



> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De CSO, de koepel van ouderenorganisaties
T.a.v. de heer drs. G. van Soest, voorzitter
Postbus 2069
3500 GB UTRECHT

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
D. Otte
d.otte@minvws.nl
T 070 340 6485

Datum: **09 AUG. 2010**
Betreft: Pgb-toekenningenstop

Ons kenmerk
DLZ/SFI-U-3017020

Bijlagen

Uw brief
20 juli 2010

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

Geachte heer Van Soest,

Uw brief van 20 juli 2010 over de pgb-toekenningenstop en mijn uitzonderingsregels daarop heb ik met belangstelling gelezen. U legt mij uw bezorgdheid voor over mijn besluit om voorlopig geen nieuwe budgethouders toe te laten en vraagt mij om maatregelen, waarop ik hieronder puntsgewijs zal reageren.

a. Het pgb binnen de AWBZ te brengen

Tijdens het recente debat met de Tweede Kamer over de "bezuinigingsvoorstellen voor de zorgsector" heeft mevrouw Van Miltenburg een motie ingediend, waarin de regering wordt gevraagd de aparte pgb-subsidieregeling op te heffen en de pgb's ten laste te brengen van de contracteerruimte van de AWBZ en daarmee het recht op een pgb in de wet vast te leggen. Deze motie die door de Kamer breed is aanvaard, is een ondersteuning van mijn beleid.

In de brief van de voormalige staatssecretaris mevrouw Bussemaker over "betekenis visie langdurige zorg voor bekostiging AWBZ" d.d. 1 februari 2010 is namelijk reeds gemeld, dat een onderzoek is uitgevoerd naar de mogelijkheden van het onderbrengen van het pgb en de zorg in natura in één contracteerruimte. Daaruit is gebleken dat hiervoor een aanpassing in de AWBZ is vereist. Afhankelijk van de toekomstige vormgeving van de AWBZ zal worden bezien óf en hoe een en ander kan worden uitgevoerd.

b. Zolang dat niet het geval is: het budget voor pgb goed te begroten

In de VWS-begroting 2009 is voor de periode 2009 t/m 2012 een bedrag van bijna € 1,1 miljard toegevoegd aan de raming van de pgb-subsidieregeling. Op basis van de realisatiecijfers van het College voor zorgverzekeringen (CVZ) en de inschatting die zij op basis daarvan maken voor de verwachte uitgaven van het jaar daarop, kan worden gesteld dat het pgb-subsidieplafond in 2011 toereikend is om zowel de reguliere instroom van budgethouders als de budgethouders die in 2010 op een wachtlijst zijn gezet, te bekostigen. Daarbij is het wel noodzakelijk in 2011 een aantal maatregelen te nemen.

In het debat met de Tweede Kamer over de handhaving van het pgb-subsidieplafond per 1 juli 2010 heb ik de volgende maatregelen per 1 januari 2011 aangekondigd:



- geen indexering van de tarieven en een generieke korting op de pgb-tarieven met 3%;
- verbetering van de indicatiestelling en
- in het kader van een solide pgb-regeling wordt een beperking van de instroom voorgestaan, een intensievere controletraject en een verbetering van de informatievoorziening aan de (potentiële) budgethouder, zodat hij op juiste gronden voor een pgb dan wel zorg in natura kiest.

Ons kenmerk
DLZ/SFI-U-3017020DLZ/SFI-
U-

c. De verzekerde recht op een echte keus tussen zorg in natura en pgb te garanderen

Zoals hiervoor is vermeld, wordt gewerkt aan een verbetering van de informatievoorziening. Een goede keuze-informatie vooraf maakt dat verzekerden bewust kunnen kiezen tussen zorg in natura en pgb.

Als het pgb een wettelijk recht wordt respectievelijk het pgb onder één contracteerruimte met zorg in natura is gebracht, dan is de keuzevrijheid voor pgb dan wel zorg in natura gegarandeerd.

d. Zolang dat niet het geval is: De uitzonderingsregels sterk te vereenvoudigen en de cliënt van bureaucratische ballast te vrijwaren.

Het is niet de bedoeling dat de oudere die geïndiceerd is, moet gaan onderhandelen met het zorgkantoor over zorg in natura thuis.

Het zorgkantoor zal zich in eerste instantie moeten inspannen of er voor een cliënt met een verblijfsindicatie zorg thuis met behulp van extramurale zorg of een Volledig Pakket Thuis (VPT), beide vormen van zorg in natura, beschikbaar is. Als alle alternatieven zijn afgewogen en niet tot een verantwoorde oplossing hebben geleid, gezien de medisch/sociale omstandigheden van de cliënt en/of beperkingen in het beschikbare aanbod van naturazorg kan een beroep worden gedaan op de uitzonderingsregeling. Dit zal per individueel geval worden beoordeeld.

De uitzonderingsgroepen staan vast en het CVZ bepaalt in samenwerking met de zorgkantoren hoe een en ander in de uitvoeringspraktijk wordt vormgegeven.

Ik vertrouw erop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd.

Hoogachtend,

de Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,
namens deze,
de directeur Langdurige Zorg, p/v.

Irjs van Bennekom