



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directie Bestuurlijke &
Politieke Zaken (BPZ)

Inlichtingen bij
(10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
21-09-2020

verslag

Omschrijving	MT DGCZ
Vergaderdatum en - tijd	Maandag 21 september 2020 15.00 – 16.00 uur
Vergaderplaats	WebEx
Aanwezig	DGCZ, (10)(2e) (CZ), (10)(2e) (PZO), (10)(2e) (10)(2e) (GMT), (10)(2e) (MEVA), (10)(2e) (DCo), (10)(2e) (Z), (10)(2e) (WJZ), (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (BPZ, verslag)

1. Opening en mededelingen

- DGCZ geeft aan dat we inmiddels in een tweede covid-19 golf zitten.

2. Intercollegiale toetsing

a. Uitwerking van het wetsvoorstel preventie

Toelichting door (10)(2e) (Z), (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e),
(10)(2e)

- (10)(2e) geeft een toelichting op voorliggende stukken en de historie.
- In een eerder BO met ZN en VNG is gevraagd een preventie infrastructuur uit te werken incl. welke taken bij verzekeraars en gemeenten zouden horen. VWS is hiermee aan de slag gegaan. Dit is eind juni besproken met VNG, ZN en VWS.
- Tijdens een volgend BO op 12-11 wordt een juridische uitwerking geagendeerd. VWS is hiermee gestart. Dit is nu in de vorm van een concept wettekst met toelichting gegoten, deze is nu niet meegezonden.
- Bovengaande ontwikkeling gaat hand in hand met de Contourennota.
- Er is consensus nodig dat er financiering nodig is voor preventie. Aanwezigen hebben berekend wat het zou kosten om een dergelijk wetsvoorstel uit te voeren. En hoe deze financiering verkregen zou kunnen worden (zie bijgaande notitie met vier mogelijkheden).
- Aanwezigen zoomen deze vergadering in op de optie om de kosten uit het curatieve domein te halen en in te zetten op preventie bij gemeenten, vanuit de aanname dat preventie op den duur besparingen op zou leveren in het curatieve domein.

Reactie MTDGCZ

- Medicatieoverdracht/medicatieveiligheid is een belangrijke in het kader van preventie. Wellicht zou dit overgeheveld kunnen worden.
- Heldere notitie. Er zijn weinig business cases dat preventie in de praktijk leidt tot lagere uitgaven in de cure. Dit maakt het lastig om tot een schuif te komen. Preventie heeft ook een breder effect dan de curatieve zorg. Voorgaande betekent niet dat we dit niet zouden moeten doen. Wellicht is hierop in te zetten in een nieuw Regeerakkoord, alhoewel route via formatietafel ook lastig kan zijn. Beschikbaar wetenschappelijk bewijs zou dan uitgelicht moeten worden. Het openbreken van hoofdlijnenakkoorden is op dit moment geen optie.
- Benieuwd hoe aanwezig aankijken tegen valpreventie omdat daar wel een business-case te maken is. Gedeeld wordt echter ook dat dit prikkels de verkeerde kant kan opzetten.
- Aanwezig kunnen zich voorstellen dat als er wel een business case ligt waarbij preventie bewezen leidt tot een besparing, opname in hoofdlijnenakkoord per 2023 wel een optie kunnen zijn.
- Het kan wenselijk zijn dat gemeenten een taak krijgen om een preventie infrastructuur in het leven te roepen, dit an sich kan geld kosten i.p.v. een besparing opleveren. Vraag is ook wat je als overheid wilt betalen aan preventie gerelateerde activiteiten/middelen vs. wat je aan de burger laat.
- DGCZ sluit af met de oproep cure en care in het verhaal met elkaar te blijven verbinden en elkaar te blijven zien over dit onderwerp, met uitkomen verkiezingsprogramma's ed.

b. Algemene bespreekpunten

i. Inhoudelijke uitvraag begrotingsbehandeling VWS

- Mirrin geeft een toelichting op de voorliggende stukken.
- Het MTDGCZ geeft enkele suggesties mee voor aanpassing van/aanvulling op het dossier voor de begrotingsbehandeling:
 - o Aan rechtmatige zorg/regeldruk *goed bestuur* toevoegen
 - o Aan geneesmiddelen *medische hulpmiddelen* toevoegen
 - o Onder covid-19 ic-opscaling aanpassen in *Effect op reguliere zorg en IC-opscaling*
- Verzoek om in de uitvraag richting directies concreet te zijn in hoe uitgebreid zaken aangeleverd dienen te worden.
- Suggestie om het dossier voor de bewindspersonen beknopt te houden en aan directies mee te geven relevante informatie zelf beschikbaar te hebben (denk aan QA's) tijdens de begrotingsbehandeling. Meegegeven wordt vanuit het MTDGCZ de suggestie ten minste achter de hand te houden informatie over thema's: zorgtoeslag; gepast gebruik; donorwet; Pallas/Sanquin

ii. Overleg a.s. vrijdag met MinMZS over spreeklijn/speech begrotingsbehandeling

- A.s. vrijdag vindt een overleg plaats met minister Van Ark en de DGCZ over een speech/spreeklijn tijdens de begrotingsbehandeling.
- Het MTDGCZ stipt de volgende onderwerpen aan richting de DGCZ als mogelijk interessant om op te nemen: covid-19; waardering zorgpersoneel; geneesmiddelen; Pallas; putten uit laatste hardvuursessie rondom contourennota; het bredere

perspectief i.e. wat betekent het voorgaande voor een [haar] verdergaand perspectief op de toekomst van de zorg.

iii. Debat covid-19 22-9

- Morgen vindt opnieuw een debat plaats over covid-19 in de Kamer.
- Gesproken wordt onderling over onderwerpen die redelijkerwijs naar voren zullen komen en welke bewindspersoon welke oppakt, evenals de afvaardiging vanuit het MT/directies tijdens het debat. (10/2e) zoekt e.e.a. uit.

3. Verslag vorige vergadering

Het verslag is goedgekeurd

4. Voorraadkalender

dWJZ geeft aan graag eens te spreken in het MTDGCZ over risico's op staatssteun bij bijvoorbeeld de zorgtoeslag. Benadert Mirrin voor eventuele agendering.

5. Rondvraag en sluiting

dPZo refereert aan het coalitieoverleg dat vanmiddag plaatsvindt.

6. Ter informatie

-