

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

M +31 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

22 juni 2021

Aantal pagina's

4

memo

Aanleiding

N.a.v. een PO vorige week met jou over de subsidieregeling IC-opstapeling is afgesproken om over twee punten contact te leggen met ZN 5.1.2e, over één punt contact te leggen met de ROAZ 5.1.2e van NAZZ 5.1.2e en AZO 5.1.2e en van NAZL 5.1.2e, over één punt met de FMS 5.1.2e en de V&VN 5.1.2e

Dat gaat om de volgende zaken:

- IC opstapeling: de datum van 1 juli 2020;
- De beademingsapparatuur;
- Uitleg opstapelingslijst fase 1+;
- Het verzoek van de NVIC.

Hieronder vind je voor alle onderwerpen de hoofdvraag met daaronder uitgewerkt wat je zou kunnen zeggen en vragen in het telefoongesprek. Als het lukt om deze mensen in de week van 28 juni te bellen dan zou dat fijn zijn. Dan kunnen we daarna weer verder met het proces.

Als je meer informatie nodig hebt of wil dat er iemand aansluit dan horen we dat graag.

IC opstapeling: de datum van 1 juli 2020

Hoofdvraag: vriendelijk verzoek aan ZN/zorgverzekeraars om de kosten die gemaakt zijn voor de verbouwing van de IC opstapeling voor 1 juli 2020 voor hun rekening te nemen. Waar nodig kan gebruik worden gemaakt van de meerkostenregeling via een beroep op de hardheidsclausule.

- Het LNAZ heeft op 30 juni 2020 het Opstapelingsplan COVID-19 gepubliceerd. Op basis van deze regeling heeft VWS de Subsidieregeling opstapeling curatieve

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Datum
22 juni 2021

zorg COVID-19 opgesteld en is er gekozen voor de begindatum van 1 juli 2020; toen was namelijk pas bekend hoeveel IC-bedden er in welke fases moesten worden opgeschaald.

- Volgens het Opschalingsplan moeten ziekenhuizen op 1 juli 2020 1.150 IC-bedden beschikbaar hebben. Dat aantal betrof (volgens het Opschalingsplan) de IC-capaciteit die pré-Corona al in de Nederlandse ziekenhuizen aanwezig was.
- Een aantal ziekenhuizen hebben aangegeven al eerder te zijn begonnen met het covid-proof verbouwen van de ruimtes voor 1150 IC bedden. Eventuele kosten die gemaakt zijn vóór 1 juli 2020 zien wij als verbouwingen in het kader van de verlening van goede zorg zoals opgenomen in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz). Deze kosten vallen onder de verantwoordelijkheid van de zorgverzekeraars (meerkostenregeling en andere regelingen).
-
- Zoals meerdere malen gecommuniceerd is afgesproken dat zorgverzekeraars de opschaling tot 1150 IC-bedden vergoeden. Investerings die nodig zijn om structureel 1150 IC-bedden te realiseren voor IC-zorg aan alle patiënten vallen onder de normale verantwoordelijkheid van het ziekenhuis en de zorgverzekeraar en zullen moeten worden gefinancierd via de reguliere contractering.
- In brieven van ZN aan de ziekenhuizen heeft ZN aangegeven zich te realiseren dat de afspraken ten aanzien van de financiering van de opschaling tot 1150

door zorgverzekeraars, samen met de IC-opschalingsregeling van VWS een

sluitend geheel moeten opleveren.

- Er is vóór 1 juli 2020 geen communicatie vanuit VWS naar de ziekenhuizen geweest waarin is opgeroepen om al te beginnen aan de verbouwingen voor fase 2 en 3. Het plan vanuit LNAZ was toen nog niet bekendgemaakt.
- Het is onzeker wat de budgettaire gevolgen zijn. Van het Maastricht UMC is bekend dat ze kosten hebben gemaakt voor 1 juli 2020, maar is niet bekend hoeveel. Daarnaast is er **5.1.1c** aan kosten voor 1 juli 2021 bekend van de overige academische instellingen. Het is niet bekend om welke ziekenhuizen het nog meer gaat en om wat de extra kosten van het aanpassen van de datum 1 juli 2020 zullen zijn.
- Als de datum wordt verlegd voor een aantal ziekenhuizen wordt niet voldaan aan rechtmatigheid van de subsidieregeling.
-

De beademingsapparatuur

Hoofdvraag: vriendelijk verzoek aan ZN/zorgverzekeraars om de kosten die gemaakt zijn voor hun rekening te nemen en hierover in overleg te gaan met deze twee ziekenhuizen. Waar nodig kan gebruik worden gemaakt van de meerkostenregeling via een beroep op de hardheidsclausule.

- Er zijn twee verzoeken tot vergoeding van zelf aangeschafte beademingsapparatuur ingediend.

- Het Erasmus Medisch Centrum heeft in het begin van de covid crisis beademingsapparatuur en patiëntmonitoren aangeschaft met een waarde van 5.1.1c euro. Ze hebben niet gewacht op de schenking vanuit VWS.
- Het Zuyderland heeft in de zomer van 2020 beademingsapparatuur aangeschaft met een waarde van ruim € 5.1.1c. Ze hadden een voorkeur voor andere apparatuur dan degene die ze vanuit VWS konden krijgen.
- Deze kosten kunnen niet vanuit de subsidieregeling vergoed worden. In de subsidieregeling IC-opstapeling is opgenomen dat de aanschaf van beademingsapparatuur en patiëntmonitoren niet subsidiabel is.
- De vergoeding hiervan zal via de zorgverzekeraars moeten lopen.

