

	Bewoner gebonden 5.1.2b, hotelmatig 5.1.2b Opening 2 locaties uitgesteld, 5.1.2b extra kosten (huur). Verhuur ruimte aan ergotherapeut; komen deze kosten tlv Zvw of Wlz?			5.1.2b, flexhotels 5.1.2b	SET-Covid subsidie (€ 5.1.2b
Overige kosten		Cohort unit ingericht	Opstartfase veel extra kosten. Vraag is hoe leegstand gaat worden opgevuld. Hoe 1,5 meter bij dagbesteding? Leidt tot hogere kosten!	Opzet flexhotels	De Nza beleidsregel heeft een einddatum die ligt voor einde extra kosten. Hoe om te gaan met kosten nadien? VWS geeft aan dat dit ws nog wordt aangepast.
Overige punten					Hoe om te gaan met onderaannemers? Daar is ook sprake van omzetderving. VWS geeft aan dat deze kosten ook betaald moeten worden. Ook hier is het probleem de meerkostenverdeling Wmo/Wlz. Deelnemers zullen excel zsm invullen. VWS geeft snel uitsluitel over bruikbaarheid tbv begroting.

Kort verslag 1^e interview Wlz-uitgaven corona d.d. 8-5-2020

VWS: 5.1.2e 5.1.2e

ZINL: 5.1.2e

Zorgaanbieders 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Kennismakingsrondje.

Uitleg VWS over de informatiebehoefte op korte termijn van de overheid, waarom deze methode, het vragenformulier, disclaimer, dank voor bereidwilligheid.

De focus van deze uitvraag op alleen de extra corona kosten en niet op de omzetderving (productieverlies, leegstand) roept bij de zorgaanbieders wel enkele vragen op omdat er veelal een samenhang bestaat tussen beide aspecten.

Uitleg dat de omzetderving gecompenseerd zal worden, blijvend binnen het plafond van het budgettaire Wlz-kader; daar dus geen verrassingen. Maar extra kosten zijn een black box.

De vraag in het formulier waarin een relatie wordt gelegd met de beschikbare middelen voor kwaliteitsverbetering verpleeghuiszorg vereist nadere toelichting.

Voor het overige konden twee van de drie deelnemers het formulier al zonder noemenswaardige problemen invullen.

Open discussie over de grote variatie aan extra kosten, zowel personeel als materieel.

Genoemde personele meerkosten:

- Hoger ziekteverzuim, veelal verplicht: werknemers met klachten, werknemers met gezinsleden met klachten, kwetsbare werknemers, werknemers met kwetsbare gezinsleden
- Meer avond- en nachtdiensten
- Extra (gespecialiseerd) personeel voor ingerichte COVID-unit

- Personeel voor het treffen van preventieve maatregelen
- Meer schoonmaakdiensten
- Kapitalisatie van ontstane verlofstuwmeren
- Inhaalkosten GHZ: a.g.v. uitval dagbesteding en bezoekverbod is sprake van terugval in de behandelresultaten (meer incidenten, agressie), eerdere investeringen zijn teniet gegaan

Genoemde materiële meerkosten:

- Inrichting COVID-units
- Glazenwand-units
- Persoonlijke beschermingsmiddelen: mondkapjes, schorten
- Meetapparatuur: thermometers, bloeddrukmeters, infraroodcamera's
- Communicatiemiddelen: Ipad's, licenties voor thuiswerken

Overige besprekpunten:

Voorzichtige inschatting dat de extra personele kosten mogelijk tussen de 3 en 5% zullen komen te liggen, deels parallel lopend aan de toename van het ziekteverzuim.

De noodzaak van een goede regionale weging. Alleen al binnen Brabant zijn de regionale verschillen aan corona-impact groot.

Het belang van een regionale aanpak bij het afschalen van COVID-units zodat noodzakelijke capaciteit beschikbaar blijft. Een prognosemodel voor afschaling is gelukkig al in de maak.

Ideeën voor de invulling van de opgelopen leegstand.

=====

Kort verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 1-5-2020

NZa: 5.1.2e
VWS: 5.1.2e
ZINL: 5.1.2e

VWS geeft aan dat er medio-eind mei een eerste schatting moet liggen van de extra kosten van de Corona-crisis. De omzetting nemen we hierin niet mee, omdat dit in de Wlz budgetneutraal is: het Wlz-uitgavenplafond is maatgevend. Voor de uitvraag van de meerkosten denken we aan een steekproef.

De NZa geeft aan dat zij in zowel het mei-advies als het augustus-advies in principe niet over bovenbudgettaire uitgaven adviseert. In deze adviezen gaat het immers over het macrokader. Over de extra kosten van Corona zal de NZa een indicatie afgeven bij de herschikking, uiterlijk 1 november.

