



President Kennedylaan 1, 4002 WP Tiel
Postbus 6024, 4000 HA Tiel

T. 0344-674911
E. info@zrt.nl
www.zrt.nl

IBAN: NL24ABNA 02567 00540
BIC: ABNA NL 2A

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. [redacted] 5.1.2e
Medisch specialistische zorg

Via mail: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Uw kenmerk: Uw brief van: Ons kenmerk: RvB/ah /20-170 Doorkiesnr: 0344-674344

Onderwerp: Landelijk opschalingsplan

Tiel, 9 november 2020

Geachte [redacted] 5.1.2e

Middels deze brief maakt Ziekenhuis Rivierenland bezwaar tegen de genoemde aantallen in de opschalingslijst IC bedden welke is opgenomen als bijlage 1 bij de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19.

De aantallen voor wat betreft Ziekenhuis Rivierenland dienen gewijzigd te worden is resp. 2-0-2 met als uitgangswaarde 6 IC bedden, dus een opschaling in fase2 van 2 IC bedden, per 1 oktober gerealiseerd. Dit zijn de aantallen zoals die in ROAZ AZO in juli 2020 zijn afgesproken en ook bij u zijn ingediend. Ik verzoek u derhalve tot aanpassing van de getallen aangezien alle inmiddels ondernomen acties ook op die basis zijn ingezet.

In onderstaande toelichting is opgenomen welke stappen reeds door / namens ROAZ AZO zijn genomen om tot aanpassing van de getallen in uw bijlage te komen.

Het formulier zoals online beschikbaar gesteld door de Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen bevat de onjuiste getallen en het formulier biedt geen mogelijkheid tot correctie daarop. Daarom merk ik nadrukkelijk op dat de indiening van de aanvraag tot subsidie zoals die voor 13 november gedaan moet worden voor ons geen instemming betekent met deze getallen.

Toelichting: Op 2 juni heeft [redacted] 5.1.2e namens de ROAZ AZO per mail aan de LNAZ kenbaar gemaakt hoeveel bedden de ziekenhuizen uit de ROAZ AZO kunnen faciliteren. Begin augustus laat de Minister van VWS aan het ROAZ bestuur weten dat het regionale plan wordt overgenomen. Het Ministerie van VWS verzoekt om wijzigingen in het regionale plan via ROAZ en LNAZ aan VWS te melden. Bijgaand het overzicht waar eventueel op gereageerd moest worden.



TOTAAL PEGAZZ		18	23	47
AZO	Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	7	5	12
	Radboudumc	12	11	23
	Rijnstate	8	6	14
	Ziekenhuis Rivierenland Tiel	2	0	2
	Slingeland Ziekenhuis	1	0	1
	Ziekenhuis Gelderse Vallei	5	3	8
	Totaal AZO	35	25	60

De opgenomen getallen zijn dan correct en er is op dat moment geen aanleiding om wijzigingen door te geven.

Op 7 oktober laat **5.1.2e** namens het ROAZ AZO aan u weten dat voor de AZO vanaf dit voorjaar een verschil zat in het aantal bedden dat de regio telde, en het aantal waar vanuit LNAZ voor onze regio werd geteld. *Aangegeven wordt dat op basis van onze realiteit met de regioziekenhuizen een plan is gemaakt voor opschaling vanuit een start van 77 bedden.*

Voorts wordt benoemd dat, omdat het regionale plan van de AZO al klaar was voordat het landelijk plan klaar was is de verdeling zo gelaten, om geen discussies opnieuw te hoeven voeren.

Afgesloten wordt met de opmerking dat vanwege de eerder dan verwachte confrontatie met de tweede golf geconstateerd moet worden dat opschaling maar beperkt mogelijk is vanwege het gebrek aan personeel. Dat betekent dat er op dat moment in de AZO regio 86 IC bedden zijn".

In uw reactie aan **5.1.2e** van 8 oktober geeft u aan dat de dag ervoor de lijst met IC bedden per fase per ziekenhuis vastgesteld is in het overleg met de ROAZ voorzitters. U licht toe dat ten opzichte van de laatste versie verschuivingen opgetreden omdat de totale aantallen bedden per fase niet overeenkwamen met de aantallen die afgesproken zijn met de LNAZ. *"Voor de subsidieregeling wordt uitgegaan van een basisaantal IC bedden van in totaal 1050, vervolgens 1150 bedden in fase 1, 1350 bedden in fase 2 en 1700 bedden in fase 3.*

