

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl  
 From: [5.1.2e]  
 Sent: Tue 10/27/2020 6:20:39 PM  
 Subject: RE: stuurgroep corona: koppeling routekaart met de financiële regelingen  
 Received: Tue 10/27/2020 6:20:40 PM

Oeps, ik lees net de andere mail van [5.1.2e] Hierbij een nieuwe inbreng van de ZVw:

**Zijn er de fasen te koppelen aan fasen voor het inzetten van de meerkostenregelingen en continuïteitsbijdragen?**

Er is twijfel over de noodzaak van een (landelijke) meerkostenregeling of continuïteitsbijdrage, omdat:

- Er geen concrete signalen bekend zijn v.w.b. meerkosten voor bijvoorbeeld inzet van PBM bij budgethouders of problemen in de continuïteit van zorg (bijv. zorgverleners die niet kunnen werken door test- en/of quarantaine beleid). Per Saldo geeft signalen af, maar concrete aantallen zijn hiervan (nog) niet beschikbaar. ZN geeft namens zorgverzekeraars slechts één concreet signaal te hebben ontvangen (1 gezin bij 1 zorgverzekeraar). De verwachting is daarom dat dit bij enkele tot hooguit tientallen situaties zal blijven. Hiervoor kunnen de zorgverzekeraars vanuit hun verantwoordelijkheid zelf eventuele maatregelen nemen. Een landelijke regeling lijkt hiervoor niet nodig.
- Eerder aanspraken op regelingen bleven beperkt:
  - Continuïteitsbijdrage (compensatie van zorgverzekeraars voor het doorbetalen van niet-geleverde zorg): oorspronkelijke verwachting was 9 mln. Huidige verwachting (o.b.v. signalen zorgverzekeraars) is hooguit 1 mln.
  - PBM (details over aanspraken volgen).

Eventuele fasen enkel op regionaal (zorgverzekeraar) niveau: Gezien beperkte (verwachte) noodzaak zullen eventuele fasen (t.b.v. een routekaart) zouden op niveau van de zorgverzekeraars kunnen plaatsvinden, zoals maatwerk voor individuele casuïstiek (bijv. tijdelijk tijdelijke inzet van ZIN als vervanging voor pgb). Indien er een routekaart komt o.b.v. het aantal besmettingen is het advies om hierin géén regelingen voor het Zvw-rgb in op te nemen óf te verwijzen naar regionale maatregelen (bij zorgverzekeraars). Mede door de eerder genoemde beperkte noodzaak. Tevens ook omdat de noodzaak van regelingen niet (direct) af lijkt te hangen van het aantal besmettingen, maar van tekortkomingen op andere aspecten (tekort PBM of wachttijden testcapaciteit). Let op: Tijdelijk ophogen van het budget of integraal tarief is wettelijk gezien niet mogelijk. Heb budget is namelijk geen bedrag (waarop bijv. een percentuele opslag mogelijk is), maar geïndiceerd aantal uren met een daaraan gekoppeld vastgesteld maximaal tarief. Zorgverzekeraars kunnen dus niet (tijdelijk) hogere tarieven hanteren.

**Verschuift er op een gegeven moment ook verantwoordelijkheid van bijv. verzekeraars naar VWS?**

De verwachting is dat dit niet het geval is voor het Zvw-rgb, gezien de beperkte noodzaak (zie bovenstaand) en eerdere aanspraak op beschikbare regelingen. Verantwoordelijkheid kan dus bij de zorgverzekeraars blijven liggen. Zij kunnen zelf doen wat nodig is (zoals het tijdelijk inzetten van ZIN als vervanging voor pgb).

Van: [5.1.2e]

Verzonden: dinsdag 27 oktober 2020 19:19

Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: RE: stuurgroep corona: koppeling routekaart met de financiële regelingen

Hoi [5.1.2e]

Hierbij de input die ik heb ontvangen op onderstaand verzoek. Het is [5.1.2e] niet gelukt om tijdig af te stemmen met haar collega, dus van haar geen input. De input van [5.1.2e] is al een voorbereiding op ons gesprek met haar deze week. ☺

Groet,

[5.1.2e]

Sociaal domein:

De maatregelen die voor het pgb worden ontwikkeld zijn altijd volgend op de maatregelen die voor Zorg in natura zijn ontwikkeld. Echter, de maatregelen voor ZIN zijn nog niet gereed.

Zvw:

**Zijn er de fasen te koppelen aan fasen voor het inzetten van de meerkostenregelingen en continuïteitsbijdragen?**

Er is twijfel over de noodzaak van een (landelijke) meerkostenregeling of continuïteitsbijdrage, omdat:

- Er geen concrete signalen bekend zijn v.w.b. meerkosten voor bijvoorbeeld inzet van PBM bij budgethouders of problemen in de continuïteit van zorg (bijv. zorgverleners die niet kunnen werken door test- en/of quarantaine beleid). Per Saldo geeft signalen af, maar concrete aantallen zijn hiervan (nog) niet beschikbaar. ZN geeft namens zorgverzekeraars slechts één concreet signaal te hebben ontvangen (1 gezin bij 1 zorgverzekeraar). De verwachting is daarom dat dit bij enkele tot hooguit tientallen situaties zal blijven. Hiervoor kunnen de zorgverzekeraars vanuit hun verantwoordelijkheid zelf eventuele maatregelen nemen. Een landelijke regeling lijkt hiervoor niet nodig.





Beste werkgroepen,

Er is vorige week een nieuwe routekaart gepresenteerd. Vraag is (zie ook verslag van stuurgroep vorige week):

- Of en hoe hier een koppeling mee te maken is.
  - Te denken valt aan:
    - o zijn de fasen te koppelen aan fasen voor het inzetten van de meerkostenregelingen en continuïteitsbijdragen?
    - o voor de Wlz: waar zou in relatie tot de routekaart het omslagpunt van maatwerk naar generieke regelingen liggen?
    - o hoe zit dat met dagbesteding?
    - o verschuift er op een gegeven moment ook verantwoordelijkheid van bijv. verzekeraars naar VWS?
    - o Specifiek ook de vraag aan WJZ/Wmg juristen of het mogelijk is de regelgeving te koppelen aan de routekaart, zodat niet iedere keer als er een nieuwe fase is een nieuwe regeling moet komen of een nieuwe brief aanwijzing naar de NZa moet?
- En: is dat uitvoerbaar? (actie werkgroepen)

Zouden jullie hier iets voor kunnen aanleveren voor de stuurgroep van volgende week, uiterlijk woensdagochtend bij mij aanleveren. Mocht dit niet haalbaar zijn dan hoor ik het graag.

Groet, 5.1.2e