

To: [5.1.2e] [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]
From: [5.1.2e]
Sent: Thur 2/9/2023 7:21:36 AM
Subject: RE: Dekking en raming regeling post-COVID
Received: Thur 2/9/2023 7:21:36 AM

Misschien goed te weten dat ik ikv de claims tbv vjn hier met [5.1.2e] al over gesproken heb. En dat is idd route van [5.1.2e] Dacht dit gedeeld te hebben met je [5.1.2e] anders sorry dat ik het vergeten ben.

Mi [5.1.2e] al blij wanneer er ruimte komt bij de prijsbijstelling waar we [5.1.2b] vrijspelen.

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Datum: donderdag 09 feb. 2023 8:16 AM
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 <[5.1.2e @minvws.nl]>
Onderwerp: RE: Dekking en raming regeling post-COVID

Thanks! Helder! Relevant aspect vind ik nog dat regeling nog door de MR moet en dat we lagere raming in aanloop daar naar toe alleen kunnen doen als FIN akkoord is en als risico overschrijding VWS breed ligt. Ik wacht ff op [5.1.2e] en dan kunnen we daarna reactie doen!

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Datum: donderdag 09 feb. 2023 8:03 AM
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Kopie: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 <[5.1.2e @minvws.nl]>
Onderwerp: RE: Dekking en raming regeling post-COVID

Ha [5.1.2e]

Ik ben inderdaad uitgegaan van € 15 mln aan financiële ondersteuning (1.000 zorgmedewerkers maal € 15.000) en [5.1.2b] uitvoeringskosten. Dan kom ik o [5.1.2b] en daarmee [5.1.2b] marge.

Op basis van de cijfers die we hebben zou je inderdaad zeggen dat 1.000 zorgmedewerkers al redelijk ruim is. Ik voorzie alleen duidelijk risico ten aanzien van de diagnose post-COVID. Een andere arts dan het UWV moet dit gaat vaststellen en post-COVID blijft toch een complex (en vaag) ziektebeeld.

En [5.1.2b] uitvoeringskosten lijkt inderdaad ook royaal, maar ook hier zijn nog wat onzekerheden. Als we een medische commissie moeten gaan inrichten, dan zal dat flink in de euro's gaan lopen. Ook moeten we privacy gevoelige informatie opvragen, waardoor ik denk dat de hele afhandeling van aanvragen ingewikkelder en tijdrovender wordt. Er wordt bijvoorbeeld al gesproken over het inrichten van een kluis.

Hoewel de [5.1.2b] dus royaal lijkt, voorzie ik hier en daar echt nog wel wat budgettaire risico's. Lager dan de [5.1.2b] in de boeken zou ik dus zeker niet gaan ☺

Groet [5.1.2e]

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
Verzonden: woensdag 8 februari 2023 20:31
Aan: [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]>, [5.1.2e] <[5.1.2e @minvws.nl]>
 <[5.1.2e @minvws.nl]>

Onderwerp: RE: Dekking en raming regeling post-COVID

Dankjewel 5.1.2e Ik kan het goeddeels volgen, maar heb wel nog 1 vraag aan jou en 1 aan F-cluster (die maakt dat we dit toch pas morgen naar LZ gaan sturen :-)). Dus morgenochtend maar even bekijken.

5.1.2b

Mijn vraag aan F-cluster: wat is jullie advies ten aanzien van ex ante verlagen budget (niet verder dan 5.1.2b overigens), onder voorwaarde dat dan wel risico op overschrijding VWS-breed komt te liggen?

Groet en morgen eventjes kort bespreken!

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Datum: woensdag 08 feb. 2023 12:00 PM

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Kopie: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >, 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

< 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: Dekking en raming regeling post-COVID

Ha 5.1.2e

Vanmorgen had ik je al even aan de telefoon. De CFA van de 5.1.2e wil graag in beeld welk deel van de prijsbijstelling wij inzetten voor post-COVID en of wij ook mogelijkheden zien om de raming bij te stellen. De 5.1.2e had namelijk nog wel wat andere budgettaire knelpunten. Ben jij akkoord als ik het onderstaande aanlever bij de CFA? Graag met name even je kritische blik op de laatste drie zinnen. Het is overigens afgestemd met 5.1.2e

De CFA wil graag deze morgen nog antwoord, dus hopelijk heb je vandaag ergens tijd ☺

