

## **Voortgangsbericht laag volume hoog complexe zorg**

De Wet langdurige zorg (Wlz) onderscheidt een aantal bijzondere cliëntgroepen met twee gemeenschappelijke kenmerken: de beperkte omvang van de doelgroep en de complexe zorgbehoefte van de individuele cliënten. Kort gezegd laag volume, hoog complex (LVHC). De LVHC-doelgroepen zijn: Korsakov, Huntington, Langdurige Bewustzijnsstoornis (LBS), gerontopsychiatrie+ (GP+), dementie met zeer ernstige gedragsproblematiek (D-ZEP), niet-aangeboren hersenletsel met bijkomende problematiek volwassenen (NAH+), kinderen/jongeren met NAH+ en Multiple Sclerose (MS).

Vanwege het lage volume komt de benodigde kennis en expertise voor deze groepen niet vanzelf tot stand. Daarom wordt een expertise- en kennisinfrastructuur ingericht. Die bestaat uit:

- Doelgroepnetwerken.
- Gespecialiseerde zorginstellingen, namelijk Doelgroepen Expertisecentra (DEC's) en Regionale Expertisecentra (REC's).
- Kenniscentra.

De Commissie Expertisecentra langdurige zorg (CElz) begeleidt deze ontwikkeling.

In de afgelopen jaren hebben de acht doelgroepnetwerken en de CEIz al veel kennis ontwikkeld over gespecialiseerde zorg voor de verschillende cliëntgroepen. Deze zorg wordt gefaseerd gerealiseerd bij een beperkt aantal zorgaanbieders, verspreid over Nederland. Daarvoor heeft de sector in gezamenlijkheid een dekkend zorglandschap vastgesteld op basis van het aantal cliënten per doelgroep. De gespecialiseerde zorginstelling is een DEC of een REC. Voor de bijbehorende inrichting en visitatie geeft de CEIz advies. VWS ondersteunt deze transitie met een subsidie.

### Doelgroepen Korsakov, Huntington en LBS

De CEIz heeft inmiddels voor de doelgroepen Korsakov, Huntington en LBS positieve deskundigenadviezen afgegeven op basis van visitaties van het doelgroepnetwerk, het kenniscentrum, de DEC's en de REC's. Deze doelgroepnetwerken kunnen daarom subsidie voor het kenniscentrum ontvangen, en zorgkantoren kunnen de expertiseczorg bij de gevisiteerde DEC's en REC's gaan contracteren. De Minister voor Langdurige Zorg en Sport geeft hiervoor een juridische basis door de aanspraak van cliënten op deze gespecialiseerde zorg per 1 januari 2024 vast te leggen in de Regeling langdurige zorg (Rlz). Daarnaast hebben de doelgroepnetwerken samen met de NZa een kostprijsonderzoek gedaan. Dit resulteert in prestaties en tarieven voor 2024. Via de Wlz-kaderbrief 2023 zijn hiervoor de benodigde financiële middelen gereserveerd.

### Overige doelgroepen

De andere vijf doelgroepen gaan door om de kennis en expertise voor hun cliëntgroepen te ontwikkelen en te borgen, op weg naar een positief deskundigenadvies van de CEIz. Het CEIz visiteert daarvoor het doelgroepnetwerk, het kenniscentrum, de DEC's en REC's van de doelgroep. Naast het positieve advies zijn nog enkele stappen nodig voordat zorgkantoren ook deze expertiseczorg kunnen contracteren: namelijk aanpassing van de Regeling langdurige zorg vanaf 2025, vaststelling van prestaties en tarieven, en het toewijzen van financiële middelen binnen het Wlz-kader. Per doelgroep wordt bekeken welke wijze van financiering binnen het Wlz-kader het meest passend is. Uitgangspunt is dat het totale Wlz-kader hier niet voor wordt opgehoogd. Vanuit een gedeelde wens om ook voor deze vijf doelgroepen contractering van expertiseczorg mogelijk te maken, werken VWS, ZN/zorgkantoren, NZa, ActiZ, VGN en het bestuurlijk overleg LVHC-doelgroepen in afstemming met de CEIz de komende periode aan een concrete uitwerking van de financieringsopties. Met als streven dat uiteindelijk voor alle acht doelgroepen gelijke (toegangs)criteria gelden.

Den Haag, 12 juni 2023  
Michiel Geschiere, Directeur Langdurige Zorg  
Ministerie van VWS