

To: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e), (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) @zn.nl; (10)(2e) @zn.nl; (10)(2e) @zn.nl; (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @zinl.nl
Cc: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) @zinl.nl
From: (10)(2e), (10)(2e)
Sent: Tue 4/28/2020 7:42:10 AM
Subject: Kort verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 24-4-2020
Received: Tue 4/28/2020 7:42:31 AM

Heren,

Hierbij de notulen.

Als we iets gemist hebben horen we het graag, dan zullen we dat aanvullen.

We voegen ook het eerdere verslag toe, dat is voor de geschiedschrijving of latere instappers/meelezers wel zo handig.

Groet,

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

(10)(2e) verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 24-4-2020

VWS: (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)
 ZINL: (10)(2e), (10)(2e)
 ZN: (10)(2e)

Achtergrond en planning

Gelet op de bijzondere corona-omstandigheden wordt het informeren van de TK over de bijstelling van de begrotingsuitgaven 2020 in de voorjaarsnota met een maand vervroegd naar begin mei.

De extra kosten a.g.v. corona voor de zorgsector zullen van die eerste bijstelling nog geen deel uitmaken. Maar wél van een tweede bijstelling die vóór het zomerreces moet verschijnen.

De aan deze subwerkgroep gevraagde inschatting van de extra corona-uitgaven binnen de langdurige zorg zal er daarom eind mei moeten liggen, zodat hierover in juni besluitvorming kan plaatsvinden.

Omzetsderving

We staan toch nog even stil bij de omzetsderving ook al zal de compensatie daarvan budgettair neutraal geschieden. De vraag is tot welk percentage de compensatie reikt en of dit in het grote geheel mogelijk ook tot minderkosten zou kunnen leiden. VWS zal dit aspect nog uitpluizen.

Extra kosten

We verkennen de mogelijkheden en beperkingen van een quick-scan/steekproef/belronde onder een aantal zorgaanbieders wat nader.

Het zal moeilijk zijn om een dekkend beeld te krijgen van de extra kosten gelet op de grote verscheidenheid aan Wlz-zorginstellingen, je hebt sowieso al te maken met regioverschillen, zorgsectorverschillen en schaalgrootteverschillen.

Een beter alternatief hebben we op dit moment eigenlijk niet. De extra betalingen door het CAK - ook al worden die via een aparte betaalregel gedaan - zullen ook slechts een tipje van de sluier oplichten.

Medio mei staat pas weer een bijeenkomst van het Hoofdoverleg Managementinformatie Wlz gepland, waarin normaal gesproken het concept voor de meibrief van de NZa aan VWS over de toereikendheid van het budgettair Wlz-kader op de agenda staat. Het is denkbaar dat de NZa daarin een eerste voorzichtige schatting gaat maken van de effecten van de coronacrisis voor het budgettair kader 2020.

Tot die tijd zullen we moeten roeien met de riemen die we hebben.

(10)(2e) zal een lijstje sturen met de namen van de deelnemende zorgaanbieders - waarschijnlijk meest controllers - aan het TO over de beleidsregel Covid-19.

Tezamen met de contacten van (10)(2e) en van (10)(2e) is het misschien mogelijk een quick-scan te doen.

ZINL zal een eerste opzet voor een vragenlijst rondsturen.

Een alternatief is eventueel om gebruik te maken van de expertise van de bij de zorgaanbieders werkzame externe accountants. (10)(2e) zal daartoe een balletje opgooien bij de zorgsectorcommissie Coziek van de Nederlandse Beroepsorganisatie van Accountants (NBA).

Verder

Informatie van ZN over extra coronakosten van PGB-budgethouders kan mogelijk nog iets bijdragen aan de legpuzzel, ook al is die informatie niet te aggregeren naar de andere Wlz-leveringsvormen.

Vervolgoverleg op vrijdag 1 mei. Maarten en Niels zullen dan niet van de partij zijn.

Kort verslag subwerkgroep Wlz-uitgaven corona d.d. 21-4-2020

VWS: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
 ZINL: (10)(2e) (10)(2e)

Aan de afdeling FEZ van VWS is gevraagd om een inschatting te maken van de baten en lasten binnen de Wet langdurige zorg voor de coronacrisis.

