

Hallo 5.1.2e

Vorige week besprak ik onderstaande met 5.1.2e ik vergat echter ons advies aan je door te sturen. Graag je reactie op het onderstaande voorstel, bij akkoord plan ik een overleg in met ZN. Als je dat liever hebt, verwerken we dit in een nota aan 5.1.2e

Groet,

5.1.2e

Probleemschets

BVKZ heeft op 14 december een brief geschreven aan 5.1.2e waarin wordt aangekaart dat pgb-zorgaanbieders in de Wlz extra materiële kosten voor PBM niet door de budgethouder kunnen laten declareren op het EKC formulier. Dat formulier is namelijk alleen bestemd voor meer of vervangende zorg. In de Wmo is het wel mogelijk PBM te verhalen op de regeling voor meerkosten: dit wordt in de bijlage expliciet benoemd.

De BVKZ pleit voor een vergoeding van de kosten die afgelopen jaar door Wlz-wooninitiatieven voor PBM zijn gemaakt, omdat dit noodzakelijke kosten waren voor een veilige zorgverlening voor budgethouders. Na deze brief heeft BVKZ nog een aantal keer via mails aangedrongen op een regeling hiervoor.

Omvang van het probleem

Telefonische navraag wees uit dat dit (mogelijk) enkele honderden wooninitiatieven betreft: 70 uit de achterban van de BVKZ, maar er zijn ook veel gevallen bekend van de brancheorganisatie voor ouderenzorg (SPOT). Het gemiddeld aantal budgethouders in zo'n wooninitiatief bedraagt 15 personen. Deze organisaties hebben hun PBM veelal tegen betaling bij Mediq, de aangewezen distributeur van PBM, besteld. In sommige gevallen bedraagt de rekening hiervoor meerdere duizenden euro's.

Deze kosten hadden overigens niet gemaakt hoeven worden als gebruik gemaakt was van de regeling voor pgb-zorgverleners en mantelzorgers die afgelopen voorjaar van kracht werd. Die regeling maakte het mogelijk om in geval van besmetting (of verdenking daarvan) pakketjes met PBM te verkrijgen via de apotheek. In de communicatie over deze regeling is echter onvoldoende duidelijk gemaakt dat ook zorgverleners die werken voor budgethouders in wooninitiatieven hier gebruik van konden maken. Dit is rechtgezet in de nieuwe regeling voor preventief gebruik van PBM die onlangs van kracht werd.

Oplossingsrichtingen

Een interne verkenning met 5.1.2e leverde vier scenario's op:

1. Niets doen. Voordeel: duidelijk, weinig werk. Nadeel: ontevreden WI's, verschil ZIN-rgb, verschil Wlz en SD.
2. Subsidieregeling via SVB-loket. Voordeel: ervaring SVB met andere regelingen. Nadeel: Het opzetten van een subsidieregeling kost ca 6 maanden, (regeling maken, U-toets) Advies WJZ: niet kiezen voor deze optie.
3. Vergoeden via bestaande regeling meerkosten / bijkomende kosten. Op basis van de huidige regeling (RLZ artikel 5.1c, vijfde lid) is het mogelijk budget op te hogen voor dit doel. In de bestuurlijke afspraken tussen ZN, NZa en VWS is het betalen van PBM uit EKC echter uitgesloten. Dit zou moeten worden herzien. Voordeel: Bekende werkwijze. Er hoeft geen regelgeving te worden aangepast. Kan waarschijnlijk snel geregeld worden. Geen extra uitvoeringskosten. Nadeel: het gaat om reeds gemaakte kosten, mogelijk vinden zorgkantoren/NZa dit onrechtmatig. Er zijn aanvullende afspraken nodig met de zorgkantoren en de NZa over dit onderwerp. Extra werk voor zorgkantoren en pgb-houders. Het zal leiden tot extra EKC-aanvragen die door de zorgkantoren beoordeeld/verwerkt moeten worden. De pgb-houder moet de EKC-aanvraag indienen bij het zorgkantoor en de declaratie van het wooninitiatief indienen bij de SVB op pgb 2.0. Het kan gebeuren dat dit ook wordt gedaan door pgb-houders die niet in een wooninitiatief wonen maar wel kosten hebben gemaakt voor pbm.
4. Extra toeslag toekennen aan budgethouders in een wooninitiatief. Het besluit langdurige zorg biedt mogelijkheden om dit in de RLZ te regelen. (Meer specifiek vereist dit een regeling op basis van artikel 2.6.3, aanhef en onderdeel b.) Voordeel: alleen pgb-houders in een wooninitiatief krijgen een ophoging voor gemaakte pbm-kosten. Als de toeslag automatisch aan alle pgb-houders in een wooninitiatief wordt toegekend hoeven de pgb-houders deze niet aan te vragen. Nadeel: De toeslag moet worden geregeld in de RLZ. De toeslag zal een vast bedrag zijn, dit kan te veel of te weinig zijn voor het betalen van de gemaakte kosten. Het inschatten van de hoogte van de toeslag is lastig.

Advies voorbereidingscomité:

Inzetten op de opties van het vergoeden van de gemaakte kosten via het budget van de pgb-houder (optie 3 en 4). Deze opties met ZN bespreken. Op het eerste gezicht lijkt optie 3 de meest snelle en eenvoudige variant.