

CONCEPT gespreksverslag 11 januari 2021
digitaal overleg via WebEx 19:00 – 20:45

Deelnemers

- Isala Klinieken, 5.1.2e
- Ziekenhuis Gelderse Vallei, 5.1.2e
- Deventer Ziekenhuis, 5.1.2e
- Ziekenhuis Rivierenland, 5.1.2e
- Rijnstate Ziekenhuis, 5.1.2e
- Slingeland Ziekenhuis, 5.1.2e
- Canisius Wilhelmina Ziekenhuis, 5.1.2e
- Nysingh advocaten, 5.1.2e
- VWS, 5.1.2e
- VWS, 5.1.2e
- VWS, 5.1.2e
- VWS, 5.1.2e
- VWS, 5.1.2e
- ZN, 5.1.2e
- ZN, 5.1.2e
- ZN, 5.1.2e
- Zorgmarkten Advies, 5.1.2e
- Pels Rijcken, 5.1.2e
- Pels Rijcken, 5.1.2e

Inleiding

- VWS: dit gesprek is op verzoek van de advocaat om buiten de rechter om een gesprek te hebben. Is er een oplossing te vinden voor het vraagstuk dat er speelt? Waar zitten precies de zorgen?
- De LNAZ heeft op verzoek van VWS een Opschalingsplan gemaakt. Dit is in de ROAZ regio's besproken, samen met de aantallen van de IC-bedden en klinische capaciteit in drie fasen. Dit is begin oktober met alle ROAZ 5.1.2e vastgesteld. Daarna is een definitieve subsidieregeling gemaakt.
- Doel was om de ziekenhuizen te financieren voor de IC-bedden en alle extra kosten die de ziekenhuizen hiervoor maken. En dat alle kosten worden gedekt, dan wel via de zorgverzekeraars of via VWS.

Gesprek

- 5.1.2e : het proces is aardig geschetst. Het gaat ons om het realisatieprincipe. In de bijlage van de subsidieregeling zitten fouten (de lijst). Die klopt niet met wat de ziekenhuizen hebben aangeleverd. Dit is kenbaar gemaakt voordat de regeling werd gepubliceerd. Dit is ook bij VWS in gesprekken aan de orde gekomen. De fouten moeten erkend worden en hersteld worden. Dat betekent dat zij net als andere ziekenhuizen worden behandeld. Deze ziekenhuizen waren al gestart met het realiseren van IC-bedden. En deze bedden zijn er feitelijk ook. In het Kamerdebat ging het over 'papieren bedden'. Er is een ongelijk speelveld ontstaan. We willen gezamenlijk er de schouders onder zetten. We willen horen of VWS bereid is tot aanpassingen.
- 5.1.2e : in gesprekken met VWS is de uitgangspositie in fase 1 grotendeels hersteld. Er is erkend dat die foutief zijn opgenomen.

