

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
Cc: [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
From: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
Sent: Wed 7/15/2020 10:29:29 AM
Subject: RE: Update en Vragen over IC-opstapeling vanuit NZa
Received: Wed 7/15/2020 10:29:30 AM

Puur over de wijze waarop (bekostiging):

Eens dat het sowieso geen tarieven worden (misschien wel voor het gebruik, maar misschien zelfs dat niet)

BB vind ik nog steeds de meest logische variant, ook omdat we hier praktisch veel ervaring mee hebben en weten wat we doen (NZa). Ook andere opties (ik neem aan dat je opties via VWS begroting bedoelt) kosten in principe veel tijd omdat je daar dan ook een regeling voor moet maken en ook info voor nodig hebt. Dat is in principe niet veel anders dan een BB. De 'optie van [redacted] 5.1.2e blijft dan over waarbij we zelf gaan inkopen. Die zie ik zelf vooral voor hele korte termijn puur om investeringen snel te kunnen regelen, maar dat zien jullie wellicht anders.

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 12:13

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

CC: [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: Update en Vragen over IC-opstapeling vanuit NZa

Reactie van [redacted] 5.1.2e op heli en LCPS:

Er hoeft geen extra heli te worden aangeschaft. We kunnen in eerste instantie vliegen met de huidige en de reserve heli's, waarbij de inzet mogelijk enigszins wordt ingeperkt. Een eerstvolgende uitweg is de inzet van de waddenheli met backup van defensie voor de wadden.

LCPS, exact overzicht nog niet te geven, in slaapstand (als de regio het zelf nog aankan) zijn de kosten laag. In actieve stand zijn de kosten (als we niet zoals de vorige keer consultants hoeven in te zetten) in de orde van enkele tonnen per maand, enkele miljoenen per jaar (hele grove benadering)

Als reactie op opmerkingen [redacted] 5.1.2e ik zou niet nu al te sterk vastpinnen op een bb, het wordt ook geen tarievending maar we beraden ons ook op andere opties. Een bb is op zich logisch maar kost veel tijd om het te regelen en vraagt om detailinfo die we niet hebben.

En ik ben van mening dat we niet alleen met 1350 moeten rekenen maar ook met 1700, en meteen vanaf het begin, niet alleen bij tweede of derde golf. De 1700 kan ook best optreden in december, dat weet je gewoon niet. Ik snap dat je dan financiering zoekt voor iets wat je hopelijk niet gebruikt maar je kunt het niet niet doen. Wat we net gebruiken houden we dan toch gewoon over?

Groeten [redacted] 5.1.2e



[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e curatieve zorg |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

*(070) [redacted] 5.1.2e 06- [redacted] 5.1.2e

✉ [redacted] 5.1.2e @minvws.nl | www.rjksoverheid.nl |

Van: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 12:02

Aan: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl

CC: [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

< 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Hoi 5.1.2e

Krijg je niet te pakken, dus denk ik maar even hardop via de mail:

- 863.000 euro per bed lijkt me voor opstaling naar 1350 logische aanname, maar er valt wel wat af te dingen op hetzelfde bedrag voor flexibele opstaling naar 1700. Dan ga je bijv. toch uit van noodgedwongen inzet van andere zorgverleners dan IC-verpleegkundigen. Bovendien is bij tweede of derde golf aanname dat 80% van de zorg doorgang moet vinden, maar heeft ziekenhuis ook 20% minder te doen. Zou echter ook niet weten waar NZa dan wel vanuit zou moeten gaan, dus misschien zit er ook niks anders op dan vooralsnog uitgaan van 863.000 euro.
- Comfort voor ziekenhuizen moet uiteindelijk zijn dat ze een kostendekkende vergoeding krijgen. Route via BBB met betrokkenheid van NZa biedt daarvoor houvast, aangezien NZa bij BBB's minutieus rekent aan kostendekkende (maar niet meer dan dat) vergoeding. Dat zou ook Financiën comfort moeten geven: NZa baseert zich bij vaststelling van beschikbaarheidsbijdragen op kostendekkende vergoeding.
- Route van BBB betekent ook dat het van minder belang is wat we precies in de begroting opnemen. Als we zouden moeten uitgaan van financieren via tarieven, moeten we verzekeraars daarvoor in het mpb voor 2021 voldoende geld meegeven en dan hebben we in augustus een vrij precieze raming nodig. Als we uitgaan van BBB kunnen we een best guess in de begroting 2021 verwerken. Als dan bij de verdere uitwerking blijkt dat de feitelijke uitgaven meer of minder zijn, zouden we dat kunnen meenemen bij latere budgettaire besluitvorming.
- Vraag is waar we dan voor 2021 vanuit gaan. Me dunkt dat we de gevolgen van de structurele uitbreiding naar 1350 sowieso moeten verwerken. Opstaling naar 1700 is echter pas aan de orde bij een tweede of derde golf. Waarom zouden we voor begroting uitgaan van 1700 100% bezette bedden in 2021? Rekenen we ons daarmee niet arm en moeten we dan niet op zoek naar dekking voor kosten die (hopelijk) helemaal niet gaan optreden?

Hoop dat er gelegenheid is om hierover van gedachten te wisselen.

Groeten van 5.1.2e

Van: 5.1.2e)

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 10:48

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl >

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Hoi 5.1.2e

Kunnen wij tijdens onze reguliere bijpraat om 11.30 uur ook even stilstaan bij lijn van beantwoording?

