

To: [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl]
From: [redacted]
Sent: Wed 3/25/2020 8:46:31 AM
Subject: RE: Update NZa: Knelpunten in de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak
Received: Wed 3/25/2020 8:46:32 AM

Zeker!

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 21:38
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Update NZa: Knelpunten in de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak

Mooie acties!

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 24 mrt. 2020 7:00 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@nza.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@nza.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Update NZa: Knelpunten in de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak

Hoi [redacted]

Dank, heel helder.

Paar punten alvast:

- Ad 2: terugloop GRZ zal mogelijk gecompenseerd worden door revalidatie agv coronavirus (verbindweefseling longen, dus richting COPD, en mogelijk dus revalidatie nodig). We overleggen binnen VWS of we hier op zeer korte termijn een opdracht over moeten uitzetten
- Ad 3: er wordt sowieso nagedacht, ook binnen VWS, over het opzetten van regionale zorghotels voor Covid10-verdachten/positieven. We denken ook over een speciaal coronatarief (bijv Wlz-crisis, vast tarief, geen maxtarief)
- Tijdelijke ontheffing 2.5.c: wordt inderdaad aan gewerkt, ik ga er vanuit dat het mogelijk gaat worden (gelijk startgesprek voor vervolg), niet alleen voor ziekenhuisverplaatste zorg, ook direct vanuit 1^e lijn ivm gevolgen corona-dormaking (als we medisch-specialist buiten werking stellen, kan ook direct vanuit 1^e lijn, maar dan moet ook lid 2.b buiten werking gesteld worden (niet perse verblijf noodzakelijk)

Morgenmiddag spreken we elkaar. Kan ook eerder op de dag.

Groet,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@nza.nl>
Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 18:27
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@nza.nl>
Onderwerp: FW: Update NZa: Knelpunten in de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak

Dag [redacted]

Ter info: Zojuist hebben we onderstaande e-mail gestuurd aan Verenso, ActiZ, InEen en Zorgverzekeraars Nederland. Het leek ons goed om dit ook aan jullie toe te sturen, zodat jullie weten waar we mee bezig zijn vanuit de NZa m.b.t. de gevolgen van de corona-uitbraak op het elv en de grz.

In het geel heb ik het vraagstuk gearceerd dat nu bij jullie uitstaat. We horen het graag als jullie hier meer over weten.

Mochten jullie hier vragen over hebben of dit willen bespreken, dan horen we dit graag.
Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 030 5.1.2e | info@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

Van: 5.1.2e

Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 18:20

Aan: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e @ineen.nl; 5.1.2e

CC: 5.1.2e

Onderwerp: Update NZa: Knelpunten in de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak

Aan: Verenso, Actiz, InEen en Zorgverzekeraars Nederland

Dag 5.1.2e

Zoals jullie bekend, zijn we vanuit de NZa aan het nadenken over een aantal punten m.b.t. de bekostiging elv/grz in relatie tot de corona-uitbraak. We hebben hier (met een aantal van jullie) de afgelopen tijd contact over gehad. Met deze mail brengen we jullie allemaal op de hoogte van waar we op dit moment concreet mee bezig zijn. Wanneer hier vragen over zijn, zijn we uiteraard beschikbaar om een toelichting hierop te geven. Ook als jullie aanvullende informatie hebben, horen we dit graag. @ 5.1.2e we spreken elkaar morgenmiddag telefonisch, waar nodig kunnen we dan deze punten ook bespreken.

1. Extra kosten i.v.m. corona uitbraak

Door de corona uitbraak maken instellingen mogelijk extra kosten, zowel voor preventieve maatregelen als voor behandeling van patiënten met COVID-19. De exacte meerkosten zijn nu nog moeilijk te voorspellen. Het is de vraag hoe deze extra kosten gedeclareerd kunnen worden. Allereerst zijn we aan het verkennen in hoeverre de huidige mogelijkheden binnen de bekostiging een uitkomst bieden. Hierbij kan gedacht worden aan het ophogen van de gecontracteerde tarieven tot maximumtarief NZa, inzet van max-max tarief en het ophogen van de omzetplafonds. Het is vooralsnog niet bekend of dit voldoende uitkomst biedt voor de extra kosten. Indien jullie meer informatie hebben over deze extra kosten (wat zijn deze kosten, hoe hoog, etc.), dan horen we dit graag.

2. Terugloop in reguliere opnames binnen het eerstelijnsverblijf en de geriatrische revalidatiezorg

ActiZ heeft aangegeven een terugval in productie te verwachten binnen de geriatrische revalidatiezorg vanwege uitval van electieve (planbare) programma's door ziekenhuizen. In het ziekenhuis wordt voorrang gegeven aan patiënten met het coronavirus. Hierdoor stromen minder patiënten door naar de geriatrische revalidatiezorg. Ook binnen het eerstelijnsverblijf zal een terugloop zijn van het reguliere eerstelijnsverblijf.

Vanuit diverse zorgsectoren ontvangen wij signalen dat de zorglevering, met name electieve zorg, als gevolg van de corona-uitbraak sterk afneemt of zelfs tot stilstand komt. Dit heeft een nadelige impact op de omzet van deze zorgaanbieders en kan mogelijk op termijn ook leiden tot liquiditeitsproblemen. We vinden het als NZa erg belangrijk dat de zorg waar mogelijk doorgang vindt, ondanks de huidige crisis en beperkingen die dat met zich mee brengt. We hebben daartoe recent alle belemmeringen rondom het werken op afstand opgeheven. Zie hiervoor ook het nieuwsbericht '[NZa brengt extra verruiming aan voor zorg op afstand](#)'. Daarnaast is er op 17 maart door het kabinet een pakket met economische maatregelen afgekondigd. Op dit moment

wordt op landelijk niveau vanuit het ministerie van VWS, het Zorginstituut, Zorgverzekeraars Nederland en de NZa nagedacht over de omgang met de nadelige effecten van de corona-uitbraak in de verschillende zorgsectoren. De diverse brieven en reacties van koepels van zorgaanbieders worden hierin meegenomen, waarbij het waarborgen van de beschikbaarheid van noodzakelijke en goede zorg het uitgangspunt is. Zodra hier meer duidelijkheid over te geven is, zullen wij hierover op onze website berichten.

3. Inzet bedden binnen het eerstelijnsverblijf voor patiënten met het coronavirus

In Een heeft aangegeven dat er een huisartsenorganisatie is in Den Haag die bedden wil gaan inrichten specifiek voor patiënten met het coronavirus, die niet opgenomen hoeven te worden binnen het eerstelijnsverblijf. Het is de vraag of deze zorg gedeclareerd kan worden op basis van het eerstelijnsverblijf en zo ja, of de prestatie eerstelijnsverblijf hoog-complex hiervoor ook ingezet kan worden. We hebben een korte notitie opgesteld waarin we meer informatie geven en waar mogelijk een antwoord op de vraag (zie bijlage).

4. Ziekenhuis verplaatste zorg in het eerstelijnsverblijf

Zorgaanbieder Laurens heeft aangegeven na te denken over het opvangen van extra patiënten vanuit het ziekenhuis binnen het eerstelijnsverblijf. Er wordt nu ruimte gemaakt in ziekenhuizen om patiënten met een coronavirusinfectie op te kunnen vangen. Eén van de oplossingen hiervoor is om patiënten eerder door te plaatsen naar het eerstelijnsverblijf. Er kan dan sprake zijn van ziekenhuis verplaatste zorg. Het is hierbij de vraag hoe dit bekostigd kan worden. Om deze vraag te beantwoorden is het belangrijk om eerst duidelijk te krijgen wat het voorstel is: Is er sprake van écht ziekenhuis verplaatste zorg en wie is de hoofdbehandelaar? Deze vragen hebben we uitstaan bij zorgaanbieder Laurens. Zodra we hier reactie op hebben kunnen wij antwoord op de gestelde vragen geven. Mochten jullie hier al meer informatie over hebben, dan ontvangen we die ook graag.

5. Directe triage door specialist ouderengeneeskunde voor toegang geriatrische revalidatiezorg

Er is een verzoek gekomen vanuit het veld om directe triage door de specialist ouderengeneeskunde (SO) voor toegang tot de geriatrische revalidatiezorg mogelijk te maken. De (klinisch) geriater en internist ouderengeneeskunde krijgen hierdoor meer ruimte om zorg te leveren aan patiënten met een coronavirusinfectie. De druk op de ziekenhuizen wordt hierdoor verlaagd. Op dit moment is dit formeel niet mogelijk op basis van artikel 2.5 Besluit Zorgverzekering. Het ministerie van VWS (5.1 5.1.2e) is in the lead om te kijken of dit mogelijk is en zo ja, wat hiervoor nodig is. We hopen hier deze week meer duidelijkheid over te kunnen geven.

Tot slot

We zullen jullie de komende periode regelmatig op de hoogte blijven houden van de punten waar we mee bezig zijn, en uiteraard zo snel mogelijk antwoord geven op de vragen die gesteld worden.

Ook horen we het graag als jullie nog andere knelpunten ophalen vanuit het veld of meer informatie hebben met betrekking tot bovenstaande punten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 030 5.1.2e | info@nza.nl

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

Wij werken aan goede en betaalbare zorg.

Legitimatie

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

Parkeren

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden.

De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.