

Ingekomen DLZ	Deparaaf & datum:	Registratienr:
		2934427
	28 MEI 2009	
	Trefwoord:	
	9-7-09	



Nederlandse  
Zorgautoriteit

Aan de Staatssecretaris van  
Volksgezondheid, Welzijn en Sport  
Mevrouw dr. M. Bussemaker  
Postbus 20350  
2500 EJ DEN HAAG

Newtonlaan 1-41  
3584 BX Utrecht  
Postbus 3017  
3502 GA Utrecht  
T 030 296 81 11  
F 030 296 82 96  
E info@nza.nl  
I www.nza.nl

<b>Behandeld door</b> M. El Aidi, P. van Erp, J.J. Janse	<b>Telefoonnummer</b> 030 296 81 39	<b>E-mailadres</b> MElaidi@nza.nl	<b>Kenmerk</b> 09d0018041
<b>Onderwerp</b> Ontwikkeling indicatiestelling in relatie tot contracteerruimte 2009			<b>Datum</b> 26 mei 2009

Mevrouw de Staatssecretaris,

In de Aanwijzing Contracteerruimte AWBZ 2009 vraagt u de NZa u te adviseren over enerzijds de toereikendheid van de contracteerruimte en anderzijds over de inzet van de herverdelingsmiddelen van € 25 miljoen. In uw brief van 24 april 2009 (kenmerk: DLZ/SFI-U-2927549) heeft u aangegeven het bedrag aan herverdelingsmiddelen te verlagen tot € 20,9 miljoen. Dit in verband met de verhoging van het bedrag bedoeld voor extreme zorgbehoefte in de gehandicaptenzorg.

In samenwerking met het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) onderzoekt de NZa de ontwikkelingen in de indicatiestelling in relatie tot de contracteerruimte. Dit heeft al eerder geleid tot een advies groeiruimte 2007 en 2008.

In deze brief geeft de NZa een beeld van de ontwikkelingen in de indicatiestelling in relatie tot de contracteerruimte 2009.

De volgende onderdelen worden behandeld:

- 1) contracteerruimte 2009;
- 2) ontwikkeling indicatiestelling 2008;
- 3) landelijk beeld contracteerruimte 2009;
- 4) conclusie en advies inzet herverdelingsmiddelen.

Volledigheidshalve wordt opgemerkt dat de teksten over de indicatiestelling van deze brief met de Raad van Bestuur CIZ zijn afgestemd.

## 1. Contracteerruimte 2009

In totaal is voor de reguliere productieafspraken AWBZ in de eerste budgetronde van 2009 een bedrag van € 16,8 miljard beschikbaar. Per zorgkantoorregio is door de NZa een regiospecifieke financiële contracteerruimte berekend. Binnen dit financiële kader hebben de zorgkantoren met de toegelaten zorgaanbieders AWBZ productieafspraken gemaakt.

Naar aanleiding van de Aanwijzing Contracteerruimte AWBZ 2009 (kenmerk: DLZ/SFI-U- 2893681) is een deel van de landelijke contracteerruimte ingezet voor kwaliteitsimpulsen waarover ook in de budgetronde afspraken worden gemaakt. In 2009 gaat het hierbij om zorgzwaarte verpleeghuizen (€ 114 miljoen), extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg (€ 74,5 miljoen)<sup>1</sup> en voor het uitvoeren van Transitie Experimenten Langdurige Zorg € 13 miljoen (tweede tranche)<sup>2</sup>.

**Kenmerk**  
09d0018041

**Pagina**  
2 van 9

De beschikbare contracteerruimte 2009 is opgebouwd uit de som van de totale gehonoreerde productieafspraken 2008, exclusief incidenteel gehonoreerde gelden. Dit bedrag is vervolgens verhoogd met de volgende bedragen:

1. € 14 miljoen in verband met de uitbreiding van de Beleidsregel volledig pakket;
2. € 42 miljoen in verband met het verbeteren van de kwaliteit van de gehandicaptenzorg;
3. € 192 miljoen resterende groeiruumte AWBZ 2009.

#### *Groeiruumte*

Voor de totale groei in de AWBZ is een bedrag beschikbaar van maximaal € 591 miljoen. Naast de bovengenoemde groeiruumte bestaan deze groeimiddelen uit uitgaven waarvoor geen andere dekking is. Een specificatie van deze groeiruumte wordt hieronder weergegeven.

