

Geannoteerde agenda DG overleg vrijdag 25/9

Aangevuld met voorstel voor reactie DGCZ in overleg met Financiën

Uitgangspunt:

- Overleg dient ter voorbereiding op politiek overleg.
- Overleg is daarmee gericht op toelichting/verduidelijking van standpunten.
- Niet onderhandelen!

Algemeen:

- Toelichting/standpunt VWS op onderstaande punten is uitgebreid verwoord in memo ter voorbereiding op politiek overleg.
- In het oplegmemorandum komt de argumentatie van VWS niet tot haar recht.
- Het oplegmemorandum is daarmee geen bruikbare basis voor politiek overleg.

1. Verlenging looptijd

- a) Wijzigingsvoorstel: Afgesproken is om voor 2020 en 2021 middelen beschikbaar te stellen voor de opschaling van IC. VWS wil nu ook alvast voor 2022 middelen beschikbaar stellen, en hierover communiceren in de subsidieregeling.
- b) Voorstel FIN: Er kan richting ziekenhuizen een garantie afgegeven worden dat de middelen voor 2022 beschikbaar worden gesteld, mocht in het Voorjaar 2021 blijken dat de noodzaak voor opschaling niet veranderd is ivm COVID-19.

Wij stellen als FIN de volgende woordvoeringslijn voor richting het veld:

Het Kabinet heeft besloten om in de MSZ middelen beschikbaar te stellen voor de opschaling van IC capaciteit naar 1.350 bedden, en voor een flexibele schil waarmee het totaal op 1.700 bedden komt. Deze opschaling is nodig voor de corona-pandemie, en om bij een eventuele tweede golf, de reguliere zorg zoveel doorgang te laten vinden. Voor 2020 en 2021 heeft het Kabinet de daarvoor benodigde middelen beschikbaar gesteld, zodat de opschaling zo snel mogelijk kan worden gerealiseerd en voor deze jaren is zeker gesteld. Het is van vitaal belang dat deze IC opschaling in stand wordt gehouden zolang de noodzaak daartoe blijft. Daarom geeft het Kabinet de garantie aan ziekenhuizen, dat de voor de ingezette opschaling benodigde middelen voor 2022 beschikbaar worden gesteld, als in het voorjaar van 2021 op basis van actuele inzichten over de noodzaak van deze opschaling niet is verminderd.

(11)(1)

2. Bekostiging opschaling naar 1.700

Wijziging: Bij Augustusbesluitvorming is afgesproken dat de subsidieregeling alleen bedoeld was om de beschikbaarheid te bekostigen, de zorg zou betaald worden door de verzekeraars. In de opzet van de subsidieregeling wijzigt nu dat VWS ook een stukje van de zorg betaalt in fase 2. Bij inzet van de flexibele schil tot 1.700 (fase 3) staat VWS garant voor een groter deel van de kosten i.p.v. bekostiging door de verzekeraars, mocht er zich een tweede golf voordoen waardoor deze bedden ingezet moeten worden.

Voorstel FIN: We stellen als FIN voor om zowel voor de verlening van de regeling naar 2022 als voor de opschaling naar 1.700 hetzelfde beleid te hanteren. Het voorstel van FIN om een garantie af te geven voor de verlenging van de regeling, sluit namelijk goed aan bij de garantie die VWS voorstelt te geven ivm de bekostiging van de opschaling naar 1.700.

(11)(1)

3. Personeel en opleidingen

Wijziging: Bij de raming van het huidige bedrag werd een norm van 50% gehanteerd voor de beschikbaarheid van personeel per extra IC bed in fase 2. VWS stelt voor om deze norm te verhogen naar 70%. Deze kosten worden opgevangen door lagere uitgaven dan geraamd aan opleidingen.

Voorstel FIN: Er is geen nieuwe informatie t.o.v. augustusbesluitvorming, daarom stellen we voor om de personeelsnorm en het opleidingen budget te niet wijzigingen.

(11)(1)

(11)(1)

4. Werkelijke kosten

Wijziging: bij het beschikbaar stellen van de middelen is de afspraak gemaakt dat de opschaling zoveel mogelijk zou aansluiten bij bestaande structuren, en is er niet apart geld gereserveerd voor bouwkundige aanpassingen in fase 1 (tot 1.150 bedden). VWS stelt nu voor wel geld te reserveren voor bouwkundige aanpassingen in deze fase.

Voorstel FIN: We gaan akkoord met het voorstel van VWS, onder de voorwaarde dat we als FIN betrokken blijven op dit punt als de regeling open gaat.

(11)(1)