geen facturen ontvangen en zodra het systeem gereed is worden geconfronteerd met stapelfacturen (welke steeds hoger worden naarmate het systeem nog niet functioneert). Ik wil de urgentie om het eigen bijdrage systeem Wmo 2020 in 2020 werkend te krijgen benadrukken, en vraag u om, gezien de problematiek tijdens het implementatietraject, in 2021 nadrukkelijk aandacht te hebben voor een doelmatige en rechtmatige uitvoering.

Secretaris Generaal / plv.  
 Secretaris Generaal  
 Directie Bestuurlijke en  
 Politieke Zaken  
 Team Concernsturing

Kenmerk

#### *Burgerregelingen*

##### **Wanbetalersregeling en de brede schuldenaanpak**

Naar aanleiding van de evaluatie van de wanbetalersregeling ((On)schuldig aan schuld, december 2019) vraag ik uw aandacht voor de private en publieke ketenuitvoering van de wanbetalersregeling. Ik wil u vragen om in overleg met de zorgverzekeraars en het Centraal Justitieel Incassobureau (CJIB) te onderzoeken of er mogelijkheden zijn om meer samenhang in de keten aan te brengen en meer duidelijkheid te verschaffen richting de burger over zijn schuldsituatie bij de zorgverzekeraar en bij het CAK.

Het laten uitstromen van de groep langdurige wanbetalers vraagt om lokale samenwerking, gegevensuitwisseling, persoonlijk contact en veel maatwerk. Zorgverzekeringslijn is gevraagd gemeenten te stimuleren en adviseren in de aanpak van de harde kern. Ik wil u vragen om in samenwerking met Zorgverzekeringslijn informatie uit te wisselen over gemeenten die nog geen gebruikmaken van de lijst met wanbetalers en elkaar te versterken in voorlichtingsmateriaal.

Uit het onderzoek van Regioplan 'Maatwerk bij schulden van dak- en thuisloze jongeren' (april 2019) blijkt dat maatwerk bij Rijksuitvoerders, waaronder het CAK, vooral uitgaat van relatief eenvoudige gevallen en zich minder goed leent voor de complexe, multivoudige problematiek, waarbij bovendien vaak sprake kan zijn van schulden bij meer uitvoeringsorganisaties. Dit laatste blijkt ook uit een eerste onderzoek van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) ten aanzien van overlap van schulden bij met name het CAK, de Belastingdienst en het CJIB. Ik verzoek u in gezamenlijk overleg met hen, het CBS, het ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid (SZW) en VWS een vervolgonderzoek te entameren naar de overlap, waarbij ook de duur van de schulden indicatief kunnen zijn voor nadere planvorming.

De economische voorspellingen voor de rest van dit jaar en 2021 zijn pessimistisch. Dit zal gevolgen hebben voor het aantal betalingsachterstanden bij zorgverzekeraars en het aantal wanbetalers. Het is van belang om het verloop nauwlettend te volgen. U bent reeds in overleg met de grote zorgverzekeraars om hen versneld maandelijks informatie over oplopende cijfers te laten leveren. Ik verzoek u in overleg met hen en VWS te komen tot landelijke voorspellingen voor wat betreft de mogelijke aanwas van nieuwe wanbetalers.

#### *Informatieverstrekking*

##### **Regelhulp**

Regelhulp.nl is ruim 10 jaar geleden ontwikkeld in opdracht van de ministeries van VWS en SZW binnen het programma STIP (Stroomlijning Indicatieprocessen in Zorg en Sociale Zekerheid). Aanleiding was het verminderen van administratieve

lasten voor cliënten. Het doel van de website is om met eenvoudige informatie de weg te wijzen naar de juiste (uitvoerings)organisaties die zorg of ondersteuning kunnen bieden. Het is indrukwekkend dat na al die jaren de website nog steeds goed werkt en goed wordt bezocht. Het CAK heeft ervoor gezorgd dat de website voldoet aan Rijkshuisstijl en dat het beheer is vereenvoudigd. Ook is er veel aandacht geweest voor begrijpelijke taal. Er breekt nu een volgende fase aan. VWS wil meer verantwoordelijkheid nemen voor de samenhang in informatie over zorg en ondersteuning. VWS wil de website zelf gaan beheren en wil de informatie aanpassen en integreren met andere lopende projecten en trajecten. VWS is met het CAK in gesprek om het beheer van de website door het CAK uiterlijk per 1 januari 2021 te beëindigen, ervoor te zorgen dat de informatie goed wordt overgedragen en blijvend goed vindbaar is. VWS zal hiervoor gezamenlijk met het CAK een stappenplan opstellen.

Secretaris Generaal / plv.  
Secretaris Generaal  
Directie Bestuurlijke en  
Politieke Zaken  
Team Concernsturing

Kenmerk

*Algemene notie*

**Verkiezingsjaar**

In 2021 zijn er verkiezingen in Nederland en vindt de kabinetsformatie plaats. Tijdens dit proces kan het voorkomen dat er gevraagd wordt aan VWS en het CAK om te adviseren over voorgestelde maatregelen die ook de uitvoering door het CAK kunnen raken. Ik verzoek u in 2021 hiermee rekening te houden.

**CAK Change**

Naast deze prioriteiten vraag ik u nadrukkelijk aandacht te hebben voor het realiseren van de geplande onderdelen van de brede veranderaanpak CAK Change in 2021 met als doel om zo snel mogelijk structureel in control te komen over de organisatie en de uitvoering van de regelingen.