

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Subject: RE: wanneer is coronatest Zwv-verzekerde zorg?

Hi (10)(2e)

Ik heb je tekstvoorstel voor de brief wat aangepast, wat denk je daarvan? En doe maar een beroep op samen denken aan een oplossing?

Groet,

(10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: woensdag 18 mrt. 2020 1:51 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: wanneer is coronatest Zwv-verzekerde zorg?

Blijkbaar is het RIVM wel de beste route.. maar dit is onwenselijk. Kan jij je vinden in onderstaand mailtje?

+ + + + +

Hallo allemaal,

Allereerst hebben we te maken met een unieke situatie waarbij de minister heeft beloofd dat hij blijft zoeken naar een oplossing waarbij de coronatest uit het eigen risico wordt gehaald. Er is even sprake geweest om de gehele kosten die voor de uitvoering van de tests gemaakt worden via het RIVM te laten lopen om deze vervolgens middels een subsidie/extra afdracht te compenseren. Echter is de realiteit dat het onwenselijk is om het RIVM hiermee te belasten in de fase waar ze nu in zitten. Daarbij zijn soortgelijke subsidieregelingen als bevolkingsonderzoeken en/of rijksvaccinatieprogramma's wettelijk verankerd en zijn deze subsidieregelingen stevig opgebouwd.

(10)(2e) (WJZ) gaf aan dat een oplossing binnen de kaders van de Zwv lastig is. Uitvoeringstechnisch omdat zorgverzekeraars deze testen administratief niet kunnen onderscheiden en de administratie niet op afzienbare termijn aangepast kan worden; verzekeren zouden dan een beroep moeten doen op de vrijstelling van het eigen risico en aantonen dat een test op COVID-19 is uitgevoerd. En juridisch lastig omdat terugwerkende kracht vermoedelijk wel wenselijk is, maar geblokkeerd wordt vanwege de nadelige werking voor zorgverzekeraars.

De situatie blijft echter wel dat de minister een toezegging heeft gedaan en dat we moeten gaan denken in eventuele oplossingen. Mijn voorstel zou zijn om in de kamerbrief op te nemen dat we op dit moment verkennen hoe we het eigen risico bij de uitvoering van corona testen kunnen vrijstellen. Dit vergt extra tijd omdat we binnen de geldende stelsel (zorgverkeringswet en wet publieke gezondheid) een technische oplossing zoeken waarbij we verkennen of er ook compensatie kan plaatsvinden voor die personen die al een test hebben gehad als wel nieuwe personen die nog een test moeten ondergaan.

Als we dit opnemen winnen we tijd om te zoeken naar een oplossing. Dit betekent echter wel dat er nog steeds een oplossing gevonden moet worden. PG en Z is het een idee dat jullie hier samen over nadenken?

Met vriendelijke groet,

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 12:31
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: wanneer is coronatest Zwv-verzekerde zorg?

Hoi (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Zie bijgaand mijn antwoorden op de vraag. Zie hier een samenvatting van de richtlijn van RIVM, met geelgemarkeerd de passages die in mijn optiek een medische indicatie t.b.v. vergoeding van de test vanuit de Zwv

mogelijk maken. Los van de bijgaande analyse nog steeds goed om te bezien of niet allereerst financiering van de tests via het RIVM (en dus begroting) mogelijk is.

@ (10)/(2e) en (10)/(2e) kijken jullie ook mee naar mijn antwoorden?

Groeten,

(10)/(2e)

Wanneer wordt er iemand getest?

De huisarts zal niet meer iedereen testen die mogelijk COVID-19 heeft. Als mensen klachten hebben die op COVID-19 wijzen, moeten ze thuis blijven totdat ze minstens 24 uur geen klachten hebben. De (huis)arts zal bepalen of iemand met klachten getest moet worden. Dit zijn vooral mensen uit kwetsbare groepen die meer risico hebben op een ernstig verloop van de ziekte en waarbij het voor de juiste behandeling belangrijk is om zeker te weten of ze COVID-19 hebben. De huisarts volgt hierin de richtlijn van het RIVM.

Waarom is het testbeleid veranderd?

Het RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu verandert het testbeleid om vooral kwetsbare mensen beter te kunnen vinden en op tijd te kunnen behandelen. Het testen gebeurt volgens de richtlijnen van het RIVM. Door te testen volgens de richtlijnen zorgen we ervoor dat er voldoende voorzieningen beschikbaar zijn voor de mensen die ze het meest nodig hebben.

