

**To:** [5.1.2e] ([5.1.2e]@nza.nl) ([5.1.2e]@nza.nl)  
**Cc:** [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)  
**From:** [5.1.2e]  
**Sent:** Fri 7/10/2020 9:09:19 AM  
**Subject:** FW: Voorbereiding Overleg bekostigen opschalen COVID-19 vanuit NZa  
**Received:** Fri 7/10/2020 9:09:20 AM

[5.1.2e]

Heb met [5.1.2e] afgesproken dat we ma Webex doen en dan uit elkaar halen  
 - claim Fin onderbouwen (eigenlijk begroting maken), is dus redelijk hoog abstractie niveau.  
 - de preciezere info voor bbb of tarieven  
 We moeten nu snel het eerste doen.

Begreep dat jij Webex wil plannen.

Voor ons moeten er bij zijn

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e]

[5.1.2e] fez

En ik evt (bespreek ik met [5.1.2e])

Zie de ccs

Veel dank!

Ik zal kijken of ik zondag nog een soort format kan sturen.

Gr [5.1.2e]

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@nza.nl>

**Datum:** vrijdag 10 jul. 2020 10:54 AM

**Aan:** [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>

**Onderwerp:** FW: Voorbereiding Overleg bekostigen opschalen COVID-19 vanuit NZa

[5.1.2e]  
 [5.1.2e]



**Nederlandse Zorgautoriteit**

Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht

Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht

[www.nza.nl](http://www.nza.nl) | 030 - [5.1.2e] | [info@nza.nl](mailto:info@nza.nl)

Volg ons op: [LinkedIn](#) | [Twitter](#)

*Wij werken aan goede en betaalbare zorg.*

**Legitimatie**

Bij ons geldt een legitimatieplicht. Bezoekers kunnen zich legitimeren met paspoort, rijbewijs, identiteitskaart of Rijkspas.

**Parkeren**

Komt u bij ons op bezoek en komt u met de auto? Geef dan tijdig uw kenteken aan ons door.

---

**Van:** [5.1.2e]

**Verzonden:** vrijdag 10 juli 2020 10:50

**Aan:** 5.1.2e

**Onderwerp:** FW: Voorbereiding Overleg bekostigen opschalen COVID-19 vanuit NZa

Mail aan VWS

**Van:** 5.1.2e

**Verzonden:** vrijdag 3 juli 2020 11:53

**Aan:** 5.1.2e (5.1.2e @minvws.nl)

**CC:** 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e

**Onderwerp:** Voorbereiding Overleg bekostigen opschalen COVID-19 vanuit NZa

Beste 5.1.2e

Dinsdag 30 juni is het LNAZ rapport over de opschaling IC-capaciteit gepresenteerd. Op dezelfde dag is het rapport met oplegbrief van VWS verstrekt aan de tweede kamer. In het rapport staan een aantal adviezen aan VWS. In de oplegbrief van VWS aan de tweede kamer wordt al een bepaalde richting gekozen. Aanstaande maandag om 10.00 uur staat overleg tussen de VWS en NZa gepland om over het vervolg te praten. Ter voorbereiding stuur ik alvast punten die ik wil bespreken en vragen die die wij niet kunnen/mogen beantwoorden.

Belangrijke punten zijn uit deze brief zijn:

- De eenmalige investeringen die nodig zijn in stap 1, om structureel 1.150 IC-bedden te realiseren voor IC-zorg aan alle patiënten, vallen onder de normale verantwoordelijkheid van het ziekenhuis en de zorgverzekeraar.
- De uitbreiding voor de 200 extra bedden gaat middels een BB met een variabele component. De vraag die we gaan stellen aan VWS is of die variabele component onderdeel is van de BB zelf of dat het een tarief wordt dat gedeclareerd wordt aan de zorgverzekeraars.
- De uitbreiding vindt plaats binnen een beperkt aantal ziekenhuizen (ongeveer 26). Hierbij geldt het criterium minimaal 15 bedden en minimaal 80% bezetting.

