

Voorlopige annotatie artikel 41-Premie

Annotatie op hoofdlijnen

Stap 1) In eerste instantie problematiseren.

- De DGCZ kolom heeft met het GVS een fors structureel besparingsverlies en de Q4 actualisatie laat geen ruimte zien
- Binnen Zvw geen makkelijke ruimte. Dit vanwege:
 - o CA maatregelen die voor Zvw optellen tot € 2 miljard in deze kabinetsperiode. De Zvw zit daarmee op demogroei dus al het minimale.
 - o Deze besparingen lopen na 2026 nog fors op (passende zorg reeks). Dit beperkt mogelijkheid om verdere ruimte in kaart te brengen. Volgend kabinet niet met problemen opzadelen.
 - o De Zvw uitgaven staan met IZA voor ca 80% vast.
 - o Veldpartijen schreeuwen moord en brand (energiekosten, CAO's etc.)
- Knelpunten/ruimte etc. intern VWS hetzelfde behandelen en vervolgens integraal wegen.

Stap 2) Het is denkbaar dat we binnen de integrale afweging uiteindelijk toch moeten kijken wat we vanuit DGCZ kolom kunnen leveren. Zie tabel op pagina 2 met een mogelijke (maar nog steeds kwetsbare!) variant. Deze is dus niet bedoeld voor FEZ.

Toelichting specifieke discussiepunten

Paramedische herstellzorg

Check 5.1.2e : in nota Z aangegeven dat generale claim niet realistisch is en dus dekking of aanpassing nodig is. Moeten we bezien in totaalplaat (wordt dus nog lastiger...) ps. FEZ gaat het wel indienen als generale claim.

Q4 actualisatie

De Q4 cijfers (niet IZA-sectoren) laten geen gunstig beeld zien. Op basis van de cijfers is een overschrijding zichtbaar van € 94 miljoen bij de niet-IZA sectoren. FEZ brengt (waarschijnlijk) een NUL reeks in beeld. Onze pijn zit met name op de geneesmiddelen. Op basis van de Q4 cijfers is er bij die sector volgens ons een structurele tegenvaller zichtbaar van € 117 miljoen. FEZ gebruikt de geneesmiddelen echter als een 'sluitpost' om het totale Q4 beeld van de Zvw (niet IZA) op nul te doen sluiten. Bovendien betreft FEZ bij de geneesmiddelen de structureel geachte ruimte LPO 2023 (die wij structureel **niet** als ruimte zien).

Advies:

- De Q4 reeks die FEZ hanteert is een soort 'wens reeks' en geen weergave van de Q4 cijfers. Aangeven dat gewoon (technisch) in beeld moet worden gebracht wat het structurele beeld is. Dat er vervolgens in BR bewust kan worden gekozen om een strategisch anders te presenteren richting FIN door bijvoorbeeld afslagen te nemen is een tweede.
- Q4 cijfers 2022 en eventuele ruimte LPO 2023 uit elkaar houden want is andere discussie;
- De LPO 2023 biedt in beginsel géén structurele ruimte. Het is realistisch te veronderstellen dat de (hoge) indexatie over de komende jaren niet meteen wordt uitgenut, omdat fabrikanten hun prijzen niet direct op dat niveau hebben (kunnen) gebracht. Daarom hebben wij deze ruimte incidenteel in kaart gebracht. Maar: meerjarig past de markt zich natuurlijk aan en wordt de ruimte in het kader wel uitgenut door stijgende prijzen. Dus structureel valt er in onze optiek niets of niet veel te halen.

GVS

In het budgethoudergesprek is met FEZ besproken dat de het besparingsverlies GVS van structureel € 140 miljoen hetzelfde moet worden behandeld als andere vergelijkbare dossiers binnen VWS (lees: jeugd), dus als tegenvaller. FEZ heeft in diverse mails na het

budgethoudergesprek echter te kennen gegeven dat er een specifieke dekking moet worden gemaakt, ook om gesprek met FIN aan te gaan.

Advies:

- Vasthouden aan lijn: is tegenvaller hetzelfde behandelen als Jeugd en vergelijkbare dossiers.
- Het ligt vanwege voorgaande niet voor de hand een specifieke dekking te maken.
- Aangeven dat hierover gecommuniceerd **moet** worden in aankomende Kamerbrief. Lijn: besluit tot afstel GVS, dekking volgt in voorjaarsbesluitvorming binnen kabinet.

