

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

agenda

Betreft PO DGLZ-DZN
 Vergaderdatum en -tijd 11 september 2020 13.00-14.00
 Vergaderplaats Web ex
 Aanwezig [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e (ZN), [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e, [redacted] 5.1.2e,
 Afwezig [redacted] 5.1.2e (VWS)
 Kopie aan

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T: [redacted] 5.1.2e
F: [redacted] 5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e

[redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Datum
9 september 2020

Aantal pagina's
14

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

1. Opening

Buiten verzoek

2 - 5

Buiten verzoek

5.1.2e

Buiten verzoek

- Met betrekking tot de afspraken over de maatregel 'compensatie omzetzijning' het volgende:
 - o Om de compensatie omzetzijning voor de Wlz-hulpmiddelen rechtmatig ten lasten van het Fonds langdurige zorg te kunnen brengen, wordt dezelfde redenatie als voor de zorg binnen de contracteerruimte gehanteerd. Dit komt erop neer dat de leveranciers van Wlz-hulpmiddelen een hogere vergoeding krijgen voor de zorg die wel daadwerkelijk is geleverd. Niet-geleverde zorg mag namelijk niet ten laste van het Fonds worden gebracht.
 - o Leveranciers van Wlz-hulpmiddelen krijgen, anders dan de aanbieders van zorg binnen de contracteerruimte, niet 100% van de omzetzijning vergoed. In plaats daarvan krijgen deze leveranciers, net als in de Zvw, 81% van de omzetzijning voor uitleenhulpmiddelen en 55% van de omzetzijning voor gebruikshulpmiddelen vergoed. ZN wil hier in de Wlz niet van deze percentages afwijken, omdat dit een negatieve uitstraling kan hebben richting zorgverzekeraars.
 - o In de Zvw is geregeld dat inhaalzorg bekostigd wordt tegen een lager tarief. Dit zou in de Wlz tot hoge administratieve lasten leiden. Daarom is afgesproken dat zorgkantoren (een deel van) de compensatie terugvorderen als aan het eind van het jaar blijkt dat de som van de gerealiseerde omzet en de compensatie omzetzijning in 2020 hoger is dan in dat jaar zonder corona zou zijn gerealiseerd. Dit beperkt het financiële risico.

- o De overige uitgangspunten sluiten aan bij de uitgangspunten zoals deze voor zorg binnen de contracteerruimte gelden.
- Met betrekking tot de afspraken over de maatregel 'vergoeden extra kosten' het volgende:
 - o Ook hier geldt dat ZN aan wil sluiten bij de uitwerking van de maatregel in de Zvw. De uitwerking van deze maatregel in de Zvw is echter nog niet afgerond. Daarom zijn de uitgangspunten onder deze maatregel in de brief in algemene termen verwoord.
 - o Wel is duidelijk dat in de Wlz alleen persoonlijke beschermingsmiddelen worden vergoed. Andere extra kosten zoals de extra inzet van personeel is hier niet of nauwelijks aan de orde.
- Alleen cliënten die in een instelling verblijven hebben een aanspraak in de Wlz op mobiliteits- en persoonsgebonden hulpmiddelen. De verwachte uitgaven hieraan bedroegen in 2020 zonder corona circa € 170 miljoen (dit staat in de begroting). Dit stijgt mogelijk beperkt doordat persoonlijke beschermingsmiddelen voor de directe zorg aan Wlz-cliënten per 1 maart worden vergoed. De uitgaven aan Wlz-hulpmiddelen zijn niet gemaximeerd. Zorgkantoren monitoren de uitgaven als gevolg van de twee maatregelen en leveren uiterlijk 1 oktober 2020 een inzicht in deze uitgaven tot dat moment aan bij VWS. Dit kan dan nog verwerkt worden bij najaarsnota.

**Directoraat Generaal
Langdurige Zorg**
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
26 mei 2020

Buiten verzoek

5.1.2e

8 - 9

Buiten verzoek

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
6 mei 2020

Buiten verzoek

20.Liquiditeitsproblemen pgb (ZN)

VWS 5.1.2e

Onder dit agendapunt komen twee onderwerpen aan de orde:

- a. Wijziging Rlz: compensatie voor pgb naar aanleiding van corona. VWS stelt voor dat pgb-houder zorg kan vergoeden

ondanks dat zorg niet geleverd is en vergoeding voor extra zorg. ZN is not-amused dat VWS de regeling de lijn in wil doen zonder dat ZN de gelegenheid heeft gekregen de voorgestelde wijziging te beoordelen. Die beoordeling gebeurt 26 mei.

Actie: bedoeling is dat er tijdens het PO een "klap" op de voorgestelde wijziging Rlz wordt gegeven (NB tenzij beoordeling ZN nog leidt tot wijzigingen). U ontvangt hierover nog mail van PPGB (5.1.2e).

