Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT
Nederland

Ministerie van VWS
DLZ

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Datum 24 juni 2019
Betreft Voorlopige Kaderbrief Wlz 2020

Kenmerk
1540129-191777-LZ

Uw brief
0332515/0512139

Bijlage(n)

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Geachte mevrouw Kaljouw,

Op grond van de Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) stelt de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport voor ieder kalenderjaar het bedrag vast dat in dat kalenderjaar beschikbaar is voor op grond van de Wet langdurige zorg (Wlz) verzekerde zorg.

Via deze brief ontvangt u mijn reactie op uw mei-advies over de toereikendheid van het budgettair kader Wlz in 2019. Hierbij ga ik ook in op uw signaal over de toereikendheid van het Wlz-kader 2018. Daarnaast informeer ik u over het voorlopige budgettair kader voor de Wlz in 2020 en een aantal andere financiële onderwerpen in verband met de Wlz.

Deze brief is onder voorbehoud van de politieke besluitvorming over de begroting 2020 die op Prinsjesdag aan het parlement gepresenteerd wordt. Kort na Prinsjesdag zal ik het definitieve kader voor de Wlz in 2020 bekendmaken bij de Eerste en Tweede Kamer. U ontvangt hiervan een afschrift.

I Mei-advies over budgettair kader Wlz 2019

In de definitieve kaderbrief Wlz 2019[1] (hierna: kaderbrief 2019) is het budgettaire kader voor 2019 bekend gemaakt. Bij aanvang van 2019 was daarmee een bedrag beschikbaar van € 22.744 miljoen voor de levering van Wlz-zorg. Daarnaast is een bedrag van € 200 miljoen als reguliere herverdelingsmiddelen gereserveerd. In uw mei-advies doet u een eerste uitspraak over de verwachte toereikendheid van het beschikbaar gestelde Wlz-kader in 2019. Hierin adviseert u om de herverdelingsmiddelen voor 2019 à € 200 miljoen volledig in te zetten. Daarnaast geeft u aan dat er een aanvullend bedrag nodig zal zijn van circa € 210 miljoen voor de zorguitgaven en een bedrag van circa € 60 miljoen om voldoende manoeuvreerruimte in het kader te creëren.

[1] TK 2018-2019, 34104, nr. 241

Als duiding bij het verwachte tekort in 2019 geeft u aan dat er eind 2018 een groei in de zorguitgaven is opgetreden, die sterker is gebleken dan voorzien kon worden ten tijde van uw augustusadvies over het jaar 2018. Als mogelijke oorzaak voor deze groei in de zorguitgaven verwijst u naar de ontwikkeling in het aantal indicaties. De sterkste stijging is te zien binnen de V&V sector, die bovendien de grootste groep binnen de Wlz betreft. Als een ander mogelijke verklaring voor het tekort geeft u aan dat zorgverzekeraars vanaf april 2018 declaraties wijkverpleging afwijzen als er sprake is van een Wlz-indicatie. Vanaf april 2018 worden deze altijd uit de Wlz bekostigd. Uit onderzoek van CBS is gebleken dat het effect hiervan jaarlijks € 80 miljoen bedraagt.

Het bovenstaande heeft voor 2018 nog slechts beperkte effecten voor de toereikendheid van het kader gehad, doordat de groei zich vooral in de tweede helft van 2018 heeft gemanifesteerd. Voor 2018 verwacht u op dit moment een overschrijding van € 10 miljoen.

De sterke groei van de zorguitgaven in de tweede helft van 2018 vertaalt zich in een hogere beginstand voor 2019 dan oorspronkelijk verwacht. Op 1 januari 2019 is hierdoor volgens de NZa al een tekort van € 190 miljoen voor de cliënten die op dat moment in zorg waren. Voor nieuwe cliënten is daar bovenop extra ruimte in het Wlz-kader nodig. Uw (hierboven genoemde) advies gaat uit van een verwachte volumegroei in 2019 van € 220 miljoen (2,1%). In het licht van de gerealiseerde volumegroei in de afgelopen jaren is dit een conservatieve raming. Het totale verwachte tekort in 2019 komt daarmee uit op € 410 miljoen (€ 190 miljoen + € 220 miljoen).

