

uiteindelijk moeten toedelen naar de Wlz en de Zvw regelingen. Dit zal gaan gelden voor heel veel zaken (denk alleen al aan toedeling kosten PBM over verschillende zorgvormen).

Kortom, laten we snel duidelijkheid geven, maar het voorstel is dan wel om cliënten gewoon onder eigen indicatie houden. De uiteindelijke kostentoedeling van meerkosten is een veel breder vraagstuk dan alleen dit voorbeeld dat nu geschetst wordt, kleine deeloplossingen zoals dit voorbeeld ondervangen dat niet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e @actiz.nl | 06 - 5.1.2e | Oudlaan 4, 3515 GA Utrecht | www.actiz.nl



[Disclaimer e-mail](#) [Privacy statement](#)

Van: 5.1.2e

Verzonden: donderdag 23 april 2020 14:13

Aan: 5.1.2e

CC: 5.1.2e

Onderwerp: RE: Bekostiging covid-units: aantal vragen

Urgentie: Hoog

Hallo 5.1.2e

Vanmorgen spraken we elkaar al even kort over onderstaande mail en het vraagstuk dat nu voorligt (bekostiging Zvw covid units voor Wlz-cliënten). Je gaf aan dit intern nog af te stemmen en dan een terugkoppeling te geven.

Wanneer verwacht je een reactie te kunnen geven?

Excuses dat ik er wederom om vraag, maar ik vind het belangrijk om te weten hoe ActiZ aankijkt tegen bekostiging van Wlz cliënten op een Zvw covid-unit, voordat er besluiten worden genomen.

Ik hoor graag wanneer je verwacht een reactie te kunnen geven, zodat ik verdere acties in kan gaan plannen. Alvast hartelijk dank!

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Nederlandse
Zorgautoriteit

Nederlandse Zorgautoriteit

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

www.nza.nl | 030 - 5.1.2e @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 21 april 2020 09:33

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: Bekostiging covid-units: aantal vragen

Goedemorgen 5.1.2e

De laatste tijd hebben we veel contact gehad met VWS over de bekostiging van de covid-units binnen het eerstelijnsverblijf. Een van de vraagstukken hierbij is wat er gedeclareerd mag worden voor Wlz-cliënten die verblijven op een covid-unit vanuit het elv.

Context / toelichting vraagstuk

VWS stelt voor om ook voor Wlz-cliënten de declaratie te laten verlopen via de Experimentprestatie eerstelijnsverblijf (A0012 Corona Cohortverpleging) zoals nu is opgezet voor de covid-units. Achteraf vindt dan een verrekening plaats tussen de zorgverzekeraar en het zorgkantoor voor de kosten van de Wlz-cliënten. De vraag die nu naar ons idee nu nog open staat is wat er gedeclareerd wordt door de covid-unit indien het max-max tarief (€ 5.1.2b) niet voldoende blijkt te zijn. Dus wat wordt er door de

covid unit gedeclareerd voor de extra kosten (zie gele vlak in de tabel hieronder)?

1. Alle kosten worden gedeclareerd ten laste van de Zvw corona beleidsregel, er vindt geen verrekening plaats naar de Wlz.

2. Achteraf wordt gekeken naar het aandeel Zvw/Wlz en wordt deel Zvw gedeclareerd op basis van Zvw Covid beleidsregel, en Wlz deel gedeclareerd op basis van Wlz Covid beleidsregel.

	'Basis' prestatie	Extra kosten als gevolg van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus
Cliënten met Wlz-indicatie	Zvw: Experimentprestatie eerstelijnsverblijf: A0012 Corona Cohortverpleging binnen het ELV, tarief: € 5.1.2b	
Cliënten zonder Wlz-indicatie	Zvw: Experimentprestatie eerstelijnsverblijf: A0012 Corona Cohortverpleging binnen het ELV, tarief: € 5.1.2b	Zvw: Beleidsregel 'Correctie prestatie- en tariefregulering 2020 i.v.m. Corona'

Vragen aan ActiZ

We hebben een aantal vragen om een beter beeld te krijgen waarom gekozen wordt voor bovenstaande werkwijze en zijn ook benieuwd hoe zorgaanbieders hier naar kijken. We zijn dus op zoek naar de argumentatie voor deze wijze van declareren. Deze informatie hebben we nodig omdat we onze regelgeving aan moeten passen indien ook voor Wlz cliënten de experimentprestatie elv gedeclareerd wordt. We willen er daarom helemaal zeker van zijn dat ook de zorgaanbieders achter deze werkwijze zijn en willen de argumentatie scherp hebben waarom voor deze manier van declareren is gekozen.

1. Heeft VWS met jullie bovenstaand voorstel afgestemd?
2. Hoe vaak komt het voor dat een Wlz cliënt verblijft op een Zvw covid unit? Hebben jullie daar een beeld van?
3. Heb je een beeld van waar de covid-units zijn? Wordt de zorg geleverd door organisaties die zowel elv als Wlz leveren? Of bijvoorbeeld vooral door organisaties die alleen elv leveren?
4. Hoe kijken zorgaanbieders aan tegen de declaratie van de experimentprestatie elv voor Wlz cliënten? Is dit inderdaad de meest praktische oplossing voor hen? En zo ja, waarom is dit het meest praktisch?
5. Als achteraf een verrekening plaatsvindt van de zorgverzekeraar naar het zorgkantoor, is het belangrijk dat de kosten voor Wlz-cliënten inzichtelijk zijn. Is het voor aanbieder mogelijk om deze kosten apart inzichtelijk te maken? Zien jullie hier nog knelpunten?
6. Zoals aangegeven is het nu nog de vraag hoe de extra kosten gedeclareerd kunnen worden (gele vlak). Hier heb ik hierboven twee opties voor geschetst. Wat is volgens jullie hierin de meest wenselijke/praktische optie?

Ik hoor graag hoe jullie hier naar kijken. Heb je tijd om hier vandaag even over te bellen?

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 @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.