

Extra kosten door Corona: notitie tbv crisisoverleg NZa

5.1.2e

Versie 15 maart 2020

Aanleiding: Corona raakt de huisartsenzorg, de NZa wil belemmeringen in zorg helpen wegnemen

De NZa wil vanuit haar rol als zorgautoriteit de zorgprofessionals optimaal ondersteunen in de strijd tegen Corona. Zij heeft aangegeven belemmeringen in bestaande beleidsregels en regelgeving zo mogelijk tijdelijk te willen verruimen om zorg aan Corona patiënten te kunnen borgen. Voor de medisch specialistische zorg wordt het mogelijk gemaakt om Face-to-Face contacten te declareren door deze prestatie tijdelijk ruimer te definiëren. Voor de langdurige zorg wordt een vergoedingsregeling mogelijk gemaakt voor de declaratie van extra kosten en extra inzet van personeel.

De Corona-crisis heeft ook grote impact op de huisartsenzorg, de organisatie van de dagpraktijk en de huisartsenpost en de benodigde extra inzet van personeel (huisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners, triagisten en waarnemers). Hieronder wordt een eerste globale beschrijving gegeven van de impact van de Corona-crisis op de huisartspraktijk en de huisartsenpost. Daarna zal ook een eerste inventarisatie van tijdelijke gewenste maatregelen gegeven worden, waarmee extra inzet en kosten voor de huisartsenzorg mogelijk gemaakt kan worden.

Alle hens aandeel in de (huisartsen)zorg

De gehele zorgsector zet momenteel alle zeilen bij om de Corona-crisis het hoofd te bieden en zich zo goed mogelijk voor te bereiden op wat nog gaat komen. Dat geldt ook voor de huisarts en zijn team, de poortwachter van de zorg, waar de mensen zich nu (telefonisch) melden met hun eerste symptomen, klachten en vragen. Datzelfde geldt voor de huisartsenposten in de ANW-uren. De telefoon in de huisartspraktijken staat inmiddels roodgloeiend door ongeruste patiënten die vragen om advies, hulp en behandeling. Praktijken en posten moeten extra beschermende maatregelen nemen om zichzelf en andere patiënten te beschermen tegen besmetting met het Corona-virus. Opschalen van huisartsenzorg in het kader van de Corona-zorg betekent noodzakelijkerwijs afbouw van 'reguliere' spreekuurzorg en reguliere ketenzorg. Ook gaat het om het scheiden van patiëntenstromen en organiseren van extra triage en visite. Het aantal telefonisch contacten in de praktijken en op de posten laat een extreme toename zien, ook legt de huisarts veel tijdrovende Corona-gerelateerde-huisbezoeken af. Praktijken en posten zijn bezig met noodzakelijk aanpassingen in de praktijkvoering, zoals bijvoorbeeld ICT-aanpassingen om (mogelijk besmet) personeel vanuit thuis te kunnen laten werken, met oplossingen als beeldbellen en met maatregelen om patiëntenstromen binnen de praktijk te kunnen scheiden.

Extra inzet personeel onvermijdelijk

Op dit moment wordt er door het hele huisartsteam al extra hard gewerkt om de praktijk draaiende te houden. Dat geldt ook voor de zorg in de ANW op de posten. We verwachten dat er extra mankracht nodig is:

- om te kunnen blijven voorzien in de extreme zorgvraag (telefonisch, visites),
- om patiëntenstromen gescheiden te kunnen behandelen,

- om Corona-visites te kunnen blijven doen en
- om de uitval van zorgpersoneel als gevolg van besmetting met het Corona-virus op te kunnen vangen. Bijvoorbeeld door het huidige personeel extra te laten werken of extra waarnemers en ondersteunend personeel in te huren.

Wij stellen ook voor dat er tijdelijk een vast corona - waarneemtarij van € 85 (overdag, avond en weekend) komt en dat dit verwerkt wordt in de bekostiging van praktijkhouders en posten.

