

## Rapportage achterstanden RIO's en LCIG

### 1. Taskforce RIO's

De Taskforce RIO's is sinds 15 september 2003 actief. De Taskforce is een initiatief van het Platform modernisering AWBZ en werkt onder verantwoordelijkheid van het Ministerie van VWS.

Doelstelling van de Taskforce is het oplossen van korte termijn problemen bij de RIO's, terwijl tegelijkertijd aanzetten voor structurele oplossingen moeten worden gegeven.

Een belangrijke maat voor de problemen bij de RIO's zijn de achterstanden; deze achterstanden zijn dan ook de insteek voor de Taskforce.

Om inzicht te houden in deze achterstanden leveren alle RIO's en LCIG-teams eens per twee weken gegevens aan over de ontwikkeling van de werkvoorraden, de productie en het aantal binnengekomen aanvragen.

#### Prioritering werkzaamheden

Op basis van de beschikbare informatie per begin september zijn alle 78 RIO's ingedeeld in vier categorieën: 1 t/m 4. Prioriteit 1 geeft aan dat op basis van de beschikbare info deze regio aan te duiden is als een regio met ernstige problemen, hetgeen zich uit in forse achterstanden en oplopende werkvoorraden. De ernst van de problemen in de regio loopt vervolgens af met de prioriteiten 2 en 3. Ook problemen met bijvoorbeeld gemeenten kunnen van invloed zijn op de prioritering. RIO's die in categorie 4 zijn ingedeeld, kennen geen achterstandsproblemen.

De volgende tabel geeft de indeling van de RIO-gebieden per 15 september aan:

Prioriteit	15 september
1	10
2	19
3	37
4	12
totaal	78

In de tabel gaat het om de RIO-gebieden. Naast de RIO's heeft de Taskforce te maken met het LCIG. Het landelijk werkend LCIG (Landelijk Centrum Indicatiestelling Gehandicaptenzorg) heeft volgens de kwalificatie van de Taskforce ook prioriteit: 1.

#### Opzet en activiteiten Taskforce

Er is een zogenaamde Taskforce pool gevormd van zo'n dertig RIO-functionarissen met kennis en ervaring op verschillende terreinen (bijvoorbeeld: werkprocessen, financiën, automatisering, gemeenten, etc.). Deze pool is aangevuld met medewerkers van LVIO, LCIG en externe deskundigen.

Na een eerste bezoek van de Taskforce wordt samen met het management van een RIO een plan van aanpak gemaakt hoe de achterstanden kunnen worden aangepakt en weggewerkt.

Daarbij kan ook gebruik gemaakt worden van onorthodoxe maatregelen. Als het zorgkantoor in een bepaalde regio vindt dat de zorg aan individuele verzekerden in gevaar komt kan het zorgkantoor (met toestemming van het CVZ) maatregelen nemen in overleg met het RIO, waardoor het RIO geldende procedures kan aanpassen danwel tijdelijk buiten werking kan stellen. Hoewel zo'n maatregel op de korte termijn wel soelaas biedt, is het echter uitstel van problemen.

De belangrijkste probleemgebieden waar de Taskforce in overleg met het betreffende RIO aan werkt zijn:

- het doelmatiger organiseren van werkprocessen
- het oplossen van een structurele onderfinanciering door gemeenten
- het oplossen van problemen met automatisering
- het vergroten van de managementcapaciteit en -kwaliteit

Daarnaast is op diverse plaatsen de capaciteit van het RIO tijdelijk uitgebreid; met name de middelen uit de "Tijdelijke RIO-regeling" zijn en worden hiervoor aangewend.

#### **Ontwikkeling prioriteitsstelling**

In de periode 15 september tot 15 november heeft de Taskforce haar inzet voornamelijk gericht op de RIO's met prioriteit 1 en 2 (in totaal 29 RIO's). Tegelijkertijd hebben ook RIO's met prioriteit 3 en RIO's uit de categorie:4 (geen problemen op 15 september) om ondersteuning verzocht en inmiddels gekregen (in totaal 5 RIO's).

De inzet van de Taskforce heeft geleid tot de volgende verschuiving in aanduiding van de RIO – gebieden.

<b>Prioriteit</b>	<b>15 september</b>	<b>15 november</b>
1	10	7
2	19	9
3	37	49
4	12	13
totaal	78	78

Het Landelijk Centrum Indicatiestelling Gehandicaptenzorg (LCIG) had op 15 september prioriteit: 1; deze kwalificatie geldt op 15 november nog steeds.

## **2. Achterstanden**

Met behulp van door de RIO's aangeleverd cijfermateriaal (met name: aanvragen, werkvoorraden en productie per week), zijn achterstanden berekend.

Er zijn twee berekeningen uitgevoerd. Berekend is wat de achterstand gemiddeld is bij een termijn van 6 week (de wettelijke termijn) en wat de achterstand gemiddeld is bij een termijn van 2 week (een ambitie met als doel het voor de cliënt zo snel mogelijk afhandelen van een aanvraag).

De achterstanden zijn berekend op het tijdstip: eind week 39 (week 40 voor het LCIG) en eind week 45 (week 44 voor het LCIG).

De clustering van de RIO's: 1,2,3 en 4 correspondeert met de prioriteringsvolgorde.

Achterstand (gemiddeld > 6 weken):

RIO's	week 39	week 45	
1	1.166	1.358	
2	1.484	11	
3	624	3.309	
4	0	320	
<b>som</b>	<b>3.274</b>	<b>4.998</b>	<b>53%</b>
	<b>week 40</b>	<b>week 44</b>	
<b>LCIG</b>	754	680	<b>-10%</b>

Achterstand (gemiddeld > 2 weken):

RIO's	week 39	week 45	
1	6.714	4.328	<b>-36%</b>
2	3.189	3.075	<b>-4%</b>
3	13.093	16.731	<b>28%</b>
4	3.861	6.790	<b>76%</b>
<b>som</b>	<b>26.856</b>	<b>30.924</b>	<b>15%</b>
<b>2 weken</b>	<b>week 40</b>	<b>week 44</b>	
LCIG	4.994	3.923	<b>-21%</b>

#### **Toelichting tabel Achterstand (gemiddeld > 2 weken)**

De groep RIO's met prioriteit 3 heeft in absolute aantallen meer achterstanden dan de andere groepen. Dat dit toch minder problematisch is, blijkt wanneer de werkvoorraden worden gerelateerd aan de feitelijke productie van die betreffende RIO's. De RIO's met prioriteit 1 hebben gemiddeld 6 weken nodig om alle achterstanden van week 45 (=4.328) weg te werken (wanneer er dus geen nieuwe aanvragen zouden komen); de RIO's met prioriteit 3 kunnen alle achterstanden (=16.731) in gemiddeld 4 weken wegwerken.

De gerichte inspanningen van de Taskforce hebben zeker succes; zo zijn bijvoorbeeld de achterstanden in de regio's Breda en Zwolle (beide prioriteit 1) inmiddels teruggebracht van 2400 naar 1000 (Breda) en van 1650 naar 850 (Zwolle).

Uit het aangeleverde cijfermateriaal blijkt dat over de gehele breedte van het indicatiestellingsveld er sprake is van een fors verhoogde instroom met als gevolg dat, ondanks de sterk gestegen productiecapaciteit van de RIO's, de achterstanden over het geheel toch zijn toegenomen. In het vervolg van deze notitie wordt nader ingegaan op de productiecapaciteit van RIO's en LCIG en op het aantal aanvragen.

### 3. Productiecapaciteit

De productiviteit van de RIO's is na 1 april behoorlijk gedaald. Eind september lag de productie nog 7% onder het gemiddelde van 2002 maar de productie zit inmiddels boven verwachting op 118 % (t.o.v. 2002).

Redenen voor de daling waren:

- het invoeren van de functiegerichte indicatiestelling;
- het moeten converteren van de functies naar de oude producten (omdat de partijen verderop in de zorgketen nog niet met functies werken (zorgkantoren, zorgaanbieders);
- de diverse veranderingsprocessen waar de RIO's mee te maken hebben: opschaling en het opnemen van bijvoorbeeld de Wvg, GGZ en GZ-indicatiestelling, etc.