Omdat dit voor VWS een probleem oplevert van de begroting/Prinsjesdag, vraagt VWS of er andere opties zijn. Er vindt discussie plaats over een combinatie van diverse mogelijkheden:

De steekproef, zoals besproken

Een vraag via ZN/zorgkantoren

Een berekening via PGB; er zijn inmiddels bedragen bekend bij budgethouders.

NZa geeft aan dat er ook nog met ZN/VWS zal worden gesproken over het mei-advies. Daarbij komt onder meer de vraag aan de orde of de herverdelingsmiddelen (125 mln) moeten worden benut, of moeten worden doorgeschoven naar het augustus-advies. Hierbij is opvallend dat het CIZ nog geen terugval in de vraag ziet.

Gezien het grote probleem waar VWS voor staat, is de NZa bereid om in juni/juli een extra uitvraag te doen en de resultaten daarvan mee te nemen in het augustus-advies. VWS zal hiertoe verzoeken in de voorlopige kaderbrief.

Acties voor komende week:

ZIN zal CAK rappelleren over de reeds gestelde vraag inzake vastlegging betaling extra voorschotten van Corona (uitkomst: géén aparte registratie bij CAK van voorschotten voor corona).

De steekproef wordt in een excelsheet gezet (5.1.2e) en via een email (5.1.2e) aan 5.1.2e naar de leden van het TO NZa gestuurd en daarnaast de lijst van 5.1.2e.

VWS organiseert in de week van 11 mei een à twee calls met de deelnemers als aftrap.

Belangrijk is om bij de uitkomsten te kijken naar de spreiding i.c.m. de regionale besmettingsgraad.

Kort verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 24-4-2020

VWS: 5.1.2e
ZINL: 5.1.2e

ZN: 5.1.2e

Achtergrond en planning

Gelet op de bijzondere corona-omstandigheden wordt het informeren van de TK over de bijstelling van de begrotingsuitgaven 2020 in de voorjaarsnota met een maand vervroegd naar begin mei.

De extra kosten a.g.v. corona voor de zorgsector zullen van die eerste bijstelling nog geen deel uitmaken. Maar wél van een tweede bijstelling die vóór het zomerreces moet verschijnen.

De aan deze subwerkgroep gevraagde inschatting van de extra corona-uitgaven binnen de langdurige zorg zal er daarom eind mei moeten liggen, zodat hierover in juni besluitvorming kan plaatsvinden.

Omzetzijdering

We staan toch nog even stil bij de omzetzijdering ook al zal de compensatie daarvan budgettair neutraal geschieden. De vraag is tot welk percentage de compensatie reikt en of dit in het grote geheel mogelijk ook tot minderkosten zou kunnen leiden. VWS zal dit aspect nog uitpluizen.

Extra kosten

We verkennen de mogelijkheden en beperkingen van een quick-scan/steekproef/belronde onder een aantal zorgaanbieders wat nader.

Het zal moeilijk zijn om een dekkend beeld te krijgen van de extra kosten gelet op de grote verscheidenheid aan Wlz-zorginstellingen, je hebt sowieso al te maken met regioverschillen, zorgsectorverschillen en schaalgrootteverschillen.

Een beter alternatief hebben we op dit moment eigenlijk niet. De extra betalingen door het CAK - ook al worden die via een aparte betaalregel gedaan - zullen ook slechts een tipje van de sluier oplichten.

Medio mei staat pas weer een bijeenkomst van het Hoofdoverleg Managementinformatie Wlz gepland, waarin normaal gesproken het concept voor de meibrief van de NZa aan VWS over de toereikendheid van het budgettair Wlz-kader op de agenda staat. Het is denkbaar dat de NZa daarin een eerste voorzichtige schatting gaat maken van de effecten van de coronacrisis voor het budgettair kader 2020.

Tot die tijd zullen we moeten roeien met de riemen die we hebben.

Niels zal een lijstje sturen met de namen van de deelnemende zorgaanbieders - waarschijnlijk meest controllers - aan het TO over de beleidsregel Covid-19.

Tezamen met de contacten van Anno en van Marcel is het misschien mogelijk een quick-scan te doen.

ZINL zal een eerste opzet voor een vragenlijst rondsturen.

Een alternatief is eventueel om gebruik te maken van de expertise van de bij de zorgaanbieders werkzame externe accountants. Marcel zal daartoe een balletje opgooien bij de zorgsectorcommissie Coziek van de Nederlandse Beroepsorganisatie van Accountants (NBA).

Verder

Informatie van ZN over extra coronakosten van PGB-budgethouders kan mogelijk nog iets bijdragen aan de legpuzzel, ook al is die informatie niet te aggregeren naar de andere Wlz-leveringsvormen.

Vervolgoverleg op vrijdag 1 mei. 5.1.2e en 5.1.2e zullen dan niet van de partij zijn.

Kort verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 21-4-2020

VWS:

ZINL:

5.1.2e

Aan de afdeling FEZ van VWS is gevraagd om een inschatting te maken van de baten en lasten binnen de Wet langdurige zorg voor de coronacrisis.

We hebben in het overleg verkend:

1. Omzetzijdering
2. Extra kosten

Ad 1

De omzetzijdering/onderbezetting leidt in de Wlz niet tot extra kosten. Er zal, anders dan in de Zvw, immers geen sprake zijn van inhaal van zorg (behoudens mogelijk bij wat kleinere kostenposten als mondzorg en hulpmiddelen). De instellingen krijgen, ondanks lage of geen productie, doorbetaald via de bevoorschotting. De kosten zijn uiteindelijk op dit punt hetzelfde als wanneer er geen coronacrisis zou zijn geweest.

De NZa zal waarschijnlijk pas in de loop van november op basis van de door de zorgaanbieders ingediende herschikkingsformulieren inzicht kunnen geven in de omvang van de omzetzijdering.

ZINL beschikt over declaratiecijfers op kwartaalbasis. Deze geven op de korte termijn waarschijnlijk onvoldoende inzicht in de omzetzijdering, omdat er in den lande momenteel nog verschillend wordt omgegaan met omzetverlies. Sommige zorgaanbieders zijn conform hun productieafspraken blijven declareren. Door berichtgeving vanuit ZN en

de koepels is wel de verwachting dat dit snel zal worden gecorrigeerd zodat de declaratiecijfers alleen de werkelijk gerealiseerde productie weergeven. Alsdan zal ook de omzetsderving in de declaratiecijfers zichtbaar worden. ZINL verkent momenteel de mogelijkheden voor een – tijdelijk - maandelijkse aanlevering van declaratiedata van de zorgkantoren via Vektis om de vinger frequenter aan de pols te kunnen leggen.

Ad 2

Over de omvang van de extra kosten is nog niets bekend. Het is op dit moment volledig tasten in het duister. De declaratiecijfers zullen geen zicht op de extra kosten geven omdat in de langdurige zorg geen prestatiecodes voor extra coronakosten komen zoals in de curatieve zorg.

Evenals de financiering van de omzetsderving gaat ook de financiering van de extra kosten in de Wlz lopen via de nacalculatie door de NZa.

Declaratiecijfers kunnen dus niet als monitor dienen.

De bevoorschotting door het CAK zullen op termijn een stijging van de betalingen laten zien. Maar dat is slechts een enkel en afgeleid cijfer, zonder enig inhoudelijk detail.

Desalniettemin zal ZINL maandelijks inzicht gaan geven in de bevoorschotting op zorgkantoorniveau op basis van deze broncijfers van het CAK.

Om toch meer zicht op de extra kosten te krijgen, wordt nu gedacht aan een quick-scan/steekproef/belronde onder een aantal zorgaanbieders.

VWS (5.1.2e) heeft een aantal contacten waarvan gebruik kan worden gemaakt, ZINL (5.1.2e) heeft een aantal contacten via de Werkgroep Uitvoering.

Om zorgaanbieders bereid te vinden zal de steekproef beperkt in omvang en aantal moeten zijn want zorgaanbieders hebben het momenteel vanzelfsprekend enorm druk.

Op vrijdag 24 april vindt vervolgoverleg over dit initiatief plaats. Bij voorkeur in een bredere setting met ZN en NZa erbij om draagvlak en expertise te vergroten.

De subwerkgroep legt de focus op de extra kosten ad 2 omdat de omzetsderving/continuïteitsbijdrage ad 1 budgettair kaderneutraal zal blijven.

Verder:

- ZINL zal navraag doen bij het CAK of er bij de Eigen Bijdragen Wlz opbrengstdalingen te verwachten zijn.
- Voor de Zvw heeft een onderzoeksbureau onderzoek gedaan naar de terugval van reguliere ziekenhuiszorg. Mogelijk is dat ook een optie voor de Wlz.
- Voor het vervolgoverleg worden 5.1.2e (ZN) en 5.1.2e (NZa) uitgenodigd.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....
Team Fondsbeheer en Analyse Zorgkostenontwikkeling
Afdeling Fondsen

Zorginstituut Nederland

Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen
Postbus 320 | 1110 AH | Diemen

M 5.1.2e

5.1.2e@zinl.nl

<http://www.zorginstituutnederland.nl>

Van goede zorg verzekerd

Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen.

Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
