



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

Nederlandse Zorgautoriteit
T.a.v. mevrouw dr. M.J. Kaljouw
Postbus 3017
3502 GA UTRECHT

Kopie aan: ZN: dhr. J. van den Berg
ZiNL: dhr. J. Wijma
CAK: mevr. D. van der Vliet

Ministerie van VWS

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1710203-207338-LZ

Bijlage(n)
-

Datum **26 JUNI 2020**
Betreft Financiële zekerheid Wlz: tweede aanvulling

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de
datum en het kenmerk van
deze brief.*

Geachte mevrouw Kaljouw,

Zorgaanbieders hebben een uiterste inspanning geleverd om de gevolgen van de uitbraak van het coronavirus zo goed mogelijk te beteugelen. De piek van de crisis lijkt achter ons te liggen, maar wij zijn er nog niet. Dit geldt ook voor de zorg die vanuit de Wet langdurige zorg geleverd wordt.

Met uw beleid heeft u er in belangrijke mate aan bijgedragen dat zorgaanbieders zich zo goed mogelijk kunnen richten op zorgverlening door financiële onzekerheid te beperken. In uw beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158 heeft u, na consultatie met zorgaanbieders, uitwerking gegeven aan een deel van de bestuurlijke afspraken die het ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS), de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en Zorginstituut Nederland (ZiNL) hebben gemaakt. Deze afspraken hebben als doel de continuïteit van zorg op de korte termijn te garanderen en de continuïteit van (het) zorg(landschap) op langere termijn te borgen.

Op basis van uw beleidsregel kunnen zorgaanbieders in de langdurige zorg tot en met 31 december 2020 een beroep doen op een vergoeding van extra kosten als gevolg van de uitbraak van het coronavirus. In dezelfde beleidsregel is een rekenregel uitgewerkt op basis waarvan zorgaanbieders gedeelde omzet gecompenseerd kunnen krijgen. De compensatie voor de omzetderving betreft een vergoeding voor de doorlopende kosten van zorgaanbieders, die als gevolg van het coronavirus tijdelijk minder (declarabele) productie realiseren. In deze brief ga ik in op het vervolg van deze laatstgenoemde maatregel. Voorts vraag ik u de beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158 zo aan te passen dat ook mondzorgaanbieders die geleverde zorg declareren in de Wlz een beroep kunnen doen op een vergoeding van hun doorlopende kosten.

Compensatie omzetderving na 1 juli 2020

In mijn brief van 16 april jl. (kenmerk: 1672600-204097-Z) heb ik u gevraagd de compensatie van gedeelde omzet mogelijk te maken van 1 maart 2020 tot 1 juni 2020 voor alle aanbieders in de langdurige zorg (zorg in natura). Hierbij heb ik u gevraagd de juiste balans te vinden tussen rechtmatigheid en beperkte administratieve lasten en daarbij uit te gaan van een pragmatische invulling van de verantwoording. Met mijn brief van 18 mei jl. (kenmerk FEZ-205313) heb ik u



gevraagd deze periode te verlengen tot 1 juli 2020 voor alle aanbieders in de langdurige zorg (zorg in natura). In deze brief wil ik u vragen, zoals reeds in mijn brief van 12 juni jl. (kenmerk 1704688-206860-FEZ) aan de Tweede Kamer aangekondigd, deze maatregel na 1 juli 2020 als volgt te continueren en vorm te geven:

1. Te verlengen voor de intramurale gehandicaptenzorg inclusief extramurale dagbesteding, en intramurale ggz tot 1 augustus 2020;
2. Te verlengen voor de intramurale ouderenzorg tot 1 september 2020;
3. Te beëindigen voor de overige onderdelen van de langdurige zorg per 1 juli 2020;
4. Een uitzonderingsregime vorm te geven waarmee zorgkantoren de mogelijkheid krijgen om tot uiterlijk 1 januari 2021 maatwerkafspraken te maken.

Ik zal bovenstaande punten hieronder toelichten.

Ad 1. Intramurale gehandicaptenzorg inclusief extramurale dagbesteding en intramurale ggz tot 1 augustus 2020

Voor de intramurale gehandicaptenzorg inclusief de extramurale dagbesteding (en hiermee samenhangende toeslagen en vervoer) en de intramurale ggz wil ik u vragen de mogelijkheid tot compensatie van gederfde omzet te verlengen tot 1 augustus 2020.

In mijn voornoemde brief van 16 april jl. heb ik aangegeven dat indien sprake is van een integrale zzp inclusief dagbesteding en de reguliere dagbesteding tijdens de coronacrisis anders wordt ingevuld (namelijk meer of andere zorg op de woonlocatie), dat dan het betreffende zzp in deze bijzondere situatie, tijdelijk door gedeclareerd kan worden. Met het beëindigen van de compensatie omzetterderving per 1 augustus vervalt ook deze bepaling. Dit betekent dat instellingen na 1 augustus 2020 geen zzp inclusief dagbesteding mogen declareren als zij geen volwaardige dagbesteding leveren. Immers, er zou anders een ongelijk speelveld bestaan tussen aanbieders die dagbesteding leveren als onderdeel van de integrale prestatie en aanbieders die gebruik maken van de separate prestatie voor dagbesteding.

Ad 2. Intramurale ouderenzorg tot 1 september 2020

Voor de intramurale ouderenzorg wil ik u vragen de mogelijkheid tot compensatie van gederfde omzet te verlengen tot 1 september 2020. Het gaat hierbij om omzetterderving die terugslaat op zzp en alle vormen van vpt.

