

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, 5.1.2e

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

5.1.2e

M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e@minvws.nl

nota

(ter informatie)

Datum

6 januari 2021

Kenmerk

Zaaknummer

Paraaf directeur

1 Aanleiding voor deze nota

Naar aanleiding van het verzoek om informatie over de IC-opstapeling is deze nota met bijlagen opgesteld. Morgen, 7 januari 2021, staat hierover een gesprek gepland en zal de stand van zaken aan de hand van deze nota worden toegelicht. De landsadvocaat (5.1.2e 5.1.2e) schuift bij het gesprek aan.

1 Samenvatting en conclusies

Naar aanleiding van de Subsidieregeling voor de IC- en klinische opstapeling heeft VWS vanuit diverse ziekenhuizen bezwaren ontvangen. Enkele ziekenhuizen zijn zelfs naar de rechter gestapt voor een voorlopige voorziening. Zij hebben hierover deze week de media opgezocht.

In deze nota en de bijbehorende (corresponderende genummerde) bijlagen geven meer inzicht in de communicatie met ziekenhuizen, de ontvangen subsidies, het verweerschrift van de landsadvocaat, de kansen en risico's, mogelijke vervolgstappen en eigen alternatieven. Het is niet nodig om alle bijlagen door te nemen. Desgewenst kunnen deze tijdens het overleg doorlopen worden.

1 Belangrijkste punten van informatie

1. Communicatie richting ziekenhuizen
 - a. 5 augustus – Brief met bijlage aan ziekenhuizen via ROAZ-en over IC-opstapeling
[PDF's – VWS Brief inzake IC-opstapeling 5 augustus + VWS Opstalingslijst IC per ziekenhuis bijlage 5 augustus

- b. 20 oktober – Via de ROAZ-en en koepels aan alle ziekenhuizen het belang van de opschalingslijst en het proces van totstandkoming van de opschalingslijst per brief toegelicht
[Email – Toelichting m.b.t. proces en inhoud IC-opshalingslijst]
- c. 9 november (moment wisselend per ziekenhuis) – Per ziekenhuis met een bezwaar op de aantallen is per mail een reactie gestuurd waarin de totstandkoming van de aantallen van dat ziekenhuis zijn toegelicht
[Email – FW: Afspraak 5.1.2e 5.1.2e (VWS) 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e : onz. Subsidieregeling ...]
- d. 20 november – Reactie van DGCZ op brief van ziekenhuizen die een bezwaar via de advocaat hebben ingediend
[Email - Bezwaarschrift Gelderse Vallei inzake Subsidie IC-bedden]
 10 december – mail naar de ziekenhuizen met het verzoek om individueel per ziekenhuis aan te geven over hoeveel IC bedden ze beschikte op het moment dat de coronacrisis uitbrak.
[Email – FW: Uitgangspositie IC-opshaling ROAZ AZO]
- e. 16 december - mail met bevestiging dat aanpassing van het aantal bedden in de uitgangssituatie akkoord is voor VWS
[Email – FW: Uitgangspositie IC-opshaling ROAZ AZO]

Directoraat Generaal
 Curatieve Zorg
 Directie Curatieve Zorg
 Team A

Kenmerk

2. Per ziekenhuis ontvangen subsidie

Alle ziekenhuizen van de Opschalingslijst hebben een subsidie aangevraagd.

- a. De verleende bedragen per instelling
- b. De verleningen van de zeven instellingen die een voorlopige voorziening (rechtszaak) hebben ingediend
- c. Voorbeeld van een beschikkingsbrief van Deventer Ziekenhuis.

2 Verweerschrift Landsadvocaat

In het verweerschrift dat morgen zal worden ingediend wordt het standpunt ingenomen dat geen sprake is van een spoedeisend belang en dat de ziekenhuizen te vroeg zijn met hun zaak. De vraag is namelijk of de Subsidieregeling wel een besluit is waartegen bij de bestuursrechter kan worden opgekomen. Het is niet zinvol dit principiële uit te procederen omdat ondertussen de eerste besluiten op grond van de Subsidieregeling zijn genomen. Daartegen kan wel bij de bestuursrechter worden opgekomen. Aan de rechter wordt gevraagd op deze formele punten eerst een beslissing te nemen, voordat inhoudelijk op de zaak in te gaan.

Als de rechter tot het oordeel komt dat sprake is van een spoedeisend belang dan zal de zaak inhoudelijk worden behandeld. De landsadvocaat vindt het een kansrijke zaak mits voldoende kan worden aangetoond dat in het veld consensus bestaat over een basiscapaciteit aan IC bedden van 1.150. Want alleen in dat geval is redelijk dat de zorgverzekeraars de opschaling in fase 1 voor hun rekening nemen. Als de rechter de ziekenhuizen ongelijk geeft, zullen de verzoeken worden afgewezen. Als vervolgens de bezwaren niet worden ingetrokken, zal de bezwaarschriftenprocedure moeten worden voortgezet en volgen mogelijk nog bodemprocedures. Worst case scenario is dat de verzoeken worden toegewezen. Dat zou kunnen betekenen dat de rechter bij wijze van voorlopige voorziening zal bepalen dat de minister de opschaling in fase 1 alvast moet subsidiëren op dezelfde wijze zoals zij de opschaling in fase 2 zal subsidiëren. Tegen zo'n uitspraak kan geen beroep

worden ingesteld. Wel moet ook in die situatie de bezwaarschriftenprocedure worden voortgezet en kunnen de bezwaren ongegrond worden verklaard. In dat geval zou de subsidie weer kunnen teruggevorderd.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

3 Financiële impact

Er is nader uitgewerkt wat het financieel betekent wanneer we toch met de ziekenhuizen meegaan en hun in het gelijk stellen.

- Situatie A is de huidige situatie in de subsidieregeling voor deze 7 ziekenhuizen. Totale waarde van de vaste subsidiebedragen: € 5.1.2b
- Situatie B is de gewenste situatie door de 7 ziekenhuizen in de vovo's (rechtszaken). Totale waarde: € 5.1.2b (meerkosten: € 5.1.2b).
- Situatie C (geschrapte bedden alsnog in fase 1 plaatsen) levert niet zoveel op voor deze ziekenhuizen. Totale waarde is dan: € 5.1.2b (meerkosten € 5.1.2b).

Kenmerk

5.1.2e