

**To:** 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]  
**Cc:** 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]  
**From:** 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]  
**Sent:** Wed 8/19/2020 10:20:28 AM  
**Subject:** RE: update Zvw verticale ontwikkeling OW 2021.doc  
**Received:** Wed 8/19/2020 10:20:29 AM

5.1.2e en 5.1.2e

Ik moet nog voor twee posten waar jullie beiden achtervang van zijn een toelichting. Ik heb al een voorstel, maar ik hoor graag wat jullie mening is:

*Covid-19: Opschaling IC-capaciteit Zvw ALBERT*

Het LNAZ adviseert de IC-capaciteit in stap 2 structureel uit te breiden naar 1350 bedden en in stap 3 flexibel op te schalen naar 1700 bedden. Het kabinet vindt deze opschaling nodig voor de Covid 19-pandemie. Een verstandige en doelmatige wijze van de opschaling en bekostiging wordt de komende tijd verder uitgewerkt. Doel is om over de vormgeving in augustus een definitief kabinetsbesluit te nemen. Op dat moment zal er ook meer precieze duidelijkheid zijn over de kosten die gemoeid zijn met het uitbreiden van de IC-capaciteit en over de wijze van financiering ervan. Het LNAZ-advies bevat geen doorrekening van de kosten en geen conclusie over de wijze van bekostiging. De bekostiging is een complex vraagstuk waarbij naast inhoudelijke keuzes ook doelmatigheid een rol speelt. Het kabinet vindt de uitbreiding van de IC-capaciteit en de daaraan gekoppelde uitbreiding van de klinische bedden op korte termijn noodzakelijk, incl. een bijpassende bekostiging.

*Covid-19: Opschaling ELV-capaciteit HANS*

Het LNAZ-advies heeft gevolgen voor het patiëntenvervoer en patiëntenspreiding e.d. Het kabinet vindt deze opschaling nodig voor de Covid 19-pandemie. Een verstandige en doelmatige wijze van de opschaling en bekostiging wordt de komende tijd verder uitgewerkt. Doel is om over de vormgeving in augustus een definitief kabinetsbesluit te nemen. Op dat moment zal er ook meer precieze duidelijkheid zijn over de kosten die gemoeid zijn met het uitbreiden van de IC-capaciteit en over de wijze van financiering ervan. Het LNAZ-advies bevat geen doorrekening van de kosten en geen conclusie over de wijze van bekostiging. De bekostiging is een complex vraagstuk waarbij naast inhoudelijke keuzes ook doelmatigheid een rol speelt. Het kabinet vindt de uitbreiding van de IC-capaciteit en de daaraan gekoppelde uitbreiding van de klinische bedden op korte termijn noodzakelijk, incl. een bijpassende bekostiging.

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Verzonden:** woensdag 19 augustus 2020 10:58  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**CC:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: update Zvw verticale ontwikkeling OW 2021.doc

Ho 5.1.2e

In de bijlage heb ik mijn tekstsuggesties opgenomen.

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 18 augustus 2020 18:27  
**Aan:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**CC:** 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: update Zvw verticale ontwikkeling OW 2021.doc  
**Urgentie:** Hoog

Ho 5.1.2e 5.1.2e

Zie hieronder mijn aanvulling bij bekostiging ggz-opleidingen.  
 @ 5.1.2e kijk jij nog even mee?

Groet,

5.1.2e

**Van:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Verzonden:** dinsdag 18 augustus 2020 16:21  
**Aan:** Groep FEZ-BT medewerkers <[redacted]@minvws.nl>  
**CC:** [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>  
**Onderwerp:** update Zvw verticale ontwikkeling OW 2021.doc

Hallo allen,

Wij hebben nog verschillende toelichtingen nodig voor de verticale toelichting in de begroting 2021. De deadline is zoals eerder gemailld woensdagochtend 11:00. Het gaat om de volgende mutaties, zie ook de bijlage voor de bedragen. Ik hoor graag jullie op- en/of aanmerkingen.

#### *Actualisatie Zvw-uitgaven*

Op basis van de voorlopige realisatiecijfers over 2020 van het Zorginstituut Nederland zijn de uitgaven van de Zvw geactualiseerd. De uitgaven in 2019 waren bij diverse sectoren lager uitgevallen dan geraamd. Vanaf 2020 is daarom in het voorjaar een deel van deze lagere uitgaven structureel verwerkt in de begroting 2021. Het gaat onder meer om aanpassingen van € [redacted] bij de apotheekzorg en hulpmiddelen, € [redacted] bij de tweedelijnszorg en € [redacted] bij het ziekenvervoer. In totaal is bij de afgelopen ontwerpbegroting voor 2020 uitgegaan van een onderschrijving van € [redacted] die was verwerkt op nominaal en onverdeeld; nu de voorlopige realisatiecijfers op sectorniveau worden verwerkt, wordt de mutatie op nominaal en onverdeeld tegengeboekt.

Nieuw bij deze actualisatie is de verwerking van de eerste twee kwartalen van 2020. De Zvw-uitgaven over deze twee kwartalen zijn ook voor 2020 incidenteel zijn geboekt op de sectoren. In paragraaf 5.2.2. wordt hier dieper op in gegaan.

#### *Actualisering Wijkverpleging*

Op basis van de van het Zorginstituut Nederland ontvangen voorlopige realisatiecijfers over 2019 zijn de uitgaven aan wijkverpleging geactualiseerd. Verwacht wordt dat de uitgaven aan wijkverpleging in 2019 € [redacted] lager uitvallen dan geraamd. Voor 2020 en volgende jaren wordt de uitgavenraming wijkverpleging met structureel € [redacted] verlaagd.

