

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

SG
Financieel-Economische
Zaken

Ontworpen door
(10)(2e)

M (10)(2e)
(10)(2e) @minvws.nl

Datum
10 juni 2020

Kenmerk

Zaaknummer

agenda

Betreft	Breed PO SG – directeur FEZ
Vergaderdatum en tijd	Maandag 15 juni, 13.30-14.00
Vergaderplaats	Webex
Aanwezig	(10)(2e) (SG) (10)(2e) (dFEZ) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (CFA SG-kolom) (10)(2e) (FEZ/BT)

Aanleiding

Als onderdeel van de P&C-cyclus vinden periodiek 'brede po's' plaats tussen de budgethouders en de directeur FEZ. In de brede po's kan worden gesproken over aandachtspunten t.a.v. de uitvoering van voornemens en risico's uit de (kolombrede) jaarplannen, budgettaire actualiteiten en andere onderwerpen die ter tafel komen.

Gegeven de bijzondere situatie van dit moment zullen de brede po's deze ronde vooral in het teken staan van de impact van corona op de voornemens en risico's uit de kolomjaarplannen. Hieronder treft u de agenda voor het brede po, met per agendapunt een korte annotatie.

Agenda

1. Opening en mededelingen
2. Uitvoering voornemens in tijden van corona
3. Risico's in tijden van corona
4. Besteding budgetten binnen de SG-kolom
5. Rondvraag/wvttk

Toelichting/bespreekpunten per agendapunt

Agendapunt 2. Uitvoering voornemens (in tijden van corona)

In het kolomjaarplan zijn onder meer de volgende voornemens opgenomen:

- a. Voorbereiding nieuwe regeerperiode (o.a. ZIK, BMH en Contourennota)

b. Inzet op instroom zorgopleidingen (Meva) <i>Capaciteitsplan.</i> <i>MEVA werkt aan de laatste punten voor de brief en nota over het capaciteitsplan dat is opgesteld voor de instroom in medische vervolgoopleidingen en de opleiding tot PA/VS. Dit proces duurt langer dan vooraf verwacht, vanwege een bijgestelde raming van het capaciteitsorgaan (as gevolg van een nieuwe bevolkingsprognose), en vanwege discussie met OCW over de tandheelkunde. Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan de stukken.</i> <i>Stagefonds:</i> <i>Er is inmiddels een extern bureau gestart met de evaluatie. De uitkomsten worden najaar 2020 verwacht.</i> <i>PvA verhoging instroom:</i> <i>Dit wordt weer opgestart met veldpartijen, heeft vanwege corona stilgelegen. Gaat onder meer om het stimuleren van initiatieven beroepsorganisaties van tekortberoepen (zoals SGG en AVG). Voor de verpleegkundigen geldt dat het project CZO Flex hiervoor loopt.</i>	SG Financieel-Economische Zaken Kenmerk
c. Toekomstbestendigheid BIG (Meva) Besprekspunt: Graag bespreek ik met u de stand van zaken met betrekking tot deze voornemens en in hoeverre zich bij bovenstaande voornemens risico's voordoen (in deze tijd van corona) en welke actie u daarbij onderneemt. Agendapunt 3. Risico's (in tijden van corona) In het kolomjaarplan zijn onder meer de volgende risico's opgenomen: a. Opschaling van initiatieven en implementatie hiervan (I&Z en MDT), waarbij MDT ook onvoldoende politiek-bestuurlijk draagvlak voor de maatschappelijke diensttijd als risico ziet; b. Het veld zet zich onvoldoende in voor goed werkgeverschap in de zorg (Meva); c. De resultaten van het actieprogramma 'Werken in de zorg' worden niet goed geborgd in een nieuwe kabinetsperiode (Meva); d. Onduidelijkheid in de taakafbakening tussen I&Z, de I-directie en de beleidsdirecties. Ook kan het zijn dat de directies onvoldoende gedeeld eigenaarschap voelen waardoor de innovatieportefeuille te veel een I&Z-aangelegenheid blijft (I&Z). Besprekspunt: Graag bespreek ik met u of en in hoeverre bovenstaande risico's zich daadwerkelijk voordoen (ook in deze tijd van corona), welke actie u daarbij onderneemt en of u aanvullende, nieuwe risico's ziet.	
Ad B. Gemengd beeld <i>Het belang van goed werkgeverschap ten tijde van Covid19 onverminderd groot. De aandacht van de discussie krijgt met Corona meer focus op de belasting zorgpersoneel dat extra heeft gewerkt en de (psychisch sociale) belasting die dat mee brengt. Dit is bijvoorbeeld zichtbaar in nog steeds stijgend ziekteverzuim. Er is een grote roep om voldoende waardering van zorgprofessionals.</i> <i>In de afgelopen periode heeft dit geleid tot de volgende aanvullende maatregelen:</i> - Extrahandenvoordezen: matching gecombineerd met extra scholing via Nationale Zorgklas en extra tijdvak "corona" met SectorplanPlus; - Extra coaching voor zorgprofessionals voor een extra steuntje in de rug; - Inventarisatie via Commissie Werken in de Zorg van aanvullende maatregelen voor behoud van zorgprofessionals (motie Krol) - Bonus voor zorgprofessionals (motie Ouwehand) <i>Andere activiteiten op terrein van goed werkgeverschap hebben (deels) stil gelegen. Dat geldt bijvoorbeeld voor het gesprek met zorgverzekeraars en</i>	

