

To: [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl; [redacted] [redacted] [redacted] @minvws.nl;
Cc: [redacted] [redacted] @minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Thur 11/25/2021 6:58:50 AM
Subject: RE: Opties IC-regeling
Received: Thur 11/25/2021 6:58:51 AM

Helder weer en dank.

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 24 nov. 2021 4:16 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]
([redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Opties IC-regeling

Hi [redacted]

Regeling zou sowieso aangepast moeten worden. Waarbij voor 2022 fase 2 eigenlijk de facto komt te vervallen. En de bedden in die fase (vaste opschaling van 1.150 naar 1.350) in het regiem van fase 3 (flexibele opschaling naar 1.700 bedden) terecht komen. Een (koud) bed in fase 2 is véél duurder dan een (koud) bed in fase 3. Dus budgettair zijn we daarmee veel goedkoper uit. Addertje onder het gras is wel dat in fase 3 geldt dat er een extra vergoeding volgt voor elke dag dat een bed warm (dus bezet) wordt. Die extra vergoeding in fase 3 hebben we – met instemming van FIN – nooit geraamd, omdat daarvoor simpelweg geen zinnige raming te maken viel.

2022 is niet ver meer weg. Gaat niet meer lukken om subsidieregeling nog in 2021 aan te passen, vermoed ik. Dan zouden de stukken zo'n beetje nu richting Staatscourant moeten. Route zou dan worden om een kennisgeving naar ziekenhuizen te sturen (waartegen ze overigens bezwaar kunnen aantekenen) dat de bevoorschotting in januari 2022 met max. 13 weken wordt uitgesteld. Vervolgens zou dan de regeling moeten worden aangepast. En binnen die termijn van 13 weken herziene verleningen zouden moeten volgen. Geen makkelijk traject, zeker gelet op de ongetwijfeld massale protesten die vanuit de ziekenhuizen te verwachten zijn. Is onderdeel van de afweging die op basis van nota van CZ moet worden gemaakt.

Groeten van [redacted]

Van: [redacted]

Verzonden: woensdag 24 november 2021 09:48

Aan: [redacted] ; [redacted] ; [redacted]

CC: [redacted]

Onderwerp: RE: Opties IC-regeling

Dank keep us informed. Vraagje: is omzetten van fase 2 geld naar fase 3 geld (jouw voorstel bij onvoldoende bedden die koud zijn) binben regeling mogelijk dus rechtmatig te doen? Zou wel logisch zijn!

Verzonden met BlackBerry Work

(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: dinsdag 23 nov. 2021 6:19 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted]
< [redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Opties IC-regeling

[redacted]

Hierbij wil ik jullie alvast op de hoogte brengen van een afweging die binnenkort zal moeten worden gemaakt over de subsidieregeling IC-opschaling. Op basis van die subsidieregeling ontvangen ziekenhuizen een vergoeding voor de kosten van 200 extra vaste IC-bedden (opschaling fase 2 tot 1.350 IC-bedden) en nog eens 350 flexibele IC-bedden (opschaling fase 3 tot 1.700 IC-bedden). Het zal jullie niet ontgaan zijn dat het met die IC-opschaling niet heel erg wil vlotten, vooral doordat er veel te weinig personeel beschikbaar is. Een advies van LNAZ van afgelopen maand heeft duidelijk gemaakt dat opschaling boven 1.350 IC-bedden niet mogelijk is. En ook dat opschaling tot 1.350 IC-bedden niet "vast" mogelijk is, maar alleen voor een kortdurende periode.

Ik heb CZ diverse keren "belaagd" met de vraag wat dit betekent voor de subsidieregeling. Voor de goede orde: in december vorig jaar zijn op grond van aanvragen subsidies verleend voor de periode 2020 t/m 2022. De subsidies voor de jaren 2020 en 2021 zijn eind vorig jaar resp. begin dit jaar ook betaald. De subsidie voor 2022 moet nog worden bevoorschot. Vraag is of die bevoorschotting met de kennis van nu onverkort moet plaatsvinden. En of er wellicht ook met terugwerkende kracht nog kunnen worden herzien voor 2021. Als we dat niet doen, kan pas een correctie plaatsvinden bij de vaststelling van de subsidies, vanaf medio 2023.