Eventueel weg te geven op nader te bepalen moment:

- In Kamerbrief spreken over 'voornemen' ipv 'besluit' afstel GVS
- Verkennen mogelijke dekking (breed bezien)

Normerende elementen in tarieven

Deze maatregel is per 2024 niet uitvoerbaar en leidt in 2024 tot een incidenteel besparingsverlies van € 60 miljoen. In het budgethoudergesprek is afgesproken dat wij (PZO/CZ) komende weken uitzoeken of een alternatieve invulling met diezelfde opbrengst haalbaar is. In de plaat van FEZ staat nu een beoogde opbrengst van die alternatieve maatregel van € 60 miljoen.

Advies:

- Indien gewenst benadrukken dat nog maar de vraag is of alternatief mogelijk is (en gewenst). Dit moet blijken uit contacten met NZa en ZN. Opbrengst dus onzeker.

Bijlage. Tabel mogelijke oplossingsrichting

	2023	2024	2025	2026	2027
Afstel GVS	140	140	140	140	140
Normerende elementen in tarieven		60			
Q4 cijfers (DGCZ)	94	94	94	94	94
<i>Ter info: q4 cijfers (reeks FEZ)</i>	0	0	0	0	0
Incidentele dekking LPO geneesmiddelen	-140	-70			
Incidentele ruimte gedragseffect ER		-100			
Alternatieve invulling normerende elementen		-pm			
Saldo huidig beeld	94	124	234	234	234
NIEUW: struc. ruimte LPO geneesmiddelen			-40	-40	-40
NIEUW: taakstellende onderuitputting Zvw	-100	-100	-100	-100	-100
Aanvullende ruimte	-100	-100	-140	-140	-140
Saldo na aanvullende ruimte	-6	24	94	94	94

De aanvullende oplossingsrichtingen zijn:

- De LPO ruimte structureel in beeld brengen voor € 40 miljoen. Dit brengt risico's met zich mee en moet in samenhang worden gezien met de regel Q4. Als FEZ daar de NUL reeks handhaaft dan kan deze ruimte niet meer in kaart worden gebracht
- Taakstellende onderuitputting op de Zvw van € 100 miljoen. Deze wordt niet op sectoren verwerkt maar op de post 'nominaal onverdeeld' zodat deze niet direct te koppelen is aan (bijvoorbeeld) onderschrijving wijkverpleging. Een koppeling met de IZA sectoren valt wel

te maken: de onderschrijving 2022 bij de wijkverpleging en huisartsen & MDZ is verder opgelopen ten opzichte van de afspraken in IZA (totaal € 200 miljoen). Met een taakstellende onderuitputting van € 100 miljoen wordt daarop voorgesorteerd (zonder dekkader van die sectoren aan te passen).

Nieuw plaatje:

	2023	2024	2025	2026	2027
Afstel GVS	140	140	140	140	140
Normerende elementen in tarieven		60			
Q4 cijfers (DGCZ)	0	0	0	0	0
Incidentele dekking LPO geneesmiddelen	-140	-70			
Incidentele ruimte gedragseffect ER		-100			
Alternatieve invulling normerende elementen		-60			
VT Paramedische herstellzorg*	21	50			
Saldo	21	20	140	140	140
NIEUW: struc. ruimte LPO geneesmiddelen			0	0	0
NIEUW: taakstellende onderuitputting Zvw	-100	-100	-100	-100	-100
NIEUW: pakketmaatregel zelfzorgmiddelen			pm	pm	pm
Saldo na nieuwe ruimte	-79	-80	40	40	40

**Als generale claim opgenomen in beeld FEZ. Maar risico dat FN niet honoreert. Daarom in deze tabel. Bedrag kan naar 0 of naar beneden als we kiezen voor alternatief: a) niet verlengen herstellzorg of b) aanpassen aanspraak herstellzorg. Beiden zijn kwetsbaar.*

Voorlopige annotatie begroting

VIPP farma

Tijdens het budgethoudergesprek hebben we afgesproken dat de kasschuif VIPP farma slechts voor een deel wordt gehonoreerd en het andere deel wordt ingezet in 2023 en 2024 voor het traject Medicatieoverdracht dat aanvankelijk uit AP middelen Gegevensuitwisseling zou worden betaald. Om te voorkomen dat we hiermee € 17 mln. kwijtraken voor VIPP farma, hebben we hiermee ingestemd onder de afspraak dat deze € 17 mln. in 2027 kan worden verhaald op de AP middelen Gegevensuitwisseling naast de middelen die al zouden worden geclaimd op de AP middelen Gegevensuitwisseling voor medicatieoverdracht.

Advies

Het is goed deze afspraak te bevestigen in de BR nu DI in nota aan de minister met de bestedingsplannen voor de AP gegevensuitwisseling de claim voor medicatieoverdracht presenteert als een mogelijk precedent, waarbij ze aangeven dit kan betekenen dat er ook voor andere gegevensuitwisselingen (van CZ en/of LZ) geld gevraagd gaat worden.