We hebben in het overleg verkend:

1. Omzetderving
2. Extra kosten

Ad 1

De omzetderving/onderbezetting leidt in de Wlz niet tot extra kosten. Er zal, anders dan in de Zvw, immers geen sprake zijn van inhaal van zorg (behoudens mogelijk bij wat kleinere kostenposten als mondzorg en hulpmiddelen). De instellingen krijgen, ondanks lage of geen productie, doorbetaald via de bevoorschotting. De kosten zijn uiteindelijk op dit punt hetzelfde als wanneer er geen coronacrisis zou zijn geweest.

De NZa zal waarschijnlijk pas in de loop van november op basis van de door de zorgaanbieders ingediende herschikkingsformulieren inzicht kunnen geven in de omvang van de omzetderving.

ZINL beschikt over declaratiecijfers op kwartaalbasis. Deze geven op de korte termijn waarschijnlijk onvoldoende inzicht in de omzetderving, omdat er in den lande momenteel nog verschillend wordt omgegaan met omzetverlies. Sommige zorgaanbieders zijn conform hun productieafspraken blijven declareren. Door berichtgeving vanuit ZN en de koepels is wel de verwachting dat dit snel zal worden gecorrigeerd zodat de declaratiecijfers alleen de werkelijk gerealiseerde productie weergeven. Alsdan zal ook de omzetderving in de declaratiecijfers zichtbaar worden. ZINL verkent momenteel de mogelijkheden voor een - tijdelijk - maandelijkse aanlevering van declaratiedata van de zorgkantoren via Vektis om de vinger frequenter aan de pols te kunnen leggen.

Ad 2

Over de omvang van de extra kosten is nog niets bekend. Het is op dit moment volledig tasten in het duister.

De declaratiecijfers zullen geen zicht op de extra kosten geven omdat in de langdurige zorg geen prestatiecodes voor extra coronakosten komen zoals in de curatieve zorg.

Evenals de financiering van de omzetderving gaat ook de financiering van de extra kosten in de Wlz lopen via de nacalculatie door de NZa.

Declaratiecijfers kunnen dus niet als monitor dienen.

De bevoorschotting door het CAK zullen op termijn een stijging van de betalingen laten zien. Maar dat is slechts een enkel en afgeleid cijfer, zonder enig inhoudelijk detail.

Desalniettemin zal ZINL maandelijks inzicht gaan geven in de bevoorschotting op zorgkantoor niveau op basis van deze broncijfers van het CAK.

Om toch meer zicht op de extra kosten te krijgen, wordt nu gedacht aan een quick-scan/steekproef/belronde onder een aantal zorgaanbieders.

VWS (10)(2e) (10)(2e) heeft een aantal contacten waarvan gebruik kan worden gemaakt, ZINL (10)(2e) heeft een aantal contacten via de Werkgroep Uitvoering.

Om zorgaanbieders bereid te vinden zal de steekproef beperkt in omvang en aantal moeten zijn want zorgaanbieders hebben het momenteel vanzelfsprekend enorm druk.

Op vrijdag 24 april vindt vervolgoverleg over dit initiatief plaats. Bij voorkeur in een bredere setting met ZN en NZa erbij om draagvlak en expertise te vergroten.

De subwerkgroep legt de focus op de extra kosten ad 2 omdat de omzetderving/continuïteitsbijdrage ad 1 budgettair kaderneutraal zal blijven.

Verder:

- ZINL zal navraag doen bij het CAK of er bij de Eigen Bijdragen Wlz opbrengstdalingen te verwachten zijn.
- Voor de Zvw heeft een onderzoeksbureau onderzoek gedaan naar de terugval van reguliere ziekenhuiszorg. Mogelijk is dat ook een optie voor de Wlz.
- Voor het vervolgoverleg worden (10)(2e) (ZN) en (10)(2e) (NZa) uitgenodigd.

--

DISCLAIMER:

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u is bestemd. Als u niet de geadresseerde bent of als dit bericht abusievelijk aan u is verstuurd, wordt u verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. Zorginstituut Nederland aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard dan ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

This message may contain information that is not intended for you. If you are not the addressee or if this message was mistakenly sent to you, please inform the sender and delete the message. The National Health Care Institute accepts no liability for damage of any kind resulting from the risks inherent in the electronic transmission of messages.
