Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

MT-FEZ

5.1.2e
Financieel-Economische Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid en Beheer

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 5.1.2e
F 070
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag
www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij
5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum
3 februari 2021

Aantal pagina's
3

memo

Memo wat heeft VWS voor bestede euro's geleverd: format

Aanleiding

In het kader van het verantwoorden over de COVID-19-uitgaven over het jaar 2020 stelt FEZ een aantal fiches op. De fiches worden opgesteld in het kader van drie sporen:

- begrotingsrechtmatigheid;
- wat heeft VWS gekregen/geleverd voor elke bestede euro?;
- getrouwheid/rechtmatigheid.

Onderstaand fiche is opgesteld in het kader van het tweede spoor en de opschaling van IC-capaciteit.

Spoor 2: Opschaling IC-capaciteit

Doelstelling van de maatregel (welk maatschappelijk belang wilde VWS met de maatregel bereiken?)

Realiseren van voldoende capaciteit van IC-bedden en de daarmee samenhangende capaciteit van klinische bedden om ervoor te zorgen dat ziekenhuizen voorbereid en toegerust zijn om ingeval van pieken in het aantal COVID-19-patiënten de toestroom van deze patiënten aan te kunnen en dat de zorg voor COVID-19-patiënten zo min mogelijk ten koste gaat van de reguliere (non-COVID-19-)zorg.

Welk bedrag was ermee gemoeid?

Met de subsidieregeling was volgens de raming in de tweede incidentele suppletoire begroting 2020 (TK 35567, nr. 1) en de tweede nota van wijziging op de begroting 2021 (TK 35570 XVI, nr. 15) een bedrag gemoeid van € 5.1.2b miljoen in 2020, € 5.1.2b in 2021 en € 5.1.2b in 2022. De verplichtingenraming 2020 bedroeg € 5.1.2b In 2020 is uiteindelijk € 5.1.2b miljoen betaald en € 5.1.2b verplicht.

Welk beleidsinstrument (subsidie, inkoopopdracht, bijdrage) is daarvoor gebruikt?

Subsidie(regeling) op grond van artikel 3 van de Kaderwet VWS-subsidies.
De opschaling van de capaciteit van IC-bedden en klinische bedden is in drie fasen opgedeeld:

- Fase 1: de structurele inzetbaarheid van in totaal 1.150 reguliere IC-bedden ten behoeve van zowel non-COVID-19 patiënten als COVID-19 patiënten;
- Fase 2: de tijdelijke opschaling met 200 vaste IC-bedden en 400 klinische bedden ten behoeve van uitsluitend COVID-19 patiënten, waarmee het totaal

aantal IC-bedden in Nederland op 1.350 komt, die op 1 oktober 2020 gerealiseerd moest zijn;
- Fase 3: de tijdelijke opschaling met 350 flexibele IC-bedden en 700 flexibele klinische bedden ten behoeve van uitsluitend COVID-19 patiënten, waarmee het totaal aantal IC-bedden in Nederland op 1.700 komt, die op 1 januari 2021 gerealiseerd moest zijn.

De Subsidieregeling dekt meerdere aspecten van de opschaling: het feitelijk opschalen door aanschaf van medische inventaris en aanpassingen in de huisvesting, het aannemen van extra zorgpersoneel ten behoeve van de opschaling, het beschikbaar hebben en houden van bedden en personeel, het opleiden van huidige en nieuwe medewerkers en het aanleggen van een COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen.

Subsidiabele activiteiten zijn:
a. bouwkundige aanpassingen ten behoeve van opschalingsfase 1 tot en met opschalingsfase 3;
b. medische inventaris ten behoeve van opschalingsfase 1 tot en met opschalingsfase 3;
c. de aanleg van de COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen ten behoeve van opschalingsfase 2 en opschalingsfase 3;
d. opleidingsactiviteiten ten behoeve van opschalingsfase 1 tot en met opschalingsfase 3;
e. activiteiten in de vorm van de uitbreiding en het beschikbaar houden van vaste IC-bedden en klinische bedden ten behoeve van opschalingsfase 2;
f. activiteiten in de vorm van de uitbreiding en het beschikbaar houden van flexibele IC-bedden en klinische bedden ten behoeve van opschalingsfase 3; en
g. activiteiten ten behoeve van een zgn. warm bed in opschalingsfase 3.