Context

In het eerste gesprek met de IRF over het bestedingsplan Gegevensuitwisseling schijnt de IRF niet erg positief te zijn geweest en lijkt er op dat het verzoek van DI om de € 150 mln. in 2023 naar achter te schuiven waarschijnlijk zal worden afgewezen waardoor de DI van de € 1,4 miljard €150 mln dreigt kwijt te raken.

We moeten niet vergeten dat de €1,4 miljard op de AP voor Gegevensuitwisseling word betaald door DGCZ met een structurele besparing van € 340 mln. vanaf 2027.

IZA korting

In het MTDGCZ hebben we gesproken over de verdeling van de budgetkorting IZA van structureel €20 mln. vanaf 2025.

De voorgestelde verdeling betreft een technische op basis van begrotingsomvang per directie en is als volgt:

CZ € 7 mln

GMT € 5 mln.

Z € 5 mln.

PZo €3 mln.

Met uitzondering van Z hebben de directies aangegeven deze korting te accepteren en te zullen verwerken.

De korting voor DGLZ bedraagt structureel € 35 mln. vanaf 2025 gelijk te verdelen over de directies LZ en DMO.

Advies

Van de CFA van LZ heb ik begrepen dat DGLZ niet de hele taakstelling wil/kan invullen en in de BR wil bespreken een deel van de korting uit de prijsbijstelling te dekken (een aflopende reeks van €21 mln in 2025 naar €7,8 mln. in 2027).

In dit geval zou het gek zijn als DGCZ wel de gehele korting zelf zou dekken. In dat geval kunnen we deze ruimte wellicht beter gebruiken voor het dekken van resterende problematiek binnen de kolom zoals verlagen van de bestuurlijke premie wanbetalers of post covid.

Post covid

In het budgethoudergesprek heeft FEZ aangegeven niet generaal te willen claimen voor post covid maar in plaats daarvan paramedische herstellzorg generaal te willen claimen. Je hebt aangegeven of het strategisch niet handiger zou zijn juist fors te claimen en zo wisselgeld te creëren. Ik verwacht echter niet dat FEZ het standpunt zal wijzigen.

Er zit op dit moment ook een nota in de lijn aan de minister waarin PDCIC een aantal corona gerelateerde voorstellen politiek voorlegt waaronder post covid. Ze gaan hierbij voor post covid uit van een structurele claim van €5 mln. voor onderzoek en het expertisecentrum samen met het voorstel dit te dekken uit de AP middelen Pandemische Paraatheid.

Advies

Natuurlijk verdient een generale claim of een claim op de AP middelen Pandemische paraatheid onze voorkeur. Ik verwacht echter niet dat dit gaat lukken.

Ik stel voor even af te wachten wat er gebeurt. Indien er vrijdag geen aanvullende dekking voor VWS brede problematiek wordt gevraagd kunnen we zelf nog wel € 5 mln. in 2023 voor onderzoek en €2,5 mln. in 2023, 2024 en 2025 voor het expertisecentrum vrijspelen vanuit de kolom (directie CZ).

Verlagen bestuurlijke premie wanbetalers

In het budgethoudergesprek hebben we gesproken over de politieke wens de bestuurlijke premie wanbetalers te verlagen. Een verlaging van 120% naar 115% zou jaarlijks €2,5 mln. kosten, een verdere verlaging naar 110% jaarlijks € 5 mln.

Met de bestuurlijke premie wordt de mogelijke schuldenproblematiek van diegenen die toch al de grootste moeite hebben om rond te komen vergroot. Extra wrang is dat met de bestuurlijk premie meerontvangsten worden gegenereerd (€ 51 mln. minus € 20 mln. uitvoeringskosten = 31 mln) dan nodig is voor de uitvoering en deze dus worden opgehoest door mensen die in de regel grote betalingsproblemen hebben en daarmee "extra" betalen aan ander VWS-beleid.

Advies

Binnen de kolom is er geen dekking. Het betreft een structureel knelpunt en dekking vanuit de begroting van DGCZ zou gaan cumuleren met de toch al forse IZA korting. Op de premie is er ook al voldoende op te lossen.

Wellicht is het een idee te bezien of dit als VWS brede problematiek kan worden aangemerkt aangezien de meerontvangsten die met deze premies worden gegenereerd waarschijnlijk ook zijn ingezet voor het VWS brede beeld.

Duurzame zorg (aangeleverd door MEVA)

De claim Duurzaamheid en Zorg is afgewezen door FEZ omdat geen dekking is aangeleverd voor deze zogenoemde intensivering/nieuw beleid.

Duurzaamheid en Zorg is o.i. een VWS breed dossier en financiële dekking hoeft om deze reden niet perse gevonden te worden binnen de DGCZ kolom en/of SG-kolom, dit kan o.i. VWS breed opgelost worden.

