



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

FNV

(10)(2e)

Postbus 11046,
9700 CA GRONINGEN

KNV Zorgvervoer en taxi

(10)(2e)

Postbus 19365
2500 CJ DEN HAAG

CNV Vakmensen

(10)(2e)

Postbus 2475
3500 GL UTRECHT

Datum

26 MEI 2020

Betreft

Doorbetaling budgetten zorgvervoer

Geachte sociale partners in het zorgvervoer,

In uw brief aan de minister van VWS vraagt u aandacht voor de (financiële) gevolgen van COVID-19 voor het zorgvervoer.

Het gebruik van zorgvervoer is vanwege de uitbraak van het coronavirus fors gedaald. Als gevolg daarvan genieten vervoerders nagenoeg geen inkomsten uit vervoer, terwijl de vaste kosten van de ondernemingen doorlopen. U uit daarom zorgen over de continuïteit van het zorgvervoer als doorbetaling van het vervoer niet gecontinueerd wordt. Het pakket aan ondersteunende maatregelen voor het bedrijfsleven dat het kabinet in verband met de financiële gevolgen van COVID-19 heeft getroffen, biedt naar uw mening te weinig soelaas om bedrijfsvoering op de korte en langere termijn te garanderen. Voor de specifieke situatie van deze sector ziet u de doorbetaling van de budgetten als de enige reële optie. Uit een recent onderzoek dat Panteia¹ op uw verzoek heeft verricht blijkt dat de sector in grote mate door de crisis kan komen wanneer opdrachtgevers zich committeren aan doorbetaling van 80% van de normale budgetten. Opdrachtgevers zouden daarnaast ook eventuele meerkosten moeten vergoeden die gemaakt worden om veiligheid van chauffeurs en passagiers te waarborgen in het geval van noodzakelijk vervoer dat nog steeds wordt uitgevoerd. U geeft verder aan dat het van belang is dat alle opdrachtgevers in het zorgvervoer (onder meer vervoer in het kader van de Wet Langdurige Zorg (Wlz), Zorgverzekeringswet (Zvw), Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo), leerlingenvervoer, Valys) en ook andere overheidsopdrachtgevers, zoals het Centraal Orgaan opvang Asielzoekers (COA), dezelfde doorbetaling realiseren. Aangezien een onderneming meestal verschillende vormen van vervoer kent, heeft het niet doorbetalen door een overheidsopdrachtgever ook consequenties voor de continuïteit van de andere vervoersopdrachten bij die vervoerder. U vraagt de minister van VWS om dit onderwerp te agenderen bij andere betrokken ministeries.

¹<https://www.panteia.nl/default/assets/File/Rapport%20compensatie%20effecten%20corona%20crisis%20zorgvervoer.pdf>

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning

(10)(2e)

Bezoekadres:

Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 24 0000 000 000
F 070 24 0000 000 000

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)

(10)(2e) @minvws.nl

Kenmerk

(10)(2e)

Uw brief

6 april

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*



In reactie verwijs ik u naar de brief van de minister van VWS aan de Tweede Kamer van 15 april 2020 'Update stand van zaken rondom COVID-19'². Zoals daarin wordt aangegeven vindt het Rijk het van belang dat de continuïteit van zorgvervoer, als essentiële schakel voor de continuïteit van zorg en ondersteuning, gewaarborgd is. Daarom heeft het Rijk afspraken met de Vereniging Nederlandse Gemeenten (VNG), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en Zorgkantoren gemaakt gericht op de continuïteit van vervoersvoorzieningen en de aanbieders in de periode dat er sprake is van een terugval van vraag. Uitgangspunt is het bieden van compensatie voor de periode van maart tot juni en het vergoeden van de direct met COVID-19 verband houdende eventuele meerkosten. Deze afspraken zijn inmiddels, in overleg met de verschillende relevante partijen, nader uitgewerkt en verlengd tot 1 juli 2020³.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
(10)(2e)

Kenmerk
(10)(2e)

Voor wat betreft de kosten van het ziekenvervoer, waar het gaat om vervoer bekostigd vanuit de Zvw, zijn afspraken gemaakt die onder de continuïteitsbijdrage-regeling⁴ vallen. De bijdrage is gebaseerd op de normale omzet die zorgverzekeraars zouden vergoeden uit de basisverzekering en aanvullende verzekeringen. Van de omzet die is weggevallen krijgen zorgaanbieders een percentage vergoed. Dit geldt voor zorgaanbieders met een omzet tot 10 miljoen euro. Op het moment dat zorgaanbieders de niet-verleende zorg gaan inhalen bovenop de reguliere zorg, geldt daarvoor een aangepaste vergoeding, omdat anders dubbel betaald zou worden voor zorg. De zorgverzekeraars willen er zo voor zorgen dat zorgaanbieders in deze moeilijke tijd het hoofd boven water kunnen houden en hun doorlopende kosten kunnen betalen. Zij stellen daarmee zeker dat verzekerden, ook na de coronacrisis, de zorg kunnen krijgen die zij nodig hebben.

Ook in het sociaal domein zijn er afspraken gemaakt gericht op de continuïteit van vervoersvoorzieningen. Voor uitgevallen ritten is de lijn van VWS, OCW en de VNG om in de periode maart 2020 t/m juni 2020 80% door te blijven financieren. Gemeenten ontvangen voor het door hen georganiseerde doelgroepenvervoer middelen in hun reguliere uitkering vanuit het Gemeentefonds. Gemeenten zijn nadrukkelijk opgeroepen om deze middelen voor de 80% doorfinanciering in te zetten. De ritten die wel worden uitgevoerd worden volgens de afspraken in de contracten vergoed.

