

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS
Minister VWS

Deadline: 22-3-2021

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team E

Ontworpen door

5.1.2e

5.1.2e

M +31

5.1.2e

@minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Beleidskader fase 3 COVID-19 pandemie

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

DGLZ

Datum

16 maart 2021

Kenmerk

Zaaknummer
219563

1 Aanleiding voor deze nota

Op 15 maart hebt u gereageerd op de conceptversie van het verdiepend beleidskader "kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de COVID-19-pandemie". In de versie die nu voorligt zijn uw opmerkingen verwerkt.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Gaat u akkoord met het verzenden van deze brief aan de Tweede Kamer?
- Beoogd moment van verzending is maandag 22 maart (in elk geval voorafgaand aan het Hand aan de Kraan-overleg)

3 Samenvatting en conclusies

- In deze versie van het beleidskader fase 3 zijn de opmerkingen van MMZS en MVWS en de opmerkingen uit het Hand aan de Kraan overleg van 15 maart verwerkt.
- De wijzigingen t.o.v. de vorige versie zijn **grijs gearceerd**. Naar aanleiding van het overleg met MMZS en MVWS is er in de inleiding beter beschreven wat de link is met het bestaande beleidskader acute zorg (dat beleidskader is ook toegevoegd als bijlage) en is het afkondigen van fase 3 nog wat uitgebreider beschreven (een politiek besluit minister MZS veranderd in besluit minister MZS)
- De NZa werkt aan hun eigen kader voor fase 3. Dit stuk wordt naar verwachting donderdag 18/3 of vrijdag 19/3 definitief en kan dan met deze brief worden meegezonden aan de Kamer.

U (MMZS) hebt aangegeven dat u het beleidskader onder de arm mee wilt nemen naar de MR. U ontvangt hiervoor nog een korte spreeklijn.

4 Draagvlak politiek

U hebt toegezegd de Kamer te informeren zodra het beleidskader af is.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

- In fase 3 zullen moeilijke keuzes gemaakt moeten worden. In het beleidskader wordt verder in gegaan op de communicatie rondom fase 3.
- Ook stemmen we af met de veldpartijen wat we van elkaar kunnen verwachten in de communicatie rondom fase 3.

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg
Team E

Kenmerk

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

- De nieuwe versie van het beleidskader is intern afgestemd in het MTDGLZ en het MTDGCZ.
- Het beleidskader is vastgesteld in een overleg met minister voor MZS en de voorzitters van de ROAZen.
- Het beleidskader is vastgesteld in een overleg met de minister voor MZS en de toezichthouders (NZa en IGJ)
- Het beleidskader is meerdere keren besproken in het zorgbrede Hand aan de kraan overleg. Afgelopen maandag is er aan partijen om commitment gevraagd.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

Er worden geen nieuwe toezeggingen gedaan. De volgende toezeggingen worden met het beleidskader afgedaan:

- Toezegging 9665: *In alle sectoren en alle regio's moeten de crisisplannen dus op orde zijn. Daarom heb ik het Landelijk Netwerk Acute Zorg de opdracht gegeven om nu naar alle plannen te kijken en die met elkaar te verbinden. Zodra die plannen er zijn, zal ik de Kamer daar uiteraard over informeren.*
- Toezegging 9689: *Ik verwacht dat regio's vervolgens – waar nodig – hun eigen plannen aanpassen en verbeteren op basis van de terugkoppeling van de LNAZ, zodat die qua inhoud en uitwerking nog verder vergelijkbaar worden. In het aanvullend beleidskader zullen we nader op dit punt ingaan. Uiteraard zal de minister voor MZS hier uw Kamer over informeren.*

11 Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e

5.1.2e