

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Directoraat Generaal

Datum
30 juli 2020

Aantal pagina's
3

Notulen

MTDGCZ – 30 juli 2020

- CZ licht toe dat van het MTDGCZ als stuurgroep een principebesluit wordt gevraagd t.a.v. de voorstellen betreffende de financiering van de verschillende percelen.
- Er wordt toegelicht waarom een beschikbaarheidsbijdrage op dit moment geen optie is.
- PZo licht toe dat er de komende maanden de tijd is om te kijken of een beschikbaarheidsbijdrage op termijn mogelijk is.
- Er wordt opgemerkt dat het vraagstuk van de beschikbaarheidsbijdrage een leerpunt kan zijn voor een eventuele volgende pandemie.
- Het besluit van het MT DGCZ is als volgt:
 - o Eventueel kan later het traject voor een beschikbaarheidsbijdrage worden ingezet.

Voorstellen t.a.v. financiering per perceel

A. Perceel opleidingen

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- MEVA geeft aan dat de zogenaamde voertuigen passend zijn maar dat de middelen niet toereikend zijn omdat zowel de KIPZ als het Sectorplan plus een plafond hebben en dat het Sectorplanplus op 30 september afloopt.
- Volgens de NZa zou er minimaal 7 miljoen nodig zijn. MEVA geeft aan dat deze uit de totale claim moeten komen. CZ geeft aan dat het uitgangspunt is dat de extra financiële middelen in claim worden toegekend. In de claim is er onder andere geld voor opleidingen. Aanname is dat er dus financiële middelen voor zijn.
- PZo vraagt hoe we weten dat ziekenhuizen ook echt gaan opleiden. MEVA licht toe dat ziekenhuizen vooraf een plan moeten aanleveren. Op basis van het plan worden middelen toegekend.
- CZ geeft aan dat ook op het andere perceel beschikbaarheid randvoorwaarden tav opleiden mee te nemen.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o Subsidie is de geëigende route. Iedereen is akkoord met het principebesluit.

B. Perceel beademingsapparatuur

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg

Datum
30 juli 2020

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o Akkoord met principebesluit
 - o Aandachtspunt: spullen die ziekenhuizen zelf nog hebben staan en de inzet daarvan.

C. Perceel infrastructuur

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- CZ geeft aan dat alle ROAZ-en gisteren commitment hebben uitgesproken over de onderlinge verdeling van IC-bedden. Iedereen kan hierdoor volgens dit plan meedoen waardoor open house mogelijk is.
- In de laatste zin van deze passage gaat het om nieuwbouw in plaats van verbouwingen.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o De passage dat er afspraken tussen de ziekenhuizen zijn gemaakt over de bedden en dat ze binnen de ROAZ-regio kunnen ruilen moet stelliger worden verwoord. VWS moet er akkoord op geven ipv alleen maar mededelen aan VWS.
 - o Ten aanzien van de passage over het toetsen van de doelmatigheid door de RvB wordt opgemerkt dat RvB's de verantwoordelijkheid moet worden gegeven dat dit doelmatig gebeurt. Een onafhankelijke partij moet dit vervolgens toetsen/goedkeuren en niet de RvB zelf.
 - o De passage over de situatie waarbij er toch reguliere patiënten op de COVID-bedden terecht komen en een zeker mate van terugbetaling dient scherper te worden geformuleerd. Uitgangspunt is dat VWS dit niet vergoed. Als we in een bijzondere situatie (zoals voorheen Brabant) komen, wordt het verder bekeken.
 - o Excessen ten aanzien van verbouwingen moeten worden voorkomen. Daar moeten maatregelen op worden genomen. Voorstel is daarom dat er een plausibiliteitstoets op aanpassingen in de gebouwen moet worden uitgevoerd.
 - o Akkoord met het principebesluit.

D. Perceel zorgkosten

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o Binnen de werkgroep dient er aandacht te zijn voor het tarief dat zorgverzekeraars moeten betalen indien er patiënten gebruik gaan maken van de uitgebreide IC-capaciteit.
 - o Voorkeur en streven is een model dat geen effect heeft op de premie. De effecten moeten wel inzichtelijk worden gemaakt. Voor de consequenties dient binnen de werkgroep aandacht te zijn.
 - o Akkoord met het principebesluit

E. Perceel coördinatie

Directoraat Generaal
Curatieve Zorg
Directie Curatieve Zorg

Datum
30 juli 2020

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- Aandachtspunt is of de beschikbaarheidsbijdrage zo kan worden opgehoogd.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o Het voorstel is het uitgangspunt van waaruit verder wordt gewerkt. Akkoord met principebesluit.

F. Perceel vervoer

- Het voorstel wordt toegelicht aan de hand van het memo.
- Daarbij wordt ook een terugkoppeling gegeven van het eerdere overleg die dag over dit perceel.
- Er wordt gemeld dat het materieel voor de inrichting van ambulances en MICU's al beschikbaar is. Het gaat niet over meerjarige investeringen maar om meerkosten die meekunnen in de meerkostenregeling COVID-19. Het is daarmee snel te realiseren.
- Aandachtspunt dat hierbij genoemd wordt: in een ander traject dient er ook aandacht te zijn voor een back-up gezien de inzet van reserves.
- Het besluit van MT DGCZ is als volgt:
 - o Akkoord met principebesluit

Vervolg

- Vanaf maandag gaan de projectteams met de percelen aan de slag. Als er besluiten nodig zijn worden deze aan de stuurgroep voorgelegd. Streven is om 1 september het meeste in de steigers te hebben staan.
- Er is met de IRF gesproken. Zij blijven betrokken.
- De NZa zal aan het perceel beschikbaarheid meewerken.

Actiepunten

- 5.1.2e zal vanaf dit moment tijdelijk 5.1.2e vervangen in de stuurgroep en dient daarvoor een uitnodiging te ontvangen.
- De brief aan de ROAZ-en wordt ter info in concept rondgestuurd aan het MTDGCZ.