

Managementsamenvatting

De vraag:

"Wat is de budgettaire ruimte 2005 die ontstaat als gevolg van de verminderde toekenning van de functie HV door CIZ als gevolg van de implementatie van het Werkdocument Gebruikelijke Zorg".

Vraagbeantwoording:

Aantal indicaties HV per jaar, landelijk

Het totaal aantal nieuwe indicatiebesluiten waarin (ook) de functie HV wordt toegekend, bedraagt in 2003 naar schatting 293.616, in 2004 318.828. een stijging met bijna 9 procent ten opzichte van 2003.

Het aantal nieuwe toetreders (cliënten met een eerste CIZ-indicatie met HV is in 2004 in vergelijking met 2003 scherp gedaald, nl. met 37 procent, van ruim 115.000 naar ruim 72.000. Het aantal herindicaties is echter zodanig gestegen, van 178.000 naar 246.000 dat er in totaal een stijging van indicaties met HV is geboekt in 2004.

Naar verwachting loopt het aantal herindicaties AWBZ van cliënten met HV in 2005 verder op. Het betreft hier hoofdzakelijk een effect van versneld indiceren van zorggebruikers zonder een geldige AWBZ-indicatiebesluit, en het gevolg van een consistentie toepassing van de al geldende indicatieregel waarbij elke wijziging in toe te kennen zorg, ook voor dezelfde functie, buiten de toegekende bandbreedte (klasse), leidt tot een nieuw indicatiebesluit. Daarin bestaat dan de natuurlijke gelegenheid om ook andere eerder geboden AWBZ zorg opnieuw te overwegen.

Het landelijk geschatte jaarbudget geïndiceerde HV 2003, 2004 en 2005

Het geraamde jaarbudget HV voor geheel Nederland over de achtereenvolgende jaren 2003, 2004 en 2005 is berekend aan de hand van (1) het aantal gelijktijdig in elke maand geldende Indicatiebesluiten met HV, (2) uitgesplitst over de maanden, (3) over de eerste besluiten met HV en de respectieve vervolgbesluiten met nummers 2 tot en met 7, (4) de gemiddelde omvang HV per week per besluit met een bepaald volgnummer in elk van de jaren, (5) rekening houdend met de effectieve gebruiksduur van elk besluit in elk jaar.

Het aldus geraamde toegelaten jaarbudget HV bedraagt in dit model voor 2003 1.103 miljoen Euro, in 2004 daalt het geraamde middelenbeslag HV tot ca. 1.008 miljoen Euro, en de prognose benutting HV bedraagt voor 2005 872 miljoen Euro, een afname op jaarbasis van 2003 naar 2004 van ca. 95 miljoen Euro, van 2004 naar 2005 van nog eens ca. 136 miljoen Euro.

Dat betekent een daling van 8,6 procent van 2004 ten opzichte van 2003, en nog eens een daling 13,5 procent voor 2005 ten opzichte van 2004, afgemeten aan alle op enig moment in elk van de jaren geldige waarin HV is toegekend.

Bijstelling op basis van het verschil tussen geïndiceerd recht HV en feitelijk genuttigde HV

Uit extreme controlegegevens van het CAK komt voor het jaar 2003 en 2004 een lagere feitelijke consumptie voor HV in omvang naar voren van, naar schatting voor 2004 10 procent. Dat zal voor 2005 ook het geval zijn. De belangrijkste oorzaak van dit verschil is gelegen in het gegeven dat *geïndiceerde zorg wel het recht op zorg beschrijft, maar niet of en wanneer dit recht ook daadwerkelijk wordt uitgeoefend*. Mogelijke oorzaken voor het deels niet uitvoeren van een recht is naast wachtlijsten het vrijwillig afzien van de zorg, ondersteuningsoplossingen buiten de AWBZ (bijvoorbeeld ziekenhuisopname) of overlijden. Wanneer dit verschil van 10 procent systematisch zou optreden, dan mag het verwachte benutte budget HV 2005 geschat worden op ca. 785 miljoen Euro, een beperking ten opzichte van 2004 van 122 miljoen Euro.

Complicerende factoren

Introductie Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg

In de loop van de periode dat een verandering bij de Indicatieorganen AWBZ is geïmplementeerd in de indicatiestelling HV via de protocollering in het kader van het Werkdocument Gebruikelijke Zorg (WGZ), oktober 2003 - maart 2004, is tevens de Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg ingrijpend veranderd.

Per 1 januari 2004 werd de eigen bijdrage voor thuiszorg hoger. Deze verhoging zou een aanzienlijke ontmoediging van het vragen van AWBZ-zorg tot gevolg kunnen hebben. Dat kan leiden tot een lager aantal toetreders doordat vragers van zorg afzien, en tot een verminderde vraag, tot uiting komend in een verlaagde vaststelling van nieuwe of geherindiceerd gebruik.

In het kader van dit en eerder eigen onderzoek is nauwkeurig gekeken naar de relatieve invloed van de nieuwe Eigen Bijdrageregeling en de implementatie van het WGZ op de veranderende toekenningspatronen die kunnen worden gesignaleerd aan de hand van het landelijk verloop van de Indicatiestelling.

Op basis van de analyse kan worden geconstateerd dat de vermindering van budgetgebruik HV al eerder intreedt dan de implementatie van de nieuwe eigen Bijdrageregeling Thuiszorg. Wel treedt per januari 2004 een verscherpte daling op, die echter in maart april 2004 via een herstel van de vraag naar indicatiebesluiten met HV ongedaan wordt gemaakt. De verhoging van de Eigen Bijdrage Thuiszorg lijkt eerder een tijdelijk schrik-effect te weeg te hebben gebracht dan dat er sprake is van een beslissende invloed op de benutting van HV over een langere periode. In de periode daarna treedt, met name onder invloed van de factoren verkorte effectieve gebruiksduur van AWBZ-besluiten met HV, een systematische afname van kostprijs per week voor besluiten met HV, een verdere daling van genuttigd budget op.

Naar onze waarneming treedt tenminste de helft van de vermindering van het op enig moment geldende recht op HV, en daarmee op het maximale budgetbeslag AWBZ dat daarmee gepaard gaat, op als gevolg van de implementatie van het werkdocument Gebruikelijke Zorg.

Niet gelegitimeerde HV bij Thuiszorg, 2003, 2004 en 2005

Mededelingen uit het project "Legitimatie van zorg aan cliënten zonder geldig indicatiebesluit" leert dat per 1 januari 2004 ca. 160.000 cliënten zorg thuis zouden hebben. Meer dan 80 procent van deze cliënten zou de functie HV krijgen, met een gemiddelde van 3 uur zorg per week.

In het jaar 2004 zou dit aantal zijn afgenomen door geïntensiverde indicatiestelling zijn afgenomen tot ca. 80.000 per 1 januari 2005. Dat zou voor het jaar 2004, bij de vigerende prijzen voor Huishoudelijke Verzorging een niet in de Indicatiestelling gelegitimeerd zorgbudget van ca. 100 miljoen Euro aan Huishoudelijke Verzorging kunnen betekenen. Deze gebruikers van HV zullen alle in het jaar 2005 een wettige indicatie moeten krijgen in verband met de beoogde definitieve start van de AWBZ AZR-ketenlogica per 1 januari 2006. Wanneer dat het geval is, dan gaat in het jaar 2005 het aantal (formeel) eerste toetreders tot de AWBZ sterk omhoog, echter zonder een feitelijk hoger beroep te doen op AWBZ-zorg: het betreft materieel namelijk geen nieuwe gebruikers, ze worden nu echter formeel pas zichtbaar.

Alles bijeen zou het aantal besluiten in het jaar 2005 dus kunnen stijgen, bijvoorbeeld tot boven de 400.000. Gezien de trend van het afgelopen jaar, mag daarbij een zekere ombuiging van HV budget als trend worden verwacht. Formeel zou echter wel sprake kunnen zijn van een verhoging van het geïndiceerde budget AWBZ omdat de hulp aan deze toetreders AWBZ tot nu niet zichtbaar was in de indicatiestelling van CIZ. Waar het, in de lijn van de huidige CIZ-indicatiepraktijk, 'witten via de voordeur' van CIZ betreft, kan sprake zijn van een zekere daling van feitelijk bezet budget HV: door de 'onzichtbaarheidstatus' van niet extern geïndiceerde cliënten van de Thuiszorg via indicatiestelling wordt opgeheven, werkt de verscherpte indicatiestelling HV ook op deze groep.

EX-AAW in de AWBZ en nieuwe cliëntgroepen in de AWBZ

Een vraagstuk dat een zekere opstuwende invloed zou kunnen hebben op het benutte AWBZ-budget 2005 voor HV-gerelateerde zorg, betreft de bovengenoemde nieuwe instroom van 'Ex-AAW' ers (ca. 7.000 personen naar men zegt) en gebruikers van "Bemoeizorg in de GGZ" (maximaal 25.000 personen naar men zegt). Het betreft hier namelijk zorggebruikers die termen van maatschappelijke productie geen toetreders tot de zorg zijn, ze genieten deze tot dusverre uit andere bronnen. In termen van de AWBZ zijn beide echter nieuwe toetreders, waardoor het budgetbeslag aanzienlijk zou kunnen toenemen.

Tot slot

In het kader van deze modelstudie bleek een adequate beantwoording van het effect van de WGZ- implementatie op aantal indicaties en budgetbeslag HV via CIZ goed mogelijk. De invloed van de complicerende ontwikkelingen kan echter in dit kader onvoldoende worden beoordeeld om op alle punten tot definitieve cijfermatige conclusies te kunnen komen.

Analyse met bijbehorende resultaten

Inleiding

In dit onderzoek wordt antwoord gegeven op de vraag:

“Wat is de budgettaire ruimte 2005 die ontstaat als gevolg van de verminderde toekenning van de functie HV door CIZ als gevolg van de implementatie van het Werkdocument Gebruikelijke Zorg”.

De doorlooptijd van het project was vanwege de politieke urgentie van beantwoording ervan vastgesteld op ruim twee werkdagen, te weten 14 maart 2005 des middags tot uiterlijk 16 maart 2005 eind van de dag. In overleg is deze laatste termijn uitgerekend tot donderdag 17 maart 2005 in de ochtend. Een eerste versie van het resultaat is volgens afspraak op 17 maart aangeboden. Het vervolgens verkregen commentaar heeft ertoe geleid dat het gebruikte model ingrijpend is herzien, waardoor beter gerekend kon worden met de ‘effectieve gebruiksduur’ van de toekenning van zorgfuncties. Het definitieve resultaat is op 28 maart ter beschikking gesteld van de opdrachtgever.

