

beademingsapparatuur? Of verwacht u dat dit nog (deels) gaat gebeuren? Kunt u aangeven of deze kosten in uw raming zijn inbegrepen.

Verzekeraars zijn niet of onvoldoende op de hoogte van de verwachte doorberekening. Een aantal heeft deels rekening gehouden met een doorberekening. Een aantal merkt op dat dit binnen de huidige afspraken met zorgaanbieders valt.

5 In hoeverre heeft u in uw raming van de continuïteitsbijdrage en meerkosten kunnen baseren op met de zorgaanbieders overeengekomen afspraken? 1. MSZ 2. GGZ 3. V&V

Het merendeel van de verzekeraars is uitgegaan van voorlopige & definitieve afspraken voor de rubrieken en verwachten deze met een zekerheid (+/-20%) in kaart te hebben. In het specifiek geldt er voor de GGZ: verzekeraars zijn grotendeels uitgegaan van de definitieve afspraken en bij een aantal grote instellingen van de voorlopige afspraak, omdat de contractering daarbij nog niet rond was. Voor de berekening van de continuïteitsbijdrage is rekening gehouden met de afspraken met GGZ-aanbieders.

Enkele verzekeraars geven aan dat er voor de gevraagde rubrieken nog te veel onzekerheid was in de contractonderhandelingen.

6 Hoe heeft u de kosten van reguliere MSZ DBC's voor corona-patiënten gerapporteerd:

Het algemeen beeld is dat er onzekerheid is in de identificatie van de corona-patiënten. Het is daarom niet mogelijk om deze apart te specificeren. Er vindt op dit moment een inventarisatie plaats om na te gaan hoe deze COVID-19 kosten herkend kunnen worden. Deze onzekerheid zorgt voor een onzekerheid in de ramingen.

7 Heeft u de te verwachten kosten voor de recent uitgebrachte ZIN-adviezen voor vergoeding van directe kosten van Corona Patiënten (type 1) meegenomen in uw rapportage?

De meeste verzekeraars hebben nog geen rekening hebben gehouden met de adviezen van ZIN. Deze adviezen hebben betrekking op:

- 1) de eerstelijns paramedische zorg bij de revalidatie van COVID-19 patiënten;
- 2) pneumokokken vaccinatie voor COVID-19 patiënten;
- 3) Remdesivir bij de behandeling van COVID-19 patiënten.

8 Kun u een inschatting geven van de te verwachten inhaalzorg in 2020 en in 2021?

Voor 2021 zal naar verwachting de inhaalzorg beperkt zijn, de omvang is lastig te kwantificeren (indien er geen tweede grote uitbraak komt). Voor 2020 kan er waarschijnlijk wel inhaalzorg plaatsvinden. Het is lastig om te bepalen in welke mate dit zal gebeuren. Naar verwachting zal in de inhaalzorg op macroniveau geen grote invloed hebben, omdat het om verschuivingen zullen gaan. Het lijkt vooralsnog lastig dat de zorg weer op een capaciteit van 100% zal functioneren.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

.....
Afdeling Fondsen

Team Fondsbeheer en Zorgkostenanalyse

Zorginstituut Nederland

Willem Dudokhof 1 | 1112 ZA | Diemen

Postbus 320 | 1110 AH | Diemen

.....
M01 +31 (0) 5.1.2e

M02 +31 (0) 5.1.2e

5.1.2e @zinl.nl

<http://www.zorginstituutnederland.nl>

.....
Van goede zorg verzekerd

Niet meer dan nodig en niet minder dan noodzakelijk

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
