

Schriftelijke reactie NVZ:

"In het algemeen valt ons op dat de gestelde termijnen voor bouwkundige aanpassingen, crisisvoorraad geneesmiddelen en medische apparatuur niet verruimd zijn. Met een regeling gepubliceerd op 30 oktober, een verleningsbeschikking medio december 2020 en een veel eerder dan verwachte 2e COVID-19 golf, bevonden sommige ziekenhuizen zich op dat moment al – eerder dan voorzien – wederom in opschalingsfase 3. Waardoor veel ziekenhuizen pas later plannen verder hebben kunnen uitwerken voor een structurelere in plaats van de tijdelijke invulling van voorzieningen. Met name de deadline voor bouw zorgt voor grote financiële onzekerheid en doet geen recht aan de situatie (drukte in de kliniek / de hoge IC bezetting) waarmee ziekenhuizen zich geconfronteerd zien. Daarnaast zijn er ook landelijk leverproblemen m.b.t. de crisisvoorraad geneesmiddelen. Risico is dat veel ziekenhuizen zich hierdoor genoodzaakt zien om zich te beroepen op de hardheidsclausule. Om dit te voorkomen, zou een verruiming van de termijnen in de Subsidieregeling wellicht ook een optie kunnen zijn."

"In art. 7 staat als periode genoemd 1 juli 2020 tot 1 maart 2021. Kosten gemaakt voor deze periode mogen dus niet opgevoerd worden? Ook al betreft het aanpassingen aan de IC die gemaakt zijn o.b.v. de geconstateerde problemen en gevraagde opschaling die al tijdens de eerste Corona golf (maart-juni 2020) zijn gemaakt?"

"Andersom ook: door de 2° golf lukt het niet alle ziekenhuizen om de verbouwingen voor 1 maart te realiseren."

"Daarnaast is de beademingsapparatuur en bijbehorende accessoires uitgesloten in de subsidieregeling met als reden dat die in de eerste golf vanuit VWS aan de instellingen zijn verstrekt. De verstrekte apparatuur wijkt op onderdelen dusdanig af van hetgeen noodzakelijk is, dat ten minste een ziekenhuis genoodzaakt was vervangende apparatuur en extra accessoires aan te schaffen waar nu geen financiële dekking voor is. De vraag is dan ook of er mogelijkheden zijn om op dit punt de regeling ruimhartiger te mogen interpreteren."

"Waarom heeft VWS de patientmonitoren als niet declarabel bestempeld? We hebben wel monitoren nodig om een IC-bed in te kunnen richten. Van beademingsapparatuur begreep ik dat deze beschikbaar waren gesteld. De monitoren is echter wat anders."

Terugkoppeling uit drie gesprekken met NVZ en NFU over het controleprotocolDe begindatum subsidieregeling van 1 juli 2020 naar 1 maart 2020

- NFU/NVZ: Voor medische inventaris is niet genoemd dat de gesubsidieerde periode pas begint op 1 juli 2020. Dit staat wel expliciet vermeld bij de bouwkundige aanpassingen.
- **5.1.2e**: de regeling loopt vanaf 1 juli, dus dit geldt ook voor de medische inventaris. Daarnaast wordt dit punt wel vermeld in de toelichting bij de subsidieregeling.
- **5.1.2e**: Waarom worden patiëntenmonitoren niet vergoed?
- **5.1.2e**: Bij de ziekenhuizen is uitvraag gedaan of en hoeveel patiëntenmonitoren ziekenhuizen nodig hebben en deze zijn aan hen verstrekt. Hieronder vielen ook de losse monitoren. Als dit niet is gebeurd, dan horen we dit graag.
- UMC's zijn in voorbereiding op de regeling al eerder dan 1 juli 2020 begonnen aan de verbouwingen en de opschaling van de IC-bedden. We hebben aangegeven dat we nog willen weten voor hoeveel umc's dit is. En of dit ook voor de ziekenhuizen zo is, is onduidelijk. We hebben hen wel gevraagd om dit na te gaan.
- NFU: In maart begon deze periode van crisis. Sommige ziekenhuizen zijn al begonnen met bouwen. Er was al bekend dat deze regeling zou komen. Vooruitlopend hierop en om zo snel mogelijk op geschaald te zijn, zijn er dus al kosten gemaakt voor de verbouwingen. Waarom kan deze regeling niet vanaf maart of half april ingaan? Pleidooi om dus een eerdere datum te houden. Dit geldt voor zowel de bouwkundige verbouwingen als de medische inventaris. Daarnaast zien we de datum voor de medische inventaris niet terugkomen in de regeling.
- NVZ| **5.1.2e**: ik voorzie bij ons ook dat sommige ziekenhuizen al bepaalde zaken hebben aangeschaft voor 1 juli 2020.
- VWS| **5.1.2e**: Toelichting 1 juli; door LNAZ is een inventaris gemaakt wat bij de ziekenhuizen nodig is en op basis daarvan heeft VWS deze subsidieregeling gemaakt. Dit is rond de zomer geweest en dit is voor ons het peilmoment geweest om de regeling vanaf 1 juli te starten. Het

is begrijpelijk dat sommige ziekenhuizen al zijn begonnen, maar we kunnen nu vanuit VWS niet zomaar toezeggen dat we dit termijn aanpassen. We moeten intern kijken of we hier iets mee kunnen doen.

