To: [redacted] 5.1.2e [5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
Cc: [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; Berg[[redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e .
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl];
[redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e .[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl];
Ribberink[[redacted] 5 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; [redacted] 5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]; 5.1.2e , 5.1.2e 5.1.2e
(5.1.2e)[5.1.2e @minvws.nl]
From: [redacted] 5.1.2e)
Sent: Mon 2/1/2021 11:05:06 AM
Subject: RE: beleidskader
Received: Mon 2/1/2021 11:05:08 AM
stuurgroep corona.eml

[redacted] 5.1.2e

Net in de werkgroep Bekostiging corona team Zvw onderstaande mail besproken en de mail van 5.1.2e van afgelopen donderdag 280121 (bijgevoegd).

Hier de eerste reactie van de werkgroepleden:

1. Er is een ZN-regeling voor de MSZ 2021. Het lijkt er op dat daar financieel alles al in geregeld is voor een zwart scenario in de ziekenhuizen. Ook is de structuur voor de NZa-prestaties (meerkosten en continuïteitsbijdrage) opgetuigd.

2. Voor andere regelingen in andere sectoren zij wij afhankelijk van ZN. In ieder geval als de financiering via de zorgverzekeraars loopt en niet bijv. via een subsidie. Het zou dus goed zijn om: a) de urgentie met ZN te bespreken zodat zij ook alles intern hebben klaar staan (mankracht, kennis en structuur) als er een zwart scenario optreedt. b) procesafspraken te maken met ZN zodat we wederzijds van elkaar weten wanneer we wat gaan doen in welke omstandigheden. Zo heeft ZN al aangegeven de 'oude regelingen' (van de eerste golf: voorjaar en zomer 2020) van stal te willen halen indien in een zwart scenario bijvoorbeeld bij de paramedie of tandartsen hun omzet weer wegvalt. Dan is het handig om hierover vooraf met ZN afspraken te maken wanneer en hoe zij dit gaan doen. Als dit algemene afspraken zouden zijn, dan zouden we niet voor 'elk incident' met ZN rond te tafel te hoeven.

3. In de werkgroep zit te weinig kennis en kunde om te kunnen voorspellen welke gevolgen een zwart scenario heeft voor de zorglevering en zorgaanbieders. Dat kunnen andere collega's veel beter, bijvoorbeeld bij dCZ. Het is wel prettig om als werkgroep zo snel mogelijk te horen welke zaken zij verwachten, zodat wij kunnen kijken wat de financiële gevolgen zijn. 5.1.2e noemde dit: 'financiën volgen de inhoud'. Wat dat betreft zijn wij inderdaad reactief: de beleidsmakers bij dCZ moeten aangeven wat er naar hun mening gaat gebeuren in een zwart scenario zodat wij kunnen bekijken of en hoe met de financiële gevolgen hiervan moet worden omgegaan.
4. Uiteraard staan wij klaar om mee te denken. Afhankelijk van de benodigde expertise moeten we kijken wie van de werkgroepleden dit het beste kan doen.

Voor zover voor nu. We blijven graag op de hoogte van het vervolg.

Groet,

[redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e | Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport |
[redacted] 5.1.2e | Directie Zorgverzekeringen (dZ) | Clusters Zorginkoop en Verzekeringsmarkt |
Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag |
Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag |
Kamer: 5.1.2e Telefoon: (070) 5.1.2e | 06 5.1.2e | E-mail: 5.1.2e @minvws.nl |

Van: [redacted] 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: maandag 1 februari 2021 08:37
Aan: [redacted] 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: beleidskader

Ha 5.1.2e

Dank voor je reactie. Tav je vragen:

- Ik kan helaas niet aanschuiven bij de werkgroep vanochtend. Heeft ook niet zoveel toegevoegde waarde, want ik weet niet veel meer dan in onderstaande mails staat. @[redacted] wel handig als je dit aankondigt en als er meer info is kom ik op de lijn.
- Tav contact met externen: volgens mij wordt het vanmiddag besproken in het Handen aan de Kraan overleg, daar zit ZN ook bij, vervolgens kunnen we verder. Eens dat zij ws de belangrijkste partij zijn om dit uit te denken (met ons).
- Maar goed, ik wil wel iets meer scherpte op wat we inhoudelijk willen voordat we hier financiële arrangementen voor kunnen gaan bedenken.

Grt [redacted]

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: maandag 01 feb. 2021 8:11 AM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Kopie: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: beleidskader

Goedemorgen [redacted]

Eens om het via de werkgroep ZVW te laten lopen, daar zit in principe alle expertise. Iedere maandagochtend is er om 9.30 uur overleg.
Misschien kun je zelf even aanschuiven? Of even contact opnemen met [redacted] hij is voorzitter. Er zal nu hard gewerkt moeten worden, als ik zie welke vragen er nog allemaal uitgewerkt moet worden.

Wat is de tijdslijn dat het intern af moet zijn en wanneer zouden we met externen mogen afstemmen? Lijkt me handig dat zo snel mogelijk te doen en vooral ZN (zij hebben intern een heel traject dat ze moeten doorlopen, als er weer iets geregeld moet worden).

