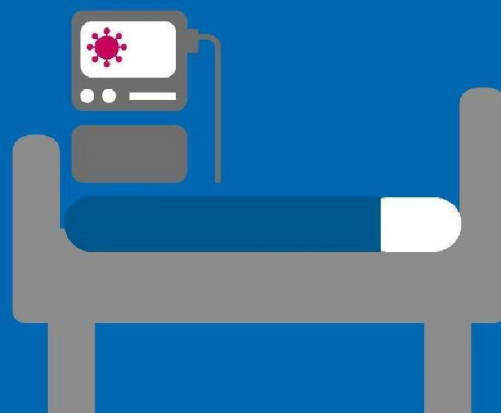




Voorstel addendum bij 'Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19'



Bespreekdocument (strikt vertrouwelijk)



Vooraf

Het addendum bij de 'Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19' staat alleen open voor ziekenhuizen:

- A. die tijdig juridisch bezwaar hebben aangetekend tegen het aantal bedden in de uitgangssituatie, en;
- B. die aantonen dat hun aantal IC-bedden (= beademde én onbeademde bedden op pijlmoment april 2020) in de uitgangssituatie niet klopt, en;
- C. waar er binnen die betreffende ROAZ-regio, als gevolg van de gecorrigeerde uitgangssituatie, sprake is van een bovengemiddelde opschaling van IC-bedden in fase 1, en;
- D. waarvan de juiste uitgangssituatie (=beademde én onbeademde bedden op pijlmoment april 2020) wordt opgenomen door het LNAZ in een addendum bij het opschalingsplan. Dit addendum wordt door de ROAZ-regio's en individuele ziekenhuizen geaccordeerd.

Het addendum bij de 'Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19' staat niet open voor ziekenhuizen die een andere verdeling willen van de opschalingsbedden over de drie fasen.

Overige voorwaarden bij fase 1+:

- Het LNAZ en de ROAZ-voorzitters geven officieel akkoord op de nieuwe lijst én op het uitgangspunt dat fase 1 overeenkomt met 10% van de reguliere capaciteit in de ROAZ-regio.
- ROAZ-regio's mogen schuiven met bedden in fase 1+, zolang het totaal aantal bedden voor fase 1+ maar gelijk blijft. Bij een schuif moeten de betrokken ziekenhuizen en de ROAZ-voorzitter een schriftelijk akkoord geven.
- Ziekenhuizen kunnen geen extra vergoeding aanvragen voor verbouwing en medische inventaris voor de bedden in fase 1+. Alleen wanneer sprake is van bijzondere omstandigheden kan hiervan afgeweken worden, bijvoorbeeld wanneer het ziekenhuis in de oorspronkelijke verdeling geen opschaling kende en die hier wel krijgt.

Dit voorstel moet nog worden afgestemd met het Ministerie van Financiën.



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

De overheid ondersteunt de opschaling van IC- en klinische capaciteit op vier terreinen

						
Fase	Toelichting fase	Aantal IC-bedden	Noodzakelijke verbouwing/inventaris	Opleiding	Beschikbaarheid	Bezet IC-bed*
Fase 0 	Structurele inzetbaarheid reguliere IC-bedden	tot 1050	N.v.t.	N.v.t.	Zorgverzekeraars 	Zorgverzekeraars 
Fase 1 	Structurele inzetbaarheid opschaling reguliere IC-bedden	1050 - 1150	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 	Zorgverzekeraars 	Zorgverzekeraars 
Fase 2 	Tijdelijke vaste beschikbaarheid IC-bedden	1150 - 1350	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 
Fase 3	Tijdelijke flexibele beschikbaarheid IC-bedden	1350 - 1700	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 	Subsidie VWS 



Alle ROAZ-regio's schalen in fase 1 verhoudingsgewijs evenveel op

Uitgaande van de uitgangssituatie per instelling, zoals die in de definitieve subsidieregeling staat, moeten alle ROAZ-regio's in fase 1 ongeveer evenveel (ongeveer 10%) opschalen om met elkaar tot 1150 bedden te komen. Deze gelijke verdeling is ook verklaarbaar, aangezien hier sprake is van opschaling binnen de reguliere capaciteit (1150 bedden) en het ligt voor de hand dat die in lijn is met de bestaande regionale verdeling.