- VWS; jullie hebben het over fouten. Uitgangspunt is de ROAZ samen met de ziekenhuizen. Wij hebben die gegevens gebruikt. Daar is commitment op gegeven door de ROAZ'en. Veel gesprekken over zuiverheid van de cijfers.
- 5.1.2e; dat is niet onze mening. Op 9 oktober hoorden we pas over de cijfers van 7 oktober. De vraag is of de ROAZ 5.1.2e begrijpen hoeveel impact deze cijfers hebben. We hebben de juiste cijfers aangeleverd. De vraag is of VWS dit zomaar naast zich kan neerleggen. Gaat om toegang tot de subsidieregeling. Dat is niet zorgvuldig. ROAZ is geen partij; de ziekenhuizen wel.
- 5.1.2e; wij zijn bereid om te praten over een oplossing. Wij snappen dat dit geen precedentwerking moet hebben. Wij willen gelijke toegang tot de regeling. Dat gevoel hebben wij niet. De uitgangspositie moet wel juist zijn. We snappen ook dat er een budgettair kader is.
- 5.1.2e; goed om te kijken naar een oplossing. We hebben een aangepaste uitgangssituatie gemaakt. Jullie zeggen dat jullie op achterstand zijn gezet tot de toegang voor fase 2.
- 5.1.2e; met toegang bedoelen wij de fase vanaf 1150 bedden. Splitsing tussen 1050 en 1150 bedden snappen wij niet. 1150 is waarheid geworden. Door het ophogen van de uitgangssituatie kunnen wij die bedden niet inbrengen in de subsidieregeling.
- 5.1.2e; in de brief van 5 aug is voor de 1150 bedden duidelijk gemaakt dat die voor rekening komen van de zorgverzekeraars.
- 5.1.2e; dat bestrijden we niet. We hebben beademingsapparaten gekregen voor de bedden die ik ga opschalen. 14 bedden bijgemaakt. Meer klinische bedden neergezet. En nu weer extra bedden voor IC. 24 bedden, 18 corona en 6 voor andere zaken.
- 5.1.2e; 1150 bedden waren er nog niet, die moesten er nog komen. Dat zijn reguliere bedden die er al moesten zijn. Er is een belangrijke fase 1. Dat ging om ruim 100 bedden. Die fase moeten we niet vergeten.
- 5.1.2e; ja dat klopt. Maar dispuut gaat over uitgangspositie bedden die er hadden moeten staan. Die waren er nog niet. En die moesten gecreëerd worden.
- 5.1.2e; er is een landelijk verschil geconstateerd. Waarom dat verschil is aangepast bij een aantal ziekenhuizen. Ratio verdeling is niet duidelijk.
- VWS; terug naar 1150. Alle kosten worden vergoed van de bedden. Via ons of de zorgverzekeraars. Moet wel daadwerkelijk gerealiseerd zijn voor de verantwoording.
- 5.1.2e; het overtuigen van de aantallen; gaan we niet uitkomen. Stop over de cijfers. Ga kijken naar de kosten. Kosten worden vergoed en er is een budgettair kader.
- 5.1.2e; uitgangspunten delen we. Maar we horen graag een oplossing. Liever niet via het lokale onderhandelingspel met de zorgverzekeraars.
- VWS; er is een akkoord voor de fase tot 1150 met ZN, NVZ en NFU.
- 5.1.2e; 2021 regeling afgesproken, 109 bedden tot fase 2. Kennelijk klopt dat getal niet; had meer moeten zijn. Er moet wel een aanleiding zijn als dit getal anders moet zijn. Stel dat er een ander getal komt te staan dan kijken we naar hoe we daarmee omgaan. Dan gaan we daar voor de regeling 2021 weer naar kijken. Getal moet wel ook door VWS worden vastgelegd. Dat maakt de aansluiting tussen fase 1 en 2 met de goede getallen. Als er een ander getal eruit komt dan gaan we gelijk om tafel met de NVZ om dit op te lossen in de geest van de regeling. Alle bereidheid om dit op te lossen.
- VWS; bedden in fase 1 (11) gaat via ZN.
- 5.1.2e; wat is de zienswijze op de verschillende tijdsperiodes (20 bedden). En werkelijke kosten.
- 5.1.2e; voor 2021 hebben we een regeling; die staat. Hoe zich dat verhoudt tot de vragen is onderwerp van dat overleg.

