

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg
Team F

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

9 juli 2021

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter voorbereiding van een overleg)

Betreft	Bestuurlijk Overleg IC opschaling
Vergaderdatum en -tijd	12 juli 2021 11:00 – 12:00
Vergaderplaats	Webex

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding en doel overleg

ZN, NFU en NVZ wilden een BO om te spreken over de IC opschaling. Dat BO hebben we afgezegd, er moest eerst op ambtelijk niveau gesproken worden (zie bijlage 1, 2 en 3 voor documenten die gewisseld zijn voor dit overleg).

Afgelopen donderdag 8 juli is er op ambtelijk niveau gesproken over:

- procesafspraken rondom het controleprotocol, de wijzigingsregeling (fase 1+) en de toekomst van de IC opschaling.
- de bekostiging van de eerste 1.150 IC-bedden door zorgverzekeraars in 2022

Ons inziens was het niet nodig om na dit overleg op stel en sprong een BO te plannen. De vragen over de regeling waren beantwoord, er zijn goede afspraken procesafspraken gemaakt en de standpunten ten aanzien van de financiering van de 1150 bedden in 2022 zijn goed uitgewisseld. Daar gaat een BO geen verandering in geven.

Partijen gaven aan wel een BO te willen om nogmaals op bestuurlijk niveau dezelfde procesafspraken te vermelden en de standpunten over de financiering met elkaar te bespreken.

2 Deelnemers overleg

5.1.2e NFU)

5.1.2e (ZN)

5.1.2e (ZN)

5.1.2e (NVZ)

5.1.2e (NVZ)

5.1.2e 5.1.2e

5.1.2e (VWS)

5.1.2e (VWS)

3 Te bespreken punten

1. Opening

Je kunt eventueel aangeven dat je het proces rond dit BO niet als heel prettig ervaart. Er wordt op stel en sprong een BO geëist in de laatste week voor de vakantie terwijl ons inziens alles goed uitgewisseld is op ambtelijk niveau

Ik zou vrij streng aangeven dat we dat we nu een BO hebben georganiseerd maar dat jij een terugkoppeling geeft van de procesafspraken en daar houden we het bij, er gaan geen nieuwe vragen gesteld worden en er gaat hier niet onderhandeld worden.

2.

3. Terugkoppeling ambtelijk overleg:

Je kunt een korte terugkoppeling geven van de procesafspraken die zijn gemaakt tijdens het bureauoverleg.

a) Controleprotocol, wijzigingsregeling en herziende opschalingslijst

- Op korte termijn zal VWS een conceptversie van het controleprotocol voorleggen aan de partijen, waarop ook een overleg ingepland zal worden om het protocol gezamenlijk te bespreken.
- Het controleprotocol, de wijzigingsregeling en de herziende opschalingslijst hangen met elkaar samen.
- VWS streeft ernaar om in september het protocol, de wijzigingsregeling en de opschalingslijst definitief te hebben.

De partijen zullen mogelijk vragen om formeel vast te leggen dat de regeling in september gepubliceerd wordt. Dat gaan we niet doen. We gaan ons uiterste beste doen maar hebben geleerd van het verleden, als ziekenhuizen weer met kort gedingen komen of blijven zeggen dat het niet goed is dan kunnen we niet garanderen dat we september halen. We moeten dit zorgvuldig doen.

b) Toekomstvisie na 2023

- We zijn niet inhoudelijk op de IC opschaling in de toekomst ingegaan.
- We hebben afgesproken dat we op korte termijn op ambtelijk niveau bij elkaar gaan komen om samen te kijken welke processen er in gang gezet moeten worden inclusief bijbehorende tijdslijnen
-

c) Tussentijds beëindigen van de huidige subsidieregeling

d) De ziekenhuizen maken zich hier zorgen over. De regeling is hier duidelijk over, er is niks nieuws onder de zon. Ik zou niet zelf dit punt aan de orde brengen tenzij partijen er zelf op terugkomen. Dan kun je het volgende aangeven:

- Vooralsnog geldt de subsidieregeling tot uiterlijk 31 december 2022.
- Er is nog geen aanleiding om over 'sein brandmeester' te spreken. We weten nog niet wat de pandemie gaat doen en wat daar nog achteraan gaat komen.
- In artikel 4 van de subsidieregeling IC-opschaling is opgenomen dat de minister gedurende de subsidieperiode beziet hoe de uitbraak van COVID-19 zich ontwikkelt en in hoeverre de subsidieregeling

Kenmerk

noodzakelijk blijft om de uitbraak onder controle te krijgen en te houden.

