

To: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
From: [redacted]
Sent: Tue 12/22/2020 10:46:12 AM
Subject: FW: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen
Received: Tue 12/22/2020 10:46:12 AM

Graag even contact, jij zou toch met NZa schakelen? Is dat gebeurd?

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 22 dec. 2020 11:43 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@zn.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@zn.nl>
Datum: dinsdag 22 dec. 2020 10:47 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen

Wie van jouw mensen schakelt met mij [redacted]

Groeten,
[redacted]

[redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 21 december 2020 10:25
Aan: [redacted] <[redacted]@zn.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@zn.nl>
Onderwerp: RE: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen

[redacted]
Mijn mensen schakelen even met [redacted]
Wlz is idd opvoeren in meerkostenregeling (sterker nog: als je niet wilt dan moet je die regeling eigenlijk inperken begrijp ik)
Zvw is lastiger.

Inhoudelijk is er veel voor te zeggen het niet te doen, maar qua draagvlak ligt het ingewikkelder.
Onze bedoeling is morgen eind van de dag conclusie te trekken, we spreken minister er dan ook over.

Dan kunnen we op hoofdlijn communiceren maar eens dat we dan check uit uitvoerbaarheid wel gereed moeten hebben.
[redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@zn.nl>
Verzonden: zondag 20 december 2020 22:44
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@zn.nl>; [redacted] <[redacted]@zn.nl>
Onderwerp: Re: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen

Beste [redacted]

Er is inmiddels intern ook nog wat heen en weer gemailld dit weekend.

Jouw zinnetje "het is uiteindelijk een kwestie van declareren" roept ook wel weer vragen/zorg op, ook bij mij.

Dus ik denk dat wij echt wel moeten zien op welke wijze eea uitgevoerd moet worden, voordat we def ja kunnen zeggen. Ook al kost het ons geen geld gegeven subsidieregeling of art 33, dan nog moet het wel uitvoerbaar en uitlegbaar zijn.

Een forfaitaire (percentuele) benadering is eenvoudig maar heeft haken en ogen (oa: er is nog geen regeling 2021 vanuit zorgverzekeraars die we als vehikel kunnen gebruiken, en de vraag is of de werkelijk gemaakte extra (reis/tijd) kosten in verhouding staan tot forfait/%, en de vraag is ook: is er wel (voldoende) gevaccineerd. Alleen forfaitair een bedrag de sector inpompen: dat lijkt kwetsbaar, in de zvw in ieder geval, maar ook in de wlz.

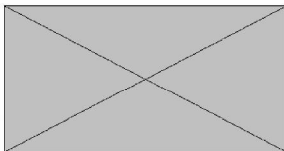
Maar jouw declaratiesuggestie lijkt me ook nog niet eenvoudig en kan ook zeer bewerkelijk zijn. Om over (on)controleerbaarheid nog maar niet te spreken. Daar komen dan ook prestaties en ict vragen bij kijken.....

Dus het is echt wel van belang dat we eea verder uitwerken voordat we tot def go besluiten. Dat geldt zeker voor de zvw, maar mi ook voor de wlz. Ook daar moet helder zijn welke bewijskast geleverd moet worden voor gedeclareerde kosten en of er niet ook samenloop is met maatwerkregeling, en uitvoeringslast is ook hier vraagstuk.

Kortom: we moeten het regelen: -> ja, maar wel eerst verder uitwerken en dan beoordelen of eea kan en of alle issues opgelost kunnen worden.

Met vriendelijke groet

5.1.2e



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

06- 5.1.2e | 030- 5.1.2e

5.1.2e @zn.nl | www.zn.nl

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e @zn.nl | tel: 030- 5.1.2e

Op 19 dec. 2020 om 12:09 heeft 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl> het volgende geschreven:

Dank 5.1.2e onderstaand de som (uiteindelijk is het natuurlijk een kwestie van declareren, maar een inschatting is van belang)

- De omvang van de eerste groep zorgmedewerkers die met voorrang moet worden gevaccineerd bedraagt 612.000. Dit betreft:
 - o 269.000 werknemers bij verpleeghuizen en kleinschalige woon-vormen;
 - o 178.000 zorgmedewerkers die werkzaam zijn in de gehandicap-tenzorg; en,
 - o 166.000 zorgmedewerkers die (wijk)verpleging, verzorging en Wmo-ondersteuning leveren.
- De gemiddelde loonkosten bedragen 5.1.2b per uur (afgeleid van be-dragen die ook zijn gehanteerd voor berekeningen KIK).
- We veronderstellen dat het "reizen en prikken" per zorgverlener ge-middeld 4 uur in beslag neemt (2 prikken maal 2 uur gemiddeld).
 - o De gemiddelde reisduur van 2 maal 2 uur betekent dat we per prik uitgaan van een gemiddelde heenreis van 45 minuten, 30 minuten aanwezig op de priklocatie en 45 minuten terugweg.
 - o In de praktijk zullen er verschillen zijn in reistijd, afhankelijk van de afstand tot één van de 25 priklocaties. Zo zal iemand binnen bijvoorbeeld Den Haag vaak binnen een half uur op de priklocatie zijn (dus inclusief prik en terugweg zo'n 1,5 uur bezig zijn). In Zeeland, met waarschijnlijk 1 priklocatie in de provincie, zullen de reistijden gemiddeld langer zijn; daar staat tegenover dat het aantal zorgmedewerkers in Zeeland ook relatief klein is.
 - o Door werkgevers de werkelijke reis- en priktijd te vergoeden ontstaat vanzelf een vergoeding op maat die naar verwachting richting het gemiddelde van 2 uur per prik (en dus 4 uur per medewerker) tendert.
- We gaan uit van de huidige vaccinatiebereidheid onder zorgpersoneel van ongeveer 70%
- We kunnen op basis van voorgaande veronderstellingen een raming maken van de maximale kosten. Deze som wordt dan 612 duizend x 4 uur x 5.1.2b x 70% = 5.1.2b (afgerond).
- Dit bedrag van € 5.1.2b gaat ervan uit dat er voor elke gevaccineerde zorgverlener sprake is van een vergoeding op basis van de werkelijke reistijd en loonkosten.
- Dit bedrag kunnen we aanmerken als extra personeelskosten als gevolg van corona die vallen onder de beleidsregel voor meerkosten Wlz en meerkosten sociaal domein. Voor de Zvw moet dit dan nog geregeld worden.

