To: 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]
From: 5.1.2e)
Sent: Wed 9/29/2021 4:50:59 PM
Subject: RE: Memo voorbereiding gesprek MVWS over IC-opschaling 30 sep 2021
Received: Wed 9/29/2021 4:51:01 PM
20210915 opdracht LNAZ opschalingsplan COVID-19.pdf
Presentatie minister VWS IC-opschaling 2021 - 28 sep 2021.pptx
Memo - Concept-opdracht voor LNAZ inzake concentratie IC-zorg.pdf

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e
Dank voor het doorsturen van deze stukken.

Opschaling boven 1.350 IC-bedden

- Ik zie dat de focus bij de aanvullende adviesaanvraag/opdracht aan LNAZ ligt op de uitwerking van de concentratie van IC-zorg boven 1.350 IC-bedden.
- Ik begrijp uit eerder overleg en de presentatie voor de minister dat opschaling boven 1.350 IC-bedden niet haalbaar is gebleken. Het gaat daarbij om de zgn. flexibele opschaling in fase 3 van 1.350 naar 1.700 IC-bedden.
- LNAZ zal worden gevraagd ook de financiële consequenties van concentratie van IC-zorg boven 1.350 bedden in kaart te brengen.
- *Wat de dekking van daarmee gemoeide kosten betreft: een andere vormgeving van fase 3 van de opschaling zou m.i. gevolgen moeten hebben voor de vergoeding van fase 3 in de subsidieregeling.*
- Op basis van de huidige regeling zijn met fase 3 grosso modo de volgende bedragen gemoeid.

	2020	2021	2022
Beschikbaarheid bedden fase 3		€ 23 miljoen	€ 23 miljoen
Opleidingen fase 3		€ 20 miljoen	€ 10 miljoen
Verbouwingen fase 3	< € 10 miljoen		
Inventaris fase 3	≈ € 10 miljoen		

(Voor de precieze bedragen zouden we even met DUS-I moeten kijken wat er precies aan subsidies is verleend. Ik baseer me op de berekeningen die voorafgaand aan de subsidieverlening zijn gemaakt. Met name voor verbouwingen en inventaris kunnen ziekenhuizen minder hebben aangevraagd dan waarmee we rekening hebben gehouden.)

- De subsidies 2022 zijn al verleend (beschikt), maar nog niet betaald. De subsidies 2020 en 2021 zijn al betaald. Of en hoe het juridisch mogelijk is kan ik niet helemaal overzien, maar vanuit gezond boerenverstand zou het mogelijk moeten zijn te voorkomen dat we in 2022 € 33 miljoen betalen voor een prestatie die niet gaat worden geleverd en dat we over 2021 € 43 miljoen zouden moeten kunnen terugvorderen voor een prestatie die niet is geleverd. Die middelen kunnen dan weer beschikbaar worden gemaakt voor de beoogde concentratie van zorg in fase 3. Datzelfde geldt mogelijk voor de incidentele voorschotten voor verbouwingen en inventaris in fase 3 die in 2020 zijn betaald.

Opschaling tot 1.350 IC-bedden

- Uit het concept voor de aanvullende opdracht aan het LNAZ maak ik op dat uitgangspunt is dat concentratie bovenop de 1.350 vaste IC-bedden niet ten koste gaat van deze capaciteit en dat er geen planbare zorg afgeschaald.
- Kijkend naar de ervaringen tijdens de golven van dit jaar is de vraag of dat haalbaar is. In 2021 lag de piekbezetting kortstondig iets boven 1.350 bedden en de gemiddelde bezetting daar flink onder, terwijl er toch aanzienlijke afschaling van reguliere zorg heeft plaatsgevonden.
- In de presentatie wordt gememoreerd dat LNAZ aangeeft dat er maximaal en tijdelijk 1.350 IC-bedden te realiseren zijn in Nederland. "En dus niet 1.350 structurele [ik neem aan dat wordt bedoeld: vaste] en 1.700 flexibele bedden zoals eerder aangegeven."
- *Kunnen we LNAZ vragen aan te geven welke capaciteit in fase 2 feitelijk is/kan worden gerealiseerd?*
- *In vervolg: kunnen we daaraan consequenties verbinden door herziening van de subsidieverlening voor fase 2?*
- Context: in 2022 gaan we voor fase 2 ruim € 115 miljoen betalen voor een vaste opschaling die volgens het LNAZ alleen tijdelijk kan worden gerealiseerd. Bovenop de bijna € 125 miljoen die we daarvoor in 2021 hebben betaald.
- Gelet op de bezwaren die ziekenhuizen hebben gemaakt tegen de eerdere subsidieverlening halen we ons ongetwijfeld heel veel bestuurlijke commotie en juridisch gedoe op de hals.
- Daar staat tegenover dat we op deze manier niet tot de afloop van de subsidieregeling hoeven afwachten of/hoeveel

geld we terug krijgen. En kunnen we dat geld inzetbaar maken voor concentratie van IC-zorg.

Groeten van 5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 29 september 2021 15:46
Aan: 5.1.2e) (IRF/VWS) < 5.1.2e @minfin.nl>; 5.1.2e (IRF/VWS) < 5.1.2e @minfin.nl>
CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: Memo voorbereiding gesprek MVWS over IC-opschaling 30 sep 2021

Hoi 5.1.2e en 5.1.2e

Zoals zojuist besproken; ter info de stukken!

Groeten,
5.1.2e

Van: 5.1.2e)
Verzonden: woensdag 29 september 2021 15:35
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>
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>; 5.1.2e 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 2i Functionele emailadressen 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e @minvws.nl; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: Memo voorbereiding gesprek MVWS over IC-opschaling 30 sep 2021

Beste 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e

Morgen om 19:00 is er een bespreking met de minister van VWS over de IC-opschaling. In de bijlage vinden jullie een memo met 2 bijlagen ter voorbereiding op dit gesprek. Met de 5.1.2e CZ is het stuk afgestemd.
Zoals is besproken met 5.1.2e kan dit via de e-mail aan jullie worden toegestuurd zodat het vandaag mee kan in de tas van de minister.

Voor vragen ben ik uiteraard beschikbaar.

Groeten,
5.1.2e

5.1.2e
Directie Curatieve Zorg
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag
Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
T 06 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl