

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

Aan: MT Programmadirectie ZJCN

SG  
Programmadirectie Zorg en  
Jeugd CN

Ontworpen door  
(10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e)(10)(2e)  
(10)(2e)

Datum  
15 april 2020

## nota

### 1 Aanleiding voor deze nota

Op 5 april jl. heeft Zorgverzekeraars Nederland een brief verstuurd aan de branche- en beroepsorganisaties in Europees Nederland over een continuïteitsbijdrage-regeling (en een bijbehorende vooruitbetalingsregeling). Het doel van deze regeling is dat verzekerden zowel tijdens als na afloop van de coronacrisis een beroep kunnen blijven doen op de zorg, waarvoor zij verzekerd zijn.

Ook op Caribisch Nederland staat bij sommige zorgaanbieders, m.n. de aanbieders van paramedische zorg, zich zorgen over de continuïteit van hun organisatie doordat bepaalde vormen van zorg en ondersteuning (tijdelijk) geen doorgang kunnen vinden in deze crisistijden.

Om ook voor de inwoners de verzekerde zorg tijdens en na afloop van de crisis te waarborgen stellen we voor om ook voor Caribisch Nederland voor een aantal zorgaanbieders een continuïteitsbijdrage te verstrekken.

### 2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met de voorgestelde continuïteitsbijdrage-regeling voor Caribisch Nederland gedurende de covid-19 pandemie?

### 3 Inhoud

Het doel en de contouren van de continuïteitsbijdrage-regeling voor Caribisch Nederland zijn gelijk aan die van Europees Nederland. Namelijk het waarborgen van de continuïteit van de zorg voor verzekerden en het bieden van financiële zekerheid voor zorgaanbieders en haar personeel.

De regeling zoals deze in Nederland is en de komende weken verder uitgewerkt wordt, nemen we niet 1-op-1 over. De situatie op Caribisch Nederland is immers anders. We hebben het hier dan vooral over de wijze van bekostiging en de hoogte van de tarieven (en de onderliggende kostprijsberekeningen). Een belangrijk deel van de zorg op Caribisch Nederland bekostigen we op voorschotbasis. Voor deze aanbieders is de continuïteit van zorg en het bieden van financiële zekerheid geen probleem en hoeven er geen maatregelen genomen te worden. We houden de situatie in Europees Nederland uiteraard nauwlettend in de gaten en maken gebruik van de kennis die voorhanden is om de regeling in de uitvoering nog verder bij te stellen waar nodig.

Looptijd

- In Nederland loopt de regeling met terugwerkende kracht van 1 maart tot 30 juni 2020. Op Caribisch Nederland is de noodverordening op **18 maart jl.** ingegaan. De regeling op Caribisch Nederland laten we derhalve op die dag ingaan.
- In Europees Nederland vindt de eerste uitbetaling pas in mei plaats. Voor zorgaanbieders met acute financiële problemen is er een vooruitbetalingsregeling. Omdat ZVK zelf de betalingen kan verrichten en omdat we de besluitvorming makkelijker is, kan de betaling voor de continuïteitsbijdrage waarschijnlijk nog **in april** plaatsvinden **en is vooruitbetaling niet nodig.**

SG  
Programmadirectie zorg en  
Jeugd CN

Hoogte van de continuïteitsbijdrage

- De hoogte van de bijdrage is in Europees Nederland nog niet bepaald en zal per zorgsector verschillen. De percentages zullen ergens tussen de 60 en 85 procent van de maandomzet liggen. Voor 1 mei worden deze percentages vastgesteld. Bij de eventuele vooruitbetaling aan zorgaanbieders wordt uitgegaan van 70 procent voor alle zorgsectoren. De tarieven en kostprijzen zijn op Caribisch Nederland niet 1-op-1 vergelijkbaar met Europees Nederland. Als de percentages in Nederland worden vastgesteld per sector in Nederland, nemen we deze percentages dan ook niet 1-op-1 over. Het voorstel voor nu is om voor de periode 18 maart tot en met 31 mei uit te gaan van een continuïteitsbijdrage van **70 procent**. Indien nodig kan het percentage naar boven of beneden worden bijgesteld op basis van nieuwe inzichten. De continuïteit van de zorg tijdens en na afloop van de crisis is hierbij het uitgangspunt.
- De bijdrage per zorgaanbieder wordt in Europees Nederland vervolgens bepaald op basis van de zorgkosten die onder normale omstandigheden door de zorgverzekeraars wordt vergoed. De exacte berekeningswijze is (nog) niet verder uitgewerkt. Voor Caribisch Nederland nemen we –in principe– als uitgangspunt **de omzet van de verzekerde zorg in 2019 (het bij ZVK gedeclareerde bedrag) gedeeld door 12**. Per zorgaanbieder bekijken of we deze berekende omzet dan ook daadwerkelijk reëel is voor 2020.
- De continuïteitsbijdrage wordt **verrekend met declaraties** die de zorgaanbieder indient voor verzekerde zorg die na 18 maart geleverd is. Voor een aantal aanbieders geldt dat de zorg verleend kan worden op afstand: denk aan psychologen, fysiotherapeuten en logopedisten die zorg kunnen verlenen via **teleconsulting**.
- **De continuïteitsbijdrage hoeft niet te worden terugbetaald**, maar wordt, voor zover billijk en mogelijk, wel verrekend met de productie gedurende de maanden dat deze van toepassing is en met de eventuele hogere productie als gevolg van **inhaaleffecten** daarna.

