

**Agenda bureauoverleg hoofdlijnenakkoord MSZ****Datum: 3 september 2020, 10.00-11.00 uur****Locatie: Webex**

1. Opening en mededelingen
2. Vaststelling verslag vorige bureauoverleg
 - Bijlage 2a. Concept verslag bureauoverleg MSZ 13 juli 2020
 - Bijlage 2b. Concept verslag BO MSZ 16 juli 2020

Ter bespreking

3. Ontwikkelingen digitale zorg
 - Mondelinge toelichting VWS
4. Macrokader 2021 (zonder COVID-effect)
 - *Bijlage nagestuurd*
5. Gevolgen COVID-19
 - a) Contractering 2021
 - b) Macrokader 2021 → Resultaten werkgroep effecten COVID-19
 - c) Bekostiging IC-opstapeling
 - d) Arbeidsvoorwaarden i.r.t. COVID-19
6. Concept agenda BO MSZ van 17 september
 - In bureauoverleg samenstellen
7. Wvttk en sluiting

Annotatie

1. Opening en mededelingen

- ZIN heeft laten weten afwezig te zijn.
- Agendapunt 4 is nagezonden op verzoek NVZ.

2. Vaststelling verslag vorige bureauoverleg

- Van NVZ is eerder deze opmerking verwerkt: *NVZ merkt op dat voor contractering het noodzakelijk is dat het macrokader wordt vastgesteld en dat hiervoor duidelijkheid moet komen over enkele onzekerheden.*
- **Advies:** Vragen of er nog opmerkingen zijn op het verslag.

3. Bestendigen ontwikkelingen in digitale zorg

- Er spelen veel ontwikkelingen op het gebied van de digitale zorg die de msz raken. Dit punt is geagendeerd om partijen te informeren en op de hoogte te brengen hiervan.
- **Advies:** 5.1.2e zal dit punt mondeling toelichten, dus je kan hem het woord geven.

Achtergrond:

- In die voortgangsrapportage (die rond 24 september verschijnt) o.a. reactie op advies van NZa mbt prikkels in financiering/bekostiging voor het onderdeel digitale zorg (korte termijn). Nu wordt gewerkt aan het tweede advies samen met ZINl over gepast gebruik, met impliciet ook aandacht voor de prikkels mbt digitale (of beter hybride/blended) zorg.
- Met NZa worden afspraken gemaakt over de vervolgacties, als ook de oproep die gezamenlijk gedaan is aan de ROAZ-en om bij herstart zorg vooral ook in te zetten op digitale zorg waar mogelijk en wenselijk.
- Met 5.1.2e (NFU) en 5.1.2e (NVZ) gesproken over herstart werkgroep e-health/digitale zorg.
- In de voortgangsrapportage waarschijnlijk o.a. ook aandacht voor gedeelde medische service centra (ieder voor zich niet haalbaar en wenselijk) en actiegericht evaluatieonderzoek bij opschalen digitale/hybride zorg en benodigde transformatie.
- Volop in dialoog met zorgverzekeraars en ZN over een deel van de adviezen uit NZa rapport en vervolgacties passend bij hun rol. Bv. als het gaat om meerjarencontracten, transformatiegelden en informeren leden.
Ook in context van eerdere motie Veldman/vd Berg over een inventarisatie van bewezen (kosten)effectieve e-health toepassingen en over de opschaling daarvan afspraken maken.
- In context van vliegwielfcoalitie PFN m.n. opschaling van telebegeleiding volop in gesprek met NVVC (cardiologen), NVALT (longartsen) en FMS.
- Deze scope vloeit voort uit eerdere motie Rutte. We zijn in gesprek met PFN over verbreding aanpak vliegwielf naar andere aandoeningen (want 80% organisatie, logistiek, financieel, juridisch dezelfde issues).
- Ook wel goed om te noemen dat thema digitale zorg/e-health ook parallel in afspraken HLA partijen huisartsen extra aandacht krijgt.
- Voornemen is ook om meer (boven)regionaal in context van juiste zorg op de juiste plek, gekoppeld aan de regio-beelden en plannen/acties.

4. Macrokader 2021 (zonder COVID-effect)

- Meegestuurde stuk is begin augustus al naar partijen gegaan. NVZ agendeert het nu voor dit overleg.
- **Advies:** Informeren wat partijen nu precies willen bespreken. 5.1.2e sluit aan.

5. Gevolgen COVID-19

a) Contractering 2021

- Vorige twee bureauoverleggen is het geheel over de contractering 2021 gegaan en wat daarvoor nodig is. **Advies:** Vragen waar partijen nu staan?
- NZa komt dit najaar met een inhoudelijke monitor over de contractering van 2019. NVZ heeft bij VWS al gevraagd of ze toch ook een monitor gaan uitvoeren naar de contractering 2021. Aangezien die contractering best ingewikkeld gaat worden is een monitor volgens NVZ toch gewenst. VWS (directie Z) begrijpt die wens. 5.1.2e heeft bij NZa navraag gedaan, maar

hebben we nog geen reactie op gehad. **Advies:** goed om te bespreken wat NZa wel/niet gaat doen en wat voor partijen wenselijk is, zodat we niet opnieuw verrast worden.