- 5.1.2e ; 250.000 per IC-bed in fase 1. Startpositie gaat omlaag, dus meer opschaling in fase 1.
- 5.1.2e het is nu een gesprek met NVZ en ZN. Graag teruggaan naar wat wij nodig hebben.
- VWS; oplossing bedden in fase 1. Alle kosten moeten vergoed worden. Ruimte via zorgverzekeraars en VWS. Staat op papier en via afspraken met de zorgverzekeraars. Als er extra kosten zijn in fase 1; dan willen we dat zien. Zitten ook kosten voor verbouwing en opleiding in. Er moeten geen kosten achterblijven die een probleem zijn.
- 5.1.2e ; klinkt mooi. Hadden we dat gesprek maar eerder gehad met VWS. Wat wordt ons nu toegezegd? Wat kunnen we afspreken? We hebben comfort nodig. We willen niet opnieuw onderhandelen met de zorgverzekeraars.
- VWS; zorgverzekeraars zullen bedden in fase 1 op zich nemen.
- 5.1.2e is alleen voor 2021. Niet voor 2020 en 2022.
- 5.1.2e ; de oplossing moet kostendekkend zijn. Uitgangspositie aanpassen en toegang tot subsidieregeling in fase 2. Bedden in fase 3 inbrengen naar fase 2. En dan is er nog het vangnet van CB; de collectieve regeling. Dat is de meest chique variant.
- VWS; verschuiving doorvoeren in fase. Dat willen wij niet; niet knutselen aan de regeling.
- 5.1.2e wij willen correctie; bedden plaatsen in fase 2. Gaat alleen om de lijst aanpassen.
- 5.1.2e ; de grens van 1150 is het geschilpunt. Dit komt voor rekening van de zorgverzekeraars. Voorstel om deel van 1150 in fase 2 te zetten wordt heel lastig.
- 5.1.2e gaat niet om 0 bedden naar zorgverzekeraars, maar correctie moet naar fase 2.
- 5.1.2e ; even schorsen.
- 5.1.2e ; lijkt een semantische discussie. Fase 1 meerkosten vanuit VWS is ook bespreekbaar.
- 5.1.2e ; geen gelijk speelveld voor deze zeven ziekenhuizen.

Schorsing

- Er wordt geschorst om 20:00.
- ZN is niet meer aanwezig na de schorsing.
- Om 20:26 gaan we weer verder.

Vervolg

- 5.1.2e ; We bleven hangen op de opmerking van de heer 5.1.2e ; semantisch. Dat zou mooi zijn; maar wij constateren dat er een onderhandelingsresultaat is geweest. Wat voor ons zwaar weegt is dat wij geen gelijk speelveld hebben. Gaat om de beschikbaarheidsvergoeding; die is er niet via de zorgverzekeraars. En dat zit wel in de subsidieregeling. We willen niet rijk worden. Maar willen dat wat we doen voor onze patiënten goed kunnen blijven doen. Op papier moet er een aanbod komen van VWS in getallen. Zou gaan om € 600.000 op jaarbasis per bed. Ons eerdere voorstel fase 3 naar fase 2 blijft ook overeind.
- 5.1.2e beschikbaarheidsvergoeding vanaf sep 2020 via regeling iets anders dan via zorgverzekeraars. Wie de rekening betaalt is een tweede. Moet tegen tarief van CJ.
- VWS; gaat om beschikbaarheidsvergoeding van fase 2. Er is regionale verdeling gemaakt naar rato over de fases. Op basis van het LNAZ-plan.
- 5.1.2e onze ROAZ 5.1.2e heeft bezwaar gemaakt.
- 5.1.2e ; verschil gaat om 250.000 per IC-bed en de € 600.000 via de subsidieregeling.

- 5.1.2e : deal tussen NVZ en ZN is onderhandeling; zonder klinische capaciteit.
- 5.1.2e : de regeling stopt na twee jaar. Ook klinische kosten zitten in de subsidieregeling. Onze oplossing; in fase 1 opschalen. Ook daar is geld voor het opleiden van personeel. Beschikbaarheid gaat via zorgverzekeraars.
- 5.1.2e : ik hoef geen uitleg over de regeling. Gaat om eerlijke bekostiging. Kan VWS bevestigen dat er een garantie komt samen met ZN dat er een beschikbaarheidsvergoeding komt. We willen een toezegging.
- 5.1.2e : is de zes ton subsidie; wat is verantwoording.
- 5.1.2e : dat verschilt per onderwerp; er kan terugbetaald worden.

Conclusie

- VWS; uitgangspunt is voor mij dat de kosten gedekt worden. We zullen ons beraden op jullie voorstel.
- 5.1.2e : goed om even te laten bezinken. Gaat om beschikbaarheid van bedden.
- 5.1.2e : morgen nog even over nadenken. Overleg op deze manier of in kleiner verband.
- 5.1.2e : fijn als we daar voor het Kamerdebat een stap in kunnen maken. En dat de minister de goede dingen kan zeggen. Morgen graag een vervolgesprek. De toon was vanavond soms scherp.