

Bijlage bij antwoord op Kamervraag 22 Begroting: Convenanten

Naam en doelstelling	Betrokken partijen	Bedrag	Resultaten voor-/nadelig
<p>1. Convenant AWBZ 2005-2007 Afspraken om de groei van de AWBZ-uitgaven te beheersen. De voornaamste afspraak is dat de AWBZ-uitgaven alleen binnen de financiële kaders van het regeerakkoord kunnen blijven groeien. De zorgaanbieders spreken af tot 2007 jaarlijks 1,25 procent meer cliënten te helpen op basis van de beschikbare middelen. Beoogd wordt hiermee de te verwachten groei van de vraag naar zorg op te vangen. (25-8-2004)</p>	<p>Ministerie van VWS, Actiz, (voorheen LVT en Arcaris), GGZ-Nederland, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) en Branchebelang Thuiszorg Nederland (BTN)</p>	<p>€ 1.26 mld extra-uitgaven voor de periode 2005-2007</p>	<p>Evaluatie volgt na afloop van convenantperiode.</p>
<p>2. Geneesmiddelenconvenant 2005 Het terugbrengen van bonussen en kortingen bij apotheekhoudenden waardoor margeconcurrentie wordt beperkt en er meer ruimte komt voor prijsconcurrentie en de introductie van een nieuwe op prestatiebekostiging gebaseerde Tariefsystematiek. (20-10-2004)</p>	<p>Ministerie van VWS, Bond van de generieke geneesmiddelenindustrie in Nederland (Bogin), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) en de Nederlandse Vereniging van Research-georiënteerde Farmaceutische Industrie (Nefarma)</p>	<p>€ 685 mln besparing</p>	<p>De financiële taakstelling van het convenant voor 2005 van € 685 miljoen is gehaald.</p>

<p>3. Convenant overgewicht</p> <p>In de preventienota Langer Gezond Leven 2004-2007 heeft het Kabinet zich ten doel gesteld de toename van overgewicht in Nederland een halt toe te roepen en voor kinderen ernaar te streven de trend te keren. Het convenant dient als eerste stap om met maatschappelijke partners het probleem gezamenlijk aan te pakken. (28-1-2005)</p>	<p>Ministerie van VWS, Ministerie van OCW, AGF Promotie Nederland (AGFPN), Centraal Bureau Levensmiddelenhandel (CBL), Consumentenbond, Federatie Nederlandse Levensmiddelen Industrie (FNLI), Koninklijk Horeca Nederland, MKB Nederland, Nederlands Olympisch Comité * Nederlandse Sport Federatie (NOC*NSF), Nederlandse Hartstichting, Nederlandse Vereniging van Diëtisten(NVD), CNV Vakcentrale, Federatie Nederlandse Vakbeweging (FNV), Vakcentrale voor Middengroepen en Hoger Personeel (MHP), Vereniging Nederlandse Cateringorganisaties (VeNeCa), Vereniging van Waterbedrijven in Nederland (VEWIN), Vereniging Inzake Distributie en Diensten door Automaten en apparaten (Vida), Vereniging VNO-NCW, de vier grote steden (G4), Zorgverzekeraars Nederland (ZN)</p>	<p>€ 500.000 uitgaven voor convenantsbureau in 2008</p>	<p>De looptijd van het convenant is tot 2010. De effectiviteit van het convenant zal ook dan pas beoordeeld kunnen worden, vanwege de lange doorlooptijd tussen ingezette acties en gewichtsverandering bij de bevolking. Concrete tussenresultaten tot nu toe zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - actieplan Energie in Balans d.d. 27-10-2005 - voortgangsrapportage Energie in Balans <i>Werk in uitvoering</i> van november 2006 - dit najaar verschijnt wederom een voortgangsrapportage.
