

Waarom is compensatie voor omzetzerving na 1 juli nog noodzakelijk?

Van aanbieders mag verwacht worden dat zij binnen de voorschriften van het RIVM, de zorg zo maximaal mogelijk opstarten. Aanbieders zijn daartoe ook gemotiveerd.

Echter, gezien de geldende maatregelen is het niet mogelijk om alle jeugdhulp, ondersteuning en zorg die voorafgaand aan de corona-uitbraak werd geboden, vanaf 1 juli te bieden. Net als de afgelopen maanden zullen delen van de zorg in alternatieve vormen geleverd moeten worden. Ook zullen zorgaanbieders - net als andere ondernemers in ons land - zich zo goed mogelijk aanpassen aan "het nieuwe normaal". Meer structurele aanpassingen in de wijze waarop het zorgaanbod is vormgegeven. Echter, dat kan niet van het ene op het andere moment. Aanpassingen bijvoorbeeld in vastgoed hebben tijd nodig. Daarom is tijdelijke voortzetting van compensatie voor omzetzerving noodzakelijk; ook na 1 juli is een grondslag nodig voor compensatie voor omzetzerving. Want ook met maximale inspanning van aanbieders, zijn er ook na 1 juli situaties waarin omzetzerving geleden wordt. Hieronder een overzicht (niet limitatief) van die situaties.

Naar verwachting daalt het aantal situaties waarin die omzetzerving geleden wordt in de loop van dit jaar. Daarentegen: als er een tweede grote uitbraak van het corona-virus is, kan het aantal situaties weer oplopen.

Situaties van omzetzerving na 1 juli, onderscheiden in:

1. door RIVM-maatregelen
2. door keuzes van derden
3. door tijdelijke opstart-vertraging

1. Omzetzerving door RIVM-maatregelen

De RIVM-maatregelen, en in het bijzonder de 1,5 meter afstand, leidt tot de meeste situaties van omzetzerving:

- Minder cliënten kunnen naar de dagbesteding komen. Bijvoorbeeld omdat de ruimtes niet meer cliënten toelaten op 1,5 meter afstand. Dit speelt vooral voor volwassen cliënten.
- In mindere mate speelt dit ook voor jeugdigen in de leeftijd van 13 tot en met 18 jaar. Daar hoeft de afstand tussen jeugdigen onderling minder strikt te worden gehanteerd, maar de 1,5 afstand dient wel zo veel mogelijk te worden gehanteerd tussen jongeren en volwassenen en volwassenen onderling. Mate waarin dan dagbehandeling / daghulp kan worden gestart is afhankelijk van locatie.
- Ambulante hulp wordt weer gestart, maar binnen kaders van algemene maatregelen. Bij fysiek contact kunnen minder cliënten en gezinnen worden bezocht. De alternatieve dienstverlening is in uren niet altijd van dezelfde omvang/zelfde omzet is.
- Hetzelfde geldt voor individuele behandeling. Ook dat wordt weer gestart indien noodzakelijk, maar door algemene maatregelen kunnen minder cliënten worden behandeld dan normaal gesproken. De alternatieve dienstverlening in uren is niet altijd van dezelfde omvang/zelfde omzet is.
- Omdat ouders of het netwerk waar kan cliënten zoveel mogelijk zelf brengen valt een deel van het zorgvervoer weg.

Ook de maatregelen dat mensen met klachten thuis moeten blijven, leidt tot omzetzerving. Kinderen (tenzij zij een chronische ziekte hebben met vergelijkbare klachten) én volwassenen moeten thuisblijven als zij Corona hebben, of corona-gerelateerde klachten. Of als hun huisgenoot milde klachten + koorts of corona heeft. Dit leidt tot omzetzerving bij bijvoorbeeld dagbesteding, ambulante begeleiding en logeren.

2. Omzetzerving door keuzes van derden

- Ouders/verwanten zijn terughoudend in het opstarten van de zorg. Hierdoor komt de cliënt bijvoorbeeld niet naar logeerszorg of dagbesteding. Dit speelt vooral voor jeugdigen en volwassenen met ernstige meervoudige beperkingen.

- Scholen voor voortgezet speciaal onderwijs zijn opgestart, maar nog niet voor 100%. Dit zorgt ervoor dat ook zorg en jeugdhulp die in onderwijs wordt geboden veelal nog niet volledig kan starten.
- Vervoerder vervoert niet alle kinderen, waardoor kinderen thuisblijven.
- Bij leerwerkplekken en dagbesteding op externe locaties (bijvoorbeeld in verzorgingshuizen of horeca) is voorzetting hiervan door maatregelen in die sectoren nog niet altijd mogelijk.

3. Omzetting door tijdelijke opstart-vertraging

Het kost tijd om opgevallen plaatsen ingevuld te krijgen, specifiek door de corona-uitbraak.

- Uitgestelde verwijzingen (ook vanuit lokale teams), intakes, kennismakingsgesprekken, observaties, uitstel schoolobservaties en psychodiagnostisch onderzoek hebben gezorgd voor stagnatie in opname en doorstroming. Voor Wlz: ook daar zijn vertragingen in toegang / indicatiestelling en het is niet reëel te veronderstellen dat al deze vertraagde intakers op 1 juli instromen.
- Door het overlijden van verblijfscliënten en het niet (direct) kunnen opnemen van nieuwe cliënten hebben aanbieders in de maanden na juni ook nog te maken hebben met leegstand en onderproductie. Nieuwe plaatsingen kosten tijd.
- Kortdurend verblijf (bijvoorbeeld logeren) is per 1 juni opgestart met restricties om het besmettingsrisico te beperken (kleinere bezetting groepen, minder wisseldagen, alternatieve opvang zoals zaterdagopvang i.p.v. het hele weekend). Stap voor stap wordt gewerkt aan weer opstarten, dit zal ook na 1 juli doorlopen.
- Geplande inhuizers zijn opgeschoven, ouders hebben kinderen/verwanten langer thuis gehouden, deze instroom komt weer op gang, langzaam, is niet 'klaar' op 1 juli.