Ondanks het feit dat alle RIO's nog steeds geconfronteerd worden met bovenstaande zaken is de produktiviteit inmiddels weer sterk toegenomen.

De volgende tabel geeft aan hoe de productiviteit t.o.v. de situatie in 2002 was gedaald na 1 april 2003. Als meetmoment is daarvoor genomen: week 38, 2003. De productiviteit in 2002 is daarvoor op 100 gesteld. Tevens blijkt uit de tabel de toegenomen productiviteit; daarvoor is de situatie in week 45, 2003 aangegeven, waarbij dit cijfer gecorrigeerd is voor de tijdelijke extra capaciteit.

	2002	Week 38 2003 (29/9 – 3/10)	Week 45 2003 (3/11 – 9/11)
Gemiddelde weekproductie (ten opzichte van 2002)	100	93	118

De werkelijke gemiddelde weekproductie bij de RIO's bedroeg over de periode week 38 – 45 ca. 18.000 indicatiebesluiten per week.

Voor het LCIG ziet de weekproductie er als volgt uit:

	2002	Week 40 2003 (15/9 – 21/9)	Week 44 2003 (27/10 – 31/10)
Gemiddelde weekproductie (werkelijk aantal)	ca. 1.000	920	1.317

### 4. Aanvragen

Zoals aangegeven is de instroom bij de RIO's aanzienlijk toegenomen. Gebleken is echter dat er veelal geen sprake is van "nieuwe" instroom.

De Taskforce veronderstelt dat er bij de aanbieders een beweging is gaan ontstaan om cliënten, die reeds in zorg zijn maar van wie bij hen niet bekend is of zij een (geldig) indicatiebesluit hebben, aan te sporen zich te melden bij het RIO met een aanvraag voor zorg. Deze veronderstelling is gebaseerd op het gegeven dat er bij de Taskforce meerdere vragen zijn binnengekomen van zorgkantoren en zorgaanbieders over de rechtmatigheid van AWBZ-zorg van cliënten die momenteel in zorg zijn en die niet beschikken over een (geldig) indicatiebesluit. Ook het gegeven dat zorgkantoren aangeven dat ze toewerken naar een intensievere materiële controle, waarbij een "geldig" indicatiebesluit leidend is, heeft effecten gehad op aanbieders.

Uit nader onderzoek bij de RIO's blijkt dat het gaat om de volgende groepen:

- cliënten zonder geldig indicatiebesluit van voor 1/4/2003 (vnl. V&V- cliënten en GZ-clieñten)
- cliënten zonder geldig indicatiebesluit van na 1/4/2003 (vnl. GGZ-clieñten)
- cliënten bij wie de geldigheidsduur van het indicatiebesluit is verstreken (vnl. thuiszorgclieñten)
- cliënten die een kortdurend beroep doen op thuiszorg na een ziekenhuisopname (waarbij er in het verleden een afspraak lag tussen ziekenhuis en thuiszorg)

De hierboven genoemde categorieën zijn op dit moment nog niet in kwantitatieve zin te onderscheiden.

In de hierna volgende tabel is het totaal aantal aanvragen opgenomen en daaruit blijkt dat de RIO's met aanzienlijk meer aanvragen worden geconfronteerd vergeleken met het aantal aanvragen in het eerste kwartaal van 2003.

	<b>Eerste kwartaal 2003</b>	<b>Taskforce-periode Week 38-45</b>
Gemiddeld aantal aanvragen per week	17.150	20.100

Als het aantal aanvragen per week vergeleken wordt met de productiecapaciteit van de RIO's dan blijkt dat de RIO's op dit moment niet zijn opgewassen tegen de stroom aanvragen.

De Taskforce heeft het Platform modernisering AWBZ dan ook voorgesteld een aanpak te ontwikkelen die erop gericht is deze oneigenlijke werkdruk bij de RIO's te voorkomen. De Taskforce is graag bereid een bijdrage te leveren bij het operationaliseren van een dergelijke aanpak.