

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Fri 5/1/2020 3:24:45 PM
Subject: RE: vaktherapeuten en corona
Received: Fri 5/1/2020 3:24:45 PM

Dag (10)(2e)

Volgens mij zitten we ook op één lijn met elkaar, alleen is de uitkomst per sector/doelgroep/setting net weer wat anders. Dat sluit denk ik ook aan op de inschatting die (groepen van) professionals zelf moeten maken. Hoe het hieronder door jou wordt samengevat verdraagt zich in ieder geval goed met de door VWS en RIVM gesteunde richtlijn 'GGZ en COVID-19'.

Vg. (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:46
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaktherapeuten en corona

Ha (10)(2e) (10)(2e)

Ik begrijp van vaktherapeuten dat vaktherapie niet goed digitaal te geven is.

Je moet nonverbale signalen goed kunnen zien en duiden en dat gaat niet goed op afstand via de webcam. De lijn: zorg zo veel mogelijk digitaal doen en alleen als het niet anders kan fysiek (met 1,5 meter afstand) betekent voor de vaktherapie dan vermoedelijk al snel: de zorg wordt geleverd als gebruikelijk met inachtneming van 1,5 meter afstand.

Volgens mij hanteren we dan dezelfde lijn, maar met een andere uitkomst?

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:44
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaktherapeuten en corona

Ha (10)(2e)

Eens met (10)(2e) Maar misschien moeten we de ontwikkelingen van de komende week even afwachten, want er zou zo maar weer wat kunnen gaan verschuiven.

Groet, (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:38
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: vaktherapeuten en corona

Ha (10)(2e)

Alleen dat tweede punt blijft lastig. Bij bijvoorbeeld logopedisten/diëtisten is de lijn nog steeds zoveel mogelijk digitaal doen. Deze beroepen kunnen in principe ook 1,5 meter afstand houden. Dus dat is net een andere lijn dan jij hier beschrijft (namelijk: als het op 1,5 meter kan is het oké).

Goed om dat wel op elkaar te blijven afstemmen denk ik.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 1 mei 2020 14:05

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: vaktherapeuten en corona

Hoi (10)(2e) en (10)(2e)

Vaktherapeuten zouden graag ergens eerste helft volgende week door willen praten over hun eerdere brief en onderstaande mail.

Dus dinsdag of zo verwacht ik ze weer te spreken.

Wat betreft de vraag of/ in hoeverre ze zorg door kunnen leveren is volgens mij het volgende van toepassing. Zijn jullie het hiermee eens?

(@ (10)(2e)) de lijn voor de jeugdhulp is volgens mij zoals net besproken; laat het weten als ik die niet helemaal goed verwoord heb!

- Wat betreft vaktherapie die als onderdeel van een ggz-behandeling wordt gegeven (basisverzekering): deze kan geleverd worden, mits men zich houdt aan de met de RIVM afgestemde richtlijn voor ggz en corona.
- Wat betreft vaktherapie aan volwassenen die geen onderdeel is van een ggz-behandeling (aanvullende verzekering): deze kan geleverd worden als men ervoor zorgt dat therapeut en cliënt zich daarbij aan de anderhalve meter afstand houden en men dat (voor zover al niet gebeurd) verankerd/ vastlegt in een richtlijn.
- Wat betreft de jeugdhulp: deze kan door worden geleverd mits men binnen de corona-richtlijnen voor de jeugdhulp werkt: <https://www.nji.nl/nl/coronavirus/Professionals/Fysiek-contact-bij-ambulante-hulpverlening-bij-het-coronavirus>

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: woensdag 29 april 2020 11:11

Aan: (10)(2e)@bouflegal.nl <(10)(2e)@bouflegal.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: afpellen problematiek vaktherapeuten i.v.m. corona (n.a.v. brief 17/4 en gesprek 23/4)

Beste (10)(2e)

Afgelopen donderdag hadden wij telefonisch contact over de brief van de FVB aan minister De Jonge (d.d. 17 april) over de noodoproep van vaktherapeuten. Afgesproken is toen dat ik een e-mail zou sturen over hoe we de problematiek donderdag samen hebben afgepeld, om aan de hand daarvan te bekijken wat de mogelijkheden zijn voor vaktherapeuten zelf en eventueel VWS om – binnen de grenzen van de verschillende regelingen – de financiële problematiek van vaktherapeuten te verzachten. Voor zover nodig zou ik daarbij ook nog een paar vragen op de mail zetten. Bij deze stuur ik je die mail.

