



5. Data van Stichting NICE (Nationale IC Evaluatie) beschikbaar krijgen voor zorgverzekeraars – VWS: NICE is geen zorgverzekeraar dus gegevens kunnen niet gedeeld worden cf art. 87 Zvw, in art. 88 Zvw worden geen gezondheidsgegevens genoemd dus is geen grondslag voor gegevensuitwisseling ook niet als ze zijn gepseudonimiseerd. NZa vraagt zich af of deze gegevensuitwisseling überhaupt nodig is gezien de discussie net gevoerd onder punt 4. ZN merkt op dat de lijstjes dan bij iedere zorgaanbieder individueel moeten worden opgehaald. VWS merkt op dat NICE wel evt. kan worden ingezet wanneer de zorgaanbieder opdrachtgever van de verstrekking wordt en daarmee verantwoordelijk blijft voor de gegevensverstrekking. Ziekenhuizen kunnen NICE als verwerker aanwijzen, daarmee blijven ze verantwoordelijk en is gegevensuitwisseling miv art. 87 Zvw mogelijk.
6. Uitbreiding IC-capaciteit – VWS: VWS: wg 4 heeft inschatting gemaakt over macrokosten. Iom ROAZ bepalen hoe capaciteit wordt verdeeld over de ziekenhuizen. Er moeten nog knopen worden doorgemaakt over hoe het geld naar ziekenhuizen gaat. 5.1.2e wordt graag aangehaakt (NB noemt als voorbeeld brandwondencentra).  
Actie 5.1.2e
7. Bekostiging corona-noodhospitaal MECC en Ahoy – ZN/VWS: ZN en VWS zijn nog in overleg.
7. Wat speelt er nog meer in werkgroepen 1, 2, 3, 4 en werkgroep Kosten MSZ?: toelichting VWS op wg 1: tussentijdse uitvraag bij ZN gaat mee met actualisatie. Donderdag wordt raming 2021 besproken met 1. Doorverwerking actualisatiecijfers en 2. Opschaling IC (graag koende 2 weken duidelijkheid hierover), 3 inhaalzorg 2021 (NB inhaalzorg zou wel eens ook kunnen doorlopen naar 2022).  
- Bespreking actielijst van werkgroepen
8. Andere onderwerpen

Met vriendelijke groet,

5.1.2e