

To: [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl
Cc: [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) [5.1.2e]@minvws.nl
From: [5.1.2e]
Sent: Tue 3/30/2021 9:39:55 AM
Subject: FW: Laatste stand van zaken vaccinaties intramurale ggz
Received: Tue 3/30/2021 9:39:56 AM

Ha [5.1.2e]

Ter aanvulling op deze mail nog verdere informatie gekregen van [5.1.2e] over de vaccinaties GGZ. Conclusie blijft dat de opdrachtverlening niet rechtmatig meer kan, er zijn namelijk al kosten gemaakt bij de ggz instelling. Het gaat in totaal om een geschat potloodbedrag van ca. [5.1.2b] dat onrechtmatig op de VWS begroting zal drukken. Daarbij de expliciete vraag van [5.1.2e] om deze informatie uit de concept nota nog niet de delen met de IRF. Ik weet ook niet of deze nota (ter info naar de SG) met FEZ is afgestemd.

In het kort (uit de nog vertrouwelijke nota):

[5.1.2i]

Verder besproken we gisteren telefonisch het punt over de bekostiging van de vaccinaties in de ziekenhuizen, uit deze nota blijkt dat ziekenhuizen zelf de uitvoering van de vaccinaties voor acute zorgmedewerkers hebben bekostigd. Daar is dus wel een beroep gedaan op goed werkgeverschap. Hoofddargument waarom dit bij de wijkverpleging niet van toepassing is:

[5.1.2i]

[5.1.2i]

Aan de nota voor de bekostiging van verdere vaccinaties via de ziekenhuizen wordt op dit moment gewerkt.

Mail of bel gerust bij vragen.

Groeten,

[5.1.2e]

Directie Curatieve Zorg

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Van: [5.1.2e]

Verzonden: maandag 29 maart 2021 14:59

Aan: [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>

CC: [5.1.2e] [5.1.2e] ([5.1.2e]) <[5.1.2e]@minvws.nl>

Onderwerp: FW: Laatste stand van zaken vaccinaties intramurale ggz

Ha [5.1.2e]

Naar aanleiding van de werkgroep vanochtend heb ik even met [5.1.2e] gebeld (pdc-19) over vaccinaties ggz en ziekenhuizen. [5.1.2e] had de mail aan haar doorgestuurd. [5.1.2e] doen dit onderwerp samen.)
Drie aandachtspunten:

- 1) Opdracht voor de vaccinaties GGZ is onrechtmatig, daar is op dit moment eigenlijk niks meer aan te doen (zie ook aantekeningen in rood hieronder). Nota gaat morgen in de lijn (nota zelf heb ik niet, die vraag ik nog even op).
- 2) De opdrachten aan GGZ instellingen worden allemaal losse opdrachten. Dit is veel werk voor VWS maar DnGGZ wil niet voor 'administratiekantoor' spelen.
- 3) Vaccinaties via ziekenhuizen wordt een subsidieregeling voor opgezet om dit rechtmatig te laten verlopen. WJZ is hierbij aangehaakt. Goed als wij dit ook monitoren zodat we nog optijd zijn om bij te sturen mocht dat nodig zijn (en niet zoals bij GGZ dat dit niet meer kon).

Als het in de toekomst handig is gaf 5.1.2e aan dat ze best in het overleg een keer willen inbellen mocht dat nodig zijn voor de toelichting. Ik denk dat we voor nu met de onderstaande antwoorden al weer een stuk meer weten. Ik zal dit in onze volgende werkgroep terugkoppelen.

Nog 1 vraag: klopt de conclusie dat de bekostiging voor zvw cliënten/medewerkers dan via de ZvW premie kant loopt?

Bel gerust als je nog vragen hebt.

Groeten,

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg

5.1.2e

Van 5.1.2e

Verzonden: maandag 29 maart 2021 11:51

Aan: 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e, (5.1.2e) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Laatste stand van zaken vaccinaties intramurale ggz

Dag 5.1.2e

Samen met 5.1.2e ben ik via de werkgroep bekostiging corona ZvW betrokken bij de bekostiging vaccinaties intramurale ggz. Vanochtend is in deze werkgroep ook dit onderwerp aan bod gekomen, daarbij had ik een paar vragen aan jou:

- 1) Laatste stand van zaken
 - Compensatie cliënten/patiënten (Specifiek kosten voor Zvw cliënten, is de lijn nog een opdracht via de VWS begroting?)
 - Compensatie medewerkers
 - Wat is er uit het overleg van 24 maart gekomen met DnGGZ? Is daarbij ook gesproken over de instrumentkeuze?

