

To: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
From: [5.1.2e]
Sent: Thur 2/3/2022 2:57:04 PM
Subject: RE: Belangrijke boodschap nav mail
Received: Thur 2/3/2022 2:57:04 PM

Nee, niet gelukt, had overleggen.

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 3 februari 2022 14:48
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Belangrijke boodschap nav mail

Mij lijkt het slim om dit even vooraf even telefonisch met [5.1.2e] te delen.
 Zie jij daar kans toe ?

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Verzonden: donderdag 3 februari 2022 14:40
Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
Onderwerp: Belangrijke boodschap nav mail

[5.1.2e]

Mijn boodschap voor [5.1.2e] zou zijn.

- 1) De mail met verslag voldoet niet aan de verwachting destijds besproken met [5.1.2e] met een memo met alternatieve harde toetsbare normen.
 Bestuursverklaring kunnen we laten laten bestaan naast onze uitwerking, alhoewel dit ook onder de algemene verklaring 'naar waarheid ingevuld' kan worden geschaard zoals DUS-I altijd vraagt.
- 2) Bestuursverklaring voor onderdelen dubbelfinanciering en opschaling FTE voldoet niet aan eisen aangezien onvoldoende zekerheid wordt verkregen inzake rechtmatigheid verstrekte subsidie en is geen toepasbaar voorstel. Rechtmatigheid van opschaling IC met jaarlijks tientallen miljoenen voor opschaling IC-personeel per IC bed wordt dossier van grote impact bij zowel ADR als Rekenkamer.
- 3) Inzake dubbelfinanciering wordt verwezen naar de afspraken met Zorgverzekeraars Nederland die hier ook een toetsende rol in neemt. Dit geldt mijn inziens slechts voor dubbelfinanciering met gelden vanuit zorgverzekering en niet anders VWS regelingen.

Oplossing ligt in uitbreiding c.q. specifiekere uitwerking van de 5-FTE eis (uitvoering hiervan is onderhanden) waarmee tegemoet wordt gekomen aan personeel niet in loondienst en FTE-stijging agv overwerk-uren bestaande FTE's.

Voor de IC's die onvoldoende of niet aan opschaling personeel, inzet via overuren en/of inzet personeel niet in loondienst voldoen, daarvan dient na controle accountant betaald voorschot lager te worden vastgesteld.

Groeten,

[5.1.2e]

Dienst Uitvoering Subsidies aan Instellingen
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Rijnstraat 50 | 2515 XP | Den Haag [5.1.2e]
 Postbus 16006 | 2500 BA Den Haag

M [5.1.2e]
E [5.1.2e]@minvws.nl
W www.dus-i.nl

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 3 februari 2022 11:17

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>

Onderwerp: RE: Gespreksverslag 28 januari 2022 - Verantwoording subsidieregeling Opschaling curatieve zorg COVID-19

Hoi,

Ik heb al even met 5.1.2e gesproken. Ziekteverzuim, overuren, extern personeel en 0-uren contracten kunnen wel worden meegenomen in de FTE-bepaling voor de 5-FTE eis van de regeling. Wij kijken sec naar de formatiestijging; niet naar de oorzaken van de stijging. Het is dus niet relevant hoe de stijging heeft plaatsgevonden, als er maar een stijging is. Het moet wel om zorgpersoneel gaan.

Probleem hierbij is wel dat in de regeling is opgenomen dat er gemeten wordt op basis van peilmomenten (1 januari van 2020, 2021 en 2022). Ik denk dat het nodig is om dit aan te passen naar gemiddelde FTE op jaarbasis (een voor 2021 t.o.v. 2020 en een voor 2022 t.o.v. 2020). Dan kunnen bovengenoemde zaken als ziekteverzuim en overwerk beter worden meegenomen. Hiervoor moet de regeling worden aangepast. Er staat een wijziging gepland. Ik zou dit hier in mee kunnen laten nemen.

