



Overzicht compensatiemaatregelen Corona

Versie 17 april 2020

Hieronder vindt u een overzicht van de regelingen die in de maak zijn om zorgorganisaties te ondersteunen in verband met de extra kosten en omzetsderving als gevolg van de coronacrisis. Nog niet alles is duidelijk en de komende tijd moeten er nog veel zaken worden uitgewerkt.

Zodra er meer bekend is vullen wij dit overzicht aan.

Wat is van belang om te doen?

Hoe de regelingen en de verantwoording straks er ook uit komen te zien, van belang is dat zo goed mogelijk (en dat zal nooit sluitend kunnen zijn) meerkosten en omzetverlies separaat vastgelegd worden. ActiZ zet zich ervoor in dat de verantwoording administratief eenvoudig blijft en de eigen registratie vooral basis zal zijn van een zo goed mogelijk toewijzing van meerkosten/omzetverlies naar de verschillende financieringsstromen. ActiZ wil voorkomen dat minutieuze lijstjes bijgehouden moeten worden als enige basis voor bekostiging en verantwoording.

Ook is het uitgangspunt is dat alle regelingen die op dit moment voor ieder financieringsdomein worden uitgewerkt, niet leiden tot een gefragmenteerde werkwijze die uiteindelijk in de verantwoording tot veel complexiteit en administratieve lasten gaat leiden. Daarmee zou geen recht worden gedaan aan de complexiteit van de crisis en de eerder uitgesproken intenties van de verschillende financiers.

Maatregelen van de financiers

De financiers (zorgkantoren, zorgverzekeraars, gemeenten) hebben diverse brieven verzonden waarin zij uiteenzetten hoe zij zorgorganisaties willen ondersteunen. Doel is de continuïteit van zorg tijdens en na de crisis te waarborgen. De financiers geven aan dat de ondersteuning die zij bieden voorliggend is aan andere noodregelingen van het kabinet. Zie hiervoor:

[Brief VNG \(25 maart\)](#)

[Brief VNG \(3 april\)](#)

[Brief ZN \(Zvw, 25 maart\)](#)

[Brief ZN \(Zvw, 5 april over de continuïteitsbijdrage\)](#)

[Brief ZN \(Zvw, 9 april, over de vooruitbetaling\)](#)

[Brief ZN \(Wlz, 23 maart\)](#)

Over de uitwerking van deze maatregelen vindt momenteel overleg plaats tussen VWS, de VNG, de NZa, ZN en brancheorganisaties van zorgaanbieders.

Wet langdurige zorg

Beleidsregel Covid Langdurige zorg

De NZa zal een beleidsregel Covid opstellen om zorgorganisaties in de langdurige zorg te compenseren voor omzetsderving en voor de extra kosten van crisismaatregelen. Meer informatie in dit [bericht van de NZa](#).

De uitgangspunten voor deze regeling staan in de [opdrachtbrief van VWS](#).

De NZa verwacht deze beleidsregel in mei te publiceren.

Omzetverlies

Omzetverlies in de Wlz kan bijvoorbeeld ontstaan door het sluiten van dagbestedingslocaties en doordat er minder extramurale zorg geleverd kan worden (doordat cliënten zorgmoment afzeggen of doordat er door ziekteverzuim of personele krapte tijdelijk minder inzet mogelijk is).

In verpleeghuizen kan leegstand ontstaan doordat plaatsen worden vrijgehouden voor patiënten uit het ziekenhuis of doordat cliënten op de wachtlijst er vanwege de bezoekenregeling voor kiezen om nog niet in te huizen. Leegstand kan ook ontstaan doordat cliënten het verpleeghuis verlaten om tijdelijk bij familie te wonen.

Het is de bedoeling dat zorgorganisaties deze vormen van omzetverlies via de beleidsregel Covid gecompenseerd worden. Als andere vormen van zorg (zoals eerstelijnsverblijf) meer worden geleverd is het de bedoeling omzetschommelingen en omzetschommelingen te verrekenen. De beleidsregel zal hiervoor een rekenregel omvatten.

Zorg op afstand

Het inzetten van zorg op afstand is binnen de Wlz al mogelijk. Daarvoor bestaan de mpt-prestaties Thuiszorgtechnologie (H138 voor persoonlijke verzorging, H139 voor verpleging en H306 voor begeleiding).

Versnelde toegang Wlz

Om de administratieve lasten voor zorgmedewerkers in deze periode te beperken, biedt het CIZ als noodmaatregel een [tijdelijke, registratieve afhandeling van Wlz-aanvragen](#).

Kwaliteitsmiddelen Verpleeghuiszorg

Door de coronacrisis zal de uitvoering van de kwaliteitsplannen bij veel organisaties vertraging oplopen, terwijl er wel kosten worden gemaakt (bijv. voor scholingen die geannuleerd worden). Ook ontstaat er een samenloop tussen de compensatie voor de coronamaatregelen en de verantwoording van de kwaliteitsmiddelen. Schommelingen in de omzet en de personele kosten (PNIL, ziekteverzuim, personeelsmix) zijn zowel van invloed op de compensatie als het kwaliteitsbudget. ActiZ constateert daarom dat de verantwoording van de kwaliteitsmiddelen niet kan plaatsvinden volgens de afgesproken systematiek. Wij pleiten ervoor de verantwoording over het kwaliteitsbudget 2020 los te laten en hebben VWS gevraagd om een overleg hierover.

Voorlopig is de termijn voor het indienen van de aanvragen voor het kwaliteitsbudget 2020 verschoven van 1 april naar 30 april. U kunt dit nalezen in dit [bericht van de NZa](#).

Ook zijn de termijnen voor de verantwoording over het kwaliteitsbudget 2019 verruimd. Meer informatie leest u in dit [bericht op actiz.nl](#).

Zorgverzekeringswet

Algemeen

Op dit moment ligt er concreet niet meer dan de brieven van ZN met betrekking tot continuïteit van zorg (zie ZN brief 5 april en de [FAQ](#) daarover) en daarnaast de vergoeding van meerkosten. De continuïteitsregeling van ZN voorziet erin dat omzetverliezen al op korte termijn voor een deel opgevangen kunnen worden, zodat de liquiditeit zo veel mogelijk op peil blijft.

Net als bij de Wlz, wordt ook voor de Zvw een beleidsregel gemaakt om omzetverliezen en extra kosten te compenseren, die voorziet in de legitimatie van vergoeding van deze zaken. Dit betreft zowel ELV, GRZ, GZSP, ambulante paramedische zorg als de wijkverpleging. De verwachting is dat deze regeling 1 mei gepubliceerd gaat worden door de NZa.

Regeling COVID-unit en Coronacentra

Meer specifiek is er een regeling opgesteld om de kosten van Covid units te vergoeden (zie bijgaande [brief](#) en [bijlage](#)). De bedoeling is dat deze regeling alle kosten dekt die verbonden zijn aan tijdelijk verblijf in verband met COVID-zorg. In de uitwerking van de genoemde regeling zullen er nog aanvullende afspraken gemaakt worden, zodat in één keer de reguliere kosten en de kosten

van extra intensievere zorg en beschikbaarheid van plaatsen die nog niet gebruikt worden, vergoed worden. Deze regeling raakt aan de eerder genoemde regelingen bedoeld voor compensatie van kosten, omzetsderving en continuïteit en zal de komende weken meegenomen worden in precieze uitwerking in de praktijk.

Toegang tot Elv

Landelijk is er gesproken over tijdelijke versoepeling van toegang tot eerstelijnsverblijf. ActiZ heeft een aanpak voorgesteld waarbij professionals die al met de cliënt in contact staan (huisartsen, (wijk)verpleegkundigen of specialisten ouderengeneeskunde) bepalen welke zorg nodig is. Tot nu toe is de verwijzing voorbehouden aan de insturend en verwijzend arts. Er wordt nog gesproken met het Zorginstituut om de reikwijdte van deze regeling tijdelijk te verbreden met de wijkverpleging.

