

TAFELS VOOR BESLUITVORMING OVER GEVOLGEN CORONAVIRUS**Onderwerp****Tafel**

Spreiding van patiënten

Landelijk Coördinatiecentrum Patiëntenspreiding

Leeghouden capaciteit/afzeggen operaties/
opstarten van uitgestelde reguliere en acute zorg

Regionaal Overleg Acute Zorgketen

Regionaal Overleg Niet Acute Zorgketen --> DPG

Prioritering inhaalzorg

Urgentielijst Nza

Capaciteit niet-ziekenhuisbedden

Directeur Publieke Gezondheid

Administreren en declareren reguliere prestaties
ten laste van catastrofereregeling

FMS/NVZ/Nza/verzekeraars
Overige aanbieders

Ophogen tarieven/budgetten

Gesprek verzekeraars-aanbieders en bij NZa

Generieke regelingen

Verzekeraars, aanbieders

Inkoop en distributie beschermingsmaterialen Landelijk Consortium Hulpmiddelen (Mediq)

Inkoop en distributie kritische IC-geneesmiddelen Landelijk Consortium Geneesmiddelen (NVZA)

Inkoop en distributie beademingsapparatuur VWS, Landelijk Consortium Hulpmiddelen, Landelijk Coördinatiecentrum Patiëntenspreiding

Subsidieregelingen

PGB

VWS, ZN, NZa

Extramurale behandeling
Beschikbaarheidsbijdragen

NZa

Doel	Samenstelling	Taken
Spreiding van patiënten over de beschikbare capaciteit in ziekenhuizen in Nederland.	Het LNAZ (Landelijk Netwerk Acute Zorg) heeft de opdracht gekregen om het LCPS op te richten. Het LNAZ heeft bureau IG&H (5.1.2e) de opdracht gegeven dit op te zetten. In het LCPS komen experts op het gebied van acute zorg, logistiek (defensie), ICT, statistiek en crisismanagement bij elkaar. Het LCPS werkt nauw samen met het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ), ziekenhuizen, Federatie Medisch Specialisten en alle andere zorgpartners.	De opdracht van het LCPS is het creëren van een landelijk dekkend systeem, waarmee patiënten worden verdeeld over de beschikbare zorgcapaciteit in Nederland. Daarnaast is het LCPS op 2 april begonnen met de verdeling van de centraal ingekochte beademingsapparatuur naar Nederlandse ziekenhuizen.
Ervoor zorgen dat een patiënt zo snel mogelijk op de juiste plaats terecht komt wanneer hij acute zorg nodig heeft. Een ROAZ maakt afspraken om de acute zorg in de regio goed te organiseren en kwalitatief te verbeteren. Dit alles volgens de geldende normen voor bereikbaarheid van acute zorg.	Er zijn elf Regionaal Overleg Acute Zorgketens in Nederland. Ketenpartners in acute zorg zoals ziekenhuizen, regionale ambulancevoorzieningen, huisartsen, huisartsenposten, verloskundigen, GGZ, GHOR en GGD zijn hierbinnen met elkaar verbonden. De 11 ROAZ'en worden vertegenwoordigd door het LNAZ (Landelijk Netwerk Acute Zorg).	Op basis van de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) heeft het ROAZ een aantal concrete taken: <ol style="list-style-type: none"> 1. Het in kaart brengen van het acute zorgaanbod in de regio: <ul style="list-style-type: none"> - wie levert welke zorg? - inzicht in de behandelcapaciteit van iedere zorgaanbieder. - welke impliciete en expliciete afspraken zijn aanwezig voor aansluiting acute zorg? 2. Inzicht verkrijgen in en het oplossen van witte vlekken in het zorgaanbod c.q. de bereikbaarheid. 3. Afstemming van activiteiten tussen aanbieders en zorg. 4. Afstemming over voorbereiding op geneeskundige hulpverlening bij rampen en crises.
Doel is om beleidslijnen en adviezen snel met elkaar te kunnen uitwisselen.	Het RONAZ bestaat uit alle organisaties in de langdurige zorg en thuiszorg in Noord-Brabant. Daar onder vallen ook de langdurige jeugdzorg en VG-zorg. Er komen intussen steeds meer verzoeken van andere partijen om ook mee te doen.	

