**To:** [redacted] [redacted]@minvws.nl]
**From:** [redacted])
**Sent:** Thur 6/23/2022 3:43:36 PM
**Subject:** FW: Bekostiging corona 2023
**Received:** Thur 6/23/2022 3:43:38 PM

Hi zie onderstaande, hoe lang wil je wachten?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

---

**Van:** [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
**Datum:** donderdag 23 jun. 2022 5:38 PM
**Aan:** [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
**Kopie:** [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
**Onderwerp:** FW: Bekostiging corona 2023

Hoi [redacted],

Reactie FIN verwachten we op z'n vroegst morgen of anders begin volgende week.

Welke 'rek' zit er nog in het tijdpad voor het voorleggen aan onze bewindspersonen?

Groeten van [redacted]

---

**Van:** [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>
**Verzonden:** donderdag 23 juni 2022 17:33
**Aan:** [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bekostiging corona 2023

Ha [redacted],

Ik heb het net besproken met [redacted]. We vinden het net iets te complex om nu al een paar 'schoten voor de boeg' te geven. Ik verwacht dat we wel op korte termijn kunnen reageren, maar dat zal morgen of begin komende week worden zodra we [redacted] en [redacted] hierover hebben kunnen spreken. Excuus!

Gr,

[redacted]

---

**Van:** [redacted]) <[redacted]@minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 22 juni 2022 20:24
**Aan:** [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>
**Onderwerp:** RE: Bekostiging corona 2023

Hoi [redacted],

Begrijp ik, fijn dat jullie je best willen gaan doen. Dank bij voorbaat.

Groeten van [redacted]

---

**Van:** [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>
**Verzonden:** woensdag 22 juni 2022 20:16

**Aan:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bekostiging corona 2023

Hoi 5.1.2e,

Ik zit morgen met 5.1.2e, die de mail over Wlz heeft gekregen. Als we er direct uit zijn misschien morgen reactie, als we nog met deze en 5.1.2e moeten overleggen wordt het krap.

Gr,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 22 juni 2022 17:08
**Aan:** 5.1.2e (IRF/VWS) < 5.1.2e @minfin.nl>
**Onderwerp:** RE: Bekostiging corona 2023

Hoi 5.1.2e,

"Morgen" is misschien te veel gevraagd???

Groeten van 5.1.2e

**Van:** 5.1.2e (IRF/VWS) < 5.1.2e @minfin.nl>
**Verzonden:** woensdag 22 juni 2022 13:36
**Aan:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Onderwerp:** RE: Bekostiging corona 2023

Ha 5.1.2e,

Beterschap gewenst! Hopelijk heb je er niet teveel last van komende dagen. Ik zou idealiter de plannen in de sectie bespreken, zodat 5.1.2e ook van 5.1.2e het beeld heeft voor de andere domeinen. Hebben jullie een deadline waarvoor jullie willen weten hoe wij naar het e.e.a. kijken? Dan kan ik daar rekening mee houden in de planning.

Gr,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>
**Verzonden:** woensdag 22 juni 2022 09:30
**Aan:** 5.1.2e (IRF/VWS) < 5.1.2e @minfin.nl>
**Onderwerp:** Bekostiging corona 2023

Hoi 5.1.2e,
COVID-19 zal niet meer weggaan en verandert in de toekomst van een pandemie in een endemie. (Sprak hij terwijl hij momenteel thuis zit met een coronabesmetting...) In het nieuwe normaal zal altijd in meer of mindere mate sprake zijn van COVID-gerelateerde kosten in de zorg. Impact van COVID-19 moet daarom zoveel mogelijk onderdeel van de reguliere bedrijfsvoering worden. De structurele COVID-kosten, die voortvloeien uit de RIVM- of kwaliteitsrichtlijnen (zoals gebruik PBM) vragen zoveel mogelijk om bekostiging en financiering via de reguliere instrumenten. Hiervoor willen we vanaf 2023 geen aparte meerkostenprestaties en –regelingen meer inzetten. We hebben binnen VWS en met de NZA onderzocht wat dat betekent en hebben op basis daarvan een nota aan onze bewindspersonen in voorbereiding. In deze mail neem ik je mee in de conclusies v.w.b. de Zvw.