#### *Mitigerende maatregelen Wgp herijking*

Betreffen kosten om de komende herijking (1 oktober 2020) van de maximumprijzen van geneesmiddelen in Nederland (conform de Wet geneesmiddelenprijzen) gepaard te laten gaan met een aantal mitigerende maatregelen voor beschikbare en betaalbare geneesmiddelen.

#### *Ruimte geneesmiddelenkader*

Er is [redacted] euro ruimte beschikbaar op het geneesmiddelenkader

#### *Meevaller herijking door wisselkoers Noorse Kroon*

Noorwegen is een van de referentielanden waarop de maximumprijzen van geneesmiddelen worden gebaseerd. Door de devaluatie van de Noorse Kroon ontstaat er een financiële meevaller (komen de maximumprijzen lager uit dan voorzien).

#### *Herijking tarieven kraamzorg*

Uit een herijking van de tarieven voor de kraamzorg door de Nza volgt dat de maximumtarieven met [redacted] % moeten worden verhoogd. Dat komt neer op een verhoging van het kader met ongeveer € [redacted] om te voorkomen dat het kader een belemmering voor zorgverzekeraars vormt om de bijgestelde maximumtarieven te kunnen contracteren in 2021. Verhoging van het kader past ook bij de bestuurlijke afspraken die zijn gemaakt met de partijen (kraamzorg, ZN, NZa) en de politieke aandacht voor dit vraagstuk.

#### *Bekostiging GGZ-opleidingen*

De door de NZa uitgevoerde herijking van de beschikbaarheidsbijdrage mvo ggz is uitgekomen op meerkosten van € [redacted]. Hiervan is € [redacted] specifiek toe te wijzen aan opleidingen voor de curatieve ggz. In het Hoofdlijnenakkoord ggz is afgesproken dat deze technische mutatie gefinancierd wordt uit het makro-kader voor de curatieve ggz. Het resterende bedrag van € [redacted] miljoen betreft meerkosten voor opleidingen door geïntegreerde ggz-instellingen binnen de overige wettelijke domeinen waarbinnen zij actief zijn. Er is geen goede grondslag bekend op basis waarvan deze meerkosten over de domeinen kunnen worden verdeeld. Vanwege het brede belang van de ggz-opleidingen zijn deze meerkosten gefinancierd vanuit de via de actualisatie beschikbaar gekomen middelen op nominaal en onverdeeld.

#### *Covid-19: Fysiotherapie COVID-19-patiënten*

Het Zorginstituut heeft een spoedadvies over fysiotherapie voor COVID-19 patiënten uitgebracht. Het Zorginstituut adviseert dat patiënten die een zware vorm van COVID hebben doorgemaakt, aanspraak zouden moeten kunnen maken op maximaal 5.1.2b uur vergoede behandeling gedurende zes maanden en dat dit vanaf de eerste behandeling tot de aanspraak zou moeten behoren. Het gaat om een tijdelijke toelating voor 1 jaar. De inschatting is dat deze behandeling € 5.1.2b zal kosten. Omdat deze behandeling nog niet tot de stand van de wetenschap en praktijk behoort, zal geadviseerd worden om parallel aan vergoeding een onderzoekssetting op te tuigen waarin de effectiviteit wordt onderzocht. VWS is het met het Zorginstituut eens dat er zwaarwegende argumenten zijn om voor deze specifieke behandeling wel tot tijdelijke vergoeding over te gaan (zonder terugwerkende kracht).

*Covid-19: Opschaling IC-capaciteit Zvw*

Het LNAZ adviseert de IC-capaciteit in stap 2 structureel uit te breiden naar 1350 bedden en in stap 3 flexibel op te schalen naar 1700 bedden. Het kabinet vindt deze opschaling nodig voor de Covid 19-pandemie. Een verstandige en doelmatige wijze van de opschaling en bekostiging wordt de komende tijd verder uitgewerkt. Doel is om over de vormgeving in augustus een definitief kabinetsbesluit te nemen. Op dat moment zal er ook meer precieze duidelijkheid zijn over de kosten die gemoeid zijn met het uitbreiden van de IC-capaciteit en over de wijze van financiering ervan. Het LNAZ-advies bevat geen doorrekening van de kosten en geen conclusie over de wijze van bekostiging. De bekostiging is een complex vraagstuk waarbij naast inhoudelijke keuzes ook doelmatigheid een rol speelt. Het kabinet vindt de uitbreiding van de IC-capaciteit en de daaraan gekoppelde uitbreiding van de klinische bedden op korte termijn noodzakelijk, incl. een bijpassende bekostiging.

*Covid-19: Opschaling ELV-capaciteit*

Het LNAZ-advies heeft gevolgen voor het patiëntenvervoer en patiëntenspreiding e.d. Het kabinet vindt deze opschaling nodig voor de Covid 19-pandemie. Een verstandige en doelmatige wijze van de opschaling en bekostiging wordt de komende tijd verder uitgewerkt. Doel is om over de vormgeving in augustus een definitief kabinetsbesluit te nemen. Op dat moment zal er ook meer precieze duidelijkheid zijn over de kosten die gemoeid zijn met het uitbreiden van de IC-capaciteit en over de wijze van financiering ervan. Het LNAZ-advies bevat geen doorrekening van de kosten en geen conclusie over de wijze van bekostiging. De bekostiging is een complex vraagstuk waarbij naast inhoudelijke keuzes ook doelmatigheid een rol speelt. Het kabinet vindt de uitbreiding van de IC-capaciteit en de daaraan gekoppelde uitbreiding van de klinische bedden op korte termijn noodzakelijk, incl. een bijpassende bekostiging.

Groet,

5.1.2a