Deze aantallen werden niet gehaald na de laatste uitvraag, er werden door de regio's veel minder bedden in de uitgangssituatie en in fase 1 geplaatst en veel meer bedden in fase 2. Daar konden we niet mee akkoord gaan omdat er dan veel te veel bedden gaan meedoen met de subsidieregeling en we dan in de problemen komen met het ministerie van financiën. Vervolgens hebben wij de bedden per regio naar rato verdeeld over de verschillende fases zodat het totaal aantal bedden per fase klopt met de afspraken die we gemaakt hebben. Het LNAZ was hiervan op de hoogte en vervolgens is de lijst, inclusief toelichting over de verdeling naar rato, voorgelegd aan de ROAZ voorzitters in het overleg wat gister heeft plaatsgevonden. In dat overleg heeft DGCZ de lijst definitief vastgesteld zodat deze meegenomen kan worden bij de webinar die vrijdag plaatsvindt om de ziekenhuizen te informeren over het model en de bijbehorende financiering. De enige verschuivingen die nog kunnen plaatsvinden is een verschuiving van bedden tussen ziekenhuizen binnen een regio en binnen eenzelfde fase. De totale aantallen per fase moeten nu gelijk blijven omdat we anders de subsidieregeling niet kunnen uitvoeren".

In een separate mail van 8 oktober stuurt u deze door DGCZ vastgestelde lijst (nadat deze op 7 oktober aan de ROAZ voorzitters is voorgelegd) toe met de volgende getallen:

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	10	2	4	4
Radboudumc	36	3	8	15
Rijnstate	17	2	4	5
Ziekenhuis Rivierenland Tiel	7	1	0	0
Slingeland Ziekenhuis	8	0	0	0
Ziekenhuis Gelderse Vallei	14	2	2	2
Totaal AZO	92	10	18	26

De NVZ geeft aan dat dit de getallen zijn die de ROAZ namens ons aangeleverd heeft bij de LNAZ. De NVZ verwijst Rijnstate hierin naar 5.1.2e van Zorgmarkten.

5.1.2e licht in een mail op 13 oktober aan ons het volgende toe.

De aantallen bedden zijn gebaseerd op het LNAZ plan van 30 juni. Voor ROAZ-regio AZO zijn 92 bedden afgesproken. Op een later moment heeft de ROAZ-regio dit aantal zelf naar beneden willen bijstellen. We moeten echter uitgaan van de landelijk afgesproken beddenindeling 1050 - 1150 – 1350 - 1700. Regio AZO moet daarom het basisaantal van 92 realiseren.

De bedden in deze regio zijn naar rato bijgesteld tot het niveau van 92. Zie onderstaande tabel. Deze lijst is vastgesteld in het overleg met 5.1.2e en het LNAZ op 8 oktober.

Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	8 - 10
Radboudumc	30 - 36
Rijnstate	14 - 17
Ziekenhuis Rivierenland Tiel	6 - 7
Slingeland Ziekenhuis	7 - 8
Ziekenhuis Gelderse Vallei	12 - 14
Totaal AZO	77 - 92

Op 15 oktober laat de NVZ ons weten dat we tot en met 16 oktober via de ROAZ voorzitters bezwaar kunnen indienen.

Op 15 oktober mailt 5.1.2e van het AZO u met de toelichting waarin er een verschil zit in de overzichten. En stelt dat de AZO conform het eerder vastgestelde regionale document wil vasthouden aan zowel de uitgangsfase als opschalingsfasen zoals die destijds in de AZO-regio is vastgesteld. Onderstaand het overzicht dat steeds ook met LNAZ is gedeeld in juli.

Ziekenhuizen (alfabetisch)	CWZ	Radboudumc	Rijnstate	Slingeland	ZGV	ZRT	Totaal
Reguliere aantal	8	30	14	7	12	6	77
IC-plaatsen beademd (stap 1) ^s	(+ 2 onbeademd)	(+6 onbeademd)	(+3 onbeademd)	(+1 onbeademd)	(+ 2 onbeademd)	(+1 onbeademd)	
Extra aantal IC-plaatsen: stap 2	7	12	8	1	5	2	35
Extra aantal IC-Plaatsen: stap 3	5	11	6	0	3	0	25
Extra IC-plaatsen		9					9
							146





⁵ In dit plan wordt het aantal onbeademde IC-plaatsen niet meegerekend. Dit verklaart het verschil van 15 bedden met de getallen van stap 1 volgens het LNAZ-rapport (92 i.p.v. 77).

Op 15 oktober dient [5.1.2e] namens [5.1.2e] formeel bezwaar tegen de gecommuniceerde aantallen omdat het niet conform de realiteit is en niet aansluit bij de getallen die aan het LNAZ zijn doorgegeven.

Ook in de mail van 21 oktober van VWS aan voorzitters ROAZ, in cc aan ziekenhuisbestuurders, staat de getallen niet juist in de meest recente en definitieve opschalingslijst. Voor vragen wordt naar u verwezen.

Op 21 oktober laat [5.1.2e] van het AZO aan ondergetekende weten dat VWS "toegegeven heeft dat het proces niet goed gegaan is". VWS zou een eigen verdeling gemaakt hebben van de ingediende verdeling.

Op 22 oktober ontvangen wij een mail van de NVZ. Meegestuurd wordt de opschalingslijst. Aangegeven wordt dat wanneer partijen zich niet herkennen in de lijst dit kenbaar te maken bij [5.1.2e]. Wel wordt daarbij aangegeven dat VWS de ruimte tot mutaties op de opschalingslijst beperkt tot verschuiving van bedden tussen ziekenhuizen binnen een regio en binnen eenzelfde fase.

Op 22 oktober hebben [5.1.2e] en [5.1.2e] een gesprek met u. Daarin is het volgende aangegeven.

"VWS heeft de opdracht om de subsidieverlening te regelen voor de opschaling van 1150 naar 1350 bedden. Dus landelijk 200 bedden. En VWS heeft daarvoor begin oktober een eigen verdeling gemaakt om de subsidieregeling uit te kunnen voeren. De bedden tot 1150 wordt volgens VWS door de zorgverzekeraars gefinancierd. Geconstateerd wordt dat het volgende is gebeurd.

- *VWS heeft gegevens opgevraagd via LNAZ, en gecommuniceerd met LNAZ. De AZO heeft met de LNAZ gecommuniceerd. LNAZ heeft eigenstandig IC bedden beademd én onbeademd doorgegeven als totaal. Voor de AZO regio 92 ipv de aan LNAZ opgegeven 77 (alleen beademde capaciteit). VWS heeft hierop zelf een verdeling gemaakt. De regionale verdeling in de opschaling van 1150 naar 1350 paste niet in het maximum van de 200 bedden landelijk van de subsidieregeling (bepaald door het ministerie van financiën).*
- *Eind juli is de opgave bouwkosten gecommuniceerd met LNAZ en daarbij is toen nogmaals de regionale verdeling en toelichting aangegeven door [5.1.2e]. Daar is toen geen reactie op gekomen vanuit LNAZ.*

Door u is aangegeven dat de IC bedden tot 1150 door de zorgverzekeraars gefinancierd worden. U zegt toe daar zo snel als mogelijk achteraan te gaan".

U adviseert ons zo snel als mogelijk met de regionale Zorgverzekeraars per ziekenhuis de afspraken vast te leggen over de vergoeding van deze kosten van de opschaling.

In het gesprek met u is toen door [5.1.2e] aangegeven dat het per mail ingediende bezwaar van de ROAZ van 15 oktober nog aanhouden wordt. Zij heeft gesteld dat wanneer er geen concrete toezegging volgt over de financiering door de Zorgverzekeraars het bezwaar van de ROAZ concreet wordt en er juridische stappen van VWS verwacht worden.

Op 23 oktober informeert u [5.1.2e] en [5.1.2e] over het feit dat u contact gehad hebt met [5.1.2e] van ZN. [5.1.2e] geeft in dat gesprek aan dat het niet op korte termijn lukt om een brief te sturen omdat die afgestemd moet worden met alle verzekeraars. Zij geeft wel aan dat de





verzekeraars de kosten tot 1150 IC bedden volledig vergoeden. Dat is ook besproken in de commissie waar ZN en de bestuurders van alle verzekeraars in zitten. Daar schijnt afgesproken te zijn dat de verzekeraars dit betalen. Dat geldt voor alle regio's.

Op 27 oktober laat u weten dat de bezwaarprocedure gestart is naar aanleiding van het op 15 oktober door de voorzitter van het ROAZ AZO ingediende bezwaar.

Tot nu toe wordt steeds aangegeven dat bezwaar ingediend dient te worden via de ROAZ voorzitter, maar geconstateerd moet worden dat het ROAZ (als netwerkorganisatie) een ander belang heeft dan de individuele ziekenhuizen (als subsidieontvanger). De financiële belangen van de individuele ziekenhuizen zijn substantieel en dat betekent dat de individuele ziekenhuizen zich het recht willen voorbehouden om zelfstandig, als subsidieverlener, een bezwaar in te kunnen dienen.

Doordat in de bijlage uitgegaan wordt van onjuiste getallen zal de subsidie onverantwoord laag uitvallen voor onze situatie. Ik maak u er op attent dat wij op verzoek van de overheid en LNAZ onze "fair share" hebben genomen in de opschaling en ook maar net op tijd gereed waren hiermee. Alle activiteiten die gemoeid waren met de opschaling zijn ondernomen en worden ondernomen en onderhouden. Wij rekenen dan ook op nakoming van de verplichtingen uwerzijds om ons op de juiste wijze van subsidie te voorzien.

Graag ontvang ik een bevestiging van ons bezwaar en aanpassing van de bijlage bij uw regeling opdat de subsidieregeling op de correcte wijze kan worden ingediend.

te hebben,

5.1.2e

Cc 5.1.2e
5.1.2e



