

Startnotitie werkgroep gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

Startnotitie

1 Opdracht

De werkgroep¹ stelt de verantwoordingseisen op die horen bij de uitvraag van kostengegevens van zorgverzekeraars aan het Zorginstituut (ZIN) ten behoeve van de catastroferegeling (CR) en de risicoverevening (RVE). Het betreft de kostengegevens over de extra aan de coronacrisis gerelateerde kosten (nummer 1 t/m 5 uit het VWS-memo² "Kostensoorten") in CR en de continuïteitsbijdrage (kostensoort 6) in RVE. Aandachtspunten daarbij zijn rechtmatigheid van de in te brengen kosten en hiermee gepaard gaande administratieve lasten.

Resultaat werkgroep:

In het handboek³ wordt een addendum toegevoegd over de extra gegevensaanlevering van verzekeraars aan ZIN inclusief voorschriften over de accountantscontrole.

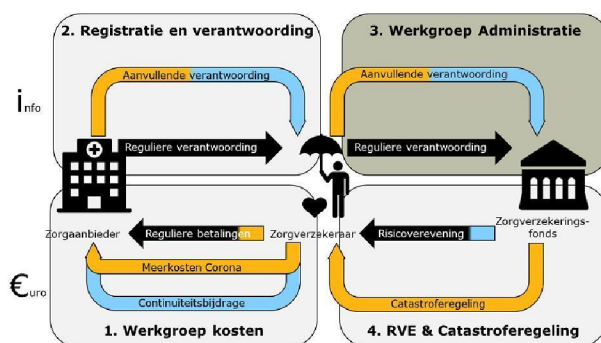
2 Context

De opdracht beperkt zich tot kostengegevens Zvw zorg; de risicoverevening (RVE) en CR gaan immers over Zvw zorg. De Coronacrisis heeft ertoe geleid dat zorgaanbieders veel extra kosten hebben gemaakt die zij vergoed willen krijgen. De zorgverzekeraars betalen deels deze extra kosten en zullen deze extra kosten in willen brengen in het fonds.

2.1 Werkgroepen

Naast deze werkgroep zijn nog minstens 3 andere werkgroepen actief in het kader van de verwerking van de financiële impact van de coronacrisis in de Zvw.

Figuur 1 geeft dit weer.



Bovenstaand figuur komt uit een overzichtspresentatie van ZIN⁴ met de volgende toelichting:

1. Werkgroep Kosten maakt een inschatting van het totaal aan meerkosten en continuïteitsbijdrage.

¹ Werkgroep heeft haar naam gewijzigd in gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

² Versie 12 mei 2020, MEMO: Kostensoorten - het onderscheid tussen kosten i.v.m. corona en kosten van continuïteit

³ <https://www.zorginstituutnederland.nl/publicaties/publicatie/2019/12/19/handboek-informatie-zorgverzekeringswet-2020>

⁴ Zie presentatie van 20 mei 2020

Startnotitie werkgroep gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

2. Werkgroep Registratie en Verantwoording maakt afspraken met zorgaanbieders over hoe de extra kosten te registreren en te verantwoorden
3. Werkgroep administratie stelt verantwoordingseisen op hoe verzekeraars kosten inbrengen in de CR en RVE
4. Werkgroep RVE & Catastroferegeling stelt regeling RVE & CR op

De resultaten van deze werkgroepen komen samen in het vierkantsoverleg⁵. Werkgroep administratie hangt nauw samen met werkgroep 2, registratie en verantwoording. Werkgroep administratie stelt randvoorwaarden op die van toepassing zijn voor werkgroep 2. De resultaten van werkgroep 2 worden in werkgroep 3 vertaald in de verantwoordingseisen ten behoeve van de gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR.

