

Aan: Minister voor Medische Zorg

Van: Comité bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling

Datum: 19 januari 2021

Advies Comité bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling

COOCZ 20030 Haaglanden MC

1. Informatie

1.1 Omschrijving aanvraag

Haaglanden MC te Den Haag heeft twee locaties, locatie Westeinde en locatie Antoniusshove, die beide beschikken over een IC-afdeling

De aanvraag van Haaglanden MC (HMC) d.d. 13 november 2020 betreft de opstapeling van 12 IC-bedden voor beide locaties tezamen. Deze bedden zijn als volgt verdeeld over de opstapelingsfasen:

- Fase 1: + 2 IC-bedden (totaal 22 bedden)
- Fase 2: + 4 IC-bedden (totaal 26 bedden)
- Fase 3: + 6 IC-bedden (totaal 32 bedden)

Op basis van het aantal te creëren extra IC-bedden bedraagt het grensbedrag voor bouwkundige aanpassingen voor Haaglanden MC 5.1.1c, te weten 5.1.1c en 5.1.1c

De door de aanvrager geprognosticeerde kosten bedragen 5.1.1c boven het grensbedrag.

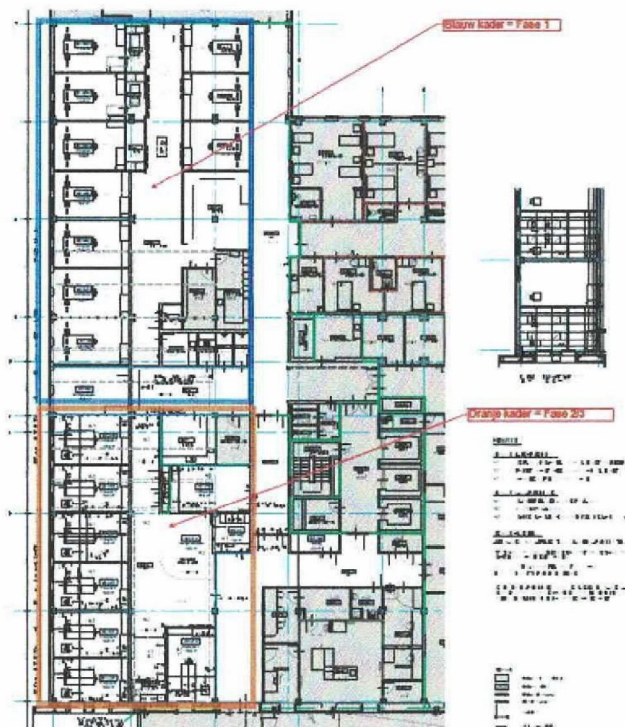
Omdat de aangevraagde subsidie boven het grensbedrag ligt, is er aanleiding voor een inhoudelijke beoordeling door het Comité.

1.2 Huidige IC-capaciteit en voorgenomen uitbreiding in de drie fasen

De aanvrager geeft aan dat de ICU van locatie Westeinde geen mogelijkheden biedt om de IC-opstapeling te realiseren. HMC heeft daarom besloten om op de bestaande ICU locatie Antoniusshove inplandig 7 aanvullende IC-bedden te bouwen naast de bestaande 5 IC-bedden waarvan 3 gesluisde bedden.

De ICU locatie Antoniusshove beschikt daarmee over 2 structurele IC-bedden fase 1, 4 vaste koude IC-bedden uit fase 2 en 6 flexibele koude bedden uit fase 3.

Bestaande IC en voorgenomen aanpassingen en uitbreiding



1.3 Korte omschrijving bouwkundige oplossing/plan

De huidige ICU locatie Antoniushove beschikt over 5 IC-bedden, waarvan 3 gesluisd die niet worden gebruikt. Deze 5 bedden worden voor het realiseren van fase 1 en een deel van fase 2 in gebruik genomen. De aangrenzende "oude" hartbewaking afdeling die leeg stond is ingericht als IC en wordt voor de verdere opschaling van fase 2 en fase 3 gebruikt. De voorgestelde bouwkundige aanpassingen bestaan uit:

- Het bouwen van 7 IC-kamers.
- Het aanbrengen van nieuwe pendels.
- Veiligheidstransformatoren per kamer.
- Het realiseren van een nieuwe spoelruimte en medicijnkamer.
- Aanpassen gehele ventilatiesysteem.
- Aanbrengen klimaatplafonds en nieuwe verlichtingsarmaturen.

Met de ingebruikname van de bestaande bedden en deze bouwkundige aanpassingen wordt de uitbreiding van 2 structurele IC-bedden uit fase 1, 4 vaste koude IC-bedden uit fase 2 en 6 flexibele koude bedden uit fase 3 gerealiseerd.

1.4 Opbouw kosten van het ingediende plan (overschrijding van het grensbedrag)

Na het indienen van de aanvraag heeft HMC de eindonderhandeling gevoerd met de aannemer wat heeft geresulteerd in definitieve bouwkundige kosten van 5.1.1c

Door de aanvrager is aanvullend onderstaande investeringskostenraming aangeleverd.

Verbouwing ICU locatie Antoniushove	
Bouwkundige voorzieningen	5.1.1c
Werktuigbouwkundige voorzieningen	
Elektrotechnische voorzieningen	
Vaste inrichting	
Bouwkosten	
Indirecte kosten	
Investeringskosten	
Investeringskosten per opgeschaald bed	

2. Beoordeling

De beoordeling vindt plaats op basis van de "Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19" en het "Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opschaling", welke als bijlage bij dit advies is toegevoegd.

2.1 Capaciteit in relatie tot de drie fasen van het opschalingsplan

De aangevraagde uitbreiding van de IC-capaciteit (2+4+6) in respectievelijk fase 1, 2 en 3 is overeenkomstig de afgesproken uitbreiding zoals vermeld in de subsidieregeling.

2.2 Noodzakelijkheid en functionaliteit van de bouwkundige aanpassingen

De uitbreiding van de IC capaciteit in respectievelijk fase 1, 2 en 3 vindt plaats binnen de muren van de bestaande ICU locatie Antoniushove. Deze oplossing is logisch, functioneel en passend in de bouwkundige uitgangssituatie.

2.3 Kosten van de bouwkundige aanpassingen

De directe kosten van de bouwkundige aanpassingen voor respectievelijk fase 1, 2 en 3 bedragen 5.1.1c en zijn lager dan het grensbedrag van 5.1.1c

3. Advies aan de Minister voor Medische Zorg

De bouwkundige kosten van 5.1.1c zijn na wijziging van de aanvraag lager dan het grensbedrag van 5.1.1c. Overeenkomstig artikel 9 van de subsidieregeling hoeft deze aanvraag inhoudelijk niet door het Comité te worden beoordeeld.

Namens het Comité bouwkundige aanpassingen IC-opschaling bestaande uit de leden

5.1.2e

Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling

Algemeen

Er is een comité bouwkundige aanpassingen dat de minister voor Medische Zorg en Sport adviseert over de noodzakelijkheid van de opgevoerde bouwkundige aanpassingen door de zorginstelling die is opgenomen in Bijlage I bij de Subsidieregeling opstapeling curatieve zorg COVID-19 (subsidieregeling). Het comité adviseert de minister bij aanvragen voor bouwkundige aanpassingen in de opstapelingsfase 1, opstapelingsfase 2 en opstapelingsfase 3. Het betreft dan die aanvragen waarbij de totaal som boven een bepaald bedrag uitkomt. Dit bedrag is een vermenigvuldiging van het aantal op te stapelen eenheden IC-bedden met een richtinggevend grensbedrag per bed. Voor opstapelingsfase 1 of 2 is dit grensbedrag 5.1.1c per eenheid en voor opstapelingsfase 3 een grensbedrag van 5.1.1c per eenheid.¹ Het uitgangspunt voor de toetsing en het advies van het comité is de subsidieregeling. Hieronder wordt nader toegelicht op basis waarvan het comité toetst of een bouwkundige aanpassing noodzakelijk is.

Leden

Het comité bestaat uit de volgende leden:

- 5.1.2e 5.1.2e (deskundigheid financiën);
- 5.1.2e (deskundigheid financiën);
- 5.1.2e (deskundigheid bouw);
- 5.1.2e (deskundigheid bouw);
- 5.1.2e (deskundigheid IC-zorg);
- 5.1.2e (deskundigheid IC-zorg).

Toetsingskader noodzakelijkheid bouwkundige aanpassingen

De verbouw en bouwkundige aanpassingen:

- zijn noodzakelijk voor het realiseren van de extra capaciteit;
- houden verband met de behandeling van patiënten met Covid-19;
- vinden plaats binnen bestaande ziekenhuisgebouwen, de subsidie is niet bedoeld voor nieuwbouw;
 - het toevoegen van extra bouwvolume (m²) wordt aangemerkt als nieuwbouw;
 - gebouwen of bouwdelen die geen onderdeel uitmaken van de bestaande constructie en nog gerealiseerd moeten worden, worden aangemerkt als nieuwbouw.
- zijn passend voor de fase waarin de bedden worden gebruikt (opstapelingsfase 1 structureel, opstapelingsfase 2 is tijdelijk vast, en opstapelingsfase 3 is flexibel);
- zijn te realiseren voor 1 maart 2021;
- zijn passend in de bouwkundige uitgangssituatie binnen de zorginstelling;
- zijn deugdelijk onderbouwd met onder meer;
 - een plan voor de totale bouwkundige aanpassingen waarin de noodzakelijkheid van de aanpassingen geargumenteed wordt toegelicht;
 - bijbehorende offertes en (indien al beschikbaar) opdrachtbevestigingen.

¹ Als een ziekenhuis uitbreidt met 1 bed in opstapelingsfase 1, 1 bed in opstapelingsfase 2 en 1 bed in opstapelingsfase 3, dan is het grensbedrag voor het al dan niet beoordelen door het comité 5.1.1c het gaat om het totaalbedrag, niet om de marginale kosten van een bed in een bepaalde fase.

De kosten van de verbouw en bouwkundige aanpassingen:

- omvatten, naast de in artikel 6 van de subsidieregeling genoemde niet subsidiabele kosten, geen andere uitgaven (zoals medische inventaris, afkoop van contracten, opleidingen, ICT-licenties e.d.);
- worden verklaard door de onderliggende documentatie;
- zijn redelijk en marktconform en inclusief BTW. Afwijkingen van de richtinggevende grensbedragen moeten verklaard zijn door de aanvrager.
- kunnen redelijke begeleidingskosten bevatten, maar geen andere uitgaven voor overhead;
- zijn passend voor de fase waarin de bedden worden gebruikt (opschalingsfase 1 structureel, opschalingsfase 2 tijdelijk vast, opschalingsfase 3 flexibel);
- en de investeringen in opschalingsfase 1, opschalingsfase 2 of opschalingsfase 3 zijn direct en toerekenbaar aan de IC-opschaling. De investeringen zijn niet indirect (bijvoorbeeld kosten van het verplaatsen van andere functies of andersoortige gevolg-investeringen).

Publicatiedatum: 9 -11- 2020

Vindplaats: <https://www.dus-i.nl/subsidies/opschaling-curatieve-zorg-covid-19/documenten/publicaties/2020/11/09/inhoudelijk-en-kwantitatief-kader-bouwkundige-aanpassingen-ic-opschaling>