Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

verslag

Betreft Bestuurlijk overleg over financiering ICopschaling en planning Vergaderdatum en -tiid 24 september 2020 13:30 Vergaderplaats Web-ex Aanwezig 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e - 5 5.1.2e 5.1.2e _ 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e -5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e - 5.1.2e 5.1. 5.1.2e 5.1.2e Afwezig Kopie aan

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e
Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e @minvws.nl

Datum

24 september 2020

Aantal pagina's

2

Correspondentie uitsluitend richten aan het retouradres met vermelding van de datum en het kenmerk van deze brief.

Opening

- 5.1.2e opent het overleg

Financiering opschaling van de IC- en klinische opschaling in het kader van COVID-19

- VWS licht toe dat we stonden voor een moeilijke opgave en dat 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e daarom zijn betrokken als 5.1.2e
- Er wordt toegelicht dat de opschaling uit 3 fases bestaat. Fase 1 is zaak van de zorgverzekeraars. Vragen hierover zullen door ZN worden toegelicht.

 5.1.2e zullen de subsidie voor fase 2 en 3 toelichten.
- Over het model is op bureau-niveau al regelmatig contact geweest met de aanwezige partijen.
- Het doel van dit overleg is om de aanwezige partijen te betrekken, in te lichten en akkoord te vragen over de financiering van de IC- en klinische opschaling in het kader van COVID-19.

Model subsidieregeling

- 5.1.2e licht het model toe.
- Er wordt benadrukt dat de bedragen nog onder voorbehoud zijn aangezien er nog doorberekeningen plaatsvinden en er bijvoorbeeld nog

- opleidingsplannen binnen komen waardoor de normbedragen kunnen veranderen.
- Er wordt gevraagd naar de verhouding in IC-bedden en klinische bedden en wat zijn de gevolgen als deze verhouding anders is?
- Het LNAZ geeft aan dat in het LNAZ-plan verhoudingen uit de eerste golf zijn aangehouden. Momenteel zijn de verhoudingen anders maar de systematiek lijkt passend voor de bandbreedte die er momenteel is ten aanzien van de verhouding in de praktijk.
- De NFU vraagt scenario's uit te werken voor wat dit in de praktijk betekent. Rekening houdend met de korte termijn, wordt er gekeken welke proeven daar nog mee gedaan kunnen worden.
- Het LNAZ geeft aan dat het onduidelijk is wat de verhouding in de toekomst gaat zijn en geeft aan dat er een vaste solide vergoeding is. De verhouding tussen IC-bedden en klinische bedden kan blijven wijzigen.
- Er wordt besloten om niet de verhoudingen te wijzigen maar mogelijk wel een evaluatiemoment in te plannen en daarnaast enkele scenario's uit te werken
- ZN vraagt aandacht voor de administratieve kant.
- ZN licht op verzoek fase 1 toe en geeft aan dat door de combinatie van ICadd ons en IC-dbc's en de vergoeding van vaste kosten voor fase 0 de kosten worden gedekt.
- NVZ vraagt naar hoe het proces gaat in de toekomst. Verzoek is om procesafspraken te maken. Het uitleggen aan leden en financiële afdelingen is lastig. Wat gaat VWS doen om hier duidelijkheid over te hieden?
- VWS geeft aan dat het belangrijk is om alle aanvragers goed te informeren over het model en de subsidieregeling. VWS zal het model en de subsidieregeling op korte termijn gaan toelichten aan alle subsidieaanvragers. Er wordt nog gezocht naar een passende vorm.
- NVZ vraagt naar de verantwoording achteraf. VWS geeft aan dat er een verantwoordingsparagraaf is en dat het streven is om de administratieve lasten zo beperkt mogelijk te houden. Details hierover zijn nog niet bekend.
- VWS vraagt om akkoord van de partijen op het voorgestelde model voor de subsidieregeling. Alle partijen geven hun akkoord.

Directoraat Generaal Curatieve ZorgDirectie Curatieve Zorg
Team A

Datum
24 september 2020