Onderstaande figuur laat per ROAZ-regio het werkelijke opschalingspercentage zien (de verhouding tussen de opschaling in fase 1 en de nieuwe reguliere capaciteit: uitgangssituatie + fase 1).

Regio	A. Uitgangssituatie	B. Uitbreiding IC bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1)	B / (A+B)
Totaal AZEUR	44	0	0,0%
Totaal TZMN	74	9	10,8%
Totaal NAZNW+SZN	157	17	9,8%
Totaal NAZZ	72	8	10,8%
Totaal AZO	92	10	9,8%
Totaal NAZL	93	10	9,7%
Totaal AZNN	108	12	10,0%
Totaal NAZW	99	10	9,2%
Totaal TCZW	144	16	10,0%
Totaal NAZB	149	17	10,2%



Het aantal bedden in de uitgangssituatie blijkt voor drie regio's niet te kloppen

Hieronder de aantallen IC-bedden van de regio's NAZZ, AZO, NAZL zoals opgenomen in de huidige subsidieregeling.

ROAZ regio	Ziekenhuizen	Uitgangssituatie	Uitbreiding IC bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1)	Uitbreiding IC bedden van 1150 naar 1.350 (fase 2)	Uitbreiding IC bedden van 1.350 naar 1.700 (fase 3)
AZO	Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	10	2	4	4
	Radboudumc	36	3	8	15
	Rijnstate	17	2	4	5
	Ziekenhuis Rivierenland Tiel	7	1	0	0
	Slingeland Ziekenhuis	8	0	0	0
	Ziekenhuis Gelderse Vallei	14	2	2	2
	Totaal AZO	92	10	18	26
NAZZ	Deventer Ziekenhuis	13	2	1	2
	5.1.1c	13	0	1	0
		2	2	2	2
	Isala - Zwolle	34	2	6	12
	Ropcke-Zweers	3	1	2	3
	Ziekenhuis St. Jansdal	7	1	1	3
	Totaal NAZZ	72	8	13	22
NAZL	Laurentius	8	1	0	4
	UMC Maastricht	32	6	9	9
	VieCuri	16	3	3	8
	Zuyderland	31	0	9	10
	SJG Weert	6	0	1	1
	Totaal NAZL	93	10	22	32



De uitgangsaantallen worden gecorrigeerd. De correcties noemen we fase 1 +.

De ROAZ-regio's hebben via het LNAZ aangegeven wat de juiste aantallen IC-bedden waren in de uitgangssituatie. De nieuwe aantallen in fase 1 laten een scheve verdeling van de opschaling in fase 1 zien over de regio's. Een meer dan landelijk gemiddeld aantal bedden komt zo onder het 'zorgverzekeraarsdeel' van de opschaling te vallen. We noemen deze bedden in onderstaand overzicht fase 1 +.

ROAZ regio	Ziekenhuizen	Uitgangssituatie	Uitbreiding IC bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1)	Uitbreiding IC bedden van uitgangssituatie naar 1150 (fase 1+)	Uitbreiding IC bedden van 1150 naar 1.350 (fase 2)	Uitbreiding IC bedden van 1.350 naar 1.700 (fase 3)
AZO	Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	7	2	3	4	4
	Radboudumc	31	3	5	8	15
	Rijnstate	14	2	3	4	5
	Ziekenhuis Rivierenland Tiel	6	1	1	0	0
	Slingeland Ziekenhuis	7	0	1	0	0
	Ziekenhuis Gelderse Vallei	12	2	2	2	2
	Totaal AZO	77	10	15	18	26
NAZZ	Deventer Ziekenhuis	12	2	1	1	2
	5.1.1c	12	0	1	1	0
		2	2	0	2	2
	Isala - Zwolle	32	2	2	6	12
	Ropcke-Zweers	3	1	0	2	3
	Ziekenhuis St. Jansdal	7	1	0	1	3
	Totaal NAZZ	68	8	4	13	22
NAZL	Laurentius	7	1	1	0	4
	UMC Maastricht	27	6	5	9	9
	VieCuri	14	3	2	3	8
	Zuyderland	26	0	5	9	10
	SJG Weert	5	0	1	1	1
	Totaal NAZL	79	10	14	22	32



