

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De directeuren Publieke gezondheid
Zorgverzekeraars Nederland
Nederlandse Zorgautoriteit
ActiZ, GGZ-Nederland
Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland
i.a.a. overige koepels van zorgaanbieders

Datum
Betreft Addendum bij brief 'financiële uitgangspunten regionale
aanpak voor zorg aan kwetsbare patiënten in verband
met corona (kenmerk 1673904-204205-LZ)

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Toegang

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 0340
F 070 340 0340
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e)
T (10)(2e)
M 00244x2 (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Kenmerk
1691117-205401-LZ

Geachte heer/mevrouw,

Op 10 april 2020 heb ik u een brief gestuurd inclusief een bijlage, met daarin de financiële uitgangspunten regionale aanpak voor zorg aan kwetsbare patiënten in verband met corona. In de brief heb ik laten weten dat met partijen gekeken wordt naar de meest pragmatische wijze van toerekening van kosten aan de Zorgverzekeringswet (Zvw) dan wel de Wet langdurige zorg (Wlz) ingeval een cliënt met een Wlz-indicatie in een Coronacentrum wordt opgenomen, zonder de betrokken zorgaanbieders hiermee onnodig te belasten. Ook heb ik laten weten, dat ik de financiële uitgangspunten nog zou uitwerken voor die situatie dat een aanbieder binnen de geestelijke gezondheidszorg (GGZ) of de gehandicaptenzorg (GHZ), in overleg met de directeur publieke gezondheid (DPG), een initiatief start tot het realiseren van een coronacentrum. Over de nadere uitwerking van beide vraagstukken, heb ik contact gehad met ZN, de NZa, het CAK, het Zorginstituut, GGZ-Nederland, ActiZ en de VGN. Dit heeft geleid tot de volgende afspraken.

1. Het verblijf van een cliënt met een Wlz-indicatie in een Coronacentrum (Zvw):
Met een Coronacentrum wordt een voorziening bedoeld ter cohortverpleging en -verzorging van cliënten met een COVID-19 besmetting of een verdenking hiervan. Dit als extra capaciteit buiten de bestaande capaciteit van de zorginstelling in (tijdelijke) nieuwe locaties.
Deze zorg vindt zijn basis in de aanspraak 'medisch noodzakelijk verblijf in verband met geneeskundige zorg' in de zin van de Zvw, oftewel eerstelijnsverblijf.¹ Voor mensen met een Wlz-indicatie valt dit verblijf niet onder deze Zvw-aanspraak, omdat dit verblijf voor hen al onder de verzekerde aanspraken van de Wlz valt. Om het verblijf in een coronacentrum voor alle cliënten op dezelfde manier te kunnen bekostigen, heb ik met partijen afgesproken dat zorgaanbieders ook voor de cliënten met een Wlz-indicatie de declaratie van dit verblijf bij de zorgverzekeraar kunnen indienen. In de bijlage is opgenomen via welke prestatie deze zorg gedeclareerd kan worden. Via de zorgverzekeraar worden vervolgens de kosten op de Wlz verhaald. De wijze waarop wordt nog door partijen uitgewerkt. Daar waar de keuze is gemaakt dat

¹ Artikel 2.12 Besluit zorgverzekering

het verblijf van de Wlz-cliënt in het coronacentrum toch op basis van de Wlz bij het zorgkantoor wordt gedeclareerd, behoort dit ook tot de mogelijkheden.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Langdurige Zorg
Toegang

2. Gehandicaptenzorg:

GHZ-cliënten met een Wlz-indicatie in een V&V-coronacentrum:

De bekostiging van het verblijf van deze cliënten is gelijk aan de hierboven beschreven situatie onder 1. De V&V-zorgaanbieder kan aanvullende expertise van een GHZ-aanbieder inroepen wanneer dit bij de verpleging en verzorging van de cliënt gewenst is. Zorgaanbieders maken onderling afspraken over de bekostiging van de inzet van deze expertise. Het inroepen van aanvullende expertise, kan ook het geval zijn bij GHZ-cliënten zonder Wlz-indicatie die in een coronacentrum worden verpleegd.

Kenmerk
1691117-205401-LZ

Cliënten zonder Wlz-indicatie in een corona-unit in een GHZ-instelling:

Instellingen binnen de gehandicaptenzorg richten voor hun cliënten of cliënten van andere GHZ-instellingen corona-units in. Met een Corona-unit wordt een voorziening bedoeld ter cohortverpleging en -verzorging van cliënten met een COVID-19 besmetting of een verdenking hierop. Dit binnen de bestaande of nog onbenutte capaciteit van een zorginstelling.

Het kan voorkomen dat ook GHZ-cliënten zonder Wlz-indicatie met een besmetting van COVID-19 of een verdenking via de huisarts of DPG aangemeld worden voor cohortverpleging en -verzorging bij een corona-unit van een GHZ-instelling, omdat dit de best passende plek is voor hun zorgvraag. Als deze situatie zich voordoet, betreft het cliënten die bij GHZ-zorgaanbieders bekend zijn vanwege ondersteuning of verblijf vanuit het Sociaal Domein (Jeugdwet en Wmo 2015) en/of behandeling krijgen vanuit de Tijdelijke subsidieregeling extramurale behandeling of via de geneeskundige zorg voor specifieke patiëntgroepen (arts verstandelijk gehandicapten) vanuit de Zvw. Mocht zo'n situatie zich voordoen, zal op casusniveau bekeken worden door zorgaanbieder en betreffende zorgverzekeraar wat de best passende declaratieroute is.

3. Geestelijke gezondheidszorg:

De zorg aan cliënten waarbij is vastgesteld dat verblijf in verband met geneeskundige ggz medisch noodzakelijk is en waarbij sprake is van een besmetting van COVID-19 of een verdenking hierop, wordt onder de Zvw bekostigd met de bestaande GGZ-prestaties voor verblijfszorg. Eventuele meerkosten worden onder de Zvw bekostigd via de NZa-beleidsregel BR/REG-20157.

Tot slot

In de bijlage bij dit addendum vindt u de uitwerking van declaratie mogelijkheden van mogelijk voorkomende situaties van cliënten met- en zonder Wlz-indicatie in coronacentra en corona-units. In deze bijlage wordt ook nader in gegaan op de declaratie van eventuele meerkosten in verband met de uitbraak van COVID-19. Indien zich in de praktijk situaties voordoen die niet (lijken te) passen in een van de tien situaties die beschreven zijn in de bijlage, is er contact tussen de zorgaanbieder en de zorgverzekeraar/het zorgkantoor over de te declareren prestatie.

Aanvankelijk heb ik laten weten dat de uitwerking voor de GGZ en GHZ in de week na 10 april zou plaatsvinden. Gelet op de complexiteit van het vraagstuk en het denkwerk dat door meerdere organisaties nodig was om tot werkbare oplossingen in de praktijk te komen, heeft de uitwerking langer geduurd dan verwacht. Mijn

verontschuldiging hiervoor. Rest mij u allen hartelijk te danken voor uw constructieve bijdrage bij het tot stand komen van deze afspraken. Hiermee kan voor elke cliënt het zorgaanbod worden ontwikkeld dat ook past bij de zorgvraag van de cliënt op basis van zijn stoornissen en beperkingen.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Langdurige Zorg
Toegang

Kenmerk
1691117-205401-LZ

De minister voor Medische Zorg
en Sport,
namens deze,
de directeur-generaal Langdurige Zorg,

(10)(2e)