

1 - 1

buiten verzoek

3. Macrokader 2021

- U kunt meedelen dat in het BO van 17 september op twee grote punten opmerkingen zijn gemaakt bij het door VWS opgestelde macrokader 2021. Dit betrof A) **gevolgen COVID** (Logex) en B) **loonontwikkeling/ova**.
 - Het is van belang deze punten af te hechten, zodat de contractering 2021 hier geen verdere vertraging door oploopt.
 - U kunt aan partijen daarom voorstellen deze punten nogmaals met elkaar te bespreken.
 - Hierbij is het belangrijk om te benadrukken dat de tijd dringt en dat we met het belang van duidelijkheid voor verzekerden voor ogen snel stappen moeten maken.
 - Mocht er onvoldoende tijd zijn, dan kunt u voorstellen om op zéér korte termijn een extra BO te plannen.
- A) Logex**
- U kunt meedelen dat het standpunt van VWS is dat het macrokader niet wijzigt agv dit rapport.
 - Het is de bedoeling om **geen toezeggingen te doen over –bijvoorbeeld- vervolgonderzoek**. Dit gaat gezien de onzekere omstandigheden niet voor meer duidelijkheid zorgen en we moeten door.
- B) OVA**
- U kunt **vasthouden aan het standpunt dat er geen ruimte is** in de OVA.
 - Dat is op dit moment politiek onhaalbaar gezien ook de recente stemmingen in de Tweede Kamer.
 - Voor VWS speelt hierbij ook het risico op precedentwerking een belangrijke rol gezien dezelfde discussie in o.a. de sector wijkverpleging over looneisen.
 - Vanuit VWS kunt u **wel in de aanbieding** doen dat wij bij vaststellen van het macrokader expliciet melding maken van de onzekerheid die is gekoppeld aan COVID ivm eventuele inhaalzorg etc. En dat VWS bij vaststelling realisatie (eventuele overschrijding) achteraf rekening zal houden met deze factoren (cf bespreking in MTDGCZ).
 - U kunt uitleggen dat dit gezien kan worden als extra comfort bovenop de bestaande HLA afspraak dat VWS achteraf bij eventuele overschrijdingen kijkt naar de aard en oorzaak van die overschrijding.

Toelichting

A) Logex

- In de kern zijn er obv het Logex rapport geen harde conclusie te trekken over een eventueel effect op het macrokader MSZ in 2021.
- De onzekerheden zijn daarvoor te groot (effect evt tweede golf? kunnen ziekenhuizen dit jaar nog wel op oude productieniveau komen? is inhalen van zorg in 2021 wel realistisch? etc. etc.)
- Daarom wordt vastgehouden aan het huidige macrokader en geadviseerd geen vervolgonderzoek toe te zeggen.
- Gezien bovengenoemde inherente onzekerheden ('glazen bol') gaat dat niet tot andere inzichten leiden.
- Partijen kunnen zich bovendien geen verdere vertraging in het proces van contractering 2021 veroorloven.

B) OVA

- In het BO MSZ van 17 september is door de NVZ, NFU en ZKN een punt gemaakt van de naar hun mening te lage over de waarschijnlijk dure CAO's die gesloten moeten worden.
- In dat BO MSZ is toegezegd hierover in gesprek te gaan. Op bureau niveau is (zonder concrete toezegging en onder veel voorbehouden) vervolgens een 'geitenpaadje' verkend om eventueel tot een mandje te komen. Partijen zijn daarom mogelijk in de veronderstelling dat er over dit punt onderhandeld kan worden.
- Advies is om in navolging van uw contact met DGLZ aan te geven vast te houden aan het standpunt dat er geen ruimte is om op dit punt in gesprek te gaan.
- Aangezien aanbieders op beide punten 'nul' op het rekest krijgen zal dit waarschijnlijk tot onvrede bij met name NVZ en NFU leiden. Naast de inhoudelijke argumentatie op deze punten kunt u hierbij ook het bredere plaatje schetsen. Op verschillende manieren is er immers wel veel comfort gegeven en worden ziekenhuizen zoveel als mogelijk gecompenseerd voor eventuele financiële risico's. Enkele zaken die genoemd kunnen worden:
 - Continuïteitsbijdragen ivm inkomstenderving
 - Vergoeding meerkosten agv COVID
 - Bestuurlijke afspraken 'overige inkomstenderving' (subsidie KIPZ en andere geldstromen vanuit VWS en andere departementen)
 - Vergoeding voor andere kosten die samenhangen met COVID zorg: Subsidieregeling IC, om niet verstrekken van beademingsapparatuur etc.
- In dit kader is bovendien relevant dat ZN 6 oktober een brief aan de NVZ heeft gestuurd (zie bijlage) waarbij ZN aangeeft bereid is ook in 2021 comfort te blijven bieden voor eventuele financiële risico's van ziekenhuizen. ZN merkt daarbij overigens ook op dat elke partij haar verantwoordelijkheid moet nemen, ook de overheid en zorgaanbieders zelf. Bovendien doet ZN de oproep om de contractering van reguliere niet-COVID zorg zsm op te starten.
- Bij de toezegging dat we extra comfort willen bieden door de vermelding van de onzekerheid van het effect van COVID op het makro kader, is relevant dat zorgverzekeraars gezien dezelfde onzekerheid over de ontwikkeling van de reguliere zorguitgaven (niet-COVID) worden nagecalculeerd in 2021 (85%) (de kosten van de zorg aan COVID-patiënten en meerkosten ivm COVID kunnen tot eind 2021 in de catastrofereregeling worden ingebracht). Dat zorgverzekeraars daarmee voor 15% risico lopen over extra reguliere zorguitgaven geeft hen waarschijnlijk voldoende prikkel om kritisch te zijn bij afspraken met zorgaanbieders, maar geeft zorgverzekeraars tegelijkertijd ook ruimte om die groei –indien nodig- wel te accommoderen.

4. Rondvraag en sluiting

- Vragen of er nog een rondvraag is?
- Vanuit VWS hebben we nog een **mededeling betreft bekostiging van het geneesmiddel redemsvir**.
- U kunt medelen dat nu Nederland dit middel zelf kan inkopen de kosten die het RIVM aan ziekenhuizen zal factureren, direct gerelateerd aan COVID-19 patiënten zijn en daarmee vallen onder de meerkostenregeling.
- Overleg sluiten.

Toelichting geneesmiddel redemsvir

- Tot deze week werd het geneesmiddel redemsvir (recent geregistreerd voor de behandeling van COVID-19 patiënten) vanuit de EU betaald via het zg. Emergency Support Instrument. In Nederland verloopt de distributie aan de ziekenhuizen via het RIVM.



5.1.2a

5.1.2b

5.1.2b
5.1.2b