

5.1.2e

Van: 5.1.2e
Verzonden: maandag 14 december 2020 16:59
Aan: 5.1.5
CC: 5.1.2e 5.1.2e); 5.1.2e); 5.1.2e); 5.1.5
Onderwerp: FW: Brief DZ: bekostiging IC-opstaling
Bijlagen: 20-12-14 VWS - Minister van Medische zorg - bekostiging IC-opstaling.pdf
Urgentie: Hoog

Digibalie svp innemen op CZ.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
drs. T. (Tamara) van Ark


Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuurlijk en Politieke Zaken
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag
 5.1.2e Kamer 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e.nl | www.rijksoverheid.nl
 Aanwezig: 5.1.2e

HET NIEUWE DONORREGISTER
 Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 jun 2020
 Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl



Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik uw aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking. Voor routebeschrijving ga naar www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/contact/routebeschrijving

Van: 5.1.2e <5.1.2e@dz.nl>
Verzonden: maandag 14 december 2020 16:56
Aan: Minister voor Medische Zorg en Sport <5.1.2e@minvws.nl>
CC: 5.1.2e <5.1.2e@dz.nl>
Onderwerp: Brief DZ: bekostiging IC-opstaling
Urgentie: Hoog

Geachte mevrouw Van Ark, Excellentie,

Graag verwijs ik naar bijgaande brief van 5.1.2e

Uw inhoudelijke reactie zien wij graag voor donderdag a.s. om 18.00 uur tegemoet.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e
Raad van Bestuur
5.1.2e

5.1.2e @dz.nl

(aanwezig 5.1.2e)

Deventer
ziekenhuis

Nico Bolkesteinlaan 75 | 7416 SE Deventer

     www.dz.nl

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Raad van Bestuur

5.1.2e

5.1.2e @dz.nl

(aanwezig 5.1.2e)

Deventer
ziekenhuis

Nico Bolkesteinlaan 75 | 7416 SE Deventer

     www.dz.nl

Deventer ziekenhuis

Postbus 5001
7400 GC Deventer
T: (0570) 53 53 53

De Minister van Medische Zorg
Mevrouw drs. T. van Ark
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

Via ministervanark@minvws.nl

datum 14 december 2020
onze referentie 4.6/2020
uw referentie --
doorkiesnr. 5.1.2e
e-mail afzender 5.1.2e @dz.nl

onderwerp Bekostiging IC-opschaling

Excellentie,

Wij zien ons genoodzaakt om ons opnieuw rechtstreeks tot u te wenden over de bekostiging van de IC-opschaling, met een dringend appel om voor een passende financiering van de reeds opgeschaalde IC-bedden zorg te dragen.

Bij brief van 13 november jl. hebben wij formeel bezwaar gemaakt tegen de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19 ('de Subsidieregeling'), en in het bijzonder de daarbij gevoegde Opschalingslijst. Dit formele bezwaar volgde op eerdere correspondentie in oktober 2020 vanuit onze ROAZ en ons ziekenhuis tegen de Opschalingslijst. Ons bezwaar strekt tot een aanpassing van de Opschalingslijst en een passende financiële compensatie voor de bedden die ten onrechte niet vallen in de gesubsidieerde fases 2 en 3. Wij hebben vast moeten stellen dat de Subsidieregeling en de bijbehorende lijst sterk afwijken van uw brief van 5 augustus jl. met de opdracht aan de ziekenhuizen om zo snel mogelijk tot opschaling tot 1350 IC-bedden over te gaan. Die opschaling heeft met een enorme inspanning van de individuele ziekenhuizen inmiddels plaatsgevonden, maar de financiële compensatie van een groot deel van deze bedden blijft uit, wat in strijd is met de toezeggingen in uw brief van 5 augustus jl. (waarover hierna meer).

Sinds 13 november jl. hebben diverse overleggen plaatsgevonden met uw Ministerie. Hierbij speelde mee dat wij samen met vijf andere ziekenhuizen hebben aangekondigd een verzoek om een voorlopige voorziening te zullen doen indien geen passende oplossing wordt gevonden. Wij stellen echter vast dat die oplossing tot op heden niet is gevonden, terwijl inmiddels een maand is verstreken sinds wij bezwaar hebben gemaakt en twee maanden sinds genoemde correspondentie met uw Ministerie in oktober 2020. Uw oproep op 5 augustus jl. om vooral door te gaan met opschaling van IC bedden en het tempo dat uw Ministerie maakt om te zorgen voor een passende oplossing, kunnen wij niet met elkaar rijmen.

