

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**Directoraat Generaal**  
**Curatieve zorg**

**Bezoekadres:**  
Parnassusplein 5  
2511 VX Den Haag  
T 070 340 79 11  
F 070 340 78 34

www.rijksoverheid.nl

**Datum**  
19 januari 2021

**Aantal pagina's**  
5

*Correspondentie uitsluitend  
richten aan het retouradres  
met vermelding van de datum  
en het kenmerk van deze  
brief.*

# verslag

Betreft	Verslag WVS en Ziekenhuizen d.d. 19 januari 2021
Vergaderdatum en -tijd	19 januari 2021 11:30-13:00
Vergaderplaats	Web ex
Aanwezig	5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (VWS) 5.1.2e (Isala) 5.1.2e (DZ) 5.1.2e (ZRT) 5.1.2e 5.1.2e (Nysingh) 5.1.2e (CWS) 5.1.2e Slingeland) 5.1.2e (Rijnstate) 5.1.2e (Gelderse Vallei)

## 1. Opening

5.1.2e moest zich excuseren. 5.1.2e zullen de woordvoerders vanuit de ziekenhuizen zijn.

### 5.1.2e

Terugkomen op vorig gesprek; Er zijn door de verschuiving van de uitgangssituatie meer dan gemiddelde aantal bedden in fase 1. Dit is goed uitgelegd en ook gezien door WVS. Daarnaast ook fijn dat ziekenhuizen hebben aangegeven te snappen dat er een budgettair kader is en er voorkomen moet worden dat er precedentwerking ontstaat richting de andere ziekenhuizen.

Dit gesprek is een belangrijke stap om tot een oplossing te komen. De uitvraag naar de ziekenhuizen is bedoeld als factfinding op basis van objectieve bronnen. De informatie van afgelopen vrijdag is goed ontvangen en bevat veel informatie.

5.1.2e geeft aan graag een schets richting de oplossing op de agenda te zetten.

5.1.2e belangrijk om te noemen dat de ziekenhuizen willen voorkomen dat hen een omgekeerde bewijslast wordt opgelegd.

5.1.2e : Deze indruk wil ik graag wegnemen, maar we willen wel goed uitleggen waarom we welke stappen nemen. Hier moet een eenduidig, sluitend verhaal van komen.

5.1.2e : Om alvast iets over een oplossingsrichting te zeggen. Er wordt nu gekeken naar wat jullie als ziekenhuizen bovengemiddeld ten opzichte van andere regio's moeten opschalen in fase 1, wat op dit moment met de zorgverzekeraars afgestemd moeten worden. Hoe kan er voor die extra bedden een aanvulling op de regeling bedacht kan worden. Verdere uitwerking zal later volgen.

## 2. Vragen over bronmateriaal

5.1.2e :  
Wij hebben uit diverse bronnen veel informatie gekregen, waaronder de visitatierapporten. Sommige ziekenhuizen hebben slechts een gedeelte hiervan gestuurd. Graag het verzoek aan de ziekenhuizen om het volledige visitatierapport te sturen

5.1.2e Dit gaan we niet doen. Het is ten eerste niet nodig voor de beoordeling van het probleem. Daarnaast staan er veel overige informatie in de rapporten waar prudent mee omgegaan moet worden. Dit is niet een gebrek aan transparantie maar is ook principieel, welke informatie deel je op welk niveau.

5.1.2e hebben wij nu dan wel alles ontvangen omtrent de IC? Is dit niet meer dan de ontvangen 2 pagina's.

5.1.2e Dat wat over de capaciteit gaat, is volledig.

5.1.2e Ik heb inderdaad wel het volledige rapport gedeeld, maar dit kwam omdat het rapport in pdf niet opgedeeld kon worden. Er wordt in de rest van het rapport wordt niet gesproken over capaciteit.  
De visitatierapporten zijn vergelijkbaar opgebouwd. Mochten jullie in het volledige rapport nog informatie tegenkomen over de capaciteit die jullie toch graag nog zou ontvangen van andere ziekenhuizen, dan kan dit aangegeven worden.

5.1.2e het is voor ons belangrijk dat we zeker weten dat we alles hebben ontvangen.

5.1.2e bevestigd dat we alles hebben ontvangen.

## 3. Specifieke vragen (Ziekenhuisniveau)

### Rivierenland:

Er wordt gesproken van 6 operationele IC-bedden en 7 bouwkundige bedden.

5.1.2e Klopt het nu dat 6 IC-bedden de uitgangssituatie is en wat is een bouwkundige bed.

5.1.2e Er zijn 6 IC-bedden operationeel. Het 7<sup>de</sup> bed is puur bouwkundig technisch ter beschikking, maar heeft geen bezetting van personeel. Onze IC loopt

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg

Datum  
19 januari 2021

over in de CCU. Hierdoor zijn wij flexibel in de opschaling en hebben we geen bouwkundige voorziening aangevraagd. Daarnaast zijn inmiddels alle bedden beademd.

5.1.2e Voor de uitgangssituatie moeten we hier dus 6 IC-bedden aanhouden?

5.1.2e Het 7<sup>de</sup> bed is een overflow bed. Soort fysieke noodplek. Maar is het wel duidelijk dat 6 bedden de uitgangssituatie is, maar dat dit tegen 80% financiering is? Financieel gezien gaat het dan eigenlijk om 4,5 IC-bedden.

5.1.2e De NZa gaat ervan uit dat de volledige IC-capaciteit wordt vergoed als er 80% bezet is.

5.1.2e NZa is niet aan de orde. De NZa berekent inderdaad de maxtarieven met 80% bezetting, maar lokaal kan dit verschillen. Financiering gaat lokaal via de zorgverzekeraar.

5.1.2e Vaak worden er aanneemsommen of plafondafspraken gemaakt. Overproductie wordt dan niet vergoed.

5.1.2e : Dit kan inderdaad een dempend effect hebben. Dit is echter niet aan ons, maar aan het veld.

#### **ISALA Ziekenhuis:**

5.1.2e In de rapporten wordt er gesproken over 32 IC-bedden inclusief beademing.

Daarnaast wordt er ook gesproken over 44 bedden bouwkundig. Wat zijn deze bouwkundige bedden?

5.1.2e Bij de nieuwbouw in 2013 van deze locatie is er rekening gehouden dat er te zijner tijd sprake zou kunnen zijn van een structurele opschaling. Het gaat hier om een puur toekomstplaatje. Op deze locatie zou dus mogelijk nog 12 bedden opgeschaald kunnen worden.

#### **CWZ:**

5.1.2e In de visitatierapporten wordt er gesproken van 8 operationele bedden in 2018. Dit is bevestigd in een brief door NVIC in april 2019. In de uitvraag van LNAZ in april 2020 wordt gesproken over 8 beademende bedden en 7 onbeademde bedden. In de uitgangssituatie wordt nu gesproken over 7 bedden.

- Klopt dat die 7 onbeademde bedden Medium Care bedden zijn?
- Waarom wordt er nu uitgegaan van 7 IC-bedden en geen 8 zoals in de bronnen?

5.1.2e : Deze vraag is intern gesteld, het ging aanvankelijk zelfs over 6 IC-bedden. In de visitatie staat inderdaad 8 bedden, maar op grond van de beschikbare personeel en de afspraken met zorgverzekeraars zijn er 7 warme IC-bedden bepaald. Dit is ook naar het ROAZ heeft bevestigd dat dit het uitgangspunt is. Voor een deel toch echt vertrouwen op elkaar. IC-getallen is in elk ziekenhuis een enorm gegoochel. De onbeademde bedden zijn inderdaad Medium Care bedden.

5.1.2e De gemeenschappelijke deler raakt aan het operationele bed. Het gaat hier vooral over operationele IC-Bedden. Wij moeten hard maken of het er 7 of 8 bedden zijn, ongeacht de afspraken die met de verzekeraars zijn gemaakt.

5.1.2e : die 7 bedden is consistent vanaf juni in de ROAZ overleggen aangegeven.

5.1.2e In het algemeen: in juni was het gesprek gericht op de mogelijkheid om zorg te leveren. Er was toen nog geen arbitrerend op geld.

