

4 kantsoverleg 19 augustus 2020

5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e
 5.1.2e 5.1.2e

. Mededelingen

2. Risicovereveningsmodel 2021 en Catastrofe-regeling – ZN/VWS

Gisteren directeurenoverleg geweest. Verschillende modellen besproken en die pakken verschillend uit bij de verschillende zorgverzekeraars. Mogen niet te grote verschillen tussen zitten en moet ook uitvoerbaar zijn. ZINL zit erbij voor uitvoerbaarheid, juridische kanttekeningen. Equelirapport. Verschil tussen uitvoerbaarheid en juridisch.

WJZ zoekt uit huidige bezwaren zoals 5.1.2e voorstelt.

Terugkijken is niet uniform vastgelegd, dus identificatie van Covid is lastig. Zorgpaden, welke behandelingen hebben covid gehad? Niet uit de financiële administratie te halen, dus toch meer medisch inhoudelijk.

3. Administreren directe kosten corona t.b.v. Catastrofe-regeling – ZN/VWS

- ZN-project 'In kaart brengen directie kosten': stand van zaken

Achteruit kijken en systeem bedenken voor toekomst (werkgroep 2).

4. Data van Stichting NICE (Nationale IC Evaluatie) beschikbaar krijgen voor zorgverzekeraars – ZN

Uitvraag via Gubta, bij individuele verzekeraars wordt het nu uitgevraagd.

5. Begroting en premie 2021 - VWS

5.1.2e vervangt 5.1.2e

Werkgroep 1 wat staat in begroting van Corona. Verwerkt in 2020.

In 2021 kosten opschalen IC, aan ZVW kant beperkte kosten ELV, fysiotherapie en ambulances en verder geen 2^e golf rekening mee gehouden.

uitgelegd hoe premieberekening gemaakt wordt en hoe het loopt met de uitvragen van ZN en ZINL. Zodat continue op hoogte van de kosten. Wat zijn de werkelijke kosten? Directe Covidkosten?

Wanneer is volgende moment? Nadere suppletoire wet wordt gemaakt, normaal 2 x keer per jaar. Prinsjesdag en najaar. Dus eerste moment is najaar, gebaseerd op Q2.

ZNIL Q3 komt november.

Volgende week Q3 bespreken wat daarvoor nodig is.

Ligdagen en DBC's zullen binnen zijn bij zorgverzekeraars, DBC sluiten binnen 180 dagen.

Als ook buiten ziekenhuizen dan is het beeld minst stabiel.

April, mei moet najaar inzichtelijk kunnen zijn.

Definities hebben en wat is dan de informatiebehoefte, beschikbare declaraties en welk inzicht ontstaat er dan?

5. Uitbreiding IC-capaciteit en ELV-capaciteit – ZN/VWS

Stond gisteren ook op directeurenoverleg en geen reden om extra actie te ondernemen? Contacten lopen goed.

6. Wat speelt er nog meer in werkgroepen 1, 2, 3, 4 en werkgroep Kosten MSZ?

- Bespreking actielijst van werkgroepen

Wergroep 1: geen aanvullingen

Wergroep 2: geen aanvullingen, ZN, VWS zit aan tafel.

Wergroep 3: ZINL 5.1.2e ZIN zit niet aan werkgroep 2, huisartsenzorg en mondzorg, directe kosten medische scheiding maken

Wergroep 4: risicoverevening, geen update van 5.1.2e

7. Andere onderwerpen:

Vergaderfrequentie, nu 1 keer per week. Straks 2 keer per week in september?

Deadlines rondom infovoorziening en catastrofereregeling mogelijk weer frequentie hoger maken.

Planning maken van alle werkgroepen en daar frequentie op afstemmen!