

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
Cc: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 3/19/2020 8:17:25 AM
Subject: RE: Verzoek LHV, VPH, InEen - tijdelijke aanpassingen beleidsregel, tarieven en voorwaarden ivm Corona-crisis
Received: Thur 3/19/2020 8:17:26 AM

Hoi [redacted]

Ter info

Ik begreep van [redacted] dat de NZa hier momenteel druk mee bezig is en ook bereidwillig is om dergelijke aanpassingen in de bekostiging te maken. Inschrijftarief verhogen dachten zij zelf ook al aan. We houden contact met de NZa over de vorderingen.

Groetjes,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 17:49
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>; [redacted] <[redacted]@ineen.nl>; [redacted] <[redacted]@vphuisartsen.nl>
Onderwerp: FW: Verzoek LHV, VPH, InEen - tijdelijke aanpassingen beleidsregel, tarieven en voorwaarden ivm Corona-crisis

Hallo [redacted]

Bijgaand zoals net [redacted] verteld onze input voor de NZa. We hopen dat er snel concrete afspraken komen. ZN is ook aangehaakt.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) www.lhv.nl
 Domus Medica, Mercatorlaan 1200 / Postbus 20056, 3502 LB Utrecht
 Telefoon (085) [redacted] / Mobiel 06 [redacted] / E-mail [redacted]@lhv.nl

Van: [redacted] <[redacted]@lhv.nl>
Verzonden: woensdag 18 maart 2020 13:09
Aan: [redacted]@nza.nl; Paul van Rooij <[redacted]@lhv.nl>; [redacted]@ineen.nl; [redacted]@vphuisartsen.nl; Ad Vermaas <[redacted]@lhv.nl>
Onderwerp: [redacted] VPH, InEen - tijdelijke aanpassingen beleidsregel, tarieven en voorwaarden ivm Corona-crisis

Beste [redacted]

Ik zou bij je terug komen met een nadere toespitsing in wat voor huisartsen en organisaties nu echt nodig is om in deze crisis adequate zorg te kunnen blijven leveren. We hebben hier intern, met huisartsen in het land, met InEen/huisartsenorganisaties en VPH overleg gehad over de nu door Corona ontstane crisis-situatie in de huisartsenzorg. De verwachting is dat alle regio's en dus ook alle huisartspraktijken, organisaties en spoedposten uiteindelijk alle fasen van de Corona-crisis zullen doorlopen. De indruk is dat bij elke nieuwe fase van de crisis steeds weer andere extra kosten en activiteiten de nadruk zullen hebben.

In deze fase van Corona wordt reguliere huisartsenzorg en ketenzorg waar mogelijk afgeschaald. Praktijken zijn massaal omgeschakeld naar voornamelijk telefonisch spreekuur, is sprake van afbouw van regulier spreek uur en afhouden van gewone hulpvragen die kunnen wachten. POH wordt nu veel ingezet om te helpen bij telefonische beantwoorden van vragen en telefonische consulten. GGZ-problematiek komt op de achtergrond, GGZ ligt voor groot deel stil. Praktijken hebben vuil (Corona-verdacht) en schoon spreekuur ingericht. Veel tijd en inspanning gaat naar tussentijds schoonmaken, luchten en overgang tussen de verschillende spreekuren. Er worden nu veel extra organisatorische uren gemaakt om andere praktijkvoering in te regelen, procedures om te katten, nieuwe richtlijnen te implementeren en een volgende fase in de crisis voor te bereiden, etc Personeel wordt opgeroepen om bij te springen of ziekte en uitval op te vangen.

Het is nog onduidelijk wat de volgende fase in de crisis precies gaat brengen: inrichten nieuwe gescheiden locaties, extra

personeel, extra mankracht voor bemensing van de nieuwe/gescheiden locaties, extra huisvesting, medische faciliteiten, ICT, telefonie en organiserend personeel. Kosten verlengde openstelling HAP, ploegendiensten, etc?