- We adviseren onze bewindspersonen om de meerkostenprestatie in de Zvw en Fz en de regeling extra kosten corona in de Wlz stop te zetten per 1-1-2023.
- Daarmee vallen we terug op de mogelijkheden van de reguliere bekostigingssystematiek. Dit betekent dat de NZa haar verantwoordelijkheid neemt waar het gaat om gereguleerde sectoren, en zorgaanbieders en zorgverzekeraars waar het gaat om nadere afspraken over vergoedingen binnen de ruimte die de bekostigingssystematieken bieden (bijvoorbeeld in geval van vrije tarieven, maximumtarieven en max-max tarieven).
- De NZa heeft laten weten dat dit voor de Zvw het volgende betekent: in het merendeel van de sectoren is er ruimte in de bekostiging om dit op te vangen. Er zijn drie sectoren waar de huidige bekostiging mogelijk knelt: de huisartsenzorg (max tarieven), de wijkverpleging (i.v.m. samenloop tarieven wijkverpleging en MPT in de Wlz) en de forensische zorg (i.v.m. aanbestedingsregels).
  - De huisartsenzorg (max-tarieven): vooralsnog heeft de NZa aangeven het niet nodig te achten op voorhand voor deze sector een aanpassing te doen; er zijn namelijk jaarlijks plussen en minnen. Wanneer een sector niet uitkomt met de huidige NZa-tarieven, dan kunnen zij dit onderbouwen bij de NZa en kan er een versneld kostenonderzoek komen. Tenzij huisartsen zich snel tot NZa wenden, lijken gevolgen voor tarieven 2023 niet aannemelijk.
  - Wijkverpleging (harmonisatie tussen tarieven voor MPT (Wlz) en wijkverpleging (Zvw)): het uitgangspunt is vergelijkbare maximumtarieven voor dezelfde zorg in de Wlz en Zvw. Complexiteit hierbij zijn de tijdslijnen voor de zorginkoop in de Wlz en de Zvw. Voor de Wlz is het mogelijk om de maximumtarieven na 1 juli aan te passen. Voor de Zvw is nog onduidelijk of dit mogelijk en wenselijk is. De NZa zal op basis van de definitieve data nacalculatie 2021 bezien wat de omvang is van de ophoging van de maximumtarieven Wlz MPT. En welke stappen vervolgens mogelijk en noodzakelijk zijn voor de maximumtarieven in de Zvw (gereguleerde maximumtarieven). Het gaat hierbij om de gereguleerde maximumtarieven wijkverpleging en om andere prestaties in de Zvw die een directe koppeling hebben met de MPT-prestaties.
  - Forensische zorg: er worden geen knelpunten verwacht vanwege de hoogte van eventuele meerkosten. Wel wordt een knelpunt verwacht vanwege de aanbestedingssystematiek bij DJI (die het kort gezegd lastig maakt om vooraf afspraken te maken over de hoogte van eventuele meerkosten). De NZa is over de inkoopsystematiek in de brede zin reeds in overleg met DJI.
- Er worden door de NZa budgettaire gevolgen verwacht in de sectoren: huisartsenzorg, kortdurende zorg (ELV/GRZ), wijkverpleging en MSZ. De NZa heeft aangegeven hiervan geen inschatting te kunnen maken. We proberen in overleg met ZN een beeld te krijgen van mogelijke budgettaire gevolgen.

De onzekerheid vanwege de kans op het serieus en bedreigend oplaaien van de pandemie vraagt om een vangnet om achter de hand te hebben voor zulke onvoorziene situaties. Dit vangnet wordt ingezet als aanvullende maatregelen nodig zijn om de continuïteit van zorg te borgen als gevolg van het ontregelend en bedreigend oplaaien van het virus.

- We adviseren bewindspersonen vangnetregelingen achter de hand te houden, die kunnen worden ingezet als aanvullende maatregelen nodig zijn om de continuïteit van zorg te borgen als gevolg van het ontregelend en bedreigend oplaaien van het virus.
- Voor wat betreft de Zvw:
  - Mocht het virus oplaaien en de zorg ontregelen, dan lijkt als vangnet een nieuwe meerkostenprestatie het meest geschikt voor het declareren van COVID-gerelateerde kosten die niet in de reguliere prestaties/tarieven kunnen worden opgevangen.
  - In geval van een harde lockdown waarbij niet-essentiële zorginstellingen sluiten kan een continuïteitsbijdrage prestatie gewenst zijn.

  Beide zijn te realiseren na een aanwijzing door de minister van VWS en een voorhangprocedure bij beide Kamers.
- Wanneer de zorgcontinuïteit overal in het land in het geding is, zal de meerkostenprestatie weer beschikbaar komen, zodat zorgverzekeraars regelingen kunnen treffen met zorgsectoren. Het expertteam COVID ziekenhuiszorg adviseert dat landelijke regelingen aan de orde zijn vanaf fase 2C of 2D in het LNAZ-opschalingsplan. Overeenstemming over de precieze fase moet de komende maanden worden gevonden tussen aanbieders en verzekeraars. Voorstel is om hierbij aan te sluiten.
- Wanneer niet essentiële zorginstellingen moeten sluiten, als gevolg van een lockdown, zal de continuïteitsbijdrage prestatie weer beschikbaar komen.

We zijn voornemens de Tweede Kamer hier kort na de zomer over te informeren.

We willen de bewindspersonen graag meegeven hoe jullie tegenover deze voorstellen staan en zijn daarom benieuwd naar je reactie.
M'n collega 5.1.2e benadert 5.1.2e voor de voorstellen m.b.t. Wlz en sociaal domein.

Groeten van 5.1.2e