- Mocht dit aan de hand zijn, dan zal hierover in gesprek gegaan worden met de betrokken partijen en zullen we een redelijke opzegtermijn hanteren. Wij bepalen die termijn maar zullen daarbij luisteren naar de partijen.
- Momenteel is deze situatie niet aan de orde en hier gaan we verder ook nog niet op vooruitlopen.

4. Financiering 1.150 IC-bedden 2022

- De 1150 IC bedden worden in 2021 bekostigd door de zorgverzekeraars (extra 250.000 euro per bed). VWS betaalt voor deze fase de verbouwing en de opleiding in zowel 2021 als 2022. Voor 2022 zijn er nog geen concrete afspraken gemaakt tussen verzekeraars en ziekenhuizen. Hier willen ze duidelijkheid over
- Partijen hebben tijdens het ambtelijk overleg hun visie uitgesproken over de bekostiging van de 1.150 IC-bedden in 2022.

Visie ZN:

- ZN stelt vast dat er voor de beschikbaarheid van IC-bedden in 2022 geen extra bekostiging aanwezig is.
- ZN wil terug naar de reguliere manier van bekostiging, namelijk het inkopen van IC-dagen.
- In deze bekostiging zit een stukje beschikbaarheid en stelt het ziekenhuis in staat om een bepaald aantal bedden beschikbaar te hebben.
- Over wat er nodig is voor 2022 zullen onderhandelingen tussen ziekenhuizen moeten plaatsvinden.

Visie Ziekenhuizen:

- De NVZ en de NFU geven aan dat ze geen 1150 bedden hebben en dat er dus in 2022 afspraken gemaakt moeten worden over extra geld wat nodig is om wel tot 1150 te kunnen opschalen.
- Ze willen voorkomen dat er weer reguliere afgeschaald moet worden, daarom kunnen we niet terug naar de reguliere manier van beschikbaarheid en bekostiging van de IC-bedden, maar is er verandering nodig.

Wat vindt VWS:

- Dat de ziekenhuizen aangeven deze bedden niet te hebben en extra geld te willen ontvangen is best een raar verhaal. Ze hebben het in 2020 en 2021 financieel echt niet slecht gehad, de resultaten zijn positief, er is veel catastrofegeld gebruikt, er is een subsidie gegeven van een half miljoen.
- Dat ze aangeven dat ze niet kunnen beloven dat ze 1150 kunnen neerzetten is ook een raar verhaal. Ten eerste zou dit er altijd geweest moeten zijn (NICE heeft het zelfs over 1200 bedden), ten tweede is dit ook afgesproken met de ROAZen in het opschalingsplan.
- Als die bedden er echt niet zijn dan ontvangen we graag morgen het bewijs op papier.
- Dus: We willen vanuit VWS weer teruggaan naar de reguliere/normale verhouding.

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg
Team F**Kenmerk**

- We verwachten daarom dat zorgverzekeraars voor 100% weer verantwoordelijk zijn voor hun zorgplicht en er alles aan doen om de IC bekostiging tot 1.150 bedden voor hun rekening te nemen.
- De IC-bedden tot 1.150 behoren namelijk tot de reguliere bedden (pre-corona) en zijn voorheen ook bekostigd op de gebruikelijke manier.
- Ook de 5.1.2e heeft namens de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) aangegeven dat 1.150 IC-bedden de grens is aan wat er in Nederland normaal aan IC-bedden beschikbaar is.
- VWS ziet daarom geen bezwaar om de gebruikelijke manier van bekostiging aan te houden voor de eerste 1.150 IC-bedden.
- De zorgverzekeraars zijn verantwoordelijk voor de contractering en het is aan de zorgverzekeraars en ziekenhuizen om hier voor 2022 transparante afspraken over te maken.
- De ziekenhuizen moeten goed inzichtelijk maken dat ze beschikken over die 1.150 bedden.
- Mocht de werkelijkheid anders zijn, dan is het aan de ziekenhuizen om dit aan te tonen met onderbouwde informatie.

5.1.2e