

**To:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**From:** [redacted] [redacted] [redacted]  
**Sent:** Wed 5/20/2020 6:18:21 PM  
**Subject:** RE: inleiding  
**Received:** Wed 5/20/2020 6:18:21 PM

Hi,

Volgens mij prima, zet jij hem door naar [redacted]

Thx en fijn weekend

Gr [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**Datum:** woensdag 20 mei 2020 5:42 PM  
**Aan:** [redacted] [redacted] [redacted] [redacted]@minvws.nl  
**Onderwerp:** RE: inleiding

Ha [redacted]

Ik had de vraag anders opgevat: de mannen wilden weten hoe deze regeling zich verhoudt tot andere maatregelen die getroffen zijn.

In het stukje hieronder – dat ik mede obv jouw input maakte – ga ik m.n. in op verschil met zin, maar je zou m.i. ook nog iets moeten zeggen over de andere kabinetsmaatregelen (o.a. Tozo). Ik moet eerlijk bekennen dat mij nog steeds niet duidelijk is waarom we bij VWS apart iets maken, terwijl we de mensen ook naar het UWV zouden kunnen verwijzen (zeker bij zin). Heb gezocht naar teksten die dat uitleggen, maar heb die helaas niet kunnen vinden.

Hieronder de tekst waar ik op uitkwam, graag je reactie:

Voor alle domeinen in de zorg zijn afspraken gemaakt om de continuïteit van zorg zo goed mogelijk te waarborgen nu zorginstellingen door de maatregelen omtrent het coronavirus beperkt open of gesloten zijn. Rondom de pgb-gefinancierde zorg zijn de vraagstukken die moeten worden opgelost van een ander karakter dan bij zorg in natura:

- pgb-gefinancierde zorgverleners leveren hun zorg veelal aan huis. Zij zijn niet (allemaal) aan zorgorganisaties verbonden zijn en dus ook niet via hun werkgever aanspreekbaar.
- bij het pgb is ook geen directe relatie tussen de verstrekker (gemeente, zorgkantoor of zorgverzekeraar) en de zorgverlener of aanbieder.
- bij het pgb heeft de zorgverlener een contractuele relatie met de budgethouder over de te leveren zorg; de budgethouder keurt een declaratie goed, waarna deze betaald wordt.

Verstrekkers zitten hierdoor minder direct dan bij zorg in natura 'aan de knoppen'. Ook de te treffen maatregelen kunnen alleen via de budgethouder geëffectueerd worden.

Om in deze context de (financiële) mogelijkheden om zorg in te zetten te vergroten, zonder verstrekkers daarbij fors extra belasten, is een balanceeroefening. Dit heeft geresulteerd in twee maatregelen die de zorgcontinuïteit voor houders van een persoonsgebonden budget nu en in de toekomst moeten waarborgen:

- De maatregel 'vergoeden van niet gedeclareerde geplande zorg', waarborgt de continuïteit van de zorg. Door dit mogelijk te maken, binden we zorgverleners zodat zij de zorg weer kunnen uitvoeren zodra dit verantwoord mogelijk is.
- De maatregel 'meerkosten die ontstaan als gevolg van deze coronacrisis', draagt zorg voor het kunnen inzetten van de meer, vervangende of duurdere zorg als dat door de omstandigheden nodig is.

In de uitwerking van deze maatregelen voor het pgb is gekozen voor eenvoud en zoveel mogelijk aansluiten op reguliere uitvoeringsprocessen. Dit biedt budgethouders de flexibiliteit om – altijd in overleg met de verstrekker – te doen wat nodig is en verstrekkers om zo nodig op te treden.

Met vriendelijke groet,

[redacted]

**Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**  
**Programma PGB**

Verdieping A 13 | Parnassusplein 5 | Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M (10)(2e)

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

**Verzonden:** woensdag 20 mei 2020 14:05

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

**Onderwerp:** inleiding

**Urgentie:** Hoog

Hi,

Zie onderstaande tekst als aanleiding voor in de regeling/toelichting. Kan jij hem nog wat opfluffen en mogelijk wat strakker maken en dan naar (10)(2e) sturen.

Thanx

Groet (10)(2e)

buiten verzoek

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

Programmadirecteur PGB

@ (10)(2e) @minvws.nl

(10)(2e)