



BESLUITVORMENDE NOTA
AAN BURGEMEESTER EN WETHOUDERS
No. 20.0000537

Afdeling/eenheid/cluster: Projectnaam: Bijl.: Datum: Steller:
Maatschappelijke Ontwikkeling Doorbetalen 2 19 maart 2020 M Bron
(ondersteunings)indicaties
gedurende Coronacrisis

Portefeuille:

Onderwerp: Doorbetalen zorgindicaties / subsidies gedurende Coronacrisis

Voorgesteld besluit

1. In stemmen met de doorbetaling van lopende (zorg)indicaties van onze inwoners aan gecontracteerde zorgaanbieders, ook als er geen, gedeeltelijke, of alternatieve prestaties zijn en worden geleverd.
2. Instemmen met een coulante afhandeling van de subsidieverleningen 2020 aan maatschappelijke partners, wanneer als gevolg van de Coronacrisis, gedurende de crisis er sprake is van geen of verminderde of alternatieve activiteit dan wel resultaten.
3. De commissie SLZ informeren

Inleiding

De uitbraak van Corona in ons land stelt ons allen voor grote uitdagingen. Zorgaanbieders en zorgprofessionals zetten alle zeilen bij om tijdig de noodzakelijke zorg te geven. Naast de zorginhoudelijke uitdagingen, leidt de crisis ook tot financiële onzekerheden voor zorgaanbieders. Gemeenten werken met de meeste zorgaanbieders al vele jaren samen. En er is opgeroepen te doen wat in ons vermogen ligt hen te helpen deze lastige periode door te komen. Ook wij moeten daarin onze verantwoordelijkheid nemen.

Doelstelling

Het wegnemen van financiële onzekerheid voor zorgaanbieders, die rechtstreeks zijn gerelateerd aan de Coronacrisis, om zo de focus volledig te kunnen hebben op het waarborgen van zorgcontinuïteit aan kwetsbare inwoners.

Argumenten

1.1 & 2.1 – Door financiële onzekerheid weg te nemen kan de focus komen te liggen op het leveren van wat wel mogelijk is

Door het wegnemen van aan de Coronacrisis gerelateerde financiële onzekerheid kan de focus gelegd worden op het leveren van zorg. Ondanks de wens de normale zorg te leveren is dat in veel gevallen niet mogelijk. Een beperkte mate of alternatieve vorm van zorg is desondanks passender dan geen zorg. Dit vraagt maximale inspanning en creativiteit van aanbieders. En de oplossing past mogelijk niet altijd binnen de standaarden. Door deze toezegging hoeft de aanbieder niet bezig te zijn met de vraag of de diensten dan wel of niet betaald zullen worden.

1.1 & 2.1 – De financiële middelen voor lopende indicaties zijn vanuit de reguliere begroting beschikbaar

De benodigde middelen zijn beschikbaar. In de begroting 2020 zijn middelen opgenomen ten behoeve van subsidies en maatwerkindicaties. De middelen worden toereikend geacht, omdat deze middelen zijn gebaseerd op de verwachte vraag in 2020 en zouden in geval van levering normaliter ook besteed worden.

1.1 & 2.1 – Het betreft een landelijke richtlijn vanuit de VNG

Het betreft de uitkomst van een landelijke afspraak gemaakt tussen VWS, VNG samen met vele koepelorganisaties in zorgdomein en wmo/ jeugd/ggz.

1.1 & 2.1 – Volgens de richtlijnen van de VNG worden de extra kosten die gemeenten hierbij moeten maken worden door het rijk gecompenseerd

De VNG geeft aan dat extra kosten voor gemeenten door het Rijk gecompenseerd zullen worden. Dit blijkt uit de Richtlijn die door de VNG is afgegeven richting het Veiligheidsberaad. Voor een juiste kostenafwikkeling met het Rijk is een juiste, tijdige en volledige zorgadministratie vereist. Voor declaraties, waarvoor niet, gedeeltelijk of anders is geleverd, worden leveringen (zo veel mogelijk) apart gecodeerd/geadministreerd.

1.1 & 2.1 – Ook de zorgverzekeraars en zorgkantoren betrachten maximale flexibiliteit

Ook de andere systeeminstellingen als zorgverzekeraars en zorgkantoren doen soortgelijke toezeggingen. Dit blijkt uit hun schrijven van 17 maart 2020. (Zie bijlage)

Kanttekeningen

1.1 – Het betreft een richtlijn geen wettelijke verplichting

Het betreft formeel gezien een richtlijn en geen wettelijke verplichting. Echter dienen we ons bewust te zijn wat een en ander betekent het partnerschap met aanbieders en de betrouwbaarheid die we als gemeente willen uitstralen richting inwoners en aanbieders. Aanbieders vallen mogelijk om, met alle gevolgschade van dien, dit zal onze inwoners dan extra treffen. En ook na de crisis moeten we samen met deze aanbieders verder. In het licht dat een groot deel van de gemeenten deze richtlijn zal volgen, zal dit niet positief zijn voor de uitstraling van gemeente Noordoostpolder op inwoners en aanbieders.

1.2 – Verminderde dan wel alternatieve, of geen levering kan leiden tot onrechtmatigheid

Door de Coronacrisis is sprake van een overmachtssituatie waarbij er een kans is op onrechtmatigheid van betalingen die tot uitdrukking komen in de jaarrekening 2020. Door een goede administratie bij te houden lijkt het niet irreëel dat een goede administratie een waarborg is dat alsdan als onrechtmatig gekwalificeerde betalingen niet meetellen voor het rechtmatigheidsoordeel.

1.3 – De uiteindelijke totale zorglasten vallen mogelijk hoger uit als gevolg van achterstallige zorg

Er ontstaan mogelijk meerkosten als gevolg van achterstalligheid in de feitelijke zorglevering. Door het momenteel verminderd leveren verergert problematiek wat mogelijk zal leiden tot een toename van de zorgzwaarte. Waardoor er later sprake is van een zwaardere inzet. Tezamen met de huidige doorbetaling kan er daardoor een hogere totale zorglast ontstaan.

1.4 – De exacte richtlijn is nog niet door de VNG afgegeven

Momenteel is de officiële richtlijn nog niet ontvangen. De exacte mate van compensatie is derhalve nog niet bekend. Mogelijk leidt dit nog tot een bijstelling richting aanbieders. Voor de tussenliggende periode geldt dat daar een financieel risico in schuilt. Dit is rekeninghoudend met officiële communicatie op korte termijn en onze contractvormen echter beperkt.

Planning/Uitvoering

Uitvoering geschiedt per direct en met terugwerkende kracht tot het moment van ingang van de formele maatregelen vanuit het Rijk en geldt tot het moment dat het rijk deze maatregelen weer beëindigt.

Bijlagen

Mail – veiligheidsberaad
Schrijven Zorgverzekeraars Nederland