

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Cc: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Sun 10/3/2021 12:21:08 PM
Subject: RE: Verslag overleg 4-kant woensdag 290921
Received: Sun 10/3/2021 12:21:09 PM

Hallo [redacted]

Bedankt voor het verslag. Ik heb hierna een tekstvoorstel gedaan voor het agendapunt waarvoor ik aanschoof. De nuance zit er in dat nu de kosten 2020 niet gecontroleerd zijn omdat info ontbreekt. De hoop is dat dit in de toekomst wel kan, maar dat zegt formeel nog niets over het oordeel. In theorie kan het dan ook een ander oordeel dan een goedkeurend oordeel worden. M.a.w. er is genoeg info om e.e.a. te controleren, maar dit zegt nog niets over de uitkomst van de controle. Mocht je hierover vragen of opmerkingen hebben dan laat maar even weten.

De onzekerheid rond de corona-kosten heeft gevolgen voor de financiële verantwoording van zorgverzekeraars (jaarstaten), het toezicht van de NZa en het Zorgverzekeringsfonds (verslag). Waarschijnlijk komt er een oordeelsonthouding van de accountant van Zinl bij het fondsverslag. Mogelijk dat dit slechts een tijdelijk probleem is. Naar mate de tijd verstrijkt zullen de corona-kosten scherper in beeld kunnen worden gebracht en zal het wel mogelijk worden om de zorgkosten te bepalen (en hiermee het onderscheid tussen de reguliere zorgkosten en coronakosten). Waardoor beoordeling van deze jaarlaag en de catastrofeschadelast (inclusief catastrofebijdrage) door ketenpartijen en accountants mogelijk wordt. ~~zou een goedkeurende accountantsverklaring ook weer reëel zijn.~~ VWS schrijft aan een notitie om de bewindslieden hiervan op de hoogte brengen. Er is hierover al contact met de NZa en het ZINL. ZN is akkoord met het informeren van de bewindslieden langs deze lijn.

Groeten,

[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: donderdag 30 september 2021 18:45

Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; ALange <[redacted]@zinl.nl>; [redacted] ZN <[redacted]@zn.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@zn.nl>; [redacted] @nza.nl' <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] @zinl.nl' <[redacted]@zinl.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@zinl.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@zn.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@nza.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: Verslag overleg 4-kant woensdag 290921

Leden van het 4-kant,

Onderstaand in rood het verslag van het overleg van het 4-kant op 290921.

Groet,

[redacted]

**Clusters Zorginkoop en Verzekeringmarkt
 Directie Zorgverzekeringen (dZ)
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag [redacted]
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T [redacted]
 M [redacted]
 [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Verzonden: maandag 27 september 2021 15:53

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl> 5.1.2e 5.1.2e @zinl.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @zinl.nl>; 5.1.2e
 ZN < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e @nza.nl'
 < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e @zinl.nl' < 5.1.2e @zinl.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @nza.nl)
 < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl> 5.1.2e
 < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @zinl.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 < 5.1.2e @zn.nl>; 5.1.2e (5.1.2e @nza.nl) < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e
 NZa < 5.1.2e @nza.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
 CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: Overleg 4-kant a.s. woensdag 290921 om 9.30 uur: agenda

Leden van het 4-kantsoverleg,

A.s. woensdag 290921 staat het volgende 4-kantsoverleg (webex) gepland. Het begint om 9.30 uur en eindigt om 10.30 uur.

Dit zijn wat mij betreft de agendapunten:

1. Mededelingen

Input van ZN op verslag van overleg 150921:

Ambulances

De NZa geeft aan de eerste sessie voor de toetsing van plausibiliteit met de ambulancesector goed is verlopen. Zilveren Kruis en PWC hebben een toelichting gegeven en samen hebben zij het dossier doorgelicht. **Het oordeel is positief. (dat is nog te voorbarig, de NZa heeft nog niet geoordeeld)**

FP

direct patiëntgebonden **meerkosten** (voeg **meer toe**)

De 'waterval-beoordeling' (is voldaan aan de covid-eisen) is daarbij **niet meer nodig. (dat lijkt me onjuist. Hele zin schrappen?)**

2. Effect coronakosten 2020 op financiële verantwoordingen – 5.1.2e VWS

5.1.2i Concept

3. 2020

- Overleg ZN en NZa over plausibiliteitstoetsen ('ex post en hardheidsclausules')

De NZa geeft aan dat zij in het kader van deze toets op de meerkosten kijkt naar de opzet en de praktische invulling van de ex postregeling en de toepassing van de hardheidsclausules. Per sector worden een aantal steekproeven getrokken bij zorgaanbieders getrokken. Deze dossiers worden samen met de zorgaanbieder en de betrokken zorgverzekeraar nagelopen. Half oktober moeten alle controles zijn afgerond.