In uw advies wijst u ook op de benodigde manoeuvreerruimte in het kader. Deze ruimte is nodig om het contracteringsproces soepel te laten verlopen. Zonder deze manoeuvreerruimte ontstaat onrust in de sector of de zorg wel kan worden betaald. Achteraf bezien is deze manoeuvreerruimte in 2018 volledig gebruikt voor de bekostiging van de geleverde zorg. U raadt aan om deze manoeuvreerruimte in 2019 te herstellen en, bovenop de hierboven genoemde € 410 miljoen, het Wlz-kader 2019 hiervoor met € 60 miljoen te verhogen. In totaal is er dus € 470 miljoen benodigd ten opzichte van het huidige kader.

Via deze brief wil ik u daarom laten weten dat ik het Wlz-kader 2019 met € 470 miljoen verhoog. Ik ga ervan uit dat zorgkantoren deze middelen ook aan zullen wenden voor het verbeteren van de zorg voor mensen met een complexe zorgvraag, zoals vermeld in het programma Volwaardig leven[2].

Ik verzoek u per direct € 410 miljoen te verdelen over de zorgkantoorregio's waar volgens uw prognose sprake is van dreigende tekorten in 2019. Daarmee wordt het beschikbare Wlz-kader 2019 voor de zorgkantoren in lijn gebracht met het verwachte uitgavenniveau in 2019. Daarnaast verzoek ik u om het restant van de verhoging ad € 60 miljoen als onverdeelde post op te nemen in het Wlz-kader 2019. Deze post fungeert daarmee als een reservering voor de benodigde manoeuvreerruimte op landelijk niveau. Tot slot verzoek ik u mij in augustus nader te adviseren over de inzet van deze maneuvreerruimte, zodat ik deze middelen gericht in kan zetten bij de definitieve kaderbrief Wlz 2020.

[2] Bijlage bij TK 2018-2019, 24170, nr. 179

Daarnaast verhoog ik het Wlz-kader 2018 met terugwerkende kracht van € 21.082 miljoen met € 10 miljoen tot € 21.092 miljoen. Hiermee kan de geleverde productie in 2018 bij de nacalculatie volledig vergoed worden.

II Actualisering budgettair kader Wlz 2019

Tabel 1 bevat de mutaties van het Wlz-kader 2019 sinds de kaderbrief 2019. Per saldo bedraagt het geactualiseerde kader voor 2019 hiermee € 23.214 miljoen.

Tabel 1: ontwikkeling Wlz-kader 2019 sinds kaderbrief 2019 (bedragen in miljoenen euro)

		Totaal Wlz	waarvan CR	waarvan pgb	waarvan kwaliteitsbudget
1	Beschikbaar Wlz-kader 2019 - stand definitieve kaderbrief 2019	22.744	19.721	2.423	600
2	Overhevelingen tussen pgb en CR	-0,4	2,2	-2,6	
3	Inzet herverdelingsmiddelen	200	200		
4	Inzet extra middelen nav mei-advies	270	270		
5	Beschikbaar Wlz-kader 2019 - stand voorlopige kaderbrief 2020	23.214	20.193	2.420	600

1. Wlz-kader 2019, stand kaderbrief 2019
In de kaderbrief 2019 heb ik bij aanvang van 2019 een Wlz-kader beschikbaar gesteld van € 22.744 miljoen, verdeeld over de contracteerruimte voor zorg in natura (€ 19.721 miljoen), het deelkader voor pgb (€ 2.423 miljoen) en de geoormerkte ruimte voor het kwaliteitsbudget voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg (€ 600 miljoen). Daarnaast is een bedrag van € 200 miljoen gereserveerd als herverdelingsmiddelen.

Sinds de kaderbrief 2019 is er sprake van de volgende mutaties:

2. Overhevelingen tussen pgb en contracteerruimte
Wlz-uitvoerders kunnen binnen hun budgettair kader middelen verschuiven tussen de contracteerruimte en het pgb-kader. Daarmee kunnen zij inspelen op de voorkeuren van hun cliënten. Sinds de kaderbrief 2019 hebben de Wlz-uitvoerders verzocht om per saldo een bedrag van € 2,6 miljoen te verschuiven vanuit het pgb-kader naar de contracteerruimte voor zorg in natura. Dit is conform de beleidsregels over brutering van overhevelingen tussen pgb en zorg in natura verwerkt als een verhoging van de contracteerruimte met per saldo € 2,2 miljoen. Per saldo leidt dit tot een verlaging van het Wlz-kader met € 0,4 miljoen.