-kantoren om via de inkoop goed werkgeverschap te stimuleren en het aanbod van de regio's om met een aanvullende programmatische aanpak te komen o.a op het behoud van personeel. Voor beide sporen worden nu verkenningen gedaan om dit weer op te starten.

SG
Financieel-Economische
Zaken

Kenmerk

Ad C. Te vroeg om conclusies over te verbinden

Omdat zorgorganisaties alle zeilen moesten bij zetten en de onmogelijkheid om elkaar te ontmoeten, zijn ten tijde van Covid19 zijn de activiteiten ikv Werken in de Zorg afgeschaald. Dat geldt voor alle activiteiten. Gezien de urgentie van het thema en ook met het oog op de volgende kabinetsperiode zijn we bezig met een herstart of een (iets) andere invulling van lopende activiteiten.

Enkele voorbeelden:

Commissie Werken in de Zorg: ligt een voorstel bij de BWP om de rol van de CIE te wijzigen naar meer adviserend (ook langere termijn) ipv oordelend. De link met SectorplanPlus zou daarmee komen te vervallen.

RAATs: de werkzaamheden ikv de RAATs zijn grotendeels stil komen te liggen.

Inmiddels wordt in veel regio's de draad weer opgepakt. Deze maand vindt afweging plaats hoe dit te doen. Voor resterende periode van programma en daarna.

-Actieleernetwerk: In de afgelopen periode geen bijeenkomsten. Wel online events (o.a webinars) over de thema's van actieprogramma. ALN is nu druk bezig met inrichting van programma voor de rest van de periode, inclusief grote landelijke actieleerdag in december.

-Campagne Ik Zorg: BWPs zijn akkoord met volgende campagne flight in de zomer

-Ex durante evaluatie programma is stil gezet. Naar verwachting kunnen we deze na de zomer weer opstarten.

-Voor de volgende kabinetsperiode heeft MEVA een projectgroep ingericht om voor o.a arbeidsmarkt beleidsopties te verkennen. Daarbij hoort ook de vraag wat we zouden willen behouden/voortzetten van deze kabinetsperiode.

Ad D

Wat zijn de signalen?

Bij I&Z hebben we geen concrete signalen dat dit als knelpunt wordt ervaren in het algemeen of tijdens corona in het bijzonder. I&Z werkt nauw samen met de beleidsdirecties en probeert elkaar aan te vullen bij het bestendigen van inzet van digitale toepassingen in de contacten met bv Nza, zinnl, SET-regeling, preventie-activiteiten, hla's.

Ziekteverzuim

Uit de meetcijfers (t/m mei) blijkt dat voor de directies binnen de SG-kolom sprake is van dalende ziekteverzuimpercentages in de maanden januari t/m mei.

