

To: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl
From: 5.1.2e
Sent: Tue 9/29/2020 3:17:36 PM
Subject: RE: Opschaling IC-capaciteit: stop-als-dat-kan-bepaling
Received: Tue 9/29/2020 3:17:36 PM

5.1.2e

- o Bij de bouwkundige aanpassingen en inventaris is het (voor mij) sowieso nog de vraag of we dat doen a fonds perdu of dat het bij de werkelijk gemaakte kosten om de afschrijvingskosten gaat. In het eerste geval heeft een ziekenhuis een kosten-/concurrentievoordeel omdat na afloop van de subsidieregeling e.e.a. via de DBC loopt. Mocht het zo zijn dat het om de afschrijvingskosten gaat, dan komen er ook bij tussentijdse afschaling middelen terug.
- o Bij geneesmiddelen zou het uitgangspunt kunnen zijn dat het bij de werkelijke inkoopkosten niet om de hele inkoop gaat maar om de i.h.k.v. COVID gebruikte geneesmiddelen (en ligt de vraag nog op tafel wat er met de restanten van de geneesmiddelen gebeurt). Ook bij tussentijdse afschaling is deze vraag aan de orde, lijkt mij.
- o Zoals zojuist besproken, zou je ten aanzien van personeel kunnen afspreken dat bij nieuwe contracten rekening wordt gehouden met een mogelijke tussentijdse afschaling. Als er een tekort aan personeel is (ik hoor niet anders), dan zou daar misschien in de contracten op een creatieve manier rekening mee kunnen worden gehouden. Financiering tijdens de opschalingsfase via de subsidieregeling daarna via de DBC-systematiek?

Groeten,

5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e

Dubbel

2 - 4

Dubbel