Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Financieel-Economische Zaken

Ontworpen door
(10)(2e)
M (10)(2e)
(10)(2e)@minvws.nl

Datum
19 juni 2020

agenda

Betreft	Breed p.o. DGCZ – directeur FEZ
Vergaderdatum en tijd	Dinsdag 23 juni, 09.00-09.30
Vergaderplaats	Online - Webex
Aanwezig	(10)(2e) (pDGCZ) (10)(2e) (dFEZ) (10)(2e) ((10)(2e) (10)(2e) (CFA DGCZ-kolom) (10)(2e) (FEZ/BT)

Aanleiding
Als onderdeel van de P&C-cyclus vinden periodiek zgn. "brede p.o.'s" plaats tussen de budgethouders en de directeur FEZ. In de brede p.o.'s kan worden gesproken over aandachtspunten t.a.v. de uitvoering van voornemens en risico's uit de (kolombrede) jaarplannen, budgettaire actualiteiten en andere onderwerpen die ter tafel komen.

Gegeven de bijzondere situatie van dit moment zullen de brede p.o.'s deze ronde vooral in het teken staan van de impact van corona op de voornemens en risico's uit de kolomjaarplannen. Hieronder treft u de agenda voor het brede p.o., met per agendapunt een korte annotatie.

Agenda
1. Opening en mededelingen
2. Uitvoering voornemens in tijden van corona
3. Risico's in tijden van corona
4. Budgettaire situatie DGCZ-kolom
5. Rondvraag/wvttk

Toelichting/bespreekpunten per agendapunt

Agendapunt 2. Uitvoering voornemens in tijden van corona
Uit de oplegger jaarplan MTDGCZ 2020 kwamen de volgende directieoverstijgende prioriteiten naar voren:

- Opstellen Contourennota

Door de coronacrisis is het proces rond de Contourennota vertraagd. De ten behoeve van het proces aangekondigde stand van denken-brief is niet verzonden aan de Kamer omdat deze onvoldoende rekening hield met nieuwe ontwikkelingen en inzichten. Het opstellen van een nieuw, gedragen document voor de zomer was niet haalbaar.

Op basis van de bijdragen van een groot aantal stakeholders en een reeks recente rapporten over de toekomst van de zorg maakt een ambtelijke werkgroep een nota waarin knelpunten en mogelijke oplossingen worden beschreven en waarbij ook inzichten uit de coronacrisis worden geadresseerd. Veldpartijen zullen na de zomer de gelegenheid krijgen op dit ambtelijke document te reageren. De definitieve Contourennota zal naar verwachting aan het eind van het komend najaar worden afgerond en gepubliceerd.

- Voortgang implementatie hoofdlijnenakkoorden per sector [zie annotatie bij bespreekpunt]
  - Gedachtegoed JZOJP laten landen in beleid VWS
  - (Inzet op behoud van medewerkers en innovatie door) vernieuwend opleiden
  - Formuleren lange termijnvisie (toekomstbestendigheid) BIG
  - [Ont]Regel de Zorg

Corona heeft een stevige impact op het programma [Ont]Regel de Zorg gehad. De uitvoering van de actiepunten uit de sectorplannen loopt deels vertraging op. Het aanjagen van een lokale beweging d.m.v. speciaal adviseurs en [Ont]Regelbus ligt grotendeels stil. De uitdaging is om waar dat kan dit weer in gang te zetten en met de positieve effecten van corona op het verminderen van de regeldruk de aanpak een extra boost te geven.
Na overleg met de bewindspersonen wordt de voorgenomen voortgangsrapportage van voor de zomer verplaatst naar q4. Dit wordt vooralsnog de afsluitende rapportage.