Ad 3. Beëindigen voor de overige onderdelen van de overige onderdelen van de langdurige zorg per 1 juli 2020

Voor de overige onderdelen binnen de langdurige zorg geldt dat de periode waarbinnen gederfde omzet kan worden gecompenseerd ongewijzigd blijft tot uiterlijk 1 juli 2020.

Ad 4. Mogelijkheid voor maatwerkoplossingen tot 1 januari 2021

Na de hierboven genoemde data vervalt de generieke compensatie van omzetterderving. Met de extra verlenging hebben zorgaanbieders voldoende tijd om zich erop voor te bereiden dat de zorg vanaf die datum weer op de reguliere basis moet worden geleverd. Er kunnen zich echter uitzonderlijke situaties voor gaan doen, waarbij instellingen na de periode van generieke omzetterderving, zich nog geconfronteerd zien met de gevolgen van een uitbraak van het coronavirus. Voor deze uitzonderlijke situaties wil ik u vragen om zorgkantoren de ruimte te geven om op maat afspraken te kunnen maken met zorgaanbieders. Ook voor deze

Ministerie van VWS
DLZ

Kenmerk
1710203-207338-LZ



maatwerkoplossing geldt dat de som van de gerealiseerde en gecompenseerde, gedeelde omzet niet de contacteerruimte mag overstijgen. Over de nadere uitwerking hiervan ga ik graag met u en zorgkantoren in gesprek.

Ministerie van VWS
DLZ

Compensatie doorlopende kosten Wlz-mondzorg

Kenmerk
1710203-207338-LZ

Als gevolg van de corona-pandemie hebben ook mondzorgaanbieders die zorg leveren aan cliënten met verblijf inclusief behandeling in de Wlz (hierna: Wlz-mondzorg) te maken met een teruggang in productie, terwijl kosten blijven doorlopen. In het bestuurlijk overleg op 8 juni jl. hebben het ministerie van VWS, de NZa en ZN afspraken gemaakt over de oplossingsrichting om deze doorlopende kosten van aanbieders van Wlz-mondzorg (hierna: Wlz-mondzorgaanbieders) via nacalculatie van de geleverde prestaties in 2020 te compenseren. Doel daarvan is de continuïteit van Wlz-mondzorg en (het) zorg(landschap) te borgen. Voor Wlz-mondzorgaanbieders is een aparte oplossing noodzakelijk, omdat zij geen aanspraak maken op de maatregelen die in de eerdergenoemde beleidsregel zijn uitgewerkt. De reden is dat Wlz-mondzorg grotendeels bovenbudgettair wordt bekostigd en dus niet binnen de contracteerruimte.

Ik wil u vragen om de beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158 zo aan te passen dat ook Wlz-mondzorgaanbieders een beroep kunnen doen op een vergoeding van hun doorlopende kosten om zo te voorkomen dat de continuïteit van deze Wlz-mondzorgaanbieders in het geding komt. Deze kosten kunnen op grond van artikel 90, tweede lid, onder a, van de Wfsv ten laste van het Fonds langdurige zorg worden gebracht. Voor de hoogte van de compensatie vraag ik u een rekenregel uit te werken, waarmee wordt geborgd dat alleen de doorlopende kosten van de Wlz-mondzorgaanbieder worden gecompenseerd. Ik verzoek u hiervoor aan te sluiten bij het sectorspecifieke vergoedingspercentage zoals zorgverzekeraars hanteren bij de uitwerking van de compensatiemaatregelen voor mondzorg ingevolge de Zorgverzekeringswet (81%).¹ In bepaling van de mogelijke vergoeding voor doorlopende kosten wil ik namelijk geen verschil maken tussen Zorgverzekeringswet en de Wlz, omdat de mondzorgaanbieder in veel gevallen in beide domeinen actief is. Verder geldt dat er niet meer gecompenseerd dient te worden dan de financiële waarde van de omzet die in een situatie zonder corona zou zijn gerealiseerd. De som van de gerealiseerde omzet en de compensatie van de doorlopende kosten in 2020 is daarom niet hoger dan de daadwerkelijk gerealiseerde omzet in een zo recent mogelijke referentieperiode.

Deze maatregel heeft betrekking op de periode 1 maart tot 1 juli 2020, net als voor de andere niet-intramurale zorg in de Wlz. Daarbij attendeer ik u erop dat het CAK de daadwerkelijke uitbetaling verricht op basis van de beschikking die u afgeeft, net als bij reguliere declaraties. Aan deze beschikking moet een tweezijdige aanvraag ten grondslag liggen van het zorgkantoor en de Wlz-mondzorgaanbieder. Ik vraag u de verantwoordingswijze pragmatisch vorm te geven en administratieve lasten zo laag mogelijk te houden.

¹ Hiermee kunnen mondzorgzorgaanbieders in de Zvw een vergoeding vanuit de zorgverzekeraar ontvangen voor dekking van doorlopende kosten (kosten die ondanks een daling in de productie blijven doorlopen), waarmee wordt beoogd de continuïteit van de zorg te borgen.



Er zijn een paar Wlz-mondzorgaanbieders die liquiditeitsproblemen ervaren, omdat de mondzorg die zij leveren voornamelijk uit de Wlz bekostigd wordt. Voor deze aanbieders is afgesproken dat zij een voorschot kunnen aanvragen bij het betreffende zorgkantoor, vooruitlopend op de aanpassing van de genoemde beleidsregel van de NZa. ZN en CAK hebben hiervoor een proces ingericht.

Ministerie van VWS
DLZ

Kenmerk
1710203-207338-LZ

Hoogachtend,

de directeur-generaal Langdurige Zorg,

drs. Ernst B.K. van Koesveld