4. 2021/2022

- Uitwerking facultatieve prestatie: goede inrichting processen met beperking van administratieve lasten

- Nazorg, opschaling IC capaciteit, meerkosten corona en inhaalzorg (maandelijks NZa-monitor)

ZN vertelt dat er toch nog ziekenhuizen zijn die zich ernstig zorg maken over een toename van administratieve lasten als de facultatieve prestatie wordt toegepast. De NZa heeft aangegeven dat deze vrees niet reëel is. ZN heeft dit mondeling gedeeld met de NVZ en de NFU. Daar is de kou een inmiddels een beetje uit de lucht. ZN en NZa zijn samen nog wel bezig om e.e.a. op papier te zetten voor de NVZ en de NFU.

VWS geeft aan de er voor nazorg, inhaalzorg en meerkosten corona geen extra financiële ruimte in het MPB is opgenomen. Wel voor opschaling IC-capaciteit in 1^{ste} fase (€ 35 miljoen). Een onderzoek naar kostendekkende tarieven volgt. En ook voor de OVA wordt een extra bedrag vrijgemaakt van € 675 miljoen (uitvoering van een motie van de Kamer). De vraag is nu: waar moet dit geld vandaan komen? IAB en zorgpremie verhogen? Dat wil de Kamer niet. Het MPB was al vastgesteld en moet nu opnieuw berekend worden (door de Erasmus Universiteit). Ook normbedragen in de verevening veranderen. Dit betekent dat er een vertraging optreedt die vooral lastig is voor de zorgverzekeraars die de premies 2022 nog moeten bepalen. De NZa is ook bezig om te bekijken elke gevolg dit heeft voor de reeds vastgestelde max. tarieven. Misschien is een extra release nodig. DSW is al in de publiciteit getreden met een verhaal waarom zij later dan normaal zijn met de bekendmaking van hun premie: onzekerheid. Overigens komt Gupta nog met een nieuwe raming van de kosten. Ook het ZiNL doet onderzoek. De NZa geeft aan de maandelijks monitor inhaalzorg binnen enkele dagen zal verschijnen.

5. Gevolgen van gebrek aan betrouwbaarheid en tijdigheid inzicht in/raming van coronakosten

- Werkgroep 1 – raming cijfers 2020 en 2021, en doorkijkje naar 2022; jaarrekeningen zorgverzekeraars en Zorgverzekeringsfonds; VWS-begroting 2022/Prinsjesdag; rekenpremie; nominale premie

- Risicovereveningsmodel 2022 en Directeurenoverleg risicoverevening
 VWS geeft aan dat in werkgroep 1 gesproken is over de voorbereiding op de Q3-uitvraag bij zorgverzekeraars. Er is nog veel onzekerheid bij zorgverzekeraars, vooral omdat het lastig is om corona-kosten te onderscheiden. De uitkomsten van de onderzoeken van Gupta en het ZiNL worden door de zorgverzekeraars meegenomen in de uitvraag. Een andere probleem is dat het voor zorgverzekeraars lastig is om de gevolgen de inhaalzorg en de uitstel van zorg in te schatten. Daarnaast kan het ontbreken van 'guidance' de verschillen in de wijze waarop de individuele zorgverzekeraars dit doet, groot zijn; en daarmee de resultaten ook. Volgens ZN proberen de zorgverzekeraars in de MSZ wel samen op te trekken en ook een gezamenlijk beeld te produceren. De inhaalzorg en uitstel van zorg zijn communicerende vaten; in ieder geval in 2020 en 2021. Per saldo zou dit dus geen groot probleem moeten opleveren. Mogelijk wel voor 2022. Want onbekend is welke zorg wordt doorgeschoven. Er zal dan weinig uitval van zorg meer zijn, maar de wel nog inhaalzorg. Hoeveel? Dat zorgt er voor dat er per saldo meer kosten zullen zijn. Dit speelt ook een rol bij de groeirimte in 2022. Wat is autonome groei en wat is inhaalzorg? Is lastig.

6. Andere onderwerpen (ter info)

- Vergoeding kosten vaccinaties door allergoloog in ziekenhuis
 VWS meldt dat de gesprekken met de NVZ, NFU en ZN nog lopen. Er is nog geen overeenstemming over de wijze waarop dit het beste kan worden bekostigd. Er worden meer overleggen gepland, ook op bestuurlijk niveau.

Het verslag van het vorige overleg op 150921 naar jullie gemaild.

Groet en tot woensdag,

5.1.2e

Clusters Zorginkoop en Verzekeringmarkt
Directie Zorgverzekeringen (dZ)
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag | 5.1.2e
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

T 5.1.2e
 M 5.1.2e

5.1.2e [@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl)