

**Aantekeningen overleg entvergoedingen 16 december 2020**

1. Aanleiding overleg
2. Voorstelrondje
3. Voorwaarden entvergoeding (toelichting 5.1.2e)
4. Verkenning mogelijke routes incl. risico's en onzekerheden:
  - a. Huisartsen
  - b. GGD'en
  - c. Verpleeghuizen/gehandicaptenzorg
  - d. Zorgpersoneel ziekenhuizen
  - e. ...
5. Vervolg
6. Rondvraag

**3.**

Vaccin gedistribueerd naar huisartsen, GGD'en, instellingsartsen, bedrijfsartsen (maar die zijn vervangen door GGD'en).

Op basis v welke titel kunnen we vergoedingen betalen?

Griepvaccins door huisartsen via subsidieregeling. Afrekening via de koepel die ertussen zit.

RVP: vergoedingen via de GGD'en, RIVM betaalt de GGD'en voor elk vaccin.

VPH en ZKH: heeft rivm minder ervaring mee.

1<sup>e</sup> vraag 5.1.2e Onder welke titel gaan we dit doen en zijn er aanvullende maatregelen nodig? AMVB?

5.1.2e bedoeling voor RVP is lumpsum bedrag richting gemeentefonds, en dan rivm er tussenuit.

5.1.2e voor huisartsen is al insteek: via subsidiekader. Hopen dat dit jaar gepubliceerd te worden. Er moet wel nog iets over mogelijke registratie worden opgenomen, maar verwachting is dat het rond komt.

5.1.2e normaal leg je voor vergoeding link tussen prestatie en vergoeding (prestatie kun je vaststellen via registratie bijv). Stelt vws nog eisen aan registratie van RIVM voor de distributie. Er wordt nu een landelijke registratie opgesteld die bij RIVM komt te liggen. Hier moeten partijen hun systeem aan koppelen. Maar of dit op zo'n korte termijn plaats kan vinden is de vraag; zo niet dan moet tijdelijk parallel registratiesysteem te komen. Daar wordt nu over gesproken met de uitvoerders.

Nu nog niet zeker hoe we die registratie bij doen. Moet conform pneukokken. Subsidie aanpassing is kortgesloten met 5.1.2e, check bij CVB.

Als koppeling niet gaat lukken, wat is dan alternatieve route? Dan moet het waarschijnlijk handmatig worden aangeleverd; techniek erachter weet vws nu even niet.

5.1.2e nemen contact hierover op met CVB en 5.1.2e geven nog meer info over die alternatieve route.

GGD'en

DVO voor vaccinaties – VWS in overleg met GGD'en voor iig kortere termijn.

VWS wacht nu op input GGD voor wat in DVO moet komen (vaccinatie, IT kosten, bemensing locaties, prikkers). 5.1.2e verwacht vandaag info van de GGD'en. Zitten de entvergoedingen daar dan in of niet, dat is nog niet besloten. Heel nadrukkelijk DVO-GGD GHOR Nederland.

5.1.2e contact met 5.1.2e (VWS, eerder betrokken bij DVOs voor testen traceren).

5.1.2e begrepen dat entvergoeding alle kosten moet dekken dus ook it, bemensing etc.

5.1.2e uittoelichting 5.1.2e maak ik op dat het inclusief entvergoeding is, omdat er financiering bij GGD'en komt voor zetten prikken (soort lumpsum vergoeding). Lijkt meest logische route want je wil niet uitgebreide registratie van elke prik. Route VWS-GGD lijkt meest logisch ,haakt ook aan bij BCO en teststraten.

5.1.2e wie neemt dat besluit?

5.1.2e iemand van VWS neem ik aan maar wie weet ik niet, een van onze directeuren, hangt af van hoeveelheid bedrag.

5.1.2e routes moeten we snel weten, ook belangrijk voor de bouwers. Kunnen we vandaag duidelijkheid krijgen

5.1.2e wees je ervan bewust dat CIMS een registratiesysteem is maar geen uitbetalingssysteem. Dus uitbetaling is nog erg lastig.

5.1.2e beide scenario's uitwerken voor de snelheid.

5.1.2e uitschrijven scenario DVO, 5.1.2e voor route via RIVM

5.1.2e ook besluit huisartsen in instellingsartsen nodig. 5.1.2e is al rond vanwege subsidieregeling. Is al de lijn door, minister nog officieel akkoord, maar is wel rond

Instellingsartsen: via WLZ . Hierover is PG in gesprek met collegas VWS LZ. Wordt standpunt vws dat het in WLZ financiering plek krijgt, of moet het anders.

Onduidelijk of insteek dus vws is of dat route rivm ook nog op tafel ligt.

5.1.2e diagnostiek loopt iig ook via WLZ, lijkt meest logisch om dit ook buiten rivm om te doen. **Dit geeft 5.1.2e mee. 5.1.2e zal deze week nog laten weten wat er besloten wordt of indien geen besluit laat ze weten wie erover besluit.**

Mbt zorgpersoneel ziekenhuizen 5.1.2e geen zicht erop.

Programmteam RIVM: voorkeur is het via GGD'en te laten verlopen om daar massa te creëren. 5.1.2e eerder waren er ZKH die het zelf wilden doen. Maar of dat nog speelt, en of arbodiensten en bedrijfsartsen rol hebben (hebben hulp aangeboden) weet 5.1.2e niet.

5.1.2e zal laatste stavaza (rol bedrijfsarts, wie gaan zorgmws vaccineren)uitzoeken en 5.1.2e hierover mailen.

5.1.2e zal info vanuit VWSkant rondmailen

Nu wekelijks overleg DG VWS en betrokken partijen. Verantwoordelijkheidentabel wordt donderdag daar ook besproken, mogelijk heeft dat ook effect op vergoedingen en plek van vaccineren.

Rondvraag

5.1.2e als duidelijk is dan nieuwe aangepaste offerte en goedkeuringsbrief mbt entvergoedingen