

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

**SG**  
Financieel-Economische  
Zaken

**Ontworpen door**  
5.1.2e

M 06- 5.1.2e  
5.1.2e @minvws.nl

**Datum**  
18 juni 2020

**Kenmerk**

**Zaaknummer**

## Verslag breed PO met de SG

---

Betreft	Breed PO SG - 5.1.2e
Vergadertijd	Maandag 15 juni, 13.30-14.00
Aanwezig	5.1.2e (SG), 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (CFA SG) en 5.1.2e (FEZ/BT)

---

### 1. Opening en mededelingen

5.1.2e licht het doel van dit rondje brede PO's toe. Met alle portefeuillehouders wordt gesproken over de voortgang van een aantal in de jaarplannen opgenomen voornemens en ook wordt gekeken of er zich nieuwe risico's voordoen.

### 2. Uitvoering voornemens in tijden van corona

Aan de hand van de jaarplannen heeft FEZ er een drietal uitgelicht.

#### a. Voorbereiding nieuwe regeerperiode

Niet besproken.

#### b. Inzet op Instroom zorgopleidingen (Meva)

5.1.2e verwijst naar de annotatie die hij van de CFA ontvangen heeft. Daaruit:

- MEVA werkt aan de laatste punten voor de brief en nota over het capaciteitsplan dat is opgesteld voor de instroom in medische vervolgoepleidingen en de opleiding tot PA/VS. Dit proces duurt langer dan vooraf verwacht, vanwege een bijgestelde raming van het capaciteitsorgaan (als gevolg van een nieuwe bevolkingsprognose), en vanwege discussie met OCW over de tandheelkunde. Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan de stukken.
- Er is inmiddels een extern bureau gestart met de evaluatie van het Stagefonds. De uitkomsten worden najaar 2020 verwacht.
- Het PvA verhoging instroom wordt weer opgestart met veldpartijen, heeft vanwege corona stilgelegd. Gaat onder meer om het stimuleren van initiatieven beroepsorganisaties van tekortberoepen (zoals SOG en AVG). Voor de verpleegkundigen geldt dat het project CZO Flex hiervoor loopt.

#### c. Toekomstbestendigheid BIG (Meva)

5.1.2e merkt op dat zij daarover contact gehad heeft met 5.1.2e. Zij wilde een en ander eerst afstemmen met 5.1.2e en door vakantie van de laatste is dat nog niet gelukt. Gezamenlijk wordt geconstateerd dat het de bedoeling van het brede PO is dat de benodigde info van betrokken directies tijdig op tafel ligt. Als dat niet het geval is, heeft het overleg minder of weinig zin.

### 3. Risico's (in tijden van corona)

In het kolomjaarplan zijn onder meer de volgende risico's opgenomen:

- a. Opschaling van initiatieven en implementatie hiervan (I&Z en MDT), waarbij MDT ook onvoldoende politiek-bestuurlijk draagvlak voor de maatschappelijke diensttijd als risico ziet;
- b. Het veld zet zich onvoldoende in voor goed werkgeverschap in de zorg (Meva);
- c. De resultaten van het actieprogramma 'Werken in de zorg' worden niet goed geborgd in een nieuwe kabinetsperiode (Meva);
- d. Onduidelijkheid in de taakafbakening tussen I&Z, de I-directie en de beleidsdirecties. Ook kan het zijn dat de directies onvoldoende gedeeld eigenaarschap voelen waardoor de innovatieportefeuille te veel een I&Z-aangelegenheid blijft (I&Z).

**SG**  
Financieel-Economische  
Zaken

**Kenmerk**

Uit de annotatie van de CFA:

Ad b. Het belang van goed werkgeverschap ten tijde van Covid19 is onverminderd groot. Met Corona ligt er meer focus op de belasting van zorgpersoneel dat extra heeft gewerkt en de (psychisch sociale) belasting die dat mee brengt. Dit is bijvoorbeeld zichtbaar in het nog steeds stijgende ziekteverzuim. Er is een grote roep om voldoende, cq meer waardering voor zorgprofessionals.

In de afgelopen periode heeft dit geleid tot de volgende aanvullende maatregelen:

- Extrahandenvoordeezorg: matching gecombineerd met extra scholing via Nationale Zorgklas en extra tijdvak "corona" met SectorplanPlus;
- Extra coaching voor zorgprofessionals voor een extra steuntje in de rug;
- Inventarisatie via Commissie Werken in de Zorg van aanvullende maatregelen voor behoud van zorgprofessionals (motie Krol);
- Bonus voor zorgprofessionals (motie Van Kooten-Arissen).

Andere activiteiten op terrein van goed werkgeverschap hebben (deels) stil gelegen. Dat geldt bijvoorbeeld voor het gesprek met zorgverzekeraars en -kantoren om via de inkoop goed werkgeverschap te stimuleren en het aanbod van de regio's om met een aanvullende programmatische aanpak te komen, o.a. met betrekking tot het behoud van personeel. Voor beide sporen worden nu verkenningen gedaan om dit weer op te starten.

Ad c. Omdat zorgorganisaties alle zeilen moesten bij zetten en de onmogelijkheid om elkaar te ontmoeten, zijn ten tijde van Covid19 de activiteiten in het kader van Werken in de Zorg afgeschaald. Dat geldt voor alle activiteiten. Gezien de urgentie van het thema en ook met het oog op de volgende kabinetsperiode zijn we bezig met een herstart of een (iets) andere invulling van lopende activiteiten.

*Enkele voorbeelden:*

Commissie Werken in de Zorg: er ligt een voorstel bij de BWP om de rol van de CIE te wijzigen naar meer adviserend (ook langere termijn) in plaats van oordelend. De link met SectorplanPlus zou daarmee komen te vervallen.

RAATs: de werkzaamheden in het kader van de RAATs zijn grotendeels stil komen te liggen. Inmiddels wordt in veel regio's de draad weer opgepakt. Deze maand vindt afweging plaats hoe dit te doen. Voor resterende periode van programma en daarna.

-Actielearnetwerk: In de afgelopen periode zijn er geen bijeenkomsten geweest. Wel online events (o.a. webinars) over de thema's van actieprogramma. ALN is nu druk bezig met de inrichting van het programma voor de rest van de periode, inclusief grote landelijke actieleerdag in december.

-Campagne Ik Zorg: Bewindspersonen zijn akkoord met volgende campagne flight in de zomer

-Ex durante evaluatie programma is stil gezet. Naar verwachting kunnen we deze na de zomer weer opstarten.

-Voor de volgende kabinetsperiode heeft MEVA een projectgroep ingericht om voor o.a. arbeidsmarkt beleidsopties te verkennen. Daarbij hoort ook de vraag wat we zouden willen behouden/voortzetten van deze kabinetsperiode.



Ad d. Bij I&Z zijn er geen concrete signalen dat dit als knelpunt wordt ervaren in het algemeen of tijdens corona in het bijzonder. I&Z werkt nauw samen met de beleidsdirecties en directies proberen elkaar aan te vullen bij het bestendigen van inzet van digitale toepassingen in de contacten met bv NZa, Zinl, de SET-regeling, preventie-activiteiten, hla's enzovoorts.

SG  
Financieel-Economische  
Zaken

Kenmerk

#### Ziekteverzuim

Uit de meetlatcijfers (t/m mei) blijkt dat voor de directies binnen de SG-kolom sprake is van dalende ziekteverzuimpercentages in de maanden januari t/m mei.

Uit de annotatie:

Reactie van 5.1.2e over de hele linie, zowel bij VWS als bij het Rijk, is het verzuim aan het dalen. Bij MEVA is het al een tijd laag omdat er geen langdurige zieken zijn, het percentage bestaat dus alleen uit kortdurende zieken. Daar zijn een paar verklaringen voor te bedenken:

- Mensen worden minder ziek doordat ze thuis werken; dat kan (voor sommigen) minder inspannend zijn en "ik voel me niet lekker dus ik blijf een dagje thuis" verandert nu in thuis een dagje wat rustiger aan. En we besmetten elkaar nergens mee, niet op kantoor en niet in het OV. Misschien dat zelfs het ontbreken van de belasting van het werken in een kantoortuin verschil maakt.
- Het is de vraag of zieken zich ziek melden, met name als ze momenteel geen grote werkdruk ervaren. Je hoeft immers niet te verklaren waarom je niet op kantoor bent.
- Een corona besmetting valt, vooral bij ernstige symptomen, erg op. Maar de aantallen lijken bij VWS mee te vallen.

DFEZ merkt op dat de verzuimcijfers door bovenstaande onderschat kunnen worden.

#### Inhuur externen

Het percentage inhuur externen ligt op 9,8% net binnen de SG-kolom. De SG sluit niet uit dat het uiteindelijke percentage boven de 10% zal uitvallen omdat op bepaalde plekken in de organisatie piekbelasting moet worden opgevangen of specialisten moeten worden ingezet.

#### **4. Uitputting budgetten in de SG-kolom**

In de SG-kolom zijn er extra uitgaven in het kader van de versterking van medische zorg voor Caribisch Nederland, waaronder uitbreiding IC capaciteit, personele capaciteit en apparatuur 5.1.2b en extra opleidingskosten voor extra personeel dat is ingezet bij de medische zorgverlening aan coronapatiënten 5.1.2b. Daarnaast laat de onderuitputtingsanalyse zien dat er bij onder meer Meva en I&Z sprake is van een nog forse resterende kasruimte.

