

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Wed 9/30/2020 8:29:16 AM
Subject: RE: compensatie - ADL-subsidieregeling
Received: Wed 9/30/2020 8:29:17 AM

Hi,

Dank! Ik zet het op de agenda en zal deze mail als bijlage rondsturen.

Groet, [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: dinsdag 29 september 2020 18:16
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: compensatie - ADL-subsidieregeling

[redacted]

Voor de stuurgroepvergadering heb ik nog het hieronder beschreven punt 'compensatie ADL-subsidieregeling'.

Groet,

[redacted]

Beste stuurgroepleden,

We hebben meermaals een overzicht gedeeld met alle verschillende compensatieregimes die we binnen VWS hebben ontworpen in het afgelopen half jaar. Voor de Wlz-onderwerpen daarbinnen ging het telkens om compenserende maatregelen waarbij NZa betrokken was.

Naar pas kort geleden voor mij en andere leden van de werkgroep Wlz duidelijk werd is er al langere tijd nog een andere compensatieregeling geweest binnen een niche in de langdurige zorg. Hoewel ik van mening ben dat het een goede regeling is, vind ik het vervelend dat ik dit jullie pas nu kan melden. Duidelijk een punt waarop de interne afstemming binnen LZ beter had gekund.

Onderstaand is een beschrijving opgenomen van de regeling. T.o.v. de Wlz-regeling zijn er enkele verschillen:

- Enerzijds is de regeling gunstiger: er geldt i.p.v. een maatwerkregeling een algemene regeling voor de 3 ADL-aanbieders.
- Anderzijds is de regeling minder gunstig: er is geen open einde meerkostenregeling, de meerkosten moeten vanuit het bestaande subsidiebudget worden betaald.

Met name dat laatste zorgt ervoor dat het precedentrisico vermoedelijk niet zo groot zal zijn.

Het is i.i.g. voor de werkgroep Wlz een aandachtspunt om bij de vervolgacties (richting 2021) voortaan niet alleen de gevolgen voor PGB nauwer te betrekken, maar ook de ADL-subsidieregeling. Daarbij zal dan ook de wenselijkheid van gelijkschakeling de nodige aandacht krijgen.

Graag verneem ik evt. aandachtspunten vanuit de stuurgroep bij deze regeling.

Groet,

[redacted]

Compensatie kosten corona voor aanbieders van zorg vanuit de subsidieregeling ADL-assistentie

ADL-assistentie is gedurende het hele etmaal direct oproepbare persoonlijke assistentie bij algemene dagelijkse levensverrichtingen (ADL) in en om de ADL-woning, waaronder alarmopvolging bij een noodoproep. De ADL-assistentie vindt plaats op verzoek en aanwijzing van de ADL-bewoner. Per 1 januari 2015 is de ADL-assistentie geregeld in een subsidieregeling op grond van de Wlz. Het Zorginstituut verstrekt subsidies aan zorgaanbieders die ADL-assistentie leveren (betrokkenheid NZa en ZN is dus niet nodig). Er zijn drie ADL-aanbieders: Fokus, Nieuw Amstelrade en Stichting Wassenaarse zorgverlening.

Achtergrondinformatie

Binnen de ADL-posten zijn 24/7 ADL-assistenten beschikbaar die wachten op oproepen van de bewoners die in hun eigen huurwoning op korte afstand van de ADL-unit in het complex wonen. Dat kunnen ook oproepen zijn voor zorg die zeer snel ter plekke moet zijn omdat er levensgevaar kan dreigen (bijvoorbeeld bij ademhalingsondersteuning).

Bij de subsidieregeling ADL-assistentie wordt voorafgaand aan het jaar een maximum-subsidiebedrag vastgesteld. Gedurende het jaar wordt dat bedrag ook bevoorschot. Het subsidiebedrag wordt vervolgens - tot het maximum van het jaarlijkse subsidiebedrag - "volgedeclareerd" door het aantal geleverde uren te vermenigvuldigen met een prijs per uur. In voorgaande jaren heeft deze bekostigingswijze prima gewerkt.

De coronacrisis zorgt er echter voor dat er sprake is van vraagtuitval doordat cliënten - uit angst voor besmetting - de hulp van ADL-

assistenten zoveel als mogelijk willen beperken en soms zelfs volledig overschakelen op de inzet van familie. Er zijn daarbij ook cliënten die tijdelijk hun woning (die ze zelf huren bij de woningcorporatie) verlaten en bijvoorbeeld bij familie gaan wonen. Het aantal te declareren uren volgens de subsidieregeling is daarmee aanmerkelijk lager. Voor de leveranciers van de ADL-assistentie leidt dit meestal niet tot besparingen omdat medewerkers wel op de ADL-post beschikbaar moeten zijn om te reageren op de oproepen van de cliënten. Sterker nog, doordat iedere ADL-assistent een kleiner aantal cliënten bedient - om het risico op besmetting te verkleinen - kan het aantal benodigde ADL-assistenten soms zelfs toenemen. Nota bene: door de wijze van bevoorschotten zijn er geen acute liquiditeitsproblemen.