Datum  
19 januari 2021

### **Slingeland:**

In april wordt er gesproken over 8 bedden waarvan 1 onbeademd. In eerdere verklaringen kwamen er 10 IC-bedden naar voren, waarvan 7 beademd en operationeel. Daarnaast wordt er gesproken over 1 noodbed waar tijdelijk beademd kan worden.

5.1.2e Wat houdt het noodbed in?

Er zijn 7 bedden beademd inclusief personeel. Het noodbed is tijdelijk, met tijdelijk personeel van de afdeling. Het gaat hier om slechts een paar uur, voordat een persoon overplaatst kan worden. Dit wordt dus niet gezien als een operationeel IC-bed.

5.1.2e Ik zie een operationeel IC-bed als een bed met matras, pompen, hendels, beademingsapparatuur, verpleegkundige en dokter. We hebben nu wel veel bedden staan, maar hier zit geen personeel bij. Dit noemen wij niet operationeel. Belangrijk dat we dezelfde definities en uitleg hanteren.

### **Deventer Ziekenhuis:**

We zien in de officiële documentatie een consistent beeld: 12 bedden met beademing. Moeten we hier inderdaad uitgaan van 12 IC-bedden?

5.1.2e Dit zijn inderdaad 12 beschikbare, operationele IC-bedden.

### **Gelderse Vallei:**

5.1.2e Klopt het dat de 5 bedden zonder beademing Medium Care is?

5.1.2e Dit is correct. We hebben afgezien van grootschalige bouwplannen. Wel hebben we nog noodvoorziening, maar dat is op de spoedeisende hulp en de OK. In de eerste golf zijn hier ook voorzieningen voor gelegd, maar dit is expliciet nood en is niet meegenomen in de telling.

### **Rijnstate:**

Hier wordt gesproken over 15 beademende bedden in 2 units van 7 en 8. Door de verbouwing is 1 bed hiervan een reservebed

5.1.2e Er waren inderdaad 15 bedden voor de verbouwing. Er heeft nu wel een verbouwing plaatsgevonden. Het 15<sup>de</sup> bed is niet meer operationeel. Hier zijn wel alle apparaten beschikbaar maar geen dokters of verpleegkundigen. Er is personeel beschikbaar voor 14 bedden.

5.1.2e Een bed zonder personeel is geen operationeel bed. Belangrijk om hier inderdaad eenduidig over te zijn. De vragen voor nu zijn vanuit VWS helder.

5.1.2e Het is belangrijk om nu te kijken naar wat dit betekent. Wat zijn de volgende stappen die genomen moeten worden om tot een oplossing te komen en wat is er nog nodig van de ziekenhuizen.

5.1.2e Jullie hebben al heel veel informatie aangeleverd. Als VWS willen we even de tijd hebben om intern te kijken wat dit betekent voor de oplossingsrichting die we zagen, zowel juridisch als financieel. We moeten dit uitwerken en daarna kijken wat de vervolgstap moet zijn. Het is nu nog lastig om hier iets over te zeggen. We houden hierin wel de aangewezen twee weken in het oog.

Directoraat Generaal  
Curatieve Zorg

Datum  
19 januari 2021

5.1.2e dit lijkt mij een goed voorstel. Graag begin volgende week weer bespreken en het zou fijn zijn als 5.1.2e dan weer kan aansluiten.

5.1.2e Bij een technische ronde is het nog niet nodig dat 5.1.2e aanwezig is, maar bij een finaal besprek zou dit inderdaad handig kunnen zijn.

5.1.2e Suggestie om tussentijds de oplossingsrichting te delen met de contactpersonen.

5.1.2e opmerking genoteerd.

5.1.2e Bij de wens voor een extra technische overleg, deze dan toch graag deze week nog houden. We willen graag weten waar we aan toe zijn.

5.1.2e Die twee weken zijn echt in ons vizier. Wij proberen als VWS dit echt scherp te hebben en alles is gericht op een eindoplossing. Ook bij VWS hebben we een crisis te beslechten en hierin hebben we hetzelfde doel voor ogen.

Er wordt nog gekeken welk oplossingsrichting en welk proces. Eindgesprek zal met 5.1.2e zijn om de eindoplossing te bezegelen. Insteek is volgende week een gesprek met 5.1.2e Dit is wel de intentie.