

**To:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)  
**Sent:** Tue 4/7/2020 7:15:02 AM  
**Subject:** RE: NOW en beroep op  
**Received:** Tue 4/7/2020 7:15:03 AM

Eens met jullie reacties. Voorstel Remco kan ook helpen. Misschien helpt het nog meer over een overleg te plannen met SZW om hun vragen toe te lichten en ook uitleg te geven hoe het in de zorg werkt

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 6 april 2020 20:47  
**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) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: NOW en beroep op

Hoihoi,

Mijn beeld is dat we met SZW op zich wel zelfde beeld hebben, maar dat ze het nu niet geheel juist opschrijven. Misschien helpt het om hen nog een keer te wijzen op wat er op Rijksoverheid.nl staat:

#### **Komen zorgaanbieders ook in aanmerking voor de NOW-regeling?**

Het ministerie van VWS heeft met zorgverzekeraars en gemeenten afspraken gemaakt over de ondersteuning van zorgaanbieders tijdens de Coronacrisis. Zorgaanbieders moeten zich voor ondersteuning in eerste instantie wenden tot de inkopers (van zorgverzekeraars en gemeenten) en met hen nagaan of zij steun kunnen krijgen. Als zorgaanbieders rekening houdend met deze ondersteuning voldoen aan de voorwaarden van de NOW-regeling, dan kunnen zij zich wenden tot het UWV om een aanvraag voor steun in te dienen.

Verder misschien nog 1 of 2 voorbeeldjes toevoegen? Bijvoorbeeld dat voorbeeld dat ik naar ASEA mailde over de tandarts:

Laat ik een voorbeeld van een tandarts pakken die 60% van de omzet binnen krijgt vanuit basis of aanvullende verzekering van een zorgverzekeraar. 40% volgt vanuit eigen betalingen van niet aanvullend verzekerde volwassenen. In dat geval is het denkbaar dat de zorgverzekeraar voor (een deel van dit) 60%-deel wil meewerken aan steun. Als de praktijk geheel stil ligt is er dan nog steeds een omzeterderving van tenminste 40% en zou de tandarts nog steeds in aanmerking voor de NOW-regeling kunnen komen.

Groet!

(10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 6 april 2020 20:41  
**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) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: NOW en beroep op

Zie mijn beeld in groene letters. (10)(2e)

---

**Van:** (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 6 april 2020 18:01  
**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) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: NOW en beroep op

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

N.a.v. de vragen van SZW even checken bij jullie of ik het nog helder zie.

Graag jullie input.

Groet,



(10)(2e) (10)(2e) Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |  
 Senior beleidsmedewerker | Directie Zorgverzekeringen (dZ) | Clusters Zorginkoop en Verzekeringsmarkt |  
 Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag |  
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag |  
 Kamer: (10)(2e) | Telefoon: (10)(2e) | (10)(2e) | E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

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

**Verzonden:** maandag 6 april 2020 16:50

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

**CC:** (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e), (10)(2e) <(10)(2e)@MINSZW.NL>

**Onderwerp:** NOW en beroep op

Beste (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e),

Ik heb jullie namen doorgekregen van (10)(2e). Ik ben (samen met collega's) bezig met de NOW (de algemene regeling dat je bij omzetverlies loonkosten gecompenseerd kunt krijgen).

We hebben dit weekend gezien dat ook de zorgverzekeraars een oplossing hebben geboden voor de zorgaanbieders die een contract met hen hadden. We hebben gezien dat er in die oplossing ook een verwijzing naar de 'rijksregelingen' staat, waar de NOW natuurlijk ook onder valt.

We lazen deze passage in de brief:

Een belangrijke voorwaarde om in aanmerking te komen voor deze regeling is dat de zorgaanbieder geen aanspraak maakt op relevante Rijksregelingen in het kader van de coronacrisis, behalve voor het deel omzetzaling dat mogelijk resteert na aftrek van de vergoeding door de regeling van zorgverzekeraars.

We lazen deze passage in de bijlage:

De zorgaanbieder doet geen beroep op de Rijksregelingen die zijn ingesteld naar aanleiding van het coronavirus, met uitzondering van dat deel van de zorgkosten dat niet door de zorgverzekeraar wordt vergoed op basis van de zorgverzekering en/of de aanvullende ziektekostenverzekering, behalve voor het deel omzetzaling dat mogelijk resteert na aftrek van de vergoeding door de regeling van zorgverzekeraars. Het gebruik maken van fiscale regelingen is toegestaan;

Kloppen onze aannames dat:

- Zorgaanbieders die geheel of bijna geheel gecontracteerde zorg leveren zullen worden gecompenseerd worden door de zorgverzekeraars middels de continuïteitsbijdrage die ook gekoppeld is aan omzet en hoeven (en mogen) dus geen beroep doen op rijksfinanciering.

