

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Vergadering | : Algemeen Bestuur |
| Datum | : 9 februari 2015 |
| Onderwerp | : Voortgang Basiszorgniveau |
| Agendapunt | : 9 |



Gevraagde beslissing:

1. Kennisnemen van de stand van zaken van het project Basiszorgniveau, inclusief aanleiding en de uitkomst van eerdere bestuurlijke discussie.
2. Kennisnemen van de implementatie van het Basiszorgniveau binnen de VRR waardoor er meer inzicht komt in de kosten per product.

Toelichting:

In 2012 is gestart met het opstellen van het Basiszorgniveau¹. Het Basiszorgniveau heeft als doel een duidelijk beeld te geven van de alle taken en producten van de VRR. Daarmee kan op termijn meer transparantie gegeven worden aan stakeholders en burgers over te leveren producten en bijbehorende kosten. In het huidige Basiszorgniveau wordt nog geen onderscheid gemaakt tussen 'basis-' en 'plustaken'.

Het Dagelijks Bestuur heeft begin 2013 twee keer gesproken over het Basiszorgniveau. Daarbij werd duidelijk dat de transparantie die het basiszorgniveau oplevert, ook (financierings-) vraagstukken op zou kunnen leveren. De huidige financieringssysteem is opgesteld met als vertrekpunt solidariteit, waarbij geaccepteerd wordt dat niet elk product in alle gemeenten dezelfde kosten heeft. Bovendien is deze financieringssysteem gebaseerd op de Cebeon systematiek met de bijbehorende indicatoren. Het Basiszorgniveau geeft een methode voor outputfinanciering, maar deze methode volgt niet direct de Cebeon systematiek.

Het Dagelijks Bestuur heeft daarom in 2013 geconcludeerd dat de uitwerking van het Basiszorgniveau gezien moet worden als een groeiproces. Zij heeft de VRR daarom gevraagd voorlopig intern verder te werken aan invulling van het Basiszorgniveau, zodat er meer duidelijkheid wordt verkregen over wat de keuze voor het basiszorgniveau exact gaat betekenen. Tijdens de vergadering van 22 april 2013 is mondeling aan het Algemeen Bestuur uitgelegd dat het Basiszorgniveau eerst ambtelijk steviger en inzichtelijker gemaakt gaat worden, voor het opnieuw aan het Algemeen Bestuur wordt voorgelegd. Sindsdien werkt de VRR aan verdere invulling van het Basiszorgniveau. Het Dagelijks Bestuur heeft in 2013 de VRR drie jaar de tijd gegeven voor aanpassing van de bestaande beheersorganisatie aan het Basiszorgniveau. De verwachting is dat binnen de gestelde termijn een reëel inzicht beschikbaar is op basis van kosten per product.

Overleg:

- De COR VRR is geïnformeerd over het Basiszorgniveau op 13 december 2012.
- Het Basiszorgniveau is op 28 november 2012 in concept voorgelegd aan de coördinerend gemeentesecretaris en de ARB-en van de gemeenten.
- Het Basiszorgniveau is besproken in het Dagelijks Bestuur van 14 januari en 18 maart 2013.
- Het Algemeen Bestuur VRR is op 22 april 2013 bijgepraat over de stand van zaken van het Basiszorgniveau.
- In de vergadering van 12 januari jl. heeft het dagelijks bestuur geconstateerd dat voorliggende agendapost - die was geagendeerd voor de vergadering van het algemeen bestuur van 17 december 2014 - niet expliciet besproken is. Om die reden is deze agendapost opnieuw geagendeerd.

Bijlagen:

Geen.

¹ De VRR hanteert momenteel ook de term Basiszorg en DVO+ taak in o.a. de begroting. De term Basiszorg duidt op alle producten die de VRR generiek uitvoert voor de gemeenten. DVO+ taken zijn taken die we al meerdere jaren als pluspakket uitvoeren voor specifieke gemeenten, denk bijvoorbeeld aan FLO.