<p>4. Geneesmiddelenconvenant 2006/2007</p> <p>Het terugbrengen van bonussen en kortingen bij apotheekhoudenden waardoor margeconcurrentie wordt beperkt en er meer ruimte komt voor prijsconcurrentie en de introductie van een nieuwe op prestatiebekostiging gebaseerde tariefsystematiek. (13-12-2005)</p>	<p>Ministerie van VWS, Bond van de generieke geneesmiddelenindustrie in Nederland (Bogin), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) en de Nederlandse Vereniging van Research-georiënteerde Farmaceutische Industrie (Nefarma)</p>	<p>€ 685 mln uit 2005 vasthouden en verhogen tot € 843 mln in 2006 en tot € 971 mln in 2007 besparen</p>	<p>De geneesmiddelenconvenanten kunnen succesvol genoemd worden. De financiële doelstellingen voor 2006 zijn behaald en voor 2007 lijkt dit ook te zullen gelden en in de markt zijn ontwikkelingen te zien waaruit blijkt dat marktwerking in de geneesmiddelensector sterker op gang komt dan voorheen. Echter: in dit proces naar een meer normale marktsituatie moeten nog flinke stappen gezet worden. Het is in het belang van dit proces dat partijen zich hiervoor in gezamenlijkheid inzetten: de belangrijkste reden voor het sluiten van het Transitieakkoord farmaceutische zorg 2008/2009.</p>

<p>5. Convenanten (16) inzake heroïnebehandeling Afspraak over uitbreiding c.q. opzet plaatsen heroïnebehandeling in 16 gemeenten. (nov/dec 2005 en vier gemeenten juni 2006)</p>	<p>Ministerie van VWS en afzonderlijke gemeenten (Amsterdam, Apeldoorn, Arnhem, Den Haag, Eindhoven, Enschede, Groningen, Haarlem, 's-Hertogenbosch, Nijmegen, Rotterdam, Tilburg, Leeuwarden, Maastricht, Deventer en Leiden)</p>	<p>Totale uitgaven voor 16 convenanten: circa € 13,5 mln</p>	<p>Eind 2007 zal in 12 gemeenten zijn gestart met nieuwe behandelunits.</p>
<p>6. Convenant Zorgkantoren 2006-2008 Zorgverzekeraars Nederland, VWS en CVZ hebben afspraken gemaakt over de taken en te leveren prestaties van de zorgkantoren, de daarvoor benodigde beheerskosten en randvoorwaarden. Het convenant is aangepast aan de nieuwe situatie waarin de zorgkantoren de AWBZ in de komende drie jaar moeten uitvoeren en anticipeert op eventuele ingrijpende beleidswijzigingen ten aanzien van de AWBZ. (28-3-2006)</p>	<p>Ministerie van VWS, Zorgverzekeraars Nederland, College voor zorgverzekeringen (CVZ)</p>		<p>Dit convenant bevat m.b.t. de beheerskosten van Zorgkantoren een procedurele afspraak die er op neerkomt dat de Zorgkantoren gelet op de taken die zij uitvoeren een adequaat budget zullen ontvangen dat in goede verhouding staat tot de intensiteit en omvang van de taakuitvoering. Het budget wordt jaarlijks vastgelegd in de Aanwijzing besteedbare middelen beheerskosten AWBZ 2007.</p>
<p>7. Convenant (vitaminering van) smeerbare vetproducten Afspraak tot vrijwillige vitaminering van margarines, halvarines, bak- en braadproducten en andere soortgelijke producten (zoals vloeibare producten) met vitamine A en D.</p>	<p>Ministerie van VWS, De Bond van Nederlandse Margarinefabrikanten en het Centraal Bureau Levensmiddelenhandel</p>		<p>Door de Bond van Nederlandse Margarinefabrikanten en het Centraal Bureau Levensmiddelenhandel zijn vitamines A en D toegevoegd aan margarines, halvarines, bak- en braadproducten en andere soortgelijke producten (zoals vloeibare producten). Het convenant smeerbare vetproducten van 30 november 1999 is op 26 april 2006 verlengd tot regelgeving van de Europese Unie ter zake in werking is getreden.</p>