Kan ik me aanmelden voor een test/laten testen?

Nee, testen wordt alleen gedaan als de (huis)arts dat nodig vindt.

Wie zijn kwetsbare groepen?

Mensen van 70 jaar en ouder en mensen die op basis van onderliggend lijden in aanmerking komen voor griepvaccinatie. Het gaat om volwassenen (ouder dan 18 jaar) met:

- afwijkingen en functiestoornissen van de luchtwegen en longen;
- chronische hartaandoeningen;
- diabetes mellitus;
- ernstige nieraandoeningen die leiden tot dialyse of niertransplantatie;
- verminderde weerstand tegen infecties:
 - door medicatie voor auto-immuunziekten,
 - na orgaantransplantatie,
 - bij hematologische aandoeningen,
 - bij aangeboren of op latere leeftijd ontstane afweerstoornissen waarvoor behandeling nodig is,
 - bij chemotherapie en/of bestraling bij kankerpatiënten;
- een hivinfectie in overleg met de hiv humaan immunodeficientievirus -behandelaar.

Deze mensen kunnen getest worden als het voor de juiste behandeling belangrijk is om zeker te weten of ze wel of geen COVID-19 hebben.

Waarom worden sommige mensen in het ziekenhuis sneller getest?

In ziekenhuizen geldt een ruimer testbeleid voor ziekenhuismedewerkers en patiënten met een longontsteking waarvan de oorzaak niet duidelijk is. Hiervoor zijn 2 redenen:

1. Om patiënten met het coronavirus sneller te kunnen identificeren en tijdig te isoleren. Zo voorkomen we dat zorgverleners en medepatiënten onnodig worden blootgesteld.
2. Als de oorzaak van de longontsteking bekend is, kan de ontsteking beter behandeld worden. Dat is goed voor een snel herstel. Zeker voor mensen met een zwakkere gezondheid, zoals in het ziekenhuis, is dat van belang.

Kunnen de laboratoria de werkdruk met alle testen wel aan?

Het is belangrijk dat alle mensen die volgens de richtlijnen van het RIVM een test nodig hebben, die ook kunnen krijgen. Er vinden er elke dag honderden testen plaats in ziekenhuizen en laboratoria in Nederland. Het testen gebeurt volgens de richtlijnen van het RIVM. Door te testen volgens de richtlijnen zorgen we ervoor dat er voldoende voorzieningen beschikbaar zijn voor de mensen die ze het meest nodig hebben.

Waarom stopt het brononderzoek?

In deze fase van de epidemie voegt brononderzoek niet meer veel toe. Het onderzoek bij de patiënten richt zich vooral op het opsporen van kwetsbare patiënten in de samenleving. De middelen die de GGD Gemeentelijke Gezondheidsdienst kan inzetten voor het onderzoek richten zich om die reden vooral op het contactonderzoek.

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 12:02

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: wanneer is coronatest Zvw-verzekerde zorg?

Hoi (10)(2e), dank dat is fijn!

@ (10)(2e) en (10)(2e), fijn dat jullie jullie kritische gedachten ook hier even over willen laten gaan!

Achtergrond: TK heeft gevraagd om coronatest uit te zonderen van eigen risico. Verzekeraars vinden dat niet uitvoerbaar, dat hebben we gisteren aan TK gecommuniceerd. Minister heeft echter beloofd dat hij blijft zoeken naar een oplossing. Maar daarvoor wil ik echt beter weten hoe het zit.

Wanneer wordt de test betaald uit publieke gezondheidsgelden en wanneer uit de zorgverzekeringswet? In bijgaand memo pel ik een paar situaties af, die denk ik belangrijk zijn om te onderscheiden (mede obv gesprek dat ik vorige week hierover had met (10)(2e)). Zie allerlei vragen in de kantlijn.

Groetjes,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 11:26

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Ha (10)(2e)

Ik probeer voor zover ik weet antwoord te geven. Een deel staat nu ook uit bij (10)(2e). Hopelijk komen we samen tot de antwoorden!

Groet,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 11:02

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Hoi (10)(2e)

Dank voor je snelle reactie. Ja, dat stuk ken ik en heb ik grotendeels zelf geschreven.

