



Rechtbank Gelderland  
team bestuursrecht Arnhem  
T.a.v. de weledelgestrenge  
Postbus 9030  
6800 EM ARNHEM

Arnhem  
Zwolle  
Utrecht  
Apeldoorn

Eveneens per e-mail: [redacted] 5.1.2e @rechtspraak.nl

Utrecht, 8 januari 2021

Inzake : CWZ c.s./IC-subsidie  
Behandeld door : [redacted] 5.1.2e  
Tel. / Fax : [redacted] 5.1.2e  
E-mail : [redacted] 5.1.2e @nysingh.nl

Onze referentie: 238524/[redacted] 5.1.2e  
Uw referentie: ARN 20 / 6802, 6814, 6760, 6757, 6756, 6759, 6761 WET

088 - 752 00 00  
info@nysingh.nl  
nysingh.nl

Geachte heer, mevrouw,

In bovengenoemde zaken zend ik u hierbij een afschrift van de zojuist ingediende zes verzoeken om een voorlopige voorziening ten aanzien van de subsidiebeschikkingen. Twee van deze verzoeken zijn ingediend bij de Rechtbank Zwolle met het verzoek om verwijzing naar uw rechtbank. De andere vier verzoeken zijn ingediend bij uw rechtbank.

### Verzoek tot voeging

Gelet op de samenhang met de verzoeken die betrekking hebben op de Subsidieregeling en opschalingslijst die namens zeven ziekenhuizen zijn ingediend en de inhoud van het verweerschrift van de Minister van 7 januari jl., verzoek ik u bijgevoegde verzoeken te voegen met de verzoeken in bovengenoemde zeven procedures die zullen worden behandeld op de zitting van 19 januari a.s.

Volledigheidshalve merk ik op dat Stichting Slingeland Ziekenhuis gelet op de inhoud van de (onjuiste) Subsidieregeling geen subsidieaanvraag kon doen en daarom geen subsidiebeschikking heeft ontvangen waartegen bezwaar kon worden gemaakt. Om die reden heeft zij op 9 november 2021 al haar bezwaren tegen de Subsidieregeling en systematiek kenbaar gemaakt bij de Minister. Nu Slingeland Ziekenhuis geen aanvraag kon doen en geen subsidiebeschikking heeft, geldt ten aanzien van deze partij dan ook niet – zoals de Minister in haar verweerschrift stelt – dat haar bezwaren tegen de Subsidieregeling via exceptieve toetsing van de subsidiebeschikking kunnen worden getoetst.

### Spoedeisend belang

In dit verband merk ik ook, vooruitlopend op de door uw rechtbank verzochte inhoudelijke toelichting op het spoedeisend belang, op dat beide procedures niet slechts een financieel geschil betreffen. De Minister heeft tijdens het debat in de

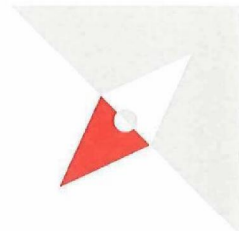
aangesloten bij TAGLaw

De Stichting Derdengelden Nysingh advocaten voert het beheer over de gelden die cliënten aan het advocatenkantoor hebben toevertrouwd.

bankrelatie van de Stichting:  
IBAN NL66 ABNA 0488255953  
BIC ABNANL2A

BTW NL8124.01.207.B01

*Nysingh advocaten-notarissen N.V. is gevestigd in Apeldoorn en ingeschreven in het handelsregister onder nr. 08118371. Alle diensten en (andere) werkzaamheden worden verricht krachtens een overeenkomst van opdracht, waarop van toepassing zijn de algemene voorwaarden gedeponeerd bij de Kamer van Koophandel te Apeldoorn. In deze voorwaarden is onder meer onze aansprakelijkheid beperkt tot het bedrag waarop de beroepsaansprakelijkheidsverzekering in het desbetreffende geval aanspraak op uitkering geeft. Deze voorwaarden liggen ter inzage en worden op verzoek kosteloos toegezonden en kunnen worden geraadpleegd op onze website [www.nysingh.nl](http://www.nysingh.nl).*



Tweede Kamer van 5 januari jl. gesteld dat het slechts om een financiële kwestie zou gaan en niet om fysieke bedden met mensen eraan. Dat is niet juist. Cliënten staan op dit moment voor de vraag of zij de door de Minister te veel gerekende bedden al dan niet gaan schrappen, wat maatschappelijk onverantwoord is gelet op de huidige IC-bezetting en landelijke opschaling naar 1450 bedden. Ik verwijs naar de e-mails van 16 en 18 december jl. van het Ministerie (als bijlagen bij beide verzoeken gevoegd) met de tekst (als voorbeeld Gelderse Vallei):

