



Rijnstate

Raad van Bestuur

Bezoekadres
Wagnerlaan 55 Arnhem

Postadres
Postbus 9555
6800 TA Arnhem

T 088-0057544
F 088-0056900
www.rijnstate.nl

Betreft Landelijk opschalingsplan
Kenmerk nr. 20/1072/22.05.04/TvV/em
Datum 29 oktober 2020

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. [redacted] 5.1.2e
Medisch specialistische zorg
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

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

Geachte [redacted] 5.1.2e

Via het ROAZ heeft Rijnstate kenbaar gemaakt welke bijdrage de organisatie zal leveren aan het landelijke opschalingsplan.

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 word 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.

Als bijlage bij dat bericht zit dit overzicht

TOTAAL NAZZ		135	129	97
AZO	Canisius [redacted] 5.1.2e ina 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 van Rijnstate zijn dan correct en er is op dat moment geen aanleiding om wijzigingen door te geven aan het ROAZ bestuur.

Op 7 oktober laat [redacted] 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 [redacted] 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.

Ziekenhuislocaties in Arnhem, Zevenaar, Velp en Arnhem-Zuid



002672

Kenmerk nr. 20/1072/22.05.04/TvV/em
Blad 2/5

Deze aantallen werden niet gehaald na de laatste ultvraag, 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. Voor Rijnstate zijn de volgende getallen:

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

Naar aanleiding van het webinar over de regeling heeft 5.1.2e contact gezocht met de NVZ omdat deze getallen niet herkend werden.

De NVZ geeft aan dat 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 de ROAZ-voorzitter en het LNAZ op 8 oktober. Voor Rijnstate betekent dit een basisaantal van 17 bedden.

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.

Kenmerk nr. 20/1072/22.05.04/TvV/em
Blad 3/5

Ziekenhuizen (alfabetisch)	CWZ	Radboudumc	Rijnstate	Slingeland	ZGV	ZRT	Totaal
Reguliere aantal	8	30	14	7	12	6	77
IC-plaatsen beademd (stap 1) [§]	(+ 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

[§] 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 mailt ondergetekende namens Rijnstate ^{5.1.2e} en maakt kenbaar dat deze getallen grote financiële consequenties heeft voor Rijnstate en verzoekt haar de getallen te herstellen bij VWS. Dezelfde dag laat ^{5.1.2e} weten dat er contact gezocht wordt met VWS. Zij geeft ook aan dat een van de andere AZO ziekenhuizen eenzelfde signaal heeft afgegeven maar dat helaas door drukte er bij de AZO een laatste check is ingeschoten.

Op 15 oktober dient ^{5.1.2e} namens de voorzitter van het ROAZ AZO 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 voor Rijnstate niet juist in de meest recente en definitieve opschalingslijst. Voor vragen wordt naar u verwezen.

Op 21 oktober mailt ondergetekende nogmaals naar ^{5.1.2e} iom zijn bezorgdheid te uiten over de financiële consequenties. Hij vraagt waarom dit nog niet gecorrigeerd is en wat Rijnstate nu nog kan doen.

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. Voorgesteld wordt dat ^{5.1.2e} samen met ondergetekende met u belt.

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 de ROAZ voorzitter. 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 ondergetekende een gesprek met u. Daarin is het volgende aangegeven.

Kenmerk nr. 20/1072/22.05.04/TvV/em
Blad 4/5

"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 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 ondergetekende 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 ondergetekende u weten dat Rijnstate nog geen formeel bezwaar heeft ingediend en eerst de uitkomst van het gesprek met Menzis alvorens wordt besloten of er formeel bezwaar wordt ingediend. Dezelfde dag laat u weten dat de bezwaarprocedure gestart is naar aanleiding van het op 15 oktober door de voorzitter van het ROAZ AZO ingediende bezwaar.

Heden, 29 oktober verzoekt u ondergetekende en 5.1.2e aan te geven of het bezwaar wordt doorgezet of voorlopig wordt opgeschort.

Door uit te gaan van het onjuiste basisaantal van 17 i.p.v. 14 IC-bedden ontvangt Rijnstate voor 3 IC-bedden geen subsidie om te komen tot de opschaling naar uiteindelijk 28 IC-bedden in fase 3. Dit betekent dat de subsidie voor de opschaling € 4,4 miljoen lager zal worden vastgesteld en grote nadelige financiële consequenties heeft in relatie tot de gevraagde inspanningen en kosten van de opschaling van IC-bedden. VWS heeft aangegeven dat volgens de landelijk gemaakte afspraken met zorgverzekeraars Rijnstate geen financieel nadeel mag ondervinden omdat de bedden tot 1.150 (ook bij het basisaantal van 17 IC-bedden) door de zorgverzekeraars betaald zouden moeten worden. Het gesprek met de grootste zorgverzekeraar (Menzis) in onze regio over de financiering van het basisaantal van 17 IC-bedden moet nog plaatsvinden.

Mocht de uitkomst van dat gesprek niet naar tevredenheid zijn zal Rijnstate alsnog bezwaar indienen. 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 Rijnstate (als subsidieontvanger). De financiële belangen van Rijnstate zijn substantieel en dat betekent dat Rijnstate zich het recht wil voor behouden om zelfstandig, als subsidieverlener, een bezwaar in te kunnen dienen. Op dit moment is de subsidieregeling *Opschaling curatieve zorg COVID-19* die de opschaling van de Intensive Care-capaciteit en klinische capaciteit in ziekenhuizen voor de behandeling van COVID-19 patiënten subsidieert nog niet gereed. Onbekend is dan ook nog welke weg bewandeld moet worden om bezwaar in te dienen tegen de gevolgen van de regeling.

Kenmerk nr. 20/1072/22.05.04/TvV/em
Blad 5/5

Er op vertrouwende u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,

met

5.1.2e

5.1.2e

Raad

CC : Menzis, t.a.v. 5.1.2e (5.1.2e@menzis.nl)
CC : Radboud, t.a.v. 5.1.2e
(5.1.2e@radboudumc.nl)