- b. Zorgkantoren ervaren liquiditeitsproblemen bij PGB. Dit heeft ermee te maken dat door corona ontstaat bij door pgb gefinancierde wooninitiatieven. In de brief aan de TK inzake Covid-maatregelen d.d. 19 mei is hiervoor een oplossing geformuleerd die bij nader inzien niet rechtmatig bleek. PPGB probeert een oplossing voor het probleem te vinden en is bezig met notitie die deze week aan ZN en de NZa wordt voorgelegd.

Actie: PPGB is van oordeel dat dit alleen indien noodzakelijk in een BO moet worden bevestigd, ZN wil soieso bevestiging in een BO.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
26 mei 2020

21. Overheveling GGZ (ZN)

Actie:

Op eventuele vragen van ZN hoe VWS tegen het verloop van het proces aankijkt, aangeven dat:

- het proces van aanmelding en beoordeling nauwlettend in de gaten wordt gehouden en partijen met VWS eventueel aanvullende afspraken maken indien bijsturing gewenst is.
- op dit moment worden geen grote knelpunten voorzien zodat de inzet nog steeds is om het proces zoveel mogelijk in 2020 af te ronden.

ZN

Ter informatie: we zien een vertraging in de indicatiestelling vanwege corona.

Maar het lijkt erop dat we een weg vinden met de betrokken partijen om hiermee om te gaan.

VWS (5.1.2e)

In 2020 beoordeelt het CIZ alle aanvragen van mensen met een psychische stoornis die vanaf 2021 zorg vanuit de Wlz willen ontvangen (inclusief voortgezet verblijf). Het CIZ verwacht ca. 16.000 aanvragen. Tot en met april zijn ruim 4500 aanvragen ontvangen. Het CIZ had verwacht dat alle aanvragen voor 1 oktober binnen zouden zijn. Ten opzichte deze planning lopen we nu iets achter. Dit inzet is nu dat de aanvragen zoveel mogelijk voor 1 november binnen komen, zodat de beoordeling voor 1 januari 2021 kan worden afgerond. Met ZN, CIZ, NZa en VNG is bezien of dit leidt tot knelpunten.

Voor zover we nu kunnen overzien is dit niet het geval. Vanuit de branches van zorgaanbieders, het CIZ en het overleg op de regionale tafels worden zorgaanbieders ondersteund en aangespoord om het aanvraagproces op gang te houden. Verder is het aanvraagproces zo ingericht dat elke aanbieder die Wlz-zorg wil gaan leveren in ieder geval een deel van de cliënten al heeft aangemeld, zodat het zorgkantoor een contract met deze zorgaanbieder kan afspreken. Mocht dat toch niet voor 1 november 2020 lukken dan is er via de NZa een versnelde toelatingsprocedure mogelijk zodat een zorgaanbieder ook in de loop van 2021 kan starten met zorglevering. Pgb-houders worden via gemeenten, algemene voorlichting en Per Saldo benaderd.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
26 mei 2020

22.Kwaliteitsgelden 2020 en 2021: borgen rechtmatigheid (ZN)

ZN

In verband met corona is het voor 2020 een uitdaging om de rechtmatigheid en verantwoording van de kwaliteitsmiddelen op een praktische manier te borgen.

Er worden verschillende scenario's verkend. Voor 2021 speelt een vergelijkbare discussie maar daar hebben zorgkantoren geaccepteerd dat het nog complexer wordt door corona en geconcludeerd dat er nog geen beter alternatief is zolang de verantwoording 2019 en 2020 in stand moet blijven. Kunnen we met elkaar vastleggen dat we het samen gaan regelen?

VWS 5.1.2e

Tijdens de bestuurlijke overleggen is afgesproken dat we meerdere scenario's gaan verkennen om de rechtmatigheid van het kwaliteitsbudget te borgen. Hiervoor zijn er twee scenario's denkbaar:

A1: het rondrekenmodel en het rapport van bevindingen, zoals ook voor 2019 van toepassing is;

A2: De verantwoording van het kwaliteitsbudget loopt mee in de verantwoording met betrekking tot de compensatiemaatregelen ivm Corona.

Als dit niet tot de gewenste zekerheid leidt, dan kan plan bBingezet worden. Bij plan B wordt er door VWS een coulancebrief opgesteld, waardoor de middelen wel uitbetaald kunnen worden, ook al is er onzekerheid over de rechtmatige bestedingen.

