

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal
Curatieve zorg**

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34

www.rjksverheid.nl

Datum

26 januari 2021

Aantal pagina's

3

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

verslag

Betreft	Verslag WVS en Ziekenhuizen d.d. 26 januari 2021
Vergaderdatum en -tijd	26 januari 2021 13:00-14:00
Vergaderplaats	Web ex
Aanwezig	5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (NZa) 5.1.2e (NZa) 5.1.2e (IGJ) 5.1.2e (IGJ)

Het meest recente, maar nog niet definitieve, bestand met aanbevelingen aan WVS wordt met WVS gedeeld.

5.1.2e Dit overleg willen we graag gebruiken om de insteek en de context duidelijk te hebben.

5.1.2e Aanleiding voor de brief:

1. We weten niet waar de situatie naar toe gaat. We moeten ons voorbereiden op meerdere mogelijke werkelijkheden.
2. Het lijkt erop dat we nu even de tijd krijgen om ons voor te bereiden op de komende maand(en). Wanneer de nood aan de man is, hebben we niet de luxe om te gaan polderen.
3. We moeten de inhoud gaan uitwerken en hierin de rollen en verantwoordelijkheden beleggen.

5.1.2e In het Tijdelijk Beleidskader ontbreekt een stukje regie en verantwoordelijkheidsverdeling wat nodig is voor de situatie die gaat komen. In de brief moet nog de rol van de toezichthouder toegevoegd worden: sturen, monitoren, knelpunten duidelijk maken.

5.1.2e De suggestie in de brief dat het Tijdelijk Beleidskader niet goed is, kan niet zo weergegeven worden. Dit leidt tot een potentieel spoeddebat aan de minister. Lijn van de brief is dat de komende situatie meer van ons vraagt dan wat het Tijdelijk Beleidskader aangeeft. Als we kijken naar wat naar ons toe komt, hebben we een aantal extra zaken nodig. Die zaken zijn op dit moment nog niet volledig beschikbaar.

5.1.2e Er is een aanscherping nodig op het Tijdelijk Beleidskader op gebied van regie en verantwoordelijkheid. In het Tijdelijk Beleidskader is dit, voor de situatie die komen gaat, onvoldoende beschreven.

Directoraat Generaal
Curatieve zorg

5.1.2e Mijn idee zou zijn dat we over een week of 2 met een nieuw tijdelijk beleidskamer naar de minister gaan, die aansluit op de situatie die we nu zien: een zorginfarct. Dit tijdelijk beleidskader heeft een andere insteek, namelijk een zorginfarct, en moet op een aantal punten verder zijn dan het huidige beleidskader. Hierin ons blik vooruit.

Datum
26 januari 2021

5.1.2e Het tijdelijke beleidskader zoals dat nu ligt is niet waar ik denk dat we op uitkomen.

5.1.2e Ik wil voorkomen dat na 3,5 maand opeens het Tijdelijk Beleidskader niet meer deugd.

5.1.2e De brief is voorbereidend op een zorginfarct. Hierin is meer regie, minder inspraak en snelle besluitvorming noodzakelijk.

5.1.2e het Tijdelijk Beleidskader is niet geschreven als voorbereiding op een zorginfarct. Dit kan als argumentatie gebruikt worden om een nieuw beleidskader op te stellen.

5.1.2e We pakken het regie van een departement om tot een plan te komen. Hoe wordt dit bij elkaar gebracht? Wij denken dat VWS toch een strakkere regie gaat opvoeren en dit niet alleen aan het veld overlaat.

5.1.2e ik hoop dat deze aanbeveling nog onderbouwd gaat worden met cijfers en data. Daarnaast: wat is regie? VWS wil regie nemen dat er een verhaal komt waarmee we verder kunnen. Dit moet wel georganiseerd worden.

Als wij als VWS een nieuw beleidskader moeten neerzetten, (bijvoorbeeld: Regie en continuïteit van ziekenhuizen in de zwaarste scenario) dan pakken we dit op.

5.1.2e Ik wil nog even helder hebben dat toezichthouders geen regievoerders zijn. Als toezichthouders moeten we een stukje monitoring doen en knelpunten aangeven. Het stukje regie en verantwoordelijkheidsverdeling moet wel duidelijk belegd worden. Op dit moment ligt dit voor een groot deel bij de ROAZ regio's, maar ook zij hebben niet het mandaat om alles te organiseren. De toezichthouders gaan niet in de regio het regie aanvoeren.

5.1.2e Ik zie wel een rol van IGJ in de kwaliteit.

5.1.2e IGJ kan met partijen in gesprek wat de randvoorwaarden in de zorg zijn; hoe wordt de kwaliteit gewaarborgd, wat is de ondergrens.

5.1.2e Dit is een mooi voorbeeld over regie wat je niet wilt hebben. Wat goede zorg is wordt ingevuld door de veldpartijen. Dit is iets wat de veldpartijen zelf moeten doen en onze rol is hierin toezicht.

5.1.2e het moet op papier komen, het is niet mogelijk om dit aan elke zorgaanbieder los te vragen.

5.1.2e Er worden hier draaiboeken voor geschreven door bijvoorbeeld de FMS. Dit zou mooi in het nieuwe beleidskader opgenomen worden.

5.1.2e Om in te gaan op de advisering nationale coördinator. In de brief kan scherper worden beschrijven wat de lacune is die jullie van het beeld van de wereld aanvaarden. Bij de ziekenhuizen houdt LNAZ regie. Als het gaat om

uitstroom is dit niet meer nationaal, maar wordt het regionaal. Het helpt als de probleemanalyse scherp is.

Directoraat Generaal
Curatieve zorg

5.1.2e De verbinding tussen alle sectoren is heel belangrijk. Het geheel moet worden gezien. Nu zijn het allemaal verschillende stukjes. Na de brief, hoe gaan we dan verder?

Datum
26 januari 2021

5.1.2e Het is een buitengewone situatie: Hoe kijken jullie naar jullie eigen rol in deze uitzonderlijke situatie? Het kan belangrijk zijn om dit mee te nemen in de brief. Wat we nu gaan maken is een verschuiving van het stelsel zoals die nu ligt.

5.1.2e In een crisis beweeg je je inderdaad ook als toezichthouder anders. In het beleidskader hebben we een toezichthoudende rol, maar ook een rol door in gesprek te gaan met partijen en met hen mee te denken en te versterken. Het is belangrijk om te benadrukken dat je niet toezichthouder en uitvoerder tegelijk zijn.

5.1.2e Er zijn heel veel voorbeelden hoe we dat doen: als voorbeeld de 7 doses die uit een vaccin gehaald konden worden.

5.1.2e Samenvattend zit de inhoud vanuit VWS op 3 vlakken:

- Het helpt ons niet wanneer jullie oordelend zijn over het huidige tijdelijke beleidskader
- Maak de probleemschets, waarom er aanvullende kaders nodig zijn, meer helder
- Je vraagt van ons om regie, wat is onze rol?

Deze input vanuit VWS kan meegenomen worden in de nieuwe versie van de brief. De brief moet er wel op korte termijn uit. De hoop dat de brief vandaag afgerond wordt.

5.1.2e We proberen nu ook het gesprek op verschillende tafels te starten. Als de brief morgen komt, is dat ook goed.

Vanavond is er overleg met 5.1.2e en GGD GHOR. Dit overleg heeft dezelfde strekking als de brief: hoe loopt de hele keten van zorg, wie gaat over welk stukje?

Dit moet 1 geheel worden, door middel van meer regie en mandaat.

5.1.2e Verzoek om een volgende versie van de brief eerst even te zien voor eventuele suggesties.