

**Afspraken VWS-NVZ-NFU-ZN over het vraagstuk van de misgelopen overige inkomsten ten gevolge van de COVID crisis**

1. Deze afspraken gelden voor instellingen van medisch specialistische zorg die COVID zorg hebben geleverd.
2. Partijen constateren dat instellingen van medisch specialistische zorg als gevolg van het leveren van COVID zorg te maken hebben met inkomstenderving en meerkosten.
3. Hierbij is relevant dat bij instellingen van medisch specialistische zorg sprake is van een unieke situatie die wordt veroorzaakt door de volgende elementen:
  - a. Instellingen van medisch specialistische zorg zijn primair verantwoordelijk geweest voor de behandeling van COVID-patiënten tijdens de COVID-crisis.
  - b. De inkomstenderving is daarmee mede veroorzaakt door het feit dat deze instellingen genoodzaakt waren een groot deel van andere activiteiten niet (volledig) uit te voeren om COVID zorg te kunnen verlenen.
  - c. Met het oog op een eventuele tweede COVID-golf worden in instellingen van medisch specialistische zorg thans voorbereidingen getroffen om die zorg op te vangen. Het is daarom van belang dat de financiële situatie van deze instellingen op orde is en er zekerheid is omtrent adequate bekostiging van deze zorg en de noodzakelijke voorzorgsmaatregelen
4. De inkomstenderving als gevolg van COVID heeft voor het grootste deel betrekking op zorg die valt onder de Zorgverzekeringswet (Zvw). Over deze inkomstenderving en over meerkosten worden specifieke afspraken gemaakt tussen instellingen van medisch specialistische zorg en zorgverzekeraars. Daarbij is ook een hardheidsclausule geformuleerd die voorziet in het zo nodig aanvullend compenseren door zorgverzekeraars als een negatief resultaat een direct gevolg is van een achterblijvende compensatie van COVID-effecten op inkomsten vanuit Zvw en Aanvullende verzekering (Av).
5. Daarnaast hebben instellingen van medisch specialistische zorg te maken met inkomstenderving uit andere inkomstenbronnen. Dit betreft inkomstenderving die substantieel is en aantoonbaar gerelateerd is aan de COVID-crisis of terugval in vraag als gevolg van het leveren van COVID zorg en die niet onder de Zvw of Av valt.
  - a. Voor de inkomstenderving die betrekking heeft op het leveren van zorg aan patiënten, waarvan de reguliere financiering niet via zorgverzekeraars loopt maar via overheden en of door overheden aangewezen organisaties, heeft VWS een inspanningsverplichting om samen met de NVZ en de NFU met die financiers tot een afspraak te komen over compensatie van die inkomstenderving. Concreet betreft dit de inkomstenderving van zorg aan militairen, onverzekerbare vreemdelingen, asielzoekers, gedetineerden alsmede activiteiten geleverd door revalidatie instellingen in opdracht van het UWV ten behoeve van arbeidsintegratie. Na het vaststellen van deze afspraken komt VWS met een voorstel voor het uitwerken van de afspraak onder 5a.
  - b. Voor de subsidieregeling KIPZ hebben VWS, NVZ en NFU separate afspraken gemaakt. Deze afspraken zijn separaat vastgelegd (bijlage).
  - c. Voor de subsidiegelden met betrekking tot bevolkingsonderzoeken loopt de bevoorschotting 2020 thans reeds door. Bij de vaststelling van deze subsidies is een hardheidsclausule van toepassing die VWS mogelijkheid geeft om in bijzondere situaties af te wijken van de reguliere handelswijze.
  - d. VWS heeft een inspanningsverplichting om samen met de NVZ en NFU met het CAK tot een afspraak te komen over compensatie van inkomstenderving binnen

**DEFINITIEF 2 JULI 2020**

de middelen die het CAK voor vergoeding van zorg aan buitenlandse patiënten in ziekenhuizen beschikbaar heeft (analoog aan de afspraak onder 5a). Indien dit niet mogelijk blijkt wordt dit meegenomen onder 7i of in de hardheidsclausule in de afspraken tussen zorgverzekeraars en ziekenhuizen. De omvang van de kosten zal door ZN, NVZ en NFU in kaart worden gebracht.

6. De potentiële resterende inkomstenderving kan bij elkaar opgeteld voor een individuele instelling ertoe leiden dat de financiële positie van die instelling als direct gevolg van de COVID-crisis zodanig onder druk komt te staan, dat over 2020 een negatief bedrijfsresultaat ontstaat.
7. Tegen deze achtergrond maken partijen de volgende afspraken:
  - i. In de situatie dat een instelling van medisch specialistische zorg in 2020 een negatief bedrijfsresultaat realiseert dat het directe gevolg is van overige inkomstenderving (niet-Zvw of Av) en veroorzaakt door vraaguitval als gevolg van het leveren van COVID zorg, treden de instelling, zorgverzekeraars en andere gebruikelijke financiers en VWS en andere relevante partijen (zoals banken) met elkaar in overleg.
  - ii. Doel van dit overleg is voor de betreffende instelling met alle betrokken partijen tot overeenstemming te komen hoe om te gaan met het negatieve bedrijfsresultaat 2020, ontstaan door de omstandigheden genoemd onder 7i.
  - iii. Genoemde partijen spannen zich tot het uiterste in om een oplossing te creëren.
  - iv. Daarbij kan voor zover nodig worden gedacht aan:
    - o Overleg met financiers om lastenverzwaring uit hoofde van financiering voor de instelling te voorkomen
    - o Garantstelling bij financiering
    - o Een financiële bijdrage
    - o Andere maatregelen
  - v. De betreffende instelling maakt hiertoe de financiële situatie inzichtelijk en maakt daarbij objectief aantoonbaar dat het niet oplossen van het resterende knelpunt zou leiden tot een negatief bedrijfsresultaat in 2020 en wat de consequenties hiervan zijn.
  - vi. Indien één van de betrokken partijen dit wenst zal een door partijen gezamenlijk aangewezen externe deskundige de financiële situatie van de instelling beoordelen. De externe deskundige neemt in deze beoordeling expliciet mee of die situatie wordt veroorzaakt door overige inkomstenderving (niet-Zvw) als gevolg van geleverde COVID zorg.