

WET LANGDURIGE ZORG (WLZ)

NZA beleidsregel: [Beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158](#)

Met deze beleidsregel worden de voorwaarden voor vergoeding en wijze van indiening bij de NZa van extra kosten en/of omzetzijdering die het gevolg zijn van het SARS-CoV-2 virus vastgelegd. Deze beleidsregel legt tevens vast op welke wijze wordt afgeweken van andere, in de beleidsregel nader genoemde, regelgeving. Deze beleidsregel is de uitwerking van de brief van het ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS) d.d. 16 april 2020, onderwerp Financiële zekerheid Wlz zorgaanbieders, met kenmerk 1672600-204097-Z.

Maatwerk

De gevolgen van corona verschillen sterk per zorgorganisatie. De NZa heeft daarom een beleidsregel gemaakt die ruimte laat voor maatwerk. Dit geeft zorgaanbieders de ruimte om de compensatie aan te vragen die nodig is in hun situatie. Het is de bedoeling dat deze aanvraag bij de nacalculatie tweezijdig wordt ingediend door de zorgaanbieder en het zorgkantoor.

De toepassing van de beleidsregel kan in de praktijk complex zijn. Bijvoorbeeld omdat zorgorganisaties zorg leveren in meerdere domeinen en hun extra kosten daaraan zullen moeten toerekenen. Ook kan sprake zijn van omzetzijdering in de Wlz terwijl er hogere opbrengsten zijn in een ander domein (bijv. eerstelijnsverblijf) of er ook kosten wegvallen. Dit soort effecten moet in onderlinge samenhang worden gezien. De beleidsregel geeft daar de uitgangspunten voor, maar laat ruimte voor de uitwerking in de praktijk.

Hieronder volgt een samenvatting van de beleidsregel SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158 (Compensatie Covid Wlz).

Financiering van Omzetzijdering

1. Onder omzetzijdering wordt verstaan: minder inkomsten als gevolg van het minder leveren van "Wlz-omzetprestaties", bijvoorbeeld door uitval van de vraag naar zorg, een uitval van zorgmedewerkers door ziekte of doordat ze volgens de richtlijnen niet in direct contact met cliënten mogen worden ingezet of doordat de richtlijnen het niet mogelijk maken om als vanouds het volume aan zorg te leveren.
2. De omzetzijdering voor zorgaanbieders wordt als volgt vastgesteld: **A + B – C – D – E – F – G +/- H**
 - (A) = Berekende omzet op basis van representatieve periode (omzet februari 2020 / 29 x dagen maand)
 - (B) = Geraamde extra omzet (toegekende uitbreiding capaciteit ZZP en VPT door het zorgkantoor)
 - (C) = Omzet gesloten capaciteit/locatie (afgesproken verlaging capaciteit ZZP en VPT met zorgkantoor)
 - (D) = Niet-Wlz-productie (gegenereerde omzet niet Wlz gefinancierd op vrijgevallen Wlz kamers)
 - (E) = Niet vergoed aan onderaannemer
 - (F) = Gedeclareerde omzet in omzetzijderingsperiode (werkelijk gerealiseerde en geleverde productie)
 - (G) = Kostenreductie (gerealiseerde besparing in de kosten omdat zorg niet meer wordt geleverd)
 - (H) = Specifieke omstandigheden zorgaanbieder (in overleg met het zorgkantoor)
3. De omzetzijdering mag de bovengrens van de goedgekeurde productie 2020 bij de beschikking niet overschrijden.
4. De Omzetzijderingsperiode betreft de periode van 1 maart 2020 tot en met 30 juni 2020. (mogelijk wordt deze periode nog verlengd tot en met 31 juli 2020)
5. De zorgaanbieder legt alle elementen A tot en met H uit artikel 4, tweede lid, van deze beleidsregel vast in zijn administratie. Voor de elementen B, C en H uit artikel 4, tweede lid, van deze beleidsregel legt de zorgaanbieder de goedkeuring van het zorgkantoor, zoals bedoeld in artikel 4, tweede lid, van deze beleidsregel vast in zijn administratie.

Financiering van extra gemaakte kosten

1. Vergoeding personele kosten

Onder extra personele kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om de extra kosten die nodig zijn om de gebruikelijke en (aanvullend) noodzakelijke zorg veilig en verantwoord te leveren.

Het betreft de daadwerkelijke loonkosten of kosten van inhuur voor (niet) zorgpersoneel.

De personele kosten die voortvloeien uit de volgende omstandigheden komen in beginsel voor vergoeding in aanmerking:

- een hoger ziekteverzuim onder het personeel, waardoor extra personeelsinzet noodzakelijk is om de zorg te kunnen blijven bieden;
- een hogere zorgvraag bij cliënten met de leveringsvorm verblijf in een instelling of vpt, waardoor extra of duurdere zorg noodzakelijk is (onderscheidend aan reguliere toeslagen/meerzorg is dat het hier zorg betreft die zonder de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus wel binnen het zorgprofiel zou passen);
- extra personeelsinzet, omdat mantelzorgers/familie niet meer op bezoek mogen komen;
- extra opleidingskosten als gevolg van uitbreiding takenpakket personeel;
- extra kosten in het kader van vitaliteit en ondersteuning van medewerkers als gevolg van extra bedrijfsmaatschappelijk werk.

2. Vergoeding materiële kosten

Onder materiële kosten worden de volgende soorten van kosten verstaan: kosten van voeding, hotelmatige kosten, cliënt- en bewonersgebonden kosten, vervoerskosten, algemene kosten, terrein- en gebouwgebonden kosten, en afschrijvingen/huur.

Onder extra materiële kosten worden verstaan de kosten die gemaakt zijn vanaf 1 maart 2020 en het gevolg zijn van de uitbraak van het SARS-CoV-2 virus en samenhangen met de adviezen van het Outbreak Management Team. Het gaat hierbij om de extra kosten die nodig zijn om de gebruikelijke en (aanvullend) noodzakelijke zorg veilig en verantwoord te leveren.

De volgende materiële kostenposten komen in beginsel voor vergoeding in aanmerking:

- extra persoonlijke beschermingsmiddelen om besmetting onder zorgpersoneel en kruisbesmetting tussen zorgpersoneel en bewoners te voorkomen;
- kosten preventie om interne besmetting/uitbraak te voorkomen;
- extra huisvestingskosten (onder voorwaarden);
- extra inrichtingskosten om afdelingen of toegangen 'coronaproof' te maken;
- extra kosten met het doel om het contact tussen familie en verwanten te vergroten en zo de kwaliteit van leven te verhogen;
- meer gebruik van verpleegmiddelen;
- extra genees- en hulpmiddelen;
- extra diagnostiekkosten als gevolg van laboratoriumkosten;
- extra waskosten voor kleding personeel, platgoed of extra was als gevolg van de ziekte van de cliënt;
- extra schoonmaakkosten;
- extra voedingskosten omdat niet gezamenlijk gegeten wordt, waarbij zorgkantoren met name extra kosten verwachten rondom het logistieke proces (m.n. rondbrengen/halen);
- bouwkosten als gevolg van boeteclausules in gesloten overeenkomsten met bouwondernemers.

3. Uitsluiting extra kosten

Een deel van de extra kosten die voortvloeien uit het SARS-CoV-2 virus wordt mogelijk al vergoed op grond van andere opbrengsten. De volgende extra kosten zijn daardoor uitgesloten van vergoeding.

