

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
Team C

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T (10)(2e)
F (10)(2e)

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)

M (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
6 mei 2020

Aantal pagina's
4

memo

Kaders SET Covid-19 2.0

Geachte heer/mevrouw,

Aanleiding

De Stimuleringsregeling E-health Thuis (verder: SET) is eerder tijdelijk uitgebreid met SET Covid-19 zodat aanbieders van ondersteuning en zorg snel financiële steun ontvangen om met zorg op afstand aan de slag te gaan. Nu wordt een nieuwe ronde, de SET Covid-19 2.0, voorbereid met aangescherpte kaders. In deze memo worden de kaders toegelicht.

Achtergrond

Op 25 maart is de noodregeling SET Covid-19 gepubliceerd om aanbieders van zorg of ondersteuning die rond de coronacrisis extra willen inzetten op digitale zorg op afstand voor mensen thuis te ondersteunen bij het continueren van zorg en ondersteuning. SET Covid-19 kon op veel interesse en enthousiasme rekenen. Binnen zeer korte tijd was het subsidieplafond van (10)(1c) bereikt met de toekenning van 460 aanvragen.

Gezien de grote inzet op digitale zorg op afstand tijdens (en na) de coronacrisis en vraag naar financiële ondersteuning daarbij, wordt nu nagedacht over een nieuwe impuls vanuit de SET Covid-19. Er is op dit moment nog geen garantie dat er een nieuwe impuls zal komen.

De SET Covid-19 is dusdanig ingericht om zorgaanbieders in een zo kort mogelijk termijn, met zo min mogelijk administratieve drempels, ondersteuning te bieden bij het continueren van zorg en ondersteuning ten tijde van corona. Ook de nieuwe ronde van SET Covid-19 2.0 moet passen bij de huidige situatie. De inzet van zorg en ondersteuning sluit aan op de geleidelijke afschaling van coronamaatregelen, een periode van anderhalvehalvemetersamenleving en de terugkeer naar het nieuwe normaal. Hierbij past een duurzame inzet van de e-health-toepassingen.

Voorstel voor SET Covid-19 2.0

Met een tweede impuls, in de vorm van SET COVID-19 2.0 is het doel de digitale zorg en ondersteuning op afstand op een duurzame manier te implementeren en te borgen in de organisatie, zodat de digitale zorg ook tijdens en na de geleidelijke afschaling van de coronamaatregelen onderdeel blijft van de reguliere ondersteuning en zorg.

Mensen van 70 jaar of ouder en mensen met een kwetsbare gezondheid behoren tot de risicogroepen bij corona. De coronacrisis heeft dan ook in het bijzonder veel impact voor deze groepen doordat er aanvullende maatregelen voor hen gelden. E-health-toepassingen die ondersteuning of zorg op afstand mogelijk maken, kunnen

uitkomst bieden in deze situatie. Daarom ligt de focus bij de SET Covid 2.0 dan ook op digitale zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen, ggz-cliënten en chronisch zieken.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
Team C

De SET Covid-19 2.0 stelt per aanvraag een vast subsidiebedrag van (10)(1c) beschikbaar voor de aanschaf, lease en implementatie van e-health toepassingen die bijdragen aan de continuïteit van ondersteuning of zorg op afstand voor thuiswonende cliënten, behorende tot de kwetsbare doelgroepen, ten tijde van de coronacrisis. Bij implementatieactiviteiten valt te denken coördinatie van de implementatie door een projectleider, aan het scholen van cliënten en personeel en het aanpassen van de werkprocessen.

Datum
6 mei 2020

De regeling gaat van start op PM juni 2020 en loopt tot 1 september 2020 (of bereiken subsidieplafond).

Doelgroep

De scope van de SET Covid 2.0 beperkt zich tot zorg en ondersteuning thuis uitgevoerd door huisartsen, wijkverpleging, GGZ en in het kader van de Wmo. E-health-toepassingen die er op gericht zijn om mantelzorgers te ondersteunen bij hun zorgtaken komen ook in aanmerking voor de regeling.

Aanvragers van de regeling moeten tenminste 100 cliënten bedienen. Eenmanszaken, maatschappen en dergelijken zijn toegestaan, mits de aanvrager voldoet aan de inhoudelijke criteria.

Rol inkoper

Ten behoeve van een duurzame inzet van zorg en ondersteuning op afstand is het belangrijk dat de zorginkoper een vorm van betrokkenheid heeft bij de aanbieder van zorg of ondersteuning. Bij de reguliere SET is de zorginkoper een verplicht onderdeel van het innovatiecluster dat de aanvraag indient en moet de zorginkoper dus meetekenen. Verplichting tot meetekenen van de zorginkoper bij de COVID-19 SET 2.0 zou door het potentieel grote aantal aanvragen (PM) voor zorgverzekeraars en gemeenten een tijdrovend proces kunnen worden. Hier wordt dus, net als bij de eerste SET COVID-19 niet op ingezet.

Om de zorginkoper wel betrokken te houden bij de SET-aanvraag en de uiteindelijke inbedding hiervan in de organisatie wordt de verplichting opgenomen dat de zorgaanbieder de (preferente) zorginkoper informeert alsmede zijn plan van aanpak deelt als zijn aanvraag is gehonoreerd.