3. Inzet herverdelingsmiddelen
Zoals aangegeven in onderdeel I van deze brief voeg ik op grond van uw mei-advies de gereserveerde herverdelingsmiddelen à € 200 miljoen structureel toe aan de contracteerruimte.

4. Inzet extra middelen op grond van het mei-advies
Zoals aangegeven in onderdeel I van deze brief verhoog ik het Wlz-kader 2019, op grond van uw mei-advies, boven op de herverdelingsmiddelen 2019 (€ 200 miljoen) met € 270 miljoen. Zoals hiervoor aangegeven, verzoek ik u dit bedrag toe te voegen aan de contracteerruimte en daarvan € 210 miljoen te verdelen over de regio's en € 60 miljoen op landelijk niveau te reserveren als manoeuvreerruimte.

III Voorlopig budgettair kader Wlz 2020
Bij de opstelling van het voorlopige kader voor 2020 vormt het budgettair kader Wlz in 2019 het uitgangspunt. Tabel 2 laat zien hoe het Wlz-kader 2020 ten opzichte van het geactualiseerde kader voor 2019 is opgebouwd.

Tabel 2: Opbouw Wlz-kader 2020 (bedragen in miljoenen euro)

1	**Wlz-kader 2019, stand voorlopige kaderbrief 2020**	**23.214**
2	Groeiruimte 2020	500
3	Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg tranche 2020*	500
4	Herijking tarieven verpleeghuissector	-87
5	Lage zzp's	-60
6	Roerende voorzieningen	17
7	Uitbreiding EKT- en meerzorgregeling	5
8	Diverse bijstellingen	4
9	**Loon- en prijsbijstelling 2020**	**PM**
10	**Definitief Wlz-kader 2020 (som 1 t/m 9)**	**24.092**

**Dit bedrag is inclusief voorlopig loon- en prijsbijstelling 2020*

Ik licht in het vervolg van mijn brief de posten 1 tot en met 10 uit tabel 2 toe.

1. Wlz-kader 2019
De basis voor het Wlz-kader 2020 vormt het bedrag dat voor 2019 beschikbaar is. Dit bedrag heb ik via deze brief bijgesteld tot € 23.214 miljoen (zie tabel 1).

2. Groeimiddelen 2020
Voor het jaar 2020 zijn reguliere groeimiddelen beschikbaar van € 500 miljoen in verband met demografische ontwikkelingen en de toenemende zorgzwaarte van cliënten met aanspraak op Wlz-zorg. Hiervan is € 4 miljoen bestemd voor investeringen in duurzaam vastgoed. Deze middelen komen vanaf 2019 via een hoger tarief voor de normatieve huisvestingscomponent beschikbaar, zoals ook vermeld in de kaderbrief 2019[3]. Doel daarbij is om aan te sluiten bij de geleidelijke aanpassing van de gebouwenvoorraad aan recente regelgeving in het bouwbesluit voor isolatie en de vervolgstappen ("BENG" en uiteindelijk "nul op de meter") die in het verschiet liggen. Ik verwacht dat zorgkantoren in 2020 hierover in gesprek gaan met zorgaanbieders en hier vanaf 2021 op zullen toezien.

[3] TK 2018-2019, 34104 nr. 241

3. Kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg
In totaal is er vanaf 2021 structureel € 2,1 miljard extra beschikbaar voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg[4]. Hiervan is op grond van mijn verzoek in de voorlopige kaderbrief Wlz 2018[5] een bedrag van € 435 miljoen verwerkt in de maximumtarieven voor cliënten met een V&V-profiel 4 en hoger die zorg ontvangen via een zorgzwaartepakket (zzp) of een volledig pakket thuis (vpt). Deze middelen zijn sinds 2018 structureel via de tarieven beschikbaar.

Bovenop dit bedrag van € 435 miljoen dat in de tarieven is verwerkt, zijn er extra middelen in 2019 en 2020 beschikbaar als een geoormerkt kwaliteitsbudget. Om voor het kwaliteitsbudget in aanmerking te komen, dienen verpleeghuizen hiervoor een begroting op te stellen, die aansluit sluit bij het (meerjarig) kwaliteitsplan om het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg te implementeren. De zorgkantoren beoordelen en bespreken de kwaliteitsplannen en begrotingen voor het kwaliteitsbudget met de aanbieders. Het kwaliteitsbudget wordt aan verpleeghuizen beschikbaar gesteld op grond van een goedgekeurd kwaliteitsplan en bijbehorende begroting voor het kwaliteitsbudget. Indien verpleeghuizen zich niet houden aan de afspraken over de besteding van het kwaliteitsbudget dan zullen zorgkantoren op grond van de privaatrechtelijke overeenkomst tussen zorgkantoor en verpleeghuis hier rekening mee houden in de bevoorschotting of de middelen geheel of gedeeltelijk terugvorderen.

Het landelijke beschikbare kwaliteitsbudget neemt in 2020 toe met € 500 miljoen[6] (van € 600 miljoen in 2019 tot € 1.100 miljoen in 2020, prijspeil 2020). Zoals aangegeven in de 2e voortgangsrapportage van het programma Thuis in het Verpleeghuis[7] wordt het kwaliteitsbudget per 2021, wanneer de beschikbare kwaliteitsgelden zijn opgelopen tot het structurele niveau van € 2,1 miljard, conform uw advies omgevormd naar een kwaliteitstoeslag (met maximumtarief) op de tarieven per prestatie. Hiermee wordt het eindperspectief zichtbaar in het tarief, zodat betrokken partijen hun strategische personeelsplanning en bedrijfsvoering hierop kunnen afstemmen.

4. Herijking tarieven verpleeghuissector
Via mijn brief van 21 mei jl.[8] over uw advies voor de bekostiging van de verpleeghuiszorg heb ik de NZa verzocht om per 2020 de tarieven voor de verpleeghuiszorg (zzp en vpt V&V 4 t/m 10) te herijken. De herijking draagt eraan bij dat de tarieven zo goed mogelijk aansluiten bij de kosten van de zorg, zodat patiëntselectie wordt voorkomen. Dit is van belang voor de toegankelijkheid en betaalbaarheid van zorg. Door de tariefherijking gaan de tarieven voor zzp en vpt

[4] Bij het beschikbaar stellen van de € 2,1 miljard is afgesproken dat de "best presterende instellingen c.q. meest efficiënte zorgaanbieders" de norm zullen worden voor alle instellingen. Door deze norm kunnen de kosten beperkt blijven tot € 2,1 mld.
[5] TK 2018-2019, 34104 nr. 188
[6] Hierbij is rekening gehouden met de definitieve loonprijsbijstelling van 3,43% over 2018 en 3,46% over 2019, alsmede met de voorlopige loonprijsbijstelling van 1,85% over 2020. Vermenigvuldiging hiervan levert een voorlopig cumulatief percentage op van 9% in prijspeil 2020 ten opzichte van prijspeil 2017 en een bedrag van € 147 miljoen. Hiervan heeft € 32 miljoen betrekking op de voorlopige loon- en prijsbestelling 2020. Dit bedrag zal definitief worden berekend bij de MEV 2020 en daarna worden verwerkt in de beschikbare bedragen (die op grond daarvan dus nog kunnen wijzigen).
[7] TK 2018-2019, 31765 nr. 411
[8] Bijlage bij TK 2018-2019, 31765 nr. 411

VV5, VV7, VV8 en VV10 vanaf 2020 omhoog en de tarieven voor VV4, VV6 en VV9 omlaag. Per saldo dalen de tarieven met € 87 miljoen. Dit is het saldo van plussen en minnen in de tariefstelling:

- Bij ongeveer een kwart van de aanbieders stijgt het gemiddeld tarief door de herijking. Landelijk gaat het om circa € 38 miljoen extra structurele inkomsten voor de sector.
- Bij ongeveer driekwart van de aanbieders daalt het gemiddeld tarief. Dit leidt tot een structurele besparing op de basistarieven van circa € 125 miljoen.
- De contracteerruimte wordt op grond van de herijkte tarieven in 2020 structureel met € 87 miljoen verlaagd.
- Zoals aangegeven in de 2e voortgangsrapportage van het programma Thuis in het Verpleeghuis delen ZN, ActiZ en VWS uw analyse dat het ongewenst is om de herijking van de tarieven te laten interfereren met het realiseren van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Op grond van bestuurlijke afspraken tussen ZN en ActiZ over het kwaliteitsbudget 2020[9] zullen de aanbieders die er door de herijking op achteruit gaan daarom op maat worden gecompenseerd. Voor deze compensatie op maat wordt binnen het hiervoor genoemde kwaliteitsbudget van € 1.100 miljoen een bedrag van € 125 miljoen beschikbaar gesteld. De zorgkantoren verdelen deze bedragen over de aanbieders op basis van de impact van de tariefherijking per aanbieder. De compensatie van € 125 miljoen zorgt dat aanbieders het personeel, dat zij op grond van het kostenonderzoek mogelijk te veel in dienst hadden niet hoeven te ontslaan, maar in dienst kunnen houden. Dit draagt eraan bij dat instellingen snel kunnen voldoen aan de personeelsnorm van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg.

