

Geannoteerde agenda

1. Bent u akkoord met bijgevoegde brief 'beschikbare en opschaalbare zorgcapaciteit voor kwetsbare COVID-19 patiënten buiten het ziekenhuis'?

- a. Gewenste zekerheid voor aanbieders tav financiering direct te realiseren beschikbaarheid van landelijk 300 bedden en zo nodig leegstand wordt geboden via besluitvorming in ROAZ of, wanneer gedelegeerd naar, RONAZ. Dit geldt ook voor snelle (gefaseerde) opschaling met 550 tot 850 bedden.
- b. Hiermee ook garantie voor financiering van Zvw-patiënten in Wlz-stelling GHZ; voor GGZ geen aanvullende afspraken nodig voor 2^e golf.

Toelichting:

Uit het technisch overleg vanochtend bleek dat voor zorgverzekeraars de structuur zoals afgesproken in de brief van 10 april voldoende was. ROAZ (en RONAZ) is de missende schakel. Deze was in de brief van 10 april er bewust uitgelaten om DPG-en meer positie te geven, maar lijkt in sommige regio's niet goed uit te werken. In de meeste regio's gaat het overigens wel goed. Door toevoeging van het ROAZ/RONAZ is er voor de zorgverzekeraars zekerheid dat er geen 'dure' en onnodige afspraken gemaakt worden en daarmee ook voor de aanbieders de zekerheid dat de gemaakte afspraken ook nagekomen worden door de zorgverzekeraars.

Ad 1a: DPG moest nog nagaan of via ROAZ/RONAZ voor hen niet te gecompliceerd zou worden.

Ad 1b: VGN hield nog een voorbehoud of dit voldoende zou zijn.

Advies:

Ad 1a: DPG overtuigen dat de extra stap mogelijk vervelend is voor een aantal DPG-en, maar noodzakelijk voor goede werking van het systeem.

Ad 1b: Vasthouden aan principe dat ROAZ/RONAZ voldoende zekerheid biedt aan alle betrokken partijen, ook VGN.

2. Afspraken nadere uitwerking:

- a. Wijze van financiering Zvw-cliënten in GHZ-instellingen.
- b. Tarief voor leegstand vóór 1 september 2020.

Toelichting 2a

In de afgelopen maanden hebben GHZ-instellingen landelijk een klein aantal cliënten zonder Wlz-indicatie (tientallen) opgenomen voor cohortverpleging. De mogelijkheid hiertoe is beschreven in het addendum van 26 mei 2020. Deze zorg is verzekerd in de Zvw en behoort hiermee ook vanuit de Zvw te worden bekostigd. ZN en VGN hebben tot nu toe geen overeenstemming kunnen bereiken over hoe deze betalingen te organiseren.

Het gaat over administratieve lasten en rechtmatigheid. VGN onderschrijft de verwachting dat bij een tweede Corona-golf meer van deze cliënten thuis verpleegd kunnen gaan worden.

Gelet op het geringe aantal cliënten is het advies om de gesprekken over de wijze van financiering van deze Zvw-cliënten in Wlz-instellingen over te laten aan ZN en de VGN en niet vanuit VWS voor te gaan schrijven. Dit conform hetgeen beschreven in het addendum van 26 mei.

In de brief is dan ook alleen opgenomen dat de GHZ-aanbieders de kosten vergoed krijgen, wanneer zo afgesproken en akkoord in ROAZ/RONAZ, maar niet op welke wijze.

Toelichting 2b

ZN is voorstander om na te denken over een tarief voor leegstand. ActiZ op zich ook, maar kijkend naar de ingewikkeldheid van de huidige afspraken die nog tot eind 2020 doorlopen, lijkt het ActiZ beter zo'n tarief per 2021 in te laten gaan.

Advies:

Belangrijkste is dat afspraak gemaakt wordt een tarief te hebben vóór 1 september. Wanneer er verschil van mening is over ingangsdatum, kan NZa mogelijk hierin iets in betekenen. Is niet iets voor VWS.

3. Datum volgend Bestuurlijk Overleg november 2020.

Toelichting:

In de brief staat dat medio november wordt bezien of gemaakte afspraken nog doorgezet moeten worden naar 2021 en of deze nog bijgesteld moeten worden.

Voorstel:

VWS direct na BO datum laten zoeken, aangezien de verwachting is dat niet alle partijen hun bestuurders aan tafel hebben zitten.