

Beleidskompasformulier voor internetconsultatie

Wijziging van de Regeling langdurige zorg in verband met logeeropvang met pgb en vervoer met pgb

∞ Wie zijn belanghebbenden en waarom?

- Wie zijn direct of indirect belanghebbenden bij het betreffende vraagstuk?

Logeren met pgb:

- Budgethouders (pgb) met een (zeer) ernstige lichamelijke en verstandelijke beperking
- Zorgkantoren die op grond van de zorgplicht aan Wlz-cliënten passende zorg willen organiseren en momenteel het logeren met eigen pgb-team niet kunnen faciliteren.
- Passende zorglocaties (zoals kinderdagcentra) die in het belang van cliënten bereid zijn hun accommodatie beschikbaar te stellen voor logeeropvang.

Vervoer met pgb:

- Budgethouders en zorgkantoren/Zorgverzekeraars Nederland

- Wie beschikken er over relevante kennis over en ervaring met het vraagstuk?

Logeren met pgb:

ZN en individuele zorgkantoren, zorgaanbieders, het Zorginstituut, het kenniscentrum ZEMVB en de directie Langdurige Zorg van VWS.

vervoer met pgb:

Zorgverzekeraars Nederland en individuele zorgkantoren

- Op welke wijze zijn belanghebbenden tot nu toe in de verschillende fasen van het beleidstraject betrokken?

Logeren met pgb:

In de periode 2017-2022 heeft de pilot "Logeren met eigen pgb-team" plaatsgevonden als onderdeel van het programma 'Wij zien je Wel'. Tijdens deze pilot zijn met de diverse belanghebbenden de mogelijkheden verkend om met een eigen pgb-team te logeren in een kinderdagcentrum (KDC) dat dagbehandeling biedt aan cliënten met een (zeer) ernstige lichamelijke en verstandelijke beperking. Gelet op de positieve ervaringen tijdens de pilot is een structurele regeling wenselijk. Hiervoor is naast een wijziging van het Blz ook een aanpassing van de Rlz nodig. Leden van de WUIT (een werkgroep van het Zorginstituut die zich buigt over uitvoeringsvragen) zijn geraadpleegd over de voorgenomen oplossing in de regelgeving. Op de internetconsultatie zijn zes reacties ontvangen, waarvan vijf openbare reacties. Het Zorginstituut en ZN hebben een uitvoeringstoets uitgebracht tav de wijziging van het Blz.

Vervoer met pgb:

De zorgkantoren zijn betrokken geweest bij de wijziging op vervoer met pgb.

1. Wat is het probleem?

a) Wat is het probleem?

Logeren met pgb:

Voor cliënten met een complexe zorgbehoefte kan het wenselijk zijn om met een eigen pgb-team te logeren in een passende zorglocatie waar de zorg door het eigen pgb-team wordt geleverd. Dit is nu onvoldoende mogelijk en wordt met wijziging in Blz mogelijke gemaakt. In het Rlz dient worden beschreven wie in aanmerking komt voor logeren met pgb-team en wat een passende zorglocatie is.

Vervoer met pgb:

In de Rlz was geregeld dat budgethouders geen vervoer kunnen inkopen als het vervoer collectief beschikbaar is op basis van een inkoopafspraken. Het is wenselijk dat er uitzonderingen mogelijk zijn op deze hoofdregel. Met de wijziging wordt mogelijk dat in bijzondere situaties zorgkantoren ermee kunnen instemmen dat de budgethouder het vervoer desondanks zelf regelt met het pgb.

b) Wat zijn de oorzaken van het probleem?

Logeren met pgb:

Er zijn onvoldoende logeerplekken beschikbaar voor jongeren met zeer ernstige lichamelijke en verstandelijke beperkingen.

Vervoer met pgb:

In de Rlz was geregeld dat budgethouders geen vervoer kunnen inkopen als het vervoer collectief beschikbaar is, terwijl maatwerk in bijzondere situaties wel wenselijk is.

c) Wat is de omvang van het probleem?

Logeren met pgb:

De potentiële doelgroep bestaat vooral uit de thuiswonende jongeren dan 18 jaar met zeer ernstige lichamelijke en verstandelijke beperkingen (meestal VG8, kan ook ander zorgprofiel). Gelet op beperkingen (beschikbaarheid locatie's e.d) schatten we in dat er naar verwachting ca. 100 cliënten met enige regelmaat kunnen opteren voor logeren met eigen pgb.

Vervoer met pgb:

Het betreft een beperkt aantal casussen per jaar, aangezien het echt om maatwerk gaat.

d) Wat is het huidige beleid en wat heeft de evaluatie opgeleverd?

Logeren met pgb

Het beleid is erop gericht om logeren met pgb in een zorglocatie mogelijk te maken voor cliënten met zeer ernstige lichamelijke en verstandelijke beperkingen. Tijdens de pilot zijn de mogelijkheden verkend om met een eigen pgb-team te logeren in een kinderdagcentrum (KDC) dat dagbehandeling biedt aan deze doelgroep. Uit de evaluatie van de pilot bleek dat de accommodatie in de weekenden leeg staat en met relatief beperkte investeringen geschikt te maken is als logeeraccommodatie. Het voornemen om logeren met eigen pgb team mogelijk te maken is aangekondigd in de brief aan de Tweede Kamer van 28 juni 2022 (TK, 34 104, nr. 358).

Vervoer met pgb:

Het beleid is erop gericht om op doelmatige wijze vervoer van- en naar de dagbesteding mogelijk te maken vanuit de Wlz. In de Rlz is de hoofdregel opgenomen dat budgethouders geen vervoer kunnen inkopen als het vervoer collectief beschikbaar is. In de praktijk bleek er wel behoefte aan uitzonderingen hierop om vervoer naar dagbesteding mogelijk te maken.

e) Wat gebeurt er als de overheid niets doet (Nuloptie)? Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Logeren met pgb:

Dan blijft de situatie in stand dat er onvoldoende mogelijkheid is voor logeeropvang. Zonder de benodigde respijtzorg houden gezinnen de zorg aan hun ernstig meervoudig beperkte gezinslid minder lang vol. Dat betekent dat in een eerder stadium de stap naar verblijfszorg gezet zal worden. Dit is onwenselijk omdat kinderen zo veel mogelijk de kans moeten krijgen om thuis te wonen. Dit volgt ook uit het kinderrechtenverdrag. Daarnaast is verblijfszorg een duurdere vorm dan pgb. Om deze twee redenen is overheidsinterventie op dit punt gerechtvaardigd.

Vervoer met pgb:

Dan wordt er geen goede juridische grondslag gegeven voor gewenste praktijk dat in bijzondere situaties vervoer uit pgb gefinancierd kan worden. Als dat niet gebeurt zal het voor sommige cliënten met complex beperkingenbeeld niet mogelijk zijn om naar een passende dagbesteding te gaan. Daarmee wordt het onmogelijk om te participeren.

2. Wat is het beoogde doel?

- a) Wat zijn de beleidsdoelen?

Logeren met pgb

Het beleid is om logeren met pgb-team in een passende zorglocatie beter toegankelijk te maken en te beschrijven welke verzekerden hiervoor in aanmerking komen.

Vervoer met pgb:

Het beleid is om maatwerk te kunnen bieden om passend vervoer mogelijk te maken.

- b) Aan welke [duurzame ontwikkelingsdoelen \(sustainable development goals, SDG's\) en brede welvaartsuitkomsten](#) dragen de doelen bij?

SDG 3: Goede gezondheid en welzijn

3. Wat zijn opties om het doel te realiseren?

- a) Wat zijn kansrijke aangrijpingspunten om het doel te realiseren?

Logeren met pgb

Bestaande geschikte zorglocaties optimaal in te zetten en bekostigingsdrempels te verlagen

Vervoer met pgb:

Passend vervoer naar de dagbesteding waarborgen.

- b) Wat zijn, gegeven de aangrijpingspunten, kansrijke beleidsopties?

Wet- en regelgeving aanpassen waardoor de twee aangrijpingspunten mogelijk gemaakt worden

- c) Wat is de [beleidstheorie \(doelenboom\)](#) per kansrijke beleidsoptie?

Wet- en regelgeving aanpassen waardoor de twee aangrijpingspunten mogelijk gemaakt worden.

4. Wat zijn de gevolgen van de opties?

- a) Wat zijn de verwachte gevolgen per beleidsoptie?

Logeren met pgb:

Voor de kinderen en ouders is het van grote meerwaarde als de eigen pgb-zorgverleners de zorg kunnen verlenen tijdens het logeren, omdat de pgb-zorgverleners vertrouwd zijn met de kinderen.

Vervoer met pgb:

Toegankelijkheid van dagbesteding waarborgen voor cliënten die gelet op hun beperkingen geen gebruik kunnen maken van het collectief ingekochte vervoer.

- b) Welke [verplichte toetsen](#) zijn van toepassing en wat zijn daarvan de uitkomsten (voor zover bekend)?

Fraudetoets, Regeldruk en Uitvoerbaarheid

De ATR heeft de wijziging van het Besluit langdurige zorg, dat logeren met pgb-team mogelijk maakt, niet voor een toets geselecteerd. De RIz wijziging is aan hen voorgelegd.

De uitvoerbaarheid van logeren met pgb en vervoer met pgb is met ZIN en Zorgverzekeraars Nederland besproken. Zij hebben aangegeven dat de werkwijze uitvoerbaar is.

Bij het uitvoeren van de fraudetoets is de conclusie dat pgb-fraude mogelijk is met de eerstgenoemde wijziging: het mogelijk maken van logeren met het eigen pgb-team. Fraude is mogelijk doordat er nu een grondslag wordt toegevoegd om te declareren. Hiermee ontstaat dus ook de mogelijkheid om op basis van deze grondslag onterechte declaraties in te dienen bij het zorgkantoor. Aangezien logeren met pgb een beperkt aantal cliënten betreft en een beperkt aantal dagen per jaar mogelijk is, wordt dit risico als klein ingeschat. Daarnaast hebben zorgkantoren de mogelijkheid om de ingediende declaraties te controleren.

5. Wat is de voorkeursoptie?

a) Wat is het voorstel?

nvt

b) Hoe houdt het voorstel rekening met:

- [doeltreffendheid](#) en [doelmatigheid](#);
- uitvoerbaarheid voor alle relevante partijen (inclusief [doenvermogen](#), [regeldruk](#) en [handhaving](#));
- brede maatschappelijke impact?

De inzet van logeren met pgb-team heeft positieve maatschappelijke impact. Omdat door goede respijtzorg ouders en broers en zussen van een kind met een beperking betere kwaliteit van leven ervaren. Daarnaast kunnen zij blijven participeren in de samenleving, sociaal of via werk/studie.

De toegankelijkheid van dagbesteding voor cliënten die geen gebruik kunnen maken van het collectief ingekochte vervoer heeft eveneens een positieve maatschappelijke impact. Het draagt eraan bij dat ook de cliënten met een ernstige beperking gebruik kunnen maken van passende dagbesteding ter vervanging van school of werk.

c) Wat zijn de risico's en onzekerheden van dit voorstel?

nvt

d) Hoe ziet de voorgenomen [monitoring en evaluatie](#) eruit?

nvt