

**To:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]  
**Cc:** [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl]  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Mon 3/23/2020 11:28:36 AM  
**Subject:** FW: Steunpakket en zorg  
**Received:** Mon 3/23/2020 11:28:36 AM

Hoi [redacted]  
 Hierbij nog de mail zoals net in de call afgesproken. Ik stuur je zo nog de RIVM-lijn over meerdere werkgevers/locaties.  
 Groet, [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Datum:** maandag 23 mrt. 2020 8:53 AM  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: Steunpakket en zorg

Alvast ter info. Ik had gisteren al gemailld naar ASEA. Ik check vandaag even wie dit bij Z zou kunnen doen. Laten we dan met jullie samen richting SZW kijken hoe we dit probleem kunnen oplossen.

Groet, [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minszw.nl>  
**Verzonden:** zondag 22 maart 2020 21:51  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@MINSZW.NL>; [redacted] <[redacted]@MINSZW.NL>  
**Onderwerp:** RE: Steunpakket en zorg

Bij asea [redacted] hij probeert beetje overzicht te houden en kan lijntjes leggen (maar op de specifieke regelingen zijn natuurlijk de teams van [redacted] cq [redacted] beter ingevoerd).

Groet,  
 [redacted]

---

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** zondag 22 maart 2020 21:47  
**Aan:** [redacted] <[redacted]@minszw.nl>; [redacted] <[redacted]@MINSZW.NL>; [redacted] <[redacted]@MINSZW.NL>  
**Onderwerp:** RE: Steunpakket en zorg

Dank! Ook even eerste reactie:

- communicatie is inderdaad belangrijk. We moeten dus snel afspraken met verzekeraars maken. Dan kunnen ze het goed communiceren. Andersom: communicatie vanuit UWV en gemeente kan ook helpen. Wellicht niet op individueel niveau als het een automatische intake zit. Maar wellicht wel in de algemene info? Daar zou dan apart tekstje over de zorg kunnen komen
- bij de now zou het inderdaad goed moeten komen als er achteraf een check op omzetsdaling is. We koersen er nu op dat we de prestatieafspraken omzetten in een soort beschikbaarheidsbijdrage. Dat wil zeggen dat je sowieso vergoed wordt, onafhankelijk van daadwerkelijk geleverde productie. In dat geval kan je ook niet laten zien dat er een omzetsdaling is.
- de gemeenten is inderdaad een lastige. Ik kan me voorstellen dat vrij gevestigde fysiotherapeuten, psychologen etc zich tot de gemeente wenden. We zouden dan moeten kijken hoe we voorkomen dat ze niet dubbel boeken. @ [redacted] als jullie hier nog ideeën over hebben, hoor ik het graag!
- de algemene middelen kunnen wel uitkomst zijn voor on gecontracteerde zorg partijen. Dat zijn er ook een heel aantal. Die hebben geen directe link met verzekeraar. Maar voor de continuïteit van het zorgstelsel wel belangrijk dat ze niet allemaal omvallen.

Ik laat hier intern ook nog naar kijken. Bij welke medewerker van jullie kan die persoon aankloppen?

Groet, 5.1.2e

PS: toch leuk dat ik ook nog in mijn nieuwe baan met jullie te maken blijf houden!

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>  
**Datum:** zondag 22 mrt. 2020 9:38 PM  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@MINSZW.NL>, 5.1.2e <5.1.2e@MINSZW.NL>  
**Onderwerp:** RE: Steunpakket en zorg

Hoi 5.1.2e

In eerste snelle reactie:

Begrijpelijke vraag. Maar ook een ingewikkelde. Immers, alles is gericht op een snelle verwerking van aanvragen. Een toets op sector lijkt me daar zeer lastig in te passen. Specifiek voor beide regelingen:

- Voor de vernieuwde WTV (de NOW, gaat ie heten) worden aanvragen automatisch verwerkt door UWV. Maar grote bedrijven (de meeste zorgaanbieders vallen daaronder lijkt me) zullen wel aan moeten tonen dat er sprake is van een omzetsdaling. Dit gebeurt achteraf. Dat zou dus moment zijn waarop helder is geworden dat verzekeraars de rekening hebben doorbetaald en omzet hebben gegarandeerd. Dus het zou bij de NOW m.i. mis kunnen gaan in de aanvraag- en bevoorschottingsfase, maar niet in de afrekenfase.
- Voor de Bbz zullen gemeenten toetsen. Het lijkt er sterk op dat de zelf-rapportage van de aanvrager daarbij de belangrijkste info gaat opleveren, die achteraf alleen steekproefsgewijs getoetst gaat worden. Hier ligt misbruik dus op de loer. Ik neem Fer even mee in de aan-balk, ter check. We zouden wellicht gemeenten kunnen meegeven alert te zijn als zorg-professionals een aanvraag doen, maar dat lijkt me in de categorie informeren en niet realistisch dat we hierop een steviger beleidslijn inzetten.

Belangrijk lijkt me vooral goeie communicatie naar zorginstellingen, dat verzekeraars snel en helder laten weten dat de contractering doorloopt.

Vergelijkbare vragen spelen in de cultuur (voor zover gezelschappen leven van subsidie), kinderopvang (waar KOT en eigen bijdragen doorlopen) en ongetwijfeld zijn er nog wel voorbeelden.

Groet,  
5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>  
**Verzonden:** zondag 22 maart 2020 20:47  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minszw.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@MINSZW.NL>  
**Onderwerp:** Steunpakket en zorg

Ha 5.1.2e

Ik had 5.1.2e deze week al even aan de lijn over algemeen noodpakket. Mijn directie is bezig met verschillende zorg partijen (zorgverzekeraars, nza, zorginstituut) over de kosten van de corona crisis. Dat zijn uiteraard de extra kosten (ic kosten, mondkapjes etc) maar ook de indirecte kosten. Dat kan zijn een zorginstelling die nu geen dagbesteding kan aanbieden aan zijn inwoners. Of een fysiotherapeut die geen werk heeft. Of een ziekenhuis die een vleugel leeg laat staan voor opvang van Corona patiënten. We willen met zorgverzekeraars afspraken maken zodanig dat zorgaanbieders (instellingen en werknemers) zich geen zorgen hoeven te maken over de continuïteit. Immers na de crisis zullen we zorgpersoneel hard nodig hebben. Voor de verzekeraars en gemeenten willen we uitgaan van de bestaande contract en het budgettaire beslag dat daar aan hangt. Immers dat geld is al gereserveerd. Partijen die een contract hebben zouden daar een beroep op kunnen doen. Weliswaar is de geleverde zorg anders qua samenstelling, het budget kan leidend zijn.

Vraag is hoe de link is met het algemene pakket is. Die is vrij toegankelijk voor bedrijven/zpp'ers die te maken hebben

met omzetverlies. We zouden moeten zien te voorkomen dat er dubbel gebruik gaat worden. Met verzekeraars zijn we in gesprek hoe zij daar een soort van toetsing op kunnen doen. Maar het zou ook verstandig zijn als bij de aanvraag bij gemeente of uuv zorg partijen in eerste instantie door worden gestuurd naar de verzekeraar waar ze een contract mee hebben.

Hoe kijken jullie hier tegen aan? Ik bel morgen anders nog even.

Groet, 5.1.2e