Opschalen reguliere zorg,	VWS overlegt wekelijks met Nza en IGJ op verschillende niveaus.	Sinds half maart heeft veel reguliere zorg geen doorgang kunnen vinden. VWS heeft de Nza gevraagd om regie te nemen op dit vraagstuk. De Nza werkt met alle overheids- (IGJ, ZINL en RIVM) en veldpartijen (met name FMS, NVZ, NFU, ZKN, LCPS en ROAZ) samen om te voorkomen dat er onnodig gezondheidsschade wordt geleden en ervoor te zorgen dat de zorg zo goed mogelijk doorgang kan vinden.
Regionaal voldoende plekken (coronacentra/corona-units) voor zorg aan kwetsbare mensen i.v.m. corona waarvoor ziekenhuisopname niet (langer) nodig of ongewenst is. Doel: bescherming van en vermindering druk op mantelzorg/thuiszorg en verminderen druk op ziekenhuizen.	25 DPG-en hebben op 31 maart opdracht gekregen dit te organiseren in de regio's. Op 9 maart aangevuld met bestuurlijke afspraken over besluitvormingsproces en financiering (i.e. betrekken zorgverzekeraars).	Regionale prognose van de vraag; aanbod in beeld; aanvullend aanbod organiseren; regionaal coördinatiepunt voor toeleiding; informatievoorziening; samenwerking zorgpartijen etc (zie opdracht DPG-en 31 maart).
Kosten die op basis van reguliere prestaties gedeclareerd worden en coronazorg betreffen dienen apart geregistreerd te worden.		
Tarieven/budgetten ophogen om kosten die gemaakt worden i.v.m. corona te kunnen dekken (niet via meerzorg) (inschrijftarieven huisartsenzorg, hds'en)	Verzekeraars/aanbieders, en bij Nza .	Vaststellen nieuwe tarieven/budgetten.
Generieke regelingen voor: huisartsen, huisartsenposten, eerstelijnsverblijf, ambulancezorg.		

Om vraag en aanbod van beschermingsmaterialen goed in kaart te krijgen en aan de hand daarvan de inkoop, productie, verdeling en bezorging zo efficiënt mogelijk te laten verlopen is in overleg met het ministerie van VWS het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) opgericht.

Het LCH richtte zijn werkzaamheden in eerste instantie op de acute zorg (ziekenhuizen, huisartsen, ambulances en GGD'en). Uiteindelijk is het de bedoeling dat het LCH alle typen zorginstellingen van hulpmiddelen voorziet. Hier wordt hard aan gewerkt.

Vraag:
De directe vraag wordt in kaart gebracht middels een app, bestellingen bij het LCH en eigen informatie van leveranciers. Daarnaast wordt een vraagprognosemodel gebruikt voor weekprognoses.

Aanbod: Via mailadressen kunnen aanbieders hun aanbod kenbaar maken. Tussen VWS en LCH is nauw contact over prioritering van het aanbod. Inkoop: inkopers van o.a. academische ziekenhuizen en ondernemingen als Mediq en OneMed maken deel uit van het inkoopteam.

Trade: via verschillende kanalen komt aanbod binnen voor hulpmiddelen die door Tradeteam van LCH worden afgehandeld.

Productie: Naast het inkopen van beschikbare middelen wordt aan verschillende kanten ook de productie van met name apparatuur opgeschroefd.

Voldoende
beademingsapparatuur voor IC.

Inkopen, beoordelen,
distribueren van
beademingsapparatuur.

Opstellen subsidieregeling t.b.v. VWS, ZN, NZa
niet geleverde wel betaalde zorg
en meerkosten Corona

Ontwerpen en vaststellen
regeling.

NZa stelt hoogte van de
beschikbaarheidsbijdragen vast.
Zullen hoger uitvallen vanwege
gevolgen corona, om te voldoen
aan de eis van redelijkerwijs
kostendekkendheid.

NZa. I.o.m. relevante
aanbieders.

Vaststellen
beschikbaarheidsbijdrage
(hoogte) plus eventueel
aanpassen voorwaarden,
aanlevertermijnen etc.

