

To: 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e) [5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Thur 9/24/2020 11:55:58 AM
Subject: Reactie op versie wo. 23-sep Regeling Opschaling IC-capaciteit
Received: Thur 9/24/2020 11:55:58 AM

Hallo 5.1.2e

Hoewel onze directie niet wordt genoemd in het toegestuurd document, hebben we vanuit FEZ wél meegelezen met deze versie van de Regeling IC-opshaling. Ik begrijp dat er grote druk op dit proces staat. Het laatste wat we willen is dit proces vertragen. Toch graag enig begrip voor de vragen die mogelijk verband houden met een informatieachterstand. Sowieso zien wij af van opmerkingen die in de kantlijn al benoemd zijn als actiepunten.

- Is het zinvol om bij de Begripsbepalingen (art. 1) de definities van 'instelling' en 'zorgaanbieder' op te nemen? Achtergrond van deze vraag is dat bij artikel 12 zowel in lid 3 (instelling) als in lid 4 (zorgaanbieder) om een financieel verslag wordt gevraagd. Daar lijkt een overlap in te zitten, maar wellicht is dat niet aan de orde?
- Bij de Begripsbepalingen worden bedragen genoemd. Zijn die per jaar, per fase, voor de hele subsidieperiode? Goed om dat duidelijk te maken.
- Bij artikel 1 is door WJZ bij de definities van 'materiële kosten' en 'opleidingsactiviteiten' de opmerking geplaatst of deze nog nodig zijn omdat ze in artikel 6 (hoogte van de subsidieverlening) niet meer worden genoemd. In een eerdere versie van de concept-regeling stond een ingewikkeld ogende formule voor de berekening van de subsidie. Die formule is verwijderd en komt ook niet terug in de toelichting. Daar zijn waarschijnlijk goede redenen voor. Echter, als materiële kosten en opleidingsactiviteiten – en in zijn algemeenheid andere componenten – onderdeel zijn van de berekening en verlening van de subsidie, dan is het van belang/consistent om deze ook terug te laten komen bij de verantwoording en vaststelling. Sowieso is het in deze complexe regeling in het bijzonder een aandachtspunt om het verband tussen aanvraag/berekening/verlening, voorwaarden, verantwoording en controle goed in beeld te houden.
- In de Regeling wordt fase 1 genoemd. Niet duidelijk wordt waar we vandaan komen (dus hoeveel structurele IC-bedden) en door wie deze fase wordt gefinancierd. Is het – voor de duidelijkheid – nog wenselijk hier iets over op te nemen? Uit eerdere stukken (maar wellicht ben ik niet helemaal op de hoogte en is dit weer achterhaald) blijkt dat VWS dit ziet als een aangelegenheid tussen ziekenhuizen en verzekeraars, die eventueel de reële meerkosten voor 2020 en 2021 kunnen inbrengen in de catastrofereregeling.
- Bij de subsidievoorwaarden is in artikel 4 lid 1 niets opgenomen over de 'vrijval' van de crisisvoorraad geneesmiddelen. Als ik het goed begrepen heb gaat het om een bedrag van circa € 5.1.1c
- Bij artikel 4 lid 3 worden drie financieringsbronnen voor opleidingsactiviteiten genoemd. Is dit een uitputtende opsomming? Als we daar niet zeker van zijn nog een regel overnemen met de strekking dat opleidingsactiviteiten niet worden vergoed indien deze op grond van een andere regeling voor subsidie in aanmerking komen?
- De crisisvoorraad geneesmiddelen wordt niet genoemd onder artikel 5 lid 1 (subsiabele kosten), maar wél onder artikel 6 lid 1 c (hoogte subsidieverlening). Dat lijkt inconsistent.
- In artikel 6 (hoogte van de subsidieverlening) worden onder lid 1 d, e, en f, en in lid 2 concrete bedragen genoemd. De grote verschillen tussen deze bedragen roepen vragen op. Kan daar op hoofdlijnen een toelichting worden gegeven aan FEZ?
- Als ik het goed verstaan heb, werd artikel 9 (meldingsplicht) afgelopen dinsdag als 'te vrijblijvend' bevonden voor deze specifieke regeling. De realisatie van (de beschikbaarheid van) het aantal bedden en personeel moet steeds actueel zijn. Is dat – in zijn algemeenheid – voldoende geborgd? Bij artikel 10 lid 2 l, zie ik staan dat dagelijkse informatie over het aantal reguliere en COVID-19-patiënten moet worden geleverd. Over bedden en beschikbaar personeel nemen we niets op?
- De genoemde datum bij artikel 10 lid 2 b, en c, (1 oktober a.s.) roept de vraag op of dit realistisch is óf nodig indien de opschaling al zo ver gevorderd is.
- Bij artikel 10, lid 2 g, wordt aangegeven als aanvullende verplichting aangegeven dat 80% van de reguliere zorg doorgang moet vinden. Kunnen we dat controleren/gaan we dat controleren?
- Bij artikel 10, lid 2 j, wordt een aantal peildata genoemd. Waarom juist deze data?
- Bij artikel 10, lid 2 m, wordt gevraagd zorg te dragen voor voorkoming van kapitaalvernietiging van extra IC-bedden en klinische bedden gedurende de looptijd van de subsidie. Dat zouden we na afloop van deze periode toch ook niet moeten willen? Wordt daarover nog iets opgenomen?
- Bij artikel 12 lid 3 a, adviseert FEZ dit (financieel verslag) onderdeel te laten zijn van de reguliere jaarrekening om onnodige administratieve lasten te voorkomen.

5.1.2i Digitale overleggen

Netherlands Toll

5.1.2i Digitale overleggen

United States Toll

Deelnemen via telefoon

5.1.2i Digitale overleggen Netherlands Toll

5.1.2i Digitale overleggen United States Toll

[Algemene inbelnummers](#)

Deelnemen via een videosysteem of -toepassing

Kies 5.1.2i Digitale overleggen [rijksvideo.webex.com](#)

U kunt ook 5.1.2i Digitale overleggen kiezen en uw vergaderingsnummer invoeren.

Deelnemen met Microsoft Lync of Microsoft Skype voor Bedrijven

Kies 5.1.2i Digitale overleggen rijksvideo@lync.webex.com

Als u een host bent, [klik dan hier](#) om hostgegevens weer te geven.

Hebt u hulp nodig? Ga naar <http://help.webex.com>