

To: [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl; [5.1.2e] [5.1.2e]@minvws.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Tue 7/28/2020 1:06:49 PM
Subject: RE: concept-mail voor minister over voortgang IC-opstapeling
Received: Tue 7/28/2020 1:06:49 PM

Ha [5.1.2e] hier moet even in bij aug september veerkracht verpleegk neemt af, rust nodig

Verder ok en naar [5.1.2e] ajb

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

Verzonden: maandag 27 juli 2020 17:32

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

Onderwerp: FW: concept-mail voor minister over voortgang IC-opstapeling

Urgentie: Hoog

Hierbij een update vanuit de directie CZ over de voortgang van de IC-opstapeling.

We hebben inmiddels van het LNAZ een overzicht ontvangen waarin staat in welke ziekenhuizen per regio de opstapeling in de verschillende fases plaats zal vinden. Dit overzicht gaat nog gepaard met een aantal voorbehouden ten aanzien van bijvoorbeeld apparatuur en personeel; hierover vindt op ons verzoek overleg vanuit het LNAZ met de ROAZ [5.1.2e] plaats. We hebben aangegeven dat het nu gaat om de uitwerking van het LNAZ-plan en dat dergelijke voorbehouden nu niet op zijn plaats zijn.

Voor u is nog wel van belang dat uit de input van de regio's blijkt dat men op dit moment niet kan garanderen dat de reguliere zorg 100% door kan gaan als er een tweede golf komt. Dit heeft met name te maken met de inzet van personeel (het opleiden van nieuwe IC-verpleegkundigen duurt 18 maanden). De impact op de reguliere zorg hangt af van de intensiteit en locaties van de tweede golf.

De FMS bereidt momenteel op verzoek van de NZa een 'afschalingslijst' voor, een soort plan van aanpak voor het geval de reguliere zorg (deels) moet worden afgeschaald, waarin wordt aangegeven welke zorg als eerste en welke zorg later moet worden afgeschaald. Deze lijst is op 1 september klaar.

Verder is er een brief in de maak van de [5.1.2e] aan de ROAZ [5.1.2e] en ziekenhuizen, met een reactie op dit overzicht van de opstapeling in de ziekenhuizen.

In deze brief wordt nogmaals ingegaan op de financiering van de opstapeling, waar u formeel nog geen toezeggingen over kunt doen omdat deze moet meelopen in de augustusbesluitvorming, maar waar we wel zoveel mogelijk comfort over willen geven (wat eerder overigens ook al nadrukkelijk de boodschap van minister Van Rijn richting de ROAZen was).

Verder worden in deze brief nogmaals nadrukkelijk de voorwaarden voor de opstapeling op een rijtje gezet. Daarbij wordt benadrukt dat het gaat om een *tijdelijke* opstapeling van de capaciteit, alleen bestemd voor het opvangen van Covid-patiënten gedurende de pandemie. Daarnaast wordt in de brief afgeweken van het uitgangspunt in de Kamerbrief van minister Van Rijn van 30 juni dat de opstapeling primair plaats zou moeten vinden in de ziekenhuizen met een IC van minimaal 15 bedden en een bezetting van minimaal 80%. De reden is dat de regio's zelf hebben aangegeven dat dit niet realiseerbaar is. Ook zou het veel tijd kosten als wij met de regio's / ziekenhuizen in discussie zouden treden over de vraag wat de beste wijze van opschalen zou zijn (waarbij doelmatigheid niet het enige criterium van belang is); wij hebben – gelet op het feit dat de opstapeling naar 1350 IC-bedden op 1 oktober al een feit moet zijn, gekozen voor slagvaardigheid, en de verantwoordelijkheid voor de regionale verdeling en voor aspecten als de kwaliteit van zorg en belasting van het personeel in de brief nadrukkelijk bij de ROAZ-regio's en ziekenhuizen neergelegd.

Ook hebben we van de NZa een macrokostenraming ontvangen. Deze gaat uit van de maximale kosten voor de IC-opstapeling. Deze zijn geraamd op [5.1.2b]

Verder is in het MTDGCZ een plan besproken dat tot doel heeft om een gezamenlijke en snel werkende werkgroep te krijgen voor de acties die nodig zijn voor de opstapeling.

Er wordt een werkgroep geformeerd waarin de directies CZ, PZo, Meva, FEZ en WJZ participeren. Deze werkgroep komt dagelijks bij elkaar.

Om die werkgroep komt een zogenaamde 'tweede schil' met directies en andere organisaties die vanaf het begin goed betrokken moeten worden, waarbij wordt gedacht aan: Financiën, directie Z, ADR, HIS/ECS/DUS-i, NZa, IGJ

Ook wordt er een expertgroep geformeerd die advies kan geven over ingewikkelde kwesties waar we tegenaan zullen lopen. Qua expertise wordt vb. gedacht aan een financieel expert uit ziekenhuis, zorginkoper, adviesbureau.

De stuurgroep is het MT DGCZ plus FEZ, komt wekelijks bijeen.

De acties voor deze werkgroep betreffen:

1. De financiële claim bij Financiën (augustusbesluitvorming). Hiervoor zal FEZ het voortouw nemen.
2. Uitzoeken hoe we het geld van VWS bij de ziekenhuizen etc. krijgen, welke (lieft al bestaande) instrumenten kunnen we hier voor gebruiken.
3. Uitvoering van de opstapeling volgen, borgen, aanjagen. In dat kader vinden er de komende tijd frequent overleggen plaats met verschillende partijen (intern en extern). Ook vraagt de [5.1.2e] de toezichthouders NZa en IGJ om met een toezichtsplan opstapeling Covid zorg te komen, waarbij ze ook op reguliere zorg letten (aandachtspunten: o.a. kwaliteit en continuïteit van zorg).

	5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport	
Directie Curatieve Zorg	
+ 31 70	5.1.2e



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020.
Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl