

Zorgverzekeraars Nederland
t.a.v. Dhr. drs. D.J. van den Berg
Postbus 520
3700 AM ZEIST

Per mail verzonden op 7 april 2020

Amsterdam, 7 april 2020

Geachte heer Van den Berg,

In navolging van ons bericht van 31 maart jl. sturen wij u hierbij onze reactie naar aanleiding van uw brief m.b.t. de continuïteits- en vooruitbetaling regeling voor branche- en beroepsorganisaties in het zorgveld. Stichting Orthopedische Hulpmiddelenzorg Nederland (SOHN) heeft partnerorganisaties aangesloten, die zijn aangemerkt als cruciale beroepsgroep die met elkaar de productie, distributie en zorg leveren om patiënten met een ernstig mobiliteits- of functioneringsprobleem te helpen. Het betreffen hier voornamelijk patiënten met een chronische lichamelijke beperking en patiënten die zich in een kliniek of revalidatiecentrum bevinden en gemobiliseerd of gerevalideerd moeten worden.

Wij zien de aangeboden continuïteits- en vooruitbetaling regeling als een mooie oplossing en een mogelijk vangnet voor onze partnerorganisaties. Na zorgvuldig lezen van de voorwaarden zijn er enkele opmerkingen en vragen die wij met u willen delen.

1. Over het algemeen zal de omzetzijdeling pas later plaatsvinden dan vanaf 1 maart. Dit omdat declaraties nog doorlopen van eerder afgeleverd werk. Hoe daarmee om te gaan? Kan gekozen worden voor een variabele periode?
2. Vergoeding van percentage over de door zorgverzekeraars vergoede omzet: wat wordt precies verstaan onder omzet en wat is de meetperiode. Veel omzet wordt pas achteraf gedeclareerd.
3. Is voor de meting de afleverdatum leidend of de declaratiedatum, of anders.
4. Het percentage wordt vastgesteld mede op advies van een onafhankelijke partij. In het verschenen artikel in Zorgvisie op 5 april jl. is aangegeven dat Gupta het percentage zal vaststellen. Zal Gupta dat ook doen voor onze sector? Als dat niet zo is, kunnen wij suggesties doen voor het benoemen van een partij voor onze sector? Kunnen wij verder een bijdrage leveren aan inzicht door delen van financiële rapportages?
5. Wanneer wordt dit percentage verwacht?
6. Vooruitbetaling geldt vooralsnog niet voor zorgaanbieders hulpmiddelenzorg. Echter, voorfinanciering van zorg zal extra belangrijk zijn bij inhaalfase van electieve zorg. Revalidatiezorg zal in eerste instantie voor Corona patiënten worden ingezet, waardoor de doelgroep voor hulpmiddelenzorg nog meer naar achteren wordt geschoven. Daarnaast zullen huidige declaratie methodieken, zoals leasecontracten, vraag naar voorfinanciering verhogen.

7. De continuïteitsbijdrage wordt verrekend met de productie gedurende de maanden dat de continuïteitsbijdrage van toepassing is en eventuele meer productie als gevolg van inhaal effecten gedurende een periode nadat de continuïteitsbijdrage is uitgekeerd. Hiermee zorgen we ervoor dat de zorgkosten niet hoger zijn dan in de situatie zonder coronacrisis t.g.v. de vraaguitval. Hoe wordt rekening gehouden met groei die niet direct gekoppeld is aan een eventueel inhaaleffect, bijvoorbeeld (gebudgetteerde) groei die ontstaat door samenwerking in de keten.

Hoezeer de aangeboden regeling onze partnerorganisatie geruststelt, is haast geboden om duidelijkheid te krijgen over details van de regeling. Vooral voornamelijk hoe hoog het percentage gaat zijn als grondslag voor de continuïteitsbijdrage.

Uiteraard denken wij graag mee en willen wij zorgen voor een transparante onderbouwing om voor onze branche en gebruikers van onze hulpmiddelen tot de beste oplossing te komen.

Als Stichting zullen wij onze achterban – orthopedische (schoen)techniek zorgbedrijven – verder informeren.

Bestuur Stichting Orthopedische hulpmiddelenzorg Nederland (SOHN)

Dhr. C. Vergeer

Mw. E. Mik

cc.

Ministerie van VWS, dhr. J. van Ginneken

ZN, dhr. R. Kooistra