

Scenario's bezwaren opschalingslijst

1. De aantallen in de uitgangssituatie worden naar beneden bijgesteld
 - a. Het lagere aantal IC-bedden voor de uitgangssituatie wordt aangehouden conform de bezwaren ziekenhuizen.
Wanneer dezelfde aantallen worden opgeschaald, maar de uitgangssituatie naar beneden wordt bijgesteld, zal het totaal aantal beschikbare IC-bedden lager zijn dan de 1700 IC-bedden conform het Opschalingsplan COVID-19 van de LNAZ.
 - Bestuurlijk
Uitgangspunt voor de opschaling is altijd het Opschalingsplan geweest. Daar zou in dit geval vanaf worden gestapt.
 - Politiek
Er zijn minder dan 1700 IC-bedden beschikbaar maar deze zijn tot op heden ook nog niet nodig geweest. Mocht dit wel nodig zijn in het kader van COVID-19, zal dit voor veel vragen vanuit de Kamer zorgen.
 - Juridisch
De Subsidieregeling zou in dit geval kunnen blijven bestaan. Echter zou de bijlage van de Subsidieregeling ten aanzien van de uitgangssituatie moeten worden gewijzigd. Dit betekent dat we de bijlage van de Subsidieregeling moeten wijzigen. Daarvoor is een wijzigingsregeling nodig, die we intern moeten afstemmen en moeten publiceren in de Staatscourant.
 - Financieel
De financiering conform de Subsidieregeling blijft ongewijzigd.
De zorgverzekeraars zullen minder kosten hebben omdat zij de opschaling tot 1150 IC-bedden voor hun rekening zouden nemen maar dit er nu minder worden. Overigens is niet duidelijk wat de financiële gevolgen voor de uitgaven door verzekeraars van de door VWS beoogde afspraken zijn en dus ook niet wat de financiële gevolgen zijn van minder bedden in de uitgangssituatie. In eerdere ramingen hebben verzekeraars aangegeven dat de totale Zvw-uitgaven door COVID-19 niet hoger uitvallen dan eerder begroot.
 - b. Het verschil tussen het aantal bedden in de uitgangssituatie volgens de Subsidieregeling en volgens de ziekenhuizen, wordt in een extra nieuwe fase tussen fase 0 en 1 (1-) geplaatst.
 - Bestuurlijk
Gezien de vele bezwaren over het aantal IC-bedden in de uitgangssituatie en een gebrek aan inzicht in de pre-corona capaciteit zou het erkennen van een andere uitgangssituatie een tegemoetkoming zijn voor vele ziekenhuizen.
 - Politiek
Uit de Kamer zullen naar verwachting vragen volgen over hoe er een onjuiste uitgangssituatie kon zijn. Er zal moeten worden toegelicht dat we ons op de informatie uit het LNAZ-rapport (op basis van een uitvraag bij ziekenhuizen) (en de 1150 IC-bedden die dhr. Gommers aangaf) hebben gebaseerd maar dat dit niet volledig juist en up-to-date bleek.
 - Juridisch
Dit kan zowel worden vastgelegd in een nieuwe Subsidieregeling of kan worden geregeld middels het wijzigen van de huidige Subsidieregeling. Het wijzigen van de huidige Subsidieregeling is onwenselijk omdat er dan een wijzigingsregeling moet worden opgesteld, afgestemd en worden gepubliceerd. In z'n algemeenheid komt het chaotisch/ondoordacht over als het nodig blijkt dat we een net bekendgemaakte regeling op korte termijn te moeten wijzigen. Het opstellen van een nieuwe Subsidieregeling zal de nodige inspanning en tijd vergen.
 - Financieel
De betreffende bedden vallen nog steeds in de opschaling tot 1150 IC-bedden en zullen daarom door de zorgverzekeraar bekostigd moeten worden. Indien er in de huidige Subsidieregeling een extra fase wordt toegevoegd, waarbij wel de kosten uit deel 0 worden vergoed zullen via de Subsidieregeling zullen er extra middelen benodigd zijn. Het gaat hierbij om vergoedingen voor verbouwingen, inventaris en crisisvoorraad geneesmiddelen. Voor verbouwingen geldt een richtinggevend grensbedrag van € 75.000 per IC-bed. Voor inventaris geldt een maximumbedrag van € 60.000 per IC-bed. Voor crisisvoorraad geneesmiddelen gelden bedragen conform plannen van het LCG.

- c. De bedden die tussen het aantal bedden in de uitgangspositie volgens de Subsidieregeling en volgens de ziekenhuizen liggen, worden overgeplaatst naar fase I van de Subsidieregeling.
- Bestuurlijk
Het wijzigen van de Opschalingslijst heeft niet de voorkeur aangezien deze op 7 oktober jl. met alle ROAZ-voorzitters is vastgesteld in een bestuurlijk overleg. Het wijzigen van deze lijst zou uitstralen alsof de opschaling ter discussie staat.
 - Politiek
Het wijzigen van de opschalingslijst zou in de Kamer kunnen leiden tot vragen over hoe goed de opschaling is uitgevoerd en of ziekenhuizen niet in de problemen komen door de opschaling. Dit is zeer ongewenst.
 - Juridisch
De opschalingslijst die bij de Subsidieregeling is gevoegd zal in dit geval moeten worden aangepast. Dit is ongewenst omdat er eerder onderling commitment over deze lijst met de ROAZ-voorzitters is bereikt.
 - Financieel
De betreffende bedden vallen in dit geval in de opschaling tot 1150 IC-bedden en zullen daarom door de zorgverzekeraar bekostigd moeten worden. De extra middelen in deel 0 en deel 1 van de subsidie komen dan echter wel beschikbaar voor ziekenhuizen. Voor deel 0 gaat het hierbij om vergoedingen voor verbouwingen, inventaris en crisisvoorraad geneesmiddelen. Voor verbouwingen geldt een richtinggevend grensbedrag van € 75.000 per IC-bed. Voor inventaris geldt een maximumbedrag van € 60.000 per IC-bed. Voor crisisvoorraad geneesmiddelen gelden bedragen conform plannen van het LCG. In deel 1 gaat het om opleidingskosten, waarvoor in fase 1 een bedrag van € 120.000 per IC-bed wordt vergoed.
2. Er komt vanuit de zorgverzekeraar/ZN onvoldoende comfort ten aanzien van de opschaling naar 1150 IC-bedden en de bezwaren houden daarmee aan.
- a. Er volgen vovo's van de vier ziekenhuizen.
- Bestuurlijk
Er zullen in de week van 30 november gesprekken plaats moeten vinden met de vier betreffende ziekenhuizen en er zal aanvullend contact met ZN opgenomen moeten worden over de ontwikkelingen.
 - Politiek
Voor de buitenwereld lijkt het mogelijk alsof de opschaling niet goed gaat. Dit zou tot veel vragen vanuit de Kamer kunnen leiden. Echter betreft het met name een financieel vraagstuk.
 - Juridisch
We zullen moeten afwachten of de ziekenhuizen een vovo vragen en wanneer/ hoe spoedig de rechtbank de behandeling ter zitting inplant. We moeten rekening houden met publiciteit. We zullen dan met de Landsadvocaat de lijn van het verweer moeten kortsluiten en wat er voor de behandeling verder nodig is.
 - Financieel
De kosten die gepaard gaan met de vovo's zullen voor de rekening van VWS zijn. De kosten voor het inschakelen van de landsadvocaat komen voor rekening van VWS.
- b. De zaken van de andere ziekenhuizen en ROAZ-regio's met bezwaren zullen naar WJZ worden doorgezet.