Indiencriteria

Evenals bij de SET Covid-19 moet de SET Covid-19 2.0 een laagdrempelige regeling zijn, waarvoor aanbieders van zorg en ondersteuning met relatief weinig administratieve lasten een aanvraag in kunnen dienen. Dit past ook bij het subsidiebedrag van (10)(1c). Verplichte onderdelen van een aanvraag zijn in ieder geval:

- Type aanbieder (aanvinken: huisarts, wijkverpleging, GGZ, Wmo)
- Type e-health-toepassing (beeldschermzorg, etc.)
- Type cliënten
- Zorginkoper die geïnformeerd wordt ('nog niet bekend' is géén afwijzingsgrond)
- Samenvatting van het project
- Aanvrager benoemt in aanvraag:
 1. De toegevoegde waarde van de digitale zorg voor het eigen werk
 2. De toegevoegde waarde van de digitale zorg voor de thuiswonende, kwetsbare cliënt (kwaliteit van leven)

3. Minimaal aantal en percentage thuiswonende, kwetsbare cliënten dat zal worden bereikt
4. Wat er nodig is voor succesvolle implementatie (trainen van cliënten, trainen van medewerkers, andere werkwijze, protocollen etc)
5. hoe deze de digitale zorg tijdens en na afschaling van de coronamaatregelen onderdeel blijft van de reguliere ondersteuning en zorg
6. hoe de bekostiging op lange termijn wordt geregeld
7. De projectkosten en een (bondige) toelichting hierop.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
Team C

Datum
6 mei 2020

Bij beoordeling wordt gekeken naar de inhoudelijke volledigheid op bovenstaande punten. Bij een veelbelovend voorstel kan worden gevraagd naar een ontbrekend onderdeel. Bij een mindere voorstel of een onduidelijk verhaal kan worden afgewezen op het ontbreken van de informatie.

Verantwoording

Passend bij het subsidiebedrag van (10)(1c) is de verantwoordingslast van de SET COVID-19 2.0 relatief laag.

- Verplichte, nader te specificeren, kwalitatieve terugkoppeling x-aantal maanden na toekenning subsidie, waarin bijvoorbeeld:
 - Aangegeven wordt wat de impuls opgeleverd heeft
 - Bijv. welk percentage cliënten wordt geholpen;
 - Welk effect dit heeft op de kwaliteit en kosten van zorg
 - Hoe de impuls nu wordt geborgd binnen de organisatie
- Ondertekende brief ter verantwoording van de daadwerkelijk gemaakte kosten zoals bij SET Covid-19

Financiën

Bij de aangepaste SET is sprake van een vast bedrag van (10)(1c) per gehonoreerde aanvraag. Aanvragen met projectkosten lager dan (10)(1c) worden afgewezen. Er is een subsidieplafond van PM miljoen euro, wat betekent dat er maximaal PM aanvragen gehonoreerd kunnen worden. Dit vaste subsidiebedrag wijkt af van het subsidiebedrag bij SET Covid-19 (10)(1c). Op deze manier kan er beter tegemoet gekomen worden aan het potentieel grote aantal aanvragen, waar bij SET Covid-19 circa 1.200 van de 1.700 aanvragen afgewezen moesten worden als gevolg van het bereiken van het subsidieplafond.

Gezien de grotere focus op een duurzame inzet van de zorg of ondersteuning op afstand en de structurele inbedding hiervan in de organisatie is, ten opzichte van SET Covid-19, een kleiner percentage van het subsidiebedrag beschikbaar voor kosten voor de aanschaf, lease en licenties van e-health-toepassingen, meer in lijn met de reguliere SET. Hierdoor is er meer geld beschikbaar voor implementatie van de e-health-toepassing in de organisatie.

- Verdeelsleutel implementatiekosten/kosten aanschaf, lease en licenties
 - Bij SET Covid-19: max. 50% naar aanschaf/lease/licenties
 - Bij reguliere SET: max. 20% naar aanschaf/lease/licenties
 - Bij SET COVID-19 2.0: max. 30% naar aanschaf/lease/licenties

Aanbieders die al een gehonoreerde SET Covid-19-aanvraag hebben, zijn uitgesloten van deelname. Aanbieders die al een gehonoreerde reguliere SET-aanvraag hebben ingediend kunnen wel deelnemen.

Overig

- De regeling werkt niet met terugwerkende kracht terug.
- De projectperiode bedraagt maximaal 9 maanden.

- Indien EC akkoord gaat (zoals bij SET Covid-19), hoeven aanbieders geen de-minimis-verklaring aan te leveren.
- De aanvrager neemt actief deel aan kennisdeling.
- Bij het aanvraagformulier kan de aanvrager aangeven dat VitaValley hen mag benaderen voor deelname aan de Fasttrack Beeldschermzorg.
- Het betreft inzet van bestaande e-health-toepassingen die reeds ingezet worden als onderdeel van zorg of ondersteuning. Dit kan zowel binnen de eigen organisatie zijn, als bij een andere aanbieder van zorg of ondersteuning.
- Verplichting tot indienen van een aanvraag via eLoket (NB: aanvragen eHerkenning kost vijf werkdagen)
- Ambitie passend bij subsidiebedrag (lastig te toetsen voor RVO)

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Maatschappelijke
Ondersteuning
Team C

Datum
6 mei 2020

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

(10)(2e)