Nota ter beslissing is geschreven waarin het voorstel wordt gedaan om medewerkers en cliënten te bekostigen. Veel gedoe over geweest. In kerstoverleggen akkoord gegeven dat GGZ instellingen voorrang krijgen om vaccinaties. GGZ heeft voorkeur voor route GGD'en maar dat kon niet (waarschijnlijk door type vaccinatie). Maar zwak argument om dan nu wel te eisen om GGZ te laten betalen. Nota wordt vandaag voorgelegd aan Paul en Hugo. DG's zijn akkoord. Medewerkers die aan wlz toegeschreven kan worden, meerkosten regeling wlz bekostiging. Percentage medewerkers en cliënten zvw moet aanvullende bekostiging voor geregeld worden. Geen ruimte om vanuit bestaande regeling de zvw kant te bekostigen. Mogelijkheden: opdracht / subsidie (contact met WJZ linnea). Geen enkele route kan meer rechtmatig. Er is vooral gekeken naar wat meest pragmatische route is. Opdracht voor dwingende spoed is nu de gewenste route. Meest praktisch voor de uitvoering. Allemaal losse opdrachten voor GGZ instellingen. Is dus wel onrechtmatig en wordt daarom aan SG voorgelegd (morgen / overmorgen).

24 maart: wel of niet bekostigen van medewerkers. Vervoloverleg is komende woensdag. (lijn is dat medewerkers wel wordt bekostiging, o.b.v. de nota die er vandaag uit gaat). Woensdag gaat het ook over het tarief. DnGGZ geeft hele hoge kostenraming op, daar is nog discussie over en zal het vooral over gaan komende woensdag.

2) Standpunt WJZ vaccineren ziekenhuizen/GGZ opdracht/subsidie, wat is de laatste stand van zaken? Ik heb begrepen dat er een memo in de maak is, komt daar één standpunt in of meerdere opties over de instrumentkeuze?

Zie hierboven

3) Verantwoording

In mails van vorige week las ik: 'er gaat gewerkt worden met landelijke aannames/verdeelsleutels over Wlz/Zvw/Wmo-cliënten. Hopelijk leidt dit in de uitvoering bij de individuele instellingen niet tot problemen in de rechtmatigheid straks bij de controles/jaarrekeningen achteraf, hoe werkt dat voor hen door? Er zouden dan ook duidelijke afspraken vooraf gemaakt moeten

worden om achteraf niet in de knoei te komen bij de opdracht en de Wlz-verantwoording?’

Weet jij wat hier nu over afgesproken is?

60% wlz , 40% zvw. Op basis van verdeelsleutel ga je wel of niet in beleidsregel mee. Over verantwoording is nog niks afgesproken.

4) punt van dwingende spoed WJZ. WJZ heeft aangegeven dat dwingende spoed voor een opdracht/subsidie waarschijnlijk niet aan de orde is. Is hiervoor al een oplossing bedacht?

Er wordt wel uitgegaan van dwingende spoed.. (is contact over met HIS). Opdracht kan wel onder dwingende spoed, maar is niet rechtmatig (?). Kosten zijn al gemaakt zonder dat opdracht is verleend en daarom onrechtmatig, daar is nu weinig aan te doen.

5) Welke overleggen zijn er komende week waar dit verder wordt besproken?

Aanstaande woensdag, zie hierboven

6) Over vaccinaties via de ziekenhuizen. Ik las dat er dinsdag (morgen) een volgend overleg is. Zou je ons kunnen terugkoppelen wat daaruit is gekomen?

Morgen inderdaad overleg. Ziekenhuizen hebben huisartsen gevaccineerd, huisartsen om niet. Vaccineren ook op kleine schaal klein medische risico groepen. Dit gaat om grootschalige vaccinatie campagnes. Geen bekostiging voor wat al gedaan is , maar wel vaccinaties regelen (contact met 5.1.2e). Subsidieregeling voor ziekenhuizen. Ziekenhuizen hebben aangeleverd wat voor kosten zij verwachten. VWS / RIVM kijkt welke kosten VWS nog moeten betalen (en welke kosten weggestreept kunnen worden doordat die door andere wegen vergoed worden) . Hoe hoger het volume, hoe lager de kosten per prik . Op basis daarop , laag en hoog volume tarief afspreken. Nu onderzoeken of er een subsidie regeling opgezet kan worden met laag en hoog tarief met ook mogelijkheid tot na calculatie en van belang om verantwoordingseisen zo laag mogelijk te houden. WJZ is hierbij aangehaakt.

Alvast bedankt voor je antwoorden. Mocht je vragen hebben , bellen kan ook natuurlijk.

Groeten,

5.1.2e

Directie Curatieve Zorg

5.1.2e