Aanpak

De aanpak van het project is dat op basis van bestaande GINO RIO-indicatie databases die nu onder CIZ ressorteren, van de bodem af aan bestanden en de vereiste redeneringen zijn opgebouwd. Deze worden in het hiernavolgende uitgerold. De korte doorlooptijd in combinatie met de complexiteit van de analyse heeft geleid tot een beknopte weergave van de resultaten in de vorm van verschillende documenten waarvan deze vraagbeantwoording en de managementsamenvatting ervan de publieke beantwoording vormen. De onderliggende analyse is vertrouwelijk ter beschikking gesteld van de opdrachtgever.

Benutte oorspronkelijke data GINO CIZ databases

Uitgegaan is van de beschikbare gegevens van positieve indicatiebesluiten waarin HV is geïndiceerd, periode april 2003 (aanvang Functiegerichte Indicatiestelling) t/m september 2004 (lichting relevante databases per begin oktober 2004).

Vergelijking van deze budgetberekening met het uitgangspunt van het WGZ-onderzoek

De gestelde vraag betreft de implementatie van het Werkdocument Gebruikelijke Zorg (het zgn. WGZ) In eerder onderzoek van GINO uit 2004 naar de implementatie van het Werkdocument Gebruikelijke Zorg, zijn uitsluitend cliënten betrokken die voor het eerst AWBZ-zorg, met name HV kregen toegewezen. Voor het aantonen van een eventueel effect van het WGZ volstond het om alleen eerste aanvragen te nemen, omdat daarmee al het effect van de implementatie van het WGZ ten principale aangetoond kon worden.

Voor een beoordeling van de omvang van een eventuele budgetverschuiving HV door de implementatie van het WGZ zoals hier aan de orde, is een dergelijke selectie van alleen eerste indicatiebesluiten niet wenselijk: herhaald worden besluiten bij één cliënt genomen, met mogelijk een steeds opnieuw veranderend beslag op HV-middelen, en een uiteenlopende duur. Om die reden zijn de vervolgindicaties van HV-gebruikers ten volle in de analyse betrokken.

Deze analyse richt zich, in navolging van de resultaten van het onderzoek naar de effecten van implementatie van het WGZ, op de functie HV. Opnieuw is bekeken in welke mate de indicatie van de functies OB en PV beïnvloed worden door het WGZ. Dat blijkt eigenlijk niet het geval te zijn in vergelijking met andere trends. Ook over substitutie bij teruglopende HV naar andere zorg thuisfuncties wordt in dit rapport niet apart gerapporteerd: deze substitutie blijkt opnieuw niet te traceren op de grootschalige databases waarvan in het kader van deze studie gebruik wordt gemaakt.

Het onderzoeksbestand

Het onderzoeksbestand betreft de positieve besluiten van 16 RIO-vestigingen over de periode april 2003 t/m september 2004. Drie GINO-gebruikende CIZ-vestigingen, één LCIG-database en indicatiestelling GGZ zijn van dit onderzoek uitgesloten. De goede reden voor de drie CIZ-vestigingen is geweest dat in verband met Pilot-deelname aan de implementatie WGZ er voor deze instellingen geen onbeïnvloede voormeting beschikbaar is geweest. Voor LCIG en GGZ geldt dat deze over de registratieperiode april

2003 t/m september 2004 slechts deels ter beschikking zijn geweest, en tevens een oncontroleerbaar afwijkende cliëntsamenstelling kennen.

Deze nakomende selectie heeft geen invloed op de representativiteit van de bestanden, de resterende experimentele populatie bedraagt ca. 16,1 procent van de Nederlandse bevolking.

In het kader van de vaststelling van verschillende parameters die gebruikt zijn in het onderzoek zijn twee periodes van gegevensselectie gebruikt, de maanden juni, juli en augustus van de respectieve jaren 2003 en 2004. Dat leidt tot een verzameling van 24.600 indicatiebesluiten met HV waarop in de actuele selectie voor dit onderzoek de aandacht wordt gericht. Kenmerken van deze besluiten zijn vervolgens aan de hand van deze parameters geëxtrapolerd naar de werkelijke aantallen over de overige maanden van de periode van gegevensverzameling, t/m september 2004.

Voor- en nameting, seizoeneffecten

Het GINO onderzoeksbestand dat voor het beantwoorden van deze specifieke vraag is opgebouwd uit de standaard databases van GINO RIO-gebruikers hebben betrekking op een voor de Nederlandse bevolking representatieve populatie van aanvragen AWBZ-zorg met positief Indicatiebesluit.

Om onderzoekstechnische redenen is voor het bepalen van de kenmerken ten tijde van voor- en nameting gekozen voor een selectie tot drie maanden van beide jaren, steeds juni, juli en augustus. De keuze voor deze maanden zorgt ervoor dat met seizoeneffecten geen rekening behoeft te worden gehouden bij de extrapolatie van een driemaands periode naar het gehele jaar: vakantietrends zijn verwerkt, maar niet overtrokken. Keuze voor in beide jaren dezelfde periode garandeert de mogelijkheid een valide vergelijking van het effect van de implementatie van het WGZ over de jaren.

Representativiteit van het onderzoeksbestand

Het onderzoeksbestand vertegenwoordigt via de landelijke spreiding van het gebruik van GINO RIO als framework een representatieve steekproef van de gehele populatie.

GINO-data voldoen bij het toetsen van de representativiteit van deze uit diverse regio's van Nederland getrokken gegevens aan de eisen van landelijke representativiteit, volgens de gebruikelijke vergelijkbaarheidscriteria als (leeftijdsverdeling, geslachtsverdeling, verstedelijkingsgraad op hoofdlijnen) en voldoet goed aan de gebruikelijke Acceptatieregels voor de representativiteit van een steekproef voor de achterliggende populatie, in dit geval de Nederlandse Bevolking.

Uit tijdsoverwegingen -het onderzoek is uitgevoerd met een doorlooptijd van een beperkt aantal dagen- wordt voor deze representativiteit verwezen naar de eerder gepubliceerde bewijsvoering ter zake.

HV, PV en OB-ALG: het vermoeden van substitutie

Bij het verlenen van de onderzoeksopdracht is uitdrukkelijk gevraagd ook aandacht te besteden aan eventuele substitutie van HV naar andere extramurale zorgfuncties, met name werd gedacht aan PV en OB-ALG. Uitgezocht is in hoeverre deze ontwikkeling in enige mate is opgetreden. Het antwoord is dat er van een enigszins omvangrijke substitutie van HV naar PV en OB-ALG vanwege een strengere selectie bij toekenning van HV, in de gebruikte databestanden, die betrekking hebben op 18 maanden van aanmelding en besluitvorming, geen sprake is.

Het aantal cliënten

Het aantal cliënten dat in de experimentele periode (juni, juli, augustus 2003) in 2003 deel uitmaakte van het gegevensbestand en daarbinnen enige HV-indicatie heeft gekregen was 10.167. Het aantal in (juni, juli, augustus) 2004 was 11.930. Het aantal indicaties in de experimentele periode in 2003 betrof 11.795, in 2004 12.808.

Specificatie naar volgnummer van indicatiebesluiten met functie HV

In het eerder uitgebrachte onderzoek van de implementatie van de WGZ worden indicatiebesluiten eerste betrokken waarin HV is geïndiceerd. Maar in dit onderzoek worden evenzeer indicaties van cliënten betrokken die al eerder HV geïndiceerd hebben gekregen. Deze worden in de berekeningen in

groepen verdeeld op basis van hun *volgnummer*, nummer 1 t/m 7, het rangordenummer dat aanduidt hoeveel positieve besluiten aan het huidige indicatiebesluit zijn voorafgegaan en in de database aanwezig zijn.

De voor- en nameting in relatie tot de experimentele periode

Gekozen is voor het selecteren van gegevens uit twee gelijke experimentele perioden over twee jaren, juni t/m augustus 2003 en juni t/m augustus 2004. Tussen deze beide perioden in heeft de gehele implementatie van het WGZ plaatsgevonden, namelijk van september 2003 t/m maart-april 2004. De periode juni t/m augustus 2004 is zo ruim na het "experiment" gekozen (startdatum WGZ in alle gevallen voor 1 februari 2004) dat sterke effecten van de situatie voorafgaand aan de implementatie WGZ op deze meest recente experimentele periode niet van invloed zouden kunnen zijn. De gegevens van drie CIZ-vestigingen die hebben meegewerkt aan de pilot implementatie WGZ in het voorjaar van 2003 zijn om die reden uit het onderzoeksbestand verwijderd.

Het aantal indicaties met HV in 2003 en 2004

Er is sprake van een licht toenemend aantal cliënten dat in de loop van de tijd een indicatie HV krijgt. Ook is er sprake van een licht toenemend aantal indicaties. Het criterium **volgnummer van het indicatiebesluit** laat echter zien dat de ontwikkeling van het aantal *eerste* indicatiebesluiten met HV geheel verschillend is van de ontwikkeling van het aantal tweede en volgende indicatiebesluiten.

Aantal positieve indicaties HV op jaarbasis: waar zit groei, waar zit teruggang

Over het geheel genomen neemt het aantal positieve indicaties HV van 2003 naar 2004 op basis van onze schattingen toe van 293.616 indicatiebesluiten met HV in 2003, tot 318.828 indicatiebesluiten met HV in 2004.

Bekeken aan de hand van het volgnummer van de indicatiebesluiten waarin HV wordt toegekend, valt het algemene groeipatroon in twee delen uiteen: het aantal *eerste indicaties* HV neemt met 37 procent af. Bekend is uit eerder onderzoek van GINO naar de effecten van de WGZ, dat tegelijkertijd het aantal afwijzingen HV sterk is opgelopen.

Terwijl dus het aantal eerste indicaties HV sterk is teruggelopen, neemt het aantal herindicaties HV sterk toe van 2003 naar 2004. Naarmate het volgnummer van het indicatiebesluit hoger is, is de relatieve toename van het aantal besluiten per jaar groter. Het effect van deze verschuivende herindicatietrend is dusdanig sterk dat het totaal van de indicaties onder invloed daarvan dus hoger uitvalt.

Er is hier overigens sprake van staand beleid: Door het volgens landelijke standaard werken met het zgn. "veegbesluit" ontstaat het effect dat bij enige wijziging van noodzakelijke AWBZ-zorg, alle zorg opnieuw in een AWBZ-besluit wordt vastgelegd. Dat doet het aantal geregistreerde besluiten sterk toenemen.

Gebruiksduur van een indicatiebesluit

De gemiddelde gebruiksduur van alle indicatiebesluiten HV neemt van 2003 op 2004 met bijna 20 procent af, van 245 dagen naar 199 dagen. Er wordt dus, zoals gezegd, in elk geval vanwege de regel van her-indicatie bij wijziging van zorg, vaker ge(her-)indiceerd.

Wanneer onderscheid wordt gemaakt tussen eerste toekenningen HV en tweede en volgende toekenningen HV (in AWBZ-besluiten met een hoger volgnummer), dan blijkt opnieuw een verschillende ontwikkeling van de gebruiksduur tussen *eerste* en *volgende* indicatiebesluiten.

