

Document	Vraagstelling / opmerkingen	Antwoord Zorgkantoor Midden IJssel
Reguliere bevoorschotting	Hoe verhoudt deze regeling zich tot het reguliere maandelijks voorschot? Dat bedrag is hoger, waarschijnlijk vanwege de daarin opgenomen kwaliteitsmiddelen, dan het bedrag dat nu in het formulier is opgenomen. Kun je hier een toelichting op geven?	<p>Het bedrag wat wij aanhouden in de voorlopige bepaling financieringsniveau is gebaseerd op het gedeclareerde bedrag van de AW319 februari 2019. Hierin zijn niet de kwaliteitsgelden verweven.</p> <p>Het huidige bevoorschottingsbedrag is bij sommige instellingen opgebouwd uit:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deel bedrag puur op basis van gedeclareerde zorginzet (AW319)</li> <li>- Deel kwaliteitsgelden</li> <li>- Deel compensatiecomponent</li> </ul> <p>De laatste twee staan los van de berekeningen die wij doorvoeren in de maandrapportage bevoorschotting omdat deze een andere financieringsstructuur kennen.</p> <p>M.a.w. als het COVID-bedrag wordt gehanteerd, dan kunnen daarbij nog één of beide andere deelbedragen worden opgeteld.</p> <p>Als het bedrag van de productie hoger is, dan het berekende COVID-bedrag dan wordt het hogere bedrag uitbetaald. Bedrag op Voorlopige bepaling is alleen o.b.v. productie dus exclusief alle andere extra's.</p>
Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis	<p>Kan de zorgaanbieder de opgave van corona kosten ook later dit jaar doen?</p> <p>Op welke wijze moeten uiteindelijk de definitieve kosten worden opgevoerd? Via een NZa formulier?</p>	<p>Men kan deze kosten ook later opgeven, zodra meer duidelijkheid hierover bestaat. Het liefst echter voor de herschikkingsronde (deadline 1 november 2020) doch uiterlijk bij de nacalculatie 2020. Dit betekent dat er uiterlijk 1 oktober 2020 overeenstemming tussen zorgkantoor en zorgaanbieder moet zijn over de hoogte van de vergoeding. Gezien het huidige beeld van Covid-19 en de benodigde activiteiten hanteren wij 1 september 2020 als uiterste datum voor het aanleveren van de gegevens.</p> <p>Voor meer informatie over de termijnen en het speciale formulier van de NZA; zie Artikel 7 van COVID-beleidsregel (SARS-CoV-2 virus - BR/REG-20158):</p> <p>De NZa stelt een afzonderlijk formulier beschikbaar bij de herschikking-opgave over jaar 2020. Dit formulier is te downloaden vanuit de herschikking-opgave. In het afzonderlijke formulier bij het herschikkingsformulier 2020 kunnen Wlz-zorgaanbieders een aanvraag doen voor een voorlopige vergoeding inzake de Beleidsregel SARS-CoV-2 virus. Het gebruik van dit formulier is verplicht.</p>
Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis	<p>De formule die Midden IJssel gebruikt komt niet overeen met de beleidsregel van de NZA. De NZA rekent in de formule onder onderdeel A met wekdagen versus kalenderdagen en Midden IJssel rekent met 30,5 dag gemiddeld. Kunnen jullie dit toelichten?</p> <p>Ook vragen we wat meer tijd om een betrouwbaar inzicht te krijgen voor zowel de meerkosten als de omzeterderving. Ik hoor graag of dit voor jullie akkoord is.</p>	<p>Om fluctuaties per maand te voorkomen in het vastgestelde COVID-bedrag, hebben wij besloten om dezelfde systematiek als bij de bevoorschotting te gaan hanteren. Met gemiddeld 30,5 dagen per maand vang je per saldo de verschillende maanden op.</p>
Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis	<p>Wij kiezen ervoor om uitbetaald te krijgen op basis van de AW319-declaratie. De productie van maart tot en met mei is hoger t.o.v. het bedrag dat genoemd staat in het formulier.</p> <p>Voor ons is het daarom voordeliger om uitbetaald te krijgen op basis van de AW319-declaratie.</p>	<p>Zolang de aangeleverde productie hoger is dan het Covid-bedrag bij de AW319 financiering, zullen wij het hogere goedgekeurde declaratiebedrag uitbetalen aan de zorgaanbieder.</p>
Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis / tijdelijke beleidslijnen zorgkantoren tijdens Coronacrisis versie 2	<p>In de bijlage (zie pagina 9) is in ZN-verband toegezegd dat de compensatiemaatregelen ook gelden voor de subsidieregeling extramurale behandeling en dat dit nog nader afgestemd zou worden.</p> <p>Is er al meer bekend over de praktische uitwerkingen hiervan? Zijn die vergelijkbaar met de compensatiemaatregelen voor de reguliere WLZ (NZa beleidsregel BRREG Covid-20158)?</p>	<p>De compensatie van omzeterderving zoals genoemd in de brief van 23 maart (zie toelichting) geldt ook voor zorg die geleverd wordt op grond van de subsidieregeling extramurale behandeling. Op dit moment wordt door VWS, ZN, NZa en Zorginstituut nadere detailinvulling gegeven aan de financieringsmaatregelen in de brief van 23 maart 2020. Het antwoord wordt aangepast zodra meer duidelijk is over de praktische doorwerking hiervan voor de zorgaanbieders die zorg leveren op grond van de Wlz-subsidieregeling extramurale behandeling.</p>

<p>Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis</p>	<p>De begeleiding van zorgaanbieder gaat 'gewoon' door, ook tijdens de coronacrisis. Onze liquiditeit is nog steeds op peil en ook hebben we niet te maken met inkomstenderving.</p> <p>Wij willen derhalve geen gebruik maken van de compensatieregeling en hebben daarom het formulier niet ingevuld en retour gestuurd.</p>	<p>Zolang de feitelijk geleverde zorg wordt gedeclareerd, hoeft een zorgaanbieder geen gebruik te worden gemaakt van de compensatieregeling.</p>
<p>Voorlopige bepaling financieringsniveau Corona crisis</p>	<p>In het basisbedrag declaratie lijkt nog geen rekening gehouden te zijn met de meerzorg aanvraag, welke recent is goedgekeurd (declaraties zijn verzonden). Ons verzoek om hier rekening mee te houden in het basisbedrag.</p> <p>Wat betreft de overige onderdelen, deze kunnen wij vooralsnog niet opvoeren, aangezien wij nog bezig zijn met de inventarisatie hiervan.</p> <p>Wij zullen dit meenemen tijdens de herschikking/nacalculatie conform recent gepubliceerde beleidsregel.</p>	<p>In overleg kan het voorschotbedrag wegens productie-uitloop over februari worden aangepast.</p>
<p>Corona afhandeling omzetzerving en extra gemaakte kosten vanwege Covid-19</p>	<p>Is er al meer duidelijkheid over de afhandeling van de omzetzerving? Er is een beleidsregel, maar hoe moeten/kunnen we dit gaan afhandelen? Voor de ZvW is er sprake van een continuïteitsbijdrage, deze is ook al bij de verzekeraars aangevraagd.</p> <p>Voor de WLZ hebben we leegstand door overlijdens of zijn er cliënten tijdelijk afwezig geweest ivm opname elders. We zijn ook benieuwd of hier al duidelijk is hoe we de administratieve afhandeling van deze tijdelijke afwezigheid moeten verrichten.</p>	<p>Zoals al aangegeven de beleidsregel geeft enkele antwoorden en NZA komt met een apart formulier wat ingediend kan worden bij de herschikkingsronde of nacalculatie. ZA moet leegstand \ plaatsing op cohortafdeling en extra kosten registreren en deze later op basis van de Covid-19 regeling opvoeren bij het zorgkantoor. Daarnaast publiceert Fizi een handreiking met uitgangspunten i.v.m. de registratie Corona impact voor de zorgaanbieders, die gedeeld zal worden via de koepelorganisaties en waarvan het zorgkantoor een verwijzing zal opnemen in de nieuwbrief/op de website.</p>
<p>Aanlevering omzetzerving en extra gemaakte kosten vanwege Covid-19 bij de herschikking 2020</p>	<p>Hoe dienen zorgaanbieders de omzetzerving en extra gemaakte kosten aan te leveren bij de herschikking 2020?</p>	<p>De omzetzerving dient per prestatiecode te worden aangeleverd in het ontvangen herschikkingsformulier 2020, zodat het zorgkantoor de totale herschikkingsaanvraag kan beoordelen op het onderscheid tussen reguliere en gederfde zorgproductie. Tevens dient bij de reactie op het herschikkingsformulier 2020 (uiterlijk 1 september a.s.) een onderbouwing van de extra gemaakte kosten tijdens de coronaperiode worden aangeleverd, die aansluit met het afzonderlijke formulier bij de herschikkingsopgave 2020 in het NZA-portaal.</p>