WJZ heeft al eerder (bijgevoegde) notitie gemaakt over verschillende opties hoe om te gaan met de bevoorschotting van fase 3 (boven 1.350 IC-bedden, pakweg € 35 miljoen in 2022). Ik heb daarenboven ook de vraag gesteld hoe om te gaan met fase 2 (tot 1.350 IC-bedden, pakweg € 115 miljoen in 2022). Daarbij heb ik de suggestie gedaan om de subsidiëring van fase 2 in ieder geval voor 2022 om te zetten naar de systematiek die voor fase 3 geldt. Doordat ziekenhuizen in fase 2 geen vaste bedden gedurende het hele jaar beschikbaar kunnen houden, is de facto de situatie ontstaan van een flexibele opschaling. Daarvoor krijgen de

bedden op 1 januari 2021 en 1 januari 2022 is, het aantal gerealiseerde flexibele bedden en het aantal gerealiseerde klinische bedden (artikel 14, derde lid, onder b sub 1). De subsidie voor (o.m.) fase 2 wordt vastgesteld op een bedrag per *gerealiseerd* vast IC-bed en gerealiseerd flexibel IC-bed (artikel 15, tweede lid). De subsidie kan lager worden vastgesteld indien de instelling op 1 januari 2021 en 1 januari 2022 minder dan 5 fte personeel per gerealiseerd vast IC-bed beschikbaar heeft. In dat geval wordt de subsidie per niet-gerealiseerde fte verminderd met een bedrag van € 89.242 per IC-bed per jaar.

- Mag ik uit deze bepalingen opmaken dat bij de vaststelling v.w.b. fase 2 uitsluitend gerealiseerde vaste IC-bedden meetellen en dat het bedrag anders volledig wordt teruggevorderd? En dat ook voor gerealiseerde vaste bedden zonder 5 fte per IC-bed extra een gedeelte van het bedrag wordt teruggevorderd?

Net als bij fase 3 lijken de opties om door te subsidiëren en bij de vaststelling al dan niet terug te vorderen vanuit een oogpunt van financieel beheer niet wenselijk.

- Hoe kijken jullie aan tegen onverkorte uitvoering van de subsidieregeling v.w.b. fase 2?
- Is er een mogelijkheid ziekenhuizen te bewegen tot een melding op grond waarvan de subsidieverleningen kunnen worden herzien? De (laatste) voor de regeling relevante peildatum van 1 januari 2022 is immers niet ver meer weg.

Ad 2

Net als bij fase 3 is de optie om fase 2 in 2022 niet te bevoorschotten en daarvoor de regeling nog in 2021 aan te passen inmiddels nagenoeg een gepasseerd station. Ook hier zouden we wellicht de bevoorschotting kunnen opschorten, de subsidieregeling aanpassen (door het uitgangspunt van vaste opschaling met de bijbehorende vergoeding te vervangen door een *flexibele* opschaling naar 1.350 bedden met de vergoeding die we nu verstrekken voor een fase 3-bed (een basisbedrag voor een koud bed, met een aanvulling per dag waarop het bed warm is), waarna vervolgens (nog binnen 13 weken) de oorspronkelijke verleningen worden herzien. Om te voorkomen dat ziekenhuizen die wel voldoen aan de bepalingen van vaste opschaling in fase 2 de dupe worden, zou kunnen worden bepaald dat zij recht houden op de oorspronkelijk toegezegde vergoeding.

- Hoe kijken jullie aan tegen aanpassing van de subsidieregeling voor fase 2?
- Zou een dergelijke aanpassing ook nog met terugwerkende kracht voor het jaar 2021 kunnen worden doorgevoerd?

Groeten van 5.1.2e