Uitleg opschalingslijst fase 1+

Hoofdvraag: vriendelijk verzoek aan de ROAZ 5.1.2e (AZO) 5.1.2e (NAZZ) en 5.1.2e (NAZL) om de overige ROAZ-regio's te informeren over de herziene regeling met fase 1+ en hierin aangeven waarom hun Roaz-regio's afwijken van de overige Roaz-regio's.

Advies om te starten met 5.1.2e in haar regio zijn de grootste moeilijkheden geweest met rechtszaken enz. Zij moet het verhaal goed uit kunnen leggen aan haar ROAZ collega's. Ik zou nog even wachten met 5.1.2e. We hebben de deal besproken met 5.1.2e (ze zijn er heel blij mee) maar de brieven zijn nog niet officieel ondertekend en 5.1.2e is misschien nog niet volledig op de hoogte.

- We hebben de uitgangssituatie aangepast bij een aantal ziekenhuizen in jullie regio's.
- Nu moet er nog een vervolproces plaatsvinden met de ROAZen/LNAZ voordat we de regeling aanpassen.
- Jullie zullen je ROAZ-collega's mee moeten nemen als er gevraagd wordt wat er speelt.
- Belangrijk is dat jullie aangeven dat jullie ROAZen de cijfers niet goed hebben aangegeven voor het opschalingsplan.
- De eerste golf was een bijzondere situatie. In de haast zijn er fouten gemaakt.
- De deal die we gemaakt hebben, moet gezien worden als een bijzondere regeling voor een bijzondere tijd.

Totstandkoming oorspronkelijke uitgangssituatie:

- 30 juni is het opschalingsplan door de ROAZ-regio's vastgesteld. De uitgangssituatie van alle regio's is in dit plan vastgesteld.
- Ten aanzien van de lijst met aantallen bedden is VWS steeds uitgegaan van de informatie die het LNAZ heeft opgeleverd via het landelijke opschalingsplan en dit is ook meermalen besproken in de LNAZ-overleggen.
- Ziekenhuizen en ROAZ 5.1.2e hebben hierin niet aangegeven dat hun situatie niet (meer) correct is.
- VWS heeft geen verder zicht op welke informatie er tussen de ziekenhuizen, ROAZ-en en het LNAZ is gedeeld en hoe de afspraken binnen de regio tot stand zijn gekomen.
- VWS heeft op 5 augustus met de brief aan de ROAZ 5.1.2e een opschalingslijst meegestuurd die VWS destijds ook via het LNAZ heeft ontvangen. Hierin was nog géén uitgangssituatie per ziekenhuis opgenomen en was geen onderverdeling gemaakt in fase 1 en fase 2.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Datum
22 juni 2021

- Hierbij kon worden aangenomen dat de uitgangssituatie per regio de aantallen waren zoals weergegeven in het opschalingsplan. Dit plan en de uitgangsaantallen waren immers al door de ROAZ-regio's vastgesteld.
- Omdat de uitgangssituatie en de onderverdeling per fase een belangrijke basis vormt voor de subsidieregeling heeft VWS aan het LNAZ een uitgebreider overzicht gevraagd waarin zowel de uitgangssituatie als de onderverdeling fase 1, 2 en 3 waren uitgewerkt.
- In de opschalingslijst die VWS vervolgens van het LNAZ op 5 oktober ontving bleken onverwacht de totale aantallen bedden in de uitgangssituatie voor een aantal regio's niet te kloppen/te zijn aangepast.
- Aan het LNAZ is toen gevraagd om bij die regio's aan te geven wat nu de juiste uitgangsaantallen waren.
- Om de lijst ook op instellingsniveau kloppend te maken zijn deze regionale aantallen naar rato gecorrigeerd naar het juiste uitgangsniveau.
- Deze lijn én de aantallen zijn vastgesteld in het bestuurlijk overleg met de ROAZ-regio's op 7 oktober 2020. Dit proces is op hoofdlijnen toegelicht in de brief van VWS aan de ROAZ-regio's van 20 oktober 2020.

Subsidie NIVC

Hoofdvraag: NVIC heeft een tegemoetkoming gevraagd van kosten gemaakt in 2020 en 2021 die rechtstreeks gerelateerd zijn aan Covid-19. VWS staat hier voor open, maar het risico op precedentwerking bestaat. Je zou graag willen horen hoe FMS en V&VN hierin staan. Kunnen ze zich vinden in de subsidie voor het NVIC.

- De NVIC heeft veel werkzaamheden opgepakt die rechtstreek te maken hebben met de bestrijding van de Coronacrisis.
- Zo zijn ze begonnen met het opstarten van de patiëntenspreiding en het verdelen van beademingsapparatuur onder ziekenhuizen voordat het LCPS werd opgericht.
- Daarnaast hebben ze draaiboeken en leidraden opgesteld en hebben ze opleidingsfilms gemaakt voor medisch specialisten die op de IC (komen) helpen.
- Ook hebben ze veel tijd gestoken in de beantwoording van de vele e-mails van bezorgde Nederlanders, het informeren van alle intensivisten en andere betrokken professionals en het informeren van het bredere publiek.
- Deze werkzaamheden heeft NVIC veel tijd en daarmee geld gekost.
- NVIC draait hoofdzakelijk op basis van de contributie van haar leden
- De gemaakte extra Covid kosten worden nu volledig gedragen door hun leden.
- Wij realiseren ons dat de Coronapandemie een crisis is die zich grotendeels op de IC afspeelt en we vinden het redelijk om deze vereniging tegemoet te komen.
- Daarnaast realiseren we ons dat er meer verenigingen zijn die zich hebben ingezet en ook met Covid gerelateerde kosten te maken hebben.