Datum:	20 april 2021
Van:	Eno
Aan:	Ministerie van VWS, directie Zorgverzekeringen
Kopie aan:	
Kenmerk:	
Onderwerp:	Consultatie wetsvoorstel domein-overstijgende samenwerking

Geachte heer/mevrouw,

Allereerst bedanken wij u voor de mogelijkheid om te reageren op het wetsvoorstel domein-overstijgende samenwerking. In deze brief lichten wij graag onze visie op het wetsvoorstel toe en beantwoorden wij de zes door u gestelde consultatievragen[1].

Onze visie

Eno is een kleine zorgverzekeraar met al meer dan 160 jaar zijn wortels in de regio. Wij zien dat de regio steeds belangrijker wordt én zijn ervan overtuigd dat regionale zorg de toekomst heeft. Elke regio is immers uniek, zowel qua bevolkingssamenstelling en -opbouw als ook qua zorglandschap. Maatwerk, in de vorm van een regio-aanpak, is nodig om adequaat in te kunnen spelen op de specifieke regionale problematiek voorvloeiende uit regionale karakteristieken.

Wij geloven dat de regio-aanpak begint met een integrale en andere kijk op preventie én zorg. Dit, in lijn met het recent gepubliceerde advies “Wissels omzetten voor een veerkrachtige samenleving”, waarin een warm pleidooi gehouden wordt voor een fundamenteel andere manier van denken en doen. Zo wordt onder meer geadviseerd om de focus te verleggen van leefstijl naar leefomgeving en van institutioneel belang naar publiek belang en samenwerking. Ook wij zijn van mening dat gezondheid en gezondheidsbevordering (via leefstijl) en de omgeving centraal moeten staan. Juist samen op lokaal/regionaal niveau kan de zorg voor het individu en voor de samenleving het beste vormgegeven worden.

Een gemeenschappelijk regionaal budget

Eno heeft als zorgverzekeraar met een belangrijke regionale focus, een sterke band met de regio opgebouwd. Samen de schouders eronder zetten en ambities waarmaken is ons dan ook gewoon. Echter, het komt nog geregeld voor dat we in de partkijk tegen de grenzen van domeinen, organisaties en

[1] Ook door Zorgverzekeraars Nederland is een reactie op het wetsvoorstel voorbereid. Wij ondersteunen deze reactie vanuit Zorgverzekeraars Nederland. In deze brief zijn enkele voor Eno in het bijzonder geldende aanvullingen gedaan.

wetgeving aanlopen. Om onze regionale ambities voor inwoners van de regio te realiseren helpt het als er niet gekeken hoeft te worden uit welk geldpotje een (preventie-)initiatief betaald moet worden. Een gemeenschappelijk regionaal budget om samenwerking met gemeenten, ziekenhuizen en andere zorgaanbieders te bevorderen én te versimpelen is ons ideaal, omdat wij erin geloven dat een integrale financiering met de regio als vetrekpunt de meest effectieve manier is om op preventie duurzame resultaten te bereiken.

Het wetsvoorstel
We denken dat dit wetsvoorstel ons op weg gaat helpen om de zorg in de regio voor onze verzekerden te verbeteren en de regionale samenwerking die nodig is om de uitdagingen waar we voor staan beter op te pakken. Maar, om daadwerkelijk slagkracht te creëren bepleiten wij een gemeenschappelijk regionaal budget; een budget of fonds, waarin middelen vanuit de verschillende wetten (Zvw, Wmo en Wlz) zijn gebundeld en van waaruit partijen vanuit gedeelde verantwoordelijkheid de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg in de regio met elkaar kunnen organiseren én financieren.

Met vriendelijke groet,

E. Hooiveld
Lid Raad van Bestuur

Bijlage: beantwoording consultatievragen wetsvoorstel domein-overstijgende samenwerking

Kenmerk:

Bijlage: Beantwoording consultatievragen wetsvoorstel domein-overstijgende samenwerking

Voor deze consultatie heeft u een zestal vragen geformuleerd. Hieronder geven wij per vraag onze reactie.

Vraag 1 Wat vindt u van de voorgestelde wetswijziging om domein-overstijgende samenwerking meer te faciliteren, door de taken van zorgkantoren uit te breiden, zodat zij rechtmatig samen met andere inkopende partijen kunnen investeren in preventieve maatregelen?
Onze reactie op vraag 1 Wij ondersteunen dit wetsvoorstel van harte, omdat domein-overstijgende samenwerking ons de mogelijkheid biedt om samen met andere partijen invulling te geven aan de gedeelde verantwoordelijkheid voor een leefbare en gezonde samenleving in de regio. In de Regiovisie Midden-IJssel hebben gemeenten, zorg- en welzijnsorganisaties en Eno elkaar gevonden in de opgaven die er zijn in onze regio. Om resultaat te bereiken is evenwel de inzet van het hele veld nodig. Om aan deze opgaven gezamenlijk het hoofd te bieden helpt het als er domein-overstijgende *financiering* mogelijk is. Wij pleiten daarbij -anders dan in het wetsvoorstel is opgetekend – voor een regionaal budget. Dit is een budget of fonds, waarin middelen vanuit de verschillende wetten (Zvw, Wmo en Wlz) zijn gebundeld en van waaruit partijen vanuit gedeelde verantwoordelijkheid de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg in de regio met elkaar kunnen organiseren. Een dergelijk regiobudget, dat sector- en domein overstijgend kan worden ingezet, helpt het zorgkantoor om de noodzakelijke regionale beweging verder op gang te brengen en toe te werken naar een gezonde samenleving waarin iedereen kan participeren. Structureel over een eigen regiobudget beschikken, dat sector- en domein overstijgend kan worden ingezet, helpt het zorgkantoor om de noodzakelijke regionale beweging (zoals opgetekend in de Regiovisie) verder op gang te brengen

Vraag 2

Wat vindt u van de gestelde voorwaarden met betrekking tot zorgdragen voor preventieve maatregelen, die in het wetsvoorstel zijn opgenomen en die voorgesteld worden om bij of krachtens algemene maatregel van bestuur op te nemen in nadere regels?

Deze voorwaarden omvatten:

- Zorgkantoren kunnen alleen investeren in preventieve maatregelen als het gezamenlijkheid is met één of meer gemeenten, zorgverzekeraars of Onze Minister voor Rechtsbescherming.
- Er moet een positieve business case aan ten grondslag liggen. Er moet een duidelijk omschreven casus zijn waarin:
    a. wordt beschreven wat het doel is van de preventieve maatregel;
    b. een inschatting wordt gemaakt van de verwachte kosten en baten, waarbij het bedrag niet hoger mag zijn dan de door hem ingeschatte besparingen aan Wlz-zorg; en waarin
    c. de wijze van monitoring en evaluatie wordt beschreven.

Onze reactie op vraag 2

Wij kunnen ons op hoofdlijnen vinden in de gestelde voorwaarden. Ook in de afgelopen jaren, met de inzet van bijvoorbeeld de transitiemiddelen, hebben wij de meerwaarde ervaren van het gezamenlijk oppakken en financieren van projecten. Te denken valt aan onder andere het project regioverpleegkundige waarmee de 24-uurs beschikbaarheid van verpleegkundige zorg in onze regio is geborgd. Alleen door hier gezamenlijk in op te trekken én door over de eigen grenzen heen te kijken, is dit project mogelijk geworden!

Verder hechten wij er waarde aan om te spreken van een ‘maatschappelijke businesscase’ in plaats van de term ‘positieve business case’. Daarbij pleiten wij ervoor om de mogelijkheid te hebben om meerjarige businesscase en bijbehorende meerjarige afspraken te maken. Dit omdat de resultaten van preventie vaak pas op de lange termijn zichtbaar worden én preventieve projecten zich niet altijd laten vertalen in sec financiële resultaten.

Tot slot benadrukken wij dat het belangrijk is dat er heldere voorwaarden gesteld worden, met daarbij in acht nemend een goede balans tussen de verantwoordingsbehoefte en de verantwoordingslast. In lijn met de ZN-reactie staan wij dan ook een werkwijze voor die zo regelarm mogelijk is met zo min mogelijk administratieve lasten.

Vraag 3
Een belangrijke voorwaarde om preventieve maatregelen te bekostigen is dat het aantoonbaar leidt tot lagere zorguitgaven en dat dit landelijk gemonitord en geëvalueerd wordt op basis van heldere criteria. Hoe zou een dergelijke monitor er uit moeten zien, wie moet hierbij betrokken worden en welke criteria vindt u hierin van belang?
Onze reactie op vraag 3
Voor de beantwoording van deze vraag sluiten wij volledig aan bij de reactie zoals reeds in de brief vanuit ZN is gegeven.

Vraag 4
Wat vindt u van de voorgestelde wetswijziging om de mogelijkheid te creëren zodat, op aanwijzing van VWS bij specifieke cliëntgroepen of in bijzondere omstandigheden, aanvullende bekostiging van de geleverde zorg naast de persoonsvolgende bekostiging per cliënt mogelijk wordt?
Onze reactie op vraag 4
Wij ondersteunen dit van harte. Zoals in het antwoord bij vraag 1 opgenomen hebben wij goede er varingen opgedaan met de inzet van de transitiemiddelen. Wij hebben ervaren dat de transitiemid- delen aanvullend op de persoonsvolgende financiering van meerwaarde zijn om samen de domei overstijgende opgaven waar we de komende jaren voor staan aan te pakken, denk hierbij aan de arbeidsmarkt, de huisvestingsopgave en de toenemende zorgvraag. Wij zijn ervan overtuigd dat d voorgestelde wetswijziging hieraan eveneens kan bijdragen.

Vraag 5
Zal de voorgestelde wetswijziging in de praktijk een meerwaarde hebben?
Onze reactie op vraag 5
Wij denken dat de voorgestelde wetwijziging van meerwaarde is. Graag zouden wij nog verder gaan en een warm pleidooi willen houden voor een regionaal budget. Daarbij worden middelen uit de Wmo, Zvw en Wlz toegekend aan een regio en krijgen de betrokken gemeenten, zorgverzekeraar en zorgkantoor de opgave om de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg in een regio met elkaar te organiseren. Op deze wijze kunnen wij vormgeven aan de opgave om vanuit gedeelde verantwoordelijkheid te werken aan een gezonde samenleving waarin iedereen kan participeren.

Vraag 6
Zal de voorgestelde wetswijziging in de praktijk gaan werken zoals wordt beoogd?
Onze reactie op vraag 6
Wij denken dat de voorgestelde wetswijziging een bijdrage kan leveren aan domein-overstijgende samenwerking. Waar zorgkantoren vanuit de Wlz straks kunnen gaan bijdragen aan de financiering van initiatieven zullen gemeenten en zorgverzekeraars die inzet ook moeten kunnen bieden. Dit zodat een gelijk speelveld ontstaat en er vanuit een gedeelde verantwoordelijkheid voor het realiseren van een gezonde samenleving gehandeld kan worden. Idealiter krijgt dit gestalte in een regionaal budget, van waaruit de initiatieven om de toegankelijkheid, betaalbaarheid en kwaliteit van zorg in een regio gefinancierd worden.