

Sent: Wed 4/1/2020 3:45:30 PM
Subject: FW: aantal Wlz aanvragen loopt vooralsnog niet terug
Received: Wed 4/1/2020 3:45:30 PM

Hoi,

Hieronder het staatje van het CIZ dat weergeeft dat de reguliere aanvragen vooralsnog gewoon door lopen.

Voor de reguliere instroom en de herindicaties hebben we nu, om de zorgprofessionals te ontlasten, maar om de toegang tot de Wlz wel open te houden een versnelde indicatieprocedure voor de ouderenzorg. Dit staat in feite los van het regioplan voor corona-patienten/verdenkingen.

Ik stel voor dat we de communicatie daarop nu ook los knippen. We informeren huisartsen, ziekenhuizen, branche- en thuiszorgorganisatie dat er voor de reguliere instroom een versnelde Wlz-indicatieprocedure is voor de ouderenzorg. Dit hebben we ingeregeld vanwege de corona-crisis en de belasting die dat nu meebrengt voor zorgprofessionals.

In het Covid-regioplan doet de arts de triage en bepaalt de opname tot cohortverpleging. DPG faciliteert dat over de financiering van de zorgverlening ivm corona in de tijdelijke zorglocaties (coronacentra) en de reguliere instellingen (corona-units) afspraken worden gemaakt in de regio. Aan de voorkant is het devies dat iedereen zorg krijgt (bedden zijn ongelabeld). Over de financiering aan de achterkant (en de rol van de CIZ-indicatie) moeten nog afspraken worden gemaakt.

Financiering

- In de bijlage bij voornoemde brief staat verder, de DPG:

"Faciliteert dat over de financiering van de zorgverlening in verband met COVID-19 in de regio afspraken worden gemaakt tussen zorgaanbieders en de zorgverzekeraar(s) en het zorgkantoor over o.a. de zorglevering, het coördinatiepunt en extra kosten als gevolg van COVID-19".

- Over financiering van de zorgverlening i.v.m. corona in de tijdelijke zorglocaties ("coronacentra") en de reguliere instellingen ("corona-units") worden afspraken gemaakt in de regio.
- Daarbij kan gebruikt worden gemaakt van de reguliere tariefstructuur voor ELV, maar ook andere afspraken tussen zorgaanbieder en zorgverzekeraar zijn mogelijk.
- Als patiënten met een Wlz-indicatie zorg ontvangen op basis van dit arrangement, dan wordt dit door de zorgaanbieder geregistreerd. Verrekening kan dan achteraf plaats vinden tussen zorgverzekeraar en zorgkantoor die daartoe vooraf afspraken maken.

Hieronder twee scenario's over hoe om te gaan met de versnelde Wlz-indicatieprocedure en de communicatie hierover.

1. In reactie op de u-toets van het CIZ melden dat we hen de opdracht geven om deze werkwijze nu uit te voeren. Dat we deze opdracht geven zodat de reguliere instroom en herindicaties in de Wlz voort kunnen gaan gegeven de beperkte beschikbaarheid van zorgprofessionals vanwege de corona-crisis. Inmiddels bekend is dat de regio's de opdracht hebben gekregen om zorg te organiseren en te verlenen aan coronapatienten/verdenkingen. Daarbij wordt in ieder geval in Brabant gewerkt met ongelabelde bedden. De vraag is hoe dat in andere regio's gaat. Nu moet worden uitgewerkt hoe die financiering wordt geregeld. Vanuit Zvw is er al het signaal dat zorgverzekeraars niet alles voor hun rekening willen nemen. Vraag komt of er dan een Wlz-indicatie kan worden afgegeven (mogelijk met terugwerkende kracht). Voor CIZ is het van belang dat de juiste mensen een Wlz-indicatie krijgen.
2. In brief aan CIZ melden dat zij doorgaan. We accepteren de regio's.
3. ELV voorkeur, maar loopt via regio's. Kunnen er meer zijn. Financiële last. Irritatie bij terugdraaien profielen.
4. In combinatie met:
5. Brieven aan veld over wat we vanuit Wlz hebben geregeld en dat communiceren.
- 6.

