

**To:** [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; Ribberink [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl;  
**Cc:** [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl; [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl;  
**From:** [redacted] (5.1.2e)  
**Sent:** Wed 4/8/2020 6:38:30 PM  
**Subject:** RE: Voorkomen dubbelbetaling  
**Received:** Wed 4/8/2020 6:38:30 PM

Hallo allemaal,

Op basis van ons overleg met IRF vanmiddag ga ik ervan uit dat zij morgen vóór 12.00 uur een reactie geven op de notitie die ook aan ZN, NZa en Zorginstituut is voorgelegd. Die reactie kunnen we dus meewegen bij formulering vervolgvragen aan ZN.

Groeten van [redacted] (5.1.2e)

---

**Van:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 8 april 2020 15:13  
**Aan:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
 <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**CC:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Voorkomen dubbelbetaling

Ha allen,

Ik was al een bericht aan het typen met wanneer we welke vragen we wanneer aan ZN moesten stellen. Maar ik zie al dat we sommige info nodig hebben en een deel daarvan hebben we dus al gevraagd. Mijn voorstel zou dan ook zijn om even die reactie af te wachten (morgen 12 uur) en als ze geen antwoord geven op de vragen, dan de volgende vragen aan ZN te stellen:

Hoe gaan jullie om met reeds ingediende declaraties en dubbeling met reguliere DBC's?

Gaan jullie de extra kosten corona verrekenen met de continuïteitsbijdrage?

Hoe ZN/verzekeraars omgaan met de basisinfra (ziekenhuizen/huisartsen ed), gaat dat volgens de twee nieuwe prestaties of wijkt dat af?

Ik kan me de vraag van FIN voorstellen, maar ik zou zeggen dat verzekeraars niet willen dat zij door de continuïteitsbijdrage en inhaalzorg boven het MPB uitkomen, want dat moet uit eigen zak komen. Voor de kosten corona ligt dat anders, die krijgen ze tussen de 1 mld en de 5 mld grotendeels van 'de staat'. Al geldt daarvoor wel dat dit uit het fonds (via de catastroferegeling) komt en dat de premies dan dus volgend jaar omhoog moeten, ook daar zitten ze niet echt op de wachten, dus er zit wel een prikkel in om deze kosten niet te veel op te laten lopen. Dat zou dus pleiten voor verdere verrekening met de continuïteit, omdat ze daar al geld voor hebben vanuit premies en vereveningsbijdrage. We kunnen er ook nog voor kiezen om het geld dat uit het fonds komt, voor de catastroferegeling, via een rijksbijdrage te laten lopen, zodat de premies volgend jaar niet te veel omhoog hoeven. Maar daarover moet we in gesprek met FIN. Aangezien [redacted] (5.1.2e) beter in die discussie zit voeg ik hem even toe.

Tot zover.

Groeten [redacted] (5.1.2e)

---

**Van:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 8 april 2020 14:50  
**Aan:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
 <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**CC:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
 <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: Voorkomen dubbelbetaling

Ha,

Volgorde: eens, maar wel van belang is wel hoe ze omgaan met de "corona"kosten in de reguliere prestaties, voor de afbakening ook voor de prestaties die vastgesteld gaan worden. Daarom ook als expliciete vraag opgenomen in het stuk. Zal niet in voorhang belanden, maar wel bij NZa denk ik.

De verrekening meerkosten en continuïteit was ook een punt vanochtend bij gesprek met financiën. Zij vroegen zich af of de prikkels wel goed staan, of verzekeraars niet de neiging zullen hebben eea op te plussen/niet te verrekenen.

Benadrukt dat niemand er beter van mag gaan worden en dat verzekeraars daar ook geen behoefte aan hebben natuurlijk. Vraag was of we voor de verrekening nog iets over op kunnen laten nemen door NZa. Dat laatste lijkt mij vrij ingewikkeld, heb gezegd dat aan verzekeraars te laten. Is wellicht een optie, maar niet te handhaven. Hing samen met de vraag welk slot heb je dan nog als overheid? @ 5.1.2e vul mij aan als ik dit prikkelverhaal niet goed heb verwoord...

Ik heb geen idee hoe ze het nu met de ziekenhuizen en huisartsen gaan doen cq hoe dat anders is voor de rest. Zit denk ik op meerkosten. Hoop dan ook dat ze dat morgen voor 12uur aan gaan geven in hun commentaar of in ieder geval iets van richting daarin. ☺

Vr.groet,

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 8 april 2020 13:52

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Voorkomen dubbelbetaling

Vraag 1 is volgens mij wat we onder coronakosten rekenen, vervolgens is de vraag hoe we omgaan met reeds ingediende declaraties en dubbeling met reguliere DBC's ed. Ik zou het in die volgorde doen.

Lijkt me logisch dat extra kosten corona verrekend worden met de continuïteitsbijdrage, maar dat zou ik zeker even met ZN opnemen.

Tot slot een vraag van mijn kant: we hebben het steeds over ziekenhuisvoorzieningen, maar volgens mij hanteert ZN voor ziekenhuizen en huisartsen een andere opzet (nl basiszorg), hebben we nu scherp waar het verschil precies zit en hoe ze daarmee omgaan?

Grt 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Datum:** woensdag 08 apr. 2020 1:05 PM

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Kopie:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: Voorkomen dubbelbetaling

Ha,

Het lijkt mij dat je alle coronakosten – de extra en de gewone declaraties – moet turven met het oog op de catastroferegeling.

En dat ZN met de continuïteitsbijdrage wel wil betalen voor de loonkosten van een dermatoloog die nu niks kan doen, maar niet voor een dermatoloog die nu als longarts actief en declarabel is. Ik ben bang dat we hier op ZN 5.1.2e moeten varen hoe je dit administratief nu goed regelt, ZiNL wilde hier graag op meedenken, of hebben we hier als VWS wel kennis en kunde?

En dat je vraag of de normale DBC genoeg zijn voor corona behandelingen of niet. Ik had uit de krant het idee dat corono-IC zorg recht toe rechtaan is in vergelijking met meest veel complexere IC-zorg. Maar 5.1.2e gaf een ander signaal.

5.1.2e

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Verzonden:** woensdag 8 april 2020 12:30

**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**CC:** 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

**Onderwerp:** Voorkomen dubbelbetaling

Ha 5.1.2e

Even een vraag onder andere voortkomend uit het vraagpunt uit het "op weg naar een voorhangbrief doc" van 5.1.2e dat ik vanochtend ook al opbracht.

Het gaat om deze vraag: "Vraagpunt aan ZN en NZa: is voldoende duidelijk of duidelijk te maken welke kosten die via reguliere prestaties en tarieven worden gedeclareerd samenhangen met Corona? (coronakosten IC, verhoging inschrijftarieven, etc?)"

En eigenlijk meer achterliggend ook het voorkomen van dubbele betaling en de discussie die we hebben over het uitlenen van personeel (al dan niet "om niet" en de dubbele betaling daarbij). We stellen namelijk de twee prestaties open voor iedereen. Dus je kan zowel een continuïteitsbijdrage aanvragen als meerkosten corona (dit speelt bijvoorbeeld in ziekenhuizen, maar ook voor apothekers). Het lijkt mij handig dat we bij ZN navragen of zij het inderdaad voor zich zien om de meerkosten corona ook te salderen met de continuïteitsbijdrage? En zo ja hoe zij zich dat voor zich zien. Want dit is nog geen sinecure, ik probeerde een rekenvoorbeeld te maken, maar kwam daar voorlopig niet uit (ga ik verder mee puzzelen) maar deze vraag stellen lijkt mij wel belangrijk. Eens?

Ook in het licht dat ik het idee heb dat ZN (en wellicht ook de verzekeraars) en wij zelf ook, weinig zicht hebben op wat er nu binnenkomt via de normale weg, of dat genoeg is voor de extra kosten corona of juist helemaal niet. ZN leek net te impliceren dat je het met de IC-bedden bij lange na niet red qua kosten, maar ik vraag me ernstig af of dit klopt. We hebben dus een idee nodig over hoeveel geld er gemoeid is met alle die zware IC-bedden die nu gedeclareerd gaan worden, waar minder personeel aan staat dan normaal (1 IC verpleegkundige op 3 patiënten, waar dat er normaal 2 zijn). Daar komen dan nog extra kosten corona bij bovenop (zoals de PBM en het bouwen van een muurtje voor de COVID-kant en niet COVID-kant) dan zou best wel eens heel veel geld kunnen zijn en als je dat gaar proberen te salderen, omdat de dermatoloog ook meehelpt op de IC dan weet ik niet wat er gebeurt. En volgens mij moeten we daar wel een idee over vormen? Of is dat iets voor later?

Hoe denken jullie hierover?

Groeten 5.1.2e



5.1.2e

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#)

Beleidsmedewerker Directie Zorgverzekeringen (Cluster Risicoverevening & Verzekeringsmarkt)

T: 06 5.1.2e

E: 5.1.2e @mlnvwv.nl

Bezoekadres : Parnassusplein 5, Den Haag

Telefoonnummer (algemeen 070-3407911) postadres (postbus 20350, 2500 EJ Den Haag)