(10)(2e) zou jij mijn vragen kunnen beantwoorden over de financiering van de test:

- Wanneer wordt die betaald uit publieke gezondheidsgelden en wanneer uit de zorgverzekeringswet?
- Is er onderscheid tussen mensen die als patiënt worden getest en zorgmedewerkers?
- Is er onderscheid tussen mensen die thuis worden getest (door de huisarts/GGD) en in het ziekenhuis?
- En wie bepaalt waar het laboratoriumonderzoek plaatsvindt? Want kennelijk is dat bepalend voor financiering uit PG of Zvw.

Groeten,
(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 10:54
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; Coronateam PG <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Hi (10)(2e)

In de kamerbrief van 17 maart is het volgende hierover opgenomen:

Inzet eigen risico bij test COVID-19

Tijdens het debat over de bestrijding van het coronavirus van 12 maart jl. hebben het lid Hijink (SP) en het lid Krol (50PLUS) verzocht om de kosten van een COVID-19 test niet ten laste te laten komen van het eigen risico. Ik heb toegezegd dat ik bereid ben om met zorgverzekeraars in overleg te treden voor de uitzonderlijke gevallen waarin mensen te maken krijgen met het eigen risico, specifiek voor een COVID-19 test die zij zelf moeten betalen. Dit is op 16 maart jl. besproken met Zorgverzekeraars Nederland. Zij zijn direct nagegaan of het voor verzekeraars uitvoerbaar is. Dat blijkt niet het geval. Zorgverzekeraars kunnen in de declaraties van zorgaanbieders de test voor COVID-19 niet onderscheiden van andere laboratoriumonderzoeken. Daarnaast is het zeer lastig om de ICT en administratieve processen lopende het jaar nog hierop aan te passen. Ik blijf zoeken naar een passende oplossing.

N.B. Bij FEZ is nu een overlegstructuur opgezet waar dit vraagstuk verder geagendeerd kan worden. We moeten hierop terugkomen bij de Kamer dus. (10)(2e) is contactpersoon.

(10)(2e)



(10)(2e) | (10)(2e)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 +31 (10)(2e) | (10)(2e)@minvws.nl
www.rijksoverheid.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 10:50
Aan: Coronateam PG <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Hallo coronateam,

Ik zie dat (10)(2e) vandaag verlof heeft en dus niet kan reageren op onderstaande mail.

Vanwege een toezegging van de minister over (geen) eigen risico betalen voor een coronatest, ben ik op zoek naar informatie over de financiering van de test. Wanneer wordt dat betaald uit publieke gezondheidsgelden en wanneer uit de zorgverzekeringwet? Hebben jullie daar iets over op de plank liggen?

Groeten,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 10:21
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Ha (10)(2e)

Prima, ik puzzel weer even verder. Heb jij – of een collega – voor mij een factsheet oid met informatie over de financiering van coronatesten?
 Voor mij is namelijk niet duidelijk waar de publieke gezondheidsgelden eindigen en de Zorgverzekeringswet begint. In het debat van 12 maart zei de minister daarover het volgende:

In de eerste weken, tot 3 maart, werden alle testen uitgevoerd in de laboratoria van RIVM en Erasmus en werden de kosten daarvan betaald uit publieke gezondheidsgelden. Sinds 3 maart worden ook andere laboratoria, in ziekenhuizen, ingezet. Sindsdien wordt bij mensen die in het ziekenhuis worden getest, de vergoeding inderdaad geregeld vanuit de Zorgverzekeringswet. Daar geldt dat eigen risico.

Daarbij vroeg ik mij bijvoorbeeld af:

- Is er onderscheid tussen mensen die als patiënt worden getest en zorgmedewerkers?
- Is er onderscheid tussen mensen die thuis worden getest (door de huisarts/GGD) en in het ziekenhuis?
- En wie bepaalt waar het laboratoriumonderzoek plaatsvindt? Want kennelijk is dat bepalend voor financiering uit PG of Zvw.

Ik voel me bezwaard om het te vragen, omdat ik weet dat jullie al keihard werken. Maar als je iets van een bestaand stuk zou kunnen opsturen, zou ik daar erg mee geholpen zijn.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 09:29

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Hoi (10)(2e)

Dat was inderdaad het verzoek van de minister. Ik weet niet precies wat hij daar zelf bij in gedachten had, dat is niet ter sprake gekomen. Hij wilde in ieder geval niet de deur dicht doen. Helaas weet ik ook niet hoe het dan wel opgelost zou moeten worden, kan me voorstellen dat dit lastig is voor jullie.

