

Van: 5.1.2e
Verzonden: dinsdag 10 november 2020 16:56
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@zgv.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@zgv.nl>
Onderwerp: RE: Afspraak 5.1.2e (VWS) 5.1.2e en 5.1.2e : onz. Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19 Landelijk opschalingsplan

Beste 5.1.2e

Ik wil gelijk even reageren want je legt me nu woorden in de mond die ik niet zo uitgesproken heb. De intentie van het gesprek was om een luisterend oor te bieden en met elkaar in gesprek te gaan over de IC opschaling. Een verslag van dit gesprek met daarin dingen die mijns inziens niet kloppen helpt daar niet bij. Ik heb gezegd dat ik jullie kant van het verhaal best kan begrijpen omdat je probeert te regelen waar je recht op denkt te hebben maar niet dat ik meeweeg dat jullie alle info correct en tijdig hebben aangeleverd. Dat is iets tussen jullie en het ROAZ en ik heb daar geen zicht op. Daarnaast heb ik niet gezegd dat er een escape zit in het wel of niet meenemen van onbeademde bedden, dat was een idee waar jij zelf mee kwam.

Ik heb ook niet gezegd dat ik een poging doe om de aantallen te wijzigen wat kan leiden tot een budgettaire impact die bij ons ligt, met andere woorden dat we bij het ministerie van financiën maar meer geld moeten regelen. De afspraken zijn heel duidelijk, wij financieren in de fase van 1150 tot 1350 200 IC bedden en bijbehorende klinische bedden en niet meer. Ik heb wel gezegd dat ik met DGCZ en eventueel met de minister zal overleggen hoe we met de situatie (breder dan alleen jullie ziekenhuis) zullen omgaan om te voorkomen dat we in een juridisch getouwtrek belanden. Daarnaast klopt het ook niet dat we het eens zijn dat de juiste getallen (volgens jullie bezwaarschrift) bekend zijn bij het ministerie. De getallen die genoemd zijn in mijn mail van 9 november zijn bij ons bekend maar dit zijn voor ons niet de juiste getallen. Voor ons zijn de juiste getallen diegene die zijn vastgesteld in het overleg met de ROAZ voorzitters op 7 oktober.

Mochten we opnieuw met elkaar in gesprek komen gedurende dit traject dan zal ik zorgen dat er iemand bij aanwezig is die een verslag maakt met een juiste weergave van het gesprek.

Groeten 5.1.2e



5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e
 Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
 *(070 5.1.2e 06- 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

Van: 5.1.2e <5.1.2e@zgv.nl>
Verzonden: dinsdag 10 november 2020 15:30
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@zgv.nl>
Onderwerp: RE: Afspraak 5.1.2e (VWS) 5.1.2e en 5.1.2e : onz. Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19 Landelijk opschalingsplan

Dag 5.1.2e

Na onze Webex gedachtewisseling vanochtend tussen jou, 5.1.2e en mij even dit bericht ter bevestiging.

Jij zult intern nog een poging wagen bij de DG etc. omdat je onze positie wel begrijpt, waarbij je mee zou wegen dat wij als ziekenhuis en ROAZ alle info correct en tijdig hebben aangeleverd en de escape kan zitten in de onbeademde bedden voor jullie die van het begin af aan in de cijfers hebben gezeten zoals ook uit LNAZ stukken blijkt.

Wij spraken dus af dat jij nog een poging doet. Je hebt nog geen toezegging gedaan. We snappen dat de budgettaire impact vervelend is, maar het kost ons anders miljoenen over de hele subsidieperiode voor ons ziekenhuis en dat is gezien onze inspanningen in de eerste en tweede golf en onze financiële positie onacceptabel voor ons en onze collega ziekenhuizen die hier anders het slachtoffer van worden. Zoals besproken geldt dit niet alleen voor ons, maar breder binnen onze ROAZ.

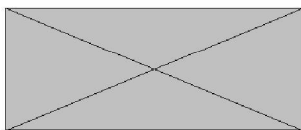
Daarnaast zijn we het er over eens dat de verzekeraars feitelijk de verantwoordelijkheid tot 1150 echt niet van plan zijn op te pakken, anders dan beschreven en verwacht door VWS, en dit tot een wijziging in hun beleid door VWS afgedwongen moet leiden of VWS dit deel moet doen, omdat wij dat lokaal niet gaan krijgen. Ook in ROAZ verband bevestigen verzekeraars dat beleid echt niet zo te zien en niet uit te voeren. Niet alleen op inkopers niveau, ook op hoog niveau.