Tot de vergoeding van extra kosten worden de volgende kosten in elk geval niet gerekend:

- alle kosten die vergoed kunnen worden als gevolg van een door de zorgaanbieder afgesloten verzekering;
- het deel van de kosten waarvoor een subsidie is toegekend (bijv. de Stimuleringsregeling E-health Thuis);

- het deel van de kosten dat op grond van andere wet- en regelgeving of door een andere instantie wordt vergoed, omdat de cliënt dit vanwege de gekozen leveringsvorm niet op grond van de Wlz bekostigd krijgt;
- het deel van de kosten van het personeel waarvoor de zorgaanbieder al een vergoeding ontving uit de gedeclareerde en goedgekeurde productie in 2020 of uit de vergoeding voor omzetsderving (bijv. het personeel dat normaal op de dagbesteding staat, maar nu de dagbesteding op de woonzorggroep levert);
- het deel van de kosten waarvoor de zorgaanbieder al een vergoeding ontvangt uit de Transitie-middelen verpleeghuiszorg of de kwaliteitsmiddelen verpleeghuiszorg.

De zorgaanbieder registreert de extra kosten zoals genoemd in artikel 5 van deze beleidsregel duidelijk identificeerbaar in zijn administratie.

Kwaliteitsmiddelen Verpleeghuiszorg

De extra personele kosten van zorgmedewerkers in de verpleeghuiszorg kunnen zowel op grond van het kwaliteitsbudget als op grond van deze beleidsregel Covid vergoed worden. Zorgorganisaties hoeven in hun administratie geen onderscheid te maken tussen personele kosten die samenhangen met corona en personele kosten voor de uitvoering van het kwaliteitsplan. Het kwaliteitsbudget moet hier eerst voor worden aangesproken. Pas als het kwaliteitsbudget niet toereikend is voor de vergoeding van de extra personele kosten van zorgmedewerkers in de verpleeghuiszorg, komen de resterende kosten in aanmerking voor vergoeding in het kader van de beleidsregel Covid.

De kosten voor niet zorgpersoneel zullen echter wel vanuit de administratie herleidbaar dienen te zijn.

Procedure

De omzetsderving wordt niet afzonderlijk vastgesteld, maar is onderdeel van de totale productieafspraken zoals bedoeld/vermeld in de Beleidsregel budgettaire kader Wlz 2020.

De zorgaanbieder kan de extra gemaakte kosten die het gevolg zijn van het SARS-CoV-2 virus gezamenlijk met het zorgkantoor opnemen in de herschikkingsronde 2020.

Het formulier waarin het verzoek om vergoeding van extra kosten is vastgelegd (herschikkingsformulier) moet vóór 1 november 2020 (herschikkingsronde) bij de NZa worden ingediend.

De zorgaanbieder kan de (definitieve) kosten die het gevolg zijn van het SARS-CoV-2 virus gezamenlijk met het zorgkantoor opnemen in de nacalculatie-opgave 2020.

Controleprotocol nacalculatie 2020 Wlz-zorgaanbieders

In aanvulling op de Regeling declaratievoorschriften, administratievoorschriften en informatieverstrekking Wlz 2020 zal de nacalculatie-opgave 2020 tevens de onderdelen zoals genoemd in de artikelen 4, 5 en 6 van deze beleidsregel bevatten. In de toelichting op de vragenlijst controleprotocol neemt de zorgaanbieder de aansluiting op tussen de [bijlage in de jaarrekening] en de nacalculatie-opgave.

De accountant waarmerkt de toelichting bij de vragenlijst controleprotocol. Deze werkwijze zal worden beschreven in het nog te publiceren Controleprotocol nacalculatie 2020 Wlz-zorgaanbieders.

De NZa kan ter zake deskundigen vragen om te adviseren over de effectiviteit en efficiëntie van uitgevoerde werkzaamheden en de mate waarin dit overeenstemt met de geldende richtlijnen. De NZa kan tevens ter zake deskundigen vragen om te adviseren over de berekening/toerekening van de kosten. Het advies van deze deskundigen zal door de NZa worden gebruikt bij de beoordeling van de in de nacalculatie-opgave opgenomen werkzaamheden en kosten met betrekking tot het SARS-CoV-2 virus.

Bron: De NZa te Utrecht

Aan deze publicatie is door Zorgwize de grootst mogelijke zorg besteed en is informatief van aard. Er kunnen geen rechten aan worden ontleend.