<b>Groei 2009: (x € 1 miljoen)</b>	<b>591</b>
- Groei kapitaallasten, beheerskosten en overig	-/- 20
- PGB	-/- 150
- Extreme zorgzwaarte gehandicaptenzorg	-/- 13
- Middelen voor innovatie in het kader van het Nationaal Ouderen Programma	-/- 10
- Middelen voor innovatie ten behoeve van Ketenzorg dementie	-/- 10
- ADL-subsidieregelingen	-/- 4
- Middelen voor de financiering van hulp door gemeenten voor ontregelde huishoudens	-/- 17

<b>Groeiruumte 2009 (inclusief uitbreiding intramurale voorzieningen)</b>	<b>367</b>
---	------------

Geschatte exploitatiegevolgen van nieuw in gebruik genomen en uitbreiding van bestaande voorzieningen waarvoor contracteerplicht bestaat	-/- 150
Herverdelingsruimte 2009 en ophoging extreme zorgbehoefte GHZ	-/- 25

<b>Resterende groeiruumte 2009</b>	<b>192</b>
------------------------------------	------------

In 2009 is de groeiruumte, evenals in 2008, verdeeld op basis van de indicatieontwikkeling. Door deze verdeling hebben zorgkantorregio's met een aantoonbare indicatiestijging de afgelopen jaren meer groeiruumte gekregen.

<sup>1</sup> In brief 14 april 2009, kenmerk DLZ/SFI-U-2927549 geormerkte gelden opgehoogd.

<sup>2</sup> Bedragen exclusief index

In de Aanwijzing Contracteerruimte 2009 zijn naast de verhogingen van de contracteerruimte ook een aantal maatregelen opgenomen die de contracteerruimte verlagen. De volgende bedragen zijn in mindering gebracht op het beschikbare budgettaire kader:

Kenmerk  
09d0018041

Pagina  
3 van 9

1. € 87 miljoen, vanwege het vervangen van de oude functies ondersteunende begeleiding (OB), activerende begeleiding (AB) en behandeling (BH) door de nieuwe functies begeleiding en behandeling per 1 januari 2009;
2. € 36 miljoen in verband met de overheveling naar het gemeentefonds van de functie ondersteunende begeleiding op psychosociale grondslag;
3. € 5 miljoen in verband met de overheveling van de prenatale zorg naar het gemeentefonds;
4. € 12,8 miljoen in verband met overheveling van stagemiddelen naar het stagefonds.

In 2009 is € 16,6 miljard aan basiscontracteerruimte beschikbaar voor de niet-geormerkte gelden. Deze basiscontracteerruimte wordt verhoogd met de resterende groeiruumte 2009, zodat het totaal aan beschikbare AWBZ-middelen over 2009 voor zorginkoop € 16,8 miljard is.

## 2. Ontwikkeling indicatiestelling 2008

De toegang tot AWBZ-zorg is de indicatiestelling. Het CIZ onderzoekt of een cliënt recht heeft op AWBZ-zorg. Als dat het geval is, dan wordt er onderzocht hoeveel en hoelang deze cliënt zorg nodig heeft. Het CIZ stelt hiervoor een indicatiebesluit op. Het indicatiebesluit geeft de cliënt aanspraak op een bepaalde omvang (klasse) van een functie. Zie onderstaande tabel:

Functie	Klasse								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9
PV **	0 - 1,9	2 - 3,9	4 - 6,9	7 - 9,9	10 - 12,9	13 - 15,9	16 - 19,9	20 - 24,9	add. *
VP ***	0 - 0,9	1 - 1,9	2 - 3,9	4 - 6,9	7 - 9,9	10 - 12,9	13 - 15,9	16 - 19,9	add. *
OBA **	0 - 1,9	2 - 3,9	4 - 6,9	7 - 9,9	10 - 12,9	13 - 15,9	16 - 19,9	20 - 24,9	add. *
OBD ****	4	8	12	16	20	24	28	32	36
ABA	0 - 1,9	2 - 3,9	4 - 6,9	7 - 9,9	add. *				
ABD	4	8	12	16	20	24	28	32	36

Tabel 1 Functies en klassen met bijbehorende bandbreedtes (in uren)

\* Additioneel

\*\* Klasse 8 (20 - 24,9) is alleen mogelijk bij palliatief terminale zorg

\*\*\* Functie VP heeft klasse 0 tot en met 7 i.p.v. 1 tot en met 8

\*\*\*\* Maximaal 4 uur per dagdeel

De groeiruumte is bedoeld voor volumegroei in de extramurale zorg. Voor de berekening van de verdeling van de groeiruumte is de volgende berekening uitgevoerd:

1. Per functie<sup>3</sup> is gekeken naar het aantal positieve indicaties waarin de functie voorkomt (nieuwe indicaties en herindicaties).
2. Voor de herindicaties is het verschil in uren zorg tussen de 'oude' indicatie en de 'nieuwe' indicatie mee genomen.
3. Voor nieuwe cliënten geldt dat de indicatie volledig beslag legt op de groeiruimte AWBZ en wordt daarom volledig meegeteld.
4. Resultaat hiervan is de totale toename geïndiceerde uren per functie. Deze worden vermenigvuldigd met de gemiddelde prijs (bron: productieafspraken bij de NZa).

Kenmerk  
09d0018041

Pagina  
4 van 9

Resultaat van deze verwerking is, per functie en per maand, de theoretisch (maximale) groei van het beslag op de contracteerruimte.

Constateringen:

- *Zeer lichte afname functie persoonlijke verzorging*  
Voor de functie persoonlijke verzorging (PV) neemt de zorgomvang maandelijks in het jaar 2008 licht af ten opzichte van 2007.  
Mogelijkerwijs komt de aanzienlijke stijging die in 2007 werd geconstateerd nu tot stilstand en is er een zeer lichte afname van het aantal positieve indicaties PV. In 2007 was sprake van een flinke toename doordat vermoedelijk een deel van de verpleegkundige handelingen uit de functie Verpleging (VP) naar de functie PV zijn overgeheveld;
- *Verdere afname functie verpleging*  
Voor de functie Verpleging (VP) neemt de zorgomvang in de periode 2008 verder af. In 2007 en het eerste kwartaal van 2008 is een zeer sterke daling zichtbaar. In de rest van 2008 zet deze daling zich voort waarbij er na mei 2008 sprake is van een minder sterke daling van de zorgomvang ten opzichte van de eerste vijf maanden van 2008;
- *Afname functie ondersteunende begeleiding*  
De functie ondersteunende begeleiding bestaat uit ondersteunende begeleiding (OB) en ondersteunende begeleiding dagbesteding (OBD). In het eerste halfjaar van 2008 daalt de omvang van de functie OB aanzienlijk. In het tweede halfjaar van 2008 stabiliseert de zorgomvang.  
Voor OBD daalt de zorgomvang voor het eerste halfjaar 2008 flink;
- *Verdere afname functie activerende begeleiding*  
De functie activerende begeleiding kan worden opgedeeld in activerende begeleiding (AB) en activerende begeleiding dagbesteding (ABD). Voor de functie AB constateert de NZa een voorzetting van de daling die ook in 2007 en het eerste kwartaal van 2008 zichtbaar was. Alleen is de daling in de zorgomvang sterker dan in 2007.

Bij de functie ABD is in het eerste halfjaar 2008 een verdere daling in de zorgomvang te zien. In 2007 was ook al sprake van een afname van de groei.

<sup>3</sup> De functie behandeling wordt niet uitgedrukt in uren zorg; het indicatiebesluit meldt enkel of er recht is op de functie behandeling. Daarom is deze functie niet meegenomen in de NZa-berekeningen

In januari 2009 is de groeiruumte (€ 192 miljoen) verdeeld over de zorgkantoren. Deze verdeling heeft plaatsgevonden op basis van de indicatiecijfers van 1 juli 2007 tot en met 1 juli 2008.

Kenmerk  
09d0018041

Pagina  
5 van 9

Hoewel de NZa landelijk geen stijgingen ziet in de indicatieontwikkeling, zijn deze wel te zien op het niveau van de individuele zorgkantoren. De NZa heeft begin januari de genoemde 192 miljoen verdeeld over de zorgkantoren, gebaseerd op de indicatieontwikkeling in de periode juli 2007 tot juli 2008. Deze berekening is opnieuw gemaakt met de gegevens over de periode 1 januari 2008 tot 1 januari 2009. Hieruit blijkt dat in de periode vanaf 1 juli 2008 de ontwikkelingen op regionaal niveau soms aanzienlijk zijn.

Om die reden adviseert de NZa de € 20,9 miljoen herverdelingsmiddelen in te zetten. Dit ter voorkoming van mogelijke knelpunten die zich kunnen voordoen in deze specifieke regio's.

**Conclusie:**  
Het landelijk beeld van de indicatieontwikkeling sinds medio 2007 is relatief rustig. De daling van de groei die in 2007 zichtbaar was, blijkt zich in 2008 voort te zetten. Bij alle functies is een stabiele of dalende groei zichtbaar. Daarentegen zijn wel stijgingen bij individuele zorgkantoren zichtbaar.

**Advies:**  
De NZa adviseert de € 20,9 miljoen te verdelen over de zorgkantoor-regio's waar een stijging te zien is in de indicatieontwikkeling.

### **3. Landelijk beeld contracteerruimte 2009 (maartronde)**

In maart heeft de eerste budgetronde van 2009 plaatsgevonden. In deze budgetronde hebben circa 1600 zorgaanbieders hun budgetaanvragen ingediend, waarvan circa 880 zorgaanbieders op basis van zowel 'oude parameters' als in ZZP-termen. Op basis van deze budgetaanvraag wordt éénmalig de herallocatie vastgesteld. Aan het budget 2009 maartronde is ook een informatieuitvraag over de bovenregionale zorglevering toegevoegd. Bij deze informatieuitvraag geven zorgkantoor en zorgaanbieder aan welk deel van de afgesproken zorg geleverd wordt in een andere zorgkantoorregio. In de onderstaande tabel is de landelijke contracteerruimte 2009 (maartronde) schematisch weergegeven. Hier wordt inzicht gegeven in de beschikbare reguliere- en geormerkte middelen.

	<b>Beschikbare middelen maartronde</b>	<b>Resterende ruimte na de maartronde</b>
Contracteerruimte regulier	16.639,0	561,0
Zorgzwaarte verpleeghuizen	118,6	1,3
Extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg	74,5	0,0
Transitie Experimenten Langdurige Zorg	11,9 <sup>4</sup>	0,1

Tabel 2: Beschikbare middelen (x € 1 miljoen)

#### Contracteerruimte regulier

De reguliere productieafspraken zijn in de maartronde in alle regio's binnen de Contracteerruimte regulier ingediend.

De niet-benutte ruimte na de maartronde 2009 (€ 561 miljoen) is mede te verklaren door het dynamisch karakter van de contracteerruimte. In 2009, meer dan in andere jaren, hebben diverse zorgkantoren er voor gekozen het beleid te voeren niet alle middelen weg te zetten in de eerste budgetronde. Zorgkantoren hebben gemiddeld genomen slechts 80% van hun extramurale zorg ingekocht om zo gedurende het jaar optimaal te kunnen inspelen op ontwikkelingen bij zorgaanbieders.

In totaal zijn zestien eenzijdige verzoeken ingediend. Dit aantal is hoger dan in voorgaande budgettronden, omdat in 2009 naast budgetverzoeken in 'oude' parameters ook éénzijdige budgetverzoeken<sup>5</sup> in ZZP-termen zijn ingediend.

Het beeld van de onbestede middelen in de budgettronden en de bekende onderproductiecijfers vanaf 2005 tot en met maart 2009 zijn weergegeven in tabel 3. Voor 2008 zien we dat er in de oktoberronde 48,6 miljoen niet gecontracteerd is. De NZa beschikt nog niet over de nacalculatiegegevens over 2008; daarom is de onderproductie 2008 niet in de tabel opgenomen.

	<b>Resterende ruimte na budgettronden</b>			<b>Realisatie</b>
	Maart	Juli	Oktober	Onderproductie
2005	228,6	150,8	174,0 <sup>6</sup>	212,0
2006	195,9	26,1	4,7	130,0
2007	231,0	42,5	0,3	177,0
2008	171,0	133,2	48,6 <sup>7</sup>	
2009	561,0			

Tabel 3: Resterende ruimte na budgettronden 2005 tot en met 2008 en maart 2009 en onderproductie bij realisatie (x € 1 miljoen)

<sup>4</sup> De resterende € 1,1 miljoen wordt ingezet in de novemberronde. Deze is nog niet toegewezen door het Ministerie van VWS.

<sup>5</sup> Een éénzijdig verzoek wordt ingediend als zorgkantoor en zorgaanbieder niet tot een gezamenlijk verzoek kunnen komen.