Groet!

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 18 maart 2020 08:31

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Stukje eigen risico voor Kamerbrief

Hoi (10)(2e)

Ik zie dat mijn stukje over he eigen risico is aangepast en minister nu aangeeft dat hij blijft zoeken naar passende oplossing.
 Kan jij of iemand anders mij even bijpraten over de achtergrond, waar de minister aan denkt en of het de bedoeling is dat ik daarmee aan de slag ga? Ik hoor het graag!

(10)(2e)

(11)(1)

(11)(1)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 17:52
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 Ministerie van VWS
 T. +31 (10)(2e)
 E. (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: maandag 16 mrt. 2020 3:51 PM
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Hai (10)(2e)

Zie onder vraag (10)(2e) is dat akkoord?

Groet,
 (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 15:46
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Ha,

Even voor het proces: ik heb terugkoppeling en ga daarom nu met ZN bellen hierover. Zij bespreken het vanavond in de bestuursvergadering. Dus ik kan vandaag een stukje aanleveren, maar dan zonder uitkomst bestuursvergadering. Kan ik morgenochtend nog zin toevoegen?

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 15:39
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Ha (10)(2e), meteen maar op het laatste punt:
 Alleen de GGD of de arts bepaalt of je in aanmerking komt voor een test, je kan er als patiënt dus niet zelf om vragen. Dus die rem verandert niet.

Groeten, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 15:33
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e)
 (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Beste (10)(2e)

Dank voor de info. (10)(2e) is bij ons hier al mee bezig, ze heeft al veel voorwerk verricht. Dus ik stuur het nog even naar haar toe.
 Er is vanmiddag overleg geweest met de verzekeraars en ik heb nog niet gehoord wat hier uit gekomen is. Ze moeten het namelijk wel kunnen uitvoeren.
 @ (10)(2e) (10)(2e) kunnen jullie aan (10)(2e) en mij even terugkoppelen?

Een heel ander element is of het wel wenselijk is, omdat de rem om te test te doen dan helemaal weg is (terwijl er eerst werd aangegeven dat ze zuinig met de tests wilde omgaan).

Gr. (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 15:24
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Beste (10)(2e)

Minister Bruins heeft in het plenaire debat afgelopen donderdag een toezegging gedaan op het gebied van eigen risico: "In overleg treden met zorgverzekeraars om coronatesten niet onder het eigen risico te laten vallen."

Morgen wil de minister een Kamerbrief sturen waar hij in gaat op deze toezegging. Kan je hier vandaag een stukje tekst voor aanleveren? Mag aan mij, maar misschien is direct aan (10)(2e) handiger.
 Alvast bedankt!

PS: ik ben collega van (10)(2e) bij directie CZ.

Groet,

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

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 14:08
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: maandag 16 maart 2020 12:49
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Stukje tekst GMT/CZ/LZ voor Kamerbrief
Urgentie: Hoog

Hi (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Morgen sturen we weer een Kamerbrief uit. In de passage over de zorg willen we gelijk een aantal moties en toezeggingen afhandelen (zie bijlage).
Kunnen jullie hier vandaag een paar zinnen over toesturen? Mag ook staccato, dan maak ik er een lopende tekst van.

Zorg

- Stand van zaken persoonlijke beschermingsmiddelen (@GMT)
- IC (@CZ)
 - Stand van zaken IC-capaciteit
 - inzicht geven in wat er gedaan wordt om maximale IC-capaciteit te realiseren (MOTIE 25295-131).
 - Daarmee voorkomen dat we in een code zwart komen en dus voorkomen dat er gekozen wordt op IC (MOTIE 25295-142)
- Langdurige zorg/thuiszorg/wijkverpleging (@LZ)
 - Stand van zaken
 - Beschermingsmiddelen (@MOTIE 25295-143)
- Kinderopvang zorgmedewerkers (TOEZEGGING 1) (@CZ)
- Liquiditeitspositie zorginstellingen (TOEZEGGING 2) (@CZ)
- Testbeleid medewerkers (TOEZEGGING 4, @CZ)

Veel dank!!

(10)(2e)



(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Publieke Gezondheid | Afdeling Openbare en Jeugdgezondheidszorg

Pamassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

+31 (10)(2e) | (10)(2e) @minvws.nl

www.rijksoverheid.nl