

To: [redacted] [redacted]@minvws.nl; [redacted] [redacted]@minvws.nl
From: [redacted]
Sent: Wed 9/30/2020 8:14:19 PM
Subject: RE: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.
Received: Wed 9/30/2020 8:14:19 PM

Is prima

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 30 sep. 2020 6:36 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>, [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.

[redacted] en ik gaan morgen om half twee de annotatie doen. Deze heb je dan rond 2 uur.
 Dit tijdstip, omdat we om 11 uur nog een ic bedden overleg hebben. Dan pakken we alle relevante info mee. Als je stukken STG hebt ontvangen, dan ontvangen wij die graag.

Groeten

[redacted]

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: 30 sep. 2020 17:51
Aan: "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>; "[redacted]" <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.

Beste [redacted]
 Zie hieronder input voor [redacted] WJZ.
 Bruikbaar voor de annotatie voor mij denk ik.
 Dank alvast [redacted]

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Datum: woensdag 30 sep. 2020 5:28 PM
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.

Ter info!

Van: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Verzonden: woensdag 30 september 2020 14:50
Aan: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>
Onderwerp: RE: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.

Ha [redacted]

Hierbij onze input voor de stuurgroep. We hebben onderstaande e-mail zojuist naar CZ gestuurd om mee te geven morgen. Het is een wat technisch verhaal, maar ons inziens een belangrijk beslispunt.

Voel je vrij om deze e-mail ook door te sturen naar [redacted] Mocht je voor aanvang van de stuurgroep nog bijgepraat willen worden/vragen voor ons hebben, laat het ons vooral weten!

Groeten,

Mede namens [redacted]

Subsidievaststelling

Bouwkundige aanpassingen, inventaris en COVID-19 crisisvoorraad geneesmiddelen

De subsidie voor deze drie onderdelen wordt verleend conform de aanvraag op basis van normbedragen tot een bepaald maximum. De vaststelling van deze subsidie vindt plaats op basis van werkelijk gemaakte kosten tot het maximaal verleende bedrag.

Opschalingsfase 2 en 3

De subsidie wordt verleend op basis van een normbedrag per IC-bed ($p * q$). Dit normbedrag is de som van verschillende kostensoorten (onder andere personeelskosten, materiële kosten en opleidingskosten). De vraag is hoe de subsidie moet worden vastgesteld.

Hiervoor zijn verschillende mogelijkheden:

Optie 1. Verlenen en vaststellen o.b.v. $p * q$

Bij de vaststelling wordt enkel het aantal gerealiseerde IC-bedden geteld. Er is dus geen inzicht in hoe de activiteiten zijn uitgevoerd.

Voordelen:

- Uitvoeringstechnisch de makkelijkste optie; relatief makkelijk uit te voeren.
- Verantwoording voor ziekenhuizen is beperkt.
- Controle door DUS-I is beperkt.

Nadelen:

Ziekenhuizen krijgen subsidie per gerealiseerd bed, ongeacht wat er van het personeel/opleidingen terecht is gekomen.

Deze optie doet geen recht aan de werkelijke gemaakte kosten van ziekenhuizen (als een ziekenhuis goedkoper bedden kan inkopen, dan houden ze geld over).

Dus: risico op overcompensatie.

Optie 2. Verlenen en vaststellen o.b.v. $p * q$, met activiteitenverslag

Bij de vaststelling wordt het aantal gerealiseerde IC-bedden geteld. Tevens wordt bij de vaststelling een activiteitenverslag gevraagd ter kwantitatieve verantwoording; aan de achterkant wordt inzicht gegeven in hoe de activiteiten zijn uitgevoerd. VWS verbindt daar echter geen financiële consequenties aan (bijvoorbeeld lager vaststellen).

- De q (aantal gerealiseerde IC-bedden) wordt gecontroleerd door de accountant.
- Kwantitatieve verslaglegging door activiteitenverslag.

Voordelen:

- Relatief eenvoudig uit te voeren.
- Verantwoording voor ziekenhuizen is vrij beperkt.
- Controle door DUS-I is vrij beperkt.

Nadelen:

- Ziekenhuizen krijgen subsidie per gerealiseerd bed, ongeacht wat er van het personeel/opleidingen terecht is gekomen.
- Risico op overcompensatie.
 - o Risico wordt gemitigeerd door de tussentijdse rapportageverplichting en meldingsplicht, die aanleiding kunnen geven voor herziening van de subsidie.

Deze optie doet geen recht aan de werkelijke gemaakte kosten van ziekenhuizen (als een ziekenhuis goedkoper bedden kan inkopen, dan houden ze geld over).

Toegevoegde waarde van het activiteitenverslag is twijfelachtig als er geen consequenties aan worden verbonden.

Optie 3. Verlenen o.b.v. $p * q$ met activiteitenplan en vaststellen o.b.v. $p * q$ met activiteitenverslag

Optie 3 kent dezelfde systematiek als optie 2, met het verschil dat er bij de aanvraag al een activiteitenplan (bijvoorbeeld een overzicht van de voorgenomen personele maatregelen met bijbehorende kosten) aan wordt geleverd. Het activiteitenverslag dat bij de verantwoording wordt aangeleverd, wordt dan gespiegeld aan het activiteitenplan van de aanvraag om te controleren of de activiteiten daadwerkelijk hebben plaatsgevonden.

Voordelen:

- Aan de voorkant en achterkant is er inzicht in hoe de activiteiten worden/zijn uitgevoerd; er is vergelijkingsmateriaal.
- Relatief eenvoudig.
- Verantwoording voor ziekenhuizen is vrij beperkt.

Nadelen:

- Ziekenhuizen krijgen subsidie per gerealiseerd bed, ongeacht wat er van personeel en opleidingen van terecht is gekomen.

- Risico op overcompensatie.
- Deze optie doet geen recht aan de werkelijke gemaakte kosten van ziekenhuizen (als een ziekenhuis goedkoper bedden kan inkopen, dan houden ze geld over).
- DUS-I krijgt meerdere activiteitenplannen en -verslagen. Samenwerking met beleidsdirectie noodzakelijk om deze inhoudelijk te beoordelen.

Optie 4. Verlenen o.b.v. p * q – Vaststellen o.b.v. werkelijk gemaakte kosten

Geeft inzicht in werkelijk gemaakte kosten bij de diverse kostenposten bij de opschaling van IC-bedden. Sluit aan bij de gedachte dat subsidie een sluitpost is. Dit is qua verantwoording en vaststelling de meeste zware variant.

Voordelen:

- Doet het meest recht aan de werkelijke kosten die door ziekenhuizen worden gemaakt bij de IC-opschaling.
- Geen overcompensatie.

Nadelen:

- Meer administratieve lasten voor ziekenhuizen.
- Bewerkelijk voor DUS-I.
- De mogelijkheid bestaat dat subsidie moet worden teruggevorderd.

Advies

Alles overwegende adviseren wij optie 2. Deze optie lijkt voor alle partijen het meest werkbaar. Hierbij vragen wij echter wel specifiek aandacht voor het risico op overcompensatie.

Van: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 30 september 2020 13:34

Aan: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e) < 5.1.2e @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Punt voor STGR OPschaling IC bedden.

Urgentie: Hoog

Besten,

Morgen is er stuurgroep. Ik heb nog geen stuk gezien. Als jullie info hebben, graag!

Zie hieronder ook: pleit dit er niet voor om met 2 beschikkingen te komen (eentje voor verbouwingen en de ander voor de rest)?

Hgroet,

5.1.2e