

To: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]
From: (10)(2e)
Sent: Mon 5/4/2020 2:07:44 PM
Subject: FW: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)
Received: Mon 5/4/2020 2:07:44 PM

Hoi (10)(2e),

Ben jij ook akkoord? Dan stuur ik het naar Jeugd!

Groeten,

(10)(2e)

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

Verzonden: maandag 4 mei 2020 15:28

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

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

Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Ja lijkt me wel!

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl]

Verzonden: maandag 4 mei 2020 13:48

Aan: (10)(2e) (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

CC: (10)(2e)

Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hoi (10)(2e)

Dank voor de info. Dan lijkt me dit afdoende en mogelijk (ok?):

(11)(1)

Groeten,

(10)(2e)

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

Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:32

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

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

Onderwerp: RE: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Dag (10)(2e)

Hier zijn verdere ontwikkelingen. Vorige week heeft ZN aangegeven geen behoefte te hebben verder met ons in gesprek te gaan, en dat de continuïteitsbijdrage voor zich spreekt. Hieruit voortvloeiend heeft onze directeur (10)(2e) contact gehad met verschillende zorgverzekeraars. De zorgverzekeraars gaven aan dat ze dingen in de ggz erg goed vonden gaan; lees: de problemen die er eerst waren (wachttijden, capaciteitsproblemen) lijken te zijn opgelost. Kortom: de zorgverzekeraars zien weinig problemen in de ggz. Wat ze hier niet in mee nemen, en wat andere partijen wel degelijk aanstippen is het stuwmeer dat mogelijk ontstaat. Als we meer duiding hebben van hoe het stuwmeer er uit ziet kunnen we hier verdere gesprekken over voeren. Concreet zijn er denk ik drie zaken relevant om terug te geven: (1) op directeursniveau is contact met de zorgverzekeraars; en (2) in het koepeloverleg zijn ze vertegenwoordigd, de NZa deelt haar bevindingen daar; en (3) we nemen de input van de zorgverzekeraars mee in onze analyses en conclusies. Er is dus wel contact met de zorgverzekeraars, al ligt dat in de ggz dus wel gecompliceerder dan in de msz. Ik zal uiteraard als ik meer hoor, jullie hiervan op de hoogte stellen.

Hg,

(10)(2e)

Van: (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl

Verzonden: maandag 4 mei 2020 12:02

Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

CC: (10)(2e)

Onderwerp: Afstemming antwoorden Kamervragen (graag vandaag reactie)

Hallo (10)(2e) (en (10)(2e)

Ik wil graag een antwoord op een schriftelijke Kamervraag met je afstemmen. Zie onder in het geel, vraag 9. Lukt het om vandaag nog te reageren (excuus voor korte deadline, dit lag op me te wachten na mijn vakantie)? Het gaat met name om de eerste alinea. De tweede alinea is een algemene tekst over de zorgplicht. Ik begreep van (10)(2e) dat ZN in eerste instantie niet happig reageerde. Het lijkt mij echter wel logisch dat zij op termijn aanhaken (zoals ze ook doen bij de msz). Met onderstaande formulering zeg ik bewust niet dat ZN al meedoet, maar maak wel het punt dat het belangrijk is dat ze aanhaken.

In de bijlage trouwens de laatste versie van de antwoorden op andere vragen.

@ (10)(2e) ik heb dit er dus even van gemaakt. Hoor jouw eventuele opmerkingen natuurlijk ook graag.

1. *Wordt door het Outbreak Management Team (OMT) en het kabinet ook nagedacht over nieuwe richtlijnen voor de jeugdzorg en GGZ als het gaat om behandelingen en bezoekenregelingen? Bent u van mening dat het uitblijven van een behandeling voor mensen met psychische problemen, zeer schadelijk kan zijn? Wordt dit meegenomen in de overleggen over het geleidelijk loslaten van de coronamaatregelen?*
2. *Heeft u sinds de aankondiging van de continuïteitsbijdrage van 5 april 2020 signalen ontvangen van zorgaanbieders binnen de jeugdzorg en GGZ die in acute liquiditeitsproblemen verkeren? Zo ja, wat heeft u met deze signalen gedaan en om welke aantallen gaat het? Zo nee, kunt u garanderen dat deze maatregel de continuïteit van het zorgaanbod voldoende waarborgt?*
3. *Kunt u garanderen dat geen enkele jeugdzorgaanbieder of GGZ-instelling zal omvallen als gevolg van de coronacrisis?*
4. *Waarom bent u van mening dat de continuïteitsbijdrage van 60 tot 85 procent van de normale omzet toereikend is voor zorgaanbieders die vallen binnen de Zorgverzekeringswet? Wat is het aandeel van vaste kosten versus variabele kosten in de GGZ, volgens u?*
5. *Bent u ervan op de hoogte dat er jeugdzorg en GGZ-instellingen zijn die vanwege hun specialistische landelijke aanbod, wisselende inkomsten hebben waardoor het voor hen moeilijk is om in aanmerking te komen voor continuïteitsbijdragen?*
6. *Kent u de brief van Fier van 20 april 2020 aan de VNG, GGZ-Nederland, Valente en de NZA waarin zij de noodklok luiden? Deelt u de mening dat Fier een dusdanig gespecialiseerd aanbod heeft dat voorkomen moet worden dat zij omvallen? Zo ja, wat gaat u doen om de continuïteit te waarborgen?*

7. Hoe groot is de vraag naar beschermingsmaterialen (mondkapjes e.d.) in de jeugdzorg en GGZ? In hoeverre wordt aan deze vraag voorzien door het Landelijk Consortium Hulpmiddelen?
8. Wat is de omvang van de uitgestelde zorgvraag in de jeugdzorg en GGZ naar benadering?
9. Kunt u zorgverzekeraars aansporen juist in deze tijd proactief te inventariseren welke ondersteuning beschikbaar is, ook bij complexe hulpvragen vanuit de cliënt? Zo nee, waarom niet?

Antwoord 9:

Over eerdergenoemde acties die de NZa met relevante veldpartijen onderneemt ten aanzien van het weer opschalen van reguliere zorg, onderhoud ik uiteraard contact met de NZa. De rol en betrokkenheid van zorgverzekeraars/Zorgverzekeraars Nederland (ZN) bij de volwassen-ggz wordt hierbij meegenomen.

Zorgverzekeraars hebben zorgplicht. Deze houdt in dat zij ervoor moeten zorgen dat een verzekerde de zorg (natura), of vergoeding van de kosten van zorg en desgevraagd zorgbemiddeling (restitutie), krijgt waar hij behoefte aan en wettelijk aanspraak op heeft. Het gaat hierbij zowel om de inhoud en omvang van de (vergoeding van) zorg als om de kwaliteit, tijdigheid en bereikbaarheid van de verzekerde zorg. Alleen in uitzonderlijke gevallen zal een verzekeraar zich met succes kunnen beroepen op overmacht. Hij moet dan kunnen aantonen dat hij het maximale heeft gedaan wat binnen zijn verantwoordelijkheden en mogelijkheden ligt. De NZa houdt toezicht op de invulling van de zorgplicht door zorgverzekeraars.

Groeten,



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Zorgverzekeringen |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
Tel.: +31 (10)(2e) +31 (10)(2e) E-mail: (10)(2e) @minvws.nl |

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.

Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.