**MA: Is niet juist. Beslissend is niet of het geheel of bijna geheel gecontracteerde zorg is die gecompenseerd wordt, maar de vraag of er omzetverlies over blijft na de compensatie door de zorgverzekeraars. Blijft deze bestaan ook na compensatie door de zorgverzekeraars, dan kan een zorgaanbieder in principe een beroep doen op steun via de NOW-regeling. Maar hij krijgt deze steun alleen als hij voldoet aan de voorwaarden van de NOW.**

MFC: eens met Marcel

- Dat als zorgaanbieders diensten leveren waar aanzienlijke eigen bijdragen bij horen of waar een aanzienlijk deel nietgecontracteerde diensten betreft, het mogelijk kan zijn dat zij wel meer dan 20% omzetzaling hebben en dus een beroep kunnen doen op onze regeling.

**MA: Ik heb iets voorbij zien komen over misgelopen eigen bijdragen, maar weet dit niet meer zeker. Het lijkt mij dat misgelopen eigen bijdragen, misgelopen omzet is voor de zorgaanbieder. Als dit juist is, dan is de aanname van SZW juist. Hier geldt weer hetzelfde als bij de voorgaande aanname: als er omzet verlies (inclusief misgelopen eigen bijdragen) is na compensatie van de zorgverzekeraars, dan bestaat er in principe recht op steun via de NOW-regeling. Maar de zorgaanbieder krijgt deze steun alleen als hij voldoet aan de voorwaarden van de NOW.**

MFC: Niet-gecontracteerd is niet een criterium. Het wel waarschijnlijker dat zorgaanbieder die veel omzet uit eigen bijdragen van cliënten halen (bijv tandartsen/mondzorgcentra) eerder naar de NOW zullen komen dan zorgaanbieders die alleen maar Zwv zorg aanbieden.

Of moeten we de passage zo lezen dat ze eerst een beroep moeten doen op de rijksregelingen? **MA: Nee.** De bijlage doet anders vermoeden (gelukkig), maar wij wilden dit graag bij jullie checken.

We zijn zelf ook nog verder in kaart aan het brengen wat de relatie is tussen deze regeling en de onze (loopt het goed : wordt de continuïteitsbijdrage of het percentage omzet waarover de bijdrage wordt gerekend dan ook daadwerkelijk bij ons buiten beschouwing gelaten etc). **MA: hierbij willen wij graag helpen.**

We lezen bijvoorbeeld dat:

de hoogte van de bijdrage wordt vastgesteld als een percentage van de door zorgverzekeraars vergoede omzet;

- dat percentage wordt per sector door de zorgverzekeraars vastgesteld, mede op advies van een onafhankelijke partij. Het is afhankelijk van de vaste lasten van de sector en de mate waarin de sector nog in staat is om zorg te leveren

onze verwachting is dat de continuïteitsbijdrage zal liggen tussen de 60 en 85% van de zorgkosten die onder normale omstandigheden door zorgverzekeraars wordt vergoed;

We vroegen ons af of dit nu goed loopt met de NOW. Dit betekent hopelijk dat de continuïteitsbijdrage in mei wordt betaald, en dus als ik het goed zie, als omzet geldt voor de zorgaanbieders (waardoor het omzetverlies voor de NOW gedempt wordt). Maar.. als er sprake is van een laag percentage (weet niet precies wat het percentage per sector is), bijv. 60% en er wordt verder in zijn geheel geen omzet gedraaid, dan behoudt men toch de mogelijkheid op een beroep op de NOW, ook na compensatie door de zorgverzekeraars. **MA: klopt.** We wilden even bij jullie checken of jullie meer informatie hadden hoe groot die bedragen zijn en wanneer dat bekend wordt. **MA: nee, op dit moment nog geen nadere info bekend over bedragen of planning.**

Als jullie of een collega ons kunnen helpen met bovenstaande, heel fijn!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

.....  
**Ministerie van Sociale Zaken en Werkgelegenheid**  
Directie Arbeidsverhoudingen  
Afdeling Arbeidsrecht en Diversiteit  
Parnassusplein 5 | 2509 LV | Den Haag  
Postbus 90801 | Den Haag

.....  
I (10)(2e)

(10)(2e) @minszw.nl  
.....