Het aantal dagen dat een eerste indicatiebesluit HV standhoudt in 2003 is gemiddeld 327 dagen, in 2004 is deze effectieve gebruiksduur voor eerste indicatiebesluiten gestegen tot 398 dagen, een stijging van het aantal dagen met 22 procent. Omdat er sprake is van "veegbesluiten", waarbij alle recht op zorg die voorheen werd geleverd wordt stopgezet tenzij deze ook weer in het nieuwe indicatiebesluit wordt opgenomen, is een goede berekening van het HV-budget gekoppeld aan besluit mogelijk. Besluiten met volgnummer 1 blijven dus langer in werking, bij toename van het volgnummer daalt vanaf het tweede besluit de effectieve gebruiksduur systematisch, en des te sterker naarmate het volgnummer hoger is.

Bij het zevende besluit of hoger waarin HV wordt toegekend, daalt de effectieve gebruiksduur in 2004 in vergelijking met het jaar 2003 met de helft van 94 tot 46 dagen: relatief wordt dus twee keer zo snel

opnieuw geïndiceerd. Ook overall gemeten daalt de effectieve gebruiksduur van indicatiebesluiten met HV van 2003 naar 2004 met ca. 20 procent, van 245 dagen tot 199 dagen.

Het beeld is dus dat een eerste positieve indicatiestelling met HV in 2004 over een langere periode wordt gehandhaafd, maar ook deze effectieve duur is veel korter dan het bij aanvang toegekende recht op zorg van gemiddeld meer dan twee jaar.

Omvang van de toegekende HV-budget per indicatiebesluit per week in beide jaren

In 2003 is de toekenning HV bij eerste besluiten gemiddeld 4,15 uur per week. Voor tweede en volgende besluiten is dat 4,44 uur per week. Daarbij is bij tweede en volgende besluiten de trend dat met het *oplopen van het volgnummer* ook de omvang systematisch hoger wordt, in 2004 van 4,21 uur bij het tweede besluit naar 5,03 uur bij het zevende en volgende besluit, een gemiddeld hogere toekenning HV in 2003 van 18 procent. In 2004 is bij eerste besluiten de omvang HV teruggevallen van 4,15 uur per week naar 3,90 uur, bij tweede en volgende besluiten van gemiddeld 4,33 naar 4,02 uur per week. Deze daling gaat voor AWBZ-indicatiebesluiten met HV met elk volgnummer op.

HV-uurprijs

Uitgegaan is van het landelijk vastgestelde prijspeil HV 2004, zowel voor het jaar 2003 als voor 2004 om een vergelijking van beide jaren te vergemakkelijken. Het primaire belang van dit onderzoek is immers een reëel beeld te krijgen van de verschuiving van de inzet van middelen die gerealiseerd zou zijn door de veranderde toekenning HV. De uurprijs voor het reguliere Thuiszorgproduct HV bedraagt in 2004 € 26,20 in aansluiting op interne ZN-publicaties en CTG. Een deel van de toegekende functie HV wordt echter in de praktijk niet geboden via HV, maar via het product Alphahulp, tegen een uurtarief van € 13,70. Op basis van CAK-gegevens 2003 en 2004 is voor elk van deze twee jaren het relatieve aandeel van reguliere Thuiszorg en Alphahulp bij de verstrekking van HV bepaald. Dat leidt tot een tarief 2003 voor HV van € 22,14, voor 2004 van € 22,46, een stijging van 1,4 procent die wordt veroorzaakt door een relatieve toename van de inzet van reguliere HV.

Kostprijs geïndiceerde HV per week, eerste en volgende besluiten, 2003 en 2004

De kostprijs per maand bij eerste indicatie HV is in 2003 ca. € 399, in 2004 is deze afgenomen tot € 380 per week, een afname van bijna 5 procent. Voor indicatiebesluiten met een volgnummer van 2 of hoger, (vervolg- of herindicaties) treedt een vergelijkbare ontwikkeling op van 2003 naar 2004. De kostprijs per week van deze indicaties daalt van € 427 per week gemiddeld in 2003 naar € 396 in 2004, een daling van bijna 8 procent.

Effectieve gebruiksduur van indicatiebesluiten met HV

Het aantal gelijktijdig geldende besluiten neemt in de loop van de tijd af door de afnemende *effectieve gebruiksduur* van de indicatiebesluiten AWBZ met HV.

Anders gezegd, het aantal herindicatiebesluiten neemt van 2003 naar 2004 toe. Maar tegelijkertijd neemt de effectieve gebruiksduur dat deze besluiten terug. Daardoor loopt van 2003 naar 2004 in de tijd ook het aantal *gelijktijdig in werking zijnde besluiten* terug, en daarmee het gebruikte totale budget per maand, zelfs al bij gelijkblijvende kosten per besluit per periode. Maar ook deze namen af, zie boven. Over 2004 is het aantal in werking zijnde besluiten per maand vergeleken met 2003 gemiddeld gedaald met 5 procent, kijken we naar de maand december van 2004 dan is dit aantal veel hoger, ruim 15 procent. Dit lagere aantal in werking zijnde besluiten met HV van zet zich het gehele jaar 2005 voort. Het resultaat is dat in het onderzoeksgebied het aantal gelijktijdig geldende besluiten afneemt van in 2003 ruim 36.000 gemiddeld per maand naar in 2004 gemiddeld ruim 34.000. Wanneer het gemiddelde van 2004 over de maanden uiteengelegd wordt, dat neemt het de eerste maanden nog licht toe tot 37.000 in maart, om vervolgens snel te dalen naar ruim 30.000 in december 2004, een getal dat mag worden geëxtrapoleerd in 2005. Dat betekent in aantal gelijktijdig geldende besluiten in 2005 een daling ten opzichte van 2003 van ca. 16 procent..

Over dit lagere aantal in werking zijnde besluiten geldt ook weer een gemiddeld in 2004 5,8 procent lagere kostprijs dan de besluiten in 2003, een effect dat in het jaar 2005 versterkt optreedt vanwege het

gegeven dat veel "relatief dure" indicatiebesluiten 2003 door minder dure besluiten 2004 en 2005 zijn vervangen.

Het landelijk geschatte jaarbudget geïndiceerde HV 2003 en 2004

Op basis van alle bovengenoemde stappen is het elke maand gegunde budget AWBZ HV in 2003, 2004 en extrapolierend 2005 berekend.

Dat is apart gebeurd voor elk van de groepen indicatiebesluiten met de volgnummers 1 tot en met 7. Tevens zijn al deze budgeteffecten voor deze besluiten naar rangorde weer bijeengevoegd en berekend in hun verschuiving van 2003, via 2004 naar 2005.

Op basis van

- (1) het aantal landelijk gelijktijd geldende indicaties met HV in 2003, 2004 en naar verwachting in 2005,
- (2) de verdeling van deze indicaties naar volgnummer van indicatiebesluit,
- (3) de vastgestelde omvang HV van deze besluiten, naar volgnummer,
- (4) de prijs per besluit, ingedeeld naar volgnummer, in elk van de jaren, uitgezet op basis van standaardtarieven 2004
- (4) de over de jaren variabele doorlooptijd van de besluiten, opnieuw ingedeeld naar volgnummer, is voor elk van de maanden van 2003, 2004 en als prognose voor 2005 de omvang van het met de indicatiebesluiten landelijk gemoeide budget HV in elk van deze maanden berekend.

Er is sprake van een eenduidige trend, zowel in termen van indextrends per groep, als van reëel geschatte budgetverschuivingen.

Het in elke maand belegde geschatte budget HV daalt per jaar gemiddeld, volgens deze modellering van in 2003 € 1.103 miljoen via € 1.008 miljoen in 2004 naar geraamd € bijna 872 miljoen in 2005, een verlaging van 2004 naar 2005 van € 136 miljoen. Dat betekent in verlaging in indextermen van het gebruik van HV 2003 naar 2004 van 8,6 procent, en van 13,5 procent van 2004 naar 2005.

De reden dat in dit model voor 2005 uitgegaan wordt van stabiel voortgaande trends op dit punt, is dat CIZ na de implementatie van het WGZ in een strategisch stabiele periode verkeert. Deze raming betekent dat binnen dit model, op basis van de best beschikbare gegevens, relatief aanzienlijke bedragen vrij zouden vallen in 2004 en 2005 vergeleken met 2003 in de benutting van HV.

Bijstelling van deze ramingen op basis van het verschil tussen geïndiceerd recht HV en feitelijk genuttigde HV

Uit externe controlegegevens van het CAK komt voor het jaar 2003 en 2004 een lagere feitelijke consumptie voor HV in omvang naar voren van, naar schatting voor 2004 10 procent. Dat zal voor 2005 ook het geval zijn. De belangrijkste oorzaak van dit verschil is gelegen in het gegeven dat *geïndiceerde zorg wel het recht op zorg beschrijft, maar niet of en wanneer dit recht ook daadwerkelijk wordt uitgeoefend*. Mogelijke oorzaken voor het deels niet uitvoeren van een recht is naast wachtlijsten het vrijwillig afzien van de zorg, ondersteuningsoplossingen buiten de AWBZ (bijvoorbeeld ziekenhuisopname) of overlijden. Wanneer dit verschil van 10 procent systematisch zou optreden, dan mag het verwachte benutte budget HV 2005 geschat worden op ca. 785 miljoen Euro, een beperking ten opzichte van 2004 van 132 miljoen Euro. Een vraagstuk dat een aanzienlijk opstuwende invloed zou kunnen hebben op het AWBZ-budget 2005 voor HV-gerelateerde zorg, betreft de bovengenoemde nieuwe instroom van Ex-AAW' ers. Het betreft hier namelijk zorggebruikers die termen van maatschappelijke productie geen toetreders tot HV-functies zijn. Ze genoten deze zorg namelijk onder het AAW-regime ook al. In termen van de AWBZ zijn het echter wel nieuwe toetreders, waarvoor het in hoge mate zinvol lijkt deze alle te onderwerpen aan indicatiestelling via CIZ.

Groningen,

30 maart 2005

Edwin Wolffensperger

GINO Research

Beschrijving onderzoeksbestand en resultaten

Oorspronkelijke gegevens GINO-database

Uitgangspunt voor de uiteindelijke budgetramingen gebruik HV 2003-2005 voor geheel Nederland op basis van CIZ-indicatiegegevens is de steekproef uit de GINO-database bestaande uit positieve indicaties HV bij 16 RIO's. De besluiten zijn ingedeeld naar 'besluitvolgnummer'. Dit geeft aan of het een eerste of een vervolgingindicatie voor de betreffende cliënt betreft (geregistreerd in de GINO database, sinds ca. 1998). Veel zorgvragers komen in de tijd na een eerste positief indicatiebesluit namelijk herhaaldelijk in aanmerking voor een vervolgbesluit.