Werkwijze	Rol overheid	Betrokkenheid verzekeraars
<p>Ziekenhuizen leveren dagelijks de meest recente data over hun beschikbare bedden aan. Het LCPS heeft nauw contact met de ROAZ regio's ten behoeve van vervoer van patiënten. Defensie biedt advies en ondersteuning bij de opzet, structuur en operatie.</p>	<p>VWS heeft wekelijks overleg met het LCPS / LNAZ. Er wordt dan gesproken over de beschikbare bedden capaciteit en het spreidingsbeleid. Het ministerie van VWS heeft het LNAZ op 26 maart per brief de opdracht gegeven het LCPS op te richten. VWS vergoedt de kosten die het LCPS maakt.</p>	<p>Zorgverzekeraars zijn via de bestaande tafels als bijvoorbeeld het ROAZ aangehaakt.</p>
<p>Vraag en aanbod van acute zorg in de ROAZ regio wordt in het ROAZ besproken. Aangezien de DPG in het ROAZ zitting heeft is een sterke lijn aanwezig met de regionale crisis aanpak vanuit de GGD GHOR.</p>	<p>De minister voor MZS spreekt sinds de coronacrisis wekelijks met de voorzitters van de 11 ROAZ'en, het LNAZ, de FMS en NVZ.</p> <p>Er wordt dan gesproken over de voortgang van landelijke afspraken, zoals distributie PBM, opschaling IC-zorg, aansluiting op software om capaciteit inzichtelijk te maken, opstart uitgestelde en reguliere ziekenhuiszorg.</p> <p>Ook wordt opgehaald waar de ROAZ'en tegenaan lopen of wat ze nodig hebben om hun taken tijdens deze crisis goed te kunnen uitvoeren.</p>	<p>Verzekeraars kunnen in het ROAZ aansluiten. Dit is per ROAZ anders georganiseerd en per ROAZ vergadering anders ingericht.</p>
<p>Daar waar het gaat om de bovenregionale afstemming van vraag en aanbod van acute ziekenhuiszorg ten tijde van de corona crisis, is het LCPS ingesteld.</p>		

<p>Diverse overlegvormen. In het wekelijkse koepeloverleg op donderdag van 12.00-12.30 zullen alle partijen, waaronder ZN, kort bijgepraat worden over dit traject.</p>	<p>Nza heeft het voortouw. VWS kijkt en denkt mee en bereidt de parlementaire processen voor op dit terrein.</p>	
<p>Verschilt per regio.</p>	<p>VWS heeft DPG-en op grond van de Wpg en de Wet op de veiligheidsregio's deze taak gegeven. Aanvullend afspraken met sectoren en verzekeraars over mogelijk maken financiering van extra capaciteit.</p>	<p>Zorgverzekeraars zijn betrokken bij besluitvorming over extra capaciteit in de regio van bedden buiten het ziekenhuis (afgesproken op 9 juni).</p>
<p>In de registratieregels die worden gemaakt voor de meerkosten en continuïteitsbijdrage is dit niet geregeld.</p>	<p>Aan de NZa is gevraagd om verwerking van eventuele extra regels voor de registratie (eventueel achteraf) van deze kosten zodanig dat ze apart kunnen worden geïdentificeerd als coronakosten. Dit is immers kostensoort 1 en van belang ten behoeve van de catastrofereregeling.</p>	<p>Verzekeraars kunnen input leveren bij Nza.</p>
<p>In samenspraak met veldpartijen stelt NZa nieuwe tarieven/budgetten vast om te voldoen aan redelijkerwijs kostendekkende tarieven/budgetten.</p>	<p>NZa stelt vast (budgetten), VWS moet betrokken zijn i.v.m. gevolgen financiële kaders.</p>	<p>Verzekeraars kunnen input leveren bij NZa.</p>
<p>Alleen bij huisartsen betreft het een pure tariefsverhoging. Bij eerstelijnsverblijf wordt een bepaalde prestatie opengesteld voor coronazorg. Bij huisartsenposten en ambulances is geregeld dat budgetten versneld kunnen worden aangepast.</p>		

<p>Verdeling: De ROAZ en GGDGHOR prioriteren de verdeling van de beschikbare middelen; zij hebben zicht op welke zorgpartij welke middelen het snelst nodig heeft.</p> <p>Distributie: Nadat de verdeling is bepaald, worden de middelen naar hun plaats van bestemming gebracht. Verschillende bedrijven werken hiervoor samen binnen het LCH.</p> <p>Het LCH rapporteert regelmatig terug aan VWS over cijfers, financiën en knelpunten en maakt een dagelijkse nieuwsbrief.</p>	<p>VWS legitimeert het LCH en stuurt het aan. VWS bepaalt de voorwaarden waaronder het LCH werkt, bepaalt voor welke hulpmiddelen het LCH zijn capaciteit inzet (scope), zorgt voor financiering (garantie) en leidt soms ook aanbiedingen door. Het ministerie van EZK is betrokken bij het opbouwen van extra productie in Nederland. Samen met andere ministeries, inspecties en agentschappen wordt erop toegezien dat de aangeboden en geproduceerde middelen veilig en betrouwbaar zijn (kwaliteitscheck), voor redelijke prijzen worden aangeboden.</p>	
<p>VWS heeft een inkoopteam gevormd dat apparatuur heeft ingekocht van veel verschillende aanbieders. Er is een expertteam ingesteld vanuit NVIC, NVKF en NFU dat beoordeelt welke apparatuur geschikt is. Enkele initiatieven voor bouw van beademingsapparatuur zijn ondersteund.</p> <p>Inmiddels is de afwikkeling van de bestellingen overgedragen aan LCH. LCPS zorgt voor toewijzing apparatuur aan ziekenhuizen.</p>	<p>VWS heeft de rol van inkoper op zich genomen. De geleverde apparatuur is eigendom van VWS en wordt in de crisisperiode in gebruik gegeven aan de ziekenhuizen. Over het vervolg moeten nog afspraken worden gemaakt.</p>	
<p>Is onderdeel van de subsidieregeling.</p>	<p>VWS maakt regeling waardoor meerkosten vergoed worden aan verzekeraars en rechtmatigheid t.a.v. niet geleverde maar wel betaalde zorg wordt geregeld.</p>	<p>Volledig betrokken.</p>
<p>De NZa stelt jaarlijks de hoogte van de beschikbaarheidsbijdrage vast en bevoorschot deze. Zij stelt daarbij jaarlijks ook de spelregels vast en past deze waar nodig aan.</p>	<p>VWS heeft NZa opdracht gegeven om beschikbaarheidsbijdragen te verlenen en verstrekken. NZa voert dit uit. VWS moet betrokken zijn i.v.m. gevolgen financiële kaders.</p>	<p>Geen. Beschikbaarheidsbijdrage wordt verstrekt aan aanbieders, buiten verzekeraars om.</p>

Financiële gevolgen**Voortouw/contact VWS**

Besluiten over spreiding hebben gevolgen voor kosten van vervoer (ambulances) en kosten vervoer, opname en repatriëring naar en uit Duitsland.

CZ: 5.1.2e

Besluiten die in het ROAZ worden genomen hebben financiële gevolgen. Denk aan regionale spreiding van patienten, aangepaste openstelling van zorginstellingen, uitwisseling van personeel, overnemen en verdeling van zorg tussen ZBC's, UMC,s, STZ en regionale ziekenhuizen.

CZ: 5.1.2e

PG: 5.1.2e en 5.1.2e
5.1.2e

CZ: 5.1.2e

Gebruik wordt gemaakt van bestaande ELV-tarieven en de regeling meerkosten. Is afhankelijk van gerealiseerd aantal plekken, gebruik en uiteindelijke kosten. Over de omvang van de financiële gevolgen valt daarmee nog niets te zeggen.

LZ: 5.1.2e ;
PG: 5.1.2e

Onbekend, maar substantieel (o.a. IC-addons, DBC's).

Z: 5.1.2e

Onbekend, maar substantieel.

PZo: 5.1.2e
5.1.2e

Onder de vlag van de LCH worden schaarse beschermingsmiddelen ingekocht. Deze schaarse middelen worden doorverkocht aan de zorgaanbieders. Deze zorgaanbieders ontvangen hiervoor een factuur. De stukprijs per product is gebaseerd op prijzen die voor de corona-prijzen gebruikelijk waren. VWS past het verschil met de huidige inkooprijzen bij. Verder neemt VWS een aantal risico's voor haar rekening. VWS verstrekt bovendien leningen die de voorfinanciering van de inkoop mogelijk maakt.

GMT: 5.1.2e

GMT: 5.1.2e

5.1.2e

VWS betaalt de apparatuur en geeft deze om niet in gebruik aan de ziekenhuizen gedurende de crisisperiode. Over de periode erna zijn nog geen afspraken gemaakt.

CZ: 5.1.2e

Meerkosten corona die leiden tot ophogen budget van budgethouders en vergoeding extra kosten die niet worden vergoed uit de Zvw.

5.1.2e

Vraag aan NZa.

LZ: 5.1.2e

NZa: 5.1.2e

CZ: 5.1.2e

PZo: 5.1.2e

5.1.2e

