

agenda

Betreft **Stuurgroep bekostiging en financiën corona**
 Vergaderdatum en -tijd **11 februari 2021, 8.30-9.30**

Aanwezig

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (PZo, 5.1.2e)
 5.1.2e 5.1.2e (Z)
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (FEZ)
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (LZ)
 5.1.2e (DCO)
 5.1.2e (DMO)
 5.1.2e (CZ)
 5.1.2e (WJZ)
 5.1.2e (Z)
 5.1.2e 5.1.2e (JEUGD)
 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (MEVA)
 5.1.2e 5.1.2e (PGB)
 5.1.2e (PZo, 5.1.2e)

Kopie aan

Agendaleden:
 5.1.2e 5.1.2e (CZ), 5.1.2e (DMO/Jeugd),
 5.1.2e (PZo), 5.1.2e (CTC),
 5.1.2e (PDC-19)

Afwezig

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (DMO)

**Directoraat Generaal
 Langdurige Zorg**
 Directie Zorgverzekeringen
 Team
 Bele

Ministerie van Volksgezondheid,
 Welzijn en Sport

Bezoekadres:
 Parnassusplein 5
 2511 VX Den Haag
 T 070 340 79 11
 F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

(Senior) Beleidsmedewerker

5.1.2e

@minvws.nl

Datum

11 februari 2021

Aantal pagina's

2

*Correspondentie uitsluitend
 richten aan het retouradres
 met vermelding van de datum
 en het kenmerk van deze
 brief.*

1. Opening
2. Stand van zaken beleidskader fase 3 (5.1.2e 5.1.2e)
 Fase 3 = zwartste scenario met IC bedden boven 1700. December was 2d.
 Wellicht eind febr en in maart, dan fase 3.
 Zorgbreed: ziekenhuis, ggz, huisartsen, handicaptten etc.
 Beleidskader. Opdrachtbrief aan ROAZ voor regioplannen over fase 3. LHNZ
 moet de plannen vergelijken. Om de kwaliteitsinlevering te verdelen. Is
 samen met IGJ.

Landelijke commandostructuur: als regionaal niet lukt, dan dwingend landelijk iemand (chief medical officer of Minister?).
 Communicatieplan bijv. over afnemende kwaliteit.
 Vraag aan stuurgroep: Hoe kunnen we Financieel comfort bieden, zodat financiën niet in de weg staan? -Voor crisilocatie -Voor personeel

**Directoraat Generaal
 Langdurige Zorg**
 Directie Zorgverzekeringen
 Team Beleid C

Datum
 7 april 2020

5.1.2e en CZ hebben tekstje gemaakt. 5.1.2e vraagt ZN te betrekken vanwege regelingen ZVW. En WMO te betrekken. En Jeugdzorg.

Actie: 5.1.2e en 5.1.2e (met 5.1.2e) gaan overleggen met ZN.
 5.1.2e wil graag bestuur aangehaakt hebben – naast handen aan de kraan overleg- gaat vragen of 5.1.2e of 5.1.2e kan bellen met bijv. 5.1.2e om prioriteit aan te geven.

3. Meerkosten vaccinatie GGZ
 Intramurale GGZ is aangewezen als prioriteit bij vaccinatiestrategie.
 Clienten verblijven in instelling.
 Lopen verschillende regelingen door elkaar: WLZ en ZVW.
 Zie Memo. Het gaat om kosten om te vaccineren (niet de vaccinaties zelf).
 5.1.2e waarom zit beschermd wonen er niet bij? 5.1.2e: is de vraag of we prioritering voor beschermd wonen kunnen volhouden. Ze krijgen het daar bijna niet geregeld, geen artsen e.d.
 5.1.2e: na veel druk is het prikken mogelijk gemaakt voor instellingen, waar ze anders moesten gaan reizen. Toen vergoeding voor het reizen en missen van personeel; niet voor het prikken zelf. Is al mooi dat GGZ snel mag. Niet geneigd om prikken te gaan vergoeden. In andere sectoren en instellingen compenseren we niet voor het prikken.
 Actie: vragen aan WLZ werkgroep hoe het daar geregeld is en wat het prikken zelf kost.
 Actie voor 5.1.2e: uitzoeken wat verhouding WLZ / ZVW is.
 5.1.2e: wat zijn de kosten van het prikken nu helemaal op een intramurale GGZ patient?
4. Wat kunnen we nog verwachten wat betreft financiële regelingen? (allen)
 5.1.2e stelt voor volgende keer te doen als 5.1.2e en 5.1.2e erbij zijn.
5. Actiepuntenlijst
6. Wvttk
 5.1.2e meldt dat laatste hand wordt gelegd aan regeling voor PGB.
 Hopelijk volgende week klaar.