Op dit moment zijn praktijken en organisaties heel veel extra overlegtijd kwijt aan crisisbeheersing, interne afstemming en herinrichting van zorg, afstemming met andere sectoren, hulpverleners en professionals.

We verwachten omzetverlies door omschakeling van face-to-face naar telefonische triage en telefonisch spreekuur, omdat regulier zorg waar mogelijk geminimaliseerd of uitgesteld wordt, en omdat specifieke verrichtingen nu niet uitgevoerd en dus gedeclareerd worden.

Verzoek van LHV, VPH en InEen aan de NZa

Hieronder hebben wij opgeschreven wat wij (LHV, InEen en VPH) vragen van de NZa (en verzekeraars) nodig achten om de huisartsenzorg aan Corona-patiënten veilig te kunnen stellen. Zoals gevraagd al zo concreet mogelijk gemaakt richting verruiming of aanpassing van beleidsregels en toepassing van voorwaarden bij specifieke prestaties.

Huisartspraktijken:

1. In overleg met InEen en VPHuisartsen verzoekt de LHV de NZa om de voorwaarden voor declaratie van de tarieven voor intensieve zorg aan te passen, zodat dit tarief ook mag worden gedeclareerd voor visites aan patiënten die (mogelijk) besmet zijn met het coronavirus. Declaratie moet mogelijk worden met terugwerkende kracht tot 1 maart jl.
2. In overleg met InEen en VPHuisartsen verzoekt de LHV de NZa om een tijdelijke opslag op de inschrijftarieven vast te stellen. Omdat nog niet bekend is hoe groot de schade gaat zijn voor huisartspraktijken, is het voorstel om een tijdelijke opslag per 1 april a.s. vast te stellen. Stel dat deze opslag € 2,50 per patiënt per kwartaal wordt en uit de latere inventarisatie van de kosten blijkt dat deze kosten bv. € 10 per patiënt zijn, dan blijft de opslag 4 kwartalen in stand. De komende dagen proberen we te onderbouwen of de eerste opslag inderdaad bv. € 2,50 moet zijn of een ander bedrag. De hier genoemde € 2,50 is slechts een rekenvoorbeeld.
3. In overleg met VPHuisartsen verzoeken de LHV en InEen de NZa en zorgverzekeraars om het tijdelijk opschorten van de contractuele voorwaarden voor declaratie van moduletarieven en ketenzorgtarieven. Huisartspraktijken en zorggroepen hoeven zich dan geen zorgen te maken dat ze omzet uit module- en ketenzorgtarieven gaan mislopen of later moeten terugbetalen, omdat ze zich door overmacht niet aan de contractvoorwaarden hebben kunnen houden.
4. In overleg met InEen en VPHuisartsen verzoekt de LHV de NZa en zorgverzekeraars om een regeling voor praktijken die in de financiële problemen komen. De eerste stap moet zijn dat voor deze praktijken duidelijk wordt waar ze zich kunnen melden.

Huisartsenposten:

1. InEen vraagt bij de NZa na of het consulttarief ook mag worden gebruikt voor consulten op afstand, zoals beeldbellen.
2. InEen verzoekt de NZa om het mogelijk te maken extra kosten op termijn te mogen verrekenen. Dat geldt zowel voor rechtmatige kosten als voor kosten die in de huidige beleidsregels als niet-rechtmatig zijn benoemd (zoals een hogere waarneemtarijf).

Graag overleg ik vandaag met je om ons verzoek aan de NZa nader toe te lichten en om vervolgafspraken te maken.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV)

Domus Medica, Mercatorlaan 1200, 3528 BL / Postbus 20056, 3502 LB Utrecht

Telefoon 085 5.1.2e / 06 5.1.2e E-mail 5.1.2e @lhv.nl

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht abusievelijk aan u is toegezonden, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. De Landelijke Huisartsen Vereniging aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.