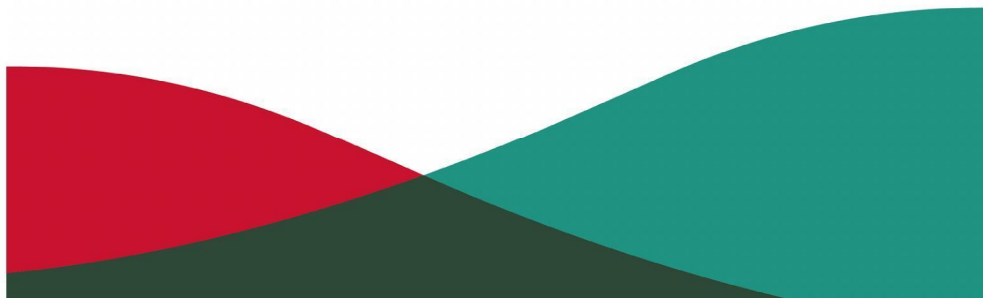


Aanscherping afspraken over coronacohortbedden Q1 2021

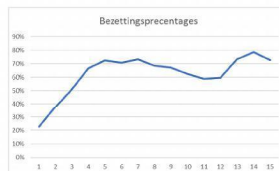
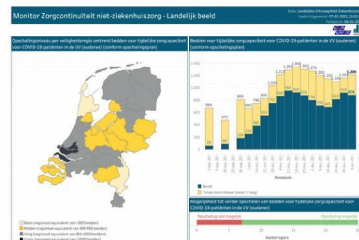


Op- en afschaling

De GGD'en hebben regioplannen gemaakt voor coronacohortbedden buiten het ziekenhuis. Daarin is per regio beschreven hoe de zorg georganiseerd wordt. De meeste aandacht wordt gegeven aan opschaling en in mindere mate aan afschaling.

Wekelijks geven ruim 70 aangewezen instellingen cijfers over beschikbaarheid en bezetting door aan de GGD. Deze regionale cijfers worden landelijk verzameld en in een landelijke monitor verwerkt.

Het plaatje rechts laat duidelijk zien dat in de zomermaanden er een forse beschikbaarheid is geweest. Vanaf oktober is gaandeweg de verhouding tussen beschikbaar en bezet meer in evenwicht gekomen. Vanaf medio oktober fluctueert het bezettingspercentage tussen de 60 en 80%. Met de start van de vaccinaties mag verwacht worden dat op enig moment afbouw aan de orde zal zijn.



Beschikbaarheid kost ook geld

Het beschikbaar houden van bedden kost geld. Geld dat richting de BV Nederland verantwoord moet worden met de NZa als een van de representanten.

Zorgverzekeraars en NZa hebben moeite met ex post afspraken, omdat die niet de juiste prikkel tot doelmatigheid en kostenbeheersing geven. Verder is voor 2021 op dit moment niet voorzien in een afspraak om overcompensatie te voorkomen. Hierdoor is het belangrijk dat tijdig afschalen en daarmee dus kosten beheersen nadrukkelijker onderdeel van de Q1 2021 afspraak wordt.

Kijkend naar de cijfers van de afgelopen periode is er een noodzaak dit onder de loep te nemen en de regioplannen daar waar nodig aan te scherpen.

Op de volgende sheet staan afspraken die deels betrekking hebben op landelijk/ regio niveau en deels op instellingniveau.

De instellingsoverstijgende afspraken worden geagendeerd voor een landelijk overleg met GGD/GHOR, VWS en Actiz.

1. We willen ook voor 2021 afspraken maken over coronacohortbedden. Het gaat om bedden die in ROAZ/RONAZ verband zijn afgesproken.
 - o Het gaat om patiënten met (verdenking op) Corona die kunnen worden ontslagen uit het ziekenhuis maar nog te ziek zijn om naar huis te gaan of om met hun revalidatietraject te starten.
 - o Patiënten met (verdenking op) Corona die te ziek zijn voor verblijf in de thuissituatie maar 'te goed' zijn voor opname in een ziekenhuis. Dit geldt ook voor cliënten met een Wlz indicatie.
 - o Patiënten met (verdenking op) Corona in de palliatieve fase, opgenomen op een palliatieve unit binnen het ELV.
2. Hierbij wordt verwezen naar de regioplannen met op- en afschaling in tranches (300, 850, 1150) op geleide van de besmettingsgraad in de betreffende regio. Bij op- en afschalen wordt uitgegaan van een in ROAZ/RONAZ verband af te spreken/afgesproken bezettingspercentage per instelling. Dat brengt met zich mee dat in de op- en afschaling een fasering zit voor de in te schakelen instellingen. Voor de stappen in op- en afschaling per instelling wordt uitgegaan van de kleinst mogelijke zorgeenheid (x aantal bedden). Voor de realisatie wordt de kortst mogelijke tijd aanhouden.
3. De afschaling dient, als de besmettingsgraad het toelaat, tot niveau vaakzaam (300) te worden teruggebracht.
1. De GGD/GHOR geven de op regio-niveau geaggregeerde gegevens wekelijks door aan ZN (naast de huidige rapportage ook de onderliggende cijfers).

1. Deze afspraken gelden voor Q1 2021.
2. Voor het verdere vervolg in 2021 wordt voorgesteld de gevolgde werkwijze te evalueren.

1. Iedere aangewezen instelling zal op weekbasis inzicht geven van het aantal bezette en beschikbare bedden voor ELV cohortverpleging. Daarbij wordt ook inzage gegeven in de mate waarin al dan niet substitutie plaats vindt t.a.v. de reguliere zorg ELV/GRZ/WLZ. Deze informatie is van belang om zicht te houden op actuele stand van zaken m.b.t. tot het capaciteitsgebruik en ook dienen voor controledoelinden van de proportionaliteit van de ex-post afrekening.
 1. Voor de kosten van bezette bedden wordt uitgegaan van een financieringsstarief van €507.
 2. De werkwijze voor ex post afrekening over 2021 is gelijk aan die van 2020.
 3. De instellingen wordt gevraagd voor 1 februari 2021 inzicht te geven in de kosten 2020 voor cohortbedden.
 4. Voor de coronabeddenmeerkosten worden de afspraken zoals geldend voor 2020 aangehouden. Alleen de kosten komen in aanmerking die niet elders zijn vergoed en die voldoen aan onderstaand met Actiz afgestemde kader coronabeddenmeerkosten:
 - o Kosten van personeel in (loon)dienst die niet is ingezet voor het leveren van ELV-coronabedden zorg i.v.m. leegstand;
 - o Extra overheadkosten van personeel in (loon)dienst gerelateerd aan en naar rato van omvang van de ELV-COVID-afdeling voor crisisorganisatie en afstemming in de regio (exclusief directie/hoger management);
 - o Vastgoedkosten voor extra geïsoleerde coronacapaciteit of leegstand, onder voorwaarde dat dit in ROAZ-verband is afgesproken en dat beschikbare leegstand eerst wordt benut voordat uitbreiding plaatsvindt.
 5. Ex post afrekening wordt voorzien van een bestuursverklaring.