



Toelichting stappen met enkele vuistregels

Dit is op hoofdlijnen – zie verder handreiking

Vooraf: dit heeft betrekking op heel 2020

Stap 1: Dit betreft de opbrengsten kant. Qua referentiewaarde kan dit

- O.b.v. omzet 2019, aangevuld met indexatie en capaciteitswijzigingen/ aanvullende productieafspraken/ overige ontwikkelingen
- O.b.v. omzet jan/ febr 2020, aangevuld met verwachte bijzonderheden 2020
- NB stap 1 betreft ook de kwaliteitsmiddelen -

Stap 2: Omzetderving is confrontatie 1 en reguliere productie; restant is omzetderving

- Hieronder ook mee te nemen de Elv covid productie als inkomstenbron (bij zorgverzekeraar wel in de categorie meerkosten)

Stap 3 en 4: confrontatie normaal verwachte omzet met alle gemaakte kosten. Mogelijke uitkomsten:

- Opbrengsten dekken de kosten (situatie waarin er waarschijnlijk nauwelijks corona-effecten zijn)
- Tekort: extra coronakosten
- NB dit ook per domein; ook omdat de kwaliteitsmiddelen meelopen – verantwoording kwaliteitsmiddelen moet dan wel anders

Stap 5: Meerkosten in beeld brengen – zie volgende pagina voor type kosten

- Het in beeld brengen van meerkosten is relevant voor zorgverzekeraars

Stap 6: Dit betreft de toets of meerkosten niet al een dekking kennen:

- bijv. extra schoonmaak in verpleeghuis door medewerkers HbH die al betaald zijn uit omzetderving Wmo of vergoedingen van andere zorgorganisaties voor geleverde prestaties

Stap 7: Dit betreft de toedeling van meerkosten naar de domeinen:

- Hier is geen vuistregel voor. Optie kan zijn dit te doen o.b.v. omzetverhoudingen of (voor zover redelijk in te schatten) waar de meerkosten daadwerkelijk zijn gemaakt. Dit kan verschillen per kostensoort

Stap 8-10: finale toets en eventuele hardheidsclausule

- Uitgangspunt is dat de regelingen een neutraliserend effect hebben op het zorgresultaat van de zorgorganisaties, rekening houdend met bankconvenanten. NB het vastgoedresultaat kan nog wel positief zijn; dit moet meerjarig bekeken worden en is nodig voor lopende investeringsprogramma's

Meerkosten stap 5 –

NB dit zijn voorbeelden (niet limitatief) - zie verder handreiking

- Covid-unit: alle kosten, (nb elv covid is al in rekening gebracht, zie stap 1 en 2); gaat om meerkosten waaronder beschikbaarheid/gecreëerde leegstand op verzoek van regio
- Materiele meerkosten:
 - Extra investeringen in gebouwen voor specifiek corona cliënten/ gescheiden zorg verlenen
 - Extra exploitatiekosten mbt schoonmaak, e.d.
 - Alle PBM (normaal kent de sector deze niet/ nauwelijks, tenzij MRSA)
 - Testen personeel (voor zover niet door GGD zelf betaalt)
 - Andere middelen/materialen, mbt bijv. beademingsapparatuur, zuurstof, desinfectiemateriaal, etc..
 - Kosten gedwongen afzeggen vakanties personeel
 - Vertragingen en hogere bouwkosten bij bouwprojecten en inhuis/verhuizingen
- Andere meerkosten: deze worden via verschil met reguliere kosten afgeleid (m.n. door verschil 2019 en 2020 te nemen)
 - Extra personele inzet/ PNIL, vanwege hoger ziekteverzuim, ORT/extra diensten, bereikbaarheidsdiensten
 - Extra scholing/ trainingen, bijv. (ADL)trainingen voor inzet van niet-zorgpersoneel, intern uitzendbureau
 - Begeleiding personeel (inclusief extra inzet arbo-arts)
 - Extra advieskosten, telefoon/ict/klantenservice/
 - Extra overhead ivm ondersteuning crisisorganisatie/ coordinatie in de regio
 - Beveiliging
 - Bijzondere kinderopvang om zorgmedewerkers in te kunnen zetten (bijv. buiten reguliere tijden)
 -