Aantallen positieve indicaties HV

In Tabel 1 is weergegeven de *doorsnede* van alle positieve besluiten AWBZ, waarin HV is toegekend. In Tabel 2 staan vergelijkbare gegevens, nu met een indexwaarde. Van de positieve indicaties HV betreft het in ruim 30 procent *eerste besluiten*, bijna 70 procent betreft besluiten met betrekking tot cliënten die al eerder een positief AWBZ-besluit hebben gehad. In de categorie 7 en hoger vallen de 7^e en volgende besluiten van cliënten.

Tabel 1. Totale hoeveelheid genomen positieve AWBZ besluiten met HV per maand (aantallen) ingedeeld naar rangordnummer van het besluit, april 2003 t/m september 2004

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
April 2003	1.187	666	325	160	113	40	68	1.372	2.559
Mei 2003	1.361	778	557	282	157	79	111	1.964	3.325
Juni 2003	1.502	916	598	317	171	81	124	2.207	3.709
Juli 2003	1.608	1.083	613	413	176	124	164	2.573	4.181
Augustus 2003	1.519	975	612	322	191	109	177	2.386	3.905
September 2003	1.812	1.140	723	403	252	109	187	2.814	4.626
Oktober 2003	1.891	1.252	755	446	238	146	220	3.057	4.948
November 2003	1.653	1.374	867	477	277	151	181	3.327	4.980
December 2003	1.403	1.324	896	488	284	160	231	3.383	4.786
Januari 2004	1.122	1.004	685	422	288	161	250	2.810	3.932
Februari 2004	1.007	1.010	685	441	265	175	273	2.849	3.856
Maart 2004	1.246	1.260	872	560	332	247	356	3.627	4.873
April 2004	1.081	1.100	745	505	320	202	353	3.225	4.306
Mei 2004	813	904	664	423	260	144	276	2.671	3.484
Juni 2004	996	1.068	846	563	353	220	402	3.452	4.448
Juli 2004	943	1.033	779	564	357	228	409	3.370	4.313
Augustus 2004	969	963	684	541	334	216	340	3.078	4.047
September 2004	1.144	1.133	907	643	373	270	456	3.782	4.926
Totaal	23.257	18.983	12.813	7.970	4.741	2.862	4.578	51.947	75.204
Percentage op totaal	30,9%	25,2%	17,0%	10,6%	6,3%	3,8%	6,1%	69,1%	100,0%

Ten aanzien van de ontwikkeling van aantallen positieve indicaties waarin HV wordt toegekend, is de overall trend in de tijd verbrokken: er is geen sprake van een systematische toe- of afname van het aantal positieve besluiten HV per maand. Bekijken we echter de ontwikkeling van het aantal besluiten in verband met nieuwe toetreders tot de AWBZ, dan ziet het beeld er heel anders uit. Het aantal positieve AWBZ-besluiten met HV aan nieuwe toetreders neemt per maand vanaf oktober 2003 zeer sterk af, van een indexwaarde 146 via 128 in november tot 109 in december.

Met het inwerking treden van de nieuwe Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg duikt de index begin 2004 via 87 naar in februari 2004 een indexwaarde 78. Deze laatste daling is zeker deels direct toe te

schrijven aan de vraagregulerende werking van de nieuwe Eigen Bijdrageregeling. Echter in maart veert de indexwaarde weer op tot 96, een duidelijk signaal dat inhaalvraag voor de eerste maanden is opgetreden. Pas later in het jaar, wanneer de invloed van de Eigen Bijdrage-regeling is gestabiliseerd, daalt de index van het aantal positieve besluiten aan nieuwe toetreders systematisch verder tot 63 in mei, 75 in augustus 2004. De stijging in september 2004 betreft een naijgend vakantie-effect. van juli en augustus. Er treedt dus een stabiel omvangseffect op voor de gehele periode, met een verscherpte tijdelijke vermindering in de periode dat de Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg. daadwerkelijk is ingevoerd. Echter voor die tijd was het aantal positieve AWBZ indicatiebesluiten met HV al sterk gedaald, en later in het jaar is deze vermindering ook verder voortgegaan. Een cijfermatige indicatie voor de relatieve invloed van de Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg op het afnemende aantal positieve besluiten met HV is niet gemakkelijk te geven, maar bedraagt naar verwachting zeker niet meer dan de helft van de totale vermindering van het aantal positieve besluiten met HV voor nieuwe toetreders.

Voor tweede en volgende besluiten per cliënt ziet de trend er geheel anders, zelfs complementair uit. Het aantal positieve AWBZ-indicatiebesluiten met HV voor deze cliënten stijgt vanaf oktober 2003 met een schok, en vertoont alleen in de eerste twee maanden van 2004 (rond de introductie nieuwe Eigen Bijdrageregeling een tijdelijke terugval. Er wordt, kortom sinds oktober 2003 systematisch meer geherindiceerd dan daarvoor.

Tabel 2. Totale hoeveelheid genomen positieve AWBZ besluiten met HV per maand ten opzichte van gemiddeld totaal per maand over de gehele periode, (index) ingedeeld naar rangordnummer van het besluit, april 2003 t/m september 2004.

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
April 2003	92	63	46	36	43	25	27	48	61
Mei 2003	105	74	78	64	60	50	44	68	80
Juni 2003	116	87	84	72	65	51	49	76	89
Juli 2003	124	103	86	93	67	78	64	89	100
Augustus 2003	118	92	86	73	73	69	70	83	93
September 2003	140	108	102	91	96	69	74	98	111
Oktober 2003	146	119	106	101	90	92	87	106	118
November 2003	128	130	122	108	105	95	71	115	119
December 2003	109	126	126	110	108	101	91	117	115
Januari 2004	87	95	96	95	109	101	98	97	94
Februari 2004	78	96	96	100	101	110	107	99	92
Maart 2004	96	119	123	126	126	155	140	126	117
April 2004	84	104	105	114	121	127	139	112	103
Mei 2004	63	86	93	96	99	91	109	93	83
Juni 2004	77	101	119	127	134	138	158	120	106
Juli 2004	73	98	109	127	136	143	161	117	103
Augustus 2004	75	91	96	122	127	136	134	107	97
September 2004	89	107	127	145	142	170	179	131	118
Totaal	100	100	100	100	100	100	100	100	100

Omvang positieve indicaties HV

In Tabel 3 worden de basisgegevens (1) 'gemiddelde omvang toekenning HV', (2) 'verloop van het gemiddelde over de tijd', (3) 'verschillen in (verloop van het) gemiddelde over de maanden', (4) 'verschillen in (verloop) van het gemiddelde bij toenemende volgnummer gegeven'.

De in Tabel 4 opgenomen index (afgezet tegen het overall gemiddelde van de gehele periode) laat zien hoe het verloop van de gemiddelde omvang per week is.

In de eerste plaats neemt met een toenemend volgnummer van het besluit de omvang van de functie HV die wordt geïndiceerd, van volgnummer naar volgnummer systematisch toe. Het aandeel van de toekenning functie HV in alle positieve besluiten neemt overigens gelijktijdig af. In de overall index is

bij het volgnummer 7 en hoger in geval van toekenning HV de omvang 20 procentpunten hoger dan het gemiddelde.

De tweede consistente trend is dat in de tijd per volgnummer, de omvang van de toegekende functie HV in positieve AWBZ besluiten afneemt. April 2003 t/m juni 2003 zijn het hoogst (indexwaarde 109), dan vermindert de indexwaarde (tot ca. 104 in augustus 2003) en vervolgens in november 2003 tot royaal onder het overall gemiddelde in omvang (tot indexwaarde 94), gelijk de laagste waarde in de gehele periode. Hier blijkt in elk geval dat in termen van bijstelling van de omvang van de toegekende HV het sterkste effect optreedt *voorafgaande* aan de discussie over de Eigen Bijdrage Thuiszorg en de doorvoering ervan. Er is ook overigens in verband met de neergaande trend van de omvangsontwikkeling HV per indicatiebesluit in de tijd in het geheel geen effect waar te nemen van de nieuwe Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg. Voor de nieuwe toetreders, zie boven, was dat wel het geval.

Tabel 3. Gemiddelde omvang toekenning functie HV, uitgedrukt in, naar gemiddelde uren per week, verrekende klassen, in positieve besluiten met HV, gemiddelden per maand berekend

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
April 2003	4,22	4,45	4,26	4,45	4,76	4,09	6,94	4,54	4,40
Mei 2003	4,60	4,15	4,53	4,63	4,97	4,63	5,05	4,46	4,52
Juni 2003	4,33	4,42	4,72	4,77	4,53	4,82	4,99	4,61	4,49
Juli 2003	4,03	4,07	4,25	4,46	4,79	4,37	5,04	4,30	4,20
Augustus 2003	4,09	4,17	4,25	4,65	5,31	4,89	5,05	4,44	4,31
September 2003	4,22	4,24	4,16	4,29	4,29	4,86	5,40	4,33	4,29
Oktober 2003	3,91	3,96	4,17	4,62	5,11	4,86	5,09	4,32	4,16
November 2003	3,76	3,70	3,97	4,10	4,16	4,39	4,63	3,95	3,88
December 2003	3,75	3,86	3,97	4,19	4,54	4,34	5,42	4,12	4,02
Januari 2004	3,94	3,91	4,11	4,18	4,43	4,60	4,68	4,16	4,10
Februari 2004	4,06	3,73	4,13	4,18	4,31	4,34	5,02	4,11	4,10
Maart 2004	3,88	3,70	4,10	4,36	3,92	4,22	4,88	4,07	4,02
April 2004	3,69	3,89	3,90	4,15	4,48	4,32	4,48	4,08	3,98
Mei 2004	3,87	3,93	3,80	4,03	4,49	4,70	4,84	4,11	4,05
Juni 2004	3,98	3,80	3,95	4,21	4,25	4,28	4,71	4,09	4,06
Juli 2004	3,86	3,77	3,66	3,88	4,22	5,13	4,86	4,03	4,00
Augustus 2004	3,86	3,75	3,84	4,24	4,29	4,47	4,51	4,05	4,00
September 2004	3,61	3,59	4,02	4,11	3,96	4,36	4,38	3,97	3,89

Bekijken we de omvang HV in uren per week van eerste besluiten in de tijd in vergelijking met tweede en volgende besluiten, dan verloopt de omvang van de toekenning HV aan toetredende AWBZ-zorgvragers van 105 in juni 2003 naar minder dan 90 in september 2004. Deze vermindering treedt schoksgewijs op met ingang van het najaar van 2003, de implementatieperiode van het WGZ bij ca. de helft van de betrokken RIO's. De andere helft van de betrokken RIO's implementeert rond januari 2004. Daar treedt geen versterkend nieuw effect op, maar de totale trend is dat de toegekende gemiddelde omvang HV per AWBZ-indicatiebesluit op een stabiel lager niveau blijft.

