

4 kantsoverleg

Woensdag 1 juli 2020

(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)	(10)(2e)
(10)(2e)	(10)(2e)					

1. Mededelingen:

GRZ en ELV overeenstemming bereikt met Actiz,
 Vandaag overoverleg met ziekenhuizen en gelieerde instellingen (MSZ)
 GGZ nog niet rond, vinden nog gesprekken plaats.
 Boven de (10)(2b) generieke regeling of niet iets doen. Alle zorgaanbieders
 Bij alle regelingen zitten ook meerkosten, onderdeel van CB regeling.
 Ook generieke regeling wordt gekeken naar de meerkosten.

- Afmeldingen: (10)(2e), (10)(2e) en (10)(2e) (ZN)
 - Afwezigheid (10)(2e) vorige week dinsdag ziekgemeld en onduidelijk wanneer hij weer aanwezig zal zijn.
 - en aanwezigheid (10)(2e) - VWS
 - Komende vakantieperiode: door laten gaan, zolang er afvaardiging van de organisaties.
- NZa zal 1 persoon afvaardigen. ZIN, is komende twee weken op vakantie en ze kunnen iedere week iemand sturen, ZN zal dat ook doen. Blijft staan op woensdagochtend.

2. Continuïteitsbijdrage (Cb-regeling) zorgaanbieders > (10)(2b) omzet en akkoord over 'overige gedeelde opbrengsten' – ZN/VWS:

Onverzekerden, CAK → overleg afspraken te maken over inkomstenderving, mocht dat niet lukken, hardheidsclausule, als instellingen in het rood komen, gaan we met elkaar in gesprek. Meer om ze comfort te geven, mochten er problemen zijn dan gaat VWS in gesprek met veldpartijen. (10)(2e)
 Zorginstituut meekijken omdat het geld uit fonds komt.

3. Verlenging cb-regeling en opstarten reguliere zorg – ZN/NZa:

Reguliere zorg start op
 GRZ, ELV en Wijk: langere CB regeling. Juli en augustus?
 Beperkt aantal sectoren komen daarvoor in aanmerking.
 Was maart, april, mei en juni.
 Aanvraagperiode wordt verlengd. Als u nog geen CB regeling gehad.
 Tot vorige week aantal aanvragen was beperkt CB aangevraagd. Onbekend nieuwe aantallen, maar niet indruk dat er grote hoos is.
 Zorgverleners konden: Gebruik maken van ZN regeling of van de overheidsregeling.
 Onder de juiste voorwaarden kun je gebruik maken van 1 of andere regeling.
 Voorliggendheid
 TOZO
 Voor niet verzekerde zorg, kun je gebruik maken van overheidsregeling.
 Voorliggendheid zit op ZVW. Correcties kan men aanvragen.

Ziekenhuizen zullen kunnen opstarten tot 80% met 1,5 meter afstand.
 De meeste sectoren zijn behoorlijk aan het opstarten.
 Er zullen uitzonderingen zijn, maar de meeste zal reguliere zorg voldoende opstart zijn en kunnen zonder ondersteuning verder.
 Ook vindbaar op de site NZa?

4. Onverzekerde (mond)zorg – VWS: vergoeding voor kosten met Corona (verzekerde en onverzekerde zorg), wordt aparte declaratieregel gemaakt te worden, geldt als opslag. Het is allemaal AV zorg, maar niet worden ingebracht voor RV

5. Uitbreiding IC-capaciteit – VWS: kamerbrief gestuurd, opschaling zal in fases gebeuren. Minister wil dat dit gebeurt.

6. Overleg ORZ-RZ (domeinoverstijgend: uitgangspunten balans rechtmatigheid en administratieve lasten) - VWS

7. Werkgroepen 1, 2, 3, 4 en werkgroep Kosten MSZ:
Morgen eerste cijfer beeld van ZVW 2020.
3 augustus gegevens van ZIN

Werkgroep 2: (10)(2e) → volgende week

Werkgroep 3: (10)(2e) en (10)(2e) gaan verzekeraars wel of niet gebruik maken van catastroferegeling? Dat wordt nog besproken.
Zolang nog niet bekend is, moet alles inzichtelijk worden gemaakt.
Aantal scenario's directe patientenkosten in beeld krijgen.

Werkgroep 4:

(10)(2e) gevraagd om een korte stand van zaken over de werkzaamheden van werkgroep 4.
(10)(2e) is de trekker van deze werkgroep

- Afgelopen donderdag is directeurenoverleg geweest ter voorbereiding BO risicoverevening: ZINL (10)(2e) en/of (10)(2e), ZN (10)(2e) (10)(2e), zorgverzekeraars (10)(2e) - ZK en (10)(2e) - VGZ) en VWS ((10)(2e) (10)(2e)).

- As vrijdag 3 juli vindt er vervolg-directeurenoverleg plaats. Onderwerpen zijn:

- 1) Stand van zaken private pooling door verzekeraars voor 2020.
- 2) Discussie over of catastrofekosten best gedekt worden door catastroferegeling of in reguliere verevening met ex-post instrumenten. VWS, ZN en ZINL maken nu een discussienotitie met de uitwerken en voor- en nadelen. Pas als deze discussie is beslecht, verdere verkenning van ex-post invulling.
- 3) Verder zal ook de premie 2021 en inzet reserves agendapunt van het BO zijn: Minister zal verwachting uitspreken dat reserves afnemen.

- Vrijdag voorbespreking BO met Min van Rijn

- Woensdag 8 juli BO

- 2 september BO met definitieve besluitvorming

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
Cc: (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl; (10)(2e) (10)(2e) @rivm.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 7/13/2020 3:23:43 PM
Subject: terugkoppeling 7-instituten overleg
Received: Mon 7/13/2020 3:23:44 PM

Beste allemaal

Hierbij een terugkoppeling van het 7 institutenoverleg (voorzeten door RVS). (10)(2e) als ik iets mis of over het hoofd zie vul jij dan aan?

Rondje langs de velden

- NZA doet onderzoek naar uitgestelde zorg van de non COVID zorg. VWS heeft opdracht gegeven over de zinnige/gepaste zorg (advies is bijna gereed – deze week naar VWS en daarna richting de Tweede Kamer). NZA heeft steun in de vijver gegooid wat zinnige zorg is.
- RVS komt na de zomer met rapport over digitale zorg en daarnaast verkenning over het vaccinatiestelsel in NL (komt dit najaar uit). Na de zomer essay over e gezondheidsverschillen. Advies over de acute zorg aangeboden op verzoek van de Tweede kamer.
- ZIN – advies over de parameters in de zorg mbt Corona (hier is geen wetenschappelijk bewijs voor en dat wettelijke gezien kan er niet worden vergoed). Verder komt er een gecombineerde vraag van VWS aan IGJ, NZA en ZIN over gepaste zorg (breder dan alleen de bekostiging). Vraag over eHealth vanuit de SG
- SER (officieel geen lid van 7 instituten overleg maar door RVS erbij gevraagd i.v.m. Corona en hun activiteiten) de denktank heeft een aantal adviezen uitgebracht o.a. over mobiliteit. Eind juni komt er een advies over de betaalbaarheid van de verkenning in de zorg. Daarnaast is de vraag hoe verder met de denktank

de scenarioverkenning van het adviesbureau de Ruiter

In opdracht van ZIN NZA en IGJ zijn er 4 scenario's van de mogelijke impact van Corona uitgewerkt (samen voor elkaar, in hetzelfde schuitje etc). Het is ook een instrument om medewerkers bewuster maken waar ze tegenaan kunnen lopen m.b.t. de verschillende scenario's en ook voor de toezichtkaders. Dus in kaart brengen van de knelpunten en interesse.

Op de vraag van het RIVM of de 4 scenario's niet te rigide zijn en/of impact tussen de scenario's mogelijk blijft (ik heb eht diplomatiek verwoord- ook omdat alle anderen positief waren) gaf ZIN aan: Expres zijn er 4 extreme scenario's neergezet – juist om vanuit de scherpte neerzetten. Maar in de realiteit van nu dient er een slag te worden gemaakt. NZA vulde aan dat in elk scenario er onderdelen zijn uitgewerkt die met elkaar van elkaar afstaan. IGJ om scenario's uit te werken dus bijv eco op de as. Maar om niet alles met alles te verbinden (immers alles hangt met elkaar samen) is gekozen voor de 4 uiterste scenario's. Het dient een ander doel dan de VTV.

In het algemeen

RVS uit de scenario's wordt de roep om meer samenwerking alle 4 terug (dus schurende stelsels, eHealth etc zaken waar RVS op in zet bijv.) – dit is wel om verder op te pakken om na te gaan hoe we kunnen samenwerken. RVS heeft niet direct onderwerpen om op te pakken mogelijk zorg en welzijn of het thema adaptief bestuur.

Presentatie ZONMW

ZONMW overzicht over wat zij hebben gedaan 'van onderzoek tot directe toepassingen' m.b.t. COVID19 programma. Onder meer virus outbreak data access Network (VODAN) onder meer met 60 data stewards bijeengekomen om af te stemmen hoe data kan worden uitgewisseld.

ZONMW ruim 100 projecten lopen (aantal zaken al weer gestopt de chloroquine trials zijn gestopt want levert weinig op en daarnaast zijn er te weinig patiënten + net als de studie over de overdraagbaarheid van kinderen) en de kleinere projecten Wetenschap voor de praktijk ongeveer 55. De werkelijkheid haalt aantal projecten in.

