

The logo for actiz, featuring the word "actiz" in white lowercase letters on a dark blue tilted square background, with a small orange triangle at the bottom right corner of the square.

**actiz**

Q&A

## **Afrekening meerkosten Zvw en covid-unit**

**branchevereniging van zorgorganisaties**

verpleeghuiszorg | zorg thuis | revalidatie en herstel | jeugd

## Continuïteitsbijdrage

1. Krijgen zorgverzekeraars de cb ook vergoed van overheidswege. Zo ja waarom dan meetellen met plafond?

**Antwoord:**

Nee, de continuïteitsbijdrage is het risico van de zorgverzekeraars zelf, onderdeel van de contractafspraken met de zorgaanbieder.

2. Hoe vindt de verdeling van kosten plaats tussen zorgverzekeraars en hoe gaat dat met de plafonds?

**Antwoord:**

Vektis berekent de continuïteitsbijdrage over het geheel. Ook de verdeling naar de afzonderlijke zorgverzekeraars wordt door Vektis gedaan, op basis van marktaandeel. Per verzekeringscombinatie (hoofdlabel) wordt getoetst of het productieplafond voldoende hoog is.

3. Waarom is er niet gekozen voor het simpelweg buiten beschouwing laten van productieplafonds vanwege corona?

**Antwoord:**

Productieplafonds zijn in het stelsel concurrentieel en kunnen daarom niet zomaar weggelaten worden. Die productieplafonds zijn en blijven dus onderdeel van je contract met de verzekeraar. De continuïteitsbijdrage wordt daar eveneens onderdeel van; dus let erop dat je in de afspraken met de zorgverzekeraars de plafonds voldoende ophoogt, zodat productie en continuïteitsbijdrage daaruit betaald kunnen worden.

4. Wat te doen met plafondloze afspraken?

**Antwoord:**

Dan hoef je hier geen discussie te voeren en wordt de werkelijke productie en continuïteitsbijdrage zonder beperking van plafonds uitgekeerd.

5. Wordt de CB-bijdrage voor de wijkverpleging eerst op totaal niveau berekend, of gaat dit direct per verzekeraar (uzovi) berekent worden? Dit is van belang indien bij enkele verzekeraars het normbedrag hoger ligt dan de declaratie.

**Antwoord:**

De CB voor de wijkverpleging (en ELV/GRZ) wordt eerst op totaalniveau berekend door Vektis. Vervolgens wordt dit op basis van marktaandeel toebedeeld aan de verzekeraars en UZOVI-codes.

6. Als er bij GRZ/ELV sprake is van meerproductie en Wijkverpleging wel omzeterderving kent, worden deze dan gesaldeerd?

**Antwoord:**

Deze worden niet onderling gesaldeerd, wijkverpleging vs GRZ/ELV. ELV/GRZ worden wel samengenomen.

7. Hoe is die grens van 10 miljoen bepaald: wat als omzet inclusief compensatie boven de 10 miljoen uitkomt en exclusief compensatie daar onder? Met andere woorden: geldt hier de feitelijke omzet?

**Antwoord:**

Het gaat om de vraag of je als organisatie onder de regeling > 10 mln Zvw valt of niet. En deze is bepaald op de omzet 2019. De organisaties die het betreft staan op de lijst van ZN in de regeling > 10 mln. Sta je daar niet op, dan val je onder de generieke regeling < 10 mln.

8. Is de periode CB nu t/m 31 oktober of einde 2020?

**Antwoord:**

Voor zorgorganisaties > 10 mln Zvw omzet loopt de continuïteitsbijdrage voor de ELV/GRZ t/m december en voor de wijkverpleging t/m oktober, met voor november en december een hardheidsclausule voor omzetverlies boven de 6%. Voor zorgorganisaties < 10 mln Zvw omzet loopt de continuïteitsbijdrage voor wijkverpleging, ELV en GRZ t/m oktober.