Bovenstaande afspraak sluit aan bij het percentage dat in uw brief en op basis van het onderzoek van Panteia wordt geadviseerd. Deze afspraak geldt voor vraagafhankelijk vervoer met als stromen CVV/Regiotaxi (vangnetfunctie OV), Wmo-vraagafhankelijk vervoer en alle routegebonden vervoer met als stromen leerlingenvervoer, Participatiewetvervoer, (Wmo)-dagbesteding en Jeugdwet (behandeling/dagbesteding). Op dit moment vindt overleg tussen het Rijk en de VNG plaats over vergoeding van direct aan COVID-19 gerelateerde meerkosten die worden gemaakt bij de ritten die nog worden uitgevoerd⁵. Uitgangspunt

²<https://www.rijksoverheid.nl/binaries/rijksoverheid/documenten/kamerstukken/2020/04/15/covid-19-update-stand-van-zaken/COVID-19+Update+stand+van+zaken.pdf>

³ <https://vng.nl/nieuws/continueren-financiering-sociaal-domein-verlengd>
https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_308852_22/1/
<https://www.zn.nl/corona/q-en-a-regeling-continuïteitsbijdrage>

⁴ <https://www.zn.nl/actueel/nieuws/nieuwsbericht?newsitemid=4787044352>

⁵ <https://vng.nl/artikelen/vragen-en-antwoorden-corona-sociaal-domein#Doelgroepenvervoer>



daarbij is dat deze meerkosten (voor gemeenten) door het Rijk worden vergoed, uiteraard voor zover deze er toe leiden dat het bedrag van de reeds geboden garantie wordt overschreden.

Voor wat betreft de afspraken die in het kader van de Wlz zijn gemaakt verwijst ik u naar mijn brief van 16 april jl. aan de Nederlandse Zorgautoriteit (NZA)⁶. Zoals daarin is vermeld, stelt de compensatie van omzetsderving zorgaanbieders in staat om, voor de continuïteit van zorg, ook deze compensatie aan derden, te kunnen doorbetalen. Dit betekent dat bijvoorbeeld de partijen die worden ingeschakeld voor het vervoer naar de dagbesteding (voor de doorlopende kosten) doorbetaald kunnen worden, waarmee zij geen aanspraak hoeven te maken op het algemene pakket aan maatregelen dat het kabinet heeft genomen.

Het ministerie van VWS heeft afspraken gemaakt die aanbieders via zorg in natura of pgb in staat stellen om tot 1 juli zorg door te betalen ook als deze niet geleverd kon worden. Dit geldt ook voor vervoer⁷. Deze maatregelen gelden op basis van de Wmo, de Jeugdwet, de Wlz en de Zvw. Bij zorg en ondersteuning via een pgb wordt van de budgethouders verwacht dat ze meewerken aan deze afspraak. Ook heeft VWS afspraken gemaakt met de uitvoerder van Valys gericht op continuïteit van de voorziening en daarmee behoud van werkgelegenheid.

Naast bovengenoemde partijen is ook het COA in overleg met de uitvoerder van COA-vervoer. Het oogmerk is om vergelijkbare afspraken te maken, waarmee de continuïteit van de vervoersvoorziening kan worden geborgd.

Ik vertrouw erop dat bovengenoemde afspraken de verantwoordelijke partijen, waaronder zorgaanbieders en gemeenten, voldoende comfort en financiële zekerheid bieden om vervoerders door te betalen. Hierbij doe ik een beroep op de betrokken partijen om samen ervoor te zorgen dat het zorg- en doelgroepenvervoer zijn belangrijke maatschappelijke functie kan blijven vervullen.

Met deze brief wil ik u ook laten weten dat ik de coöperatieve houding die u de afgelopen periode heeft getoond zeer op prijs stel. De samenwerking tussen KNV, RIVM, ZN, IenW en VWS heeft bijvoorbeeld geresulteerd in twee protocollen voor veilig en verantwoord taxivervoer. Deze protocollen hebben gefaciliteerd dat vervoer van onder meer patiënten nog steeds op een veilige manier kan worden uitgevoerd.

Stap voor stap werkt het kabinet aan versoepeling van de maatregelen. Zo is het leerlingenvervoer in het primair en speciaal onderwijs reeds van start gegaan. Duidelijk is dat de nieuwe realiteit (1,5 meter samenleving) gevolgen zal hebben voor het zorg- en doelgroepenvervoer en ons voor nieuwe uitdagingen stelt. U werkt inmiddels aan een sectorplan voor het zorg- en doelgroepenvervoer, waarin rekening wordt gehouden met deze nieuwe realiteit. De contouren van dit plan zijn

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
(10)(2e)

Kenmerk
(10)(2e)

⁶ https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_306412_22/1/

⁷ <https://www.svb.nl/nl/pgb/nieuws-coronavirus/vragen-over-coronavirus>



reeds met relevante partijen, waaronder VWS besproken. Ik blijf graag met u in contact over de uitwerking van dit plan.

Hoogachtend,

(10)(2e)

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning

(10)(2e)

Kenmerk

(10)(2e)