



Agenda Bestuurlijk Overleg Medisch Specialistische Zorg

Datum: 16 juli 2020, 13:00-14:00 uur
Locatie: Webex

1. Opening en mededelingen

2. Verslag vorige BO

Het BO van 12 maart j.l. is vanwege de situatie rondom Covid-19 schriftelijk geweest.

- Bijlage 2. Reacties schriftelijk BO msz maart 2020

Ter bespreking

3. Contractering 2021 vooruitkijken

- Mondelinge bespreking

Procesvoorstel:

Contractering is een aangelegenheid van zorgaanbieders en zorgverzekeraars. Gezien de uitzonderlijke situatie die is ontstaan door de Covid-19-crisis en gezien het feit dat we met elkaar afspraken hebben gemaakt in het hoofdlijnenakkoord msz 2019-2022, is het goed om ook gezamenlijk het proces van de contractering 2021 te bespreken.

In het bureauoverleg msz op 13 juli j.l. is een procesvoorstel besproken voor dit agendapunt. Omdat een notitie vooraf nog niet mogelijk was, is het voorstel om een ronde langs partijen te maken waarin een ieder aangeeft wat zijn/haar beeld is voor de contractering 2021. Vragen die hierbij spelen:

- Welke onderwerpen zijn van belang? Welke informatie is daarvoor nodig?
- Wie moet deze informatie leveren en wanneer is dat beschikbaar?
- Wat is de stand van zaken op de verschillende trajecten die lopen en waarvan de informatie nodig is voor de contractering 2021?
 - > Afspraken MSZ financiële gevolgen COVID
 - > Werkgroep Corona – opdracht betreft data in beeld brengen
 - > Opdracht LNAZ opschaling IC-capaciteit
 - > Opdracht NZa opschalen reguliere zorg/stimuleren zinnige (digitale) zorg i.r.t. stuwmeer
- Wanneer kan het inkoopproces opstarten? Naar welke planning werken we toe?

Doel van de bespreking is om inzicht te krijgen waar de beelden van de partijen overeenkomen en/of waar verschillen zitten. Gezamenlijk kan worden gekeken naar wat verder nodig is in het proces richting de contractering 2021.

Ter besluitvorming

4. Landelijke PREM-vragenlijst

- Bijlage 4a. Brief aan VWS- ZorgkaartNederland
- Bijlage 4b. PREM MSZ voorstel BO HLA

5. Rondvraag en sluiting

- Het BO gaat door in het onderdeel rapport kwartiermaker 'Governance van kwaliteitsregistraties'. Hiervoor is apart een agenda met stukken verstuurd.

Annotatie

•

1. Opening en mededelingen

- **Advies:** Je kan vragen of er mededelingen zijn.

2. Verslag vorige BO

- FMS heeft officieel nog geen reactie gestuurd op het schriftelijk overleg. Wellicht willen zij dit nog doen.
- **Advies:** vragen of de conclusies op de schriftelijke reacties vastgesteld kan worden?

•

Ter bespreking

3. Contractering 2021 vooruitkijken

Achtergrond:

- Het BO in juni is niet doorggegaan en verplaatst naar juli omdat er dan meer informatie beschikbaar zou zijn voor de contractering 2021.
- Partijen zijn hier nog steeds hard mee bezig. Zo heeft ZN tegelijkertijd met dit BO een bestuurscommissie waarin hun voorstel voor contractering wordt besproken. Daarom kon voorafgaand geen notitie gedeeld worden.
- Op 4 juni en 13 juli is op bureauniveau met partijen voorgesproken, daaruit is het procesvoorstel gekomen zoals bij de agenda weergegeven.
- Stand van zaken op de verschillende trajecten:
 - Afspraken MSZ financiële gevolgen COVID
 - NVZ, NFU, ZN en VWS zijn er op 3 juli met elkaar uitgekomen.
 - Werkgroep Corona – opdracht betreft data in beeld brengen
 - **PM 5.1.2e**
 - Opdracht LNAZ opschaling IC-capaciteit (NIET OM UIT TE SPREKEN)
 - Hieronder ter info het proces dat wij intern moeten doorlopen, in de webex dinsdag even bespreken wat we wel en niet delen met de BO leden.
 - Het proces zal opgeknipt moeten worden in twee delen:
 - Wat is het macrobudget wat nodig is voor de opschaling (inclusief vervoer, opleiding, kliniek, keten en coördinatie) en hoe krijgen we dit 'nieuwe' geld van minfin
 - Hoe krijgen we het geld bij degene die het nodig hebben (beschikbaarheidsbijdrage, verzekeraar, subsidie)
 - Over het eerste deel zal snel duidelijkheid moeten komen zodat dit meegenomen kan worden in de augustusbesluitvorming. De NZa maakt op korte termijn een overzicht van de macrokosten (gebaseerd op aannames met wel veel onzekerheden)
 - Het twee deel vergt meer tijd en discussie en veel uitzoekwerk op detailniveau. Dit zouden we kunnen voorkomen door het proces zo in te richten dat alle kosten voor de opschaling (voor 2-4 jaar) vallen onder meerkosten corona en de ziekenhuizen een rekening in kunnen dienen bij VWS waarna wij ze uit een algemene pot of uit de Wet Publieke Gezondheid kunnen betalen. Zo voorkomen we veel discussie met de verzekeraars en veel discussie over een beschikbaarheidsbijdrage waar veel details voor uitgezocht moeten worden waar we waarschijnlijk niet op korte termijn uit gaan komen.
 - NVZ zal vragen of de kosten wel of niet uit het macrokader betaald moeten worden. Het antwoord is niet uit het macrokader, maar dat mogen we nog niet delen met externen.
 - FMS en V&VN zullen aankaarten dat er bij de opschaling nog veel moet gebeuren aan opleiden:
 - De snelste oplossing zit in meer IC-ondersteuners, omdat de opleiding tot IC-verpleegkundige minimaal 1,5 jaar duurt.
 - Ziekenhuizen kunnen de KIPZ-middelen inzetten voor het opleiden van de IC-ondersteuners op de korte termijn.