b) Macrokader 2021 → Resultaten werkgroep effecten COVID-19

- Op 6 augustus heeft VWS de opstelling van het macrokader MSZ 2021 naar veldpartijen gestuurd. Dit doet VWS elk jaar en betreft veelal technische mutaties. Eventuele mutaties die samenhangen met COVID zijn hierin niet opgenomen. **Advies:** Hierbij zijn de volgende zaken van belang te benoemen:
 - VWS is voornemens de opschaling IC via de VWS-begroting te bekostigen, dit heeft derhalve geen effect op het macrokader MSZ (kader betreft immers de uitgaven die via zorgverzekeraars lopen).
 - In een bestuurlijk overleg voor de zomer is besloten dat een werkgroep van HLA-partijen zal bezien wat eventuele effecten van COVID op het kader MSZ zijn. Met partijen is afgesproken dat de cijfermatige analyses door een externe partij zullen worden uitgevoerd. Inmiddels is Logex bereid gevonden dat te gaan doen. Met veldpartijen zal worden besproken hoe we e.e.a. praktisch vormgeven (startgesprek met Logex, hoe/wanneer bespreken resultaten, eindproduct etc.)
- **Advies:** 5.1.2e sluit aan bij het overleg en kan indien gewenst e.e.a. toelichten.

Achtergrond:

- Als achtergrondinformatie is het goed om te weten dat VWS er in de ramingen in de begroting 2021 niet vanuit gaat dat er in 2021 op grote schaal inhaalzorg gaat plaatsvinden die leiden tot stijging van de zorguitgaven. Ook verzekeraars verwachten niet dat er sprake zal zijn van inhaalzorg, ook gelet op capaciteitsbeperkingen (wachlijsten, anderhalve-metermaatregelen).
- Ook is er in de ramingen geen rekening gehouden met een tweede golf. Daarbij is relevant dat als zorgverzekeraars in 2021 eventueel toch veel meerkosten moeten maken die samenhangen met COVID, zij deze kosten ook in 2021 kunnen inbrengen in de catastrofereregeling. Meerkosten en eventuele continuïteitsbijdragen die op basis van nieuwe prestaties in verband met COVID19 kunnen worden gedeclareerd, zijn niet relevant het mbi-kader MSZ.

c) Bekostiging IC-opschaling

- Afgelopen dinsdag overleg geweest met partijen, ben je geheel van op de hoogte.

d) Arbeidsvoorwaarden i.r.t. COVID-19

- NVZ geeft aan dat door de economische gevolgen van COVID de verwachte ruimte die VWS beschikbaar stelt via de OVA voor 2021 fors gaat dalen en dat zij daardoor met een financieel gat worden geconfronteerd voor de cao die ze reeds hebben afgesproken (3% per 1-1-2021).
- Het klopt dat de OVA naar verwachting voor 2021 lager uit komt dan eerder verwacht. De meest recente CPB-raming in de concept-MEV van 17 augustus jl. is dat de contractloonraming in de marktsector 1,5 procentpunt lager wordt geraamd dan bij CEP 2020. De exacte doorwerking van de economische crisis op de OVA 2021 wordt echter pas bekend bij het CEP 2021.
- Cao's kennen vaak een looptijd van meerdere jaren. Dit betekent dat werkgevers bij cao's bijna standaard afspraken maken over toekomstige loonstijgingen op basis van verwachtingen/ramingen over de toekomstige ruimte die zij hiervoor zullen hebben.
- Dit geldt ook de CAO die de NVZ heeft afgesloten. De daadwerkelijke arbeidsvoorwaardenruimte die beschikbaar komt kan vervolgens positief of negatief uitpakken voor werkgevers. Voor 2021 is er een reële kans dat de uiteindelijke arbeidsvoorwaardenruimte minder zal zijn dan waar de NVZ vanuit is gegaan bij het sluiten van de cao.
- Daarentegen zullen er ook jaren zijn geweest waar de OVA hoger uit komt dan eerder verwacht/geraamd. Het is aan werkgevers om te zorgen dat zij cao's afsluiten die over de jaren heen betaalbaar zijn.
- **Advies:** Met de OVA stelt VWS ruimte beschikbaar om concurrerende cao's af te sluiten. Deze bijdrage volgt uit een rekenregel en daar **wijken wij niet van af**. Het is een bijdrage "for better and for worse". Toen andere publieke sectoren een aantal jaren geleden op de nullijn zijn gezet, kreeg de zorg nog wel loonruimte. Kortom, VWS zal geen extra financiële ruimte beschikbaar stellen voor het financieren van een cao.

5. Concept agenda BO MSZ van 17 september

- **Advies:** het overleg gebruiken om de agenda samen te stellen.

6. Wvttk en sluiting

- Afhankelijk van hoe het overleg gaat en wat er wordt geagendeerd voor het BO, is het goed om aan te kaarten hoe we nu verder gaan met de inhoudelijke afspraken uit het akkoord. We begrijpen uiteraard dat partijen druk zijn, maar het is wel belangrijk om daar waar mogelijk de inhoudelijke acties voort te gaan zetten.
- In bureauoverleg van juni is daarover toen het volgende gezegd: *VWS geeft verder aan het voornemen is om van de zomer, ter voorbereiding van de overleggen in september, ook naar de afspraken uit het akkoord op inhoudelijke thema's te gaan kijken. Die zijn vanwege de coronacrisis wat meer op de achtergrond geraakt en moeten weer worden opgepakt.*
- **Advies:** Bespreken met partijen waar staan we nu? En wat kunnen we komend najaar, naast de activiteiten die COVID-19 vraagt, met elkaar doen? We begrijpen dat niet alles kan, maar welke prioritering kunnen we maken? En wat spreken we daarover met elkaar af?