<sup>6</sup> Dit is inclusief de 1% margeregeling 2005

<sup>7</sup> Na de oktoberronde blijft nog € 48,6 miljoen beschikbaar in de reguliere contracteerruimte. In de budgetronde is wel voor € 9,7 miljoen gebruik gemaakt van de 0,5%-margeregeling.

*Zorgzwaarte verpleeghuizen*

In de maartronde 2009 wordt door vijf zorgkantoren de geormerkte regionale contracteerruimte voor Zorgzwaarte verpleeghuizen overschreden. De productieafspraken van deze vijf zorgkantoren overschrijden hun regionale contracteerruimte met in totaal € 2,7 miljoen. Voor dit bedrag is bij de zorgkantorregio's een korting doorgevoerd, omdat een overheveling vanuit andere zorgkantoren in de maartronde niet heeft plaatsgevonden. Bij de overige zorgkantoren is een nog niet benutte ruimte voor de novemberronde van circa € 4,1 miljoen.

**Kenmerk**  
09d0018041

**Pagina**  
7 van 9

*Extreme zorgbehoefte gehandicaptenzorg*

In de Aanwijzing contracteerruimte 2009 is € 69 miljoen beschikbaar gesteld voor de aanvragen extreme zorgbehoefte. Dit bedrag is in de maartronde 2009 met € 5,5 miljoen overschreden. U heeft besloten extra middelen aan deze geormerkte ruimte toe te voegen, temeer omdat aan de toekenning van extra middelen aan de zorgaanbieder onafhankelijke advisering ten grondslag ligt. Hiermee komt de ruimte voor de extreme zorgbehoefte op € 74,5 miljoen. De middelen zijn opgehoogd onder gelijktijdige verlaging van de herverdelingsruimte.

**Conclusie:**

In de maartronde van 2009 resteert een bedrag van € 561 miljoen. Meer dan in andere jaren hebben diverse zorgkantoren er voor gekozen niet alle middelen direct weg te zetten in de maartronde 2009. Dit betekent dat de zorgkantoren dit bedrag nog kunnen inzetten in de novemberronde 2009.

Bij de zorgzwaarte in de verpleeghuizen is een overschrijding bij vijf zorgkantoren geconstateerd. De NZa heeft voor deze zorgkantoren een korting ter hoogte van € 2,7 miljoen doorgevoerd. De overige zorgkantoren hebben nog een onbestede ruimte voor de novemberronde van circa € 4,1 miljoen.

Voor de geormerkte gelden extreme zorgbehoefte heeft u € 5,5 miljoen extra beschikbaar gesteld. Deze zijn nodig om de goedgekeurde aanvragen in de maartronde te kunnen honoreren.

**4. Conclusie en advies inzet herverdelingsmiddelen***Conclusie*

De NZa constateert dat de vrije groeiruimte van € 192 miljoen en de herverdelingsmiddelen van € 20,9 miljoen voldoende zijn om de indicatie ontwikkeling in de extramurale zorg op te vangen.

In 2007 en het eerste kwartaal van 2008 constateerde de NZa een zeer sterke stijging in de indicatieontwikkeling van de functie persoonlijke verzorging. Dit is het gevolg van de overheveling van verpleegkundige handelingen uit de functie verpleging naar de functie persoonlijke verzorging. Voor de functie persoonlijke verzorging constateert de NZa nu een zeer lichte afname. De andere functies laten een stabiele of dalende groei zien.


*Advies inzet herverdelingsmiddelen*


Landelijk gezien is de indicatieontwikkeling sinds medio 2007 relatief rustig. De daling van de groei die in 2007 zichtbaar was blijkt zich in 2008 voort te zetten.

**Kenmerk**  
09d0018041

**Pagina**  
8 van 9

De NZa adviseert de herverdelingsmiddelen van €20,9 miljoen uit te zetten in regio's waar een stijging in de indicatiecijfers zichtbaar is. Dit ter voorkoming van knelpunten. In de bijlage is weergegeven hoe de € 20,9 miljoen dan verdeeld zou worden over de zorgkantorregio's. Voor de verdeling van de herverdelingsmiddelen is de NZa uitgegaan van de indicatiecijfers tot eind 2008.