Groeten van 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 10:41

Aan: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Eens met de antwoorden van 5.1.2e

En wat de heli's betreft: neem maar de uitgebreidste optie als referentie.

Laat maar weten hoe laat jullie bellen, ik kijk of ik tijd heb om aan te haken (heb wel een vrij volle agenda vandaag).

Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e) <5.1.2e @minvws.nl >

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 09:55

Aan: 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl >

Onderwerp: RE: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Ok. dan bellen wij met 5.1.2e

@ 5.1.2e: laat jij nog even weten of je wilt/kan aansluiten vandaag?

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 09:50

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Ik werk vandaag eigenlijk niet en moet zo met 5.1.2e naar Duinrel. Zouden jullie kunnen bellen. Ik heb bij zijn vragen de antwoorden gezet die ik zou geven.

Groeten 5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e curatieve zorg |

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

*(070) 5.1.2e | 06 5.1.2e

✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Verzonden: woensdag 15 juli 2020 09:42

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Ha 5.1.2e

5.1.2e vraagt of we vandaag kunnen bellen, ik ga ervan uit dat hij antwoord wil op zijn vragen.

Werk jij vandaag?

Groet, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

Verzonden: dinsdag 14 juli 2020 14:08

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>; 5.1.2e <5.1.2e@nza.nl>

Onderwerp: Update en Vragen over IC-opstaling vanuit NZa

Goedemorgen,

Vanochtend heb ik intern overlegd over het Excel dat de NZa gaat opleveren richting VWS ten behoeve van de begroting.

We zullen een Excel opbouwen waarbij we een inschatting maken van de opstaling IC-bedden, de opstaling klinische capaciteit, het vervoer, de opleiding, de coördinatie LCPS en zorg in de keten.

- a) Voor de IC gaan we uit van hetgeen we eerder al hebben gemaaild. Een bed kost zo'n 863.000 euro per jaar. **Prima**
- b) Voor de klinische capaciteit hebben we een vraag:
In het rapport staat dat er een factor geldt van 1,7 voor de verhouding klinisch bed en IC bed. Op basis van

kostprijsonderzoek hebben we bedrag per verpleegdag. Om het aantal verpleegdagen te bepalen willen we graag weten hoe die 1,7 is bepaald. 1 ic bed = 1,7 klinisch bed.

Vraag: Is hier al rekening gehouden met de bezettingsgraad van de IC en de verwachte bezetting kliniek die daar uit volgt. Als NZa willen we zo'n realistisch mogelijk voorspellende berekening doen.

200 IC bedden = 340 klinische bedden 100% bezet (ik zou uitgaan van het maximale dus deze berekening aanhouden, die 1,7 is ook niet altijd het geval, bij de top van de piek is het veel meer, bij het einde van een piek weer wat minder. De 1,7 is een gemiddelde) of

80% bezetting zoals uitgangspunt bij kosten per IC-bed

200 IC bedden = 340 bedden 80% bezet (= 292 verpleegdagen per bed per jaar)

- c) Voor opleiding hebben we aantallen extra IC-verpleegkundigen en ook de vergoedingsbedragen vanuit de BB per opleiding zijn bekend.

Vraag: Is het relevant voor de begroting 2021 om ook de kosten voor de opleiding op korte termijn op te nemen. Deze kosten belasten de begroting 2021 niet maar moeten voor oktober afgerond zijn? Ik zou alle kosten meenemen voor onze kostenraming richting minfin dus ook de kosten die dit jaar al gemaakt worden (geldt ook voor de verbouwingen enz)

- d) Vervoer: We gaan onderscheid maken tussen Ambulance, MICU en MMT-helikopter

We halen de info uit het LNAZ-rapport en uit beschikbare kostengegevens. Voor de heli zijn er twee opties:

1. Extra helikopter plus extra vluchten of
2. Alleen de extra verwachte vluchten met behulp van de beschikbare (reserve) heli

Vraag: Kunnen jullie bevestigen dat er geen extra heli nodig is? Dit weet ik niet, ik check het bij 5.1.2e

- e) De zorg in de keten bouwen op door met info uit het rapport en kosteninformatie over revalidatie (medisch specialistisch en geriatrisch) ed.

- f) Kosten coördinatie LCPS

Vraag: Worden de opdracht voor het LCPS in 2021 gecontinueerd? Zo, ja wat waren de kosten afgelopen periode? Dan extrapoleren we dit naar 12 maanden. Ja LCPS wordt gecontinueerd (wel op een andere plek), dit zal alleen niet 12 maanden actief zijn, allen als het druk wordt. Ik zal aan 5.1.2e vragen of hij een schatting kan geven.

Het Excel zal als volgt worden opgebouwd. Onderstaand overzicht komt op tabblad 1. Op tabblad 2 en in de begeleidende mail zullen we aandacht besteden hoe de bedragen tot stand zijn gekomen en welke aannames, bronnen zijn gebruikt. Is onderstaand waar jullie ook aan denken?

		1.150 naar 1.350			1.350 naar 1.700		
		aantal	bedrag	totaal	aantal	bedrag	totaal
IC-bedden		200	863.000	172.600.000	350	863.000	302.050.000
klinische bedden	Verpleegdagen						
Vervoer	Ambulance	28					
	MICU	7					
	Helikopter	1					
Opleiding	Extra IC-verpleegkundigen	333					
Zorg in de keten							
Duitsland			1.945				
Coördinatie LCPS							
Totaal							

Kan ik morgen bellen?
groet,

5.1.2e

directie Regulering | Unit BIZ



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-

mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.