Het gaat om € 6 mln. in 2023, en € 12 mln. in 2024, 2025 en 2026. Met het betrekken van deze claim bij voorjaar hoeft de BR in maart geen besluit te nemen over de financiën en hoeven collega's niet naar dekking te zoeken binnen hun directies omdat de claim toeziet op dekking voor de gehele periode.

Afgelopen donderdag tijdens de regiebijeenkomst heeft u aangegeven dat u bereid bent binnen VWS te kijken wat de mogelijkheden zijn voor een eventuele bijdrage met het intrekken van deze claim zal dit mogelijk een verkeerd signaal geven aan de branches.

Hieronder een aantal inhoudelijke argumenten om de claim Duurzaamheid en Zorg in de plaat te houden:

- Het ontbreken van financiële middelen belemmert de minister in zijn beleidsprioriteit om in te zetten op duurzame zorg (p6. Begroting 2023), die past bij de kabinetsbrede ambities ten aanzien van verduurzaming. Tevens staat er op 9 maart een debat ingepland, met het honoreren van dit voorstel geeft het de Minister onderhandelingsruimte.
- De haalbaarheid van de doelstellingen en afspraken van de Green Deal - die minister VWS mede namens MLZS en stasVWS op 4 november heeft afgesloten met de sector en andere ministeries - is mede van afhankelijk van de beschikbare financiële middelen. VWS/MEVA beschikt niet over middelen om de sector te faciliteren bij het uitwerken en uitvoeren van de gemaakte afspraken.
- De brancheorganisaties zullen gezamenlijk op 1 maart een integraal uitvoeringsplan aan de Minister aanbieden waarin concrete activiteiten (conform) green deal en financiële indicaties zijn opgenomen. Het plan zal MVWS naar verwachting op 6 maart – voor het debat – aanbieden aan de Tweede Kamer. Zonder financiële ruimte vanuit VWS kan de Minister over de verdere uitvoering en inzet m.b.t. duurzaamheid en zorg geen toezegging doen.
- In Bestuurlijk Overleg (Regiegroep GDDZ waarin DGCZ zitting heeft) op o.a. 16 februari is aangegeven door DGCZ dat ook VWS op zoek blijft gaan naar financiële middelen. Een claim past in dit proces en deze nu afwijzen tast de geloofwaardigheid van VWS aan. We hebben reeds signaal ontvangen van leden van de regiegroep dat VWS een urgentie uitstraling mist.
- De eerdere behoedzaamheid ten aanzien van een claim past niet meer bij de ambities van de minister, de aandacht vanuit de Kamer en het besluit van de BR in november om voor 4 jaar door te gaan met duurzaamheid en zorg. Te beginnen met een minimaal scenario maar met als doel een midden scenario. De BR spreekt hierover op 31 maart a.s.
- Met betrekking van te financieren activiteiten kan bijvoorbeeld worden gedacht aan:
 - Financieren van opschalingsprojecten, bij voorkeur in de regio (haakje met regionalisering IZA), bijv. op terrein van logistiek (bijv. OK-jassen hergebruiken en

wassen, slimme mobiliteit voor toelevering van spullen, 'proeftuin' met retourmedicatie/heruitgifte.

- o Opschalen van bestaande initiatieven zoals 'groene IC', 'groene SEH', 'groene laboratoria' of 'groene ggz'. En VWS breed: ontwikkelen van nieuwe 'groene entiteiten' die vooralsnog ontbreken. Denk aan entiteiten in het publieke zorgdomein, revalidatiezorg, 'green pharma' en jeugd- en welzijn.
- o Bevorderen van kennis en (implementatie)onderzoek op het terrein van circulariteit en milieu-impact van zorgprocessen en medicatie.
- o Concrete projecten die brancheorganisaties in de Green Deal uitvoeringsplannen zullen beschrijven (met concrete doelen, beoogde resultaten, een helder tijdpad en wie wat wanneer doet)
- o (proces)begeleiding bij het jaarlijks te identificeren van 3-4 productgroeten met grootste milieu-impact en met een ketenaanpak of "buyer-supplier-group" werken aan duurzame alternatieven daarvoor. (vraag een aanbod samenbrengen) NB: kans om samen te werken met I&W.
- o Met een ondersteunings- en begeleidingsprogramma worden 3 tot 5 zorgaanbieders/locaties (afspiegeling uit de volle breedte van (publieke) zorg en ondersteuning) aan de hand genomen om (versneld) integraal te verduurzamen. De 'lessons learned' hiervan worden vervat in een 'routekaart verduurzamen zorgprocessen'.
- o Bewustwording campagne in de zorg over gezond én duurzame voeding met meer plantaardige ipv dierlijke eiwitten.