5. Lage zzp's
Door de trendmatige ontwikkeling van langer thuis wonen en het daarop gebaseerde beleid neemt het beroep van cliënten met een laag zorgzwaartepakket (zzp) op intramurale zorg geleidelijk af. Ten opzichte van 2019 verlaag ik de contracteerruimte 2020 met € 60 miljoen vanwege de afbouw van deze lage zzp's. Dit is in lijn met de realisatiecijfers van de afgelopen jaren, waarbij ook rekening is gehouden met de herijking van de tarieven voor de lage zzp's per 2019. Wlz-uitvoerders dienen de afbouw van deze capaciteit af te stemmen op het gebruik van intramurale zorg door deze groep.

6. Roerende voorzieningen
Roerende voorzieningen zijn hulpmiddelen die door iedereen zijn te gebruiken en noodzakelijk zijn voor het verlenen van zorg. Voorbeelden hiervan zijn postoelen, verrijdbare tilliften en hoog-laagbedden. De roerende voorzieningen worden bekostigd vanuit de normatieve inventariscomponent (nic). Bij de invoering van de Wlz is de reikwijdte verruimd van deze voorzieningen, waarvoor de zorginstelling verantwoordelijk is. Recentelijk is gebleken dat de uitvoeringspraktijk en de instellingsfinanciering voor cliënten die verblijven in een zorginstelling zonder behandeling nog niet helemaal aan deze wijziging zijn aangepast.

[9] https://assets.zn.nl/p/32768/Bestuurlijke%20afspraken%20Kwaliteitsbudget%202020_27052019%20(003).pdf

Ik verzoek u hierbij om de nic's behorende bij de zzp's exclusief behandeling per 2020 te verhogen, zodanig dat deze aansluiten bij de regelgeving. Om dit mogelijk te maken verhoog ik het Wlz-kader met € 17 miljoen.

7. Maatregelen ter voorkoming zorgval
Voor de uitbreiding van de Extra Kosten Thuis (EKT)-regeling en een verwacht toenemend gebruik van de meerzorgregeling is in 2018 € 10 miljoen en in 2019 cumulatief € 20 miljoen beschikbaar gekomen. Voor 2020 komt hiervoor € 5 extra beschikbaar ten opzichte van 2019. Hierover heb ik u in de kaderbrief 2019[10] ook geïnformeerd.

8. Diverse bijstellingen
Dit heeft betrekking op de verhoging van de tarieven voor verpleging speciaal en daarmee vervlochten persoonlijke verzorging voor Wlz-kinderen en de herijking van de tarieven voor de prestaties zzp, vpt en dagbesteding die worden geleverd aan cliënten met een visuele handicap op grond van de Wlz. Ook is hierin de verlaging van het Wlz-kader meegenomen die verband houdt met het eindigen van het overgangsrecht van een beperkte groep Wlz-indiceerbaren die een Fokus-woning wonen.

9. Loon- en prijsbijstelling 2020
Bij het versturen van de definitieve kaderbrief zal ik het beschikbare bedrag voor het Wlz-kader in prijspeil 2020 vermelden op basis van de ontwerpbegroting VWS 2020.

10. Wlz kader 2020
De optelling van de posten 1 tot en met 9 leidt tot een voorlopig Wlz-kader voor 2020 van € 24.092 miljoen. Tabel 3 laat zien hoe dit bedrag verdeeld is over de deelkaders.

Tabel 3: verdeling Wlz-kader 2020 over deelkaders (bedragen in miljoenen euro)

10	Wlz-kader 2020	
A	Contracteerruimte 2020	20.342
B	Pgb kader bij aanvang 2020	2.450
C	Kwaliteitsbudget verpleeghuizen	1.100
D	Herverdelingsmiddelen 2020	200

De contracteerruimte bedraagt bij aanvang van 2020 € 20.342 miljoen. Maximaal € 40 miljoen van de beschikbare contracteerruimte wordt aangewend voor de zorg voor mensen met een complexe zorgvraag, zoals vermeld in het programma Volwaardig leven[11]. Het pgb kader bedraagt bij aanvang van 2020 € 2.450 miljoen. Een bedrag van € 200 miljoen is gereserveerd als herverdelingsmiddelen. Wlz-uitvoerders kunnen een verzoek bij u indienen om middelen over te hevelen tussen de contracteerruimte voor zorg in natura en het pgb kader, zodat aangesloten kan worden bij de voorkeuren van cliënten. Deze overheveling wordt op basis van de bruteringsregels door u verwerkt.

[10] TK 2018-2019, 34104, nr. 241
[11] Bijlage bij TK 2018-2019, 24170, nr. 179

Zoals hierboven aangegeven is er in 2020 een bedrag van € 1.100 miljoen structureel beschikbaar als geoormerkt kwaliteitsbudget verpleeghuiszorg naast de contracteerruimte. Deze middelen kunnen niet ingezet worden voor reguliere productieafspraken en staan daarom apart benoemd. Ik verzoek u deze middelen te verdelen over de regio's op basis van de gedeclareerde dagen voor zzp en vpt V&V4 t/m 10 in 2018 (het meest recente realisatiejaar) gecombineerd met de maximumtarieven die u begin juli a.s. zult vaststellen (geschoond voor de behandelcomponent en de nhc/nic). Ook verzoek ik u erop toe te zien dat de regionale ruimte niet wordt overschreden. Wlz-uitvoerders hebben de mogelijkheid om, binnen de landelijk geoormerkte ruimte, middelen over te hevelen tussen de regio's om de middelen zo doelmatig mogelijk te benutten. De manier waarop de Wlz-uitvoerders deze middelen vervolgens verdelen over de zorgaanbieders is in lijn met de methodiek die in 2019 gehanteerd is. Dit staat in het vorige hoofdstuk onder punt 3 ook verder toegelicht.

IV Overige zaken

Transitiemiddelen verpleeghuiszorg 2019-2021
Voor de periode 2018–2021 is in totaal € 200 miljoen beschikbaar als ontwikkelbudget voor de implementatie van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg. Deze middelen zijn bedoeld om de uitvoering van het Kwaliteitskader Verpleeghuiszorg te ondersteunen. Voor 2019 is het kader voor transitiemiddelen eenmalig verhoogd met de onderbenutting van het kader voor de transitiemiddelen verpleeghuiszorg 2018. Het kader 2019 voor de transitiemiddelen verpleeghuiszorg bedraagt door deze overheveling € 68,3 miljoen. Voor 2020 bedraagt het genoemde kader € 50 miljoen.

Innovatie 2020
In uw advies heeft u mij verzocht de geoormerkte ruimte voor innovatie in de langdurige zorg vanaf 2019 te verhogen van € 5 miljoen naar € 10 miljoen. Aanleiding voor dit advies is dat het huidige plafond van de geoormerkte ruimte voor innovatie al in het begin van 2019 is bereikt.

Ik ben van mening dat innovatie in de langdurige zorg bijdraagt aan de toekomstbestendigheid van de zorg, zowel aan de kant van de kwaliteit als aan de kant van de betaalbaarheid van zorg. In lijn met uw advies verhoog ik de geoormerkte ruimte voor innovatie in de langdurige zorg daarom vanaf 2019 structureel met € 5 miljoen tot € 10 miljoen.

V Slot

Ik verzoek u om mij in uw komende adviezen te blijven adviseren over de inzet van de herverdelingsmiddelen en de ontwikkelingen in het licht van de toereikendheid van het Wlz-kader. Ik verzoek u dit te bezien in relatie tot de ontwikkeling van de indicaties en gedeclareerde zorg. Tevens vraag ik u om mij in uw komende adviezen periodiek te informeren over de ontwikkelingen in relatie tot het kwaliteitsbudget voor verpleeghuizen.

Hoogachtend,

de minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge