



Zorgverzekeraars Nederland

5.1.2e

Sparrenheuvel 16

3708 JE ZEIST

Per mail

Onderwerp Landelijke Covid-regeling 2022 W-E-G

datum

31 mei 2022

ons kenmerk

22u.00a

in behandeling bij

5.1.2e

doorkiesnummer

0850772051

pagina

1/2

5.1.2e

Jouw brief van 20 mei jl. waarin je uitlegt dat ZN de COVID gerelateerde problematiek in 2022 erkend voor wat betreft wijkverpleging, eerstelijnsverblijf en GRZ is in goede orde ontvangen. Hoewel ActiZ de grote regionale en lokale verschillen tussen zorgaanbieders herkend, is ActiZ het pertinent oneens met de conclusie van ZN waarin wordt gesteld dat zulks de zorgplicht van zorgverzekeraars – ook op de (middel)lange termijn - niet zou raken en dat het daarom te vroeg is om daar conclusies aan te verbinden en dat een landelijke (maatwerk-) regeling nu niet mogelijk of nodig zou zijn. Duidelijkheid vooraf en comfort dat extra kosten a.g.v. covid vergoed gaan worden, is essentieel voor de continuïteit en de doorstroming in de keten, zeker ook weer komend najaar.

5.1.5

5.1.5

5.1.5

Dat probleem wordt bevestigd in het advies van de Expertgroep COVID-19 dat binnenkort naar VWS gaat.

We zijn weliswaar blij met de beweging die ZN na het BO van 17 mei lijkt te maken richting onze leden maar dat is wat ActiZ betreft niet genoeg. De verwijzing die je maakt naar inkoopgesprekken is immers ook voorafgaand aan de inkoop voor 2022 gemaakt en voor zover wij hebben kunnen waarnemen heeft geen enkele verzekeraar in haar inkoop 2022 iets gedaan met meerkosten door COVID.

Alle aanbieders hebben echter wel te maken met kosten van bijvoorbeeld PBM, isolatie, vaccinatie en samenwerking naast de kosten a.g.v. het fors hogere (ziekte)verzuim die overduidelijk vooral gevolg is van covid. Een basispercentage dienaangaande zou ons inziens passend zijn. Vanwege de grote diversiteit van met name het ziekteverzuim, begrijpen we dat daarvoor maatwerk logischer is maar dan wel voor alle zorgaanbieders die geraakt worden. In de aanpak die je nu beschrijft beperk je de mogelijkheid van overleg met zorgverzekeraars over meerkosten tot zorgaanbieders die via een inkoopgesprek gecontracteerd zijn.

In je brief ontbreekt voorts echter enig kader over wat van overleg met de zorgverzekeraar verwacht kan worden zoals bijvoorbeeld volgbeleid. Er staat overigens ook niets over welke mogelijkheden 'administratief gecontracteerde partijen' dan wél hebben om compensatie te krijgen. Wij zullen hen uiteraard nadrukkelijk adviseren om ook contact te zoeken met hun grootste verzekeraar. Uitsluiting lijkt ons strijdig met gelijke behandeling en doet bovendien geen recht aan het feit dat we alle aanbieders hard nodig hebben, zeker in de wijkverpleging waar indicaties vaak slechts deels kunnen worden ingevuld, wachtlijsten bestaan en er macro een aangetoond personeelstekort is dat ook blijft. De vraag naar en noodzaak van wijkverpleging en kort verblijf zijn evident groter dan het gecontracteerde aanbod. Anders zouden indicaties beter uitgenut worden, zou er minder ongecontracteerde zorg zijn en zou een groter deel van het macrokader worden benut.

ActiZ acht daarom een landelijke COVID regeling 2022 voor wijkverpleging, eerstelijnsverblijf en GRZ dus nog steeds aangewezen, weliswaar rekening houdend met diversiteit tussen aanbieders/regio's en dus middels maatwerk mede op basis van feitelijk verzuim. Het gemak waarmee de problemen door COVID in deze kwetsbare - ons inziens in veel opzichten ondergewaardeerde - maar voor de keten essentiële zorgsoorten nu wordt genegeerd, is voor ActiZ onacceptabel.

Tenzij komende week blijkt dat met bovenstaande overwegingen merkbaar rekening wordt gehouden in de uitwerking van de in je brief aangekondigde aanpak (vooraleer die uit te voeren), vragen wij dan ook op de kortst mogelijke termijn hernieuwd bestuurlijk overleg in aanwezigheid van NZa en VWS.

Vanwege de urgentie van deze problematiek informeer ik NZa, VWS en Zorgthuisnl.

Graag tot spoedig nader bericht.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e