

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e)
Sent: Mon 9/28/2020 7:15:59 AM
Subject: RE: Opschaling IC-capaciteit
Received: Mon 9/28/2020 7:15:59 AM

Hoi (10)(2e)

Mooie eerste steen in de vijver!

Het is lastig om de kennelijke bereidheid van ziekenhuizen om af te schalen zodra dat mogelijk is, te operationaliseren naar de regeling.

Zou aantal ijkpunten in de regeling beperkt houden, twee of drie, of zelfs open, om administratieve en controlelasten te voorkomen.

Paar suggesties/opmerkingen:

- Goed moet worden gedefinieerd wie vaststelt/vaststellen dat afschaling verantwoord is. De minister MSZ? De minister MSZ na advies na het OMT? Na overleg LNAZ?
- Als ijkmomenten april 2020 en april 2021? En als reserve oktober/november 2020?
- Je zou het uitgangspunt kunnen vastleggen dat in geval van afschaling de vermijdbare kosten worden verrekend. Om administratieve lasten te beperken zou je een macronorm kunnen gebruiken: per ziekenhuis wordt bijvoorbeeld x procent van het totale verleende bedrag verrekend, of zoveel minder als door een ziekenhuis kan worden onderbouwd. De kunst is een percentage te kiezen dat niet te laag waardoor er te veel subsidie bij de ziekenhuizen blijft en niet te hoog is waardoor ziekenhuizen en VWS bureaucratische kosten moeten maken om vast te stellen wat precies moet worden verrekend. (Streven zou moeten zijn dat hooguit circa 20 procent van de ziekenhuizen serieus overweegt dat te gaan doen. En dat meer dan de helft daarvan afziet.)

Groet, (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)





