

Opvolging aanbevelingen (peilmoment augustus 2017)

Opgave Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

Regeldruk gehandicaptenzorg; Verantwoordingsonderzoek 2014; VWS (20 mei 2015)

Aanbeveling uit onderzoek van de Algemene Rekenkamer	Toezegging van bewindspersoon	Nawoord van Algemene Rekenkamer	Stand van zaken op aanbeveling
<p>Aan de minister van VWS Het kost tijd voordat de partijen volledig volgens de succesfactoren van ERAI werken. Houd daarom ook na afloop van 2015 aan de 3 succesfactoren (ruimte voor initiatieven van instellingen zelf, ondersteuning van het ministerie en een werkwijze op basis van vertrouwen) vast.</p>	<p>De minister van VWS zegt toe de komende periode de aanpak van de ervaren regeldruk in de zorg te gaan versterken. Daartoe zal ze in gesprek gaan met de partijen van de Agenda voor de Zorg. Hierbij zal zij de aanbevelingen van de Algemene Rekenkamer betrekken.</p>		<p>VWS - Actie is afgerond¹</p>
<p>Aan de minister van VWS Stimuleer het werken volgens de succesfactoren van ERAI in de gehele langdurige zorg.</p>	<p>De minister van VWS zegt toe de komende periode de aanpak van de ervaren regeldruk in de zorg te gaan versterken. Daartoe zal ze in gesprek gaan met de partijen van de Agenda voor de Zorg. Hierbij zal zij de aanbevelingen van de Algemene Rekenkamer betrekken.</p>	<p>Wij gaan er van uit dat de minister met deze aanpak een vermindering van regeldruk in de gehele zorg nastreeft.</p>	<p>VWS - Actie is afgerond²</p>
<p>Aan de minister van VWS Bevorder het werken met de succesfactoren ook voor de delen van de langdurige zorg die met ingang van het jaar 2015 gedecentraliseerd zijn naar de gemeenten.</p>	<p>De minister heeft geen toezegging gedaan.</p>	<p>Juist nu veel zorgtaken bij gemeenten liggen, is het belangrijk te bezien of de succesfactoren van ERAI ook in de delen van de langdurige zorg die met ingang van het jaar 2015 gedecentraliseerd zijn naar de gemeenten kunnen worden ingezet.</p>	<p>VWS - Geen actie³</p>
<p>Aan de minister van VWS Bezie in hoeverre een opzet zoals ERAI van waarde is om de complexiteit in de regelgeving ook in de curatieve zorg tegen te gaan.</p>	<p>De minister zegt toe dat ze zal bezien of een opzet zoals ERAI van waarde kan zijn in de curatieve zorg.</p>		<p>VWS - Actie is afgerond⁴</p>
<p>Aan de minister van VWS Zorg op hoofdlijnen voor inzicht in de totale omvang van regeldruk bij zorginstellingen en voor inzicht door welke partijen die wordt veroorzaakt. Met dat inzicht wordt duidelijk waar de meeste winst wat betreft het verlagen van regeldruk te behalen valt en kan onnodige regeldruk in de zorg doelgericht worden aangepakt.</p>	<p>De minister heeft geen toezegging gedaan.</p>	<p>Om de ervaren regeldruk effectief aan te pakken, is volgens ons ook goed overzicht van de totale omvang van regeldruk nodig. Wij vinden het jammer dat de minister hier niet op in gaat.</p>	<p>VWS - Geen actie⁵</p>

Aanbeveling uit onderzoek van de Algemene Rekenkamer	Toezegging van bewindspersoon	Nawoord van Algemene Rekenkamer	Stand van zaken op aanbeveling
<p>Aan de minister van VWS</p> <p>Informeert het veld over de begrenzingen die de berekening kent. Zo is helder welke onnodige regels in de langdurige zorg zijn aangepakt en welke niet. De berekening van regeldruk zegt niet per definitie iets over de ervaren regeldruk.</p>	<p>De minister heeft geen toezegging gedaan.</p>		<p>VWS - Geen actie⁶</p>

