

**To:** [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl; [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl; [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl;  
**Cc:** [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl; [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl; [redacted] (IRF/VWS) [redacted] @minfin.nl;  
 ( [redacted] ) [redacted] @minvws.nl; [redacted] ( [redacted] ) [redacted] @minvws.nl  
**From:** [redacted]  
**Sent:** Wed 10/7/2020 8:30:04 AM  
**Subject:** RE: subsidieregeling IC-opstapeling: conceptregeling + berekeningtotalen  
**Received:** Wed 10/7/2020 8:30:04 AM

Hoi [redacted] e.a.,  
 Een eerste reactie van mijn kant:

We hopen dat de aantallen IC-bedden (hoeveel in welke fase) na overleg met de ROAZ-en vanmiddag definitief stilstaan. Dan kunnen we ook de berekeningen finaliseren. Ten opzichte van de berekening die ik eerder presenteerde zullen de bedragen nog beperkt oplopen. Draaien aan de knoppen c.q. vergoedingsbedragen om voor 2020 en 2021 binnen de bedragen uit de Augustusbesluitvorming lijkt me niet wenselijk. Dat komt de "onderbouwbaarheid" van die vergoedingsbedragen niet ten goede.

Wij zullen vanzelfsprekend goed bewaken dat de bedragen die in de regeling terecht komen goed aansluiten op de onderliggende berekeningen. De berekening die ik met jullie heb gedeeld was overigens afgestemd met [redacted], dus er zit geen licht tussen zijn rekenwerk en het mijne.

Je punten voor de subsidieregeling geef ik – bij deze – mee aan m'n collega [redacted], die vanuit FEZ/OFB betrokken is bij de uitwerking van de subsidieregeling. Hij had zelf ook nog wel wat vragen en opmerkingen; daar kunnen die van jullie vast nog wel bij ;-)

Evaluatiemoment in het voorjaar 2021 lijkt mij prima. Het lijkt mij echter niet wenselijk om dan ook normbedragen voor opleidingen aan te passen. Daarmee torn je aan de zekerheid die we met de subsidieregeling aan ziekenhuizen willen bieden. We bekijken hoe we er bij de vaststelling mee om moeten gaan als uit het activiteitenverslag blijkt dat de geleverde inspanningen ver achter blijven bij de vergoedingen.

Groeten van [redacted]

PS

buiten verzoek

**Van:** [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 18:13

**Aan:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>; [redacted] ( [redacted] ) (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>; [redacted] (IRF/VWS) <[redacted]@minfin.nl>

**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: subsidieregeling IC-opstapeling: conceptregeling + berekening totalen

Ha [redacted],

Dank voor het delen van de berekening en de onderstaande opmerkingen. Mijn eerste gedachte hierbij is, hebben we in de regeling nog knoppen om aan te draaien zodat we binnen het afgesproken plafond blijven? Maar is het goed als we op dit punt nog even terugkomen?

Een aantal dingen moeten we ook in de regeling nog even goed bekijken, bijvoorbeeld de berekeningen in de regeling en hoe die zich verhouden tot de berekeningen van [redacted] en naar de passages over de geneesmiddelenvoorraad. Onze eerste observaties willen we echter toch al met jullie delen.

We hebben inhoudelijk naar de subsidieregeling gekeken, de dan m.n. naar de belangrijkste punten, namelijk het borgen van de noodzakelijkheid en tijdigheid. Daarbij hebben we inhoudelijk de volgende opmerkingen:

- In artikel 4 is een paragraaf over tussentijds afschalen opgenomen (mooi!), maar de beoordeling vindt alleen plaats obv aanwezigheid COVID. We zouden willen meegeven dat hierbij breder gekeken wordt naar de noodzakelijkheid van opschaling.
- Bij artikel 9 we vragen het volgende af:
  - De nulmeting begint in de subsidieregeling pas vanaf 1 maart, terwijl de aanbieders per 1 januari al aan de verplichting van de subsidie mbt opschaling voldaan moeten hebben. Waarom geen nulmeting van januari?
  - Instellingen worden nu verplicht om informatie aan te leveren over het aantal reguliere en het aantal COVID IC patiënten. We zouden hieraan toe willen voegen dat ook de ligduur wordt gerapporteerd. Idem bij artikel 12b. Dit staat wel goed toegelicht op p.16 onder de zin dat afschaling plaatsvindt als COVID nagenoeg niet meer van invloed is op de ziekenhuiszorg.

- o Hoe wordt gerapporteerd over inzet van middelen voor de opleidingsplekken?
- In de MvT op p. 14 wordt veel gesproken over structurele opschaling zolang COVID er is, terwijl de subsidie tijdelijk van aard is, zolang er noodzaak van opschaling is. Hoe verhoudt zich dit tot elkaar?

Zoals we in het overleg aangaven lijkt het ons nuttig om een evaluatiemoment te prikken in het Voorjaar 2021. Dit hoeft niet in de regeling te landen, maar laten we ambtelijk de afspraak maken om dan o.a. opnieuw te kijken naar de normbedragen voor opleidingen, die nu heel grofmazig zijn, en deze eventueel te herijken.

Nogmaals dank voor het delen van de stukken en de bijpraat vanmorgen.  
Fijne avond voor nu!

Ook namens [redacted] 5.1.2e  
Groeten,  
[redacted] 5.1.2e

**Van:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 17:28

**Aan:** [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>

**CC:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** subsidieregeling IC-opschaling: conceptregeling + berekening totalen

[redacted] 5.1.2e

In aanvulling hierbij ook m'n berekening van de totaal met de subsidieregeling gemoeide bedragen.

Voor 2020 ligt het bedrag ca. [redacted] 5.1.2b hoger dan waarmee we in de begroting 2021 rekening hebben gehouden. Bedrag kan lager uitpakken omdat ik voor inventaris met maximale vergoedingsbedragen heb gerekend. Anderzijds kan bedrag ook hoger uitpakken bij verbouwing, waarvoor richtinggevende normbedragen gelden (daarboven zware toets door onafhankelijk comité). Vooral bij verbouwingen moeten we er rekening mee houden dat afwikkeling wellicht niet geheel in 2020 plaatsvindt (bijv. in gevallen waarin zware toets nodig is). Ik denk dat we raming voor 2020 daarmee ongemoeid zouden kunnen laten.

Voor een nota van wijziging (in te dienen voor de begrotingsbehandeling) zouden we wat mij betreft wel de raming voor 2022 in de begroting 2021 moeten ophogen met [redacted] 5.1.2b. En daarbij ook de beperkte opwaartse bijstelling van ca. [redacted] 5.1.2b in 2021 verwerken.

Zoals ik vanmorgen aangaf is het overzicht met de aantallen IC-bedden per ziekenhuis nog niet stabiel. Ik hoop dat dat morgen het geval is en dat ik dan ook de effecten op het rekenwerk kan laten zien.

Groeten van [redacted] 5.1.2e

**Van:** [redacted] 5.1.2e )

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 11:11

**Aan:** [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>; [redacted] 5.1.2e ) (IRF/VWS) <[redacted] 5.1.2e @minfin.nl>

**CC:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: BLOK - op kantoor werken aan de subsidieregeling IC-opschaling

Zonder begeleidend schrijven, zoals net afgesproken.

**Van:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**Verzonden:** dinsdag 6 oktober 2020 09:56

**Aan:** [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @zorgmarkten.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e @landwaart.nl]; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>;

[redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e ) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: BLOK - op kantoor werken aan de subsidieregeling IC-opschaling

Beste allen,

Hierbij een nieuwe versie van de regeling. Nieuw in deze versie:

- Nieuw artikel 4 over de afschaling
- Artikelsgewijze toelichting

In mijn eerste opmerking bij de regeling staan de belangrijkste punten die nog verwerkt moeten worden, bovenop de PM-punten die nog in de regeling zelf staan:

- Definities IC-bed, klinisch bed en inventaris 5.1.2e
- Traject met comité voor bouwkundige aanpassingen Check door CZ/ 5.1.2e hoe proces loopt, WJZ  
verwerkt dit in regeling
- Tussentijdse rapportage; wat aanleveren CZ
- Inhoud activiteitenverslag Overleg woensdag

@ 5.1.2e: ik heb jouw nieuwe artikel 6, derde lid, nog niet verwerkt. Daar heb ik nog geen tijd voor gehad, maar dat komt nog!

buiten verzoek

5.1.2e

is na de middag – als ik het goed heb – wel bereikbaar.

Groeten,

5.1.2e