Uit de annotatie:

Van de 5.1.2b heeft I&Z circa 5.1.2b weggezet in de eerste 6 maanden van het jaar. Uitgaven PGO gebruikersregeling blijven achter bij verwachting. Vanwege de uitbraak van het Coronavirus is in verschillende sectoren aangegeven dat het niet mogelijk is om tijdig alle modules uit de VIPP regelingen af te ronden. Daarom is voor enkele regelingen een verlenging noodzakelijk. Een gevolg hiervan is dat de daadwerkelijke uitwisseling met PGO's voor deze sectoren zal vertragen. Het verzoek bij FEZ voor een kasschuif is afgewezen, omdat het te kleine posten zijn. We proberen dat voor het volgende kasschuifmoment weer omdat verwachting is dat middelen volgend jaar nodig zijn.

De budgetstanden van MEVA geven een vertekend beeld. In deze reeks zijn de budgetten en uitgaven vallend onder kader Z niet opgenomen. Zelf schatten wij op dit moment in dat wij niet of nauwelijks onderuitputting op 31 december zullen hebben.

Het grootste deel van het reguliere MEVA-budget ligt vast in subsidieregelingen als stagefonds, kwaliteitsimpuls. Het gehele bedrag aan stagefonds ad € 112 mln wordt eind november/begin december verplicht en uitgegeven. Bij eerste sup is incidenteel budget toegekend voor o.a. ZWIC en opleiden. De verwachting is dat dit budget dit jaar grotendeels wordt uitgekeerd.

**SG**  
Financieel-Economische  
Zaken

**Kenmerk**

Door Corona heeft een beperkt aantal voornemens, ook beperkt in EUR, vertraging. Daar staat tegenover dat wij dit jaar ook extra uitgaven aan Corona hebben, na eerste sup, dus zonder generale dekking. Denk bijvoorbeeld aan inkoop van facilitator en opstellen van dashboard voor zorgmedewerkers.

Bij BUR zullen wij alle plussen en minnen exact in kaart brengen.

Tot slot: MEVA heeft op P-budget een tekort. Bij BUR komt MEVA hier op terug.

DFEZ merkt op dat het nodig is om uitgavenpatronen van meerdere jaren naast elkaar te leggen, zodat meer inzicht ontstaat in mogelijke afwijkingen en je beter kunt voorspellen of zich onderschrijdingen zullen voordoen. Dat was nu nog niet mogelijk.

#### *Motie Veldman-Van den Berg*

Bij de VWS-begrotingsbehandeling 2020 is de motie Veldman-Van den Berg aangenomen. Deze motie is erop gericht om het gebruik van (kosten)effectieve digitale innovaties en e-healthtoepassingen door zorgaanbieders, zorgverzekeraars en zorgkantoren op te schalen. Naar verwachting wordt het budget voor 2020 niet volledig benut; op dit moment wordt een overschot van circa € 1 miljoen verwacht.

Uit de annotatie:

Niet alle inzet van I&Z kost geld, zoals gesprekken met Nza, Zorginstituut etc over bekostiging en interventies opnemen in de richtlijnen. De motie Veldman-van den Berg vroeg in vervolg op de motie Rutte (die vroeg om bewezen effectieve digitale toepassingen op te schalen) de bewezen interventies op te nemen in de richtlijnen. Aan beide moties was geen bedrag verbonden. In het bestedingsplan van I&Z hebben we daar € 1 mln voor gereserveerd. Deze middelen zijn nog niet ter besteding gekomen.

#### **5. Rondvraag/Wvttk**

Ontwikkeling PGO's: in het Jaarplan van I&Z is opgenomen dat subsidies verstrekt worden aan de Stichting Medmij en NPF i.v.m. de ontwikkeling en opschaling van PGO's. Hoe zit het met mogelijke staatssteun?

Uit de annotatie:

De subsidies voor Medmij en NPF zijn rechtmatig toegekend (staatssteunproof gemaakt via Deab) door zeer constructieve samenwerking met WJZ. Dat is een compliment waard aan WJZ.

#### Samenwerking met ADR/jaarverslag 2019

Vanuit verschillende hoeken kwamen negatieve signalen over de samenwerking met de ADR dit jaar, wat onder andere bij de kolomrapportage naar boven kwam. Wat zijn de ervaringen binnen de SG-kolom?

De CFA merkt op dat hier ook in het POB aandacht voor is. DFEZ merkt op dat binnenkort de ADR, WJZ en FEZ om de tafel gaan om bevindingen van de ADR tegen het juridische licht te houden. De SG spreekt zijn ongenoegen uit over het feit dat hij nog steeds geen concrete onderbouwingen (casuïstiek) van de bevindingen van de ADR heeft ontvangen. Daar wacht hij al bijna een half jaar op. Wordt het niet eens tijd dat FEZ daar de ADR op aanspreekt? Want waar gaat het over? Gaat het om onrechtmatige inkoop, over welke bedragen gaat het, is er sprake van een structurele trend, zijn het harde of minder harde bevindingen?

DFEZ zegt toe er bij **5.1.2e** van de ADR naar te vragen.