

16/8/23



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

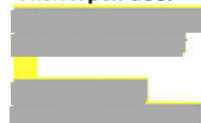
Aan

Minister LZS

Deadline: 08-08-2023

Directie Langdurige Zorg

Ontworpen door



Datum Document
13-07-2023

Kenmerk
3629913-1050592-LZ

Bijlage(n)

nota

(ter beslissing) het bericht dat de overheveling van de ggz naar Wlz op de lange baan wordt geschoven

1. Aanleiding

Op woensdag 28 juni heeft u schriftelijke Kamervragen ontvangen van de leden Sahla en Raemakers (beiden D66) over het bericht dat de overheveling van de ggz naar Wlz op de lange baan wordt geschoven¹. Bijgaand treft u het voorstel voor de beantwoording van deze vragen.

2. Geadviseerd besluit

- Er is een uitstelbrief verzonden op 19 juli, de nieuwe deadline is 8 augustus. We adviseren u de beantwoording zo spoedig mogelijk naar de Kamer te sturen.

3. Kernpunten

- De Kamervragen zijn gesteld naar aanleiding van een Skipr-nieuwsbericht over uw recente Kamerbrief² waarin u aangeeft dat het overgangsrecht voor de bekostiging van ggz-behandeling voor Wlz-cliënten met een grondslag psychische stoornis langer van kracht blijft.
- Mensen met een psychische aandoening kunnen per 2021 rechtstreeks toegang krijgen tot de Wlz als zij voldoen aan de hiervoor geldende toegangscriteria. Met deze wetswijziging is ook een verduidelijking opgenomen zodat onder de aanspraak op specifieke behandeling in de Wlz voor deze doelgroep ook ggz-behandeling wordt verstaan.
- Voor deze aanspraak geldt nog overgangsrecht, waarbij voor mensen met een Wlz-indicatie voor ggz-wonen die niet verblijf alsmede behandeling van dezelfde instelling ontvangen, deze ggz-behandeling tijdelijk nog ten laste van de Zvw wordt gebracht. Het beëindigen van dit overgangsrecht

¹ [Overheveling ggz naar Wlz op de lange baan - Skipr](#)

² Kamerstukken 25 424, nr. 668



zorg ervoor dat alle ggz-zorg³ voor mensen die op grond van een psychische stoornis toegang krijgen tot de Wlz vanuit één domein (de Wlz) wordt bekostigd.

Directie Langdurige Zorg

Kenmerk

3629913-1050592-LZ

- De Kamervragen hebben met name betrekking op de gevolgen van het overgangsrecht voor cliënten, het uitgangspunt de beëindiging van het overgangsrecht voor ggz-behandeling budgetneutraal vorm te geven en het tijdpad voor beëindiging van het overgangsrecht.
- In uw beantwoording volgt u de lijn uit uw eerder verzonden Kamerbrief. U geeft daarbij aan dat het uw koers blijft om het overgangsrecht te beëindigen, zodra dat op een verantwoorde wijze mogelijk is. In uw beantwoording koppelt u hier nog geen datum aan, omdat eerst een verdere verkenning van de mogelijke scenario's voor de bekostiging van ggz-behandeling vanuit de Wlz en de stappen die nodig zijn om dit te implementeren nodig is. U heeft eerder al toegezegd de Kamer hier in het voorjaar van 2024 verder over te informeren.
- In uw beantwoording geeft u aan dat het aan een volgend kabinet is om, op basis van de uitkomsten van uw nadere uitwerking, te bepalen wanneer beëindiging van het overgangsrecht kan plaatsvinden.

4. Toelichting

a. Draagvlak politiek

De bekostiging van ggz-behandeling voor Wlz-cliënten met een psychische stoornis vanuit de Wlz is onderdeel van de openstelling van de Wlz voor deze doelgroep. De wetswijziging waarmee deze openstelling werd geregeld is destijds Kamerbreed aangenomen.

b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

In uw beantwoording volgt u de lijn zoals u deze in eerdere Kamerbrieven hebt gecommuniceerd. Daarmee sluit u aan bij het uitgangspunt dat bij de openstelling van de Wlz voor cliënten met een psychische stoornis al werd gehanteerd, namelijk dat deze cliënten ook aanspraak kunnen maken op ggz-behandeling ten laste van de Wlz.

c. Financiële en personele gevolgen

In uw eerdere brief heeft u aangegeven dat budgetneutraliteit voor u een belangrijke randvoorwaarde is voor beëindiging van het overgangsrecht. Hier zijn door de Kamer vragen over gesteld. In de beantwoording daarvan benoemt u dat budgetneutraliteit ook ten tijde van de openstelling van de Wlz voor cliënten met een psychische stoornis al een randvoorwaarde was. Dit betekent voor de overheveling van middelen uit het ggz-kader van de Zvw (voor ggz-behandeling) naar de Wlz dat daarbij wordt uitgegaan van een macrobudgettair neutrale overheveling. De financiële omvang van de over te hevelen middelen is op dit moment echter onvoldoende in beeld. Hierin spelen het nog beperkte inzicht in de Zvw-declaraties voor ggz-behandeling volgens het zorgprestatie-model in 2022 en de hoger dan verwachte instroom van mensen met een psychische aandoening in de Wlz een rol.

³ Behalve de geneeskundige zorg van algemeen medische aard in het geval van de leveringsvormen vpt, mpt (en pgb) en verblijf zonder behandeling.



d. Juridische aspecten haalbaarheid
N.v.t.

Directie Langdurige Zorg

e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

Kenmerk

3629913-1050592-LZ

Er is input gevraagd aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voor de beantwoording van vraag vijf. De beantwoording is intern afgestemd met WJZ, Z, FEZ en PZo.

f. Gevolgen administratieve lasten
N.v.t.

g. Toezeggingen
N.v.t.

h. Fraudetoets
N.v.t.

5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.