Hierbij speelt mee dat een inhoudelijke reactie vanuit uw Ministerie is uitgebleven en uitsluitend wordt verwezen naar de informatie die is ontvangen vanuit de ROAZ-en en het LNAZ. Wij benadrukken echter dat die partijen niet bevoegd zijn om namens de ziekenhuizen op te treden en in dezen geen juridische status hebben. De ziekenhuizen hebben zelf in het voorjaar van 2020

Deventer ziekenhuis

inzicht gegeven in de bestaande IC-bedden en op basis daarvan opschalingsplannen opgesteld. Die cijfers zijn leidend.

Ook stellen wij vast dat de inspanningen die wel zijn gedaan vanuit uw Ministerie, ertoe strekken om *andere* partijen dan het Ministerie van VWS ertoe te bewegen om de gebreken in de Subsidieregeling te herstellen en dat het Ministerie tot nog toe geen verantwoordelijkheid neemt voor de gebreken in de Subsidieregeling en de Opschalingslijst, die inmiddels door het LNAZ en ook door uw Ministerie zelf zijn bevestigd. Ten aanzien van de uitgangssituatie staat vast dat er onjuiste cijfers in de Subsidieregeling staan, maar zelfs dat blijkt geen aanleiding voor het Ministerie om verantwoordelijkheid te nemen.

Kortom, op ambtelijk niveau blijft een oplossing uit. Om die reden wenden wij ons nogmaals en voor de laatste keer tot u met een dringend appel om zorg te dragen voor een dekkende financiering van de reeds gerealiseerde IC-bedden, conform de toezeggingen in uw brief van 5 augustus jl.

Brief van 5 augustus 2020

In uw brief van 5 augustus jl. heeft u de ziekenhuizen opgeroepen om zo snel mogelijk tot opschaling over te gaan zodat per 1 oktober 2020 fase 2 zou zijn bereikt. U schreef letterlijk:

"Vanuit deze optiek en omwille van de slagvaardigheid stem ik in met de door de ROAZ-regio's ingediende opschalingsvoorstellen per ziekenhuis in de bijgaande lijst (zie bijlage). Deze lijst vormt voor VWS de basis voor het vervolg, waaronder voor de financiering. (...)

Ik verzoek de deelnemende ziekenhuizen dringend de nodige acties ten behoeve van de opschaling binnen de ziekenhuizen voort te zetten c.q. zo snel mogelijk in gang te zetten, opdat de opschaling naar - in eerste instantie 1350 IC-bedden – uiterlijk op 1 oktober a.s. is gerealiseerd."

en

"U kunt ervan verzekerd zijn dat het kabinet de aan de Covid-19 gekoppelde uitbreiding van de IC-capaciteit en de daaraan gekoppelde uitbreiding van de klinische bedden, opleiding, vervoer, coördinatie van de patiëntenstromen en inzicht in bezetting van ziekenhuisbedden in het kader van Covid-19 noodzakelijk vindt en zorg zal dragen voor een passende bekostiging".

Op basis van deze brief zijn wij tot opschaling overgegaan conform de door u goedgekeurde opschalingslijst die als bijlage aan de brief was gehecht met de titel "*Lijst definitieve opschaling per ziekenhuis*". Gelet op uw uitdrukkelijke garantie dat u zou zorgdragen voor een passende bekostiging, mochten wij uitgaan van de financiering van de opgeschaalde bedden.

Subsidieregeling en Opschalingslijst

Tot onze verbazing ontbreekt die passende financiering in de Subsidieregeling en Opschalingslijst, waardoor in ieder geval de regio's Zwolle en Oost zwaar worden getroffen. Gevolg hiervan is dat een gelijk speelveld voor de ziekenhuizen op landelijk niveau ontbreekt. Ingeval van benodigde opschaling in een regio en een spreiding van patiënten die de continuïteit van IC-zorg in Nederland garandeert, mag een ongelijke bekostiging en financiering van IC-bedden tussen ziekenhuizen niet belemmerend werken.

Het ontbreken van een passende bekostiging heeft diverse oorzaken.