Voorwaarden

- In Europees Nederland staat de regeling ook open voor alle niet-gecontracteerde zorgaanbieders. Dit omdat in Europees Nederland niet-gecontracteerde zorgaanbieders belangrijk zijn voor de continuïteit van zorg. **Op Caribisch Nederland kiezen we ervoor om de continuïteitsbijdrage alleen te verstrekken aan gecontracteerde aanbieders.** En daar waar zorgaanbieders nog geen contract gesloten hebben, kan dit alsnog geregeld worden. Deze

regeling is dan meteen een stimulans voor zorgaanbieders om een contract met ZVK te sluiten.

SG  
Programmadirectie zorg en  
Jeugd CN

- **De regeling is alleen open voor zorgaanbieders op Caribisch Nederland.** Met de zorgaanbieders bieden buiten Caribisch Nederland gaan we zo nodig in gesprek om te kijken of de continuïteit van de zorg in geding is en VWS hier iets in kan en wil betekenen. Voor specifiek Aruba, Sint Maarten en Curaçao geldt dat er vanuit het Rijk gewerkt wordt aan een steunpakket. Deze ontwikkelingen houden we in de gaten, met name als het gaat om de continuïteit van de ziekenhuizen.
- **Zorgaanbieders die op voorschotbasis worden betaald zijn (logischerwijs) uitgesloten van de regeling.** De accountmanagers blijven natuurlijk wel met hen in gesprek als het gaat om (financiële) gevolgen van de crisis (bv extra kosten) en op welke wijze wij kunnen helpen.
- Een belangrijke voorwaarde in Europees Nederland om in aanmerking te komen voor deze regeling is dat de zorgaanbieder **geen aanspraak maakt op relevante Rijksregelingen** in het kader van de coronacrisis, behalve voor het deel omzetsdaling dat mogelijk resteert na aftrek van de vergoeding door de regeling van zorgverzekeraars (bijvoorbeeld over-the-counter verkopen). Op Caribisch Nederland heeft het ministerie van SZW een zogenaamde noodregeling ingevoerd. Op de Cariben willen we daarom dezelfde voorwaarde hanteren als in Europees Nederland. We gaan hierover in gesprek met SZW.
- Eventuele verdere voorwaarden voor de continuïteitsbijdrage in Europees Nederland worden momenteel uitgewerkt. We houden deze ontwikkelingen nauwlettend in de gaten en zullen dit zo nodig doorvertalen naar Caribisch Nederland.

#### 4 **Draagvlak politiek**

De regeling zoals die nu voorligt moet nog worden voorgelegd aan staatssecretaris Blokhuis. De verwachting is dat hij met deze regeling zal instemmen. Daarnaast wordt de regeling ter kennisname besproken worden met de eilandsbesturen.

#### 5 **Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie**

Voorgesteld om de communicatie met de zorgaanbieders vooral via de accountmanagers te laten verlopen en niet breed te communiceren. De accountmanager kan vragen en opmerkingen van zijn of haar aanbieders verzamelen en op basis daarvan kijken we hoe we communicatie nog moeten verduidelijken cq. op welke onderdelen we de regeling evt. nog moeten aanpassen. De accountmanager kan de aanbieders, voor wie het relevant is, ook verwijzen naar de noodregeling van SZW voor wat betreft de omzetsderving op de niet-verzekerde zorg.

#### 6 **Financiële gevolgen**

De financiële gevolgen zijn lastig in te schatten. Tijdens de crisis dalen de kosten, omdat de continuïteitsbijdrage lager is dan de normale omzet. Echter, zullen de kosten stijgen na afloop van de crisis als gevolg van inhaaleffecten. We gaan dit de komende maanden zo goed mogelijk in kaart brengen en betrekken de directie Financieel Economische Zaken hier zo goed mogelijk bij.

**7 Juridische gevolgen**

De uitbetaling van een continuïteitsbijdrage zal nog aan de directie Wetgeving en Juridische Zaken en de Auditdienst Rijk worden voorgelegd. Gezien de relatief beperkte financiële omvang en het feit dat vanwege de crisis de verantwoordingseisen ook in Europees Nederland versoepeld zijn, is de verwachting dat de regeling niet tot juridische problemen zal leiden.

SG  
Programmadirectie Zorg en  
Jeugd CN

Van de kant van de zorgaanbieders is het even afwachten wat er gebeurt. Duidelijk is wel dat een aantal aanbieders de Nederlandse regeling goed bestudeerd hebben. Mogelijk dat ze ontevreden zijn over de hoogte van de bijdrage en/of de berekening van de "normale omzet". Dit merken we vanzelf in de uitvoering. Belangrijk is dat we goed in gesprek blijven met de aanbieders en benadrukken dat de regeling/situatie in Nederland niet 1-op-1 is door te vertalen naar Caribisch Nederland.

**8 Afstemming (intern, openbaar lichaam, organisaties)**

De regeling zal ter kennisname worden voorgelegd aan de bestuurscolleges van de openbare lichamen. De nota is intern besproken met de accountmanagers.