Ten aanzien van de tweede en volgende besluiten treedt een licht andere ontwikkeling op. Geleidelijk aan neemt de bij de besluiten toegekende omvang HV af, van in het begin van de onderzoeksperiode een indexwaarde van 110 naar 97 in augustus 2004, een daling van 13 punten. Ook bij de besluiten met een hoog volgnummer valt geen omvangsvermindering waar te nemen in januari en februari 2004, de periode van het in werking treden van de wijziging Eigen Bijdrageregeling Thuiszorg.

Tabel 4. Gemiddelde omvang toekenning functie HV, uitgedrukt in index, naar gemiddelde uren per week, verrekende klassen, in positieve besluiten met HV, gemiddelden per maand berekend

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
Index overall periode	96	95	99	104	109	110	121	102	100
April 2003	102	108	103	108	115	99	168	110	106
Mei 2003	111	100	109	112	120	112	122	108	109
Juni 2003	105	107	114	115	109	117	121	111	109
Juli 2003	97	98	103	108	116	106	122	104	102
Augustus 2003	99	101	103	112	128	118	122	107	104
September 2003	102	102	101	104	104	117	131	105	104
Oktober 2003	95	96	101	112	124	117	123	104	101
November 2003	91	89	96	99	101	106	112	95	94
December 2003	91	93	96	101	110	105	131	100	97
Januari 2004	95	95	99	101	107	111	113	101	99
Februari 2004	98	90	100	101	104	105	121	99	99
Maart 2004	94	89	99	105	95	102	118	98	97
April 2004	89	94	94	100	108	104	108	99	96
Mei 2004	94	95	92	97	109	114	117	99	98
Juni 2004	96	92	95	102	103	103	114	99	98
Juli 2004	93	91	88	94	102	124	117	97	97
Augustus 2004	93	91	93	102	104	108	109	98	97
September 2004	87	87	97	99	96	105	106	96	94

Duur positieve indicaties HV

Wanneer een cliënt recht verkrijgt op zorg, dan geeft het indicatiebesluit het recht op gebruik van een zorgfunctie voor een begrensde duur. Echter, het komt veel voor dat de werkelijke gebruiksduur (effectieve gebruiksduur) korter is dan toegestaan omdat er voor het aflopen van het recht op zorg een nieuw besluit wordt genomen dat als veegbesluit het oude recht op AWBZ-functies herzielt.

In Tabel 5 is per positief besluit waarin HV is toegekend, per soort besluit naar volgnummer, aangegeven, als gewogen gemiddelde, de effectieve gebruiksduur van deze HV-functies. Wat onmiddellijk opvalt is dat, met het oplopen van het volgnummer, de effectieve gebruiksduur van de toekenning HV systematisch en sterk vermindert, gemiddeld van 361 dagen voor een eerste besluit (nieuwe toetreders AWBZ-indicatiestelling) tot gemiddeld 68 dagen bij zevende en hogere besluitnummers.

Een tweede essentieel element is dat *eerste* besluiten zich totaal anders gedragen dan tweede en volgende besluiten: alleen bij eerste besluiten neemt de effectieve gebruiksduur toe van gemiddeld ca. 330 dagen in 2003 tot bijna 400 dagen in 2004. Bij alle volgende besluiten neemt de effectieve gebruiksduur af.

In de in Tabel 6 opgenomen indexweergave van dezelfde gegevens is het trendmatig verloop van de effectieve gebruiksduur goed waar te nemen. Als index referentie is de gemiddelde effectieve gebruiksduur over alle soorten besluiten gedurende de gehele onderzoeksperiode genomen. Eerste en tweede besluiten liggen naar duur gemeten gemiddeld dicht bij het overall gemiddelde.

Tabel 5. Gemiddelde effectieve gebruiksduur positieve besluiten HV per maand (dagen)

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
April 2003	328	251	213	184	175	143	114	218	269
Mei 2003	329	242	206	171	167	131	100	203	255
Juni 2003	323	239	196	166	155	121	96	198	248
Juli 2003	329	237	195	165	151	113	98	195	247
Augustus 2003	328	229	179	153	142	105	87	183	239
September 2003	327	233	181	146	132	106	70	182	239
Oktober 2003	326	226	178	137	116	95	77	176	233
November 2003	329	224	183	148	124	89	71	180	229
December 2003	330	220	171	131	115	95	55	168	216
Januari 2004	385	239	164	132	118	96	74	170	231
Februari 2004	391	232	158	122	101	90	53	159	220
Maart 2004	387	226	151	118	106	79	57	154	213
April 2004	390	226	148	114	97	71	44	148	209
Mei 2004	392	219	144	116	96	69	48	146	204
Juni 2004	392	221	149	116	81	65	45	142	198
Juli 2004	402	221	146	117	77	70	46	139	197
Augustus 2004	400	222	142	111	77	68	47	139	201
September 2004	411	231	153	112	72	61	40	141	204
Gemiddeld	361	230	170	137	117	93	68	169	225

Tabel 6. Gemiddelde effectieve gebruiksduur positieve besluiten HV per maand in de tijd, over alle besluiten naar volgnummer (index) op

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
April 2003	146	112	95	82	78	64	51	97	119
Mei 2003	146	108	92	76	74	58	44	90	113
Juni 2003	143	106	87	74	69	54	43	88	110
Juli 2003	146	105	87	73	67	50	44	87	110
Augustus 2003	146	102	80	68	63	47	39	81	106
September 2003	145	104	80	65	59	47	31	81	106
Oktober 2003	145	100	79	61	52	42	34	78	104
November 2003	146	100	81	66	55	40	32	80	102
December 2003	147	98	76	58	51	42	24	75	96
Januari 2004	171	106	73	59	52	43	33	76	103
Februari 2004	174	103	70	54	45	40	24	71	98
Maart 2004	172	100	67	52	47	35	25	68	95
April 2004	173	100	66	51	43	32	20	66	93
Mei 2004	174	97	64	52	43	31	21	65	91
Juni 2004	174	98	66	52	36	29	20	63	88
Juli 2004	179	98	65	52	34	31	20	62	88
Augustus 2004	178	99	63	49	34	30	21	62	89
September 2004	183	103	68	50	32	27	18	63	91
Totaal gemiddelde	160	102	75	61	52	41	30	75	100

1.1.1 Budgetramingen

De slotberekening van het onderzoek betreft de raming van budget, in eerste aanleg in verrichte inspanningen, vervolgens natuurlijk in te besteden Euro's.

Bij de berekening van de kosten op basis van omvang per indicatie, de effectieve gebruiksduur en de aantallen indicaties HV die gedurende een bepaalde periode in werking zijn, is gebruik gemaakt van tarieven HV 2003 en 2004. Van belang is daarbij dat waar bij de indicatiestelling HV in functies sprake is van één zorgfunctie, bij de uitvoering van zorg deze functie HV gedekt wordt door verschillende producten, (1) reguliere Huishoudelijke Verzorging en (2) Alphahulp. Voor beide hulpvormen gelden uiteenlopende tarieven, in het gekozen standaardjaar 2004, respectievelijk voor Huishoudelijke Verzorging € 26,10 per uur, voor Alphahulp € 13,70 per uur. Via het Ministerie van VWS werd voor zowel voor het jaar 2003 als voor 2004 een relatieve verdeling tussen het gebruik HV en Alphahulp verkregen.

Tabel 7. Gehanteerde kostprijzen HV (inclusief Alphahulp) 2003 en 2004

Tarief HV per uur	Tarief Alphahulp per uur	Jaar	Aandeel HV	Aandeel Alphahulp	Kostprijs HV (euro/uur)
€ 26,10	€ 13,70	2003	68 %	32 %	€ 22,14
		2004	71 %	29 %	€ 22,46

Uit de tarieven voor huishoudelijke hulp en Alphahulp is een gewogen gemiddelde berekend. Er blijkt volgens deze aannamen dat er sprake is van een kostenstijging van 1,4 procent in de uurprijs door het relatief vaker inzetten van de duurdere reguliere HV door de Thuiszorg in plaats van Alphahulp in 2004.

Jaren 2003 en 2004, geheel Nederland, samengesteld op basis van beschikbare data

In het onderzoek is gewerkt met twee geselecteerde onderzoeksperioden van voor- en nameting rond de implementatie WGZ, rekening houdend met een aantal mogelijk interveniërende of mediërende ontwikkelingen. De hier gepresenteerde jaren 2003 en 2004 zijn respectievelijk gebaseerd op de maanden juni – augustus 2003 (onderzoekperiode 1, voormeting) en de maanden juni – augustus 2004 (onderzoekperiode 2, nameting). Deze onderzoeksperiodes worden representatief geacht voor respectievelijk de situatie vóór en ná invoering van het WGZ. Op basis van de waarneming van kenmerken in de beide onderzoeksperioden in 2003 en 2004 heeft extrapolatie naar beide gehele jaren, en van het werkgebied van de in het onderzoek betrokken CIZ-vestigingen naar geheel Nederland plaatsgevonden.

Tabel 8. Hoeveelheid nieuw genomen positieve besluiten HV per maand voor de jaren 2003 en 2004 (aantallen/maand), onderzoeksbestand en geëxtrapoleerd naar geheel Nederland

Aantallen besluiten per maand in jaar	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
2003, onderzoeksbestand	1.543	991	608	351	179	105	155	2.389	3.932
2004, onderzoeksbestand	969	1.021	770	556	348	221	384	3.300	4.269
2003, geheel Nederland	9.602	6.169	3.782	2.182	1.116	651	965	14.865	24.468
2004, geheel Nederland	6.032	6.356	4.790	3.460	2.166	1.377	2.388	20.537	26.569

Per jaar betreft het voor 2003 293.616 indicatiebesluiten met HV, voor 2004 betreft het 318.828 indicatiebesluiten met HV. Dit levert de volgende basisparameters op met betrekking tot aantallen positieve besluiten HV per maand, gemiddelde omvang van indicaties HV en gemiddelde effectieve gebruiksduur van indicaties HV (respectievelijk Tabel 8, en Tabel 10, zie ook Figuur 1 en Figuur 2).

Tabel 9. Omvang nieuw genomen positieve besluiten HV voor de jaren 2003 en 2004 (uur/week)

Uren per week, per besluit, in jaar	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
2003	4,15	4,21	4,40	4,61	4,89	4,67	5,03	4,44	4,33
2004	3,90	3,77	3,82	4,11	4,25	4,63	4,70	4,06	4,02

Tabel 10. Effectieve gebruiksduur nieuw genomen positieve besluiten HV per maand voor hypothetische jaren 2003 en 2004 (dagen)

Jaren	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
2003	327	235	190	162	149	112	93	192	245
2004	398	221	146	115	78	68	46	140	199

Aantallen in werking zijnde positieve besluiten HV

In Tabel 11 wordt de extrapolatie gegeven vanuit het samengesteld bestand aan nieuwe positieve AWBZ-besluiten met HV per maand, naar de *in elke maand in werking zijnde positieve besluiten met HV* die voor het gehele jaar 2003 en 2004 zijn uitgewerkt.

