

To: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e)
Sent: Tue 8/25/2020 9:58:20 AM
Subject: RE: Advies RvS VT-amvb
Received: Tue 8/25/2020 9:58:20 AM

Ok dank! Op beide punten hebben we denk ik uiteindelijk geen sluitende afweging. Misschien hebben jullie nog wat geniale inzichten! ;)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: dinsdag 25 augustus 2020 09:41

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Advies RvS VT-amvb

Ha (10)(2e)

Ter informatie: de RvS is akkoord maar heeft wel twee opmerkingen over de AmvB voor VT die we in de toelichting moeten adresseren: een over de budgetbeheersing, en een over het first come first serve principe voor een eventuele wachtrij (of niet zorginhoudelijke overwegingen moeten worden betrokken).

Beide opmerkingen kunnen we wel iets over zeggen, of het budget voldoende zal zijn blijft een zwak punt, maar ook hier kunnen we wel een nadere motivering voor geven in de toelichting.

We bespreken dit donderdag, je ontvangt daarna een aangepaste toelichting op de AmvB (met track changes) en het nader rapport nav opmerkingen RvS.

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: maandag 24 augustus 2020 15:37

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: Advies RvS VT-amvb

Dag (10)(2e) en (10)(2e),

Bijgaand toch een inhoudelijk advies, namelijk over budgetbeheersing. Twee punten:

1. Onder verwijzing naar de voorwaardelijke toelating van paramedische herstelstelselzorg voor patiënten met ernstige COVID-19 adviseert de Afdeling in de toelichting nader te motiveren waarop de omvang van het beschikbare budget is gebaseerd en in hoeverre het (ook op langere termijn) voldoende zal zijn voor de specifieke groep geneesmiddelen waarop het nieuwe beleidskader ziet.
2. Het is de Afdeling niet duidelijk waarom is gekozen voor het principe 'first come, first serve' ter beoordeling van de wachtrij voor voorwaardelijke toelating. De Afdeling vraagt waarom zorginhoudelijke of medisch-ethische overwegingen niet worden betrokken bij de beoordeling van de wachtrij.

Zullen we één deze dagen eens bespreken hoe we dit oppakken? Ik zal iets in onze agenda's prikken alsmede een geraamte maken voor het nader rapport en de andere benodigde stukken. Alvast een voorzet op bovengenoemde punten:

1. Herstelzorg is een incidentele ad-hoc uitbreiding van voorwaardelijk toegelaten zorg, naast het budget voor de uitvoering van het beleidskader. Over basis en toereikendheid van dat budget kunnen jullie vast iets meer zeggen.
2. Als ik het mij goed herinner, hebben we in een nota (of was het het verzoek om een uitvoeringstoets) al eens beargumenteerd dat een inhoudelijke afweging niet goed te maken is. Dit zouden we eens kunnen opzoeken.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e) VWS/WJZ | (070) (10)(2e) 06 - (10)(2e) (10)(2e)@minvws.nl | D