ZONMW en NWO hebben laten zien dat er zo kortlopend kan worden geacteerd (wel anders dan anders bijv het hele snelle willen en kunnen delen van resultaten want beleid en praktijk zitten te wachten op oplossingen). Cluster overstijgende actie- en onderzoeksprogramma's heft wel veel gevraagd van de instituten. Prioriteiten van de WHO sluit ZONMW op aan.

Incidentele subsidie regeling van ZONMW en NWO – hier valt oa de gedragsunit van het RIVM. Maar ook allemaal creatieve oplossingen onder elkaar gezet – die zijn gefinancierd.

Voorspellende diagnostiek en behandeling – dit is voor het nu maar ook voor de toekomst dus bijv welke studies wil je hebben klaar te staan mocht er zich een 2^e golf zich voordoet.

Zorg en preventie – onderzoek over de nazorg en herstel – de onderzoeksvoorstellen waren onvoldoende (eigenlijk was de call te vroeg uitgezet om goede voorstellen te krijgen – die indruk kreeg ik). Het thema is belangrijk maar kost iets meer tijd, dus kijken naar het herstel. Verder ook calls uitgezet m.b.t. de effecten van uitgestelde zorg, maar ook alle maatregelen die genomen worden om besmetting tegen te gaan wat is hiervan effectief.

Wetenschap voor de praktijk – zit ook zaken die normaal niet echt bij ZONMW zit (mobiliteit en beeldbellen etc).

Kennisagenda

Dit is opgepakt door ZONMW en RIVM (GR sluit nog aan in vervolgfase)

ZONMW interdepartementaal kennisagenda – ZONMW is gevraagd door VWS om coördinatie te doen. ZONMW heeft dit al eerder gedaan bijv kennisplatform JZOJP en ook preventie. Dus voorstel is om dit op een vergelijkbare manier aan te pakken – hier komt kennisagenda uitvoert. Is wel heel lastig want die kennisagenda van de andere departementen (dus dit platform is breder dan VWS en dat maakt het complex welke departementen ontbreken en er wel bij horen).

NZA – gaat nu heel erg over wat we leren van het Coronavirus maar moet breder de nog niet voorziene virussen en besmettingen).

RVS hoe zorg je nu ook dat de je betrokken bent bij de vraagarticulatie (dus meer aspecten meenemen lokaal vs nationaal, economische aspecten).

Voor de volgende keer op dit onderdeel (10)(2e) (als de nieuwe(10)(2e) van VWS) uit te nodigen.

Geleerde lessen

RVS aantal zaken op een rij gezet (n.a.v. interviews of publicaties) met 4 thema's. GR wil in hun werkprogramma ook ongevraagd advies kunnen geven m.b.t. Corona (op basis van data die bijv uit de onderzoeken van ZONMW voortkomen). Het werkprogramma is nog niet bekend of gepresenteerd.

NZA ook goed nagaan hoe we samenwerken – is een uitdaging want alles hang met alles samen. Wat kunnen we in september tijdens volgende overleg presenteren op de onderwerpen waar je samen kan werken. Evt clusteren met de scenario's die spelen en ook de onderzoeken die ZONMW hebben lopen. IGJ nee niet naar buiten met de geleerde lessen want er loopt zoveel (en welke geleerde lessen van VWS aan) en IGJ kan als toezichthouder niet aan de voorkant al geleerde lessen te trekken. Rolvastheid moet voorop staan kortom elkaar informeren maar niet veel verder de samenwerking.

Groet (10)(2e)

From: (10)(2e)

Sent: maandag 13 juli 2020 11:38

To: (10)(2e) | (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>

Subject: 7-instituten overleg - scenarioverkenning

Beste alle drie,

Zojuist (10)(2e) gesproken en de annotatie voor zo dadelijk aangescherpt m.b.t. de presentatie van NZa, de IGJ, het Zorginstituut en extern adviseur De Ruijter Strategie. Ik heb afgesproken met (10)(2e) dat ik na afloop van de vergadering aan alle leden VTV Corona incl rondmailen om aan te geven waar het RIVM mee bezig is (en in opdracht van VWS een eigen koers vaart).

Verder staat op de agenda (ter info):

- Kennisagenda VWS (bijlage 2)

ZONMW GR en RIVM hebben korte outline opgesteld over procedure om kennisagenda op te stellen.

- Geleerde lessen (bijlage 3)

RVS GR ZIN hebben gezamenlijk een document opgesteld.

Ik zal jullie korte terugkoppeling geven na het overleg (+ vervolg).

Groet (10)(2e)