

Corona overleg – Financiële gevolgen
Aanwezig: FEZ, PG, GMT, LZ, CZ, CFA DGV

Aftrap

- Op korte termijn bij elkaar gekomen om domein overstijgend te spreken over financiële uitdagingen die in het vat zitten mbt de uitbraak van het Coronavirus.
- Op dit moment is er PM reeks opgenomen in de beleidsbrief richting MinFIN.
- MZS heeft nadrukkelijk gevraagd om niet te vervallen in ambtelijke processen.

Financiële vraagstukken

Een eerste inventarisatie van de (financiële) vraagstukken levert het volgende op.

Publieke gezondheid

- Extra kosten in de aanschaf van hulpmiddelen (deze zijn deels GMT);
- GGD-en en gemeenten maken nu vooral extra kosten;
- Defensiebijstand;
- Kosten die het RIVM maakt – te denken valt aan voorlichting en onderzoek;
- Opslag en distributie van ingekochte goederen;
- Interne kosten kerndepartement – capaciteit ;

GMT

- GMT maakt kosten voor beschermingsmiddelen en (wegwerp)hulpmiddelen;
- Beschermingsmiddelen: primaire middelen die nodig zijn door de medisch specialist om zijn werkzaamheden rondom een coronapatiënt uit te voeren. Mondmasker, bril, handschoenen en een schort;
- Wegwerphulpmiddelen: het gaat om hulpmiddelen waar zowel medici als burgers aan kunnen komen zoals OK-gaas;
- Er is een risico dat er een tekort komt aan hulpmiddelen omdat mensen deze ook kunnen bestellen óf omdat deze uit gebieden komen als China of vanwege dichte grenzen;
- Ook worden er kosten gemaakt voor de tests die GGD-en afnemen;
- De afspraak is gemaakt dat ziekenhuizen/zorginstellingen zelf controle mogen uitvoeren op de geschiktheid van medische middelen. De inspectie zal niet streng optreden als het keurmerk bijv. van de VS is en niet van de EU;
- Wat betreft distributie. Op dit moment wordt het beeld opgemaakt waar de kosten uit voortkomen.

Curatieve zorg

- CZ maakt onderscheid tussen kosten corona enerzijds en overige anderzijds;
- Zorgverleners maken nu kosten voor het behandelen van patiënten en het inrichten van behandelruimten. Deze kosten drukken niet op de rijksbegroting enge zin.
- Er zijn risico's:
 - Gedwongen afschalen van zorg;
 - Uitvallen van het zorgpersoneel/main focus zorgpersoneel enkel op corona;
 - Mensen stellen zorg in ziekenhuizen uit (inkomstenderving);
 - Grensvlak tussen ZVW en WLZ.
- Je ziet nu al dat zorginstellingen zorg uiten over geld. Dit bemoeilijkt de samenwerking tussen instellingen. Dit moeten we juist niet hebben;
- Wat betreft de kosteninschatting kan gezegd worden dat ziekenhuizen het op dit moment niet weten.

Langdurige zorg

- Kosten zitten in het behandelen van patiënt die woont in het verpleeghuis, in het verpleeghuis. De extra beschermingsmaatregelen vallen gewoonlijk niet onder ZVW/WLZ. Dit vraagstuk is uitgezet bij de NZA;
- Een risico zit ook in de behandeling van coronapatiënten bijv. in een vleugel van het verpleeghuis. MinVWS heeft aangegeven dat dit vraagstuk bij NZA neergelegd moet worden;
- Een ander mogelijk risico zit in de thuiszorg.

Mexicaanse griep

- Er is gesproken over de uitbraak van de Mexicaanse griep en de verschillen/overeenkomsten met de uitbraak van het Coronavirus;

- Wat bij de MG duidelijk het geval was, was het uitstellen van de piek;
- Ten tijde van de MG is steeds volgehouden dat de uitbraak een bedrijfsrisico was voor ziekenhuizen. Dus ze betalen er ook zelf voor;
- De inkoop van het vaccin is destijds wel generaal bijgeplust vanuit MinFIN;
- Er komt een moment dat het argument van bedrijfsrisico niet meer gebruikt kan worden. Ook maken GGD-en en gemeenten grote kosten. Deze zullen gecompenseerd moeten worden.

Rol van FEZ

- FEZ stelt zich constructief op en faciliteert de directies waar nodig.
- FEZ brengt verder onder de aandacht bij FA's waar de informatiebehoefte ligt bij het inkoopproces.

Vervolg

- Afgesproken is dat er vanaf dit punt een scheiding wordt gemaakt tussen twee kanten, namelijk de begrotingskant en de stelsel-/premiekant.
- Voorgesteld wordt dat FEZ de coördinatie voor de begrotingskant doet en Z/Pzo de stelselkant.
- Begrotingskant gaat met name over inkoop en bekostiging gemeenten/GGD/RIVM;
- Stelselkant met name over bestaande bekostiging en wat we kunnen doen in samenspraak met verzekeringen.