**Vraag:** Wie beslist over de uiteindelijke verdeling: VWS, ROAZ of VWS na advies van de ROAZ?

- Voor eenmalige kosten wordt een oplossing gezocht en [deze](#) vormen geen onderdeel (van het vaste deel) van de toekomstige BB
  - Verbouwing: Omdat verschillende ziekenhuizen verschillende uitgangspunten hebben (sommige moeten veel verbouwen anderen weinig) ligt het niet voor de hand om deze in de BB op te nemen
  - Opleiden en trainen: Voor investeringen die nodig zijn om medewerkers op te leiden tot ondersteuning op de IC, kan gebruik worden gemaakt van de reeds bestaande KIPZ-regeling
  - Apparatuur: Voor de aanschaf van beademingsapparatuur zijn in principe geen investeringen nodig aangezien deze apparatuur al in grote aantallen door VWS is aangekocht. Deze worden om niet verstrekt.

**Vraag:** word de beademingsapparatuur enz. om niet verstrekt aan de ziekenhuizen?

- Omdat niet alle ziekenhuizen evenveel bedden erbij krijgen, ligt een bedrag per bed voor de hand voor het vaste deel
- Voor het variabele deel ligt een bedrag per verpleegdag voor de hand. Omdat eenmalige kosten anders worden vergoed worden, en de startpositie en de (kwaliteits)normen voor alle betrokken ziekenhuizen gelijk zijn, ligt één normbedrag voor het variabele deel voor de hand
- Volgens adviezen van het capaciteitsorgaan moet de IC-capaciteit op demografische gronden stijgen tot 1.350 in 2024.

**Vraag:**

- Saldeert de autonome groei (vanwege demografische ontwikkelingen) met de extra ic-capaciteit?
- Of betekent extra capaciteit dat er in 2024 in totaal 1.550 bedden moeten zijn?
- Wordt bij de inrichting van de BB rekening gehouden met een exit-strategie waarbij op lange termijn de BB eruit gaat en alles via tarieven wordt bekostigd wanneer de bedden capaciteit de behoefte matcht zoals berekend door capaciteitsorgaan (1350 bedden)
- Kosten extra ambulances (28), micu (7), MMT-helikopter (1) vallen buiten deze opdracht. Hier zijn als geschikte bekostigings-financieringsinstrumenten voor ingericht.
- **Vraag:** Valt het opschalen van de klinische capaciteit met een factor 1,7 extra bed per IC-bed ~~val~~ buiten de opdracht?
- **Vraag:** Vallen de kosten zorg in de keten buiten de opdracht? Deze gegevens hebben de huidige leden van de werkgroep nieteens.
- **Vraag:** vanaf welk punt gaat het variabele bedrag tellen:
  - Als de 80% bezetting is gepasseerd, want daar is het oorspronkelijke tarief op berekend of,
  - Als de oude 100% vol ligt, want dan gaat pas de sleutel in het slot van de extra afdeling

- **Vraag:** Valt inkomstenderving buiten de opdracht?

Zou jij deze mail kunnen verspreiden naar de overige deelnemers?

Ik zal de input uit het overleg van maandag meenemen naar overleg dat ik medio volgende week zal organiseren met een delegatie van werkgroep 4.

groet,

5.1.2e

directie Regulering | Unit BIZ



groet,

5.1.2e

directie Regulering | Unit BIZ



Dit bericht kan informatie bevatten die niet voor u bestemd is. Indien u niet de geadresseerde bent of dit bericht onjuist aan u is toegezonden, wordt u vriendelijk verzocht dat aan de afzender te melden en het bericht te verwijderen. E-mailberichten van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) bevatten geen besluiten waaraan rechtsgevolgen zijn verbonden. De NZa aanvaardt geen aansprakelijkheid voor schade, van welke aard ook, die verband houdt met risico's verbonden aan het elektronisch verzenden van berichten.