Andere extra kosten in verband met Corona-virus

Naast inzet van extra zorgpersoneel zijn er ook diverse andere kosten die gemaakt zullen worden om de Corona-crisis het hoofd te kunnen bieden. Te denken valt aan:

- extra of duurder persoonlijk beschermingsmateriaal en hygiëne maatregelen,
- gescheiden patiëntenstromen organiseren,
- Extra ICT-kosten om opschalen, andere praktijkorganisatie en werken vanuit thuis mogelijk te maken,
- Het grootschalig uitrollen van beeldbellen,
- Kosten van tijdelijk noodlocaties inclusief extra medische voorzieningen, ICT en telefonie,
- Kosten tijdelijk coördinatie, organisatie en ondersteuning,
- Kosten ondersteuning en faciliteiten crisisteam,
- annuleringskosten reizen, congressen en opleidingen,
- Meer visites en meerkosten visites bij Corona-patiënten (tijdsintensief en extra PBM),
- Extra visite-auto's incl. chauffeurs voor de ANW-uren,
- Anders....

Naast extra kosten als gevolg van de Corona-crisis, zullen veel praktijken en gezondheidscentra te maken krijgen met omzetsderving. Deze zijn het gevolg van het niet kunnen uitvoeren van specifieke activiteiten en verrichtingen, terwijl tegelijkertijd er geen of beperkte mogelijkheden zijn om de gerelateerde kosten tijdelijk te reduceren.

Vergoeding extra kosten ivm Corona noodzakelijk

Wij vragen de NZa om ook voor de huisartsenzorg belemmeringen in de zorg aan Corona-patiënten weg te nemen en daarmee de inzet van extra personeel en de noodzakelijk extra kosten te vergoeden. Wij zien daarbij de navolgende mogelijkheden, maar gaan daarover graag met de NZa in gesprek:

1. *Aparte vergoedingsregeling voor extra kosten Corona:*
Een dergelijke regeling is geschikt om achteraf de gemaakte extra kosten vergoed te krijgen. We zullen vast moeten stellen welke kosten hier specifiek voor in aanmerking kunnen komen en op welke wijze deze kosten vergoed worden. Een dergelijke regeling zou geschikt zijn voor de vergoeding van extra kosten van beschermingsmaterialen, kosten voor tijdelijke organisatie van zorg, extra kosten ICT, kosten van coördinatie en ondersteuning, inrichten van noodlocaties, etc
2. *Tijdelijke NZa-prestaties definiëren met tarief of bestaande prestaties gebruiken voor Corona-activiteiten:*
Dit zou een goede oplossing zijn daar waar duidelijke Corona-prestaties te definiëren zijn. Te denken valt in ieder geval zo snel mogelijk aan:
 - a. het tijdelijk verruimen van de voorwaarden voor de visitetarieven voor intensieve zorg, waardoor die te gebruiken zijn bij visites aan patiënten die (mogelijk) besmet zijn met Corona (identificeerbaar, tijdsintensief en extra maatregelen voor persoonlijke bescherming). Ook is een uitbreiding met een visitetarij van 30 en/of 40 minuten of langer een mogelijke oplossing.
 - b. Een tijdelijke opslag op de inschrijftarieven om extra uren in te kunnen zetten en extra kosten te kunnen dekken/gederfde inkomsten te compenseren.
 - c. Een opslag voor het huidige ANW tarief voor de diensten die al ingepland staan.

- d. Tijdelijke uitbreiding van de lijst met verbruiksmaterialen met de benodigde beschermingsmiddelen.

Deze tijdelijke maatregelen zouden bij voorkeur met terugwerkende kracht naar 1 maart 2020 beschikbaar worden gemaakt en gelden voor zolang nodig

3. *Regeling die inzet extra huisartsen/waarnemers/overig personeel (o.a. doktersassistenten, praktijkondersteuners, triagisten) faciliteert:*
Een dergelijke regeling voor praktijken en gezondheidscentra met een nader vast te stellen uurvergoeding zou direct kunnen helpen om de extra inzet of inhuur van zorgpersoneel (huisartsen, basisartsen, doktersassistenten, praktijkondersteuners) mogelijk te maken.
4. Bij het ex post vaststellen van het budget van de huisartsenpost opnemen van een aparte Corona-budgetparameter.

Verzoek aan NZa:

Graag overleggen wij (LHV, VPH en InEen) op zeer korte termijn over de mogelijkheden om bovenstaande extra kosten vergoed te krijgen, zodat er voor huisartsen en posten geen belemmeringen zijn om de zorg aan Corona-patiënten te kunnen leveren.