

De Staatssecretaris van  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Mevrouw drs. M.L.L.E. Veldhuijzen van Zanten-  
Hyllner  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Newtonlaan 1-41  
3584 BX Utrecht  
Postbus 3017  
3502 GA Utrecht  
T 030 296 81 11  
F 030 296 82 96  
E info@nza.nl  
I www.nza.nl

**Uw brief van**  
8 juni 2012

**Uw kenmerk**  
DLZ/SFI-U-3118314

**Behandeld door**

**Telefoonnummer**

**E-mailadres**

**Kenmerk**  
12D0022474

**Onderwerp**  
Bezuiniging 150 mln. vervoer

**Datum**  
28 juni 2012

Mevrouw de Staatssecretaris,

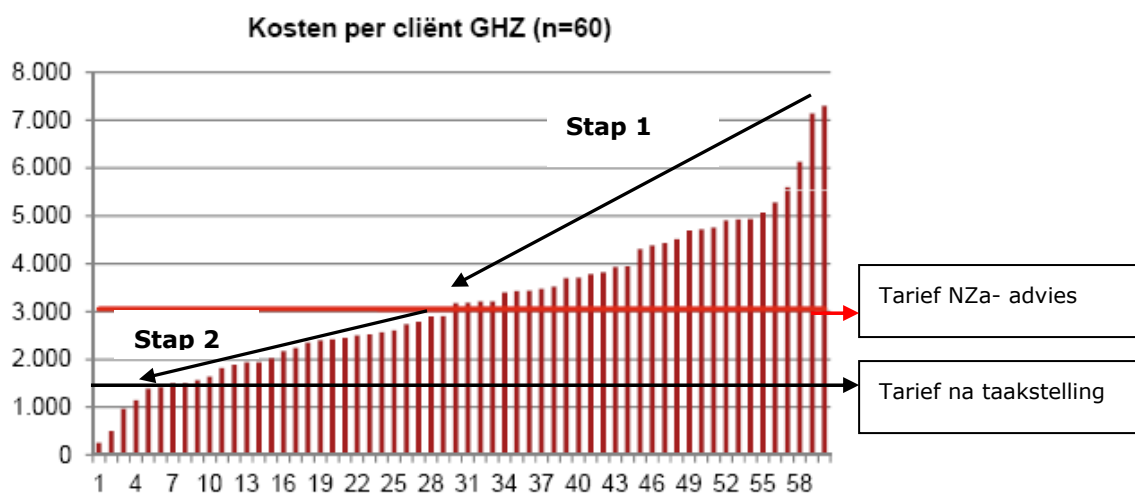
In de brief 'voorlopige contracteerruimte 2013' (kenmerk: DLZ/SFI-U-3118314) geeft u inzicht in de voorlopige contracteerruimte AWBZ voor het jaar 2013. In deze brief is een taakstelling op vervoer opgenomen van in totaal € 150 miljoen als uitwerking van het Begrotingsakkoord 2013.

De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft in de brief d.d. 8 mei 2012 (kenmerk 13D0015199) het ministerie van VWS geadviseerd om de nacalculatie op de vervoerskosten te beëindigen en nieuwe tarieven voor het medisch noodzakelijke vervoer van en naar de dagbesteding vast te stellen. Deze tarieven zouden zonder overgangsregeling, macroneutraal kunnen worden ingevoerd bij het voor vervoer passend huidig macrokader van circa € 265 miljoen. Dit is gebaseerd op een door de NZa gepubliceerd kostenonderzoek in 2012. Als gevolg van de taakstelling van € 150 miljoen resteert een macrokader van € 115 miljoen en dalen de tarieven met circa 56%. Dit betreft een forse bezuiniging. De consequenties voor de tarieven staan ter informatie in onderstaande tabel.

<b>Prestaties 2013</b>	<b>Maximum tarieven</b>	
	<b>excl.150 mln. bezuiniging stap 1.</b>	<b>incl. 150 mln. bezuiniging stap 2.</b>
Vervoer V&V	€ 15,54	€ 6,74
Vervoer GGZ	€ 15,17	€ 6,58
Vervoer GHZ extramuraal	€ 17,18	€ 7,96
Vervoer GHZ intramuraal	€ 14,44	€ 6,69
Vervoer GHZ rolstoelgebruikers extramuraal	€ 27,51	€ 11,94
Vervoer GHZ rolstoelgebruikers intramuraal	€ 23,12	€ 10,03

Naar de impact van deze taakstelling op aanbieders en cliënten is door de NZa geen onderzoek verricht. Wel volgt uit het NZa-kostenonderzoek dat naar alle waarschijnlijkheid bijna alle zorgaanbieders het vervoer moeten reorganiseren om de omvang van het verlies op vervoer te beperken. Onderstaande tabel illustreert het effect van de voor 2013 door de NZa voorgestelde tarieven op basis van het genoemde kostenonderzoek (stap 1) en vervolgens het effect van de korting (stap 2) op zestig aanbieders die het vervoer verzorgen voor gehandicapten.

**Kenmerk**  
12D0022474  
**Pagina**  
2 van 3



Grafiek: Y-as kosten voor vervoer gem. per cliënt op jaarbasis, x-as nummer GHZ-aanbieder. (rapportage onderzoek vervoerskosten PWC, 2012).

Volgens de rechter hebben de Staat en de NZa de vrijheid, en binnen het voor hen geldende kader de plicht, om de kosten van de gezondheidszorg te beteugelen. In de keuze van de bestuurlijke middelen zijn de betrokken overheidsorganen in hoge mate vrij. De korting die deze bezuiniging met zich meebrengt is hoog. Uit de WMG-systematiek volgt dat de NZa redelijkerwijs kostendeckende tarieven moet vaststellen. De door de NZa geadviseerde tarieven exclusief bezuiniging zijn gebaseerd op onderzoek dat verricht is naar de huidige gemiddelde praktijk van vervoer van en naar de dagbesteding. De geadviseerde tarieven dekken de kosten van een gemiddeld efficiënte instelling.

De NZa kan, uitgaande van de huidige aanspraken met bijbehorende kwaliteit- of praktijkstandaarden, niet met zekerheid vaststellen of de nieuwe tarieven met inachtneming van de gewenste korting (stap 2), kostendeckend zijn. De NZa ziet een oplossing in het aanpassen van deze aanspraken of de praktijk- en kwaliteitsstandaarden. Voorts kunt u denken aan het toestaan van een eigen bijdrage indien de cliënt meer wenst dan de aanspraak.

De NZa adviseert u om met het CVZ te bezien of een deel van de taakstelling kan worden gerealiseerd door de aanspraak op medisch noodzakelijk vervoer te beperken. Te denken valt aan het maximeren van het aantal te reizen kilometers van de verblijfsplaats naar de dagbesteding. Een dergelijke maatregel zou aanbieders kunnen ondersteunen bij de reorganisatie van vervoer. Een andere mogelijkheid is dat de standaarden voor vervoer in de AWBZ dusdanig worden aangepast en maatschappelijk geaccepteerd dat het tarief kan worden verlaagd. Denk bijvoorbeeld aan de inzet van vrijwilligers die de busjes van de zorgaanbieder besturen. De vraag daarbij is dan wel welke kwaliteit gewaarborgd kan worden en of die nog voldoet aan de eisen die de IGZ stelt.

**Kenmerk**  
12D0022474

**Pagina**  
3 van 3

Gelet op het bovenstaande adviseert de NZa u in elk geval om een overgangsregeling te hanteren indien u de taakstelling continueert. Hierbij wordt stap 1 uitgevoerd in 2013 en stap 2 in 2014. Zorgaanbieders krijgen op deze manier meer tijd om het vervoer te reorganiseren.

Hoogachtend,  
Nederlandse Zorgautoriteit,

dr. M.E. Homan  
lid Raad van Bestuur/plv. voorzitter