Uitgaande van de observatie tijdens de onderzoeksperiode dat er sprake is van een constant verloop over het jaar 2003 is het gemiddelde over de onderzoeksperiode over het gehele jaar geëxtrapoleerd.

Tabel 11. Aantallen in elke maand geldende positieve besluiten HV 2003 en 2004 inclusief doorloop, onderzoeksbestand

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt in onderzoeksbestand								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
jan-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
feb-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
mrt-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
apr-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
mei-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
jun-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
jul-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
aug-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
sep-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
okt-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
nov-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
dec-03	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
Gem. 2003	18.516	8.922	4.254	2.104	1.076	523	620	17.499	36.015
jan-04	17.942	8.952	4.416	2.309	1.245	640	849	18.410	36.353
feb-04	17.369	8.982	4.578	2.515	1.413	757	1.077	19.322	36.690
mrt-04	16.795	9.012	4.740	2.720	1.582	873	1.306	20.233	37.028
apr-04	16.221	9.042	4.902	2.925	1.751	769	1.151	20.539	36.761
mei-04	15.648	9.072	5.064	3.131	1.571	664	1.151	20.653	36.300
jun-04	15.074	9.102	5.226	2.780	1.392	664	1.151	20.315	35.389
jul-04	14.500	9.132	4.618	2.780	1.392	664	1.151	19.737	34.237
aug-04	13.927	9.162	4.618	2.780	1.392	664	1.151	19.767	33.694
sep-04	13.353	8.171	4.618	2.780	1.392	664	1.151	18.776	32.129
okt-04	12.779	8.171	4.618	2.780	1.392	664	1.151	18.776	31.555
nov-04	12.206	8.171	4.618	2.780	1.392	664	1.151	18.776	30.981
dec-04	11.632	8.171	4.618	2.780	1.392	664	1.151	18.776	30.408
Gem. 2004	14.787	8.762	4.719	2.755	1.442	696	1.133	19.507	34.294

Voor het jaar 2004, periode na invoering van het WGZ, is gebruik gemaakt van de werkelijke aantallen geldende indicatiebesluiten 2003 en 2004. Rekening is gehouden met de gemiddelde effectieve gebruiksduur die per maand in 2003 en 2004 gekoppeld is aan de besluiten. Dat leidt in de loop van 2004 tot een langzamerhand afnemende invloed van nog geldende besluiten uit 2003. Het langst loopt deze invloed door bij eerste besluiten, deze hebben een effectieve gebruiksduur van bijna een jaar. Voor de bepaling van het in te zetten budget in 2004, heeft de omvang en duur van deze besluiten uit 2003 een dempende invloed op een eventuele verlaging van budget beslag HV onder invloed van de WGZ: deze AWBZ-rechten worden immers in 2004 nog uitgeoefend op het (hogere) niveau van 2003. Aan het eind van 2004 is de invloed van de voor-experimentele besluiten uit 2003 geheel uitgedoofd, december 2004 is de eerste maand waarvan mag worden aangenomen dat deze vrij is van invloed van besluiten 2003, de periode die voorafgaat aan de implementatie van het WGZ. Dat betekent dat voor een raming 2005 de situatie in december 2004 de beste voorspeller is.

In de aantallen besluiten met HV in 2004 wordt de lagere toekenning HV in aantallen besluiten zichtbaar in het systematisch verminderen van de aantallen gelijktijdig geldende besluiten met HV vanaf april 2004, met december als eerste maand zonder invloed van 2003, en met de laagste aantallen gelijktijdige geldende besluiten met HV. Wanneer nader gekeken wordt naar positieve indicatiebesluiten met HV voor nieuwe toetreders (eerste besluiten) tegenover vervolgbesluiten (tweede en hogere volgnummers) dan blijkt uit de extrapolatie dat het aantal gelijktijdig geldende eerste besluiten veel langer blijft dalen dan bij hogere volgnummers het geval is. De oorzaak hiervan is gelegen in het kenmerk 'effectieve gebruiksduur' van elk van deze soorten besluiten. Deze neemt namelijk met toenemen van het volgnummer systematisch af, van bijna 11 maanden (eerste besluiten) naar drie maanden (zevende en volgende besluiten).

De GINO RIO-gebieden in het onderzoek vertegenwoordigen 16,1 procent van de landelijke populatie. Naar Nederland als geheel is geëxtrapoleerd door vermenigvuldiging van de verkregen gegevens met de factor 100/16,1. Dat levert de volgende resultaten op

Op basis van dit model zijn gemiddeld over 2003 in elke maand 224.130 AWBZ-besluiten met HV geldend. In het jaar 2004 is dat aantal afgenomen tot 213.418 gemiddeld over het jaar. Over het jaar 2004 treedt echter een grote variatie op. Kijken we naar het aantal geldende besluiten overall per maand, dan begint dit aantal na een initiële stijging tot de top van 228.771 in mei 2004 systematisch te dalen over een periode van zeven maanden. Kijken we wat dieper in de resultaten dan springt onmiddellijk het verschil in trend tussen nieuwe toetreders (eerste besluiten) en nieuwe besluiten aan bestaande gebruikers (tweede besluiten en hoger). Is in januari 2004, vergelijkbaar met geheel 2004, het aantal geldende eerste en vervolgbesluiten ongeveer gelijk, in de loop van het jaar neemt dat verschil steeds meer toe, tot in december 2004 het aantal geldende vervolgbesluiten ruim anderhalf keer het aantal eerste besluiten is geworden.

Zie tabel 12 en figuur 3.

Tabel 12. Aantallen in elke maand geldende positieve besluiten HV 2003 en 2004, inclusief doorloop, naar volgnummer besluit binnen cliënt, gegeneraliseerd naar geheel Nederland

Maand	Besluiten naar volgnummer per cliënt								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
jan-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
feb-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
mrt-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
apr-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
mei-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
jun-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
jul-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
aug-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
sep-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
okt-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
nov-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
dec-03	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
Gem. 2003	115.230	55.524	26.472	13.094	6.696	3.257	3.858	108.901	224.130
jan-04	111.660	55.710	27.480	14.372	7.746	3.983	5.281	114.572	226.232
feb-04	108.089	55.897	28.488	15.649	8.796	4.709	6.705	120.243	228.333
mrt-04	104.519	56.084	29.496	16.927	9.845	5.435	8.128	125.915	230.434
apr-04	100.949	56.271	30.504	18.205	10.895	4.784	7.163	127.821	228.771
mei-04	97.379	56.457	31.512	19.483	9.779	4.132	7.163	128.527	225.906
jun-04	93.809	56.644	32.521	17.301	8.663	4.132	7.163	126.423	220.232
jul-04	90.239	56.831	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	122.828	213.067
aug-04	86.669	57.017	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	123.015	209.684
sep-04	83.099	50.848	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	116.846	199.945
okt-04	79.529	50.848	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	116.846	196.374
nov-04	75.959	50.848	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	116.846	192.804
dec-04	72.389	50.848	28.739	17.301	8.663	4.132	7.163	116.846	189.234
Gem. 2004	92.024	54.525	29.370	17.145	8.975	4.331	7.048	121.394	213.418

Omvang van in werking zijnde positieve besluiten HV

De volgende extrapolatie betreft voor het onderzoeksbestand, over de twee volledige jaren 2003 en 2004, in elke maand het toevoegen van de uurproductie HV. Deze is afhankelijk van het actuele aantal geldende besluiten in elke cel, (rangorde x maand) vermenigvuldigd met het bij de cel specifiek berekende gemiddelde aantal uren per maand (Tabel 13).

De volgende stap, in Tabel 14 en Figuur 4 gepresenteerd, is dat deze berekende toegelaten urenproductie voor het werkgebied van de CIZ-vestigingen die in het onderzoeksproject hebben deelgenomen, is geëxtrapolerd naar de gehele Nederlandse bevolking. Duidelijk wordt in de onderstaande tabel dat het totale beslag aan uren HV dat wordt belegd via de aldus geschatte indicatiestelling landelijk van 2003 naar 2004 afneemt, van bijna 50 miljoen uren HV naar bijna 48 miljoen uren HV.

Tabel 13. Totale in maand geïndiceerde omvang (uren) van geldende positieve besluiten HV per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, onderzoeksbestand

Maand	Rangnummer besluit binnen cliënt								Totaal
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	
jan-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
feb-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
mrt-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
apr-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
mei-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
jun-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
jul-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
aug-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
sep-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
okt-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
nov-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
dec-03	333.458	163.175	81.341	42.151	22.844	10.606	13.540	333.657	667.115
Tot. 2003	4.001.502	1.958.100	976.089	505.811	274.132	127.272	162.475	4.003.879	8.005.381
jan-04	323.127	163.724	84.439	46.264	26.425	12.970	18.533	352.356	675.483
feb-04	312.796	164.272	87.536	50.378	30.006	15.335	23.527	371.055	683.851
mrt-04	302.465	164.821	90.634	54.492	33.587	17.699	28.520	389.754	692.218
apr-04	292.133	165.370	93.732	58.605	37.168	15.578	25.136	395.589	687.722
mei-04	281.802	165.918	96.830	62.719	33.361	13.457	25.136	397.420	679.222
jun-04	271.471	166.467	99.928	55.694	29.553	13.457	25.136	390.234	661.705
jul-04	261.139	167.016	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	379.163	640.302
aug-04	250.808	167.564	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	379.711	630.520
sep-04	240.477	149.434	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	361.581	602.058
okt-04	230.146	149.434	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	361.581	591.726
nov-04	219.814	149.434	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	361.581	581.395
dec-04	209.483	149.434	88.308	55.694	29.553	13.457	25.136	361.581	571.064
Tot. 2004	3.195.662	1.922.888	1.082.946	662.314	367.420	169.236	296.801	4.501.604	7.697.266

Kijken we nauwkeuriger naar tabel 14, dan zien we dat de aan nieuwe toetreders toegekende totale omvang HV afneemt van bijna 25 miljoen uren in 2003 naar minder dan 20 miljoen uren in 2004. Daar staat tegenover dat het aantal uren dat gepaard gaat met vervolgbesluiten stijgt, met als netto resultaat een daling in 2004 van ca. 2 miljoen toegekende uren HV. Wanneer we echter de resultaten 2003 en 2004 extrapoleren naar 2005, dan treedt daar een voortgaande verlaging op: de werking van de implementatie WGZ treedt pas na december 2004 volledig op doordat (grote aantallen relatief wat duurdere) besluiten uit 2003 nog lang in 2004 de omvang van het in de maanden van 2004 toegekende recht op HV bepalen.

