



Ministerie van VWS

t.a.v. de heer 5.1.2e

Postbus 20350

2500 EJ Den Haag

Cc: VNG, 5.1.2e

Per mail

Datum: 3 november 2020

Onderwerp: Verlenging continuïteitsbijdrage en meerkostenregeling i.v.m. tweede golf

Geachte heer 5.1.2e,

In het voorjaar zijn afspraken gemaakt tussen het Rijk en gemeenten over compensaties voor zorgaanbieders vanwege de (financiële) effecten van Corona. Continuïteit van de zorg en het zorglandschap tijdens de crisis, alsmede na afloop ervan, waren daarvan een belangrijk doel. Kleinschalige aanbieders hebben zich direct gericht op individueel maatwerk voor hun cliënten zodat het merendeel van de cliënten hun zorg alsnog kon ontvangen. De regelingen hebben in onze achterbannen voor veel rust en zekerheid gezorgd, waardoor zij zich ook maximaal konden inzetten op (alternatieve) continuïteit van de zorg binnen de geldende maatregelen.

De regeling Compensatie voor omzetverlies liep tot en met juni 2020. Vanaf juli geldt de mogelijkheid tot maatwerkafspraken tussen gemeenten en zorgaanbieders. Immers, de (begrote) budgetten van gemeenten houden al rekening met een normale omzet. VWS gaf gemeenten daarbij de ruimte om met aanbieders afspraken te maken waarmee zij op creatieve manieren maximaal invulling kunnen geven aan zorgcontinuïteit. In de communicatie van deze overgang is bij de meeste gemeenten het beeld ontstaan dat er per 1 juli in het geheel geen compensatie meer nodig of mogelijk zou zijn voor omzetverlies. Na de eerste golf is er een (korte) periode geweest waarin compensatie niet of beperkt nodig was, omdat dagbesteding toen grotendeels gecontinueerd werd volgens de normale benutting.

Nu, tijdens de tweede golf, zien we dat aanbieders zwaarder getroffen worden dan bij de eerste golf. Er is sprake van meer uitval door no shows bij cliënten ten gevolge van een test- en/of quarantaineperiode en toenemende angst voor een besmetting. Dit komt boven op de consequenties van een eventuele tijdelijke bedrijfssluiting bij een besmetting van cliënten en/of zorgverleners. In het bijzonder vragen we aandacht voor aanbieders van dagbesteding omdat deze in veel gevallen uitsluitend dagbesteding bieden en derhalve wegvallende omzetten niet vanuit andere activiteiten kunnen compenseren daardoor extra hard geraakt worden. Wij zien dat deze aanbieders momenteel in de problemen komen omdat er geen 'vet meer op de botten zit' na de eerste golf. Als er geen oplossingen komen, vrezen wij vershraling van het aanbod van kleinschalige aanbieders die juist fijnmazig en dichtbij huis gewaardeerde oplossingen bieden voor mensen die zorg vanuit Wmo en Wlz nodig hebben. Dit geldt ook voor mensen die hun zorg vanuit een PGB inkopen.

Tot slot merken we op dat momenteel niet te verwachten is dat het virus per januari 2021 onder controle is en dat daarmee ook maatregelen in 2021 getroffen moeten worden c.q. dat de lopende maatregelen moeten worden doorgetrokken om de continuïteit van zorg en het zorglandschap te borgen.

Daarom vragen wij u om het volgende te overwegen:

- Sterkere inzet en heldere communicatie richting gemeenten en zorgkantoren om ook alternatieve zorg te vergoeden als fysieke zorg of dagbesteding door omstandigheden (quarantaine, besmetting, angst of handhaving van de richtlijnen op locaties) niet mogelijk is. De compensatie kan binnen de huidige afspraken gemaakt worden. Wij hebben echter geconstateerd dat de huidige regeling momenteel nog onvoldoende bij de financiers bekend en/of geïmplementeerd is.
- Beperking van de administratieve lasten door meer uniformiteit, via bijvoorbeeld i-Sociaal Domein, m.b.t. de verantwoording van de regelingen. Kleinschalige ondernemers hebben vaak te maken met meerdere gemeenten, zorgkantoren, budgethouders PGB en hoofdaannemers. Nu zijn de regels vaak voor alle partijen verschillend wat een enorme lastenverzwarende met zich meebrengt.
- Een regeling voor het niet kunnen leveren van zorg voor situaties waarbij aanbieders en zorgverleners getroffen worden door corona (testen, besmetting en quarantaine) en tijdelijk (de dagbesteding) moeten sluiten. Gedacht kan worden aan een regeling waarbij op een niveau van bijvoorbeeld 90% van de normale productie gecompenseerd wordt zodat er een prikkel is om snel de activiteiten weer op te starten.
- Een verlenging van zowel de meerkostenregeling als een nieuwe continuïteitsregeling tot eind 2021 zodat ondernemers zich maximaal kunnen richten op continuïteit van zorg.

Graag zien wij uw reactie op korte termijn tegemoet. Wij zijn bereid tot verdere toelichting of meedenken over oplossingen. We willen u ook graag bedanken voor het open en constructieve contact dat wij de afgelopen periode met VWS hadden.

Met vriendelijke groet,

Mw. 5.1.2e

5.1.2e

Dhr. 5.1.2e

5.1.2e