



zuyderland

Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
T.a.v. de Minister van Medische Zorg en Sport
Mevrouw drs. T. van Ark
Postbus 20350
2500 EJ DEN HAAG

VOLKSGEZONDHEID
WELZIJN EN SPORT
23 FEB. 2021
SCANPLAZA

Raad van Bestuur

Raad van Bestuur

Correspondentieadres
Postbus 5500
6130 MB Sittard

Locatie Sittard
Dr. van der Hoffplein 1
6162 BG Sittard-Geleen
Parkeergarage
Demestraat 1
6162 AP Geleen

Locatie Heerlen
H. Dunantstraat 5
6419 PC Heerlen

Ziekenhuislocaties
T 088 - 459 7777

www.zuyderland.nl
KvK 62375644

Datum	: 22 februari 2021	Email	: 5.1.2e@zuyderland.nl
Kenmerk	: 20210222.01-Djf	Doorkiesnr.	: 5.1.2e
Kopie	: 5.1.2e		
Bijlage (aantal)	: --		
Onderwerp	: Meldingsplicht en wijzigingsverzoek subsidie opschaling curatieve zorg COVID-19		

Hooggeachte mevrouw Van Ark,

Middels dit schrijven doen wij melding dat een aantal activiteiten niet op tijd kunnen worden voltooid. Dit als vereiste in artikel 12 Meldingsplicht, van de Subsidieregeling opschaling curatieve zorg Covid-19 van 23 oktober 2020 (hierna: "de Regeling") en uw beschikking van 11 december 2020 met kenmerk E-20-COOCZ20064 (hierna: "de Beschikking") op onze subsidieaanvraag van 13 november 2020 met subsidienummer COOCZ20064 (hierna: "de Subsidieaanvraag").

Tevens dienen wij hierbij een wijzigingsverzoek in op grond van de hardheidsclausule in artikel 16 van de Regeling.

In het vervolg van deze brief gaan wij hier nader op in.

Meldingsplicht en wijzigingsverzoek

De kern van ons wijzigingsverzoek heeft betrekking op de in de Regeling gehanteerde einddatum (i.c. tot 1 maart 2021) voor te maken eenmalige kosten voor met name bouwkundige aanpassingen en COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen en in mindere mate voor medische inventaris.

Toen de regeling geschreven werd had niemand kunnen bedenken dat ziekenhuizen veel eerder en langer dan voorzien in de 2^e COVID-19 golf zouden komen. Dit bood ons minder mogelijkheden om de korte termijn oplossingen door structurele maatregelen te borgen. Nadat pas medio december 2020 enigszins zekerheid ontstond op de

subsidiegelden, kon Zuyderland en met ons vele andere ziekenhuizen, plannen verder gaan uitwerken voor een structurelere - in plaats van tot dan toe veelal tijdelijke - invulling van voorzieningen. Dit terwijl de kosten al vanaf 1 juli 2020 met terugwerkende kracht gemaakt konden worden. Eind 2020 bevond Zuyderland zich al – eerder dan voorzien – wederom in opschalingsfase 3.

Bouwkundige aanpassingen

Met name de deadline voor bouwkundige aanpassingen zorgt voor grote financiële onzekerheid en doet geen recht aan de situatie waarmee Zuyderland zich geconfronteerd ziet. Direct is gestart met het opstellen van de plannen en is de gebruikelijke voorbereidingstijd van 3 maanden teruggebracht naar 3 weken, zijn opdrachten verstrekt en de werkzaamheden gestart op 1 februari 2021. Gelet op de vereiste doorlooptijd van verbouwingen in een 'vol' ziekenhuis, de te verbouwen ruimtes niet eerder vrijgespeeld konden worden voor bouwkundige aanpassingen, alsook levertijden van materialen verwachten wij dat de activiteiten niet tijdig kunnen worden voltooid.

Subsidiebudget bouwkundige aanpassingen: € 925.000.

Crisisvoorraad geneesmiddelen

Landelijk zijn er leveringsproblemen ten aanzien van de COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen (CCV). Door het Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) is dat tevens aan u bekend gemaakt. Voor Zuyderland betekent dit dat wij naar verwachting ca. 20% van de CCV voorraad niet tijdig geleverd krijgen, ondanks de tijdige bestellingen. Met name de CCV voorraad Rocuronium en Propofol kennen ernstige leveringsproblemen. Ten aanzien van Rocuronium heeft Zuyderland momenteel 15% en van Propofol 39% van de vereiste CCV voorraad ontvangen. Door deze leveringsproblemen verwachten wij ook grote risico's ten aanzien van de continuïteit en kwaliteit van de patiëntenzorg en vragen dringend om uw bemoeienis in deze.