Tabel 14. Totale in maand geïndiceerde omvang (uren) van geldende positieve besluiten HV per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, geëxtrapoleerd naar geheel Nederland

Maand	Rangnummer besluit binnen cliënt								
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	Totaal
jan-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
feb-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
mrt-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
apr-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
mei-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
jun-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
jul-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
aug-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
sep-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
okt-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
nov-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
dec-03	2.075.194	1.015.478	506.204	262.315	142.166	66.004	84.260	2.076.427	4.151.620
Tot. 2003	24.902.324	12.185.739	6.074.443	3.147.785	1.705.988	792.043	1.011.122	24.917.119	49.819.443
jan-04	2.010.900	1.018.893	525.482	287.915	164.451	80.718	115.337	2.192.795	4.203.695
feb-04	1.946.606	1.022.307	544.761	313.515	186.736	95.432	146.413	2.309.164	4.255.770
mrt-04	1.882.311	1.025.722	564.040	339.115	209.021	110.146	177.490	2.425.533	4.307.844
apr-04	1.818.017	1.029.136	583.318	364.715	231.305	96.945	156.425	2.461.845	4.279.862
mei-04	1.753.723	1.032.551	602.597	390.315	207.611	83.745	156.425	2.473.243	4.226.966
jun-04	1.689.429	1.035.965	621.875	346.595	183.917	83.745	156.425	2.428.523	4.117.952
jul-04	1.625.135	1.039.380	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.359.622	3.984.758
aug-04	1.560.841	1.042.794	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.363.037	3.923.878
sep-04	1.496.547	929.963	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.250.206	3.746.753
okt-04	1.432.253	929.963	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.250.206	3.682.459
nov-04	1.367.959	929.963	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.250.206	3.618.165
dec-04	1.303.665	929.963	549.561	346.595	183.917	83.745	156.425	2.250.206	3.553.871
Tot. 2004	19.887.385	11.966.602	6.739.437	4.121.743	2.286.542	1.053.199	1.847.064	28.014.587	47.901.972

Kosten van in werking zijnde positieve besluiten HV

Als laatste stap in de opbouw van het model voor het schatten van de via indicatiestelling vrijgegeven budgetten HV in 2003 en 2004 is in tabel 15 het toegestane beslag aan uren verrekend naar kosten over de in een maand toegestane uren naar de op inzet van reguliere Thuiszorg en Alphahulp gebaseerde tarieven HV, in 2003 een bedrag van € 22,14 per uur, in 2004 € 22,46 per uur.

Op basis van deze verrekening wordt voor de gebieden van de in het onderzoek deelnemende 16 deelnemende CIZ-vestigingen voor 2003 een budget aan te nuttigen rechten HV berekend van ruim 177 miljoen Euro. Voor 2004 ligt dit bedrag op bijna 162 miljoen, een overall daling van 10 procent in het recht op gebruik HV.

Tabel 15. Kosten in elke maand van geldende positieve besluiten HV per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, onderzoeksbestand

Maand	Rangnummer besluit binnen cliënt								Totaal
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger	2 of hoger	
jan-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
feb-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
mrt-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
apr-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
mei-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
jun-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
jul-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
aug-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
sep-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
okt-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
nov-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
dec-03	€ 7.381.784	€ 3.612.213	€ 1.800.644	€ 933.096	€ 505.705	€ 234.785	€ 299.726	7.386.170	€ 14.767.954
Tot. 2003	€ 88.581.411	€ 43.346.554	€ 21.607.730	€ 11.197.156	€ 6.068.462	€ 2.817.421	€ 3.596.715	€ 88.634.037	€ 177.215.449
jan-04	€ 7.135.510	€ 3.586.695	€ 1.830.253	€ 1.000.262	€ 565.787	€ 287.816	€ 400.785	7.671.597	€ 14.807.107
feb-04	€ 6.889.236	€ 3.561.176	€ 1.859.862	€ 1.067.428	€ 625.868	€ 340.846	€ 501.844	7.957.024	€ 14.846.260
mrt-04	€ 6.642.962	€ 3.535.658	€ 1.889.471	€ 1.134.594	€ 685.949	€ 393.877	€ 602.903	8.242.451	€ 14.885.413
apr-04	€ 6.396.688	€ 3.510.140	€ 1.919.080	€ 1.201.759	€ 746.031	€ 346.920	€ 527.972	8.251.901	€ 14.648.588
mei-04	€ 6.150.414	€ 3.484.622	€ 1.948.688	€ 1.268.925	€ 661.746	€ 299.963	€ 527.972	8.191.916	€ 14.342.330
jun-04	€ 5.904.140	€ 3.459.104	€ 1.978.297	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.956.206	€ 13.860.346
jul-04	€ 5.657.865	€ 3.433.585	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.673.453	€ 13.331.319
aug-04	€ 5.411.591	€ 3.408.067	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.647.935	€ 13.059.526
sep-04	€ 5.165.317	€ 3.006.710	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.246.578	€ 12.411.895
okt-04	€ 4.919.043	€ 3.006.710	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.246.578	€ 12.165.621
nov-04	€ 4.672.769	€ 3.006.710	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.246.578	€ 11.919.347
dec-04	€ 4.426.495	€ 3.006.710	€ 1.721.062	€ 1.113.409	€ 577.462	€ 299.963	€ 527.972	7.246.578	€ 11.673.073
Tot. 2004	€ 69.372.030	€ 40.005.887	€ 21.752.026	€ 13.466.832	€ 7.327.616	€ 3.769.158	€ 6.257.277	€ 92.578.796	€ 161.950.826

In Tabel 16 en Figuur 5 is dit beeld, op dezelfde wijze als voorheen, naar een landelijke schaal geëxtrapoleerd. Tevens is, met een consistent voortgezette projectie, het toegelaten budgetverloop HV in 2005 berekend. Het geraamde jaarbudget toegelaten recht op HV op basis van geldende besluit HV voor geheel Nederland in 2003 bedraagt in dit model ruim 1,1 miljard Euro, in 2004 daalt het geraamde middelenbeslag HV tot ca. 1 miljard Euro.

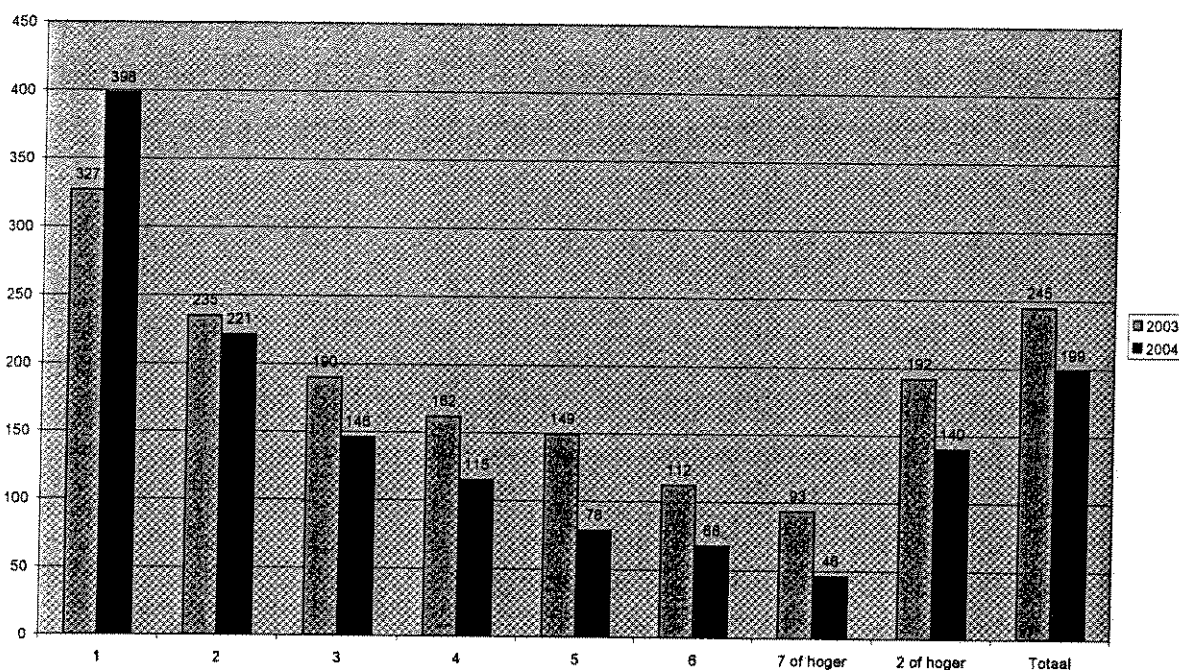
De prognose voor 2005 is bij deze berekening een beslag van ruim 870 miljoen aan HV, een daling aan HV ten opzichte van 2004 van 130 miljoen Euro. Deze daling is het gevolg van het gegeven dat de relatief duurdere besluiten met HV 2003 aan het eind van 2004 alle vervangen zijn door relatief goedkopere besluiten met HV 2004.

Tabel 16. Totale kosten in elke maand van geldende besluiten HV per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, geëxtrapolerd naar geheel Nederland en geëxtrapolerd naar 2005 (op basis van december 2004)

