



Handreiking regeling Meerkosten 2021 Jeugdwet en Wmo 2015

Versie 1.0.4
23 februari 2021

Aanleiding

De VNG en het Rijk hebben net als in 2020 voor 2021 afspraken gemaakt over het bieden van financiële zekerheid en ruimte aan zorgorganisaties en professionals. Dit is nodig om zorgorganisaties en professionals, in deze uitzonderlijke tijden, een uiterste inspanning te kunnen laten verrichten om het coronavirus maximaal te controleren, kwetsbare mensen te beschermen en goede zorg te verlenen voor diegenen die dit nodig hebben.

Financiële afspraken over garanties zijn ten tijde van de coronacrisis noodzakelijk, maar enkel houdbaar wanneer dit geen van de betrokken partijen financieel voordeel oplevert. Deze handreiking is een richtinggevende uitwerking van de bestuurlijke afspraken over de meerkosten tussen het Rijk en de VNG. Aan contractpartijen wordt geadviseerd om meer- en minderkosten tijdig met elkaar af te stemmen.

Het is complex om klip-en-klaar aan te geven wat meer- en minderkosten precies zijn en wanneer ze voor aanvullende afspraken in aanmerking komen, veelal is het afhankelijk van specifieke omstandigheden. Op de website van het Ketebureau wordt de komende periode een FAQ opgesteld waar antwoorden op (vaak) gestelde vragen en voorgelegde casuïstiek gegeven worden en de overwegingen worden toegelicht.

Afspraken over het proces

Het proces voor de meerkosten 2021 is gelijk aan de stappen zoals doorlopen in 2020. Een en ander is toegelicht en beschreven de [notitie](#) accountantscontrole in relatie tot coronacompensatie sociaal domein 2020 onder spoor 2. Voor verantwoording van de meerkosten over 2021 bereiken aanbieders uiterlijk 31 maart 2022 met een individuele gemeente overeenstemming over de meerkosten en de hoogte daarvan. Partijen wordt aangeraden om hiervoor gebruik te maken van de landelijke aanpak en formats om hiermee de administratieve lasten voor alle betrokken partijen zoveel als mogelijk te beperken. Voorts wordt geadviseerd uiterlijk 1 december 2021 te kiezen als uiterste datum waarop aanbieders aan gemeenten op zijn minst een inschatting van de te verwachten meerkosten opgeven, zodat gemeenten hier rekening mee kunnen houden bij het opstellen van de jaarrekening.

Afspraken in geval van 'onigheid'

Voor gemeenten en instellingen bestaat de mogelijkheid om de regio-adviseur van het ketebureau i-Sociaal domein in te schakelen. Het ketebureau ondersteunt gemeenten en instellingen in de uitvoering van de corona maatregelen, door bijvoorbeeld protocollen en formats te publiceren of te adviseren, te bemiddelen en te ondersteunen. Een overzicht van alle regio-adviseurs is te vinden op de website van het [ketebureau](#).

Meerkosten 2021: toelichting per onderwerp

1. Algemene kenmerken van kosten die kwalificeren als meerkosten (of niet)
2. Kosten die niet als meerkosten worden aangemerkt
3. Categorieën van meerkosten (niet limitatief) die kwalificeren als meerkosten
4. Kosten die kwalificeren als minderkosten (niet limitatief)

Meerkosten 2021: toelichting op meerkosten en minderkosten

Uitgangspunt bij het indienen van meerkosten is dat er altijd een direct verband moet kunnen worden gelegd tussen de meerkosten en de maatregelen van het Rijk en het RIVM:

1. Algemeen

- 1) De kosten zijn door of voor rekening van de zorgaanbieder gemaakt in het jaar 2021.
- 2) De kosten zijn het gevolg van coronamaatregelen van het Rijk en/of het gevolg van het volgen van RIVM-richtlijnen.
- 3) De kosten zouden onder reguliere omstandigheden niet zijn gemaakt.
- 4) De kosten zijn noodzakelijk om toegewezen zorg te kunnen continueren op een wijze die voldoet aan RIVM-richtlijnen.
- 5) De meerkosten zijn exclusief bestemd om te worden vergoed op basis van deze regeling én voor zover de kosten niet reeds op een andere wijze zijn of worden gecompenseerd:
 - a) Subsidieregeling coronabaten in de zorg
 - b) Doorfinanciering van 100% van de omzet
 - c) Stimuleringsregeling eHealth thuis
 - d)
- 6) De meerkosten staan in verhouding tot het doel (continuïteit van zorg).
- 7) De kosten komen bovenop de door de gemeente betaalde reguliere omzet.
- 8) De kosten zijn geen onderdeel van de reguliere bedrijfsvoering.
- 9) Eventueel in aanmerking komende kosten van investeringen (zoals uitgaven voor ICT die kwalificeren als meerkosten) zijn toegerekend op basis van de economische levensduur
- 10) De meerkosten zijn aan te tonen op basis van de gevoerde registratie:
 - a) De registratie is voldoende specifiek
 - b) De rechtmatigheid is vast te stellen

2. Géén meerkosten

- 1) Extra of hogere uitvoeringskosten voor gemeenten
- 2) Minder inkomsten (zoals eigen bijdragen) voor gemeenten
- 3) Hogere overheadkosten van aanbieders
- 4) Vergoeding voor niet-geleverde zorg door aanbieders
- 5) Vergoeding aan aanbieders voor alternatieve levering van zorg
- 6) Minder inkomsten door uitgestelde vraag naar noodzakelijke zorg van aanbieders
- 7) Kosten van hogere vraag naar zorg die niet een direct gevolg zijn van coronamaatregelen
- 8) Kosten van hogere vraag naar maatschappelijke voorzieningen die niet een direct gevolg zijn van coronamaatregelen

3. Meerkosten

- 1) De kosten van aanbieders die betrekking hebben op één van deze kostencategorieën:
 - a) Beschermingsmiddelen (bijvoorbeeld mondkapjes en handschoenen, materialen zoals plexiglas schermen om locaties 'coronaproof' te maken, testen en opslag van beschermingsmiddelen).
 - b) Extra inzet medisch personeel voor beoordeling van ziekteverschijnselen
 - c) Extra inzet medisch personeel voor verzorging bij quarantaine
 - d) Extra inhuur personeel waarvan kosten niet te dekken zijn uit reguliere omzet:
 - i) als gevolg van verminderde inzetbaarheid bestaand personeel (bijvoorbeeld voor personeel dat wacht op test uitslag)
 - ii) als gevolg van extra werkzaamheden door coronamaatregelen
 - e) Beschikbaar stellen quarantaineopvang
 - f) Alternatieve vorm van zorgverlening met hogere kosten dan reguliere vormen van zorgverlening
 - g)

(Advies aan de contractpartijen is om meerkosten tijdig met elkaar af te stemmen)

- 2) Kosten als gevolg van RIVM-maatregelen, van gemeenten die zorg verlenende instantie zijn
- 3) De huurkosten van gemeenten voor door de gemeente gehuurde locaties voor bijvoorbeeld maatschappelijke opvang
- 4) Vaccinatie gerelateerde kosten aanbieders
 - a) Kosten voor de inzet van vervangend personeel van aanbieders met medewerkers in de gehandicaptenzorg Jeugdwet/Wmo, wijkverpleging, huishoudelijke hulp en/of dagbesteding voor dementerende ouderen, die een vaccinatieafspraken hebben terwijl ze zijn ingeroosterd.
 - b) Reiskosten naar één van de 25 grote COVID-19 locaties voor vaccineren van medewerkers van aanbieders met medewerkers in de gehandicaptenzorg Jeugdwet/Wmo, wijkverpleging, huishoudelijke hulp en/of dagbesteding voor dementerende ouderen.

(Vaccinatie gerelateerde kosten van aanbieders met medewerkers in het sociaaldomein buiten de gehandicaptenzorg, wijkverpleging, huishoudelijke hulp en/of dagbesteding voor dementerende ouderen worden niet vergoed.)

5. Minderkosten

Bij het indienen van minderkosten geldt – net als bij het indienen van meerkosten – dat het niet mogelijk noch de bedoeling is om op grond van de regeling de minderkosten tot op detailniveau te verantwoorden. Met andere woorden dient er, getoetst aan het proportionaliteitsbeginsel en het redelijkheid- en billijkheidsprincipe, een balans te zijn tussen administratieve lasten bij de zorgaanbieder en het specificeren en verantwoorden van minder- en meerkosten ten behoeve van de gemeente:

- 1) De minderkosten die betrekking hebben op deze regeling Meerkosten 2021 zijn gerelateerd aan geleverde zorg én hebben betrekking op één van de kostencategorieën:
 - a) Minder reiskosten woon-werkverkeer

Ketenbureau i-Sociaal Domein

Samen met gemeenten en zorgaanbieders werken we aan het terugdringen van de administratieve lasten

- b) Minder reiskosten voor dienstreizen
- c) Minderkosten gerelateerd aan gebruik van kantoor, gebouw of zorglocatie:
 - i) Minderkosten catering
 - ii) Minderkosten schoonmaak
 - iii) Minderkosten nutsvoorzieningen
- d) Minderkosten voor inhuur personeel
- e) Minderkosten gerelateerd aan alternatieve zorgvormen
 - i) Hotelmatige minderkosten
 - ii) Minderkosten voor voeding
 - iii) Directe persoonsgebonden minderkosten
- f)

(Advies aan de contractpartijen is om minderkosten tijdig met elkaar af te stemmen)