

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

DGLZ

Deadline:

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgverlening

5.1.2e

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

vergoeden meerkosten ivm vaccinaties

Datum

10 december 2020

Kenmerk

Zaaknummer

Paraaf Stuugroep
Corona

Paraaf DGLZ

1 Aanleiding voor deze nota

Naar aanleiding van gesprekken met de werkgevers in de zorg (o.a.V&VN) kwam de volgende vraag op:

Is het mogelijk de kosten van uren waarin zorgmedewerkers zich laten vaccineren en dus niet werken maar wel doorbetaald worden, gecompenseerd te krijgen uit de meerkostenregeling. Het gaat om de sectoren verpleeghuiszorg, gehandicaptenzorg (Wlz en Wmo), wijkverpleging en huishoudelijke verzorging.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Juridisch is het te regelen dat de meerkosten voor het vaccineren van personeel onder de meerkosten regeling valt.
- Advies van de stuurgroep is echter om de kosten die gemaakt worden om personeel te laten vaccineren **niet onder de meerkostenregeling te brengen en deze lijn aan te houden binnen alle zorgdomeinen.**
Redenen hiervoor zijn:
 1. Taak van goed werkgeverschap: Een goede werkgever stelt de werknemer in de mogelijkheid om te vaccineren, de werkgever heeft hier immers ook een belang bij gezien het ziekteverzuim.
 2. Precedentwerking ander sectoren (onderwijs, sociale beroepen etc.) en domeinen (ZVW, Jeugd),
 3. Een dergelijke regeling is moeilijk uitvoerbaar
 4. Financieel zal het in de WLZ nog niet om een heel groot bedrag gaan, maar weegt niet op tegen de administratieve lasten voor de zorgaanbieders van een dergelijke regeling.
- **Bent u akkoord met het advies van de stuurgroep Corona?**

3 Samenvatting en conclusies

Kunnen onder de huidige regelingen deze meerkosten voor vergoed worden?

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
5.1.2e

Sociaal domein:

Voor Sociaal domein kan het theoretisch onder de meerkosten regeling geschreven worden maar dat vergt wel afstemming met de gemeenten en dat zal financieel zijn weerslag hebben in de afrekening hiervoor van volgend jaar.

Kenmerk

Wlz:

Valt niet onder beleidsregel van het NZa (rijtje meerkosten), maar kan wel als er overeenstemming wordt gezocht met het zorgkantoor omdat het samenhangt met het OMT advies. Geadviseerd wordt om hier wel vanuit VWS iets van te vinden, anders is het niet landelijk maar ligt de bal bij de individuele zorgkantoren en zorgaanbieders. Gaat hierbij dus om extra personele kosten te gemaakt moeten worden.

Zvw:

Technisch kan ook onder de meerkostenregeling opgevoerd worden, mits verzekeraars daar in meegaan.

Wijkverpleging

Voor 2021 is er voor de wijkverpleging geen landelijke ZN-regeling. Willen aanbieders gebruik maken van de meerkosten-prestatie hiervoor, zullen zij daarover individueel afspraken moeten maken met verzekeraars.

Pgb:

Voor het mogelijk maken van het vergoeden van de vaccinatiekosten zal de pgb regeling aangepast moeten worden.

Waarom wel/niet wenselijk om te vergoeden?

Voor vergoeding

- Wlz: Mogelijk positief effect vaccinatiebereidheid (die niet erg hoog lijkt te liggen).
- De vaccinatie locaties niet dik gezaaid zijn, dus dat kan flinke reistijd betekenen. Er is bijvoorbeeld maar 1 locatie in de regio Twente.
- Wlz: Gaat waarschijnlijk niet om heel veel geld:

Voorbeeldsometje van 5.1.2e

- Stel dat een zorgverlener gemiddeld 2 uur nodig heeft voor een vaccinatie onder werktijd
- Stel dat 50% van de zorgmedewerkers dit onder werktijd doet
- Stel dat in 50% van de gevallen door de zorgaanbieder een vervanger wordt ingezet
- Dan gaat het gemiddeld om 0,5 uur per medewerker.
- Uitgaande van loonkosten van 20 euro per uur is dit 10 euro per medewerker
- Uitgaande van 300.000 zorgmedewerkers in de Wlz (even een snel gokje) zou het om 3 miljoen euro gaan...

- Wlz: In principe mogen verpleeghuizen alle meerkosten eerst verrekenen met het kwaliteitsbudget en het meerdere dan ten laste van de beleidsregel meerkosten brengen. Straks moeten we alsnog een registratie vragen van de extra ureninzet wegens vaccineren die we dan weer niet mogen verantwoorden als meerkosten/kwaliteitsbudget.

- Beeldvorming naar buiten toe.

Tegen vergoeding

- Vaccineren hoeft niet onder werktijd (maar geeft wel blijk van goed (en verstandig!) werkgeverschap is om dit wel mogelijk te maken).

- Werkgevers hebben ook belang bij om het ziekteverzuim terug te dringen. - voor de grieprik is er nu ok geen aparte regeling. Gaat om het in
- Wlz: lijst meerkosten zo beperkt mogelijk houden
- het is maar de vraag of vergoeding van meerkosten op dit punt een positief effect heeft op de vaccinatiebereidheid.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
5.1.2e

Kenmerk

Overige punten

- Domein overstijgend beleid voor het vergoeden van de extra personeelskosten voor vaccinaties vraagt aanpassing van regelgeving.
- Zvw: kunnen verschillende afspraken worden gemaakt in verschillende sectoren is dat wenselijk?
- Hoe gaan ze hier in andere beroepsgroepen mee om (scholen etc.)
- Afstemming Financiën nodig.

Bij het bovenstaande is niet meegewogen hoe hard de werkgevers hierin staat, aangezien de stuurgroep dit niet kan beoordelen. Het is in de eerste plaats aan de minister en 5.1.2e om dit goed in te schatten.

4 Draagvlak politiek

Onduidelijk hoe de minister hierin staat.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het is niet duidelijk is hoe hard de lobby van de werkgevers hierin staat. In het algemeen is het draagvlak voor vaccinatie onder zorgpersoneel al niet groot. Goed om mee te wegen in de keuze. Welke invloed zou het kunnen hebben op het draagvlak. Raadzaam om de afweging in ieder geval zorgvuldig te delen en communiceren met betrokken partijen. Mogelijk kunnen we nog alternatieven bedenken, zoals het proces faciliteren. Vraag aan minister 5.1.2e hoe dat beoordeelt dient te worden.

6 Financiële en personele gevolgen (verplicht veld)

7 Juridische aspecten haalbaarheid

Juridisch is het mogelijk om de personele meerkosten ivm vaccinaties onder de meerkostenregeling te brengen.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

-

9 Gevolgen administratieve lasten

-

10 Toezeggingen

-

11 Fraudetoets

-

5.1.2e

5.1.2e

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgaandening
5.1.2e

Kenmerk