Specifiek GMT: De uitvoering van het farmacieplan is enigszins vertraagd. Het nog lopende traject rondom de modernisering van het GVS, die ook impact van Corona ondervindt, is ook een aandachtspunten voor de regeldruk voor o.a. apotheken

- Goed bestuur en toezicht

De evaluatie Agenda Goed Bestuur loopt vertraging op door coronacrisis en heeft mogelijk enige uitloop in 2021.
Op 11 februari zijn de wetsvoorstellen Wet toetreding zorgaanbieders (Wtza) en de Aanpassingswet Wet toetreding zorgaanbieders (AWtza) aangenomen. Deze wetsvoorstellen verbeteren het toezicht van de Inspectie op de gezondheidszorg en jeugd (IGJ) op aanbieders en bevorderen de bewustwording van aanbieders van de (kwaliteits)eisen die aan de zorgverlening zijn gesteld en de verantwoordelijkheid die zij hiervoor dragen.
Vanwege de corona-pandemie is een inwerkingtreding van de (A)Wtza per 1 januari 2021 niet meer haalbaar. We streven nu naar een inwerkingtreding per 1 juli 2021.

- Dure geneesmiddelen

• Focus heeft afgelopen periode gelegen op het borgen van de beschikbaarheid geneesmiddelen in tijden van Corona. Zowel bij VWS als van veldpartijen. • De RA-maatregel "WGP-wetswijziging (land in land uit)" die per april daadwerkelijk zou leiden tot lagere maximum prijzen voor geneesmiddelen is met een half jaar uitgesteld. Partijen zijn bang dat de maatregel leidt tot beschikbaarheidsproblemen. Op dit moment wordt hard gewerkt aan een voorstel waarbij de maatregel wel per oktober doorgang vindt, maar in combinatie met een pakket aan (tijdelijke) mitigerende maatregelen (leidt tot besparingsverlies). • De RA-maatregel GVS-modernisering. Wordt nog steeds gestreefd naar invoering per 1-1-2022 ondanks vertraging in de planning. • Vanwege Corona zijn de overhevelingen van immunoglobulinen uitgesteld tot 2022. De overhevelingen voor Gaucher en TPV lopen op schema voor overheveling per 2021 en epoëtines/CSF per 2022 • afspraken die voortkomen uit het landelijk overleg dure geneesmiddelen met veldpartijen t.b.v. het borgen van de betaalbaarheid en toegankelijkheid op lange termijn hebben vertraging opgelopen. Activiteiten worden inmiddels weer langzaam opgepakt. Het eerste landelijk overleg vindt plaats in juli. Vanuit VWS wordt hier de komende periode meer prioriteit aan gegeven. • Het adviseren over dure geneesmiddelen door het ZIN en de onderhandelingen t.a.v het afsluiten van financiële arrangementen hebben wel zo goed mogelijk doorgelopen.

- Opstellen Houtskoolschets acute zorg
- Inzetten op Continuïteitsbeleid

De kabinetsreactie op rapporten Onderzoeksraad voor Veiligheid en commissie Van Manen heeft enige vertraging opgelopen, maar is op 22 juni naar de Kamer gestuurd. Het Early Warning System (EWS) rond financiële of organisatorische risico's bij ziekenhuizen en andere belangrijke zorgaanbieders is verbeterd. Zo hebben zorgverzekeraars hun eigen systemen uitgebreid en worden signalen sneller gedeeld met de NZa. Bovendien werken de IGJ en NZa intensiever samen rond zorgaanbieders in financiële problemen en wordt het ministerie van VWS door de IGJ en de NZa in een eerder stadium geïnformeerd bij dreigende discontinuïteit van bepaalde zorgaanbieders.

- Opstellen Nationale agenda medische technologie

- Bedoeling was in het eerste kwartaal 2020 te komen met een uitwerking van de visie Medische Technologie naar een Nationale Agenda. - Deze uitwerking is als gevolg van Corona vertraagd geraakt. Zowel VWS als deelnemende stakeholders moesten hun prioriteiten tijdelijk verleggen. - De verdere uitwerking is nu weer goed opgepakt en de lessen uit Corona voor de ontwikkeling en toepassing van medische technologie worden meegenomen in de verdere uitwerking. Streven is om de uitwerking van de Nationale Agenda MedTech dit najaar naar de TK te sturen

- Implementatie gegevensuitwisseling in de zorg

Ivm corona is de consultatie van het wetsvoorstel gegevensuitwisseling in de zorg verlengd. Deze is onlangs afgerond. Verwachting is dat het wetsvoorstel begin 2021 aan de Kamer kan worden aangeboden.

De inschrijftermijn voor de VIPP MSZ is ivm corona ook verlengd. Deze loopt nu t/m 31 oktober 2020. Omdat deze is verlengd zal per juli brief het voorstel aan Minfin worden gedaan voor een kassschuif (dit is al eerder afgestemd met DFEZ)

Medicatieoverdracht: Op dit moment vindt met de zorgsectoren de voorbereiding van het programma Medicatieoverdracht plaats waarbij de komende jaren de nieuwe kwaliteitsstandaard Medicatieproces 9 wordt geïmplementeerd. Eind dit jaar zullen de eerste praktijktesten worden uitgevoerd. De voorbereiding van het programma is vooralsnog niet gehinderd door Corona.

- Inventarisatie omgang met zorg die niet past in de huidige Zvw
- Inzet op traject Preventie in het zorgstelsel
- In beeld brengen resultaten kabinet

Bespreekpunt:
Graag bespreek ik met u in hoeverre bovenstaande onderwerpen door corona worden beïnvloed en welke actie u daarbij onderneemt.

Met name sta ik graag met u stil bij de effecten van de coronacrisis op de voortgang van de implementatie van de hoofdlijnenakkoorden. De NVZ heeft onlangs gesteld dat de financiële afspraken uit het HLA achterhaald zijn en dat de nulgroei in 2022 niet haalbaar is. In reactie daarop hebben we aangegeven dat het te vroeg is om dergelijke conclusies te trekken en dat het nu vooral belangrijk is door de crisis te komen en daarna/daarnaast zoveel mogelijk werk te maken van de afspraken uit het HLA zonder van de ziekenhuizen het onmogelijke te vragen.

Annotatie
In algemene zin kunt u aangeven dat er deze week een brief over HLA's naar de TK wordt gestuurd. Deze stand van zaken brief gaat echter niet in op de inhoudelijke en/of financiële gevolgen van corona op de HLA's.

<u>MSZ:</u>
De focus ligt binnen de MSZ thans vooral op de financiële gevolgen van corona op ziekenhuizen (onderhandelingen met zorgverzekeraars) en het macrokader MSZ (bijv agv extra ic capaciteit). Hierover vinden thans de nodige bestuurlijke overleggen plaats. De inhoudelijke afspraken van het HLA MSZ zijn in belangrijke mate stilgevallen /vertraagd in de crisisperiode.

<u>GGZ:</u>
De leden van het HLA ggz hebben aangegeven dat zij ondanks de corona-crisis nog steeds van plan zijn om alle afspraken uit het akkoord uit te voeren. Er is een procesbegeleider aangenomen en deze is bezig met het opstellen van een prioriteitenplan. Aan de voornemens lijkt voorlopig dus niets te veranderen. Aanbieders hebben bij ZN aangegeven dat zij krap bij kas zitten door de gebeurtenissen. ZN geeft aan dat ggz-aanbieders meelopen in de reguliere financiële regelingen die voor de ZVW aanbieders zijn opgesteld, waarbij

maatwerk voor de ggz-wordt toegepast ingevolge de DBC-systematiek.
Verder wordt er op aankondiging van de stas aan de TK gewerkt aan een 'visie op het zorglandschap van de ggz'. Deze is voor het einde van het jaar gereed.

Wijkverpleging:
Uitvoering van het HLA wijkverpleging is grotendeels gewoon doorgegaan. Een aantal trajecten heeft wat vertraging opgelopen omdat voor de uitvoering daarvan diverse bijeenkomsten waren voorzien. Die bijeenkomsten zijn uiteraard allemaal gecanceld en zullen waarschijnlijk niet meer worden ingehaald. Gezocht wordt nog naar alternatieve methoden voor deze bijeenkomsten.
Over de zorg zelf (en de uitputting van het financieel kader wijkverpleging): het verlenen van zorg is grotendeels gewoon doorgegaan. Er heeft wat afschaling van zorg plaatsgevonden agv ziek personeel maar er heeft tegelijkertijd ook intensivering van zorg plaatsgevonden agv stop opname in verpleeghuis, stop van dagbesteding en cliënten met corona.

Agendapunt 3. Risico's in tijden van corona
In het kolomjaarplan zijn de volgende risico's opgenomen:
- De uitvoering van de afspraken uit de HLA's komt niet genoeg tot stand. (CZ)
- De aanpak van fraude in de zorg komt onvoldoende van de grond als gevolg van moeizame samenwerking tussen (enkele) betrokken partners, en als gevolg van onvoldoende interne prioritering binnen VWS (PZo)

De samenwerking verbetert geleidelijk maar blijft aandachtspunt gezien het aantal samenwerkingspartners, de politieke gevoeligheid, eigen belangen, etc. Interne prioritering binnen VWS blijft ook aandachtspunt.

- De beleidsprioriteiten op geneesmiddelen (nationaal en internationaal) krijgen onvoldoende opvolging door onvoldoende capaciteit om alle wensen te realiseren en/of onvoldoende medewerking van EC/andere landen. (GMT)

Blijft een risico. Voor tekorten en aanpassing van de geneesmiddelenregelgeving, dan gaat alles nu juist in een stroomversnelling, de Europese Commissie heeft de roadmap voor het farma strategie gepubliceerd. Als het gaat om tekorten en productie naar Europa halen, dan staat iedereen nu in de actiestand, ook op Europees niveau.

- Toekomstbestendigheid BIG: vele partijen worden betrokken bij de verkenning naar wensen en mogelijkheden. Risico bestaat dat daarin veel verdeeldheid bestaat en we een weinig eenduidige koers daaruit kunnen destilleren. (MEVA)
- De maatschappelijke opgave en vraagstukken veranderen. Een goede werking van het stelsel is daarom juist nu ook van groot belang. Als zorgverzekeraars en zorgkantoren hun rol niet optimaal vervullen, komt hun meerwaarde (en daarmee het stelsel) ter discussie te staan. (Z)

Bespreekpunt:
Graag bespreek ik met u of en in hoeverre onderstaande risico's zich voordoen in tijden van corona, welke actie u daarbij onderneemt en of u aanvullende, nieuwe risico's ziet.

Met name wat het al eerder gesignaleerde risico ten aanzien van de werking van het zorgstelsel ben ik benieuwd naar uw opvattingen over de effecten van de coronacrisis op het stelsel nu en naar de toekomst. We hebben allerlei noodgrepen moeten toepassen, de catastroferegeling is voor het eerst in werking getreden, er zijn zorgen over de continuïteit van zorgaanbieders e.d.

Agendapunt 4. Budgettaire situatie DGCZ-kolom
De coronacrisis zal leiden tot hogere uitgaven, wat onder andere bij de eerste suppletoire begroting in beeld is gebracht. Met name bij GMT zijn veel aanvullende uitgaven verwerkt. Voor verdere aanvullingen is recent de eerste incidentele suppletoire begroting bij het parlement ingediend.
Aan de andere kant is denkbaar dat reguliere of geplande activiteiten als gevolg van Covid-19 vertragen of uitgesteld worden en de uitgaven dus lager uitvallen.

Bespreekpunt:
Graag bespreek ik met u de budgettaire impact die de coronacrisis heeft binnen uw kolom, incl. de thans zichtbare forse kasruimte en de mogelijke onderschrijding.

Op dit moment zien we dat er een behoorlijke kasruimte binnen de DGCZ-kolom resteert. Graag bespreken we of dit budget nog dit jaar wordt weggezet, of dat er mogelijk onderuitputting reeds in beeld kan worden gebracht (om andere knelpunten op te lossen). Wat is uw beeld?
Ook de IRF bevraagt ons of er vanwege COVID-19 sprake is van onderuitputting die zij graag t.b.v. het generale beeld willen inboeken. Is er binnen de DGCZ-kolom sprake van onderuitputting vanwege COVID-19?

Zie verder toelichting in bijlage 1.

FEZ geeft aan dat er nog behoorlijk (zelfs fors) kasruimte binnen de DGCZ kolom resteert. Zeker is er nog kasruimte beschikbaar, maar dat is met nog meer dan een half jaar te gaan ook niet zo gek. Vanuit dat perspectief bekeken hebben directies juist al een groot deel van hun budgetten uitgegeven (CZ 78%, Z 64%, GMT 87% en PZo 91% van haar budget). Hiermee wil ik zeker niet zeggen dat er aan het eind van het jaar niet net zo als andere jaren onderuitputting zal optreden, ik ga daar zelfs weer vanuit. Over de omvang ervan zeggen deze cijfers echter nog weinig tot niets. Daarnaast zal onderuitputting nodig zijn om de taakstellingen in te vullen die aan de directies zijn opgelegd. De antwoorden op de vraag of zij hierin zullen slagen zijn wisselend.

GMT en Z verwachten geen bijdrage te kunnen leveren aan het invullen van hun taakstelling. Integendeel, mocht er onderuitputting optreden zal die binnen GMT eerst nodig zijn voor het uitvoeren van werkzaamheden in het kader van Pallas en Sanquin waarvoor in het voorjaar geen extra middelen zijn toegekend. Ook bij het implantatendossier is er sprake van een tegenvaller van circa 3 ton. Ook Z verwacht vooralsnog geen bijdrage te kunnen leveren aan de taakstelling die haar is opgelegd. In plaats van onderuitputting is er bij Z juist sprake van een bescheiden knelpunten op het dossier Preventie.

De directies CZ en PZo verwachten wel een bijdrage te kunnen leveren aan het invullen van hun taakstelling. PZo verwacht voldoende onderuitputting om de aan haar opgelegde taakstelling geheel te kunnen invullen. Met de verwachte onderuitputting bij CZ kan een deel van de aan haar opgelegde taakstelling worden ingevuld. Op dit moment is er zeker nog geen uitzicht op onderuitputting die kan worden gebruikt ten gunste van het generale beeld.

De oorzaken voor de onderuitputting zijn wisselend en zeker niet altijd Covid gerelateerd.

Bij zowel PZO als CZ zijn er een aantal dossiers in beeld waar een kasschuif noodzakelijk is om de middelen zoals die voor deze dossiers meerjarig zijn toegezegd beschikbaar te houden. FEZ heeft al eerder aangegeven dat Fin kasschuiven < € 2 mln mogelijk gaat afwijzen. Dit zal enerzijds leiden tot een hogere onderuitputting in dit jaar en een aanvullende taakstelling/knelpunt volgend jaar. Beiden zijn ons inziens ongewenst. U kunt FEZ vragen hoe ze hiermee om willen gaan.

Agendapunt 5: Rondvraag/Wvttk

Om te zien waar mogelijke knelpunten ontstaan, is besloten een monitor in te richten om tijdig te signaleren waar eventuele knelpunten dan wel onderuitputting ontstaan. Dit is de eerste keer dat er een dergelijke monitor wordt gemaakt. De wijze waarop deze monitor tot stand is gekomen is niet met de FA's besproken. Dit zou de opzet wel ten goede zijn gekomen. Enkele voorbeelden:

- Het is niet duidelijk hoe de cijfers in de tabel tot stand zijn gekomen, waardoor de FA's de tabel niet kunnen leggen naast hun eigen cijfers. Een toelichting is gewenst.
- De tabel is niet geschikt voor het signaleren van knelpunten. Een directie kan nog over voldoende kasruimte beschikken, maar als deze niet op het juiste artikelonderdeel zit, kan er nog steeds een knelpunt ontstaan bij het doen van een uitgave in die zin dat alsnog de budgetbewaking van het financieel systeem moeten worden gehaald om de uitgave te kunnen doen. Het zou daarom beter zijn de kasruimte niet alleen per directie maar ook per artikelonderdeel in beeld te brengen.

Directie Financieel-Economische Zaken

Datum
19 juni 2020

Directie Financieel-
Economische Zaken

Datum
19 juni 2020

Bijlage 1

Budgetrapport DGCZ

Aanleiding
In het voorjaar is een taakstelling ingeboekt voor het lopende jaar van (10)(2b) (10)(2b) in 2020. Hierbij is afgesproken dat het uit te voeren beleid geen hinder mag ondervinden van de taakstelling en doorgaat zoals voorgenomen. In de BR is daarnaast afgesproken dat de kolommen elkaar zullen helpen waar nodig, omdat ervan uit wordt gegaan dat eventuele problematiek tijdelijk is gegeven de jaarlijkse onderuitputting op de VWS-begroting. Om te zien waar mogelijke knelpunten ontstaan is besloten een monitor in te richten om tijdig te signaleren waar eventuele knelpunten dan wel onderuitputting ontstaat.
Om te zien waar mogelijke knelpunten ontstaan is besloten een monitor in te richten om tijdig te signaleren waar eventuele knelpunten dan wel onderuitputting ontstaat. Dit is de eerste keer dat er een monitor wordt gemaakt en kent daarbij ook zijn beperkingen; zo kunnen we nog geen voorspelbaarheid veronderstellen. Onderstaande tabellen geven weer wat de bestedingen zijn van dit jaar tot en met 18 mei. Het is op dit moment niet duidelijk of deze cijfers al een voorspelling geven over de uitgaven gedurende de rest van het jaar. Daarnaast is het goed om in het achterhoofd te houden dat het restant kasbudget het huidige resterende totaalbedrag is en hierbij niet naar de lengte van de periode is gekeken tot eind 2020.

Bespreekpunt
Op dit moment zien we binnen de DGCZ-kolom dat er een behoorlijke kasruimte resteert. Graag bespreken we of dit budget nog dit jaar wordt weggezet, of dat er mogelijk onderuitputting reeds in beeld kan worden gebracht (om andere knelpunten op te lossen). Wat is uw beeld?
Ook de IRF bevraagt ons of er vanwege COVID-19 sprake is van onderuitputting die zij graag t.b.v. het generale beeld willen inboeken. Is er binnen de DGCZ-kolom sprake van onderuitputting vanwege COVID-19?

In tabel 1 vindt u een overzicht van de kasrealisatie t/m 18 mei 2020 van VWS per kolom.

Tabel 1. Kasrealisatie VWS

Kolom	Kasbudget	Kasrealisatie t/m 18-05-2020	Open kaseffect van verplichtingen	Restant kasbudget
SG	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)
pSG				
DGCZ				
DGLZ				
DGV				
Totaal VWS	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)

In tabel 2 vindt u een overzicht van de kasrealisatie t/m 18 mei 2020 van DGCZ uitgesplitst naar directie.

Tabel 2. Kasrealisatie DGCZ

Directie	Kasbudget	Kasrealisatie t/m 18-05-2020	Open kaseffect van verplichtingen	Restant kasbudget
GMT	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)
CZ				
PZo				
Z				
PDZ				
Totaal DGCZ	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)	(10)(2b)

Bovenstaande tabel laat zien dat de directies CZ en Z nog veel kasbudget hebben dat nog niet is besteed of vastgelegd. In de budgetstand van de directie GMT zijn de bij eerste suppletoire begroting toegevoegde middelen i.v.m. de coronacrisis verwerkt.

Vervolgproces
De realisatiecijfers worden in juni verder geanalyseerd en besproken door FEZ en de betreffende (C)FA. Uitkomst hiervan zal worden meegenomen in de augustusbrief. Daarnaast zal de monitor door FEZ enkele malen per jaar opnieuw worden opgemaakt en voorgelegd aan de budgethouders en mogelijk BR om het beeld bij te stellen.