<p>8. Convenant "inpassing aanbod van De Hoenderloo Groep (incl. Glen Mills) en Harreveld in stelsel van jeugdzorg" Decentralisatie van Stichting De Hoenderloo Groep (incl. Glen Mills) en Stichting Frentrop Jongerenhuis Harreveld; overdracht van verantwoordelijkheid voor planning en financiering van beide stichtingen aan de provincie Zuid-Holland. (1-6-2006)</p>	<p>Ministerie van VWS, provincie Zuid-Holland, Stichting de Hoenderloo Groep, Stichting Frentrop Jongerenhuis Harreveld, provincies Groningen, Friesland, Drenthe, Overijssel, Gelderland, Flevoland, Noord-Holland, Zeeland, Noord-Brabant, Limburg, het Regionaal Orgaan Amsterdam, de Stadsregio Rotterdam en het Stadsgewest Haaglanden</p>	<p>€ 20,3 mln (prijsspeil 2004) t/m 2008 uitgaven</p>	<p>De overeenkomst is een wettelijk aangegane verplichting, voortvloeiende uit de Wet op de jeugdzorg. De voor- en nadelen worden eerst gewogen bij de Evaluatie van de Wet op de jeugdzorg (2009).</p>

<p>9. Convenant inzake <i>Samenwerking tussen de Minister van VWS en het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg</i> met betrekking tot opleidingen, capaciteit van zorgverleners en innovatie van de beroepenstructuur. Formele taken:</p> <ul style="list-style-type: none"> - ramen van en adviseren over benodigde opleidingscapaciteit van zorgopleidingen die zijn opgenomen in het opleidingsfonds; - doen van voorstellen voor toewijzing van opleidingsplaatsen die opgenomen zijn in het opleidingsfonds totdat een vorm van aanbesteding operationeel is; - doen en/of implementeren van voorstellen betreffende innovatie/structuur beroepen en opleidingen. (20-7-2006) 	<p>Ministerie van VWS en het College Beroepen en Opleidingen in de Gezondheidszorg (CBOG)</p>	<p>€ 1,4 mln uitgaven voor 2007</p>	<p>Het bestuur van het CBOG is in februari 2007 aangetreden. Het CBOG heeft zich gedurende 2007 bezig gehouden met de voorbereidingen van toewijzingsvoorstellen voor het opleidingsfonds, kwaliteitsindicatoren van opleidingen en betreffende innovatie van de beroepenstructuur. Het CBOG bevindt zich nog in een groeifase.</p>
<p>10. Convenant <i>Maatschappelijke Verantwoording Zorginstellingen</i> Vereenvoudiging, verbetering, uniformering en vermindering van de jaarlijkse verantwoording door zorgaanbieders in de curatieve zorg en care. <i>De volgende doelen</i> zijn daarbij te onderscheiden:</p> <ol style="list-style-type: none"> I. Partijen beschikken over nauwkeurige, samenhangende, actuele en toegankelijke verantwoordingsinformatie. II. Zorginstellingen weten hoe en waarover zij zich als maatschappelijke onderneming moeten verantwoorden. III. Partijen streven naar een lastenreductie van tenminste netto 25 procent per 31-12-2007 van het totale verantwoordingscircuit zoals dat nu bestaat voor zorginstellingen in de curatieve zorg en care. (oktober 2006) 	<p>Ministerie van VWS, Arcares, Z-org, Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra, Orde van Medisch Specialisten, Revalidatie Nederland, Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland, Branchebelang Thuiszorg Nederland, Landelijke Organisatie Cliëntenraden, Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie, Zorgverzekeraars Nederland, Centraal Bureau voor de Statistiek, College voor zorgverzekeringen, College Tarieven Gezondheidszorg/Zorgautoriteit i.o., College Bouw Ziekenhuisvoorzieningen, Inspectie voor de Gezondheidszorg, De Vereniging Geestelijke Gezondheidszorg Nederland</p>	<p>circa € 26,7 mln besparing</p>	<p>In 2002 waren de kosten van administratieve lasten zorgbreed (gehandicapteninstellingen, ziekenhuizen, verpleging, verzorging, thuiszorg en geestelijke gezondheidszorg): € 46.162.825. In 2006 waren de kosten van administratieve lasten zorgbreed (gehandicapteninstellingen, ziekenhuizen, verpleging, verzorging, thuiszorg en geestelijke gezondheidszorg): € 19.426.800.</p> <p>Voor meer informatie over de resultaten verwijs ik u naar het antwoord op vraag 212 over het Jaardocument Maatschappelijke Verantwoording.</p>