2.2 Kostensoorten

VWS heeft in afstemming met de partijen uit het vierkantsoverleg een memo opgesteld met uitgangspunten kostensoorten. De volgende kostensoorten worden onderscheiden:

1. Kosten van directe zorg aan corona-patiënten
2. Extra kosten ivm corona die samenhangen met de directe zorg (zie 1)
3. Kosten van bewuste leegstand zorgcapaciteit ivm beschikbaar voor corona-patiënten
4. Kosten voor het creëren van extra zorgcapaciteit
5. Extra kosten voor niet – corona-patiënten
6. Omzetting door vraaguitval

NZA heeft 1 mei een beleidsregel⁶ vastgesteld met 2 nieuwe prestaties die de zorgaanbieder in rekening kan brengen bij de zorgverzekeraar. Het gaat om i) meerkosten en ii) continuïteitsbijdrage. Voor de zorgverzekeraar geldt dat deze meerkosten maar ook reguliere prestaties voor Corona-patiënten kunnen worden ingebracht in de CR. Zowel de continuïteitsbijdrage als de extra kosten als gevolg van corona kan in de RVE worden ingebracht voor zover het verzekerde zorg betreft.

Tabel 1 geeft dit weer

Kostensoort Corona	CR	NZA - prestatie	ER
1 Reguliere prestaties voor Corona patiënten	Ja	Regulier	Ja
2 Extra kosten bij 1)	Ja	Prestatie Meerkosten	Nee
3 Leegstand zorgcapaciteit (ROAZ)	Ja	Prestatie Meerkosten	Nee
4 Creëren extra zorgcapaciteit	Ja	Prestatie Meerkosten	Nee
5 Extra kosten niet-corona patiënten	Ja ⁷	Prestatie Meerkosten	Nee
6 Omzetting	Nee	Prestatie Continuïteitsbijdrage	Nee

3 Uitgangspunten en verantwoording

ZIN hanteert 16 kostenrubrieken in haar Kostenverzamelstaat. Per kostenrubriek heeft zij 2 kostencodes toegevoegd, i) meerkosten en ii) continuïteitsbijdrage. Per kostenrubriek wil ZIN weten welke kosten van reguliere prestaties voor corona-patiënten zijn.

⁵ Vierkantsoverleg: VWS, NZa, ZIN en ZN

⁶ zie: https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_307025_22/1/

⁷ Alleen voor zover het de basisverzekering betreft

Startnotitie werkgroep gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

3.1 Uitgangspunten

- 1) Werkgroep beperkt zich tot Zvw-zorg dus in te brengen kostenposten in CR en RVE, cruciaal om deze Zvw-kostenposten te kunnen definiëren (uit het totaal te filteren)
- 2) Dubbele boeking/bekostiging binnen Zvw is ontoelaatbaar, met name voor de meerkosten die niet toe te delen zijn aan een verzekerde.
- 3) Voor CR en RV gaat het om identificeren van resp. meerkosten (kostensoorten 1-5) en continuïteitsbijdrage (kostensoort 6)
- 4) De reguliere prestatie (kostensoort 1) alleen dan in CR als het gaat om geleverde zorg en toe te delen aan corona-patiënten.
- 5) Primaire registratie heeft de voorkeur. Ofwel registratie van de meerkosten en continuïteitsbijdrage bij de aanbieder (registratie aan de bron).
- 6) Verzekeraars komen – als primaire registratie niet mogelijk/moeilijk is – met alternatieve registratievormen en als laatste optie een rekenkundige benadering (verdeelsleutels).
- 7) Uniformiteit tussen sectoren/aanbieders binnen Zvw wat betreft specificatie, invulling en toepassing prestatie meerkosten en continuïteitsbijdrage
- 8) Uniformiteit in invulling en toepassing van verdeelsleutels over de sectoren daar waar registratie niet mogelijk is.
- 9) Uitvraag van gegevens door ZIN in beginsel éénmalig voor CR en RVE, ZIN zal daartoe aanpassingen doen indien nodig en mogelijk

ZIN hanteert 16 kostenrubrieken in haar Kostenverzamelstaat. Per kostenrubriek heeft zij 2 kostencodes toegevoegd, i) meerkosten en ii) continuïteitsbijdrage. Per kostenrubriek wil ZIN weten welke kosten van reguliere prestaties voor corona-patiënten zijn.

3.2 Verantwoording

Cruciaal in de verantwoording:

Meerkosten van de reguliere prestatie (kostensoort 1)

Verzekeraars kunnen alleen de declaratie van een reguliere prestatie inbrengen in CR als deze gerelateerd is aan een corona-patiënt. Het declaratiesysteem met DBCs is daar bewust niet op ingericht. Aanbieders maken dat onderscheid niet en voor hun eigen vergoeding is dat ook niet relevant, het betreft immers sowieso een declarabele Zvw-prestatie.

