

To: 5.1.2e 5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl]
Cc: 5.1.2e 5.1.2e) (5.1.2e @minvws.nl]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 8/11/2021 3:24:53 PM
Subject: RE: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acutekolom
Received: Wed 8/11/2021 3:24:53 PM

Dag 5.1.2e

Op basis van ons telefoongesprek en de informatie die jij hieronder hebt aangeleverd, blijft de conclusie van CZ zoals hieronder in groen aangegeven (afgestemd met 5.1.2e).

- Basiscapaciteit 1150 IC-bedden loopt mee in augustusbesluitvorming (incidenteel € 20 miljoen reserveren in begroting 2022, in afwachting van uitkomst traject met ZN, NVZ en NFU). **Loopt al via augustusbesluitvorming. Wel noodzakelijk.**
- Opschaling naar 1350 en 1700 bedden is voor 2022 al gerealiseerd met subsidieregeling (ervan uitgaande dat we de subsidieregeling het hele jaar intact laten). **Al geregeld voor 2022**
- Verdere opschaling naar 2000 bedden: niet iets voor begroting 2022, maar kabinetsformatie c.q. nieuw kabinet? **Niet nodig, beleidskeuze.**
- Opschaling capaciteit buiten het ziekenhuis; nog te regelen; gaat om € 8 miljoen voor 2022. **Nog beleidskeuze nodig, dus lijkt niet nodig**
- Extra vervoersmogelijkheden (ambulances en traumaheli); nog te regelen; gaat om € 16,7 miljoen voor 2022. **Lijkt niet nodig, vergt nog beleidskeuze**
- Landelijke en regionale coördinatie; nog te regelen; gaat volgens fiche om € 39 miljoen voor 2022, maar is dat ook wat nodig is voor voortzetting huidige situatie? **Minimaal een bedrag van €7 mln nodig in 2022 voor het doorzetten van een beperkt pakket aan taken van de LCPS. (Bedrag is gebaseerd op inschatting kosten voor Q3 en Q4 2021 van 2,6mln en een plus voor de huisvestingskosten).**

@ 5.1.2e 5.1.2e vertelde dat de catastroferegeling niet kan worden voortgezet in 2022 (wettelijk niet mogelijk), maar dat wel met verzekeraars wordt gesproken over de mogelijkheid van macro nacalculatie. Dat zou betekenen (in mijn woorden) dat eventuele uitgaven boven het kader door bijv Covid niet alleen door zorgverzekeraars hoeven te worden opgelost, maar dat VWS een deel zal opvangen.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e)

Verzonden: woensdag 11 augustus 2021 15:01

Aan: 5.1.2e)

Onderwerp: RE: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

Hoi 5.1.2e

Onderschrijdingen bij ELV zijn inderdaad niet ongebruikelijk. Voor 2021 verwachten we op basis van recente raming van verzekeraars een onderschrijding van € 29 miljoen. Wat de onderschrijding in 2020 was, ga ik nog even na. Onderschrijdingen hangen mogelijk samen met het feit dat we op basis van HLA wijkverpleging elk jaar € 20 miljoen extra bijplussen op het ELV-kader.

Die ruimte is bedoeld voor de HLA-ambities... Als we meer van verzekeraars en aanbieders verwachten, zoals in de lucht houden van capaciteit die niet nodig is, dan is het op zich niet raar om daarvoor extra geld beschikbaar te stellen. Of daarmee in onze begroting in ieder geval rekening te houden.

Als ik kijk naar de uitgavencijfers, zie ik dat er van de uitgaven ELV in 2021 zo'n € 40 miljoen zijn aan te merken als corona-uitgaven; voor 2020 gaat het om zo'n € 45 miljoen. Ik kan daarbij helaas niet zien welke uitgaven samenhangen met de cohortbedden.

Via 5.1.2e heeft opgevolgd weet ik niet. Vanuit LZ waren eerder 5.1.2e, 5.1.2e en 5.1.2e bij dit vraagstuk betrokken. Misschien kunnen zij ook nog helpen.