Groet 5.1.2e

Raming post-COVID regeling

In de MR is een financieel mandaat geregeld voor 5.1.2b (incl. uitvoeringskosten). Vooralsnog wordt rekening gehouden met een bedrag van € 15.000 per zorgmedewerker, maar hierover is nog geen overeenstemming binnen het kabinet. Ook wordt rekening gehouden met 5.1.2b uitvoeringskosten. Dat is relatief hoog, maar dat komt omdat wellicht een medische commissie ingesteld moet worden voor het vaststellen van de diagnose van de betreffende aanvrager. De schatting is dat circa 1.000 zorgmedewerkers in aanmerking komen:

- Tot en met oktober 2022 hebben 636 mensen uit de sector zorg en welzijn een WIA-beoordeling ontvangen met de diagnose post-COVID;
- Voor ongeveer 200 medewerkers is subsidie aangevraagd vanuit de Subsidieregeling Behoud langdurig zieke werknemers. Daardoor is hun WIA-beoordeling uitgesteld;
- De zzp'ers ontvangen geen WIA-beoordeling en zijn daarom niet in beeld. Aangezien minder dan 10% werkzaam is als ZZP'er is rekening gehouden met circa 100 mensen.

Betrouwbaarheid van de raming

Het is niet met zekerheid te stellen dat de bovenstaande raming ook het daadwerkelijke beeld wordt:

- Het grootste risico heeft betrekking op de diagnose. De cijfers van het UWV zijn gebaseerd op de diagnose die de UWV arts heeft gesteld. Deze diagnose kan naar alle waarschijnlijkheid niet worden gebruikt in de beoordeling van de aanvragen. De UWV-arts heeft de diagnose alleen voor eigen administratie vastgelegd. Deze is niet gedeeld met de individuele zorgmedewerker en kan dus ook niet worden aangeleverd als bewijslast. Een andere arts zal de diagnose post-COVID moeten stellen. Het kan zo zijn dat een zorgmedewerker wel een WIA-beoordeling heeft ontvangen, maar zonder een door het UWV vastgelegde diagnose post-COVID. In totaal hebben circa 10.000 zorgmedewerkers deze periode een

WIA-beoordeling ontvangen. In theorie zouden al deze zorgmedewerkers een verklaring kunnen vragen bij hun arts ter vaststelling van post-COVID.

- Het UWV heeft mogelijk te maken heeft met langere wachttijden. De doelgroep voor de regeling is afgebakend tot de eerste golf. Aangezien de cijfers van het UWV gaan tot oktober 2022 is het aannemelijk dat het grootste gedeelte van de zieke zorgmedewerkers uit de eerste golf hierin zit, maar dat is niet met zekerheid te zeggen doordat het UWV achterstanden heeft.
- De groep ZZP'ers en uitzendkrachten is nog lastig in beeld te krijgen, omdat deze geen WIA-beoordeling krijgen.
- Ook is het bedrag van € 15.000 nog niet afgestemd binnen het kabinet. De FNV en CNV zetten in op een bedrag van € 5.1.2b
- Tot slot moet de regeling nog worden opgesteld. De kans bestaat dat tijdens de uitwerking van de regeling nieuwe onzekerheidsfactoren worden geïdentificeerd.

Dekking post-COVID regeling

Voor de dekking van de 5.1.2b is in eerste instantie gedacht aan 5.1.2b vanuit het bestedingsplan MEVA en 5.1.2b uit de generieke prijsbijstelling. De Subsidieregeling behoud heeft echter een forse onderuitputting van circa 5.1.2b in 2023. In overleg met FEZ wordt bezien om deze 5.1.2b in te zetten, zodat nog 5.1.2b wordt geclaimd vanuit de prijsbijstelling. Indien FIN niet akkoord gaat met deze dekking, zal MEVA weer een groter beroep doen op de prijsbijstelling.

Conclusie

Gelet op de onzekerheden rondom de raming is het advies om het gereserveerde bedrag van 5.1.2b niet naar beneden bij te stellen. Hiermee houden we een risicomarge van 5.1.2b beschikbaar voor deze regeling.

De BR kan besluiten om deze risicomarge naar beneden bij te stellen. In dat geval zal expliciet moeten worden afgesproken dat financiële tegenvallers, door bijvoorbeeld hoger aantal aanvragen, wordt opgelost bij tweede SUP. Ook moet dan ten alle tijden voorkomen worden dat de uitvoering last heeft van het ontbreken van de budgetten. Daarover moeten harde afspraken worden gemaakt.