

(10)(2b) mln in 2020 voor de wijkverpleging

Aangedragen ideeën:

Actiz

Over de besteding van de (10)(2b) voor 2020 stellen we het volgende voor:

- Gelet op noodzaak om snel een regeling in de lucht te hebben om de middelen nog dit jaar te kunnen besteden, stellen wij voor uit te gaan van de bestaande SET Covid regeling.
- Daarbij zouden we deze iets aangepast willen hebben:
  - Alleen voor de wijkverpleging (het zijn immers middelen voor de wijkverpleging)
  - De omvang van het aan te vragen budget meer te relateren aan omzet wijkverpleging (met een hoger maximum dan de huidige 50.000)
  - De drempel lager te maken dan de huidige 50% eigen inbreng (bijv. 25%)
  - Met behoud van de elementen dat ook (externe) projectleiderskosten onderdeel kunnen zijn van de regeling/ geen pxq verantwoording
  - En de regeling open te stellen voor alle aanbieders in de wijkverpleging met een minimum aantal cliënten (we denken aan 50 cliënten)

Dit voorziet nadrukkelijk in de behoefte, nu van de 1200 aanvragen er 300 gehonoreerd werden waarvan slechts 77 in de VVT (we hebben heel veel signalen van teleurgestelde leden). En de oorspronkelijke SET voor veel (kleinere) organisaties al een hoge drempel kende en daardoor onvoldoende toegankelijk was.

Zorghuisnl

1. Uitgaan van SET-Covid regeling met waarborg voor uitgaven aan aanbieders wijkverpleging en de omvang te relateren aan het aantal uren wijkverpleging.
2. Via bestaande of nog te creëren beleidsregel bij de NZa bestemd voor innovatie.

NB. Navraag bij de NZa leerde dat er geen budgetbeperkingen zijn voor gebruik van de huidige (reguliere en specifieke Covid-19) beleidsregels.

V&VN

Investeren op drie pijlers:

1. Cliënten: gezondheidsbevordering, preventie en vroegsignalering
2. Professionals (=verpleegkundigen en verzorgenden): deskundigheidsbevordering, door middel van training en scholing
3. Zorgaanbieders: stimuleren van eHealth- en ICT-innovaties om zorgprocessen te verbeteren en te ondersteunen.