Reactie van (10)(2e) medio mei;

Over de hele linie, zowel bij VWS als bij het Rijk, is het verzuim aan het dalen. Bij MEVA is het al een tijd laag omdat er geen langdurige zieken zijn, het percentage bestaat dus alleen uit kortdurende zieken. Daar zijn een paar verklaringen voor te bedenken:

- Mensen worden minder ziek doordat ze thuis werken; dat kan (voor sommigen) minder inspannend zijn en "ik voel me niet lekker dus ik blijf een dagje thuis" verandert nu in thuis een dagje wat rustiger aan. En we besmetten elkaar nergens mee, niet op kantoor en niet in het OV. Misschien dat zelfs het ontbreken van de belasting van het werken in een kantoortuin verschil maakt.
- Het is de vraag of zieken zich ziek melden, met name als ze momenteel geen grote werkdruk ervaren. Je hoeft immers niet te verklaren waarom je niet op kantoor bent.

- Een corona besmetting valt, vooral bij ernstige symptomen, erg op. Maar de aantallen lijken bij VWS mee te vallen.

SG
Financieel-Economische
Zaken

Inhuur externen

Het percentage inhuur externen ligt op 9,8% binnen de SG-kolom. Het is niet uit te sluiten dat een aantal directies extra externen (gaan) aantrekken om de piekbelasting op te vangen of specialisten in te zetten. Mogelijk zal het percentage hierdoor nog hoger uitvallen.

Kenmerk

Geen signalen ontvangen dat er meer zal worden ingehuurd door Corona.

Agendapunt 4. Uitputting budgetten in de SG-kolom

De coronacrisis zal bij een aantal directies en onderdelen leiden tot hogere uitgaven, wat onder andere bij de eerste supplettoire begroting in beeld is gebracht. Zo zijn er extra kosten in het kader van de versterking van medische zorg voor Caribisch Nederland, waaronder uitbreiding IC capaciteit, personele capaciteit en apparatuur (€ 31,7 miljoen), en extra opleidingskosten voor extra personeel dat is ingezet bij de medische zorgverlening aan coronapatiënten (€ 24,8 miljoen). Uit de onderuitputtingsanalyse (zie bijlage 1) is te zien dat de kasrealisatie tot en met 18 mei 10,1% van het totale budget binnen de kolom bedraagt. Vooral bij Meva en I&Z is er sprake van een nog forse resterende kasruimte.

Bespreekpunt: Graag bespreek ik met u de budgettaire impact die de coronacrisis heeft binnen uw kolom, incl. de thans zichtbare kasruimte en de mogelijke onderschrijding. Daarbij ook graag aandacht voor de volgende specifieke punten:

Reactie CN

Onderuitputting is niet aan de orde, zeker niet gezien de extra uitgaven die gedaan worden vanwege de COVID-19 crisis.

Reactie I&Z

Van de 29 mln heeft I&Z circa 19 mln weggezet in de eerste 6 mnd van het jaar. Uitgaven PGO gebruikersregeling blijven achter bij verwachting. Vanwege de uitbraak van het Coronavirus is in verschillende sectoren aangegeven dat het niet mogelijk is om tijdig alle modules uit de VIPP regelingen af te ronden. Daarom is voor enkele regelingen een verlenging noodzakelijk. Een gevolg hiervan is dat de daadwerkelijke uitwisseling met PGO's voor deze sectoren zal vertragen. Niet alle interventies van I&Z kosten geld....bv gesprekken met Nza over bestendigen inzet digitale toepassingen. Middelen voor Topsectoren zijn beschikbaar maar nog niet bij EZK/HealthHolland. Daar voeren we nu overleg over met hen. Nu aan het bezien zijn waar inzet van financiële middelen relevant is. bv bij het vergroten van de digitale vaardigheden (n.a.v. item in 1vandaag) en steun aan inzet van digitale toepassingen i.v.m. corona en de 1,5 meter samenleving.