Toegang tot GRZ

Het Zorginstituut, VWS en de NZa hebben begin april een [uitspraak](#) gedaan over het verrichten van het geriatrisch assessment door een specialist ouderengeneeskunde (SO) zonder tussenkomst van de klinisch geriater. Zij geven aan dat een specialist ouderengeneeskunde met behulp van een geriatrisch assessment of gelijkwaardige vorm van indicatiestelling een indicatie stellen kan stellen voor de GRZ. Concreet betekent dat een opname vanuit de thuissituatie of vanuit het elv vanaf heden direct door SO GRZ geïndiceerd kan worden.

Zorg op afstand wijkverpleging

De NZa heeft een verruiming aangebracht voor [zorg op afstand](#).

Sociaal Domein / WPG

Het Rijk en de VNG hebben afspraken gemaakt over de continuïteit van financiering van zorgaanbieders. De reikwijdte hiervan is het sociaal domein. Expliciet is nogmaals gesteld dat financiering vanuit gemeenten voorgaat op de NOW regeling van het Rijk.

Een vertaling naar regelingen hoe meerkosten, omzetverlies en andere invulling van de zorg vergoed gaan worden, vraagt nog uitwerking. In de praktijk bestaan niettemin al oplossingen – ook om te zorgen dat de liquiditeit op korte termijn op peil blijft. Het gaat dan bijvoorbeeld om declareren op basis van planning = realisatie, waarbij cliënten die in zorg zijn, maar nu niet de zorg kunnen of willen ontvangen, toch gedeclareerd worden.

Het ketenbureau i-sociaal domein heeft hiervoor [drie scenario's](#) uitgewerkt om te voorkomen dat door diversiteit tussen gemeenten er veel administratieve lasten ontstaan voor zorgaanbieders. ActiZ is nog in gesprek over scenario 3 omdat dit scenario ook – afhankelijk van uitwerking – meer administratieve lasten voor zorgaanbieders kan meebrengen.

VNG onderkent dat voor omzetverliezen inmiddels door gemeenten een grote diversiteit aan formats en regelingen in de maak zijn en heeft het ketenbureau i-sociaaldomein gevraagd ook hierin te helpen standaardiseren.

Jaarrekeningen en jaarverantwoording

Het [indienen van de jaarrekening 2020 kan tot 1 oktober](#); ook de deadline voor het aanvragen van uitstel is verplaatst naar 15 juli voor het geval 1 oktober ook niet gehaald zou kunnen worden. Ook de deadline voor het aanleveren van de nacalculatie voor zorgaanbieders met een productieafspraken voor het kwaliteitsbudget is verlengt en wel naar 30 juni.

Momenteel loopt in het veld een discussie over de continuïteitsparagraaf bij de jaarrekening 2019. Deze is afhankelijk van de hardheid van de toezeggingen van financiers, die in de brieven in algemene intentionele zin zijn omschreven en nog concretisering nodig hebben om hierin houvast te bieden voor accountants. Zodra hierover meer bekend is, zullen wij uiteraard nader informeren.

Overige ondersteuning

Noodmaatregel Overbrugging behoud van Werkgelegenheid

De tijdelijke Noodmaatregel Overbrugging voor behoud van Werkgelegenheid (NOW) van het ministerie van SZW is bedoeld als tegemoetkoming in de loonkosten voor bedrijven. Een beroep op deze maatregel is voor zorgorganisaties pas aan de orde als de specifieke regelingen in de zorg onvoldoende uitkomst bieden. Meer informatie over deze regeling vindt u [hier](#).

Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET)

Binnen de Stimuleringsregeling E-health Thuis (SET) is een speciale noodregeling ingericht: [SET Covid-19](#). De regeling is bedoeld voor zorg- en welzijnsorganisaties die nu extra willen investeren in digitale zorg op afstand. Vanwege het bereiken van het subsidieplafond is de regeling inmiddels gesloten.

Contactpersonen

Wlz: Marc van Eck, m.van.eck@actiz.nl , 085 – 077 20 64

Wijkverpleging: Dharma Behari, d.behari@actiz.nl, 085 – 077 20 12

Elv en Grz: Kelly Schroeder, k.schroeder@actiz.nl, 085 077 20 38

Sociaal domein: Lenard Markus, l.markus@actiz.nl, 085 - 077 20 39