Werkgroep Registratie en Verantwoording (R&V) doet een voorstel om (met terugwerkende kracht) onderscheid te maken tussen reguliere zorg aan corona-patiënten en reguliere zorg aan niet-corona patiënten.

Verantwoorden meerkosten (kostensoort 2 -5)

Bij de meerkosten spelen continu 3 vragen

1. Zijn dit meerkosten zoals omschreven in het memo kostensoorten. Verzekeraars bespreken dit met zorgaanbieders. De werkgroep R&V kan bij onduidelijkheid rond een kostenpost, het vierkantsoverleg verzoeken om duiding van die kostenpost.
2. Hoe verantwoorden verzekeraars meerkosten om in te brengen in de CR. Verzekeraars zijn afhankelijk van hoe aanbieders dit doen. Werkgroep R&V komt met voorstel omdat belang en haalbaarheid per sector kan verschillen.
3. Hoe verantwoorden verzekeraars dat de extra kosten voor niet-coronapatiënten ook daadwerkelijk verzekerde (BV) zorg zijn. Ook hier zal werkgroep R&V met voorstel komen want ook dit kan verschillen per sector en aanbieder.

Startnotitie werkgroep gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

Verantwoorden continuïteitsbijdrage (kostensoort 6)

Bij het inbrengen van de continuïteitsbijdrage in de RVE zullen verzekeraars duidelijk moeten maken dat het hier gaat om verzekerde (BV) zorg. Werkgroep R&V komt met voorstel omdat belang en haalbaarheid per sector kan verschillen.

4 Deliverables

De werkgroep acteert in een dynamisch veld. De gegevensuitvraag wordt door ZIN 1 december definitief vastgesteld in het handboek maar ZIN heeft als opsteller van handboek de benodigde input voor 1 oktober nodig.

De werkgroep is wat betreft haalbaarheid van registratie bij aanbieders afhankelijk van de resultaten werkgroep R&V, voor de invulling van CR en RVE van werkgroep 4. De werkgroep ziet haar rol in het beoordelen en vertalen van de uitkomsten uit deze aanpalende werkgroepen naar eenduidige, uniforme verantwoordingseisen/instructies

De deliverables van de werkgroep zijn

1. Startnotitie (20 mei)
2. Memo vertaling reguliere prestatie voor corona-patiënten (1) naar verantwoordingseisen/instructies
3. Memo vertaling meerkosten (2-5) naar verantwoordingseisen/instructies
4. Memo vertaling continuïteitsbijdrage (6) naar verantwoordingseisen/instructies

4.1 Planning

De werkgroep zal in overleg met werkgroep R&V gegeven de afhankelijkheid de planning maken. Het gaat om een veelheid van uiteenlopende afspraken tussen verzekeraars en aanbieders en/of alternatieve registratievormen in de verschillende sectoren (kostenrubrieken). Werkgroep R&V zal deze afspraken en alternatieve vormen in de zomer jun – aug opstellen waarbij deze werkgroep parallel direct na oplevering de resultaten vertaald in verantwoordingseisen.

Week	Mei	Jun	Jul	Aug	Sept	Okt	Nov	Dec
1 Startnotitie								
2 Platformgesprek								
3 Afstemming planning met R&V								
4 Memo kostensoort 1								
5 Memo Kostensoort 2-5								
6 Memo kostensoort 6								
7 Addendum handboek								
8 Gegevensuitvraag								

Het opstellen van de producten 4, 5 en 6 is de kern van het werk van deze werkgroep. De memo's kunnen pas worden opgesteld nadat werkgroep R&V hun resultaten opgeleverd voor de verschillende sectoren. Op basis van de memo's wordt het addendum opgesteld, de werkgroep zal dan worden aangevuld met expertise vanuit ZIN.

Startnotitie werkgroep gegevensuitvraag zorgverzekeraars RVE/CR

4.2 Samenstelling

(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)	(ZK/ZN)
(10)(2e)	NZa)	
(10)(2e)	(VWS)	
(10)(2e)	(10)(2e)	(ZIN)