Het regioplan ziet voornamelijk op corona-patienten/verdenkingen, (en geldt breder?) en biedt cohortverpleging zonder dat daaraan een indicatie of financiering is gekoppeld.

Zowel voor de reguliere instroom als voor de corona-patienten geldt bij spoed een voorkeur voor een ELV-bed ipv de versnelde Wlz-indicatieprocedure.
De vraag is waar een plek beschikbaar is en of deze is gelabeld als Wlz-bed, ELV-bed of ongelabeld bed.

Voorstel voor communicatie:

Over de versnelde Wlz-procedure dient gecommuniceerd te worden naar huisartsen, ziekenhuis, brancheorganisaties en thuiszorgorganisaties.

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

Verzonden: woensdag 1 april 2020 15:12

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

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

Onderwerp: aantal Wlz aanvragen loopt vooralsnog niet terug

Hij (10)(2e) zie onderstaand alvast een eerste conclusie. Meer detail info kunnen we ook nog verstrekken (moeten we even query-en dus hebben we 1 tot 1,5 uur voor nodig) maar zal niet tot andere conclusies leiden.

Gevraagd is om inzicht te geven in het effect van de reeds genomen maatregelen op de reguliere instroom van aanvragen Wlz bij het CIZ.

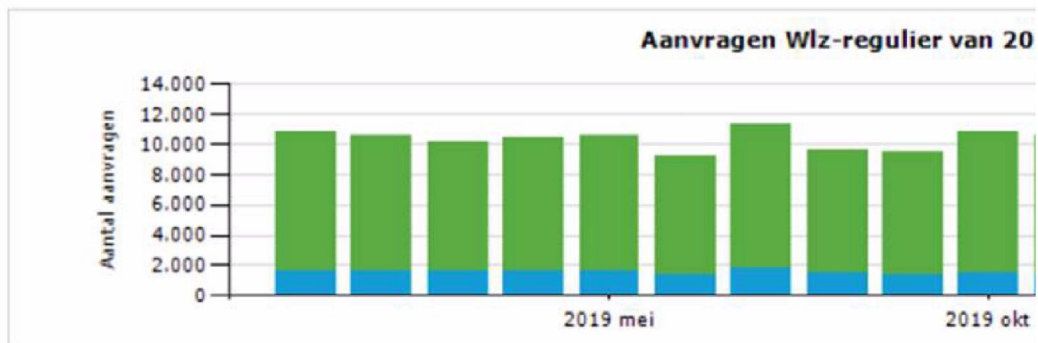
Onderstaande tabel laat het aantal aanvragen Wlz zien, die maandelijks binnenkomen bij het CIZ.
De belangrijkste regels hierin zijn 'reguliere aanvraag' en 'regulier na spoedopname'.

Wij zien geen afname in het aantal aanvragen dat is binnengekomen in de maand maart 2020, ten opzichte van eerdere maanden en in vergelijking met maart 2019.

Ervan uitgaande dat 70-80 % van de Wlz-aanvragen V&V zorgprofielen zijn, kunnen wij grofweg hanteren dat ook in de aanvragen voor V&V zorgprofielen geen afname te zien is.

Indien een uitsplitsing naar V&V-zorgprofielen én van de weken 12 tot 14- 2020 gewenst is, kunnen wij deze binnen 1 á 1,5 uur nog verder opleveren.

1.2 Verdieping aantal aanvragen Wlz-regulier per maand

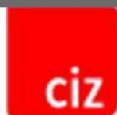


	2019 jan	2019 feb	2019 mrt	2019 apr	2019 mei	2019 jun
Reguliere aanvraag	9.203	8.907	8.535	8.756	8.838	7.698
Regulier na spoedopname	1.645	1.603	1.607	1.677	1.694	1.434
Verlenging ERAI	129	122	93	103	120	74
Partnerverblijf	67	62	68	69	71	59
Totaal	11.044	10.694	10.303	10.605	10.723	9.265

Met vriendelijke groet,

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

(10)(2e)



CIZ

M (10)(2e)

Aanwezig: (10)(2e)