

**To:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e | Zorgmarkten [redacted] 5.1.2e @zorgmarkten.nl  
**Cc:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
**From:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e  
**Sent:** Fri 9/3/2021 11:50:34 AM  
**Subject:** RE: Definitie "zorgmedewerker" in het kader van de subsidieregeling IC-opstapeling  
**Received:** Fri 9/3/2021 11:50:34 AM

Dag allen,

We hebben het inderdaad gehad over het maken van een beroepenlijst. Om dit nog overeen te komen, zal er veel tijd overheen gaan voordat we een soortgenoemde lijst afgestemd hebben met alle partijen. Eigenlijk willen we in ieder geval de wijzigingsregeling zo snel mogelijk rond hebben.

Ik heb de definitie iets aangepast op basis van jullie opmerkingen. In de subsidieregeling wordt steeds gesproken over 5 fte personeel, de zorgprofessional komt alleen voor in de toelichting.

Kunnen we ons dan in de definitie niet richten op ingezet personeel i.p.v. een zorgprofessional. Dan is onderstaande definitie beter van toepassing.

Dit leidt tot een volgende definitie van ingezet personeel voor de opstapeling van de IC.

De opgeschaalde beschikbare bedden zijn mogelijk door **extra** inzet van de volgende medewerkers, in lijn met het Opschalingsplan COVID-19 van de LNAZ paragraaf 6.4:

- Zorgprofessionals, zijnde alle professionals die staan ingeschreven in het BIG-register of in het verleden ingeschreven hebben gestaan.
- IC-ondersteuners, zijnde medewerkers (loondienst en inhuur) die direct en indirect ondersteuning hebben geboden aan het leveren van de zorg.

Zij zijn geen verpleegkundigen en kunnen de niet-verpleegkundige taken van een (IC-)verpleegkundige overnemen, zoals inzet van de technische dienst, de voedingsdienst, farmaceutische bereidingen, het secretariaat en paramedische zorgprofessionals voor administratieve of logistieke taken **die anders door een (IC-)verpleegkundige uitgevoerd moeten worden.**

Wat betreft een werkelijke toename van 5 FTE per opgeschaald IC-bed in fase 2; dit is niet van invloed op de definitie zelf. Het is uiteindelijk aan de accountant om dan te kijken of 5 fte aan extra personeel, zoals hierboven beschreven, in het ziekenhuis is ingezet per opgeschaald IC-bed. Daarnaast is in de regeling opgenomen dat de instelling dient aan te tonen dat op 1 januari 2021 én op 1 januari 2022 de formatie in fte's ten opzichte van de formatie op 1 januari 2020 met 5 fte's zorgprofessionals per teleenheid IC-bed is toegenomen.

Zou dit een mogelijkheid kunnen zijn?

Groeten [redacted] 5.1.2e

---

**Van:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
**Verzonden:** vrijdag 3 september 2021 09:54  
**Aan:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e | Zorgmarkten [redacted] 5.1.2e @zorgmarkten.nl  
**CC:** [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl  
**Onderwerp:** RE: Definitie "zorgmedewerker" in het kader van de subsidieregeling IC-opstapeling

Dag allen,

De definitie als hieronder genoemd is zoals [redacted] 5.1.2e aangeeft heel breed (de vraag is vooral wie er niet onder valt). Mochten we hiermee verder willen zou ik bij de eerste bullit in ieder geval 'in ieder geval, maar niet uitsluitend' weglaten, omdat hiermee geen sprake is van een definiëring (want met het opnemen hiervan kan iedereen onder de definitie vallen). De tweede bullit kan ik in principe wel mee leven omdat dit mi wel een onderdeel van ons eerdere denkbeeld geweest omdat dit oa de IC buddy's zijn die de verpleegkundigen hebben ondersteund op de IC.

Het idee van het opstellen van een beroepenlijst of aansluiten bij een eerder gemaakte beroepenlijst (ihkv de subsidieregeling coronabananen) zou mi ook nog een poging waard zijn.

Groeten,  
5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Verzonden:** donderdag 2 september 2021 23:21  
**Aan:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e | Zorgmarkten < 5.1.2e @zorgmarkten.nl >;  
 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**CC:** 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Onderwerp:** RE: Definitie "zorgmedewerker" in het kader van de subsidieregeling IC-opstapeling

Hoi 5.1.2e

Ik zie best veel bezwaren bij dit voorstel. In dit voorstel kunnen alle functies in de organisatie (zorg en niet-zorgfuncties) tot zorgprofessional worden gerekend. Dit geldt voor het 1<sup>e</sup> punt maar nog meer voor het 2<sup>e</sup> punt. De genoemde voorbeelden bij dit 2<sup>e</sup> punt zouden wij nooit als zorgprofessional beschouwen. Ik zie hierin nog wel wat problemen mbt tot de rechtmatigheid als we de definities zo ver oprekken.

Een andere issue bij het tweede punt is de werkelijke inzet voor de IC-afdeling. De werkelijke inzet op de IC-afdeling is niet van belang; de zorgformatie moet. De (tijdelijke) inzet van personeel van andere afdelingen op de IC-afdeling is geen toename; het is alleen een verschuiving. De regeling verlangt een werkelijke toename van 5 FTE per opgeschaald IC-bed in fase 2.

Ik meen mij te herinneren dat wij eigenlijk ook gekozen hadden voor een (uitgebreide) beroepenlijst. Moeten we hier toch naar terug?

Groet,

5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Verzonden:** donderdag 2 september 2021 16:21  
**Aan:** 5.1.2e | Zorgmarkten < 5.1.2e @zorgmarkten.nl >; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >;  
 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >  
**CC:** 5.1.2e . < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl >; 5.1.2e )  
 < 5.1.2e @minvws.nl >  
**Onderwerp:** FW: Definitie "zorgmedewerker" in het kader van de subsidieregeling IC-opstapeling

Dag 5.1.2e

Vanuit de NVZ en NFU hebben we een voorstel gekregen voor een (nieuwe) definitie voor de zorgprofessional (zie mail hieronder). Zouden jullie mee willen kijken of we wij hiermee overweg kunnen en dit zo op kunnen nemen in onze wijzigingsregeling en de controleprotocol?

Graag jullie reactie uiterlijk maandagochtend, dan kunnen we dit meenemen in de nota richting 5.1.2e over oa de wijzigingsregeling en het controleprotocol.

Groeten 5.1.2e

---

**Van:** 5.1.2e - NFU <5.1.2e@NFU.nl >  
**Verzonden:** dinsdag 3 augustus 2021 09:29

Aan: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>  
 CC: 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e .  
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e ( 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl) < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl> 5.1.2e  
 < 5.1.2e @nvz-ziekenhuizen.nl>; 5.1.2e - NFU < 5.1.2e @nfu.nl>; 5.1.2e 5.1.2e @NFU.nl>

**Onderwerp:** Definitie "zorgmedewerker" in het kader van de subsidieregeling IC-opstapeling

Geachte mevrouw 5.1.2e en heer 5.1.2e

Vanuit de ontwikkeling van het controleprotocol bij de Subsidieregeling IC opstapeling heeft u ons, NFU en NVZ, gevraagd naar de definitie van de zorgmedewerkers die zorg op de IC hebben verleend waardoor de opstapeling van het aantal IC-bedden mogelijk is en wordt gemaakt.

