

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: Zsm, uiterlijk
donderdag 23 april 2020

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Ontworpen door

5.1.2e

T 5.1.2e 06 5.1.2e &
5.1.2e 070 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl &
5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Aanwijzing meerkosten en continuïteitsbijdrage
i.v.m. corona

5.1.2e

5.1.2e

Datum

20 april 2020

Kenmerk

5.1.5

Zaaknummer

5.1.5

Bijlage(n)

2

1 Aanleiding voor deze nota

Na de verkorte voorhangprocedure bij het parlement kunt u de aanwijzing inzake de meerkosten en continuïteitsbijdrage vanwege het coronavirus in curatieve en forensische zorg, met aanbiedingsbrief, aan de NZa versturen. De aanwijzing is qua inhoud conform de voorhangbrief die verstuurd is aan het parlement.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Instemmen met de inhoud van de aanwijzing;
- Na ondertekening van de aanwijzing, toelichting en aanbiedingsbrief deze rId4 verzenden aan de NZa;
- Aanwijzing laten publiceren in de Staatscourant.
- Deadline: 22 april. Dit in verband met tijdige vaststelling van de beleidsregels en nadere regels van de NZa uiterlijk 1 mei en publicatie in de Staatscourant.

3 Samenvatting en conclusies

De aanwijzing aan de NZa is overeenkomstig de brief van 15 april 2020, waarmee de zakelijke inhoud van de voorgenomen aanwijzing bij de Eerste en Tweede Kamer is voorgehangen.

Met deze aanwijzing geeft u de NZa de opdracht om prestatiebeschrijvingen vast te stellen met een vrij tarief voor de continuïteitsbijdrage en voor meerkosten in verband met corona. Door het coronavirus maken zorgaanbieders extra kosten (bijv. meer en duurdere persoonlijke beschermingsmiddelen) of hebben zij juist minder omzet. Het is belangrijk dat beide kostensoorten gedeclareerd en vergoed kunnen worden. Met deze aanwijzing aan de NZa wordt dit mogelijk gemaakt.

4 Draagvlak politiek

- De aanwijzing aan de NZa is conform de voorhangbrief van 15 april 2020.
- Normaliter geldt op grond van de Wmg een voorhangtermijn van 30 dagen. In dit geval heeft u in de voorhangbrief de Eerste en de Tweede Kamer gevraagd een verkorte termijn van 5 dagen te hanteren. Dit heeft u in uw brief van 7 april reeds voorgesteld, uw politiek assistent heeft aangegeven dat beide Kamers akkoord zijn gegaan met de spoedprocedure en geen vragen gaan stellen.
- De voorhangprocedure is maandag 20 april jl. afgelopen. De NZa heeft in de periode van 16 april tot en met 20 april haar beleidsregels en nadere regels geconsulteerd, dit heeft zeer veel reacties opgeleverd. Om te voorkomen dat er iets in de (toelichting van de) aanwijzing staat dat strijdig zal zijn met de regelgeving van de NZa, is er voor gekozen te wachten met het versturen van de aanwijzing tot na de eerste inventarisatie van de NZa.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Kenmerk

5.1.5

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het is van belang snel duidelijkheid te creëren rond de prestatiebeschrijvingen die de NZa vast kan stellen, zodat zorgaanbieders weten dat de kosten vanwege corona in rekening kunnen worden gebracht. De NZa heeft in de periode van 16 april tot en met 20 april haar beleidsregels en nadere regels geconsulteerd. Er zijn hier veel reacties op gekomen, waarbij ook veel overlap zat tussen de reacties. Wij hebben begrepen van de NZa dat er veel vragen zijn gekomen over de uitvoering van de regelingen door zorgverzekeraars, over de verschillende kostensoorten, en over de voorwaarden die gesteld worden om prestaties te kunnen leveren, zoals dat er bijvoorbeeld al zorg geleverd moet zijn in 2020 om in aanmerking te komen voor meerkosten of een besluit van een ROAZ of ander orgaan voor leegstand ten behoeve van de behandeling van coronapatiënten. De NZa verwerkt nu de punten die voortkomen uit de consultatie in een consultatiedocument en zal deze ook weer richting partijen sturen. 28 april zal de regelgeving van de NZa worden vastgesteld. Er zullen FAQ's op de website van de NZa worden geplaatst om zo helderheid te geven op verschillende punten.

De NVZ heeft contact opgenomen met u in verband met zorgen over de administratieve lasten die deze regeling met zich meebrengt. Hierop is contact opgenomen met betrokken partijen, er heeft een bureauoverleg plaatsgevonden op 21 april einde middag, tussen NZa, NVZ, NFU en ZN om dit te bespreken en op te lossen. Uit eerste terugkoppeling van de NZa is begrepen dat dit een positief overleg geweest, waarbij misverstanden zijn weggenomen. Er was sprake van samenloop tussen de gesprekken die al liepen met zorgverzekeraars en het traject van de NZa, waarbij er zorgen waren over of het NZa-traject mogelijk gevolgen zou hebben voor de afspraken die met verzekeraars worden gemaakt. Bestuurlijk moet nog een besluit plaatsvinden door NVZ/NFU. Dat zal later deze week plaatsvinden.

Actiz heeft naar aanleiding van de consultatie bij de NZa de DGLZ en cc M.MZS een e-mail gestuurd. Actiz heeft bezwaren bij de beperkingen die gesteld worden aan de prestaties. Actiz wil een prestatiebeschrijving die meerkosten en omzetsderving legitimeert, maar die de uitwerking vrijlaat, zonder verdere voorwaarden. Het voorstel van Actiz is dat de aanbieder de

kosten als gevolg van corona inzichtelijk maakt die vervolgens volledig door zorgverzekeraar vergoed zouden moeten worden. Deze zou over de verschillende domeinen heen moeten gelden, in plaats van dat er verschillende oplossingen per domein gelden. Hier is echter bewust niet voor gekozen. Wel zal er op korte termijn een overleg plaatsvinden met verschillende partijen (NZa, accountantsorganisaties, branchevereniging van aanbieders) om de uitwerking, waarbij een balans moet worden gezocht tussen de verantwoording enerzijds, en de rechtmatigheid anderzijds, in goede banen te leiden. Ook vindt er een gesprek tussen NZa en Actiz plaats op 22 april.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

Kenmerk
1677978-204496-PZO

Ook heeft ons een brief bereikt van de Branches Gespecialiseerde Zorg voor Jeugd (BGZJ) en Brancheorganisaties Zorg (BoZ) en de Vereniging Gehandicaptenzorg Nederland (VGN) gezamenlijk over de zorgen die zij hebben over de administratieve lasten en de verantwoording van de nieuwe coronaprestaties.

Naar aanleiding van het signaal van NVZ is hier al contact over gelegd met ZN en de NZa, zie hierboven. Dit wordt, voor zover mogelijk, verder opgepakt in de uitwerking van de regeling.

6 Financiële en personele gevolgen

- De vast te stellen prestatiebeschrijvingen kennen een vrij tarief. Daarnaast zal het macrobeheersinstrument (mbi) niet van toepassing zijn op deze prestatiebeschrijvingen vanwege de bijzondere omstandigheden. Dit laatste betekent concreet dat de kosten die op basis van deze prestatiebeschrijvingen door aanbieders worden gedeclareerd en door verzekeraars worden vergoed niet meetellen bij het bepalen van een eventuele overschrijding van het macrokader en in dat geval niet kunnen worden verhaald op de zorgaanbieders middels het mbi. Dit lijkt ook niet wenselijk.
- Er is op dit moment nog geen inschatting te geven van de extra zorgkosten die samenhangen met deze regeling. Aangezien het om prestaties met vrije tarieven gaat, zullen de vergoedingen voor de prestaties in overleg tussen verzekeraars en aanbieders tot stand komen. Onzekerheden over het verdere verloop van de pandemie spelen een grote rol. Met ZN, Zorginstituut en NZa worden afspraken gemaakt om meer zicht te krijgen op de macrobudgettaire gevolgen.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

- Om de prestaties te kunnen declareren is een overeenkomst tussen zorgaanbieder en de ziektekostenverzekeraar verplicht waarin over de continuïteitsbijdrage en/of meerkosten afspraken zijn gemaakt. Hier vallen ook de tijdelijke contracten onder die worden afgesloten in verband met de continuïteit van zorg of meerkosten.
- In het contractvereiste voor de meerkosten is voorzien op verzoek van ZN en NZa. Zij zijn bang voor misbruik en oneigenlijk gebruik van de prestatie die zij niet goed te kunnen beheersen.
-

5.1.2i

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Patiënt en
Zorgordening
Team C

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De aanwijzing is afgestemd met CZ, Z, GMT, FEZ, WJZ en J&V (i.v.m. forensische zorg) en de NZa.

De NZa heeft haar beleidsregel en nadere regel geconsulteerd bij veldpartijen en gevraagd uiterlijk 20 april te reageren. De NZa houdt ons op de hoogte van de uitkomsten van deze consultatie, ook in relatie tot de te geven aanwijzing.

Kenmerk
1677978-204496-PZO

9 Gevolgen administratieve lasten

De administratieve lasten voor de zorgaanbieders en zorgverzekeraars stijgen licht, omdat er immers twee prestaties worden toegevoegd. Voor deze prestaties is een contract tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar verplicht.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

Er is getracht een balans te vinden tussen enerzijds de rechtmatigheid (door het contractvereiste op te nemen) en anderzijds de administratieve lasten. De regeling is in korte tijd opgezet en daardoor niet voorzien van de reguliere checks en balances ten aanzien van rechtmatigheid. Hierdoor kan later blijken dat de regeling fraudegevoelig is.

Zorgaanbieders kunnen hier kosten declareren die zij i.v.m. corona maken. Deze kosten zijn echter niet altijd helder vooraf af te bakenen. Ook is de regeling van een dusdanige omvang, dat de controleerbaarheid voor verzekeraars en toezichtbaarheid voor de NZa lastig is. Dit is gepoogd te ondervangen door middel van het contractvereiste dat is verbonden aan het in rekening brengen van beide prestatiebeschrijvingen. Ook zullen verzekeraars de kans op onrechtmatigheden proberen te ondervangen door zo duidelijk mogelijke afspraken te maken met zorgaanbieders in de contracten die zij aangaan.

5.1.2e