

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg

5.1.2e

Ontworpen door

5.1.2e

T

5.1.2e

M

5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft Gesprek NVZ en ZN financiële gevolgen Corona
Vergaderdatum en -tijd 15 mei 2020, 10.45-11.45 uur
Vergaderplaats VWS

Datum

15 mei 2020

Kenmerk

xxx

Zaaknummer

xxx

Bijlage(n)

-

Uw kenmerk

xxx

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

Aanleiding voor het overleg is een artikel in Zorgvisie over een interview met 5.1.2e 5.1.2e.

De hoofdboodschap van het artikel (zie bijlage 1) is de oproep van 5.1.2e 5.1.2e aan VWS om ziekenhuizen niet langer in onzekerheid te laten over diverse financiële gevolgen van de coronacrisis.

2 Deelnemers overleg

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

U wordt ondersteund door 5.1.2e en 5.1.2e.

3 Te bespreken punten

- Zorgpunten NVZ (artikel)
- Procesafspraken vervolg en communicatie

4 Advies en toelichting

Algemeen

5.1.2e 5.1.2e benoemt in het artikel ook positieve punten (bevoorschotting al snel op gang, gesprekken met zorgverzekeraars lopen prima), maar is alles overziend toch kritisch over de financiële onzekerheid waar ziekenhuizen mee

te maken hebben, mede in relatie tot al het werk dat juist in deze sector tijdens de crisis wordt verzet. 5. 5.1.2e vraagt mee regie van VWS om ziekenhuizen die zekerheid te geven (ziekenhuizen niet te laten "vrij worstelen" met zorgverzekeraars over geld).

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e

Kenmerk
xxx

In algemeen kunt u aangeven dat er ontzettend veel bewondering is in heel NL over het werk van zorgprofessionals en ziekenhuizen in het bijzonder. Het is van af het begin af aan duidelijk geweest dat de ziekenhuizen zich geen zorgen moet maken om de financiële gevolgen. Het kabinet staat daar nog steeds voor. Noodzakelijke kosten worden vergoed en voor omzetsderving worden ziekenhuizen ook gecompenseerd (maatwerkafspraken met zorgverzekeraars). Hoewel de concrete (maatwerk)afspraken aan zorgverzekeraars en ziekenhuizen wordt overgelaten, kan worden benadrukt dat VWS achter de schermen nadrukkelijk veel in overleg is met zorgverzekeraars over de diverse regelingen.

Punten NVZ in artikel Zorgvisie

1. Terugval reguliere zorg

5.1.2e benoemt in het artikel dat reguliere ziekenhuiszorg maar zeer beperkt kan worden opgestart (inschatting in artikel: 50% in de komende maanden, afhankelijk per ziekenhuis/regio) en dat ziekenhuizen hierdoor veel omzet missen. Zorgverzekeraars zijn met ziekenhuizen in gesprek over vergoeding van weggevallen omzet. Voor kleinere zorgaanbieders is er al een generieke regeling. Voor ziekenhuizen komen er maatwerkafspraken. Het is de bedoeling dat daar de komende weken (rond 1 juni) meer duidelijkheid over ontstaat.

2. Vergoeding meerkosten en macrobeheersinstrument

5.1.2e benoemt in het artikel dat ziekenhuizen onderaan de streep extra kosten maken en het zeer onwaarschijnlijk is dat de uitgaven binnen de huidige makroaders blijven. Concreet benoemt hij dat VWS de garantie moet geven dat het macrobeheersinstrument over 2020 niet wordt ingezet.

Zorgverzekeraars zijn ook met zorgaanbieders in gesprek over de vergoeding van meerkosten. Zorgverzekeraars hebben eerder kenbaar gemaakt dat ze de meerkosten zullen vergoeden. Het past bij hun rol dat ze scherp zijn of er inderdaad sprake is van meerkosten. De meerkosten komen in eerste instantie voor rekening van de zorgverzekeraars. Als de kosten te hoog oplopen, springt de overheid – op grond van de uitgangspunten van de zgn. catastroferegeling - bij.

De vergoeding van omzetsderving en meerkosten is mogelijk gemaakt op basis van de beleidsregel die de NZa op 1 mei jl. heeft uitgevaardigd. De uitgaven op grond van de continuïteitsbijdrage en meerkosten corona tellen niet mee voor de afrekening m.b.t. het macrobeheersinstrument. Dit is vastgelegd in de aanwijzing vanuit VWS. Ziekenhuizen hoeven dus niet bang te zijn dat ze geld moeten terugbetalen op grond van overschrijdingen als gevolg van uitgaven voor continuïteit en meerkosten corona.

3. Subsidies

De NVZ vraagt zekerheid over de (volledige) uitbetaling van bepaalde subsidies. Normaal gesproken wordt een subsidiebedrag immers

teruggevorderd als blijkt dat ziekenhuizen de activiteiten niet hebben uitgevoerd. De Kwaliteitsimpuls Personeel Zorginstellingen (KIPZ, **PM bedrag**) wordt door de NVZ als voorbeeld aangehaald. U kunt aangeven dat VWS in gesprek is met de NVZ, de NFU en de ZKN om allereerst de gevolgen van de coronacrisis op de activiteiten vallende onder de KIPZ regeling in kaart te brengen. Over de oplossing wordt nog nagedacht. Voor overige subsidies kunt u tevens het procesvoorstel doen dat NVZ/NFU hierover met VWS in overleg gaan.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg

5.1.2e

Kenmerk
xxx

4. HLA

De NVZ stelt dat de financiële afspraken uit het HLA achterhaald zijn en dat de nulgroei in 2022 niet haalbaar is. U kunt aangeven het nog te vroeg te vinden om dergelijke conclusies te trekken. Het is nu vooral belangrijk door de crisis te komen en daarna/daarnaast zoveel mogelijk werk te maken van de afspraken uit het HLA. Nogmaals: van de ziekenhuizen zal niet het onmogelijke worden gevraagd.

5. Extra IC-bedden

5.1.2e benoemt dat als er structureel extra IC capaciteit moet komen dit circa € 600 miljoen kosten en het macrokader hiervoor moet worden opgehoogd. U kunt hier desgevraagd over aangeven dat als er extra structurele capaciteit nodig blijkt, de financiële gevolgen daarvan zoals gebruikelijk worden besproken in het BO HLA MSZ.

6. Hoge prijzen mondkapjes en andere extra kosten

In het artikel wordt gesteld dat de ziekenhuizen meer kosten hebben, bijvoorbeeld omdat ze veel meer moeten betalen voor mondkapjes. U kunt aangeven dat zorgaanbieders die via het Landelijk Consortium Hulpmiddelen beschermingsmiddelen aanschaffen, daarvoor de prijzen betalen die vóór de COVID-19-crisis gebruikelijk waren. De overheid plust het verschil met de door de wereldwijde vraag gestegen inkoopprijzen bij.

Daarnaast wordt door de NVZ gewezen op overige extra kosten (extra personeel, testen etc.). De extra kosten van Coronazorg kunnen worden gedeclareerd (vrije prestatie).

Procesafspraken vervolg en communicatie

@ 5.1.2e kunnen jullie hier wellicht een voorzet voor doen? Misschien zoiets dat ziekenhuizen/zorgverzekeraars nu met elkaar in overleg gaan over maatwerkafspraken, en dat als dit voor een van de HLA partijen niet naar tevredenheid loopt, we dit zsm in BO MSZ (of apart BO i kleniner gezelschap zoals nu) bespreken?

Verder iets over communicatie? (geen vervelende berichten in de pers bijv...)

5.1.2e