Indien de subsidiabele activiteiten, bedoeld onder a tot en met c, geheel zijn verricht en volledig is voldaan aan de verplichtingen die verbonden zijn aan de verleende subsidie, wordt de subsidie vastgesteld op het bedrag dat bestaat uit de gerealiseerde kosten, tot ten hoogste het in de verleningsbeschikking genoemde bedrag.
De subsidie voor de subsidiabele activiteiten, bedoeld onder d tot en met g, wordt vastgesteld op een bedrag per gerealiseerd vast IC-bed en gerealiseerd flexibel IC-bed, waarbij voor fase 3 tevens rekening wordt gehouden met de dagvergoeding voor een warm IC-bed (een IC-bed of klinisch bed dat wordt bezet door een patiënt).
De subsidie voor de subsidiabele activiteiten, bedoeld onder d tot en met f, wordt vastgesteld tot ten hoogste het in de verleningsbeschikking genoemde bedrag.
De minister kan de subsidie lager vaststellen indien de instelling op 1 januari 2021 en op 1 januari 2022 minder dan 5 fte personeel per gerealiseerd vast IC-bed beschikbaar heeft. In dat geval wordt de subsidie per niet-gerealiseerde fte verminderd met een bedrag van € 5.1.2b per IC-bed per jaar.

Wat heeft VWS geleverd/gekregen/gepresteerd?
Opschaling van de IC-capaciteit overeenkomstig de in bijlage I van de subsidieregeling genoemde aantallen, alsmede de daarmee samenhangende uitbreiding van de capaciteit van klinische bedden.

Met de aanvragen voor de subsidie hebben de aanvragende ziekenhuizen zich gecommitteerd om in totaal 109 bedden op te schalen in fase 1 van de IC-

5.1.2e
Financieel-Economische Zaken
Ontwikkeling Financieel Beleid en Beheer

Datum
3 februari 2021

opschaling (de opschaling vanuit de uitgangssituatie naar 1.150 IC-bedden), in totaal 206 vaste IC-bedden in fase 2 van de IC-opschaling (uitbreiding van het aantal vaste IC-bedden) en in totaal 343 IC-bedden in fase 3 van de IC-opschaling (uitbreiding van het aantal flexibele IC-bedden).

Hoe gaat VWS vaststellen dat die prestatie ook daadwerkelijk is geleverd?
In de subsidieregeling wordt gevraagd om een tussentijdse rapportage of voortgangsrapportage. Via deze rapportage doet de instelling inhoudelijk verslag van de voortgang van de gesubsidieerde activiteiten. Deze tussentijdse rapportage wordt twee keer overlegd (eens per jaar). De eerste rapportage betreft de rapportageperiode van 1 juli 2020 tot en met 30 juni 2021. Deze wordt ingediend voor 1 oktober 2021. De tweede rapportage betreft de rapportageperiode van 1 juli 2021 tot en met 30 juni 2022. Deze wordt ingediend voor 1 oktober 2022.

Ziekenhuizen kunnen tot 1 juni 2023 een aanvraag tot vaststelling van de subsidie indienen. De aanvraag gaat vergezeld van:

a. een financieel verslag, waarbij inzicht wordt gegeven in de werkelijk gemaakte kosten van de activiteiten inhoudende:
   1. de bouwkundige aanpassingen;
   2. de medische inventaris; en
   3. het geaggregeerd volume en de totaalkosten van de COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen;
b. een activiteitenverslag, waarin de subsidieontvanger inzicht geeft in:
   1. het aantal gerealiseerde vaste IC-bedden op 1 januari 2021 en 1 januari 2022, het aantal gerealiseerde flexibele bedden en het aantal gerealiseerde klinische bedden;
   2. de manier waarop aan de voorwaarden en verplichtingen van de subsidieregeling is voldaan;
   3. de gegeven en gevolgde opleidingen;
   4. het aantal opgeleide personen per opleiding per opschalingsfase; en
   5. de manier waarop invulling is gegeven aan de beschikbaarheid van personeel.

Wat is de bron waarop de prestatiebepaling is gebaseerd en de status daarvan)?
Het financieel verslag (zoals bedoeld in het antwoord op de vorige vraag) gaat vergezeld van een controleverklaring opgesteld door een accountant overeenkomstig een door de minister vastgesteld model met inachtneming van een door de minister vastgesteld accountantsprotocol.

Ten aanzien van de activiteit, bedoeld onder b, sub 1, wordt verantwoording afgelegd door het overleggen van een assurancerapport van een accountant.