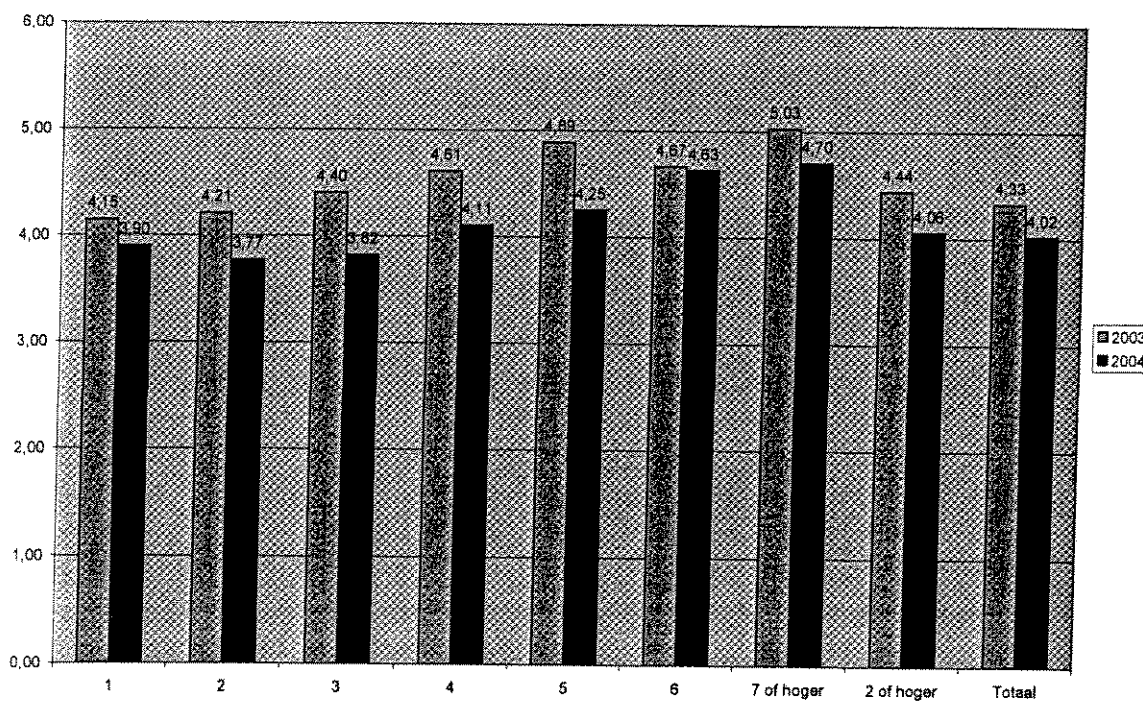
Maand	Rangnummer besluit binnen cliënt							Subtotaal 2 en hoger	Totaal
	1	2	3	4	5	6	7 of hoger		
jan-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
feb-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
mrt-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
apr-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
mei-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
jun-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
jul-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
aug-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
sep-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
okt-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
nov-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
dec-03	€ 45.938.651	€ 22.479.685	€ 11.205.850	€ 5.806.887	€ 3.147.127	€ 1.461.125	€ 1.865.270	€ 45.965.943	€ 91.904.594
Tot. 2003	€ 551.263.815	€ 269.756.217	€ 134.470.194	€ 69.682.643	€ 37.765.526	€ 17.533.498	€ 22.383.240	€ 551.591.319	€ 1.102.855.133
jan-04	€ 44.406.027	€ 22.320.879	€ 11.390.113	€ 6.224.876	€ 3.521.028	€ 1.791.147	€ 2.494.185	€ 47.742.227	€ 92.148.254
feb-04	€ 42.873.403	€ 22.162.073	€ 11.574.376	€ 6.642.865	€ 3.894.929	€ 2.121.169	€ 3.123.099	€ 49.518.510	€ 92.391.913
mrt-04	€ 41.340.779	€ 22.003.266	€ 11.758.639	€ 7.060.854	€ 4.268.830	€ 2.451.190	€ 3.752.014	€ 51.294.794	€ 92.635.573
apr-04	€ 39.808.155	€ 21.844.460	€ 11.942.902	€ 7.478.843	€ 4.642.731	€ 2.158.965	€ 3.285.696	€ 51.353.598	€ 91.161.753
mei-04	€ 38.275.531	€ 21.685.654	€ 12.127.166	€ 7.896.832	€ 4.118.210	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 50.980.298	€ 89.255.829
jun-04	€ 36.742.906	€ 21.526.848	€ 12.311.429	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 49.513.420	€ 86.256.326
jul-04	€ 35.210.282	€ 21.368.042	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 47.753.778	€ 82.964.060
aug-04	€ 33.677.658	€ 21.209.236	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 47.594.972	€ 81.272.630
sep-04	€ 32.145.034	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 77.242.263
okt-04	€ 30.612.410	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 75.709.639
nov-04	€ 29.079.786	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 74.177.015
dec-04	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
Tot. 2004	€ 431.719.132	€ 248.966.432	€ 135.368.183	€ 83.807.392	€ 45.601.549	€ 23.456.395	€ 38.940.565	€ 576.140.515	€ 1.007.859.647
jan-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
feb-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
mrt-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
apr-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
mei-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
jun-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
jul-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
aug-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
sep-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
okt-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
nov-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
dec-05	€ 27.547.162	€ 18.711.493	€ 10.710.593	€ 6.929.017	€ 3.593.689	€ 1.866.740	€ 3.285.696	€ 45.097.229	€ 72.644.391
Tot. 2005	€ 330.565.938	€ 224.537.920	€ 128.527.117	€ 83.148.209	€ 43.124.264	€ 22.400.886	€ 39.428.356	€ 541.166.751	€ 871.732.690

Figuren

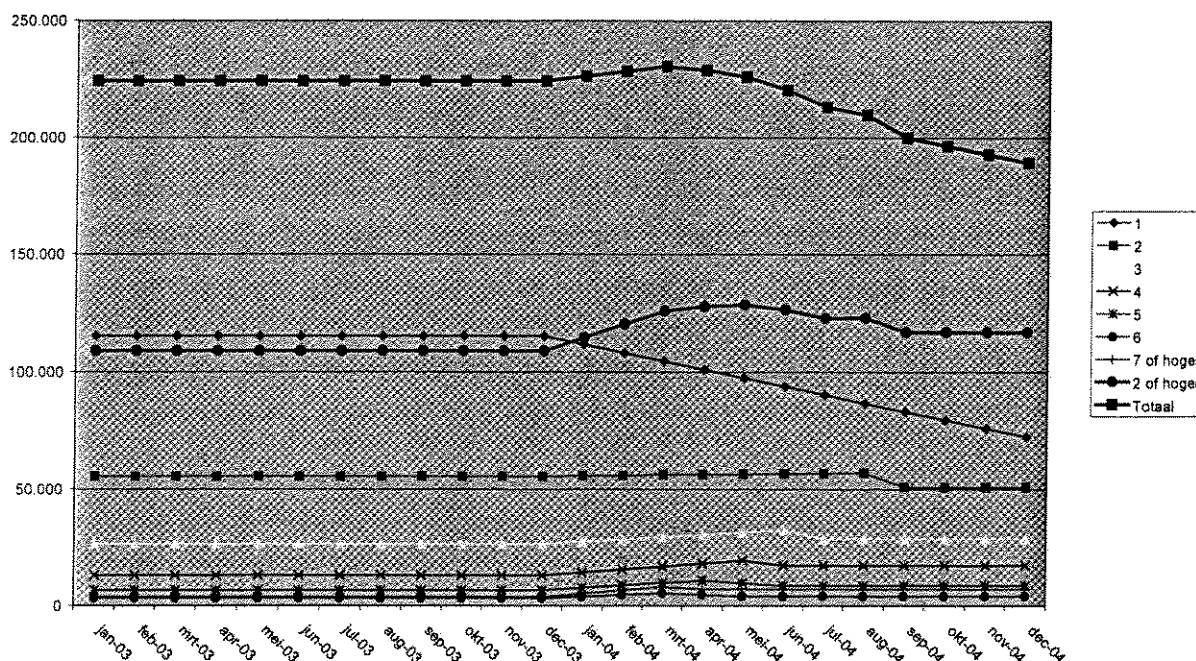
Figuur 1. Effectieve gebruiksduur (dagen) nieuw genomen besluiten HV, 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt



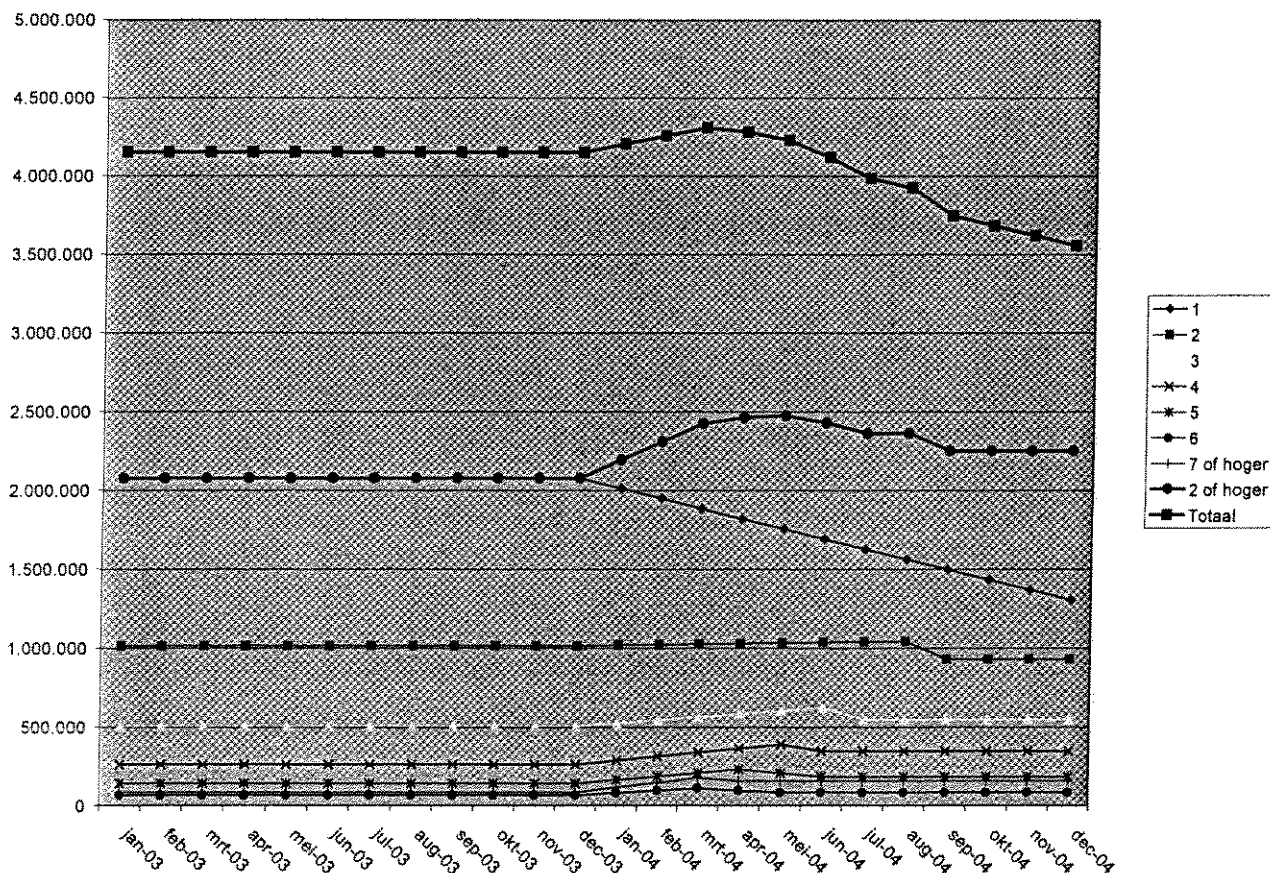
Figuur 2. Omvang (uur/week) nieuw genomen besluiten HV, 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt



Figuur 3. Aantallen in elke maand geldende positieve besluiten HV, 2003 en 2004, inclusief doorloop, naar rangnummer besluit binnen cliënt, gegeneraliseerd naar geheel Nederland



Figuur 4. Totale in maand geïndiceerde omvang (uren) van geldende positieve besluiten HV, per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, geëxtrapoleerd naar geheel Nederland



Figuur 5. Totale kosten in elke maand van geldende besluiten HV, per maand 2003 en 2004, naar rangnummer besluit binnen cliënt, geëxtrapoleerd naar geheel Nederland en geëxtrapoleerd naar 2005