De overige geneesmiddelen verwachten wij rond 1 maart beschikbaar te hebben, maar zijn hier nog in afwachting van de uitkomsten van intensieve overleggen die hierover plaatsvinden.

Subsidiebudget CCV: € 204.598

Medische inventaris

In de Regeling is onder artikel 6 bepaald dat o.a. de beademingsapparatuur en bijbehorende accessoires uitgesloten zijn met als reden dat die in de eerste golf vanuit VWS aan de instellingen zijn verstrekt.

In zijn brief aan de Tweede Kamer geeft Minister de Jonge aan dat 'op basis van de inventarisatie bij alle opschalende ziekenhuizen naar benodigde beademingsapparatuur in het kader van de opschaling geconcludeerd is dat er kan

*worden voldaan aan de eerste en tweede voorkeur van de ziekenhuizen zelf
(Kamerstuk 25 295, nr. 543, 21 september 2020, punt 6 Opschaling IC en bijbehorende klinische capaciteit).*

Zuyderland heeft echter niet de apparaten uit de eerste en tweede voorkeur, resp. Hamilton G5 of Dräger Infinity C 500 ontvangen, maar oude modellen van de Hamilton C3 (6 stuks) en de Hamilton C1 (6 stuks). Dit is apparatuur met duidelijk minder beschikbare functionaliteiten. Ondanks dat er aanvullende investeringen aan de Hamilton C3 zijn gedaan (ruim € 78.000), werkt deze nog altijd niet naar behoren. Hierdoor ontstaan in de bewaking van de patiënten veiligheidsissues. Daarnaast is de geleverde Hamilton C1 echt een minderwaardig toestel dat meer geschikt is voor transport dan bewaking op een IC. De geleverde Hamilton C1's zijn zeer eenvoudige beademingsmachines, die in tijden van nood beperkt inzetbaar zijn en absoluut niet vergelijkbaar met de Hamilton C6 waar op de IC van Zuyderland mee gewerkt wordt. De door VWS verstrekte apparatuur wijkt daarmee dusdanig af van hetgeen als eerste en tweede voorkeur aan VWS is doorgegeven en noodzakelijk is voor de vereiste IC-zorg, dat Zuyderland genoodzaakt is de door VWS voor de opschaling IC verstrekte beademingsapparatuur te vervangen. De kosten hiervoor bedragen € 612.000, waarvoor nu geen financiële dekking is. Hiervoor vragen wij derhalve extra budget aan.

Daarnaast ervaren wij ten aanzien van de vereiste medische inventaris leverproblemen voor enkele reeds geplaatste bestellingen.

Vraag voor heroverweging

Aangezien er pas medio december zekerheid was omtrent de subsidiegelden en Zuyderland zich op dat moment al weer in opschalingsfase 3 van de 2^e golf bevond, mag duidelijk zijn dat wij onze verantwoordelijkheid al hadden genomen om de toestroom aan COVID patiënten te borgen, mede door het afschalen van de reguliere zorg. De vertaalslag van de korte termijnoplossingen naar de structurele oplossingen die vanuit de Regeling mogelijk waren, is vertraagd door de zorgzwaarte van onze patiëntenpopulatie, het in een 'vol' ziekenhuis moeten vrijspelen van ruimtes voor bouwkundige aanpassingen, levertijden en leverproblemen.

Dit geheel is echter buiten de invloedssfeer van Zuyderland en daarom doen wij een beroep op artikel 16 Hardheidsclausule in de Regeling. Wij zijn, zoals geschetst, van mening dat ons verzoek tot een korte verlenging van de in de Regeling gestelde termijnen van 1 maart 2021 tot 1 juni 2021 niet onbillijk is ten aanzien van de volgende onderdelen:

- Bouwkundige aanpassingen;
- Covid-19 Crisisvoorraad Geneesmiddelen;
- Medische inventaris.

Daarnaast vragen wij u om een extra toekenning van €612.000 voor de noodzakelijke aanschaf van beademingsapparatuur en accessoires, aangezien de door ons gevraagde eerste en tweede voorkeur niet door VWS zijn verstrekt.

Als laatste vragen wij uw bemoeienis in de leverproblematiek rondom de CCV voorraad voor Rocuronium en Propofol.

Wij wachten uw bericht met belangstelling af.

Hoogachtend,

5.1.2e