Deventer ziekenhuis

In de eerste plaats is in ieder geval voor de regio's Zwolle en Oost door het Ministerie uitgegaan van een onjuiste uitgangssituatie. Ten onrechte zijn extra bedden toegevoegd aan de eerste kolom met de uitgangssituatie. Dit betreffen de bestaande bedden die de basis vormen van de opschaling. Voor deze toegevoegde bedden zou op basis van de Subsidieregeling geen enkele bekostiging bestaan, laat staan een passende, terwijl door de individuele ziekenhuizen de juiste cijfers zijn aangeleverd.

In de tweede plaats is een groot aantal bedden in de Subsideregeling geplaatst in fase 1, die op grond van de Subsidieregeling zou moeten worden gefinancierd door de zorgverzekeraars. Dat is om diverse redenen geen 'passende bekostiging' als genoemd in uw brief van 5 augustus 2020 te noemen: de zorgverzekeraars zullen uitsluitend een bijdrage leveren aan de bedden, waardoor belangrijke componenten waarin de Subsidieregeling voorziet ontbreken (denk aan de beschikbaarheidsbijdrage en een verpleegcomponent). De zorgverzekeraars (althans ZN) zijn bereid slechts € 250.000,- per bed te vergoeden en uitsluitend voor het jaar 2021, terwijl de Subsidieregeling ook ziet op de laatste 3 maanden van 2020 en heel 2022. Met het laatst bekende voorstel van ZN komen wij nog ruim € 1 miljoen per bed tekort ten opzichte van subsidiëring door uw Ministerie in fase 2.

Daarbij komt dat een aantal zorgverzekeraars op lokaal niveau niet bereid is om genoemd voorstel na te leven. Met andere woorden: vooralsnog zijn de bedden die in fase 1 zijn geplaatst niet gedekt en volledig gefinancierd door de ziekenhuizen zelf.

Tegelijkertijd is de realisering van de bedden in fase 0 en 1 wel als uitdrukkelijke voorwaarde gesteld om in aanmerking te komen voor een subsidie (artikel 5 lid 4):

"Subsidie voor opschalingsfase 2 wordt uitsluitend verstrekt indien de instelling het aantal op te schalen koude bedden overeenkomstig bijlage I en klinische bedden fysiek aanwezig heeft en voor deze bedden personeel beschikbaar heeft".

Kortom, de ziekenhuizen zullen eerst voor eigen rekening bedden moeten opschalen (zowel de bedden die ten onrechte zijn toegevoegd aan de uitgangssituatie als de bedden in fase 1), waarna zij pas in aanmerking komen voor een subsidie van IC-bedden in fase 2.

In de derde plaats is een verschuiving te zien tussen fases, niet alleen van fase 2 naar fase 1, maar ook vanuit fase 2 naar fase 3. Dit is weliswaar nog steeds een gesubsidieerde fase, maar de subsidie in fase 3 is aanzienlijk lager dan in fase 2 (ruim € 1,1 miljoen per bed). Bovendien lijkt het niet aannemelijk dat opschaling naar fase 3 nog noodzakelijk zal zijn, zodat die bedden nooit vergoed zullen worden.

Als gezegd heeft de opschaling conform de Opschalingslijst bij de brief van 5 augustus 2020 inmiddels plaatsgevonden, gefinancierd door de individuele ziekenhuizen, terwijl de toegezegde passende bekostiging ontbreekt.

Stand op 10 december 2020

Als gezegd heeft er herhaaldelijk overleg plaatsgevonden met uw Ministerie, maar een passende bekostiging ontbreekt nog steeds. De inspanningen vanuit onze branchevereniging NVZ heeft geleid tot aanvullende gesprekken met uw ambtenaren. Tevens is er een afspraak tussen ZN en NVZ/NFU in voorbereiding waarbij een oplossing gevonden is voor het deficit in fase 1, zijnde 109 IC bedden. Inmiddels doet zich hierbij een extra complicatie voor. Uw Ministerie heeft een 'second opinion' op de cijfers gevraagd aan het LNAZ. Het LNAZ heeft bevestigd dat de cijfers die zijn opgenomen in de Opschalingslijst bij de Subsidieregeling in de uitgangssituatie niet juist zijn en heeft het Ministerie geadviseerd de uitgangssituatie en opschaling aan te passen.