9. Hoe kun je als aanbieder toetsen of de normomzet 2019 correct is?

Niet elke zorgverzekeraar meldt de normomzet waardoor een totaalcontrole mogelijk is

**Antwoord:**

De normomzet is voor de zorgorganisaties < 10 mln bepaald op de omzet 2019 (voor de GRZ de schadelast 2019) met een indexatiefactor. Deze is in principe zelf te berekenen uit

de eigen administratie: op basis van berichtenverkeer (AW319/320) is vast te stellen waar je recht op hebt. Je kunt altijd het gesprek met de zorgverzekeraar aangaan om te achterhalen hoe berekening door hen heeft plaatsgevonden. Bij het berekenen van de continuïteitsbijdrage door Vektis wordt wel rekening gehouden met verzekerdenuitvoeringen; dit kan voor de berekening van de continuïteitsbijdrage wel tot wijzigingen leiden, waardoor deze niet altijd 100% na te rekenen is. Indien bijvoorbeeld in 2019 een zorgorganisatie bij een kleine zorgverzekeraar geen omzet had en in 2020 wel, valt de continuïteitsbijdrage voor deze omzet weg.

10. Hoe wordt de normomzet 2019 GRZ berekend (over 0101-3112): is dat de jaarrekeningomzet 2019 of de gefactureerde omzet in 2019 of over de gefactureerde omzet van 2019 met uitloop naar 2020?

**Antwoord:**

Het gaat bij de normomzet GRZ 2019 om de schadelast, dat wil zeggen de in 2019 geopende DBC's. Dus niet de jaarrekeningomzet.

11. Hoe wordt gerealiseerde omzet GRZ berekend? Op basis van declaraties, ongeacht of dit ook nog over de 2019 geopende DBC's gaat?

**Antwoord:**

De GRZ wordt berekend over het schadejaar: dat wil zeggen de in 2019 geopende DBC's voor de referentieomzet 2019 en de geopende DBC's in 2020 voor de werkelijke productie 2020. Dit is ook de reden dat de continuïteitsbijdrage pas laat definitief berekend kan worden, omdat de geopende DBC's eind 2020 pas in Q2 uitgedeclareerd zijn.

12. Is de verdeling van de CB over de zorgverzekeraars inzichtelijk voor zorgaanbieders? Voor verdeling over de koepels? En verdeling over de labels ?

**Antwoord:**

Vektis berekent de continuïteitsbijdrage over de gehele productie en verdeelt deze op basis van marktaandeel naar de zorgverzekeraars (koepels) en labels. ActiZ heeft ZN dringend gevraagd om per koepelverzekeraar wel een brief met toelichting toe te voegen om de berekening toe te lichten zodat het te toetsen is met de eigen administratie. ZN zal zich maximaal hiervoor inspannen. In ieder geval zal bij de toets aan de productieplafonds een toelichting op gegeven worden op koepelverzekeraarsniveau.

13. De CB-afrekening is bij een verzekeraar voor GZSP/GRZ/ELV op één hoop gegooid is dit dan juist? Dat is niet eenvoudig te controleren.

**Antwoord:**

Het klopt dat Vektis deze zorgvormen samenneemt. De afzonderlijke CB's zijn zelf te berekenen en op te tellen, maar door verzeikendenmutaties zullen er afwijkingen zijn die niet goed zijn na te rekenen (zie ook antwoord op vraag 9).

## Meerkosten

14. Naast PBM wat zijn andere veel voorkomende meerkosten?

**Antwoord:**

De belangrijkste zijn wel PBM en personeel. Kijk vooral goed naar alle kostencategorieën die zijn benoemd in de regeling van ZN. NB ziekteverzuim sec valt niet onder meerkosten, maar het vervangend personeel wel. De meerkostenlijst voor de Wlz kent iets afwijkende teksten, en is iets uitgebreider. Zie hiervoor de beleidsregel covid voor de Wlz.

15. De 0,8 % wordt berekend over de normomzet. Voor de 0,8% geldt dat dit gaat over het hele jaar. De normomzet wordt echter berekend over 8 maanden. Als je dan 0,8% over de normomzet neemt heb je slechts een vergoeding voor 8 maanden.

**Antwoord:**

De ex-ante meerkostenvergoeding is 0,8% van de normomzet op jaarbasis. De continuïteitsbijdrage voor de wijkverpleging loopt van maart t/m oktober, waardoor de productie maart t/m oktober wordt afgezet tegen 8 maanden normomzet. Voor ELV/GRZ is dit 10 maanden (bij zorgorganisaties > 10 mln).

16. Wat is het advies als die 0,8% niet dekkend is voor de gerealiseerde meerkosten?

**Antwoord:**

Zoek altijd (ook schriftelijk) het contact met de belangrijkste zorgverzekeraar(s) wat je situatie is met betrekking tot de gevolgen van corona. Het kan niet zo zijn dat er continuïteitsproblemen optreden als gevolg van tekortschietende compensatie.

17. Moet bij personele meerkosten ook rekening worden gehouden met Wlz-kwaliteitsbudget?

**Antwoord:**

Voor zover het gaat om personele meerkosten binnen de Wlz, klopt dit. De personele meerkosten die zijn toe te rekenen aan de Zvw (of Wmo) vallen hier uiteraard buiten.

18. Kunnen de kosten van verhoogd ziekteverzuim (eigenrisicodrager) als gevolg van Covid-19 als meerkosten worden opgevoerd?

**Antwoord:**

Kosten voor extra ziekteverzuim niet. Meerinzet voor extra personeel mag in rekening gebracht worden.

19. Als eigenrisicodrager zijn er uiteraard wel verhoogde kosten.

**Antwoord:**

Deze vallen niet onder de meerkostenkaders; bovendien is dit nog niet duidelijk of medewerkers langdurige ziek worden van corona. Dit is dus pas later aan de orde.

20. De meerkosten van ziekte ten gevolge van Covid-19 mag niet meegenomen worden, wel de extra inzet? Dit is toch een en/en verhaal?

**Antwoord:**

Strikt genomen leidt ziekteverzuim eerder tot omzetverlies en niet tot meerkosten. De extra inzet van vervangend personeel leidt wel tot meerkosten, die meegenomen kunnen worden.

21. Als hogere verzuimvoorziening, hogere wga premie en dergelijke niet als meerkosten geaccepteerd wordt door verzekeraar, dan is het jaarresultaat lager dan het normaal zou zijn. Kortom dan geen volledige compensatie.

**Antwoord:**

Dit klopt.

## Ex-post meerkosten/covid-units

22. Heeft de bezettingsgraad invloed op de ex-post afrekening?

**Antwoord:**

De ex-post afrekening van de corona-units is integraal, dat wil zeggen alle kosten en opbrengsten worden meegenomen. De bezettingsgraad is onderdeel van de opbrengsten; als die hoger ligt is de ex-post afrekening waarschijnlijk lager.

### 23. Hoe splitsing Zvw GRZ/ELV en WLZ aanbrengen in de meerkosten?

**Antwoord:**

Het model van AAG voorziet hierin: alle meerkosten kunnen worden opgenomen. Het model richt zich wel primair op de ex-post afrekening voor de Zvw (ook qua kostencategorieën), maar ook voor Wlz hierin de meerkosten eruit gehaald worden, onder andere de specifieke kostencategorieën die in de Wlz meerkostenlijst staan toe te voegen.

### 24. Dus aanvraag ex-post meerkosten pas nadat definitieve schadelast GRZ 2020 bekend is?

**Antwoord:**

Ja, de ex-post zal pas plaatsvinden als de ex-ante regeling is afgerond.

### 25. Het model gaat uit van gedeclareerde omzet + kwaliteitsmiddelen voor de Wlz. Door de omzeterderving niet mee te nemen ga je schuiven naar de andere Zvw. Waarom is niet ook de omzeterderving meegenomen in model?

**Antwoord:**

Meerkosten hebben betrekking op geleverde zorg. Het is daarom niet logisch om omzetverlies hierin mee te nemen.

### 26. In de nacalculatie Wlz hanteren wij dit model niet.

**Antwoord:**

Het is niet verplicht voor de nacalculatie Wlz dit model te hanteren. Het kan wel een hulpmiddel zijn voor het toerekenen van meerkosten over de verschillende domeinen.

### 27. Is het de omzet van mrt-dec die je in het AAG model zet?

**Antwoord:**

Het model richt zich niet op de continuïteitsbijdrage, maar op de ex-post afrekening van de meerkosten. Het model gaat hierbij uit van de jaarrekening, dus het hele jaar.

### 28. Dus op basis van 100% ligdagen GRZ en 100% ligdagen cohort bepaal je de verhouding GRZ/cohort. Deze verhouding laat je los op de berekende GRZ-continuïteitsbijdrage?

**Antwoord:**

De inbreng van CB bij de covid-unit, zul je zelf moeten bepalen. Uitgangspunt is dat waar je gebruik hebt kunnen maken van eigen personeel dat al betaald is vanuit de CB, je dit deel

CB daar opvoert. Een methode is te kijken naar de verhouding in ligdagen. Er zijn ook andere methodes mogelijk, bijvoorbeeld op basis van capaciteit. Daarbij is van belang te kijken naar de situatie: is er sprake van uitbreiding van capaciteit voor de covid-unit of Wlz-capaciteit die hiervoor is ingezet, dan zal de inbreng CB niet of beperkter aan de orde zijn (immers je hebt dan extra personeel nodig of er vindt verrekening met de CB plaats aan de Wlz-kant). Is de covid-unit gerealiseerd in plaats van GRZ/ELV capaciteit, dan kan dit op basis van ligdagen/capaciteit berekend worden. Zorg er in ieder geval voor dat je de gebruikte methode goed vastlegt en als toelichting meeneemt in de declaratie naar ZN/de preferente zorgverzekeraar.

## 29. Is er een voorbeeldberekening?

### **Antwoord:**

Stel de covid-unit is in de plaats van een reguliere GRZ afdeling gekomen: GRZ afdeling beslaat normaal 60 bedden; dat zijn gedurende de periode maart tot december 18.360 capaciteitsdagen (60 bedden x 306 dagen). Op een bepaald moment heeft het ROAZ bedden toegewezen stel: van halverwege maart tot eind april 30 bedden, is 1380 capaciteitsdagen (30 bedden x 46 dagen) en in oktober en november 20 bedden, 1220 capaciteitsdagen (20 bedden x 61 dagen). Dus totaal 2600 capaciteitsdagen  $2600/18360 = 14,16\%$  van de CB GRZ compensatie wordt daarom worden toegerekend aan de opbrengst van de covid-unit.

## 30. We hebben voor ELV een covid-unit voor de regio, zijn de afspraken dan altijd maatwerk?

### **Antwoord:**

Ja, dat is altijd maatwerk. Hiervoor is bewust gekozen, omdat de organisatie van de covid-unit per aanbieder en per regio heel verschillend is. Daarom is gekozen voor een ex-post afrekening, waarin voor alle verschillende situaties gekeken wordt naar integrale opbrengst en kosten. Het saldo hiervan wordt ingediend en door de preferente zorgverzekeraar beoordeeld om tot een afwikkeling van de covid-unit te komen.

## 31. Waarom is een addendum covid bij ELV-overeenkomst t/m 31 december nodig? Wij hadden in april/mei een unit (daarna niet meer) beschikbaar, alleen leegstand. Addenda t/m sept. Moeten de addenda worden verlengd?

### **Antwoord:**

Een verlenging is afhankelijk van de specifieke situatie. Als de covid-unit echt is gesloten is verlenging niet meer nodig. Het addendum is wel de juridische basis om kosten van de covid-unit te kunnen declareren, zowel de A0012 als de ex-post afrekening.

## 32. Moet je ook de continuïteitsbijdrage voor de ELV betrekken bij de inbreng CB voor de covid-unit, ook wanneer op de covid-unit normaal gesproken alleen GRZ productie plaats vindt?



**Antwoord:**

Het gaat hier niet om de vraag of er een methode is die in alle situaties gelijk toegepast moet worden. Het gaat om het inbrengen van CB die in de betreffende situatie passend is, dat wil zeggen het bedrag CB dat wordt toegerekend aan de covid-unit moet worden verantwoord en ook bij vragen om toelichting uit te leggen zijn. Als de covid-unit in plaats van GRZ productie is gekomen en de CB voor de GRZ hier goed op toe te rekenen is, dan is dat goed verdedigbaar.

33. Moet je altijd een ex-post afrekening maken als je een covid-unit hebt gehad?

**Antwoord:**

ZN zal voor alle covid-units de kosten willen weten in verband met het kunnen declareren bij het catastrofefonds. Ook al is het saldo van kosten en opbrengsten nul.

34. Hoe verwerk je nu de kosten boven het kwaliteitsbudget in het AAG model?

**Antwoord:**

Het model werkt vanuit de jaarrekening, eerst worden alle kosten opgenomen en daarop wordt het kwaliteitsbudget gecorrigeerd. Saldering daarvan is wat overblijft aan meerkosten Wlz.

35. Maak het dan nog uit of je A0012 282 euro of per 1 oktober 507 euro kan declareren?

**Antwoord:**

Dat maakt in principe niet uit; je voert de opbrengsten uit A0012 op bij het tabblad voor de covid-unit. Uiteraard zal indien vooral 282 is gedeclareerd er meer ex-post afgerekend moeten worden.

36. Soms is de status van corona-unit onduidelijk geweest. Is er een ROAZ-(oid)vastlegging welke bedden hiervoor kwalificeren? (met het oog op ex-post afrekening)?

**Antwoord:**

Het is van belang dat de corona-unit een officiële status heeft op basis van ROAZ afspraken. Daar wordt in de onderbouwing van de ex-post afrekening ook naar gevraagd.

37. De vermindering van de CB bij de ELV covid-unit geldt toch alleen als het GRZ-bedden zijn? Bij Wlz-bedden krijg je geen CB, want moet je in mindering brengen (bedden die andere bestemming hebben moeten in mindering worden gebracht bij de berekening van de omzetsderving).

**Antwoord:**

Hoeveel CB als inkomsten toegerekend worden aan de covid-unit, is situatie-afhankelijk. Waar het om gaat is of je gebruik hebt kunnen maken van medewerkers die al betaald zijn uit de continuïteitsbijdrage Zvw. Als het Wlz-bedden zijn, is er naar verwachting geen of heel beperkte CB-inbreng nodig (omdat de Wlz dit verrekenet bij de CB voor de Wlz).

38. Wlz eist verdeelsleutel over financieringsstromen op basis van februari 2020. Hoe zorg je in het model dat je dit deel toewijst aan Wlz. in tab 4b?

**Antwoord:**

De verdeelsleutel voor februari voor de Wlz is een richtlijn; er kan afgeweken worden als dat over het geheel logischer is. Het model maakt het mogelijk direct toe te wijzen (wanneer mogelijk) en voor het overige op verdeelsleutels die zelf zijn te bepalen.

39. In het document van ZN van 18 december wordt voor <10 mln verwezen naar de regeling ex-post afrekenen ELV covid voor de generieke regeling, waar is dit document terug te vinden?

**Antwoord:**

Dat document is er nog niet. ActiZ overlegt nog met ZN over een iets aangepast model voor ex-post afrekening covid-units, alsmede het declaratieformat van ZN. Dit model is vooral iets vereenvoudigd ten opzichte van het nu al beschikbaar gestelde model.

40. Waarom wijkt het AAG model qua categorisering personele- en materiële meerkosten af van de categorisering die de Wlz aanhoudt? Is dat bewust?

**Antwoord:**

ZN heeft voor de Zvw een eigen meerkostenlijst. Omdat het model in eerste instantie hulpmiddel is voor de ex-post afrekening meerkosten en covid-units in de Zvw, is deze als uitgangspunt gebruikt. Het is niettemin mogelijk kostencategorieën toe te voegen die betrekking hebben op de Wlz. Daarmee is het ook bruikbaar voor meerkostentoekening Wlz.

41. In het model moet voor de omzet van Wlz en Zvw de omzet 2020 worden opgegeven. Met betrekking tot sociaal domein en overige wordt hierover niets gezegd. Geldt hiervoor ook heel 2020 of niet?

**Antwoord:**

In het model moeten ook de Wmo en overige stromen worden opgenomen. Dat is zichtbaar in tabblad 3a kolom F en H.

42. Hoe verhoudt dit model zich met 507 euro per dag die voor ELV Covid A0012 per 1 oktober geldt? Zit in dit tarief niet een stuk meerkosten? In hoeverre wordt hier rekening gehouden in dit model?

**Antwoord:**

Voor de ex-post afrekening van de covid-units wordt gekeken naar de integrale meerkosten en de integrale opbrengsten. De A0012 is onderdeel van de op te geven opbrengsten. Waar de 282 euro per dag te kort schoot, zal de 507 wel kostendekkend kunnen zijn, afhankelijk ook van de bezetting. Beide zijn in verband met de ex-post afrekening eigenlijk een vorm van voorfinanciering.

43. Is de ex-post afrekening van toepassing voor paramedische producten, bij organisaties met wijkverpleging > 10 mln?

**Antwoord:**

Nee, de paramedische zorg volgt inhoudelijk de regeling voor de paramedische zorg. In de aanvraagprocedure loopt die wel mee in de regeling voor zorgorganisaties > 10 mln.

## Proces en verantwoording/jaarrekening

44. Wanneer kunnen wij het bericht van de verzekeraars in Vecozo verwachten voor de meerkosten? Komt er één bericht van de preferente verzekeraar of van alle verzekeraars in Vecozo?

**Antwoord:**

De continuïteitsbijdrage (en ex-ante meerkosten) wordt in Vecozo gezet door individuele verzekeraars. Rond de ex-post afrekening meerkosten is afgesproken dat dit met de representerende zorgverzekeraar besproken en ingediend wordt. De afrekening is pas aan het eind van het jaar, kwartaal 3 en 4. Het openstellen is wel eerder en wordt vanuit ActiZ gecommuniceerd zodra ZN dit bekend maakt.

#### 45. Is er een schema/stappenplan verrekening ex-post irt Zvw/Wlz compensatie?

**Antwoord:**

ZN berekent de continuïteitsbijdrage als alle declaraties binnen zijn, ook van de GRZ. Dit wordt naar verwachting daarom Q3 van 2021. Daarna vindt de ex-post afrekening plaats. Beide onderdelen worden apart aangevraagd.

#### 46. Onderbouwing van de vordering richting de accountant?

**Antwoord:**

Op basis van de regeling kan de continuïteitsbijdrage en de ex-ante meerkostenvergoeding worden berekend. De enige onzekerheid daarin zijn effecten van verzekerdenmutaties (met name bij de GRZ). De ex-post afrekening kan onderbouwd worden door het AAG/ActiZ-verantwoordingsmodel, die qua methodiek door ZN is goedgekeurd. Dit is geen zekerheid dat dit bedrag ook voor 100% door de preferente zorgverzekeraar wordt gehonoreerd, maar geeft voldoende houvast voor de onderbouwing van de bedragen in de jaarrekening naar de accountant toe.

#### 47. Zijn er al deadlines bekend voor de diverse formulieren Zvw?

**Antwoord:**

- Voor de compensatieregeling voor zorgorganisaties > 10mln Zvw omzet wordt naar verwachting einde Q1 de aanvraag CB opengezet. De ex-post afrekening zal pas later plaatsvinden.
- Het declaratieformat voor de ex-post afrekening wordt nog gepubliceerd. Dit wacht nog op definitieve afstemming met toezichthouders van zorgverzekeraars. In de regeling voor zorgorganisaties > 10 mln staat al wel een afbeelding hiervan.

#### 48. Is het mogelijk, gezien de tijdslijn, een accountantsverklaring bij de jaarrekening te verkrijgen?

**Antwoord:**

De compensatiebedragen voor de Zvw worden pas in de 2e helft van 2021 uitgekeerd. Deze zullen zelf berekend moeten worden op grond van de gepubliceerde regeling. Ook de ex-post afrekening zal zelf in beeld gebracht moeten worden voor de jaarrekening. De tijdslijn is hier niet het issue; wel onzekerheid over de exacte bedragen. Deze zullen zo goed mogelijk geschat moeten worden.

49. Wanneer is de definitieve Vektis-afrekening continuïteitsbijdrage voor de generieke regeling beschikbaar?

**Antwoord:**

De definitieve CB voor de generieke regeling < 10 mln wordt naar verwachting pas in Q4 berekend; pas nadat alle GRZ is uitgedeclareerd kan het definitief worden vastgesteld.

50. In de ZN-brief staat een hardheidsclausule opgenomen voor verzekeraars met betrekking tot bedrijfsgemiddelde brancheresultaat. Kan dit nader toegelicht worden hoe dit gaat werken?

**Antwoord:**

Dat weten we niet precies. Het is een regel vanuit de intentie dat er geen sprake mag zijn van overcompensatie. Hulpmiddel hierbij is de bijlage bij de jaarrekening zoals die is ontwikkeld voor de verantwoording van de coronacompensaties voor het sociaal domein. Deze bijlage bij de jaarrekening is domeinoverstijgend en kan hierbij een goed hulpmiddel zijn. Momenteel heeft het geen status binnen de coronaverantwoording voor de Wlz en Zvw, maar ActiZ sluit niet uit dat dit later alsnog een belangrijk instrument wordt.

51. Lees ik het goed in het visuele stappenplan van fizi dat als de opbrengsten de kosten overtreffen, je geen aanspraak meer kan maken op meerkosten?

**Antwoord:**

Uitgangspunt is dat je geen extra winst mag maken op de compensatieregeling. Dat zit in elke regeling. Als de opbrengsten de kosten overtreffen, voorzien de regelingen in waar ze bedoeld zijn. Van belang is wel incidentele baten (bijvoorbeeld verkoop van een pand) en lasten erbuiten te laten voor een juist beeld over het resultaat.

52. Is er al iets bekend over de tijdslijnen? Bijvoorbeeld, wanneer wordt het Vecozo portaal opengezet voor de aanvraagformulieren? Wanneer is uitbetaling (met name GRZ) te verwachten? Kunnen er in de tussentijd nog afspraken gemaakt worden over voorschotten met één of meerdere verzekeraars?

**Antwoord:**

Waarschijnlijk gaat het portaal in maart/april open voor de ex-ante CB en meerkosten. De uitbetaling is echter pas in Q 3 of 4. Indien er een voorschot nodig is, neem altijd contact op met de preferente zorgverzekeraar(s) in je werkgebied om een regeling te treffen.

53. In de beleidsregel wordt met betrekking tot verlofdagen van personeel vermeld dat dan naar heel 2020 moet worden gekeken (pagina 21). Bij overwerk (plusuren) wordt hier over niets vermeld. Gaat het hier ook om heel 2020 of moet hier de periode maart tot en met december worden genomen?

**Antwoord:**

Verlofdagen ziet op vakantiedagen en compensatie/plus uren. Bij deze laatste categorie is het van belang dat deze niet zijn uitbetaald in 2020 aangezien ze dan al in de meerkosten zijn opgenomen.

54. Hoe om te gaan met het stuwmeer aan verlofdagen, zowel in de jaarrekening, met betrekking tot meerkosten als richting de medewerker zelf?

**Antwoord:**

Voor de jaarrekening neem je het saldo dat aan het eind van het jaar openstaat op in de jaarrekening. Er zullen meer uren dan normaal openstaan. Dat is te onderbouwen als meerkosten, omdat je anders extra personeel zou hebben ingezet. Dit kan op basis van een verschillenanalyse. Richting medewerkers heb je meerdere opties: continu overuren heeft de medewerker recht op uitbreiding van het contract, je kan ook gebruik laten maken van fiscaal-vriendelijke regelingen zoals elektrische fiets, of je kunt het uitbetalen. Let wel: deze dagen zijn uiteraard bedoeld om tot rust te komen - waar de werkgever ook de mogelijkheden voor moet bieden.

55. Voor het bepalen van de schadelast geopende DBC's GRZ die nog doorlopen in 2021; moet je dat doen met de kennis van het moment 1/1/2021 of mag je dit ook doen met de kennis die je later nog opdoet anno nu (februari)?

**Antwoord:**

Het gaat om het te verwachten eindproduct, des te later je dat gaat inschatten hoe zekerder je het product kan bepalen.

## Overig

56. Fijn in tijden dat 'we' administratieve lastenverlichting hoog in het vaandel zeggen te hebben.

**Antwoord:**

Het is onmiskenbaar juist dat de verantwoording van de compensatieregelingen in alle domeinen leidt tot een forse administratieve lastenverhoging, bovenop de toch al forse administratieve lastendruk. ActiZ heeft dit samen met andere branches ook al aangekaart en zal dit blijven doen - mede nar aanleiding van de ervaringen rond de jaarrekening.