5.1.2e en ik zijn al eerder begonnen met een uitwerking van de 5-FTE eis, vooruitlopend op een niet-passend voorstel zoals nu blijkt. Alhoewel we bij onze uitwerking tegen een aantal lastigheden aanlopen (een zeer lange functielijst), hebben we hiermee een aanzienlijk beter controlemiddel. Een alternatief voor de lange functielijst zijn we nu aan het uitzoeken door gegevens uit de maatschappelijke jaarverslagen te gebruiken bij de toetsing.

Groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: donderdag 3 februari 2022 08:51

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>; 5.1.2e)
< 5.1.2e @minvws.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>

Onderwerp: RE: Gespreksverslag 28 januari 2022 - Verantwoording subsidieregeling Opschaling curatieve zorg COVID-19

Dank 5.1.2e
Heb uitnodiging doorgestuurd naar je.
Tot vanmiddag. Groeten 5.1.2e

Van: 5.1.2e | Zorgmarkten < 5.1.2e @zorgmarkten.nl>

Verzonden: woensdag 2 februari 2022 19:00

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

Onderwerp: FW: Gespreksverslag 28 januari 2022 - Verantwoording subsidieregeling Opschaling curatieve zorg COVID-19

Beste collega's,

Zoals beloofd het verslag van mijn afstemming met de ziekenhuisbestuurders.
Morgenmiddag (16 uur) spreken wij elkaar hier verder over.
Willen jullie mij nog de uitnodiging sturen?

Hartelijke groet,

5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e@zorgmarkten.nl>

Datum: woensdag 2 februari 2022 om 18:56

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>, "5.1.2e" <5.1.2e@umcg.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@isala.nl>, "5.1.2e @zgv.nl" <5.1.2e@zgv.nl>, "5.1.2e@mumc.nl" <5.1.2e@mumc.nl>

Onderwerp: Gespreksverslag 28 januari 2022 - Verantwoording subsidieregeling Opschaling curatieve zorg COVID-19

Beste allemaal,

Dank voor de input op het verslag van onze bespreking van afgelopen vrijdag. De aanpassingen en aanvullingen zijn verwerkt. Het onderstaande zal ik als definitief verslag hanteren richting mijn collega's van VWS. Wordt vervolgd.

Hartelijke groet,

5.1.2e
5.1.2e

--

Gespreksverslag

Overleg 28 januari 2022

Aanwezig

5.1.2e (Isala)
5.1.2e (MUMC+)
5.1.2e (Gelderse Vallei)
5.1.2e (Amsterdam UMC)
5.1.2e (UMCG) niet aanwezig, wel meegelezen met verslag
5.1.2e (VWS)

Aanleiding

Aanleiding voor dit overleg zijn de verantwoordings-eisen in de subsidieregeling 'Opschaling curatieve zorg COVID-19'. Voor deze subsidieregeling wordt momenteel een controleprotocol opgesteld. De ziekenhuisbestuurders verwachten aan te kunnen geven dat zij de gevraagde opschaling in functionele zin steeds hebben kunnen realiseren, lokale uitzonderingen daargelaten. Dit in de combinatie met reguliere zorg op urgentie geprioriteerd.

Zoals in eerdere overleggen besproken zijn de verwachtingen, uitgangspunten en accenten van de Covidpandemie veranderd na het opstellen van de initiële subsidieregeling in de zomer van 2020. Dat vergt wellicht een omslag van inputfactoren naar uitkomsten voor de verantwoording van de subsidie op onderdelen.

Ten aanzien van de gestelde verantwoordings-eisen in de subsidieregeling voor de bouw en investeringen worden geen problemen in de verantwoording verwacht en is accountantscontrole mogelijk naar verwachting van NVZ en NFU. Dit geldt niet voor het aantoonbaar maken van de toename van 5 FTE per teleenheid IC-bed. Hier zal bij gebrek aan normduidelijkheid en toetsbaarheid het verkrijgen van de gevraagde zekerheid in de vorm van een controleverklaring niet mogelijk zijn, zo wordt verwacht.

Kern probleem

De bestuurders benadrukken dat aan de opschalingsvereisten in functionele zin is voldaan, maar er zijn twee redenen waarom volgens de bestuurders de opschaling van het personeel niet via het letterlijk tellen van fte's kan worden verantwoord:

A. De norm is achterhaald door de werkelijkheid. Bij het opstellen van de regeling is er een aantal uitgangspunten gehanteerd, die in werkelijkheid anders zijn verlopen. Door fors ziekteverzuim en piekdruktes in de Coronazorg was de externe en interne beschikbaarheid op de arbeidsmarkt lager, moest reguliere zorg deels worden afgeschaald maar ook grotendeels doorgezet op urgentie geprioriteerd. Er was veel meer sprake van verschuiving van fte's, waar geen reguliere bekostiging tegenover stond. Bovendien is er op andere manieren invulling gegeven aan het opschalen van extra personeel. Zo hebben professionals die al een aanstelling hadden fors meer (over)uren gedraaid, zijn verloven ingetrokken en werden 12 uursdiensten ingevoerd. Hierdoor zijn stuwmeren van verlof opgebouwd. Veel ziekenhuizen kiezen ervoor dit uit te betalen en de cao van de algemene ziekenhuizen vraagt dit inmiddels vanaf '22. Verder is er ook veelvuldig gebruik gemaakt

van Personeel Niet In Loondienst (PNIL) en 0-urencontracten. Voorgenoemde voorbeelden tellen niet mee in het aantal fte's. Ook is de druk van latere golven meer op de SEH en de kliniek gekomen dan op de IC waar weer andere oplossingen nodig waren en niet vooraf op aangenomen kon worden op peilmomenten.

B. De norm is onduidelijk voor een accountant. De NBA / copro heeft dit ook zelf al te kennen gegeven in een mail aan VWS in een eerdere fase. Vasthouden aan een assuranceverklaring op dit specifieke onderdeel betekent volgens de ziekenhuisbestuurders dat er massaal oordeelsonthoudingen zullen volgen, als de accountants de opdracht al aannemen, waardoor de gewenste zekerheid niet wordt verkregen. Dit kan ook implicaties hebben voor de controleverklaring over de getrouwheid van de financiële overzichten van het ministerie van VWS.

Voorstel oplossing

Ziekenhuisbestuurders geven aan op een alternatieve manier wel het gevraagde comfort te kunnen geven dat de subsidie rechtmatig is besteed. Het voorstel is om voor dit onderdeel een bestuursverklaring te vragen aan ziekenhuizen. Daarin wordt dan niet zozeer de input verantwoord, maar wel de output, en daarmee bestuurlijk comfort gegeven.

In deze bestuursverklaring kan in stevige woorden worden beschreven hoe de opschaling, inclusief de opschaling in personeel, is gerealiseerd. Ook kan daarin worden verantwoord dat er géén sprake is geweest van dubbele financiering met verwijzing naar de afspraken met ZN die hier ook een toetsende rol in neemt. Dit in samenhang met de LNAZ/ROAZ systematiek over de gerealiseerde opschaling die in de bestuursverklaring en in een macro verantwoording ook beschreven kan worden op brancheniveau en desgewenst overgenomen in bestuursverklaringen.

Mogelijk kan ook de NBA een officiële legitimatie geven voor een alternatieve verantwoording voor dit specifieke onderdeel. Een soort leeswijzer/landelijke verantwoording bij de verantwoordingen en controle mogelijkheden en beperkingen, die mede t.b.v. VWS en ADR schetst waarom de voorafgestelde norm achteraf niet eenduidig toetsbaar was op onderdelen. Hiermee is een objectieve en onafhankelijke legitimatie aanwezig in samenhang met een bestuursverklaring die comfort geeft en in samenhang met wel accountantszekerheid bij de investeringen in inventaris en bouw.

Vervolg

5.1.2e

van VWS heeft in dit overleg geen standpunt ingenomen, maar zal het voorstel van de bestuurders bespreken met de betrokkenen van het ministerie. De ziekenhuisbestuurders hebben dit voorstel ook nog niet besproken met hun achterban, maar verwachten dat de collega-ziekenhuizen zich hierin kunnen vinden.

5.1.2e



T 5.1.2e

E 5.1.2e @zorgmarkten.nl