Gevolg van relatief meer bedden onder het 'zorgverzekeraars-deel'

Uitgangspunt is dat alle 1150 IC-bedden voor rekening komen van de zorgverzekeraars.

Zorgverzekeraars hebben bevestigd zorg te dragen voor een passende vergoeding van de 1150 IC-bedden. De beschikbaarheidsvergoeding van zorgverzekeraars wijkt op twee gebieden af van de vergoeding die de subsidieregeling fase 2:

- Zorgverzekeraars geven een vergoeding voor beschikbaarheid van IC-bedden van € 250.000. Mogelijk is in deze afspraken geen bedrag opgenomen voor materiële kosten en gebouwkosten (in subsidieregeling: € 83.382 per IC-bed).
- Zorgverzekeraars geven geen beschikbaarheidsvergoeding voor 2 extra verpleegbedden (per IC-bed).

Toelichting	 Beschikbaarheidsvergoeding zorgverzekeraars fase 1	 VWS Beschikbaarheidsvergoeding VWS fase 2
IC-bed		
Personeelkosten IC-bed (= 70% personeelskosten)	€ 250.000	€ 249.939
Materiële kosten IC-bed		€ 67.089
Gebouwkosten (incl. financieringslasten) IC-bed		€ 16.293
Totaal per IC-bed per jaar	€ 250.000	€ 333.321
Verpleegbed		
Personeelskosten verpleegbed	Geen	€ 98.137
Gebouwkosten (incl. financieringslasten) verpleegbed		€ 4.732
Totaal per verpleegbed per jaar		€ 102.869
Totaal 2 verpleegbedden per jaar		€ 205.738
Totaal	€ 250.000	€ 539.059



Naar een oplossing

Aanpassing aantallen in bestaande subsidieregeling

- VWS plaatst voor deze 3 ROAZ-regio's 33 IC-bedden alsnog in fase 1 en brengt de uitgangssituatie voor deze regio's in lijn met de situatie zoals die is.
- Ziekenhuizen komen hierdoor in aanmerking voor de beschikbaarheidsvergoeding van € 250.000 per IC-bed (voor 2021) vanuit de zorgverzekeraars. Als dat in een individuele situatie niet toereikend is kan de hardheidsclausule worden toegepast.
- Ziekenhuizen kunnen daarbovenop een beroep doen op € 120.000 euro aan opleidingsgelden voor de periode 2020 – 2022 vanuit de bestaande subsidieregeling.

	2020	2021	2022	Totaal
Fase 1 - opleidingen (vanaf 1 juli 2020 - 1 juli 2022)	€ 30.000	€ 60.000	€ 30.000	€ 120.000

Addendum bij subsidieregeling

- VWS stelt een addendum op bij de subsidieregeling voor de opschaling van klinische capaciteit voor regio's met een bovengemiddelde opschaling van IC-bedden in fase 1. Per IC-bed wordt een beschikbaarheids- vergoeding verstrekt voor klinische capaciteit van € 205.738 per jaar voor de periode 1 juli 2020 – 1 januari 2023.