Gr. [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: zondag 31 januari 2021 17:03
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: beleidskader

Beste stuurgroep,

Ik werd vrijdagmiddag gebeld door [redacted]. CZ gaat de komende week/weken werken aan een Beleidskader kwaliteit en continuïteit van zorg in zwaarste scenario. Aanleiding is dat men wil zijn voorbereid op het meest zwarte scenario. Voelt wat raar, gezien de dalende cijfers, maar men houdt rekening met een piek die die van april vorig jaar overtreft (heeft uiteraard alles te maken met meer besmettelijke varianten). Hiervoor moeten we out of the box denken met mogelijk inzet van personeel uit allerlei andere sectoren in ziekenhuizen en cohort afdelingen en andere onorthodoxe maatregelen. Zie onderstaand een eerste opzet.

Dat vraagt uiteraard ook financiële ruimte om te doen wat moet gebeuren en daarmee betrokkenheid van ons als stuurgroep (en

werkgroepen) financiën corona. Ik heb afgesproken dat ik in eerste instantie aanschuif bij de overleggen en vandaaruit zien we wat er nodig is. In principe volgen de financien de inhoud, maar ik denk dat we parallel moeten optrekken om eea op tijd geregeld te krijgen. Raakt in eerste instantie vooral zvw, maar mogelijk ook andere domeinen.

Voor nu:
- Moeten we bedenken wie op medewerkersniveau hierin mee zou kunnen draaien (ik zou zeggen in eerste instantie vanuit werkgroep zvw)?
- Hoor ik graag of jullie vragen/opmerkingen hebben die ik mee moet nemen.

Ik houd jullie op de hoogte zodra ik meer weet! En ten overvloede, dit is interne planvorming, dus graag nog even vertrouwelijk mee omgaan.

Grt [redacted]

Van: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 12:44
Aan: [redacted] < [redacted] @minvws.nl>
CC: [redacted] . < [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted])
< [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: beleidskader

Ha [redacted]

Hierbij de hoofdlijn van het verhaal dat we eind volgende week een heel eind uitgewerkt willebn hebben.
Fijn dat je mee wil doen!

Groet, [redacted]

[redacted] : [redacted] . < [redacted] @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 29 januari 2021 10:05
Aan: [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted])
< [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted])
< [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>; [redacted])
< [redacted] @minvws.nl>; [redacted]) < [redacted] @minvws.nl>
Onderwerp: FW: beleidskader

Beleidskader kwaliteit en continuiteit van zorg in zwaarste scenario

Inleiding
- Het kan zwaar worden, verschillende scenario's schetsen
- Zorg moet wel altijd toegankelijk blijven
- Dat kan betekenen dat we met minder kwaliteit genoegen moeten nemen
- Integraal over de hele keten kijken is van groot belang.
- Verkeerde bedden problematiek
- Doorstroom keten van belang
- Iedereen moet grote doel voor ogen zien, vraagt om maximale efficientie, samenwerking en onorthodoxe keuzes

1. Regie en coördinatie (input vanuit LNAZ)
   - LNAZ en ROAZ hoofdregiehouder op de keten
   - Hele keten beschrijven
   - Rollen en verantwoordelijkheden alle andere betrokkenen (aandacht voor rol DPG)
   - Mogelijk crisisstaf bij elke ROAZ neerzetten
   - Expertiseteam GGD-GHOR heeft beeld van regio's die vastlopen

2. Kwaliteit (input vanuit FMS, Actiz, Verenso, IGJ)
   - Wat gebeurt er op gebied kwaliteit als je ketenbreed 20% moet afschalen
   - Hoe schaal je af
   - Wat is de minimale kwaliteit
   - Wat zijn onorthodoxe oplossingen om kwaliteit zo goed mogelijk op peil te houden
   - Bovenregionaal spreiden van patiënten en personeel, concentreren, cohorten, waar dingen niet meer doen, taakdifferentiatie
   - Menukaart voor regio's en best practices
   - Nationaal plan VVT sector

- Wat moet IGJ doen qua toezicht
- FMS, NHG, Verernzo, NAVVHG gezamenlijk gedachtengoed. Integraal kader kwaliteit bij fase 3
- Vaccinatiestrategie meewegen, vanaf maart veel bewoners gevaccineerd, geeft ademruimte
- Er zijn al veel VVT afschalingsplannen op instellingsniveau
- Als er een afschalingskader komt met wat mag vanuit IGJ en koepels dan zou dat heel erg helpen
- Defensie als last resort

3. Aantallen (input vanuit LCPS)
   - Hoeveel bedden / plekken moeten er overal zijn gegeven de prognose
   - Elek bed extra in ziekenhuis betekent x opschaling in wijk, VVT, ELV
   - Aan welke mensen heb je wat
   - Doorrekenen voor 2-3 scenario's bij HA, wijkverpleging, ZH, IC, VVT, ELV, GRZ, paramedie
   - >1700 IC beden, > 2000 bedden buiten ZH
   - Regie op basis van wat iedereen moet bijdragen

4. Monitoring en data (input vanuit NZa)
   - Uitbreiden naar hele sector

5. Geld (input vanuit verzekeraars)
   - Covid zorg is allemaal zvw zorg
   - Financiële geruststelling geeft ruimte voor creativiteit

6. Communicatie

Groeten 5.1.2e

5.1.2e (5.1.2e | 5.1.2e
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Curatieve Zorg |
Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |
*(070) 5.1.2e | 06- 5.1.2e |
5.1.2e @minvws.nl | www.rijksoverheid.nl |