In vorig budgethoudersgesprek was afspraak dat de middelen uit het RA voor digitale toepassingen structureel naar VWS zouden komen. Deze zijn inmiddels zijn toegevoegd aan het budget.

Reactie MEVA

De budgetstanden zoals weergegeven geven o.i. een vertekend beeld.

In deze reeks is oa niet kader Z opgenomen.

Zelf schatten wij op dit moment in dat wij niet/nauwelijks onder uitputting op 31-12 hebben.

Het grootste deel van het reguliere MEVA budget ligt vast in subsidieregelingen als stagefonds, kwaliteitsimpuls. Het gehele bedrag aan stagefonds ad EUR 112 mln wordt eerst eind november/begin december verplicht en uitgegeven. Bij eerste sup is incidenteel budget toegekend voor o.a. ZWIC en opleiden. De verwachting is dat dit budget dit jaar grotendeels wordt uitgekeerd.

SG
Financieel-Economische
Zaken

Kenmerk

Door Corona heeft een beperkt aantal voornemens, ook beperkt in EUR, vertraging. Daar staat tegenover dat wij dit jaar ook extra uitgaven aan Corona hebben, na eerste sup, dus zonder generale dekking. Denk bijvoorbeeld aan inkoop van facilitator en opstellen van dashboard voor zorgmedewerkers. Bij BUR zullen wij alle plussen en minnen exact in kaart brengen.

Tot slot wil ik opmerken dat MEVA op P-budget een tekort heeft. Bij BUR zal MEVA hierop terugkomen.

Persoonlijke gezondheidsomgeving (PGO)

Het geven van regie over gezondheid aan mensen is een beleidsdoel van het kabinet. Om de digitale uitwisseling van gegevens tussen zorgprofessionals en patiënten te stimuleren worden subsidies voor de PGO-gebruikersregeling verstrekt; het gaat hier om subsidies die aan zorgpartijen worden verstrekt om kansrijke toepassingen op te schalen. Als gevolg van de coronacrisis worden niet alle subsidiemiddelen voor de PGO-gebruikersregeling benut. Op dit moment wordt voor 2020 een overschot van circa € 2 miljoen verwacht.

Reactie I&Z

Het verzoek bij FEZ voor een kasschuif is afgewezen, omdat het te kleine posten zijn. We proberen dat voor het volgende kasschuifmoment weer omdat verwachting is dat middelen volgend jaar nodig zijn. Vanwege de uitbraak van het Coronavirus is in verschillende sectoren aangegeven dat het niet mogelijk is om tijdig alle modules uit de VIPP regelingen af te ronden. Daarom is voor enkele regelingen een verlenging noodzakelijk. Een gevolg hiervan is dat de daadwerkelijke uitwisseling met PGO's voor deze sectoren zal vertragen.

Motie Veldman-Van den Berg

Bij de VWS-begrotingsbehandeling 2020 in de Tweede Kamer is de motie Veldman-Van den Berg aangenomen. Deze motie is erop gericht om het gebruik van (kosten)effectieve digitale innovaties en e-healthtoepassingen door zorgaanbieders, zorgverzekeraars en zorgkantoren op te schalen. De voorbereidingen voor het uitvoeren van de motie zijn gaande, maar dit heeft nog niet tot bestedingen van middelen geleid. Naar verwachting wordt het budget voor 2020 niet volledig benut; op dit moment wordt een overschot van circa € 1 miljoen verwacht.

Reactie I&Z

Dit punt wordt er nu expliciet uitgelicht. Niet alle inzet van I&Z kost geld, zoals gesprekken met Nza, Zorginstituut etc over bekostiging en interventies opnemen in de richtlijnen. De motie Veldman-van den Berg vroeg in vervolg op de motie Rutte (die vroeg om bewezen effectieve digitale toepassingen op te schalen) de bewezen interventies op te nemen in de richtlijnen. Aan beide moties was geen bedrag verbonden. In het bestedingsplan van I&Z hebben we daar 1 mln voor gereserveerd. Dit middelen zijn nog niet ter besteding gekomen.

buiten verzoek