Naar aanleiding van de door u aangeleverde informatie willen wij u graag mededelen dat wij akkoord zijn met een verlaging van het aantal bedden in de uitgangssituatie van 14 IC-bedden naar 12 IC-bedden voor Ziekenhuis Gelderse Vallei. Het aantal bedden in de uitgangssituatie wordt daarmee twee minder. Uitsluitend het aantal IC-bedden in de uitgangssituatie zal worden aangepast. Het aantal IC-bedden in de overige fasen blijft gelijk conform de verdeelsleutel tussen de regio's en de bijbehorende onderlinge verdeling binnen de ROAZ volgens het Opschalingsplan COVID-19 van het LNAZ en zoals vastgesteld door de ROAZ-voorzitters in een bestuurlijk overleg met DGCZ op 7 oktober 2020.

Desgewenst kunt u ervoor kiezen om twee IC-bedden te schrappen en daarmee niet op te schalen. Dit betekent dat de totale opschaling voor uw ziekenhuis twee bedden minder betreft.

Deze e-mail is gestuurd naar alle cliënten, wat een totale afschaling zou betreffen van 11 bedden. Het gaat hiermee dus wel degelijk om fysieke bedden met mensen eraan en erop. De IC-bedden die cliënten in opdracht van de Minister hebben gerealiseerd zijn nodig voor de behandeling van patiënten met Covid-19 en het zoveel mogelijk laten doorlopen van reguliere zorg, zeker in de regio's van deze ziekenhuizen waar de besmettingen nog steeds oplopen en daarmee ook de druk op de zorg. Met het afschalen van deze 11 bedden wordt de continuïteit van de zorg in gevaar gebracht. Een verantwoordelijkheid en keuze die de Minister ten onrechte bij de ziekenhuizen zelf neerlegt. In dat licht is een inhoudelijke uitspraak op korte termijn van fundamenteel belang.

Ook wijzen cliënten op het feit dat de Subsidieregeling beoogt voor langere tijd, tot en met 31 december 2022, het hogere aantal IC bedden beschikbaar te hebben, dit vanwege het ongewisse verloop van de pandemie en mogelijke mutaties van het virus. De afspraken met zorgverzekeraars voor 2021 gaan niet verder dan compensatie voor korte termijn van het extra gebruik van IC-plaatsen. De langere termijn vraagt echter het aannemen van nieuw personeel, trainen en opleiden, inrichten en beschikbaar houden van IC-plaatsen. Indien de ziekenhuizen dat nu niet organiseren zijn deze plaatsen in de loop van 2021 niet meer beschikbaar zonder reguliere zorg weer of heel langdurig af te schalen. Ook hieruit volgt dat het belang van de procedure is gelegen in de continuïteit van de zorg.

Daarnaast is het spoedeisend belang gelegen in het feit dat niet tot een bodemprocedure kan worden gewacht met het aanpassen van de Subsidieregeling en opschalingslijst omdat dit op dat moment technisch niet meer mogelijk zal zijn. De Subsidieregeling is fundamenteel voor de gehele zorgbekostiging in 2020, 2021 en 2022. De Regeling hangt samen met andere vangnetten, zoals de Continuïteitsbijdrage van de zorgverzekeraars, en de landelijke en individuele afspraken met de zorgverzekeraars voor verschillende jaren. Gelet op de complexiteit van het zorgsysteem is het na de bodemprocedure technisch onmogelijk om de hele bekostiging terug te draaien en aan te passen. Daarvoor is de regeling en het gehele systeem van de bekostiging van de zorg waar de Subsidieregeling onderdeel van uitmaakt, te complex. Met andere woorden, het betreft geen besluit dat over 1 á 2 jaar kan worden hersteld met een aanvullende betaling en wettelijke rente aan deze zeven partijen, maar een verzoek om een fundamenteel onjuiste regeling die onderdeel uitmaakt van een complex systeem van zorgbekostiging, zo spoedig mogelijk te herstellen en daarmee weer een gelijk speelveld te creëren.

Cliënten verzoeken uw rechtbank dan ook met klem om zowel de verzoeken ten aanzien van de Subsidieregeling als ten aanzien van de subsidiebeschikkingen gezamenlijk te behandelen op 19 januari a.s. en de behandeling niet te beperken tot formele punten. Een inhoudelijke reactie van de Minister is dan ook gewenst, zodat uw rechtbank op korte termijn een inhoudelijk oordeel kan geven.

Uw berichten over een voeging van de verzoeken zie ik met belangstelling tegemoet. Een afschrift van deze brief zond ik per gelijke post naar 5.1.2e

Met vriendelijke groet

5.1.2e

