

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: 10 december
2020

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg

5.1.2e

Ontworpen door

5.1.2e

T 070- 5 1 2e

M +31 5.1.2e

5.1.2e@minvws.nl

Datum

8 december 2020

Kenmerk

Zaaknummer

xxx

Bijlage(n)

2

nota

(ter beslissing)

Bestuurlijke afspraken ziekenhuizen 2021

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

De NVZ, NFU en ZN staan op het punt deze week bestuurlijke afspraken te maken over de contractering 2021. Het gaat daarbij o.a. om hoe inkomstenderving, meerkosten en inhaalzorg wordt vergoed. Naast deze afspraken met zorgverzekeraars hebben partijen (VWS, NVZ, NFU en ZN) afgesproken om bestuurlijke afspraken te maken over enkele financiële aspecten die buiten de reikwijdte van zorgverzekeraars liggen. Dit betreft:

- Compensatie van overige inkomstenderving (derving van inkomsten uit overheidsgelden, zoals bepaalde subsidies)
- Uitspraak vanuit VWS dat als inhaalzorg in 2021 leidt tot een overschrijding van het macrokader, dit niet tot (kortings)maatregelen leidt.

Met deze nota leggen we u de bestuurlijke afspraken ter goedkeuring voor.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Ik adviseer u akkoord te gaan met bijgevoegde afspraken (bijlage 1 en 2)
- De planning is om op vrijdag 11 december de bestuurlijke afspraken in zijn geheel af te ronden. Op die dag vindt er een bestuurlijk overleg plaats tussen NVZ, NFU en ZN. **Om die reden vragen we u donderdag 10 december akkoord te gaan met bijgevoegde afspraken.**

3 Samenvatting en conclusies

Bijgevoegde concept afspraken betreffen voor een belangrijk deel het verlengen van de afspraken in 2020. Op hoofdlijnen zijn dit de afspraken:

- Inspanningsverplichting van VWS om de inkomstenderving bij enkele overheidsgelden te compenseren. Concreet gaat het om inkomsten vanwege zorg aan o.a. onverzekerden, militairen en asielzoekers. Op basis van voorlopige cijfers in 2020 lijkt de inkomstenderving bij deze geldstromen overigens mee te vallen (circa € 10 miljoen totaal voor alle

ziekenhuizen). Het lastige hierbij is mogelijk om commitment van andere departementen te krijgen om bij onverhoopte inkomstenderving dat geld alsnog beschikbaar te stellen aan ziekenhuizen. Andere departementen redeneren daarbij wellicht dat zij zelf ook knelpunten hebben agv COVID. We houden daarom vanuit VWS rekening met de situatie dat we hiervoor zelf dekking moeten regelen.

- Voor de subsidie Kwaliteitsimpuls Personeel Ziekenhuizen (KPZ) zijn de afspraken als separate bijlage vastgelegd. Hierbij is relevant dat de afspraak in 2020 anders was vormgegeven: in 2020 werden de ziekenhuizen 'overvallen' door COVID, en konden zij daardoor hun opleidingsplannen niet meer uit voeren en/of verantwoorden. De afspraken in 2020 waren om die reden meer vergaand; destijds is –grof gezegd- vastgelegd dat ziekenhuizen op dit punt garantie kregen dat de subsidie niet werd teruggevorderd, mits er aan enkele voorwaarden werd voldaan. In 2021 is er een andere situatie, aangezien ziekenhuizen in hun opleidingsplannen rekening kunnen houden met de huidige situatie en er bovendien in de KPZ regeling voldoende flexibiliteit zit om opleidingsplannen gaande het jaar aan te passen. Voorafgaande aan het jaar verregaande garanties bieden is om o.a. die redenen niet nodig en zou bovendien tot forse onrechtmatigheidsproblemen kunnen leiden. In bijlage 2 is derhalve een meer 'proces afspraak' gemaakt dat lopende het jaar wordt bezien of ziekenhuizen op dit punt tegen problemen aanlopen en dat op moment – zo nodig- aanvullende afspraken zullen worden gemaakt.
- In de afspraken is vastgelegd dat als in 2021 onverhoopt een overschrijding van het macrokader 2021 ontstaat, VWS in de besluitvorming rond het macrobeheersinstrument (mbi) rekening houdt met inhaalzorg. Kortom, voor hogere uitgaven die verband houden met inhaalzorg in 2021 zullen ziekenhuizen niet worden aangekeken. Deze afspraak is nieuw tov de afspraken in 2020. Achtergrond van deze afspraak is dat de NVZ, onder andere in de recente brandbrief aan de TK, stelde dat een hoger macrokader nodig is om inhaalzorg te kunnen verlenen. Echter, omdat het nog te onzeker is of en zo ja in hoeverre inhaalzorg verleend kan worden in 2021 (gezien aanwezigheid COVID en 1,5 meter samenleving), vindt VWS het niet nodig het kader daarvoor vooraf op te hogen. De afspraak op dit punt moet dus worden gezien als comfort richting de ziekenhuizen dat als de situatie zich voordoet dat extra uitgaven nodig zijn ivm inhaalzorg, zij zich dan geen zorgen hoeven te maken over een eventuele macrokorting achteraf.

4 Draagvlak politiek

Verwachting is dat de afspraken op politieke steun kunnen rekenen omdat hiermee zekerheid wordt geboden aan ziekenhuizen en deze zorgaanbieders zich daarmee kunnen focussen op leveren van COVID zorg.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Bijgevoegde afspraken zijn afgestemd met de NVZ, NFU en ZN.

6 Financiële en personele gevolgen

De afspraken over het compenseren van inkomstenderving leiden in beginsel niet tot meerkosten aangezien deze middelen al beschikbaar zijn en de afspraken enkel regelen dat die beschikbare middelen alsnog naar de ziekenhuizen gaan.

Artikel 8 van bijgevoegde afspraken leidt ertoe dat VWS geen (kortings)maatregelen kan nemen als onverhoopt een overschrijding ontstaat als gevolg van inhaalzorg. De uitgaven kunnen daarmee boven het vastgestelde macrokader komen zoals opgenomen in de begroting 2021. Het risico op dit punt wordt als acceptabel geacht gezien de noodzaak en wenselijkheid om (indien mogelijk) inhaalzorg te verlenen in 2021.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

De afspraken zijn haalbaar.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

De afspraken zijn afgestemd met FEZ en MEVA. Bijgevoegde afspraken worden parallel voorgelegd aan de Minister van Financiën (met positief advies).

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

N.v.t.

11 Fraudetoets

N.v.t.