Je lichte donderdag toe dat vrijgevestigde vaktherapeuten te maken hebben met een versnipperde inkomstenstroom, waarbij zij inkomsten ontvangen van verschillende financiers (eigen betalingen van cliënten, looninkomsten van ggz-instellingen, inkomsten uit declaraties van verzekeraars en de gemeente) voor werk in verschillende wettelijke domeinen (basisverzekering, aanvullende verzekering, Jeugdwet). Op grond van ons gesprek donderdag, kom ik tot de volgende duiding van de situatie per inkomstenstroom. Graag ontvang ik z.s.m. je signaal als hier volgens jullie onjuistheden in staan:

- Binnen de **basisverzekering** kunnen vaktherapeuten vaktherapie geven als onderdeel van een ggz-behandeling. Dat gebeurt onder verantwoordelijkheid van een ggz-regiebehandelaar. Voor zover vaktherapeuten dit in loondienst doen is hun inkomen vooralsnog veilig gesteld. Loon wordt tijdens de coronacrisis door ggz-aanbieders doorbetaald.
 - o **Vraag:** verrichten vaktherapeuten dit type altijd in loondienst of soms ook als zzp'er? En zo ja, hoe vaak komt dat laatste ongeveer voor? Betalen ggz-aanbieders vaktherapeuten die op zzp-basis/ contractbasis voor hen werken ook door tijdens de coronacrisis? Of hangt dat af van het type contract?
- Voor zover vaktherapie onder de **aanvullende verzekering** valt, kunnen vaktherapeuten een zelfstandig beroep doen op de financiële continuïteitsregeling van zorgverzekeraars (brief ZN, 5 april). FVB geeft aan dat veel vaktherapeuten niet in aanmerking zullen komen voor een continuïteitsbijdrage (cb) als om overwegingen van uitvoerbaarheid een drempel wordt gehanteerd van € 250 per zorgaanbieder per zorgverzekeraar (brief ZN, 5 april).
 - o **Stand van zaken:** zorgverzekeraars leggen momenteel de laatste hand aan de uitwerking van de regeling; zorgverzekeraars hebben bij de uitwerking ook de hoogte van de drempel gezien. Er is echter nog geen definitief besluit van verzekeraars over de uitwerking.

- Voor zover gemeenten in het kader van de **Jeugdwet** contracten hebben met vaktherapeuten: de VNG en het Rijk hebben op 25 maart afgesproken dat de financiering van de omzet van gecontracteerde zorgaanbieders in het sociaal domein (Wmo2015 en Jeugdwet), onverminderd plaatsvindt, zoals die contractueel overeengekomen was dan wel een zo goed mogelijke inschatting daarvan (in elk geval over de maanden maart, april en mei). Deze afspraak is intussen nader uitgewerkt: zie https://vng.nl/sites/default/files/2020-04/20200415-uitwerking-continuïteit-van-financiering-jeugdwet-en-wmo-schoon_evd.pdf. Wanneer een vaktherapeut in onderaannemerschap werkt, is het aan de hoofdaannemer om de omzet door te zetten. En ook via PGB's dient omzet doorbetaald te worden. Daar waar geen contract is, geldt dit alles niet.
 - o **Vraag:** zijn de signalen dat gemeenten gecontracteerde vaktherapeuten niet doorbetalen nog actueel? Komen die signalen uit bepaalde, specifieke gemeenten of is dit een landelijk beeld?
- In de brief van de FVB van 17 april worden ook zorgen geuit over de gevolgen van het wegvallen van vaktherapeutische behandelingen voor cliënten. Het is in het belang van de cliënt dat **vaktherapeutische behandelingen weer zo snel mogelijk worden hervat**. FVB geeft aan dat vanuit de meeste vaktherapeutische behandelingen als gevolg van de coronacrisis zijn stilgevallen. Er vindt slechts af en toe contact plaats met cliënten via beeldbellen om vinger aan de pols te houden. Het snel en op een veilige manier hervatten van behandelingen is ook nodig voor de financiële gezondheid van vaktherapeuten, en helpt om onnodig beroep op financiële regelingen te voorkomen.
 - o **Vraag:** wat kan de FVB doen om ervoor te zorgen dat er z.s.m. een **richtlijn/ visie** komt over hoe vaktherapeutische behandelingen op een veilige manier hervat kunnen worden (waarbij het risico op besmetting van therapeuten en cliënten met het coronavirus adequaat wordt beheerst)? Bezien kan worden of meerkosten van beschermingsmaatregelen vergoed kunnen worden op basis van de meerkostenregeling van verzekeraars.

Graag hoor ik of je het eens bent met de voorgaande analyse/ duiding van de problematiek en of er nog belangrijke elementen missen en wanneer je ongeveer een reactie verwacht te kunnen geven op bovengenoemde vragen.

Met vriendelijke groet,

(10)/(2e)