



G 27
t.a.v. Hans Loef
Postbus 9105
6500 HG NIJMEGEN

Ons kenmerk VGP/ADT 2791363	Inlichtingen bij	Doorkiesnummer	Den Haag
Onderwerp Heroïnebehandeling		Bijlage(n)	Uw brief 16 mei 2007

Geachte heer/mevrouw,

Met deze brief reageer ik op uw brief van 16 mei 2007 waarin u mij een aantal punten van zorg rondom de financiering van de heroïnebehandeling op medisch voorschrift voorlegt. Ik zal uw vragen hieronder per onderwerp behandelen.

Hoogte financiering

U geeft aan dat de zes 'pilot'gemeenten momenteel een hoger bedrag per behandelplaats ontvangen dan de nieuw deelnemende gemeenten, terwijl de kosten die de nieuwe steden moeten maken hoger zijn vanwege de kleine schaalgrootte. U stelt dat een reëel bedrag per behandelplaats voor u een voorwaarde is om de heroïnebehandeling op medisch voorschrift voort te zetten.

In mijn brief van 27 juli 2005 (kenmerk VGP/DV 2604021) aan de potentieel deelnemende steden heb ik uiteengezet hoe de hoogte van het bedrag van de eenmalige bijdrage berekend zou worden. De hoogte van de eenmalige bijdrage is bepaald door het totaal beschikbare budget voor de uitbreidingsplaatsen te delen door het aantal toegekende uitbreidingsplaatsen.

In het coalitieakkoord van het huidige kabinet staat vermeld dat de financiering van medicinale verstrekking van heroïne voor de thans participerende steden ook na 2007 zal worden voortgezet (Hoofdstuk 6, punt 7 van de paragraaf Volksgezondheid en zorg). Ik ben voornemens om de financiering van de nieuwe behandelplaatsen na 2007 op een zelfde manier vorm te gaan geven als voor de 6 'pilot'gemeenten. Voor deze 6 gemeenten geldt dat zij gemiddeld een bedrag van € 16.500 per behandelplaats ontvangen. De kosten voor de huisvesting dragen de gemeenten zelf. Voor de financiering van uitbreidingsplaatsen zal ik aansluiten bij de bestaande financieringsstroom. Dit betekent dat ook voor de uitbreidingsplaatsen een bedrag van € 16.500 per behandelplaats per jaar beschikbaar zal zijn.

Ik zal de Ministeriële Regeling Heroïnebehandeling (kenmerk VGP/ADT 2728896) dan ook aanpassen en uitbreiden voor alle thans participerende steden, die er in geslaagd zijn om nog in 2007 de behandeling op te starten.

Hiermee wordt het verschil tussen de 'oude' en 'nieuwe' behandelplaatsen weggenomen, waardoor voor alle behandelplaatsen een zelfde financierings- en verantwoordingsregime zal gelden.

Financieringsbron

U vindt de AWBZ een passende financieringsbron voor de medische heroïnebehandeling. In mijn brief van 1 december 2006 aan de G27 (kenmerk VGP/ADT 2735424) heb ik reeds aangegeven dat de heroïnebehandeling op grond van de kosten en het bijzondere karakter van deze interventie, niet geschikt is voor vergoeding via de AWBZ. Voor een uitgebreide argumentatie verwijs ik naar eerdergenoemde brief.

Inzet eenmalige bijdrage

U verzoekt mij om de eenmalige bijdrage voor de realisatie van de uitbreidingsplaatsen heroïnebehandeling, die uiterlijk 31 december 2007 besteed zou moeten zijn, te mogen inzetten in 2008.

In het convenant inzake heroïnebehandeling dat elke deelnemende gemeenten met mijn Ministerie heeft afgesloten staat duidelijk vermeld dat de eenmalige bijdrage is toegekend voor een periode tot en met 31 december 2007 (artikel 2). In artikel 6 staat verder vermeld dat voor zover de gemeente het bedrag genoemd in artikel 2 niet naar genoegen van de Minister besteed of kan besteden aan het realiseren van de heroïnebehandelplaatsen zij de eenmalige bijdrage zal restitueren. Regel is dus dat de eenmalige bijdrage op 31 december 2007 moet zijn besteed aan het realiseren van heroïnebehandelplaatsen. De eenmalige bijdrage is reeds in november 2005 aan de gemeenten toegekend. Ik ben dan ook van mening dat de gemeenten ruimschoots de tijd hebben gehad om voorbereidende werkzaamheden te verrichten voor het opstarten van een behandelunit.

Verder baart het me zorgen dat een aantal steden in haar voortgangsverslag van juli 2007 aangeeft dat ze een definitief besluit voor het opstarten van een heroïnebehandelunit uitstelt totdat er meer duidelijkheid is over de structurele financiering vanuit de Rijksoverheid. Deze gemeenten schenden hiermee de subsidievoorwaarde dat gemeenten alleen in aanmerking konden komen voor de eenmalige bijdrage als zij een definitief besluit hebben genomen over het opstarten van de heroïnebehandelunit. (zie ook mijn brieven van 27 en 12 oktober 2005).

Ik zal de eenmalige bijdrage van deze steden terugvorderen, indien uit de subsidieverantwoording blijkt dat een stad onvoldoende inspanningen verricht heeft voor het realiseren van een behandelunit.

Er zijn echter ook omstandigheden denkbaar waarin een gemeente al het mogelijke gedaan heeft om een heroïnebehandelunit te realiseren, maar er door omstandigheden toch niet in geslaagd is om binnen de gestelde termijn de volledige eenmalige bijdrage te besteden en de heroïnebehandelunit operationeel te maken. In uitzonderlijke gevallen overweeg ik om, onder strikte voorwaarden, toestemming te verlenen voor het inzetten van een deel van het budget in 2008.

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Blad

3

Kenmerk

VGP/ADT 2791363



Ik wil dan ook een vertegenwoordiger van uw gemeente uitnodigen voor een bijeenkomst met de Directeur-Generaal van de Volksgezondheid, de heer De Goeij, om op basis van de door de gemeenten ingediende voortgangsverslagen, met u van gedachte te wisselen over de voortgang en continuering van de medische heroïneprojecten. Deze bijeenkomst zal plaatsvinden op donderdag 13 september van 11.00 uur tot 12.30 uur bij het Ministerie van VWS.

Ik wil u verzoeken mij te laten weten wie van uw gemeente aanwezig zal zijn bij deze bijeenkomst. U kunt zich voor deze bijeenkomst aanmelden bij mw. XXXX

Ik stuur deze brief in afschrift naar alle gemeenten die uitbreidingsplaatsen voor de heroïnebehandeling toegewezen hebben gekregen. Ik ga er dan ook vanuit dat ik hiermee ook de brieven van individuele gemeenten over dit onderwerp beantwoord heb. Tevens zal ik een afschrift van deze brief sturen aan de Tweede Kamer.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

dr. A. Klink