<p>11. Convenant <i>import Lucky Bamboo op waterbasis</i> Afspraken om de verspreiding van de tijgermug tegen te gaan. Het diertje kan knokkelkoorts veroorzaken. (20-10-2006)</p>	<p>Ministerie van VWS en de importeurs van bamboeplantjes</p>		<p>I.v.m. samenhangend onderzoek zijn de resultaten pas bekend na beëindiging van het convenant per 1-11-2008</p>

<p>12. Protocol tussen de Inspectie voor de Gezondheidszorg en de Nederlandse Zorgautoriteit Samenwerking en coördinatie op het gebied van toezicht, informatie- en expertise-uitwisseling, onderzoek en regelgeving; met behoud van eigen bevoegdheden en verantwoordelijkheden. (15-11-2006)</p>	<p>Inspectie voor de Gezondheidszorg (IGZ) en de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa)</p>		<p>Er vinden geen onderlinge verrekeningen plaats voor de bekostiging van de samenwerking. Samenwerking komt geleidelijk op gang. Protocol bestaat te kort voor concrete resultaten. Naar verwachting zal het protocol voordelig uitpakken.</p>
<p>13. Convenant "inpassing aanbod van Stichting Leger des Heils Welzijns- en Gezondheidszorg, Stichting Gereformeerd Jeugdwelzijn, William Schrikker Stichting Pleegzorg en Stichting Joods Maatschappelijk Werk in stelsel van jeugdzorg" Decentralisatie van Stichting Leger des Heils Welzijns- en Gezondheidszorg, Stichting Gereformeerd Jeugdwelzijn, William Schrikker Stichting Pleegzorg en Stichting Joods Maatschappelijk Werk; overdracht van verantwoordelijkheid voor planning en financiering aan de provincies Overijssel en Utrecht en de stadsregio Amsterdam. (12-12-2006)</p>	<p>Ministerie van VWS, provincies Overijssel, Utrecht, de Stadsregio Amsterdam, de Stichting Leger des Heils Welzijns- en Gezondheidszorg (W&G), de Stichting Gereformeerd Jeugdwelzijn (SGJ), de William Schrikker Stichting Pleegzorg (WSSP), de Stichting Joods Maatschappelijk Werk, de provincies Groningen, Friesland, Drenthe, Gelderland, Flevoland, Noord-Holland, Zuid-Holland, Zeeland, Noord-Brabant, Limburg, de Stadsregio Rotterdam en het Stadsgewest Haaglanden</p>	<p>€ 17,8 mln (prijsspeil 2005) t/m 2008 uitgaven</p>	<p>In navolging van het convenant met De Hoenderloo Groep (incl. Glen Mills) en Harreveld. De overeenkomst is een wettelijk aangegane verplichting, voortvloeiende uit de Wet op de jeugdzorg. De voor- en nadelen worden eerst gewogen bij de Evaluatie van de Wet op de jeugdzorg (2009).</p>
<p>14. Transitieakkoord Farmaceutische zorg 2008/2009 Afspraken maken tussen partijen om in gezamenlijkheid toe te werken naar een meer normale marktsituatie voor geneesmiddelen. Daarnaast wordt de doelstelling uit de geneesmiddelen convenanten 2005 en 2006/2007 om bonussen en kortingen terug te brengen voortgezet en een nieuwe op prestatie-bekostiging gebaseerde tariefsystematiek geïntroduceerd. (17-9-2007)</p>	<p>Ministerie van VWS, Bond van de generieke geneesmiddelenindustrie in Nederland (Bogin), Zorgverzekeraars Nederland (ZN), Koninklijke Nederlandsche Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP) en de Nederlandse Vereniging van Research-georiënteerde Farmaceutische Industrie (Nefarma)</p>	<p>€ 971 mln uit 2007 vasthouden en verhogen tot € 1.311 mln in 2008 en tot € 1.427 mln in 2009 besparing</p>	<p>De eerste resultaten zullen pas in 2009 bekend worden.</p>

