

Retouradres: Postbus 248 - 3800 AE Amersfoort

Postbus 248  
3800 AE Amersfoort  
Stadsring 159b  
3817 BA Amersfoort

T 033 467 29 00

Aan de minister voor Medische Zorg en Sport  
Mevrouw T. van Ark

hoofdkantoor@kngf.nl  
www.kngf.nl  
www.defysiotherapeut.com

Per e-mail: [ministervanark@minvws.nl](mailto:ministervanark@minvws.nl) en [e.lodder@minvws.nl](mailto:e.lodder@minvws.nl)

IBAN NL59ABNA0553044028  
BTW 0025.84.700.B.01  
KvK 40506528

Relatienummer

Datum 22 oktober 2020

Onderwerp COVID-herstelzorg in relatie tot inhaalzorg

Doorkiesnummer

E-mailadres

Pagina

114

secretariaatbmc@kngf.nl

1 van 2

Geachte mevrouw Van Ark,

Het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Paramedisch Platform Nederland (PPN)<sup>1</sup> en de Stichting Keurmerk Fysiotherapie (SKF) vragen uw aandacht voor het volgende.

Onze gezamenlijke beroepsorganisaties zijn erg tevreden over het feit dat u in een relatief korte tijd ervoor heeft kunnen zorgen dat de noodzakelijke (paramedische) herstelzorg voor COVID-19 patiënten op een laagdrempelige manier toegankelijk is gemaakt door middel van voorwaardelijke toelating tot de basisverzekering. Onze leden spannen zich in om de best mogelijke patiëntenzorg te realiseren en wij ondersteunen hen daarbij. Samen met zorgverzekeraars slechten we ook de laatste administratieve hobbels in dit traject.

Er doet zich nu echter een probleem voor in relatie tot de continuïteitsregeling van de zorgverzekeraars waarvoor wij graag uw aandacht en hulp vragen bij het vinden van een oplossing. Wij komen daar met de zorgverzekeraars en Zorgverzekeraars Nederland niet uit.

Het gaat om het volgende.

In het kader van de continuïteitsbijdrage is afgesproken dat, wanneer praktijken na afloop van de periode waarin zij gesloten zijn geweest een hogere omzet realiseren dan de norm die voor de continuïteitsbijdrage is gehanteerd, deze meeromzet wordt gezien als "inhaalzorg". Praktijken krijgen daarvoor een lagere vergoeding. Dit geldt in de opvatting van de zorgverzekeraars en ZN ook voor de omzet die voor COVID-herstelzorg wordt gemaakt.

Naar onze opvatting is dit laatste om de volgende redenen niet terecht.

- a. Het probleem doet zich met name voor in regio's die tijdens de eerste golf als "brandhaard" werden gekenschetst: het deel van Nederland beneden de grote rivieren. Praktijken in die regio's worden onevenredig zwaar belast.
- b. Wij weten van de betreffende praktijken dat zij pogingen hebben gedaan om de stroom COVID-patiënten anders te spreiden. De betrokken verwijzers (huisartsen en medisch specialisten) geven echter aan dat zij hun patiënten juist gericht naar praktijken sturen vanwege de daar opgebouwde deskundigheid op het vlak van de behandeling van COVID-patiënten. De betrokken paramedische zorgaanbieders komen daarmee in een onmogelijke positie omdat doorverwijzen én niet kan én in de opvatting van hun verwijzers tot mindere zorg voor de patiënten zou leiden.

<sup>1</sup> Het Paramedisch Platform Nederland bestaat onder meer uit: de beroepsorganisaties Ergotherapie Nederland, Nederlandse Vereniging van Diëtisten, Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie, de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar/Mensendieck en de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten

- c. Het begrip inhaalzorg is nadrukkelijk geïntroduceerd voor zorg die na de gedwongen sluiting in de praktijk daadwerkelijk wordt ingehaald. Dat zou de praktijken anders te veel bevoordelen. Er is uiteraard begrip voor deze uitwerking van de regeling voor de reguliere en lopende zorgtrajecten. Bij herstelzorg is er echter tegen die achtergrond geen sprake van inhaalzorg; het betreft immers nieuwe patiënten waarvan de zorg via een nieuwe regeling (voorwaardelijke toelating) vanuit de basisverzekering wordt vergoed. Die zorg werd voordien niet of slechts zeer beperkt vergoed
- d. In het advies van het Zorginstituut over de voorwaardelijke toelating van herstelzorg zijn meerkosten berekend. Wij gaan er van uit dat de berekening van deze meerkosten uw instemming heeft gekregen met de invoering van de ministeriele regeling voor de herstelzorg. Dat blijkt ook uit de cijfers in de begroting 2021. Er zijn dus voldoende financiële middelen beschikbaar om de herstelzorg uit te zonderen van de inhaalzorg. Als we de regeling van zorgverzekeraars onverkort toepassen worden de meerkosten mogelijk meer dan gehalveerd ten opzichte van de raming en de beschikbare middelen. Dat gaat dan ten koste van de betrokken paramedische praktijken en daarmee van de patiëntenzorg.

Wij verzoeken u dringend om in dit geval met een handreiking voor een oplossing te komen zodat we zowel de continuïteit als de kwaliteit van de zorg kunnen blijven garanderen. Uiteraard geven wij graag een nadere toelichting.

Met vriendelijke groet,



**Guido van Woerkom**

Voorzitter Koninklijk Nederlands  
Genootschap voor Fysiotherapie



**Dr. Henri Kiers**

Voorzitter Stichting Keurmerk  
Fysiotherapie



**Theo P.M. van der Bom MBA**

Voorzitter Paramedisch Platform  
Nederland

Namens:

Theo P.M. van der Bom MBA,  
directeur-bestuurder Ergotherapie Nederland

Viola Zegers MBA  
Directeur Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck

drs. Bianca Rootsaert  
directeur Nederlandse Vereniging van Diëtisten

Dr. Michel A. Dutrée  
Voorzitter Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie

Patrick Groenewegen  
Voorzitter Nederlandse Vereniging Van Huidtherapeuten