

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Fri 4/3/2020 7:10:05 AM
Subject: FW: Spoedvraag: waar ligt de aanspraak m.b.t. Corona
Received: Fri 4/3/2020 7:10:06 AM
[GRZ met een Wlz-indicatie.eml](#)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 08:53
Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Spoedvraag: waar ligt de aanspraak m.b.t. Corona

Hoi (10)(2e)

Dit is niet iets wat ik allemaal meteen paraat heb, maar er is wel op onderdelen al veel info. Het lastige zit 'm er in dat het om 4 groepen gaat die (kunnen) verschillen.

1. Ouderen met verdenking/bewezen Corona-besmetting uit de thuissituatie of het verpleeghuis die niet ziek genoeg zijn voor het ziekenhuis.
2. Ouderen met verdenking/bewezen Corona-besmetting uit de thuissituatie of het verpleeghuis die ernstig ziek zijn, maar niet behandeld willen worden in het ziekenhuis of waarbij dat medisch niet zinvol is (palliatief).
3. Ouderen die uit het ziekenhuis ontslagen kunnen worden, maar nog niet terug naar (verpleeg)huis kunnen vanwege complexiteit van de zorg.
4. Ouderen waarvan de zorg thuis niet meer gaat, bij voorbeeld door wegvallen of overbelasting van de mantelzorg en/of thuiszorg (aanvulling op Wlz crisis, ELV, Wmo crisis)

Voor **groep 1** begint het met de **checkvraag** of er MSZ geleverd wordt. Uit de sheets maak ik op dat zo'n zorghotel alleen ELV gaat declareren. Als dat het geval is, hoeft het niet zo ingewikkeld te zijn allemaal. Maar als mensen daar binnen komen met een verdenking/bewezen Corona-besmetting, dan leveren ze misschien ook MSZ? In dit geval is "zorghotel" dus geen passende naam voor deze groep, want het zou dan een ziekenhuisuitbreiding zijn. Als MSZ wordt geleverd, dan moet ook MSZ gedeclareerd worden, geen ELV. **MSZ** is dan uiteraard altijd Zw.

De **groepen 2 – 4** lijken me in principe typische ELV-situaties. **ELV** kan alleen voor mensen zonder Wlz-indicatie. Voor mensen met een Wlz-indicatie en de behoefte om (tijdelijk) te verblijven, wordt de Wlz-leveringsvorm van een extramurale vorm omgezet naar verblijf.

Groep 2 (PTZ) kent natuurlijk net weer een afwijkend regime. Zie het factsheet op pagina 36 voor de verschillende situaties: <https://www.netwerkpalliatievezorg.nl/Portals/158/Nieuwsberichten/2019/Handreiking%20financiering%202020%20PZNL%201.pdf>

Bij **groep 3** kan ik met voorstellen dat **geriatrie revalidatiezorg** (art. 2.5c Bzv) aan de orde is. Dat moet je wel even checken, want dan is de uitzoekopdracht wel groter. De lijn die ik daar met ZINL heb afgestemd is dat, gezien de bedoeling achter 2.5c en de huidige afbakening Zvw/Wlz bij behandeling, het op dit moment zuiverder om de GRZ wél onder de Zvw te scharen voor mensen met Wlz-zorg bij woonsituaties zonder behandeling. Bij Wlz-verblijf met behandeling is GRZ vanuit de Zvw niet mogelijk. Zie bijgaande mail.

Groet,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 07:05
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Spoedvraag: waar ligt de aanspraak m.b.t. Corona
Urgentie: Hoog

Hoi (10)(2e)

Omdat (10)(2e) er vandaag niet is, zouden we zo even over geel gearceerde kunnen sparren?

(10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 07:03
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Groetjes,
(10)(2e)

Van: (10)(2e)

Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 17:25

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

Onderwerp: FW: Overleg inzake triage en ziekenhuisbedden plan

Urgentie: Hoog

Hai (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e)

Vanmiddag was er een belafsprak met (10)(2e) over een plan rondom kwetsbare ouderen. Zie bijgevoegde sheets.

Er zijn vier cliëntgroepen gedefinieerd waarvoor mogelijk (ivm Corona) een andere vorm en andere setting van zorg geregeld moet gaan worden. Het gaat om:

- 1) Ouderen met verdenking/bewezen Corona-besmetting uit de thuissituatie of het verpleeghuis die niet ziek genoeg zijn voor het ziekenhuis;
- 2) Ouderen met verdenking/bewezen Corona-besmetting uit de thuissituatie of het verpleeghuis die ernstig ziek zijn, maar niet behandeld willen worden in het ziekenhuis of waarbij dat medisch niet zinvol is (palliatief);
- 3) Ouderen die uit het ziekenhuis ontslagen kunnen worden, maar nog niet terug naar (verpleeg)huis kunnen vanwege complexiteit van de zorg;
- 4) Ouderen waarvan de zorg thuis niet meer gaat, bij voorbeeld door wegvallen of overbelasting van de mantelzorg en/of thuiszorg

Uiteraard komt hier ook de bekostigingsvraag bij kijken. Dan gaat het om de bekostiging van de **regionale coördinatie** en de **bekostiging van de zorglevering** inclusief huisvesting.

Regionale coördinatiefunctie:

Er loopt al een heel regulier traject om coördinatiefuncties te bekostigen maar dit is niet heel simpel. Daarom lijkt de catastrofe regeling de meest makkelijke manier om dit snel te regelen. Is dit ook zo of zijn er andere alternatieven die snel ingezet kunnen worden?

Zorglevering

Ten aanzien van een deel van de vierde categorie (ouderen waarbij het thuis niet meer gaat door het wegvallen van mantelzorgers) is geconcludeerd dat deze cliënten geen aanspraak op de Zvw of Wlz hebben en dat dit via de gemeente geregeld moet worden. Ten aanzien van de eerste drie categorieën is het de vraag in hoeverre er nu al betaaltitels zijn, die hiervoor ingezet kunnen worden (experimentele ruimte oid). Als deze er niet zijn hoe kunnen we er dan voor zorgen dat de aanbieders die deze zorg gaan leveren betaald worden?

Verder lijkt het vanuit de aanbieders gezien het meest pragmatisch als deze drie cliëntgroepen uit de Zvw betaald kunnen worden ook al is er een Wlz indicatie. Kan er op de één of andere manier beargumenteerd worden dat de kosten voor cliënten met een Wlz indicatie en die gebruik moeten maken van een zorghotel bekostigd worden uit de Zvw? Ik zal ook even nagaan hoe mijn pakket collega's hierin staan.

Kunnen jullie hiermee aan de slag?

Met vriendelijke groet,
(10)(2e)

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

Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 13:30

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