- **5.1.2e** : Terugkomend op de patiëntenmonitoren: VWS heeft monitoren aangeboden van merken die we in het ziekenhuis niet gebruiken. Het is gevaarlijk om een dan een ander merk te gaan gebruiken. Dat is de reden dat we deze hebben geweigerd en ze in de subsidieaanvraag opgevoerd te hebben.
- **5.1.2e** : Deze redenering zal intern meegenomen worden.
- Discussie of de aanschaf van beademingsapparatuur van het Erasmus MC (1 mln) die voor de bekendmaking van de subsidieregeling gekocht zijn, ook hierin meegenomen moet worden. Ook loopt er nog een casus met Zuyderland over de aanschaf van beademingsapparatuur.

De deadline van 1 maart 2021 naar 1 mei 2021

- **5.1.2e** : de deadline van 1 maart 2021 gaan we niet redden.
- **5.1.2e** : fase 3 gaat in op 1 januari 2021 en dit gaat om totaal 1700 bedden. Momenteel hebben we de grens van 1350 bedden nog niet bereikt. Hoe kunnen ziekenhuizen dan wel in fase 3 zitten?
- PAK19: Een individueel ziekenhuis kan wel al sneller in fase 3 komen. Als individuele ziekenhuis komen we in fase 3 als we over onze structurele bedden heen gaan.
- Veel ziekenhuizen lopen tegen leveringsproblemen aan bij de inkoop van de crisisvoorraad geneesmiddelen. GMT heeft al geadviseerd om de deadline in ieder geval met een maand op te schorten.
- Bij navraag van het NVZ kwam al bij 23 ziekenhuizen (1/3 van de aanvragers) naar voren dat ze problemen zien in de huidige deadline. Oorzaken verschillen in leveringsproblemen van medische inventaris en geneesmiddelen tot verlate bouwkundige aanpassingen door hoge bedbezetting.
- **5.1.2e** : Vanuit het NVZ heb ik geprobeerd om te kijken bij hoeveel ziekenhuizen problemen rond de deadline van 1 maart speelt. In deze korte uitvraag gaat het al om 23 ziekenhuizen. Bij medische inventaris en geneesmiddelen gaat het vaak om leveringsproblematiek. Bij bouwkundig gaat het om aanpassingen die een bepaalde downtime met zich mee brengen, en ziekenhuizen dat niet konden permitteren door een hoge bedbezetting tijdens fase 2. Dit leidt nu tot een knel met 1 maart.
- **5.1.2e** : in principe zou vanaf 1 januari die 1700 bedden beschikbaar moeten zijn. Nu zijn er veel ziekenhuizen die ook in de knel komen met 1300 bedden. Gaan de ziekenhuizen deze verbouwingen nu nog wel doen.
PAG16: In crisissituatie hebben we wel alle patiënten behandeld, maar niet op de meest ideale situatie. Voor de bouwkundige aanpassingen geldt dat naast het vol liggen van het ziekenhuizen en het late beschikbaar hebben van de beschikking er ook last van leveringsproblemen zijn.
- **5.1.2e** : Dit speelt niet bij de het Erasmus.
5.1.2e : Bij het NFU is dit nog niet geconstateerd, maar dit betekent niet dat het antwoord nee is. **5.1.2e** gaat dit toetsen bij de andere UMC's.
- **5.1.2e** : De deadline van 1 maart is tot stand gekomen doordat er gekeken is wanneer bepaalde opschalingen gerealiseerd moeten zijn. Fase 2 is de belangrijkste fase. De verbouwingen zullen een gedeelte doorlooptijd hebben, maar we moeten hierin wel een lijn trekken. We willen hierin het juiste signaal doorgeven, het gaat om een tijdelijke opschaling. 1 maart is dus vanuit beleidsperspectief overeengekomen.
- **5.1.2e** : Deze regeling is pas 30 oktober gepubliceerd, maar er is begin september op bestuurlijk niveau aangegeven dat we hier mee bezig zijn, zodat ziekenhuizen wisten dat dit zou komen en zich al konden voorbereiden.