[redacted]

24/5/24

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

[redacted]

**TER BESLISSING**

**Directoraat Generaal Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen
Team Beleid B

**Opgesteld door**
[redacted]

Aan Minister MZ Deadline: 24 mei 2024

# nota

Besluit houdende wijziging van het Besluit zorgverzekering in verband met het basispakket 2025

**Datum**
17 mei 2024

**Kenmerk**
3837005-1066466-Z

**Uw kenmerk**

**Zaaknummer**
1066466

**Bijlage(n)**
7

- Voorhangbrieven EK en TK
- Pakketbrief TK met 3 bijlagen (genummerd)
- Pakket AMvB

## 1. Aanleiding

- Op vrijdag 24 mei worden de pakket-AMvB en de brief aan de Tweede Kamer over het basispakket Zvw 2025 besproken in de Ministerraad.
- U bent al eerder akkoord gegaan met de inhoud van de Pakket AMvB en de Pakketbrief, ter gelegenheid van agendering voor de CWIZO op 13 mei 2024.

## 2. Geadviseerd besluit

U wordt verzocht de volgende stukken te ondertekenen voor verzending:

- Brief aan de Tweede Kamer over de wijzigingen in het Zvw basispakket per 2025;
- Voorhangbrief bij de pakket-AMvB aan de Tweede Kamer, en
- Voorhangbrief bij de pakket-AMvB aan de Eerste Kamer.

## 3. Kernpunten

- De pakket-AMvB kent een wettelijk voorgeschreven voorhang van 4 weken bij beide Kamers.
- Na de voorhang en een eventuele (schriftelijke) bespreking zal de concept-AMvB voor advies worden voorgelegd aan de Afdeling advisering van de Raad van State.
- De voordracht aan de Raad van State zal pas plaatsvinden na het commissiedebat op 19 juni aanstaande van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport over het zorgverzekeringsstelsel. Indien het debat verplaatst wordt na het zomerreces, gaan de stukken alsnog na de voorhang naar de Raad van State.
- In september/oktober zal naar verwachting het nader rapport worden opgemaakt en kan het besluit worden vastgesteld en gepubliceerd.
- Inwerkingtreding vindt plaats op 1 januari 2025.

## 4. Toelichting

*Samenvatting van het besluit*

U hebt eerder ingestemd met de voorgestelde wijzigingen van het Bzv per 1 januari 2025. Voor de volledigheid wordt deze hier weergegeven:

1.
   i. Het laten vervallen van een aantal voorwaarden voor de aanspraak op geriatrische revalidatiezorg.

ii. Het definitief toelaten tot het basispakket van langdurige gepersonaliseerde gesuperviseerde actieve oefentherapie bij reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen.
iii. Het verwijderen van de restricties voor gesuperviseerde oefentherapie bij COPD.
iv. Het verduidelijken dat ook de kaakchirurg medediagnostiek of medebehandeling bij orthodontie kan leveren.
v. Het uitzonderen van domein- en sectoroverstijgende samenwerking (BDSS) van het verplicht en vrijwillig eigen risico.

Daarnaast heeft u ingestemd met de opname van de volgende onderwerpen, naast de wijzigingen van het Bzv, in de Pakketbrief:

2. Het verlengen van de voorwaardelijke toelating paramedische herstelzorg na Covid-19.
3. Het overhevelen van de counseling uit het basispakket naar de rijksbegroting.
4. Stand van zaken van de motie 'mogelijke varianten van mondzorg in het basispakket'.
5. De voortgang van trajecten voorwaardelijke toelating en de Subsidieregeling veelbelovende zorg.
6. Het programma Zorgevaluatie & Gepast Gebruik.
7. De stand van zaken van de toezegging over de toereikendheid van de vergoeding van haarwerken.
8. De stand van zaken opvolging van het advies van het Zorginstituut over de uitbreiding van het basispakket met eiceldonatie.
9. Het afwegingskader voor noodzakelijk te verzekeren zorg.
10. Stand van zaken toezegging financiële consequenties opname van kinderbrillen in het basispakket.

*a. Draagvlak politiek*
De maatregelen betreffen uitbreidingen van het pakket. Naar verwachting is er daarom voldoende politiek draagvlak.

*b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*
De wijzigingen behelzen zowel toevoegingen aan het basispakket, als verduidelijkingen voor zorgverleners en zorgverzekeraars. Hiermee wordt er zowel extra zorg vergoed, als duidelijkheid gecreëerd over de huidige zorg. Om die reden is er naar verwachting maatschappelijk draagvlak voor de voorgestelde wijzigingen.

*c. Financiële en personele gevolgen*
- Het verwijderen van de restricties bij gesuperviseerde oefentherapie bij COPD leidt tot extra uitgaven van € 173.000 in 2025 oplopend naar structureel € 347.000 vanaf 2027. Deze raming is gebaseerd op de budgetimpactanalyse van het Zorginstituut.
- De uitbreiding van de aanspraak op fysiotherapie of oefentherapie ter behandeling van patiënten met reumatoïde artritis met ernstige functionele beperkingen, leidt tot extra uitgaven van circa € 4 miljoen in 2025 aflopend naar € 793.000 structureel vanaf 2028. Deze raming is gebaseerd op de budgetimpactanalyse van het Zorginstituut.
- Voor het voorstel paramedische herstelzorg in de pakketbrief is 10 miljoen gereserveerd ter voorbereiding.

- Voor de geriatrische revalidatiezorg, orthodontische hulp en de domein- en sectoroverstijgende samenwerking worden er beperkte tot geen financiële gevolgen voorzien.
- Voor de overige onderwerpen opgenomen in de pakketbrief zijn er geen financiële gevolgen.

*d. Juridische aspecten haalbaarheid*
Haalbaar.

*e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*
Deze nota is afgestemd met WJZ en FEZ. De Pakketbrief en AMvB zijn afgestemd met FEZ, WJZ, GMT en CZ. Extern met ZN, NZa en ZIN en interdepartementaal.

*f. Gevolgen administratieve lasten*
De maatregelen in dit besluit hebben geen noemenswaardige regeldrukeffecten voor burgers, bedrijven of professionals. Het Adviescollege Toetsing Regeldruk (ATR) stemt in met deze conclusie.

*g. Toezeggingen*
In de pakketbrief wordt een update gegeven over de stand van zaken van de toezegging over de toereikendheid van de vergoeding van haarwerken, en over de stand van zaken toezegging financiële consequenties opname van kinderbrillen in het basispakket.

*h. Fraudetoets*
Fraudetoets is uitgevoerd en het risico op fouten en fraude is gering.

## 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden
Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.