We zien onze telefonische afstemming, deze mail en onderstaande reactie van jou aan ons alleen als een gedachteswisseling, waarvan wij niet de stellingen in onderstaande email weer gaan weerleggen, zoals we mondeling wel gedaan hebben. Ons bezwaarschrift ligt er, bevat alle relevante feiten en jullie kijken of tot bijstelling gekomen kan worden van onze aantallen conform verzocht. In de hoop dat juridische procedures niet nodig gaan zijn.

Ik benadruk dat onze opschalingsplannen op verzoek van VWS via ROAZ niet gedreven door welke subsidieregeling dan ook gemaakt zijn, want in die periode werkten we gewoon aan tweede golf voorbereiding en pas later in augustus ontstonden er überhaupt contouren van een regeling. Het is dan ook onbestaanbaar dat onze opschalingsplannen zoals door ROAZ en ons ingediend onder dat gesternte onder een latere budgettaire knoet tussen VWS/Financien en LNAZ gezien worden waar wij geen deel van zijn, onbeademende bedden worden genegeerd, anders gefaseerd wordt en onze startpositie onjuist wordt. Wij zijn direct aangeslagen op de kamerbrieven met onjuiste aantallen en via ROAZ is reeds eerder en tijdig aangegeven welke getallen onjuist zijn voor de regio en ZGV en zijn het eens dat de juiste getallen van ons ziekenhuis bekend zijn bij het Ministerie, namelijk zoals in ons bezwaarschrift genoemd. Ook naar [redacted] is dit schriftelijk helder gemaakt toen al.

Met vriendelijke groet,

[redacted]
5.1.2e
5.1.2e
Ziekenhuis Gelderse Vallei
Tel. [redacted]
www.geldersevallei.nl



Willy Brandtlaan 10, 6716 RP Ede | Postbus 9025, 6710 HN Ede.

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: maandag 9 november 2020 16:05
Aan: [redacted] <[redacted]@zgv.nl>
Onderwerp: RE: Afspraak [redacted] (VWS) [redacted] en [redacted] : onz. Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19 Landelijk opschalingsplan

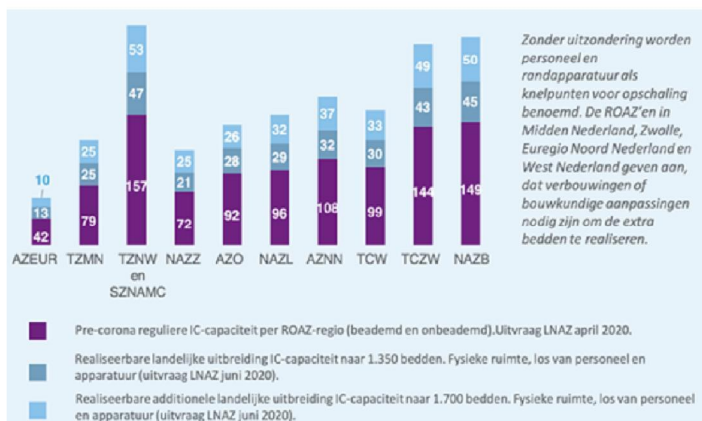
Beste [redacted]

Graag ga ik middels deze mail in op uw brief. In onze belafpraak morgen zal ik onderstaande ook telefonisch toelichten.

Ten aanzien van de inhoud van uw brief benadruk ik graag dat VWS voor zijn informatie steeds uitgegaan is van de informatie die het LNAZ heeft opgeleverd. Zij werden geacht een goed overzicht te hebben van de beschikbare bedden en de op te schalen bedden, omdat zij het opschalingsplan hebben opgesteld.

Wij hebben geen zicht op welke informatie er tussen de ziekenhuizen, ROAZ-en en het LNAZ is gedeeld en hoe de afspraken binnen de regio tot stand zijn gekomen. Dit konden wij dus ook niet controleren.

Op 30 juni is het opschalingsplan door de ROAZ-regio's vastgesteld. Uitgangssituatie voor de regio AZO was 92 bedden. Zie onderstaande figuur.



VWS heeft op 5 augustus met de brief aan de ROAZ-voorzitters een opschalingslijst meegestuurd (die wij destijds ook via het LNAZ hebben ontvangen). Voor het Ziekenhuis Gelderse Vallei waren de volgende aantallen opgenomen:

Uitbreiding IC bedden naar 1.350 (fase 1 en 2) (uitsplitsing fase en 2 volgt PM)	Uitbreiding IC bedden van 1.350 naar 1.700 (fase 3)	Totaal uitbreiding IC bedden naar 1700
5	3	8

Hierin was echter nog géén uitgangssituatie per ziekenhuis opgenomen en was geen onderverdeling gemaakt in fase 1 en fase 2. Daarbij heeft VWS aangenomen dat de uitgangssituatie voor regio AZO 92 IC-bedden was. Dit was immers al door de ROAZ-regio's in het opschalingsplan vastgesteld.

Omdat de uitgangssituatie en de onderverdeling per fase een belangrijke basis vormt voor de subsidieregeling heeft VWS aan het LNAZ een uitgebreider overzicht gevraagd waarin beide punten wel waren uitgewerkt.

In de opschalingslijst die VWS vervolgens van het LNAZ ontving bleken onverwacht de totale aantallen bedden voor een aantal regio's (waaronder het AZO) niet te kloppen/te zijn aangepast.

Aan het LNAZ is toen gevraagd om bij die regio's aan te geven wat nu de juiste uitgangsaantallen waren. In de meeste recente tabel die wij ontvingen van het LNAZ (5 oktober 2020) was dat in rode cijfers toegevoegd.

ROAZ regio	Ziekenhuizen	Uitgangssituatie	Uitbreiding IC bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1)	Uitbreiding IC bedden van 1150 naar 1.350 (fase 2)	Uitbreiding IC bedden van 1.350 naar 1.700 (fase 3)	Totaal uitbreiding IC bedden naar 1700
AZO	Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis	8	7	5	0	20
	Radboudumc	30	12	11	9	62
	Rijnstate	14	8	6	0	28
	Ziekenhuis Rivierland Tiel	6	2	0	0	8
	Slingeland Ziekenhuis	7	1	0	0	8
	Ziekenhuis Gelderse Vallei	12	5	3	0	20
	Totaal AZO		77	35	25	9
		was 92	bevestigd op 202	was 120	146	

Er was geen twijfel aan het landelijk afgesproken aantal structureel beschikbare bedden: 1150. Dat deel komt voor rekening van de zorgverzekeraars. Als we van het gecorrigeerde aantal zouden uitgaan, zouden subsidie- en zorggelden door elkaar gaan lopen. Daarom zijn de totalen van de laatst aangeleverde lijst (5 oktober 2020) kloppend gemaakt met de afgesproken 1150. Het was in het landelijk belang om hier een knoop over door te hakken. Anders zou de regeling als geheel op losse schroeven komen te staan.

Voor het AZO betekende dit: Uitgangssituatie: 92 bedden, fase 1: 10 bedden, fase 2: 18 bedden, fase 3: 26 bedden.

Ziekenhuizen	Uitgangssituatie	Uitbreiding IC-bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1)	Uitbreiding IC-bedden van 1150 naar 1.350 (fase 2)	Uitbreiding IC-bedden van 1.350 naar 1.700 (fase 3)	Totaal uitbreiding IC-bedden naar 1700
Canisius Wilhelmina Zieken	10	2	4	4	20
Radboudumc	36	3	8	15	62
Rijnstate	17	2	4	5	28
Ziekenhuis Rivierland Tiel	7	1	0	0	8
Slingeland Ziekenhuis	8	0	0	0	8
Ziekenhuis Gelderse Vallei	14	2	2	2	20
Totaal AZO	92	10	18	26	146

Om de lijst ook op instellingsniveau kloppend te maken zijn deze regionale aantallen naar rato gecorrigeerd naar het juiste uitgangsniveau. Voor het Ziekenhuis Gelderse Vallei betekende dit: Uitgangssituatie: 14 bedden, fase 1: 2 bedden, fase 2: 2 bedden, fase 3: 2 bedden. Aan de ROAZ-regio's is nog expliciet de vraag voorgelegd of er binnen een fase nog geschoven moest worden tussen instellingen. Daar heeft het AZO geen gebruik van gemaakt.

Wat door het Ziekenhuis Gelderse Vallei wordt gezien als een wijziging van de uitgangssituatie van 12 naar 14 IC-bedden is voor VWS een vertaling van de regio-uitgangssituatie naar een uitgangssituatie per ziekenhuis.

Deze lijn en de aantallen zijn vastgesteld in het bestuurlijk overleg met de ROAZ-regio's op 7 oktober 2020. Dit proces is op hoofdlijnen toegelicht in de brief van VWS aan de ROAZ-regio's van 20 oktober 2020.

Voor de volledigheid benadruk ik nog graag de landelijke afspraak dat zorgverzekeraars het ontstane verschil in de fase tot opschaling van 1150 bedden voor hun rekening nemen. De opschaling van de IC-bedden naar de eerste fase, de 1150 IC-bedden, wordt niet uit de subsidieregeling bekostigd maar wordt via de zorgverzekeraars bekostigd. In het bestuurlijk overleg op 24 september over de opschaling van de IC hebben zorgverzekeraars aangegeven dat zij voor 2021 exclusief de opschaling zullen inkopen maar de COVID-zorg op de IC (en dus ook de noodzakelijke opschalingen in fase 1) zonder plafond zullen vergoeden. Wij zullen nogmaals contact opnemen met ZN nu blijkt dat deze afspraken niet altijd door de individuele verzekeraars op deze manier opgepakt worden.

De fase van 1150 tot 1350 IC bedden en de fase tot 1700 IC bedden zullen vergoed worden door middel van een VWS subsidie. Daarbij is het goed om te weten dat de vergoeding voor noodzakelijke verbouw en bouwkundige aanpassingen binnen bestaande ziekenhuisgebouwen voor de opschaling t.b.v. de Covid-patient, de vergoeding voor noodzakelijke medische inventaris voor de opschaling t.b.v. de Covid-patient en de vergoeding voor het aanleggen van een Covid (crisis)voorraad geneesmiddelen (conform plan LCG) ook voor de fase tot 1150 bedden wordt vergoed door de subsidie van VWS. De zorgverzekeraar financiert de daadwerkelijke zorgkosten in deze fase.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e



5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

*(070) 5.1.2e 06- 5.1.2e

5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |

-----Oorspronkelijke afspraak-----

Van: 5.1.2e <5.1.2e@zgv.nl> Namens 5.1.2e

Verzonden: maandag 9 november 2020 14:59

Aan: 5.1.2e

Onderwerp: Geaccepteerd: Afspraak 5.1.2e (VWS) 5.1.2e en 5.1.2e : onz. Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19 Landelijk opschalingsplan

Tijd: dinsdag 10 november 2020 11:15-11:45 (UTC+01:00) Amsterdam, Berlijn, Bern, Rome, Stockholm, Wenen.

Locatie: WebEx, Link in onderwaterscherm

Ziekenhuis Gelderse Vallei gebruikt ZIWER om veilig te mailen. Kijk op: [Mail openen met ZIWER](#).

De informatie verzonden met dit e-mail bericht is vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Openbaarmaking, wijziging, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking aan derden is niet toegestaan. Indien bovenstaande e-mail niet aan u gericht is of niet voor u is bestemd, verzoeken wij u het e-mail bericht te verwijderen en de afzender hiervan op de hoogte te stellen. Ziekenhuis Gelderse Vallei sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.

Ziekenhuis Gelderse Vallei gebruikt ZIWER om veilig te mailen. Kijk op: [Mail openen met ZIWER](#).

De informatie verzonden met dit e-mail bericht is vertrouwelijk en uitsluitend bestemd voor de geadresseerde(n). Openbaarmaking, wijziging, vermenigvuldiging, verspreiding en/of verstrekking aan derden is niet toegestaan. Indien bovenstaande e-mail niet aan u gericht is of niet voor u is bestemd, verzoeken wij u het e-mail bericht te verwijderen en de afzender hiervan op de hoogte te stellen. Ziekenhuis Gelderse Vallei sluit elke aansprakelijkheid uit in verband met het niet juist, onvolledig of niet tijdig overkomen van de informatie in deze e-mail.