Besluitenlijst | vertrouwelijk

5.1.5 overleg Registratie & Verantwoording COVID-kosten

Datum vergadering 28 oktober 2020

Deelnemers VWS: 5.1.2e 5.1.2e

Deelnemers ZiNL: 5.1.2e, 5.1.2e, 5.1.2e

Deelnemers NZa: 5.1.2e, 5.1.2e

Deelnemers ZN: 5.1.2e, 5.1.2e 5.1.2e (voorzitter), 5.1.2e, 5.1.2e

AUTEUR
5.1.2e

1.

KENMERK
BL-20-3756

DATUM
2 november 2020

Kennismaking (doel van het overleg)

De voorzitter opent de vergadering. 5.1.2e stellen zich kort voor. Dit is het eerste 5.1.5 overleg Registratie & Verantwoording COVID-kosten (hierna R&V). Doel van dit overleg is het delen van dilemma's rondom de R&V en het bespreken van de planning die ZN voor zich ziet om de uitvoering van de R&V zorgvuldig en tijdig af te kunnen ronden. In het 5.1.5 overleg Risicoverevening zijn al een aantal dilemma's door ZN gedeeld, is aangegeven dat bestuurlijke sturing op R&V wenselijk is en is het plannen van dit 5.1.5 door ZN aangekondigd. Bij dit 5.1.2e Risicoverevening was de NZa overigens niet aanwezig.

2. Toelichting externe afhankelijkheden traject Registratie & Verantwoording (ZN)

De ZN-delegatie geeft een toelichting op het traject R&V dat door ZN met ondersteuning van PwC is gestart. De urgentie op het traject komt voort uit het jaarwerk 2020 voor de zorgverzekeraars en zorgaanbieders. De voorbereidende gesprekken met de externe accountants hierover zijn inmiddels gestart.

In het traject R&V worden vijftal eindproducten onderkend, te weten:

- Gegevensaanleveringen artikel 33 Zvw;
- Gegevensaanlevering reguliere risicoverevening;
- Onderlinge solidariteitsafspraken;
- Jaarrekening;
- Solvency II rapportages.

Aan deze eindproducten zitten strakke tijdslijnen en er is sprake van een gezamenlijke verantwoordelijkheid van VWS/NZa/ZIN/ZN om deze te realiseren. Alle partijen onderkennen deze gezamenlijke verantwoordelijkheid.

3. Thema's ter bespreking: wat is zienswijze van betrokken partijen?

a. *Proces en timing van (eind- en tussen)producten, mede in het verlengde van de toelichting van ZN onder punt 2 (allen)*

In bijlage A bij de agenda zijn per eindproduct de tijdslijnen en afhankelijkheden per betrokken partij in beeld gebracht. Vraag vanuit ZN-delegatie is of VWS/NZa/ZIN zich kunnen committeren aan deze planning.

ZIN geeft aan dat de aanlevering van de Gupta/DHD-rapporten inzake de patiëntgebonden COVID-kosten van ZN op het kritieke pad ligt. De ZIN toetsingscommissie kan haar officiële oordeel pas geven na ontvangst van het laatste rapport, omdat de commissie de drie rapporten in onderlinge samenhang wil beoordelen. Het laatste Gupta rapport wordt op vrijdag 6 november

Zorgverzekeraars Nederland

a.s. verwacht. ZIN zal de tussentijdse bevindingen per rapport van de toetsingscommissie alvast met ZN delen. ZIN benadrukt dat het van belang is dat door ZN zo spoedig mogelijk op de (tussentijdse) bevindingen van de toetsingscommissie wordt gereageerd.

NZa geeft aan dat een tijdige afstemming over de ZN-meerkostenregelingen haalbaar wordt geacht. Voor de COVID-markers 2021 ziet de NZa iets minder tijdsdruk. ZN geeft aan wel tijdsdruk te zien, omdat de ICT-systemen mogelijk nog moeten worden aangepast.

VWS geeft aan dat publicatie van de Ministeriële catastroferegeling op koers ligt.

b. *Dilemma: Gewenste mate van zekerheid voor inbreng catastroferegeling vs. administratieve lasten voor zorgverzekeraars en zorgaanbieders (allen)*
   - *Voor de catastroferegeling gelden dezelfde betrouwbaarheids- en nauwkeurigheidseisen als voor de reguliere risicoverevening (ZIN/NZa)*
   - *Ex-ante en ex-post meerkostenregelingen leveren dezelfde mate van zekerheid (NZa)*
   - *Betrokkenheid zorgaanbieders bij uitwerking van de verantwoording (VWS)*

De ZN-delegatie licht het dilemma ten aanzien van de gewenste mate van zekerheid versus de administratieve lasten kort toe.

ZIN geeft aan dat vanuit fondsbeheer bezien artikel 33 Zvw een nieuwe aparte kasstroom is en dat vraagt aansluiting bij de verantwoordingeisen van het fonds. Dit betekent dat qua betrouwbaarheids- en nauwkeurigheidseisen dat moet worden aangesloten bij het reguliere accountantsprotocol voor de risicoverevening, zijnde 95%/97%. De reguliere risicoverevening en artikel 33 Zvw kunnen niet los van elkaar worden gezien.

In de concept beleidsregel catastroferegeling wordt onderscheid in een drietal elementen:
1) lumpsum vergoedingen,
2) patiëntgebonden COVID-kosten en
3) opslagen op de tarieven.
ZIN gaat voor de catastroferegeling geen nieuwe specifieke bestanden op detailniveau opvragen. Een verantwoording op totaalniveau over elk van deze drie stromen volstaat, maar wel met de eis van 95/97%. In de bestanden voor de reguliere risicoverevening moeten de elementen uit de catastroferegeling separaat inzichtelijk worden gemaakt. De ZIN toetsingscommissie beoordeeld de Gupta/DHD-rapporten inzake de patiëntgebonden COVID-kosten. Vervolgens geldt dat zolang de spelregels van de toetsingscommissie worden toegepast er wordt voldaan aan de eis van 95%/97%.

De ZN-delegatie geeft aan bij de patiëntgebonden COVID-kosten nog wel een zorg te hebben qua controles, want er worden voor 2020 bij zorgaanbieders BSN-lijsten opgevraagd. Vraag is of die lijsten dan nog door de zorgverzekeraars moeten worden gecontroleerd. De NZa geeft aan dat het aanlevermoment vanuit bv. de ziekenhuizen de bronregistratie voor de zorgverzekeraars vormt. Een zorgverzekeraar kan niet meer doen dan hier plausibiliteitscontroles op uitvoeren. Dat geldt ook op het moment dat zorgaanbieders vanaf 2021 via het declaratieverkeer COVID-markers gaan aanleveren, ook dan zal de zorgverzekeraar ook plausibiliteitscontroles moeten uitvoeren. Afgesproken wordt dat ZN de plausibiliteitscontroles uitwerkt en deze ter beoordeling aan de

NZa gaat voorleggen. De NZa geeft nog aan dat als deze plausibiliteitscontroles uitgevoerd zijn een foutentabel niet meer nodig is.

Het punt 'betrokkenheid zorgaanbieders bij uitwerking van de verantwoording' wordt op verzoek van VWS eerst bilateraal besproken tussen VWS en ZN.

c. *Plausibiliteit ZN-meerkostenregelingen: aanpak en eerste indruk (NZa)*
De NZa licht toe voordelen te zien in ex-ante ZN meerkostenregelingen, omdat dit zorgt voor minder administratieve lasten, eerder financiële zekerheid en een prikkel bij de zorgaanbieder om de kosten te beheersen. De ex-ante MSZ meerkostenregeling is inmiddels doorgenomen en de eerste indruk is positief, maar wel met het voorbehoud dat de NZa eerst alle regelingen wil doornemen. De samenwerking tussen NZa, ZN en Gupta verloopt goed.

De ZN-delegatie informeert naar de ex-post ZN meerkostenregelingen. De NZa geeft dat deze ex-post regelingen leiden tot een langere periode van onzekerheid. De ZN-delegatie geeft aan dat de voorkeur van de zorgverzekeraars ook ligt bij ex-ante regelingen, maar bij de Wijk/ELV/GRZ en de GGZ is het onderhandelingen niet gelukt om dit te realiseren. Ultimo 2020 nemen zorgverzekeraars ramingen voor de onzekerheden uit hoofde van deze ex-post ZN meerkostenregelingen op.

d. *Patiëntgebonden COVID-kosten:*
1. <u>Aanpak ZIN toetsingscommissie (ZIN)</u>
ZIN geeft een korte toelichting op de aanpak van de ZIN toetsingscommissie. De ZN-delegatie informeert of het klopt dat de bijlage bij de ZIN beleidsregel catastroferegeling met de rekenregels voor de patiëntgebonden COVID-kosten op een later moment nog kan worden herijkt. ZIN bevestigt dit.

2. <u>Voortgang onderzoeken DHD / Gupta naar zorgpaden COVID-patiënten (ZN)</u>
De ZN-delegatie geeft aan dat het eerste Gupta rapport is opgeleverd. Op 30 oktober volgt het DHD rapport en op 6 november het tweede Gupta rapport. ZIN geeft aan na oplevering van het laatste rapport nog twee weken de tijd nodig te hebben, om deze rapporten in samenhang te beoordelen.

3. <u>Identificatie COVID-patiënten:</u>
Voor 2020 zal de NZa de zorgverzekeraars ondersteunen, indien blijkt dat de zorgaanbieders na uitvraag door ZN/zorgverzekeraars, niet bereid blijken om BSN-nummers van COVID-patiënten aan te leveren.

Voor 2021 is het uitgangspunt van de ZN-delegatie dat de COVID-markers door zorgaanbieders via het declaratieverkeer worden aangeleverd. ZIN onderschrijft dit uitgangspunt, omdat het beter is dat de COVID-markers direct gekoppeld te krijgen vanuit de bron. De NZa zegt toe na te gaan hoe dit voor 2021, alsnog via NZa regelgeving kan worden verplicht. De NZa neemt deze actie mee vanuit het DO R&V, een formeel verzoek vanuit ZN is niet noodzakelijk. Partijen concluderen dat het gebruik van BSN-lijsten voor 2021 conform 2020 alleen als uiterste fall-back scenario moet worden ingezet.

4. Vervolgafspraken

De voorzitter vat de gemaakte afspraken samen:

- De tijdslijnen lijken voor alle betrokken haalbaar. ZN staat paraat om vragen van de ZIN toetsingscommissie zo snel mogelijk te beantwoorden.
- ZN maakt een voorstel voor de plausibiliteitscontroles bij de BSN-lijsten 2020 en stemt dit af met de NZa.
- NZa gaat na op welke wijze het aanleveren van COVID-markers via het declaratieverkeer 2021 door de NZa kan worden verplicht.

Het volgende directeurenoverleg R&V staat gepland op 17 november a.s.

5. Rondvraag en afsluiting

ZIN geeft nog op dat artikel 33 Zvw alleen gaat over de Zorgverzekeringswet en niet over de aanvullende verzekering. ZIN en NZa gaan in overleg met het APZ om de details rondom de gegevensaanleveringen en het accountantsprotocol verder in te vullen. Verder zijn er geen vragen.
De voorzitter sluit de vergadering.