- 1 De uitkomsten van ERAI zijn meegenomen in de HLZ. Het rapport over de eindevaluatie ERAI op 15 juni 2016 naar de Tweede Kamer gezonden (Kamerstukken II 2016/16, 29 515, nr. 388) en tijdens een AO van 6 juli 2016 met de Kamer besproken. Het gaat om de volgende uitkomsten:
 - Maatwerk in Zvw en Wmo: met de hervormingen in de langdurige zorg is ingezet op meer maatwerk bijvoorbeeld door de introductie van gesprekken thuis (keukentafelgesprekken) en op het terrein van de wijkverpleegkundige die zelf kan indiceren.
 - Bekostiging wijkverpleging: Per 2017 komt er een nieuwe bekostiging wijkverpleging waarbij de huidige urenprikkel wordt weggenomen en de vrijheid voor de professional centraal staat. Ook het onderscheid in de huidige prestaties komt hiermee te vervallen.
 - Inkoopkader Wlz: er is gezamenlijk inkoopkader Wlz vastgesteld. Dit kader leidt er toe dat zorgkantoren aan de hand van uniforme criteria inkopen bij aanbieders, wat tot een vermindering van administratieve lasten leidt voor aanbieders die actief zijn in meerdere zorgkantoorregio's.
 - AZR berichtenverkeer: Het AZR berichtenverkeer is binnen ERAI vereenvoudigd.
 - CQ index bevroren in de V&V: voor het verbeteren van kwaliteit van zorg voor de cliënt was de CQ index voor veel aanbieders niet het juiste instrument, daarom is deze bevroren.
 - Halvering verantwoording maatschappelijke jaarverslagen en vereenvoudiging van DigiMV: Melden van calamiteiten (zoals valincidenten) is vereenvoudigd. De vervolgaanpak van de administratieve lasten in de Wlz-zorg is neergelegd in een brief aan de Tweede Kamer d.d. 30 maart 2017 (Kamerstukken II 2016/17, 29 515, nr. 400)
- 2 De uitkomsten van ERAI zijn meegenomen in de HLZ. Het rapport over de eindevaluatie ERAI op 15 juni 2016 naar de Tweede Kamer gezonden (Kamerstukken II 2016/16, 29 515, nr. 388) en tijdens een AO van 6 juli 2016 met de Kamer besproken. Het gaat om de volgende uitkomsten:
 - Maatwerk in Zvw en Wmo: met de hervormingen in de langdurige zorg is ingezet op meer maatwerk bijvoorbeeld door de introductie van gesprekken thuis (keukentafelgesprekken) en op het terrein van de wijkverpleegkundige die zelf kan indiceren.
 - Bekostiging wijkverpleging: Per 2017 komt er een nieuwe bekostiging wijkverpleging waarbij de huidige urenprikkel wordt weggenomen en de vrijheid voor de professional centraal staat. Ook het onderscheid in de huidige prestaties komt hiermee te vervallen.
 - Inkoopkader Wlz: er is gezamenlijk inkoopkader Wlz vastgesteld. Dit kader leidt er toe dat zorgkantoren aan de hand van uniforme criteria inkopen bij aanbieders, wat tot een vermindering van administratieve lasten leidt voor aanbieders die actief zijn in meerdere zorgkantoorregio's.
 - AZR berichtenverkeer: Het AZR berichtenverkeer is binnen ERAI vereenvoudigd.
 - CQ index bevroren in de V&V: voor het verbeteren van kwaliteit van zorg voor de cliënt was de CQ index voor veel aanbieders niet het juiste instrument, daarom is deze bevroren.
 - Halvering verantwoording maatschappelijke jaarverslagen en vereenvoudiging van DigiMV: Melden van calamiteiten (zoals valincidenten) is vereenvoudigd. De vervolgaanpak van de administratieve lasten in de Wlz-zorg is neergelegd in een brief aan de Tweede Kamer d.d. 30 maart 2017 (Kamerstukken II 2016/17, 29 515, nr. 400)
- 3 De bewindspersoon heeft geen toezegging gedaan.
- 4 Zoals in reactie op het Verantwoordingsonderzoek 2014 aangegeven is VWS met de Algemene Rekenkamer van mening dat de vermindering van de ervaren regeldruk in de zorg van groot belang is. Om tot merkbaar minder regeldruk in de zorg te komen zijn er verschillende trajecten gestart en versterkt, onder andere in samenwerking met de Agenda voor de Zorg. Over de voortgang van deze trajecten wordt jaarlijks aan de Kamer gerapporteerd (zie ook de meest recente voortgangsrapportage van 24 mei jl.) In navolging van ERAI is ook specifiek bekeken hoe dergelijke experimenteeruimte in de curatieve sector kan worden vormgegeven. In vervolg is in 2016 de Innovatieplaats Cure (IPC) opgericht. De IPC biedt ruimte aan innovatieve werkwijzen die tegen belemmerende wet- en regelgeving aanlopen. Er zijn in het najaar van 2015 33 voorstellen ingediend. Bij nadere uitwerking van deze experimenten bleek vaak dat de ervaren knelpunten niet het gevolg waren van belemmerende wet- of regelgeving maar bijvoorbeeld het gevolg waren van onduidelijkheid over ruimte die bestaande wet- en regelgeving al biedt. Zo hebben we onduidelijkheid kunnen wegnemen over mededinging en welke mogelijkheden de wetgeving hier al biedt. De IPC bevat op dit moment zes experimenten. Eén van deze projecten, de digitalisering van farmaceutische patiëntendossiers, is al afgerond. Apothekers kunnen daardoor vanaf nu hun dossiers aan de hand van duidelijke regels digitaal opslaan in plaats van dat nog papieren dossiers nodig zijn. Dit betekent een forse vermindering van administratieve lasten en kosten voor apothekers.
- 5 De bewindspersoon heeft geen toezegging gedaan.
- 6 De bewindspersoon heeft geen toezegging gedaan.