- Op dit moment is VWS nog in afwachting op de resultaten van de financiële doorrekening van de handreiking. Zodra bekend is wat het kostenaspect is zal VWS met de betrokken partijen om tafel gaan om dit te bespreken en ook om de haalbaarheid van de personele opschaling te bespreken.
- Nu en in de toekomst blijft VWS voorzien in kostendekkende financiering voor het opleiden van gespecialiseerde verpleegkundigen (zoals de IC-verpleegkundigen).
- VWS zal de huidige bekostiging aanpassen als er in 2022 een flexibel opleidingsstelsel wordt opgeleverd door CZO Flex Level.
- Opdracht NZa opschalen reguliere zorg/stimuleren zinnige (digitale) zorg i.r.t. stuwmeer
 - NZa kan uit hun data niet opmaken hoe groot het stuwmeer is. Zij weten wel hoeveel verwijzingen gemist zijn. Ze vermoeden dat een groot deel daarvan niet terugkomt maar het is gissen om welk percentage dat gaat.
 - Daarom worden ook de wachttijden goed in de gaten gehouden. Uitvraag vanuit NZa is hiervoor net gedaan. Ook ZN kijkt via hun eigen data hiernaar. Op dit moment wordt geen toename gezien, maar de zomer is sowieso een rustigere periode.
 - Het aanvullende advies over stimuleren zinnige zorg wat aan de NZa gevraagd is, wordt naar planning komende woensdag aan VWS opgeleverd en zal met een korte procesbrief aan de Kamer gestuurd worden. Inhoudelijke reactie over digitale zorg volgt na het reces.
 - Inhoudelijke reactie over gepast gebruik volgt na resultaten op de aanvullende adviesvraag richting ook IGJ, ZIN en ZE&GG, naast NZa.

Advies:

- Een **ronde maken langs elke partij** om te vragen wat het beeld is van de contractering 2021 en daarbij **beginnen met ZN**.
- VWS kan punt toelichten betreft opschaling IC-capaciteit.
- Aan de hand daarvan het proces opmaken richting verdere contractering 2021. Is een extra BO nodig voor het volgende BO dat nu gepland staat op 17 september?

4. Landelijke PREM-vragenlijst

Achtergrond:

- Tijdens BO op 28 november 2019 is dit punt bij wvttk aan bod gekomen:
 - VWS licht toe dat in het BO Uitkomstgerichte Zorg (BO UZ) op 27-11 is gesproken over twee initiatieven voor de landelijke PREM-vragenlijst. Gezien de onwenselijkheid hiervan is opgeroepen om toenadering tot elkaar te zoeken en te komen tot één vragenlijst.
- Dit punt was ook geagendeerd voor het BO van maart 2020, maar die is toen niet doorgedaan. De brief die toen geagendeerd was, is opnieuw bijgevoegd bij de stukken samen met een voorstel richting het BO.
- Het BO UZ van april is vanwege corona vervallen. Het volgende BO-UZ is in oktober. Het licht voor de hand om het daar terug te laten komen en niet op de agenda van het aanstaande BO MSZ op te nemen.
- Partijen vinden elkaar nog niet:
 - NFU heeft een dashboard voor **leren en verbeteren** in de ziekenhuizen op basis van patiënt ervaringen.
 - ZN/PFN heeft een instrument om **keuze informatie** voor patiënten te maken op basis van patiënt ervaringen; verschillende doelen.
- ZN/PFN vinden dat informatie die patiënten aanleveren aan ziekenhuizen ook transparant moeten worden. NFU lijkt die slag wel te maken.
- De discussie loopt op meerdere lagen (medewerker/ directeur) en voor meerdere aspecten stroef:
 - Belangen: wie plaatst de informatie? Positie Zorgkaart,

- Vindbaarheid voor patiënten, gebrekkige transparantie,
 - Patiënt belasting,
 - Verschillende technische uitwerking.
- **Advies** is om de partijen nog een keer zelf aan de tafel te laten zitten en uiterlijk begin september vast te stellen of agendering in BO UZ van oktober 2020 nog nodig is. Zo ja, dan kan VWS via het programma Uitkomstgerichte zorg een tafel bieden voor het overleg om het BO voor te bereiden.

•

Rondvraag en sluiting

- **Advies:** vragen of er nog punten voor de rondvraag zijn.
- Het BO gaat door in het tweede gedeelte over kwaliteitsregistraties. PZo en Hugo Keuzekamp sluiten om 14uur aan. Ook zullen sommige bestuurders wisselen.
- Agenda, stukken en annotatie lopen via PZo.