



Verslag Bestuurlijk Overleg Medisch Specialistische Zorg

Datum:

Donderdag 16 juli 2020, 13.00-14.00 uur, via Webex

Aanwezig:

ZKN, PFN, V&VN, ZN, FMS, NFU, NVZ, NZa, ZIN en VWS

1. Opening en mededelingen

- 5.1.2e opent de vergadering. Het is het eerste bestuurlijke overleg MSZ van 5.1.2e
- Er zijn geen mededelingen.

2. Verslag vorige BO

- Het BO van 12 maart j.l. is vanwege de situatie rondom Covid-19 schriftelijk geweest.
- FMS licht mondeling hun reactie toe: FMS stemt in met punt 5 (werkagenda van de werkgroep zorginformatie infrastructuur MSZ) en bij punt 6 (stappenplan financiële besluitvorming realisatiecijfers MSZ) onderschrijft FMS de opmerkingen van NVZ.
- De conclusies op de schriftelijke reacties worden vastgesteld.

Ter bespreking

3. Contractering 2021 vooruitkijken

- ZN licht toe uit te gaan van een inkoop voor 2021 zoals gebruikelijk waarbij het over IC bedden nog wel moet gaan. Mochten de omstandigheden in het najaar er naar vragen, dan moet in redelijkheid met elkaar overlegd worden.
- NVZ, NFU en ZKN bevestigen dat uit wordt gegaan van een regulier inkoopproces, maar dat er onzekerheden spelen. Het gaat hierbij o.a. om het effect van de anderhalvemetersamenleving, de grootte van het stuwmeer, opschaling IC en cao. Voor NFU beginnen cao-onderhandelingen na de zomer, bij NVZ is dit volgend jaar.
- De opdracht van de werkgroep corona is daarbij van belang om verdere relevante informatie boven tafel te krijgen. VWS licht toe dat een externe partij wordt ingehuurd om het datavraagstuk op te pakken en benadrukt dat de duiding van cijfers van belang is en dat partijen daar met elkaar het gesprek over moeten aangaan. Verwachting is om in september de eerste resultaten te hebben.
- PFN roept op om niet terug te gaan naar de situatie voor covid-19. Goede ontwikkelingen met elkaar vasthouden en structureel maken, vb. hybride zorg. Partijen bevestigen dit en geven aan dat de bekostiging hiervoor ondersteunend moet zijn.

Opschalen IC-capaciteit

- 5.1.2e licht toe dat het LNAZ adviseert de IC-capaciteit uit te breiden naar 1350 bedden en flexibel op te schalen naar 1700 bedden. De opschaling wil je zo efficiënt en effectief mogelijk inrichten, daarom ROAZ gevraagd met verdelingsplan te komen.
- Een verstandige en doelmatige wijze van bekostiging en financiering wordt de komende tijd uitgewerkt. De minister heeft ook in de Kamerbrief aangegeven dat hij de zorgpartijen hierover comfort wilt bieden en dat er op korte termijn een besluit komt over hoe kosten van het plan vastgesteld en financieel ingepast gaan worden. Het is wel belangrijk – in de stappen om de financiering te regelen – dat het (gebruikelijke) besluitvormingsproces rondom de begroting doorlopen wordt. De gesprekken met Financiën zijn gaande, dit zou bij de augustusbesluitvorming rond moeten zijn. Partijen geven aan dat het fijn is dat die financiële zekerheid gegeven worden.
- NFU geeft aan dat er ook gekeken moet worden naar de financiering van de 1150 IC-bedden. Men weet nu niet of extra personeel al kan worden aangenomen.
- V&VN en FMS delen hun zorgen rondom de personele component in de opschaling.
- 5.1.2e geeft aan dat de uitwerking van de financiering door het LNAZ volgende week volgt, dat is het moment om met elkaar te kijken hoe het geregeld kan worden.
- 5.1.2e benadrukt dat de opschaling van de IC bedden uit het LNAZ plan in het kader van de Covid pandemie moet worden gezien, dat deze dus tijdelijk is (zolang Covid nog een wezenlijke invloed heeft op de ziekenhuiszorg, er geen vaccin of geneesmiddel voorhanden is) en alleen bedoeld is voor Covid patiënten en dat het dus niet om een structurele opschaling tot in de eeuwigheid gaat.
- Conclusie: VWS organiseert een vergadering volgende week voor verder overleg over het opschalen van IC-zorg.

Ter besluitvorming**4. Landelijke PREM-vragenlijst**

- ZN en PFN geven aan dat het niet handig is dat er met twee lijsten wordt gewerkt. Er wordt nog geen overeenstemming gevonden en daarom nu geagendeerd op dit BO.
- Partijen onderschrijven dat is afgesproken te kijken hoe deze twee lijsten bij elkaar gebracht kunnen worden. Vanwege corona is een eerder overleg vervallen.
- Conclusie: Partijen gaan hiermee gezamenlijk aan de slag. Het BO Uitkomstgerichte Zorg is hiervoor de juiste tafel.

5. Rondvraag en sluiting

- Er zijn geen vragen.
- Het BO gaat door in het tweede gedeelte over kwaliteitsregistraties.

CONCEPT