

**To:** [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e]  
 ([5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl); [5.1.2e] [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Mon 9/14/2020 7:23:35 AM  
**Subject:** RE: mbt overleg 11.30, hierbij per mail enkele opmerkingen  
**Received:** Mon 9/14/2020 7:23:37 AM  
[20200911 Opschaling en beschikbaarheid capaciteit Intensive CareCovid-19 vertrouwelijk concept.pdf](#)

Hoi allen,

Dank! Wellicht bij jullie nog niet bekend. Maar we hebben externe expertise ([5.1.2e] en [5.1.2e]) ingehuurd om ons te helpen bij de het bepalen van de bedragen voor de IC-opschaling. Zie bijlage voor een conceptvoorstel dat we afgelopen vrijdag hebben ontvangen. Graag vertrouwelijk mee omgaan. Daar zitten ook kosten voor geneesmiddelen in. Even bespreken straks met elkaar of dit klopt en hoe dit zich verhoudt tot jullie voorstel voor een ijzeren voorraad. En wellicht kunnen jullie ook rechtstreeks met [5.1.2e] hierover schakelen. Laten we dat straks bespreken.

Groeten,  
 [5.1.2e]

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Verzonden:** maandag 14 september 2020 09:19  
**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e]  
 <[5.1.2e]@minvws.nl>; [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** mbt overleg 11.30, hierbij per mail enkele opmerkingen

[5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e], [5.1.2e]

Het is niet gelukt om mn andere afspraak te verzetten, ben er om 11.30 daardoor niet bij. Ben mogelijk rond 11.50 weer terug, dan probeer ik nog even bij het overleg aan te sluiten. Maar i.i.g. / alvast per mail mijn opmerkingen.

Allereerst: begrijp dat de financiering van de extra IC-bedden op z'n zachts gezegd wat complex is. Kan me wel voorstellen dat 'de vraag vanuit GMT' iets is waar niet iedereen direct op zit te wachten. Desondanks zouden we graag bespreken of er iets mogelijk is / wat er mogelijk is.

Kort gezegd: voor de crisisvoorraad IC-medicatie (een wezenlijk onderdeel van de extra IC-capaciteit) is ook een financieringsstroom richting ziekenhuizen nodig. Gegeven de beoogde subsidiering vanuit VWS voor de IC-bedden e.d. kwamen we tot de volgende twee mogelijk te overwegen opties. Waarbij ik me realiseer dat ik tot dusverre niet precies weet hoe de subsidiering vanuit CZ/WJZ beoogd is.

#### *Optie A – aparte subsidiepost IC-medicatie?*

Ziekenhuizen geven in subsidieaanvraag aan hoeveel kosten ze aan IC-medicatie hebben voor de extra IC-capaciteit. Deze informatie bij de aanvraag kunnen we (VWS-GMT) controleren via het LCG (Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen) (toch [5.1.2e?]). Dan komt er dus bij de subsidie per ziekenhuis een aparte post IC-medicatie bij.

#### *Optie B – onderdeel van subsidiebedrag per bed?*

We weten dat de opbouw van de extra IC-capaciteit geneesmiddelen grofweg € 30 miljoen kost. Als subsidiering gaat op basis van 'aantal (extra) bedden', dan is het mogelijk om de € 30 miljoen voor de IC-medicatie 'er bij te doen'. Dus dan wordt het subsidiebedrag per bed: € 30 miljoen / aantal bedden per bed hoger. Rekenvoorbeeld: als het bijvoorbeeld gaat om 1.700 bedden, dan zou subsidiebedrag per bed rond de € 17.600 per bed hoger worden. Al kan dit een te eenvoudige weergave zijn van de rekensom / de wijze waarop jullie willen subsidiëren. Al blijft dan volgen mij de optie staan: hoe ingewikkeld de rekensom ook is, je kan ervoor zorgen dat er € 30 miljoen extra naar ziekenhuizen gaat.

'Vanuit VWS-perspectief' lijkt het me logisch om aansluiting te zoeken qua financieringswijze, mede om extra administratieve lasten bij ziekenhuizen te voorkomen.

Groet,  
 [5.1.2e]