Op 13 mei heeft VWS in mail aan ADL-aanbieders het volgende gemeld

In aanvulling op een mail vanuit het Zorginstituut van 26 maart 2020, wil ik u vanuit VWS melden dat wij in overleg met het Zorginstituut en met u zullen werken aan maatregelen om uw instellingen te compenseren voor de financiële effecten van de coronapandemie in de ADL-subsidieregeling.

.....

Ik kan u melden dat de minister heeft ingestemd dat aanbieders die zorg verlenen die bekostigd wordt uit de ADL-subsidieregeling op een vergelijkbare manier gecompenseerd worden voor extra te maken kosten en omzetverlies als gevolg van de coronapandemie als andere aanbieders van zorg (vanuit Zvw en Wlz). Bij de compensatie van omzetverlies gaat het dan ruwweg om bekostiging op het niveau dat het geval zou zijn geweest indien er geen corona-crisis zou zijn geweest. De technische aanpassing van de subsidieregeling volgt op een later moment in het jaar.

Ik sluit aan bij het advies van het Zorginstituut om de extra kosten die u maakt voor de maatregelen die u als gevolg van de pandemie moet nemen apart te registreren, zodat deze inzichtelijk zijn.

Voorstel voor compensatie

Op 10 september 2020 was er een overleg met 2 van de 3 ADL-aanbieders en het Zorginstituut over een voorstel voor compensatie van omzetverlies en extra kosten die samenhangen met corona. In de mail van 13 mei was aangegeven dat we zo veel als mogelijk is zouden aansluiten bij compensatie van andere aanbieders vanuit Zvw en Wlz. Tevens was aangegeven dat compensatie zoveel mogelijk zou aansluiten bij de situatie alsof er geen corona-crisis zou zijn geweest. In de uitwerking van compensatiemaatregelen zie je verschillen ontstaan (maatwerk) tussen Zvw en Wlz. Binnen de Wlz zijn er verschillen tussen intramurale en extramurale zorg (en binnen de extramurale zorg tussen de gehandicaptenzorg en V&V). Binnen de Wlz loopt de compensatie van omzetzijden voor de extramurale zorg tot 1 juli voor de intramurale GHZ tot 1 augustus en voor de intramurale V&V tot 1 september. Na die datum is maatwerk mogelijk.

Bij de ADL-aanbieders moet 24/7 gegarandeerd worden dat er op de ADL-post ADL-assistenten zijn die als er een oproep komt tijdig bij de cliënt kunnen zijn. Een verminderd beroep op ADL-assistentie leidt daarmee niet tot een vermindering van de bezetting. Er zijn nog steeds cliënten die voorzichtig zijn met het oproepen van assistentie en dit zoveel mogelijk beperken. De ADL-aanbieders en cliënten vrezen daarbij ook nog een mogelijke 2^e golf en omzetzijden in rest van het jaar.

Om die reden is het volgende voorstel gedaan:

- *Compensatie voor omzetzijden:*

Het aantal geleverde uren ADL-assistentie in februari 2020 is leidend voor het aantal uren dat over 2020 gedeclareerd mag worden. Over 2020 mag 366/29 maal het aantal gerealiseerde uren in februari gedeclareerd worden. Van dit aantal uren wordt het daadwerkelijk aantal gerealiseerde uren afgetrokken. Het verschil betreft de compensatie voor omzetzijden. (Indien er in 2020 meer uren gerealiseerd worden – en er dus feitelijk geen sprake is geweest van omzetzijden - dan mag het feitelijk aantal gerealiseerde uren gedeclareerd worden).

- *Vergoeding van extra kosten:*

Voor de vergoeding van extra kosten die samenhangen met corona (o.a. persoonlijke beschermingsmiddelen en extra personeelskosten als gevolg van ziekteverzuim) wordt aangesloten bij de vergoeding die in de beleidsregel van de NZa is opgenomen.

- *Het totaalbedrag dat een ADL-aanbieder ontvangt is niet hoger dan de subsidieverlening*

Toelichting bij het laatste; de verleende subsidie is in de afgelopen jaren altijd zo'n 3 a 4% hoger geweest dan de eindafrekening. Dit verschil is voldoende om de extra kosten te kunnen dekken (dat gaven partijen ook aan in overleg van 10 september).

Met het bovenstaande voorstel kunnen de omzetzijden en de extra kosten gedekt worden binnen het bedrag dat voor de ADL-subsidieregeling in 2020 beschikbaar is (€ 104,7 miljoen). Bovendien wordt hiermee voorkomen dat er ook nog een maatwerkregeling ontworpen moet worden met daarmee samenhangende administratieve lasten. Bij de zorg in natura geldt dat

de meerkosten bovenop de ruimte in de contracteerruimte vergoed kunnen worden. Deze meerkosten kunnen binnen de ADL-subsidieregeling opgelost worden. (De aanbieders gaven aan dat normaal gesproken het aantal geleverde uren aan het einde van het jaar wat hoger is dan aan het begin van het jaar. Het effect van een eventueel te ruime compensatieperiode word daardoor nog iets gedempt.)

Met de ADL-aanbieders is afgesproken begin oktober een uitgewerkt voorstel te bespreken.



5.1.2e

5.1.2e

Directie Langdurige Zorg - Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 XV | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

e 5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)

t 5.1.2e

5.1.2e