

Minister MZS

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg
Team F

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl

Datum

7 juli 2021

Kenmerk

Zaaknummer

nota

(ter informatie)

Stand van Zaken Subsidieregeling IC-opstapeling

Paraaf 5.1.2e

Paraaf 5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

Eind april hebben we u geïnformeerd over de beslispunten naar aanleiding van vragen vanuit ziekenhuizen, NVZ en NFU over de Subsidieregeling opstapeling curatieve zorg COVID-19. Zo heeft de NFU aan VWS gevraagd de begindatum van de subsidieregeling van 1 juli 2020 aan te passen naar 1 maart 2020. Daarnaast heeft de NVZ aan VWS verzocht de deadline ten behoeve van de bouwkundige aanpassingen, medische inventaris en geneesmiddelen van 1 maart 2021 te verruimen. Ook zijn er verzoeken gekomen van instellingen om vanuit VWS de beademingsapparatuur te vergoeden en was er bij ziekenhuizen veel onduidelijkheid over de verantwoording van personeel bij de realisatie van IC-bedden. Als laatste zijn er aanpassingen geweest in de regeling door toevoeging van een fase 1+ en willen we kort stilstaan bij de vraagstukken rondom bekostiging van IC-bedden in 2022 en in de toekomst. Met deze nota informeren we u over de stand van zaken op al deze onderdelen.

2 Samenvatting en conclusies

Begindatum 1 juli 2020 en beademingsapparatuur

NFU geeft aan dat de umc's, in voorbereiding op de subsidieregeling, al eerder dan 1 juli 2020 begonnen zijn aan de verbouwingen en de opstapeling van IC-bedden. Daarnaast zijn er twee verzoeken van instellingen gekomen om zelf aangeschafte beademingsapparatuur vanuit VWS te vergoeden. Deze kosten vallen niet binnen de subsidieregeling die vanaf 1 juli 2020 geldt en is vergoeding van beademingsapparatuur uitgesloten van de subsidieregeling.

Momenteel zijn we in gesprek met ZN om de kosten die gemaakt zijn voor 1 juli 2020 aan ziekenhuizen te vergoeden, evenals de kosten die gemaakt zijn voor de zelf aangeschafte beademingsapparatuur. ZN kan waar nodig gebruik maken van de meerkostenregeling via een beroep op de hardheidsclausule. We zullen u op een later moment informeren over de uitkomst van deze gesprekken met ZN.

KenmerkEinddatum 1 maart 2021

De NVZ heeft aangegeven dat veel ziekenhuizen de deadline van 1 maart 2021 voor (de kosten ten behoeve van) verbouwingen, medische inventaris en de crisisvoorraad geneesmiddelen niet halen. We gaan de deadline van 1 maart 2021 voor de bouwkundige aanpassingen en medische inventaris niet aanpassen in de subsidieregeling (zoals u ook heeft besloten). Wel vinden we het belangrijk dat er per ziekenhuis door middel van de hardheidsclausule bekeken wordt of er sprake is van een uitzonderlijke en onvermijdelijke situatie waardoor de deadline van 1 maart 2021 niet gehaald is. Hiervoor gaan we het bouwcomité opdracht geven om de verzoeken gericht op aanpassing van de deadline 1 maart 2021 individueel per ziekenhuis in behandeling te nemen en hierover een advies uit te brengen. Daarnaast zal het bouwcomité ook adviseren inzake bezwaren die zich richten op de hoogte van het vooraf vastgestelde toegekende verbouwingsbudget. Deze activiteiten zullen in de zomer gaan starten.

Naast de bouwkundige aanpassingen en medische inventaris geldt de deadline van 1 maart 2021 ook voor de aanschaf van de crisisvoorraad geneesmiddelen. Bij de aanschaf van deze crisisvoorraad geneesmiddelen hebben alle ziekenhuizen te maken gekregen met problemen in de levering van sommige van de benodigde geneesmiddelen. Hierdoor was het voor ziekenhuizen niet mogelijk om de deadline van 1 maart 2021 te halen. Aangezien het hier gaat om een overmachtssituatie vanuit alle ziekenhuizen door probleem in de levering, is er besloten om alleen voor de aanschaf van de crisisvoorraad geneesmiddelen de datum van 1 maart 2021 te verlengen. U bent hierover via een aparte nota van de directie GMT geïnformeerd.

Controleprotocol en wijzigingsregeling IC-opstapeling

We zijn nog bezig met een wijzigingsregeling en een controleprotocol behorende bij de subsidieregeling. Zowel de wijzigingsregeling (de fase 1+) als het controleprotocol kan op sommige punten nog niet afgerond worden. Zo wordt er nog gekeken op welke manier er invulling gegeven moet worden aan de verantwoording van de 5 fte personeel per IC-bed, hierbij rekening houdend met de administratieve lasten van ziekenhuizen. Ook zal de uitkomst van de zorgverzekeraars omtrent de vergoeding van kosten voor 1 juli 2021 meegenomen moeten worden. We hopen het protocol en de wijzigingsregeling in september te kunnen afronden. Daarbij geldt dat de wijzigingsregeling en het protocol met elkaar samenhangen en tegelijkertijd moeten worden vastgesteld.

Fase 1+

De drie ROAZ-regio's, NAZZ, AZO en NAZL, hebben aangegeven dat de uitgangssituatie zoals opgenomen in de subsidieregeling niet overeenkomt met de werkelijk. Om tot een overeenstemming te komen met deze regio's, zal een fase 1+ toegevoegd worden aan de regeling. IC-bedden die niet in de uitgangssituatie horen, zullen ondergebracht worden in deze fase 1+ om toch tot het aantal van 1.150 bedden in de eerste fase te komen. Alle drie de ROAZ-regio's zijn akkoord gegaan met deze oplossing. We zullen fase 1+ meenemen in de wijzigingsregeling. In deze wijzigingsregeling zal ook duidelijk worden opgenomen aan welke voorwaarden voldaan moet zijn om in aanmerking te komen voor fase 1+, waaronder dat het bezwaar tijdig moet zijn aangetekend tegen de verleningsbeschikking.

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg
Team F

Kenmerk

2022 en verder

Zorgverzekeraars hebben aangegeven in gesprek te willen om te kijken naar de bekostiging van de eerste 1.150 IC-bedden in 2022. Daarnaast moet er gekeken worden naar de structurele IC-bezetting en de bekostiging hiervan in de toekomst (2022 en verder). Gesprekken met ZN, NFU en NVZ hierover (zowel op ambtelijk als bestuurlijk niveau) zullen op korte termijn plaatsvinden. Uitgangspunt vanuit VWS blijft dat besluitvorming over de toekomst van onder andere de IC-capaciteit aan het nieuwe kabinet is. We zullen u op een later moment informeren over de uitkomst van deze gesprekken met ZN, NFU en NVZ.

3 Belangrijkste punten van informatieDraagvlak politiek

In de Tweede Kamer is in de debatten regelmatig aandacht geweest voor de IC-opstapeling en de beademingsapparatuur. U heeft aangegeven dat voorop staat dat elk bed dat nodig is voor Covid-patiënten gewoon wordt vergoed. Of dat nu via de zorgverzekeraar is of via de subsidieregeling.

Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

De kans is aanwezig dat de ziekenhuizen de media opzoeken als hun verzoeken worden afgewezen. Met DCo zal te zijner tijd een woordvoeringslijn worden voorbereid.

Financiële en personele gevolgen

We gaan Zorgmarkten Advies (5.1.2e) inhuren om ons te adviseren en te ondersteunen bij de ingediende bezwaren. We zijn bezig met de opdracht; dit zal maximaal € 50.000 bedragen. En we gaan het bouwcomité adviseren om ons te ondersteunen bij de ingediende verzoeken om hardheidsclausule. De kosten hiervan zijn nog niet bekend, maar we verwachten dat dit ook maximaal € 50.000 zal bedragen.

Gevolgen administratieve lasten

Voor de beoordeling van de bezwaren omtrent de deadline van 1 maart 2021 voor bouwkundige aanpassingen en medische inventaris, gaat het bouwcomité een nieuwe opdracht krijgen.

5.1.2e