

Cluster Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg)

Waar staan we voor:

Een goed ingericht bekostigingssysteem, waarbij zorgaanbieders voldoende ruimte hebben om goede zorg te verlenen en daarvoor worden beloond, is essentieel voor de werking van ons zorgstelsel. Via de bekostiging kunnen zorgaanbieders bijvoorbeeld in staat worden gesteld om kwalitatief betere zorg te leveren, beter samen te werken, of innovatiever te werken. De overheid kan via tarief- en prestatieregulering van zorgaanbieders waarborgen dat zorg voor burgers toegankelijk en betaalbaar blijft. VWS stelt hiervoor beleidsmatig de kaders vast, en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voert dit uit.

De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) geeft de instrumenten voor de ontwikkeling en ordening van de zorg, waaronder op het gebied van de bekostiging, regelt het onafhankelijk toezicht door de NZa en regelt de verhouding tussen VWS en NZa. PZO is accounthouder van de NZa.

Wat doen wij?

Het Wmg-cluster werkt samen met beleidsdirecties mee aan de doorontwikkeling van bekostiging en ordening, vanuit een juridische en stelseloverstijgende blik. Wij zijn daarbij eerste aanspreekpunt en vraagbaak op het gebied van de Wmg: wat mag de NZa? Hoe werkt de bekostiging in sector x? Wat zijn instrumenten om de kosten te beheersen? Hoe kunnen wij de prikkels in het bekostigingssysteem neerzetten dat de zorg er beter van wordt? Ook werken wij aan wetsvoorstellen op dit vlak, waardoor de NZa beter gepositioneerd wordt, beter toezicht kan houden, en om nieuwe bekostigingssystemen mogelijk te maken.

Bekostiging van zorg in coronatijd

Het is belangrijk dat zorgaanbieders zich kunnen richten op de zorg die zij leveren, en zich niet druk hoeven te maken over de financiële gevolgen als gevolg van de coronacrisis. Deze financiële gevolgen zijn tweeledig: zorgaanbieders worden enerzijds geconfronteerd met extra kosten door het coronavirus voor onder andere persoonlijke beschermingsmiddelen en meer patiënten, terwijl zij of andere zorgaanbieders ook te maken hebben met mogelijke financiële problemen omdat er geen of minder zorg wordt geleverd.

Vanuit het Wmg-cluster maken wij de bekostiging van deze extra kosten of van de doorlopende kosten bij het wegvallen van zorg mogelijk. Enerzijds door declaratie van deze kosten mogelijk te maken via nieuwe prestaties in de Zvw, anderzijds door te zorgen dat dit via de budgetten van zorgaanbieders wordt verrekend in de Wlz. Ook werken wij mee aan oplossingen binnen de reguliere bekostiging: wat kan er mogelijk worden gemaakt om de zorg die nu op een iets andere manier geleverd wordt, bekostigd te krijgen? Wij voeren hierover het gesprek samen met andere beleidsdirecties met de NZa, zorgverzekeraars en Wlz-uitvoerders, Zorginstituut Nederland, zorgaanbieders en accountants.

Gevolgen corona andere projecten:

Door de coronacrisis lopen de wetsvoorstellen Positionering NZa en maatwerk en innovatie en het wetsvoorstel Integrale Vergelijking verpleeghuiszorg vertraging op. De exacte gevolgen worden nog in beeld gebracht.

De invoering van nieuwe bekostigingssystemen of overhevelingen van bijvoorbeeld de langdurige ggz naar de Wlz, ggz en wijkverpleging lijken vooralsnog geen vertraging op te lopen door corona.