Tot slot: we zijn niet per sé op zoek naar de "minimale variant 2022", maar naar een inzet voor versterking crisisbestendigheid acute kolom, die consistent is met wat we daarover in de beleidsagenda in de begroting 2022 opnemen.

Groeten van 5.1.2e

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

Verzonden: woensdag 11 augustus 2021 13:29

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

Onderwerp: RE: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

Dag 5.1.2e

Over de ELV-sector: Stan dacht dat er bij de ELV-sector elk jaar sprake was van onderuitputting. Klopt dat? Is het dan logisch dat er voor 2022 nog geld bij moet?

En heb jij na 5.1.2e nog een andere contactpersoon voor ELV gehad binnen CZ?

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: dinsdag 10 augustus 2021 17:08

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

CC: 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: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

5.1.2e

Hierbij de informatie over de raming van de uitgaven voor cohortbedden en ambulancevervoer i.v.m. COVID-19 in de begroting voor 2021:

In het Financieel Beeld Zorg in de begroting 2021 is voor ELV (cohortbedden) en ambulancevervoer (MICU's en helikopter) als volgt rekening gehouden met extra uitgaven i.v.m. COVID-19:

Sector ELV:

COVID-19: Opschaling ELV-capaciteit; € 25 miljoen in 2021:

Omschrijving: Ter voorbereiding op een mogelijke tweede golf wordt opschaling van de capaciteit in het eerstelijnsverblijf (ELV) voorbereid. Hoewel de huidige afspraken gelden tot 2021, is het aannemelijk dat ook in 2021 rekening moet worden gehouden met opschaling van ELV-capaciteit.

Dat is dus veel meer dan de € 8 miljoen waarvan in het formatiefiche wordt uitgegaan... In de bijlage de notitie waar we ons bij de besluitvorming toen op hebben gebaseerd. Daarin wordt gesproken over € 27,5 miljoen, maar in overleg met de IRF is een stelpost van € 25 miljoen opgenomen.

Sector ambulancevervoer:

COVID-19: Opschaling IC-capaciteit Zvw; € 4 miljoen in 2021 en € 4 miljoen in 2022:

Omschrijving: Op basis van het Opschalingplan COVID-19 van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (2020D27334 d.d. 30 juni 2020) wordt voor de kosten van het beschikbaar maken en houden van vervoer binnen de Zvw-raming rekening gehouden met een bedrag van € 4 miljoen in zowel 2020 als 2021.

In de uitgavenraming voor 2022 houden we dus als rekening met € 4 miljoen.

Uit het rekenwerk van toen leid ik af dat het ging om € 3 miljoen voor ambulances (investeringskosten + bijscholing ambulancepersoneel) en € 1 miljoen voor MICU's.

Groeten van 5.1.2e

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

Verzonden: dinsdag 10 augustus 2021 16:47

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

CC: 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: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

Dag allen,

@ 5.1.2e hieronder vind je onze reactie op jouw vragen van gisteravond, zoals afgestemd met 5.1.2e. Telefonisch bespraken we dat jij je afvroeg of het voor bullet 4 en 5 (buiten het ziekenhuis en vervoer) wellicht toch nodig is om voor 2022 budget te regelen. Je zou hiervoor nog iets op de mail zetten naar ons.

Daarnaast hebben 5.1.2e en ik het fiche besproken. We hebben afgesproken dat het rekenwerk en de bijbehorende aannames akkoord zijn. Je kan het excel-document dus wat ons betreft ook met de IRF delen. We gaan wel de tekst van het fiche nog

verder aanscherpen en meer focussen. Het is nu te lang en we zijn ook verder in ons denken dan toen we deze teksten opstelde. Dit gaan we volgende week doen, als ook 5.1.2e weer buiten verzoek

Groet,

5.1.2e

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

Verzonden: maandag 9 augustus 2021 22:16

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

CC: 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: FW: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Mag ik er vanuit de optiek van de augustusbesluitvorming nog een vraag aan toevoegen?

Het onderwerp versterking crisisbestendigheid acute kolom loopt als "herstelplan" ook mee in de coronaplaat voor de augustusbesluitvorming over de begroting 2022.

Net als *pandemic preparedness* (DGV/PG) is de versterking crisisbestendigheid acute kolom wat FIN betreft niet aan de orde voor een demissionair kabinet in een beleidsarme begroting, en staat deze claim derhalve op "niet akkoord".

We achten de kans klein dat het demissionaire kabinet hierover een besluit met meerjarige gevolgen gaat nemen, maar niet helemaal valt uit te sluiten dat er incidenteel voor 2022 nog wel iets geregeld zou moeten of kunnen worden.

Vraag is dan wat minimaal noodzakelijk zou zijn.

Kijkend naar het herziene fiche + bijbehorende rekenwerk:

- Basiscapaciteit 1150 IC-bedden loopt mee in augustusbesluitvorming (incidenteel € 20 miljoen reserveren in begroting 2022, in afwachting van uitkomst traject met ZN, NVZ en NFU). Loopt al via augustusbesluitvorming. Wel noodzakelijk.
- Opschaling naar 1350 en 1700 bedden is voor 2022 al gerealiseerd met subsidieregeling (ervan uitgaande dat we de subsidieregeling het hele jaar intact laten). Al geregeld voor 2022
- Verdere opschaling naar 2000 bedden: niet iets voor begroting 2022, maar kabinetsformatie c.q. nieuw kabinet? Niet nodig, beleidskeuze.
- Opschaling capaciteit buiten het ziekenhuis; nog te regelen; gaat om € 8 miljoen voor 2022. Nog beleidskeuze nodig, dus lijkt niet nodig
- Extra vervoersmogelijkheden (ambulances en traumaheli); nog te regelen; gaat om € 16,7 miljoen voor 2022. Lijkt niet nodig, vergt nog beleidskeuze

- Landelijke en regionale coördinatie; nog te regelen; gaat volgens fiche om € 39 miljoen voor 2022, maar is dat ook wat nodig is voor voortzetting huidige situatie? **Minimaal een bedrag van €7 mln nodig in 2022 voor het doorzetten van een beperkt pakket aan taken van de LCPS. (Bedrag is gebaseerd op inschatting kosten voor Q3 en Q4 2021 van 2,6mln en een plus voor de huisvestingskosten).**

Vraag is dus: wat zien jullie als minimaal noodzakelijk als alleen voor 2022 iets zou kunnen/moeten/mogen worden geregeld?

Groeten van 5.1.2e

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

Verzonden: vrijdag 6 augustus 2021 16:20

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

CC: 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: Graag akkoord: Fiche versterking crisisbestendigheid van de acute kolom

Dag 5.1.2e

De afgelopen weken is er regelmatig overleg geweest tussen FEZ, MEVA en CZ om de tekst en de berekening van het fiche over de versterking van de crisisbestendigheid van de acute kolom aan te passen. De belangrijkste wijzigingen zijn:

- In de berekeningen en aannames over de 3 varianten voor IC-opscaling is rekening gehouden met arbeidsmarkttekorten en de noodzaak tot opleiden en hoger inschalen van bestaand personeel (zie aannames in het fiche en de het exceldocument)
- Verduidelijking dat er eerst onderzoek nodig is naar o.a. grotere capaciteit (dus dat het niet direct in te voeren is)
- Graag specifiek je aandacht voor het bedrag dat is gereserveerd voor de basiscapaciteit van 1150 IC-bedden (Zie geel gearceerde opmerkingen op pagina 6).

De versie in de bijlage is afgestemd met FEZ en MEVA. Na jouw akkoord kan hij richting IRF.

Lukt het jou om maandag mee te lezen op het fiche? 5.1.2e wil het graag op korte termijn weer naar de IRF sturen.

Groet,

5.1.2e