Van: 5.1.2e <5.1.2e@zn.nl>

Verzonden: zaterdag 19 december 2020 11:33

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@zn.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@zn.nl>

Onderwerp: Vaccinatie-bevestiging afspraak op hoofdlijnen

Beste 5.1.2e

Zoals gisteren besproken even de hoofdlijn van ons gesprek.

Langs deze lijnen bevestig ik ons commitment om hieraan mee te werken, ik gebruik even dezelfde tekst die ik intern heb gebruikt (in het kader van onbarmhartige transparantie *)

VWS overweegt idd voor de groep WLZ/VVT/WIJK vaccinatie bevorderende maatregelen te treffen. En gegeven de aard van de eerste vaccinatieronde met relatief weinig prikpunten en veel reistijd is support noodzakelijk naar de mening van VWS. Voor het WLZ domein gaat VWS daar vooral zelf over uiteraard, voor de wijkverpleging ligt er een stevig appel op VWS vanuit de aanbieders op dit punt. Kortom: VWS wil/moet hieraan tegemoetkomen. VWS zal voor de WLZ een kostenvergoeding laten opnemen in de EKC regeling 2021. En vraagt ons mee te werken aan vergelijkbare regeling voor de wijkverpleging.

Hoofdlijn zoals met de DG besproken:

De regeling zal beperkt zijn in de tijd (2-3 maand)

De regeling zal t.z.t. niet gelden voor HA en ZKH ea. Onduidelijk is het punt van de langdurige GGZ, info van de DG was niet geheel consistent met bericht dat wij eerder vandaag kregen-uitzoeken dus)

Subsidieregeling richting zorgverzekeraars wordt bekeken (heb ik als voorkeuroptie gevraagd) maar lijkt niet kansrijk, dan wordt Coronameerkosten(incl toestemming art 33 te belasten) de aangewezen route(gaat VWS dan toestaan) VWS snapt een eventueel dilemma tav (vooralsnog?) ontbreken meerkostenregeling 2021 voor de wijkverpleging, anderzijds is onderbrengen in regeling 2020 ook bijzonder (het zijn immers kosten 2021), vraagt dan ook weer accountantsafstemming etc.

Financiële impact ongeveer 73 miljoen, waarvan 2/3 WLZ en 1/3 wijk (inschatting VWS-ik heb geen berekeningen gezien nog).

Ik heb aangegeven dat, hoewel wij aanvankelijk dit niet geëigend vonden (oa: betalen wij straks ook de grieprik etc?),

de bijzondere omstandigheden maar ook de bijzondere logistiek in de eerste 2 maanden en het belang van snel verkrijgen van maximaal draagvlak en tractie op vaccinatie wij wel bereid zijn mee te werken, mits de regeling wel (proportioneel) uitvoerbaar is. Voor nu is voor VWS vooral het vastleggen van ons commitment van belang, de techniek van uitwerken kan begin januari. Dat commitment heb ik langs bovenstaande lijnen dus gisteravond gegeven.

Verder vroeg je mij wat dit betekent voor ongecontracteerde zorg. Volgens mij loopt dat dan gewoon mee, zie bijgevoegd onze regeling daartoe, daar staat dat helder in.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



Zorgverzekeraars Nederland

Sparrenheuvel 16 | 3708 JE ZEIST

06 5.1.2e | 030 5.1.2e

5.1.2e@zn.nl | www.zn.nl

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e@zn.nl | tel: 030 5.1.2e

<http://www.zn.nl/>



Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.

Deze e-mail en de inhoud daarvan is vertrouwelijk. Indien dit bericht niet voor u bestemd is, verzoeken wij u vriendelijk deze e-mail direct aan ons te retourneren en daarna te vernietigen. Openbaarmaking, vermenigvuldiging, verstrekking aan en/of gebruik door derden van dit e-mailbericht en/of informatie is niet toegestaan. Zorgverzekeraars Nederland sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

This e-mail and its contents are confidential and may be legally privileged. If this e-mail is not intended for you, please contact us immediately by reply e-mail and destroy the e-mail. Please don't use, copy or disclose the e-mail and its contents to anyone. Zorgverzekeraars Nederland is liable neither for the proper and complete transmission of the information in this e-mail nor for any delay in its receipt.

This email has been scanned by the Symantec Email Security.cloud service.