Wij hebben hierover diverse overleggen met onze leden en als bureau gehad. Dat bleek noodzakelijk omdat er niet eenvoudig een definitie van de ingezette medewerkers bleek te kunnen worden gegeven. Onze leden hebben op allerlei manieren ervoor gezorgd dat het aantal beschikbare IC-bedden voldeed aan de gevraagde zorg in de afgelopen COVID golven. Daarbij zijn zowel op de COVID-afdelingen als op reguliere afdelingen medewerkers ingezet met een diverse achtergrond. Vaak ook om deeltaken over te nemen zodat zorgpersoneel zich kon richten op de directe zorgverlening aan de patiënt. Daarbij is het strak definiëren van de ingezette (zorg)medewerkers als bewijs voor de opstapeling ons inziens niet mogelijk. Zij wijzen ons er ook op dat er overduidelijk meer IC-zorg is geleverd dan in een reguliere situatie. De nieuwsberichten over de opgestapelde IC-bedden, de verplaatste patiënten binnen Nederland en naar Duitsland en over de discussie over Code Zwart spreken in dat opzicht voor zich.

Het opvangen van de impact van de pandemie op de zorgvraag is alleen mogelijk geweest door het oude denken los te laten en (werk)processen opnieuw in richten. Een van deze aanpassingen, die het mogelijk hebben gemaakt de IC-zorg te leveren op het niveau dat werd gevraagd, is bijvoorbeeld het aanpassen van het takenpakket van de IC-verpleegkundigen. Door het opdelen en herbeleggen van deze taken binnen het ziekenhuis kon het aantal IC-bedden onder de verantwoordelijkheid van een IC-verpleegkundige (tijdelijk) worden opgestapeld van 1:2 naar 1:6 of 1:7.

Als we dit willen vertalen naar een definitie of lijst functies dan ligt het gevaar op de loer dat het geen recht doet aan de invullingen die onze leden hebben gegeven aan het verlenen van kwalitatief goede zorg tijdens de opstapeling.

Desalniettemin beseffen we ons dat vanuit VWS de behoefte en noodzaak bestaat om de kosten te kunnen verantwoorden en derhalve een controleerbare afspraak over de voorwaarden van de subsidieregeling moet worden gemaakt.

Dit leidt tot een volgende definitie van de ingezette medewerkers voor de opstapeling van de IC. De opgestapelde beschikbare bedden zijn mogelijk door inzet van de volgende medewerkers, in lijn met het Opstapelingsplan COVID-19 van de LNAZ paragraaf 6.4:

- Zorgprofessionals, zijnde, in ieder geval, maar niet uitsluitend, alle professionals die staan ingeschreven in het BIG-register of in het verleden ingeschreven hebben gestaan. De
- IC-ondersteuners, zijnde medewerkers (loondienst en inhuur) die direct en indirect ondersteuning hebben geboden aan het leveren van de zorg.

Zij zijn geen verpleegkundigen en kunnen de niet-verpleegkundige taken van een IC-verpleegkundige overnemen, zoals inzet van de technische dienst, de voedingsdienst, farmaceutische bereidingen, het secretariaat en paramedische zorgprofessionals voor administratieve of logistieke taken.

Tot slot willen we hierbij nog benadrukken dat de intentie bij de regeling altijd is geweest om een administratief arme regeling en controle met elkaar neer te zetten. Dat blijft voor ons een belangrijk streven mede doordat een groot deel van de activiteiten inmiddels ver achter ons liggen en in een onzekere en arbeidsintensieve periode hebben plaatsgevonden.

We gaan indien gewenst graag verder met u in overleg over deze reactie en de uitwerking van het controleprotocol.

Met vriendelijke groet, mede namens de NVZ

5.1.2e

5.1.2e



NEDERLANDSE FEDERATIE VAN  
UNIVERSITAIR MEDISCHE CENTRA

Oudlaan 4 | Postbus 9696, 3506 GR UTRECHT

T +31 [redacted] 5.1.2e | [redacted] [@nfu.nl](mailto:[redacted]@nfu.nl)

T +31 [redacted] 5.1.2e [www.nfu.nl](http://www.nfu.nl)

Onze website is vernieuwd. Neem een kijkje op [www.nfu.nl](http://www.nfu.nl)!