

in zijn naar 5.1.2e en de partijen.

We hoopten komende week wel een nieuwe versie te hebben die we alvast konden mailen, dan zou de afspraak om het te bespreken in augustus kunnen. Of we dat gaan halen is de vraag (afhankelijk van ADR). Dat kan 5.1.2e toelichten tijdens het gesprek, zal ik nog tegen haar zeggen bij voorbespreking

In nota vragen we ziekenhuizen aan te tonen dat ze geen 1150 bedden hebben en we geven aan dat ze deze eerder in het opschalingsplan hebben genoemd. Kunnen we hier weer het zelfde risico lopen als eerder bij de subsidieregeling, namelijk dat ziekenhuizen dan zeggen "wij hebben dat niet gezegd, maar onze Roaz 5.1.2e"? *Dat gaan we ze niet op die manier expliciet vragen, het is meer dat het een raar verhaal is dat ze zeggen dat ze die bedden niet hebben. Als ze dat blijven volhouden dan moeten ze het ook maar laten zien. Als nu de ziekenhuizen gaan zeggen dat de RIOAZ 5.1.2e dit gezegd hebben en zij niet dan zijn ze echt totaal ongelooftwaardig geworden. Ook NICE, geeft al jaren aan dat er 1200 IC bedden zijn (daar vragen ze na bij de ziekenhuizen, niet bij de ROAZen)*

Stel de ziekenhuizen komen met een verhaal dat de 1150 bedden er niet zijn, welke stappen voorzien wij dan in communicatie? Ik bedoel hier niet de (financiële) vervolgstappen, maar ik bedoel klopt dan met terugwerkende kracht het verhaal sinds maart 2020 niet waarin we steeds uitgingen van de 1150 (die zoals je schrijft de NVIC heeft genoemd) en zo ja, wat gaan we daar over communiceren? Ik vind dat moeilijk te overzien.

Als dat echt zo is dan gaat alles op zijn kop, dan is er geen subsidieregeling meer, dan is er geen IC opschalingsplan meer, dan heeft 5.1.2e iets heel raars gedaan, dan heeft NICE al jaren gelogen, dan heeft 5.1.2e niet de waarheid verteld enz enz. Dan hebben de ziekenhuizen ook een heel raar verhaal dat ze hier nu pas mee komen (nu ze de financiële gevolgen zien). Dan stoppen we de subsidieregeling en gaan we per ziekenhuis met behulp van een bureau precies kijken wat ze hadden en hoeveel ze opgeschaald hebben en dat betalen. Ik denk dat ze dan een stuk minder krijgen.

Als ze hier in de afgelopen jaren andere afspraken over hebben gemaakt met de zorgverzekeraar (voor minder bedden) dan waren ze daar zelf bij. De zorgverzekeraar heeft zorgplicht en moet zorgen dat die 1150 bedden er zijn als dat nodig is.

Ten slotte: hoe laat is voorbespreking, en vind je het nog handig als ik aanschuif?

Om 10.45. Het is maar een kwartier, voordat BO begint. Je mag aansluiten, weet niet hoe het zit in je agenda.

Gr. 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: vrijdag 09 jul. 2021 6:28 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: IC-opschaling

Ha allen

Hierbij de nota. Het duurde wat langer dan gepland, was net meer dan een uur met 5.1.2e en 5.1.2e in gesprek om hele covid crisis en beelden en geleerde lessen en gemiste kansen enz enz door te nemen.

Als er nog iemand wil kijken vanavond dan kan dat, ik ga nu bij een vriendin eten, zodra ik weer thuis ben stuur ik hem naar 5.1.2e
Opmerkingen en aanscherpingen kan ik zoals gezegd ook in vooroverleg meenemen maandag dus als je niet meer kijkt op vrijdagavond dan ook geen probleem.

Groeten 5.1.2e



5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

*(070) 5.1.2e 06- 5.1.2e

✉ 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 9 juli 2021 14:36

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: RE: IC-opstapeling

Ha 5.1.2e, e.a.

Dat deel ik met je. Ik zou zelfs letterlijk bij de regeling blijven. De lijn moet zijn: "Alle afspraken zijn al lang en breed gemaakt, de regeling is bekend, het werk is nu in uitvoering, er is niets nieuws onder de zon (dus waarom hebben we eigenlijk dit BO??)." Hierbij kan 5.1.2e specifiek aangeven dat we t.a.v. het stopzetten van de regeling als Covid de wereld uit is (waar nu geen sprake van is) in de regeling hebben aangegeven dat we daarbij een redelijke termijn hanteren. Het is aan het bestuursorgaan om te bepalen wat redelijk is (niet aan de ziekenhuizen), maar we luisteren natuurlijk wel goed naar ze.

Verder vind ik dat 5.1.2e wel een punt moet maken van de opstelling van de ziekenhuizen en ZN door steeds op stel en sprong een BO te "eisen" zonder dat er nieuwe punten liggen. We hebben wel meer te doen. De onduidelijkheden die ze zien die maken ze zelf door steeds alles zelf te discussie te stellen zonder nieuwe informatie of onderbouwing. Als ze nieuwe onderhandelingen willen, dan moeten ze dat maar expliciet aangeven. Er valt nu niets te onderhandelen, dat is allemaal achter de rug. En het is genant als de ziekenhuizen nu nog stellen dat ze niet alle vereiste IC-bedden hebben staan (na een 1^e, 2^e en 3^e golf, inclusief een half miljard subsidiegeld en de catastroferegeling).

Verder lijkt het me handig als we zelf (ambtelijk VWS) eens gaan nadenken over een uitruil tussen het doorzetten van de IC-regeling in 2022 als Covid voorbij zou zijn (zodat we niet hoeven af te schalen) en dat dan inzetten voor eventuele inhaalzorg in 2022 (dan komt een deel niet uit premie). Kunnen jullie dat eens verder uitwerken als eigen huiswerk?

Groeten, 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 9 juli 2021 11:35

Aan: 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: IC-opstapeling

5.1.2e

Met het oog op voorbereiding 5.1.2e op BO: wat termijn subsidieregeling betreft zou ik zo dicht mogelijk bij bepaling in subsidieregeling blijven. Dus aangeven dat subsidieregeling tot uiterlijk eind 2022 loopt, dat wijziging van de verlening of een lagere vaststelling mogelijk is als de pandemie onder controle is en dat we in dat geval in overleg treden met de ziekenhuizen. Of iets dergelijks (ik doe het een beetje uit m'n hoofd). En aangeven dat we nu nog niet het 5.1.2e kunnen geven. En dat we sowieso zorgvuldigheid zullen betrachten. Waar het mij om gaat: niet teveel vastleggen op verwachting dat het waarschijnlijk niet zo'n vaart loopt met die beëindiging. Zelf denk ik dat we - ook met het oog op discussie over capaciteit na

2022 - het beste in 2022 niet kunnen afschalen, maar die conclusie moet in het kabinet nog wel worden getrokken. We moeten ons in het BO niet vastleggen op een pad dat geen ruimte biedt als het kabinet een andere conclusie trekt.

Groeten van 5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)