Deventer ziekenhuis

Op basis daarvan heeft uw Ministerie moeten vaststellen dat de Subsidieregeling – in ieder geval voor de ROAZ Zwolle en ROAZ Oost – is gebaseerd op onjuiste cijfers en toegezegd uit te gaan van de door het LNAZ aangeleverde cijfers. Op dit punt bestaat dan ook overeenstemming. De uitgangssituatie is ten onrechte aangevuld met extra bedden om – tezamen met de bedden in fase 1 – uit te komen op een landelijke startpositie van 1150 bedden.

Tijdens het overleg van 7 en 8 december jl. is door uw Ministerie voorgesteld om de cijfers in de Opschalingslijst aan te passen naar de juiste uitgangssituatie. Een aantal bedden zou volgens uw Ministerie moeten worden geplaatst in fase 1 en een aantal bedden kan achterwege blijven. Echter, de additionele bedden die volgens u in fase 1 zouden moeten worden opgelost door verzekeraars vallen tot dusverre niet in de afspraak met zorgverzekeraars. Het is niet zonder meer redelijk om verzekeraars aan te spreken voor deze additionele kosten.

Een schriftelijke bevestiging van dit voorstel ontbreekt overigens tot op heden.

Verder heeft uw Ministerie in deze gesprekken aangegeven dat het achterwege blijven van op te schalen bedden, acceptabel is. Dit kunnen wij op geen enkele wijze in overeenstemming brengen met uw brief van 5 augustus jl. en de Subsidieregeling. Immers, de op te schalen bedden zijn noodzakelijk om de reguliere zorg door te kunnen laten gaan. Verlaging van het aantal op te schalen IC- en klinische bedden vergroot de kans dat de reguliere zorg in gedrang komt.

U zult begrijpen dat dit alles behalve een passende bekostiging betreft. De rekening van de gebreken in de Subsidieregeling wordt daarmee bij de individuele ziekenhuizen en de zorgverzekeraars gelegd, waarbij bovendien geldt dat de individuele zorgverzekeraars tot op heden nog geen enkele toezegging hebben gedaan. In ieder geval houden de zorgverzekeraars zich hooguit aan het deficit van 109 op te lossen bedden in fase 1, zoals in de Subsidieregeling is opgenomen, en zullen zij niet bereid zijn daar extra bedden aan toe te voegen die ten onrechte in de uitgangssituatie waren opgenomen.

Ook het feit dat aan de ziekenhuizen de 'keuze' wordt gelaten om de – in uw opdracht – gerealiseerde IC-bedden die ten onrechte zijn opgenomen in de uitgangssituatie al dan niet te laten staan en uit te onderhandelen met de zorgverzekeraars, is voor ons onacceptabel. Let wel: dat zijn bedden die de afgelopen maanden en nu nog steeds volledig zijn bezet en een aanzienlijke belasting vragen van de medewerkers van de ziekenhuizen. Wij kunnen ons niet voorstellen dat uw Ministerie afschaling van het aantal IC-bedden voor ogen staat in dit tijdsgewricht. Wij willen u erop wijzen dat het instrument van afschaling IC-bedden in de Subsidieregeling is vervat. Zonder expliciete in kennisstelling van uw Ministerie kunnen wij niet overgaan tot afschaling (art. 12 Meldingsplicht).

Bovendien ontbreekt met deze 'oplossing' een vergoeding over de afgelopen maanden voor de bedden die ten onrechte zijn opgenomen in de uitgangssituatie en een oplossing voor de verschuiving van bedden vanuit fase 2 naar de fases 1 en 3.

Voorlopige voorziening

Wij hebben herhaaldelijk aangekondigd dat bij gebreke van de garantie van een passende oplossing, wij ons genoodzaakt zien om de rechtbank te verzoeken om een voorlopige voorziening te treffen. Met het oog op die oplossing zijn wij daar tot op heden niet toe overgegaan.

Graag ontvangen wij van u een inhoudelijke reactie voor **donderdag 17 december a.s. om 18:00 uur** met de garantie dat de toezegging uit de brief van 5 augustus 2020 zal worden nageleefd.

Deventer ziekenhuis

Dat wil zeggen een vergoeding die overeenkomt met fase 2 van de Subsidieregeling conform de Opschalingslijst die u heeft goedgekeurd. Bij gebreke van die garantie, zullen wij ons tot de rechter wenden. Wij benadrukken echter dat ook wij een procedure wensen te voorkomen. Daarvoor is echter wel de toegezegde passende bekostiging vereist.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

c.c.:

- 5.1.2e

- NVZ

- ZN