 Hoogachtend,  
de Raad van Bestuur van de  
Nederlandse Zorgautoriteit,

  
dr. M.E.Homan  
portefeuillehouder Zorgmarkten Care

  
mevr. drs. C.C. van Beek MCM  
voorzitter a.i.



## Bijlage

Kenmerk  
09d0018041

Voorgestelde inzet van € 20,9 miljoen:

Pagina  
9 van 9

Zorgkantoren		Basiscontracteerruimte		Groeiruimte 2009		20,9 miljoen 2009
Nr	Naam			1-7-2007 t/m 1-7-2008		1-1-2008 t/m 1-1-2009
3010	Groningen	€ 673.977.259	4,05%	€ 8.718.184	4,54%	€ 1.790.892
3020	Friesland	€ 704.434.001	4,23%	€ 8.179.627	4,26%	€ 1.595.038
3030	Drenthe	€ 608.431.353	3,66%	€ 7.539.852	3,93%	€ 752.729
3040	Zwolle	€ 476.977.985	2,87%	€ 7.205.662	3,75%	€ 96.894
3050	Twente	€ 615.578.900	3,70%	€ 6.617.856	3,45%	€ 2.112.710
3060	Apeldoorn Zutphen E. O.	€ 472.639.832	2,84%	€ 5.059.207	2,64%	€ 0
3070	Arnhem	€ 929.026.257	5,58%	€ 10.626.428	5,53%	€ 1.500.133
3080	Nijmegen	€ 527.666.316	3,17%	€ 5.497.969	2,86%	€ 567.821
3090	Utrecht	€ 1.204.312.657	7,24%	€ 13.350.827	6,95%	€ 448.465
3100	Flevoland	€ 242.391.236	1,46%	€ 1.765.902	0,92%	€ 490.263
3110	t Gooi	€ 355.669.076	2,14%	€ 4.751.226	2,47%	€ 248.539
3120	Noord Holland Noord	€ 564.226.145	3,39%	€ 6.287.097	3,27%	€ 1.182.805
3130	Kennemerland	€ 455.117.775	2,74%	€ 4.974.244	2,59%	€ 184.054
3140	Zaanstreek/Waterland	€ 253.788.710	1,53%	€ 2.836.268	1,48%	€ 55.277
3150	Amsterdam	€ 686.466.927	4,13%	€ 1.679.547	0,87%	€ 5.771.171
3160	Amstelland en De Meerland	€ 212.341.812	1,28%	€ 3.382.291	1,76%	€ 0
3170	Zuid Holland Noord	€ 584.041.564	3,51%	€ 6.766.845	3,52%	€ 0
3180	Haaglanden	€ 709.854.251	4,27%	€ 10.012.500	5,21%	€ 0
3190	Delft Westland Oostland	€ 272.929.031	1,64%	€ 2.478.780	1,29%	€ 84.551
3200	Midden-Holland	€ 182.979.996	1,10%	€ 2.302.430	1,20%	€ 172.404
3210	Rotterdam	€ 719.401.998	4,32%	€ 7.401.973	3,86%	€ 661.947
3220	Nieuwe Waterweg Noord	€ 165.453.637	0,99%	€ 2.242.634	1,17%	€ 0
3230	Zuid-Hollandse Eilanden	€ 337.499.962	2,03%	€ 4.583.373	2,39%	€ 280.150
3240	Waardenland	€ 397.163.233	2,39%	€ 3.851.315	2,01%	€ 550.197
3250	Zeeland	€ 413.758.360	2,49%	€ 4.232.633	2,20%	€ 931.778
3260	West-Brabant	€ 666.200.663	4,00%	€ 9.039.502	4,71%	€ 0
3270	Midden-Brabant	€ 491.746.887	2,96%	€ 5.322.341	2,77%	€ 0
3280	Noordoost-Brabant	€ 633.220.781	3,81%	€ 6.948.210	3,62%	€ 368.008
3290	Zuidoost-Brabant	€ 665.554.279	4,00%	€ 10.039.604	5,23%	€ 32.615
3300	Noord Limburg	€ 514.908.853	3,09%	€ 5.707.119	2,97%	€ 937.999
3310	Zuid-Limburg	€ 713.338.713	4,29%	€ 10.321.476	5,38%	€ 0
3061	Midden IJssel	€ 187.818.613	1,13%	€ 2.277.077	1,19%	€ 83.562
	Totaal	€ 16.638.917.062	100,00%	€ 192.000.000	100,00%	€ 20.900.000