

Aanleiding

- De directie CZ is sinds het voorjaar van 2020 belast met het covid dossier voor zover dit de cure betreft.
- Dat wil zeggen dat we ons hebben gericht op de beschikbaarheid van zorgcapaciteit, de daarbij behorende apparatuur, het opschalingsplan, het beleidskader, de informatievoorziening aan de curatieve zorgpartijen en talloze vragen die betrekking hebben op zorgaanbieders in verband met covid. CZ heeft in dit kader nauw samengewerkt met de directies MEVA (beschikbaarheid personeel), GMT (beschermingsmiddelen, geneesmiddelen en sinds najaar 2020 apparaten), PDC (pandemiebestrijding), FEZ, Communicatie, WJZ en, in mindere mate, Z (afspraken met de verzekeraars).
- We hebben najaar 2020 besloten een separaat covid cluster in te richten en een tijdelijk MT-lid covid aangesteld. Daarnaast zijn achtereenvolgens de waarnemend **5.1.2e** de **5.1.2e** **5.1.2e** belast met de eindverantwoordelijkheid van covid voor wat betreft de directie CZ. Het covid cluster bestaat uit een aantal vaste medewerkers. Daarnaast was het echter steeds noodzakelijk (senior) medewerkers uit de rest van de directie in te zetten om alle vraagstukken goed te kunnen bemensen.
- Daarbij moeten we constateren dat bij elke golf de aard van het covidwerk alle aandacht opslokt van de mensen die hiermee bezig zijn. Dat heeft de strategische beleidsvorming van de directie het afgelopen 1,5 jaar belemmert. Toch is het gelukt de visie ggz af te ronden, te werken aan een visie op de goed georganiseerde basiszorg en mee te denken over een akkoord voor ouderen en wonen. Bovendien was de houtskoolschet acute zorg al grotendeels afgerond toen covid alle aandacht begon te vragen. Ook zijn de fiches voorbereid voor een nieuw regeerakkoord. Maar er is onvoldoende tijd en aandacht om de dossiers verder te brengen.
- We hebben lang gedacht dat het covid werk minder zou worden en we in staat zouden zijn het covid werk in de lijn van de reguliere werkzaamheden van de directie te organiseren.
- Die gedachte is o.i. niet meer reëel. Wij moeten ervanuit gaan dat covid zeker nog twee jaar veel aandacht en tijd zal vragen.
- Daarmee ontstaat voor de directie CZ een onhoudbare situatie. Wij kunnen niet én goed doen wat nodig is voor covid én goed doen wat nodig is voor onze reguliere portefeuille. Het is niet (langer) verantwoord maar beperkt in te zetten op strategische beleidsontwikkeling. Bovendien zal het nieuwe kabinet van de directie vragen nieuwe voorstellen uit te werken en - naar verwachting - voor 2023 en verder nieuwe akkoorden/een nieuw akkoord uit te onderhandelen. De combinatie van covid- en regulier werk trekt bovendien een wissel op de CZ-organisatie en de CZ-medewerkers. Dat kan niet meer zo voortduren.

Voorstel

- Wij stellen daarom voor het covid werk voor zover dit de cure betreft te organiseren in een separate projectdirectie. We verwachten dat deze directie in ieder geval een jaar en zeer waarschijnlijk twee jaar zal bestaan.
- Wij stellen voor dat deze projectdirectie het (tijdelijke) covid 19 werk doet. De directie richt zich hiermee op de nu lopende covid pandemie. De vraagstukken die te maken hebben met generieke crisisbestendigheid van de zorg, zijn structurele vraagstukken die bij de lijndirecties worden/blijven belegd.
- Daarbij adviseren we vanuit de directie CZ om in de projectdirectie ook een aantal taken neer te leggen die nu bij andere directies uit de DGCZ-kolom en bij MEVA zijn georganiseerd.

Onderwerpen directie

- Capaciteit bedden (kliniek en VVT)
- Op en afschaling covid zorg
- Vervoer
- Coördinatie covid zorg (LCPS etc)
- (Afhandeling) subsidieregeling opschaling IC-capaciteit
- Evalueren/geleerde lessen vastleggen
- WOB-coördinatie (echte controle moet uiteindelijk door dossierhouders worden gedaan).
- (Coördinatie van) erkenning, communicatie en kennis Long Covid
- Financiering capaciteit (Z)
- Bemensing capaciteit (MEVA)
- Beschermingsmiddelen en apparaten (GMT)
- Geneesmiddelen (GMT)

Processen waaraan de directie uitvoering moet geven

- Scenario's ontwikkelen: wat is nodig in/van de zorg?
- Parlementair
- Juridisch
- Financieel
- WOB-coördinatie

Werkveld

Deze taken vereisen afspraken met (koepels van) zorgaanbieders, verzekeraars, toezichthouders, opleiders, kennisveld, LNAZ, LCPS, Ministerie van Financiën. De informatievoorziening en afstemming vindt plaats in onder meer het koepeloverleg en het Hand aan de Kraan overleg.