Scenario A1:

Gisteren heeft er een overleg tussen ZN, NZa, ActiZ, VWS, controllers en een aantal accountants (waaronder Verstegen accountants) plaatsgevonden. Scenario A1 is hier als een mogelijke route besproken. Verstegen gaf aan dat als het rondrekenmodel en het rapport van bevindingen, zowel betrekking heeft op het personeel dat is ingezet mbt het kwaliteitskader als het extra personeel dat is ingezet voor Corona, er mogelijkheden zijn. Het rondrekenmodel kan niet worden toegepast als er

een splitsing, tussen het extra personeel dat ingezet is voor het kwaliteitskader en voor Corona, aangebracht moet worden (was overigens ook nooit de bedoeling). Indien het rapport van bevindingen gehandhaafd kan (aangepast ivm corona) behouden we de rust in het rechtmatigheidsstraject tussen ZN en NZa. (NZa heeft al aangegeven dat zij akkoord zijn met verantwoording obv aangepast rapport indien ZN er zelf mee akkoord is).

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
26 mei 2020

Scenario A2

De NZa heeft aangegeven dat ingestoken wordt op een accountantscontrole mbt de verantwoording aangaande de compensatiemaatregelen. Dit is een veel zwaarder controleregime dan een rapport van bevindingen. Met een accountantscontrole geeft de accountant, met een bepaalde mate van zekerheid, een oordeel over de rechtmatige bestedingen. Met een rapport van bevindingen worden de onderzoeksbevindingen gerapporteerd maar wordt er niet gerapporteerd over de zekerheid waarmee de bestedingen rechtmatig zijn. Het is aan het zorgkantoor om dit te beoordelen. In de bestuurlijke afspraken die in de zomer van 2018 zijn gemaakt, is afgesproken dat we de controlelast licht houden en de verantwoording baseren op een rapport van bevindingen.

Advies

Dit betekent dat route A1 verder uitgewerkt moet worden. ActiZ heeft in het overleg aangegeven dat zij hun handen hiervan af willen trekken. Dit maakt het in het proces lastiger maar niet onmogelijk. ZN zal nu dus wel zelf het initiatief moeten nemen om tot een concreet aangepast rondrekenmodel te komen. Wel zien wij nog risico's in de mate waarin de uitkomst van het rapport van bevindingen nog zeggingskracht heeft. Het rondrekenmodel is uitgedacht in een stabiele situatie. Op hoofdlijnen komt het erop neer dat als er een omzetsijging van 10% is, er ook een personeelsgroei van 10% verwacht wordt. Dit kan worden vertekend door de verschillende compensatiemaatregelen die er over de domeinen heen voor Corona zijn getroffen. De compensatiemaatregel in de Zvw is minder riant dan onder de Wlz. Als hier niet op een juiste manier voor gecorrigeerd kan worden, kan het zijn dat het zorgpersoneel dat ingezet wordt voor Zvw zorg, gezien wordt als extra personeel voor de Wlz. De consequentie hiervan is, dat het rondrekenmodel weinig zeggingskracht meer heeft en dan is het de vraag of we niet terug moeten vallen op plan B.

Verder hebben partijen in het overleg aangegeven dat zij wel iets zien in een domein overstijgende verantwoording, waarbij gekeken wordt naar de totale exploitatieresultaten. De compensatiemaatregelen zijn getroffen, zodat zorgaanbieders geen financieel nadeel ondervinden van Corona. Dit kan aan de hand van het resultaat over de domeinen heen getoetst worden. Mogelijk dat ZN hier nog op terugkomt. U kunt dan aangeven dat we dit eerst intern verder zullen bespreken.

Wat kunt u aan ZN vragen:

- Welk proces zij nu voor ogen hebben?
- Op welke wijze u kunt faciliteren in dit proces.

Wat kunt u verder met ZN afspreken:

- ZN zet zich maximaal in om de middelen rechtmatig ten laste van het fonds te brengen en kan hiervoor op steun van VWS rekenen.
- Als het voor 2020, om wat voor reden dan ook niet lukt, om de middelen met afdoende zekerheid rechtmatig te kunnen verantwoorden, dan wordt er teruggevallen op plan B. Dit houdt ook voor ons een risico in omdat het zowel gaat over de oploop van het kwaliteitsbudget (€ 500 miljoen) als het extra personeel dat ingezet wordt voor Corona en niet ten laste van het kwaliteitsbudget gebracht kan worden (omdat dit al volledig gevuld is). Pas in november/ december 2020 hebben we enig zicht op het bedrag waar het omgaat.
- Voor de verantwoording over het jaar 2021 is er geen interferentie met 2020 omdat er verantwoord wordt ten opzichte van het basisjaar 2018. We zien dan ook geen redenen waarom de procedure die voor 2019 overeengekomen is (met een rapport van bevindingen en aanvullende werkzaamheden) niet in 2021 toegepast kan worden.

Directoraat Generaal
Langdurige Zorg
Directie Zorgverzekeringen
5.1.2e

Datum
26 mei 2020