	2020	2021	2022	Totaal
Beschikbaarheid klinische capaciteit per IC-bed in fase 1 (vanaf 1 juli 2020 - 1 januari 2023)	€102.870	€ 205.738	€ 205.738	€ 514.346



Bestaande situatie ROAZ-regio's AZO, NAZZ en NAZL

	Uitgangssituatie	Fase 1: van uitgangssituatie naar 1150 IC-bedden	Bedrag VWS	Fase 2: van 1150 naar 1350 IC-bedden	Bedrag VWS	Fase 3: van 1350 naar 1700 IC-bedden	Bedrag VWS
Rekenbedrag			€ 120.000		€ 1.332.883		€ 224.002
AZO							
Ziekenhuis Gelderse Vallei	14	2	€ 240.000	2	€ 2.665.766	2	€ 448.004
Rijnstate	17	2	€ 240.000	4	€ 5.331.532	5	€ 1.120.010
Ziekenhuis Rivierenland Tiel	7	1	€ 120.000	0	€ 0	0	€ 0
Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	10	2	€ 240.000	4	€ 5.331.532	4	€ 896.008
Slingeland ziekenhuis	8	0	€ 0	0	€ 0	0	€ 0
Radboudumc	36	3	€ 360.000	8	€ 10.663.064	15	€ 3.360.030
NAZZ							
Ropcke-Zweers	3	1	€ 120.000	2	€ 2.665.766	3	€ 672.006
Ziekenhuis St. Jansdal	7	1	€ 120.000	1	€ 1.332.883	3	€ 672.006
5.1.1c	15	2	€ 240.000	3	€ 3.998.649	2	€ 448.004
Deventer Ziekenhuis	13	2	€ 240.000	1	€ 1.332.883	2	€ 448.004
Isala	34	2	€ 240.000	6	€ 7.997.298	12	€ 2.688.024
NAZL							
Laurentius	8	1	€ 120.000	0	€ 0	4	€ 896.008
UMC Maastricht	32	6	€ 720.000	9	€ 11.995.947	9	€ 2.016.018
VieCuri	16	3	€ 360.000	3	€ 3.998.649	8	€ 1.792.016
Zuyderland	31	0	€ 0	9	€ 11.995.947	10	€ 2.240.020
StG Weert	6	0	€ 0	1	€ 1.332.883	1	€ 224.002
	257	28	€ 3.360.000	53	€ 70.642.799	80	€ 17.920.160
						Totaal bedden	418
						Totaal bedrag	€ 91.922.959



Nieuwe situatie ROAZ-regio's AZO, NAZZ en NAZL

	Uitgangs situatie	Fase 1: van uitgangssituatie naar 1150 IC-bedden	Bedrag VWS	Fase 1+: van uitgangssituatie naar 1150 IC-bedden	Bedrag VWS	Fase 2: van 1150 naar 1350 IC-bedden	Bedrag VWS	Fase 3: van 1350 naar 1700 IC-bedden	Bedrag VWS
Rekenbedrag			€ 120.000		€ 634.346		€ 1.332.883		€ 224.002
AZO									
Ziekenhuis Gelderse Vallei	12	2	€ 240.000	2	€ 1.268.692	2	€ 2.665.766	2	€ 448.004
Rijnstate	14	2	€ 240.000	3	€ 1.903.038	4	€ 5.331.532	5	€ 1.120.010
Ziekenhuis Rivierenland Tiel	6	1	€ 120.000	1	€ 634.346	0	€ 0	0	€ 0
Canisius Wilhelmina Ziekenhuis	7	2	€ 240.000	3	€ 1.903.038	4	€ 5.331.532	4	€ 896.008
Slingeland ziekenhuis	7	0	€ 0	1	€ 634.346	0	€ 0	0	€ 0
Radboudumc	31	3	€ 360.000	5	€ 3.171.730	8	€ 10.663.064	15	€ 3.360.030
NAZZ									
Ropcke-Zweers	3	1	€ 120.000	0	€ 0	2	€ 2.665.766	3	€ 672.006
Ziekenhuis St. Jansdal	7	1	€ 120.000	0	€ 0	1	€ 1.332.883	3	€ 672.006
5.1.1c	14	2	€ 240.000	1	€ 634.346	3	€ 3.998.649	2	€ 448.004
Deventer Ziekenhuis	12	2	€ 240.000	1	€ 634.346	1	€ 1.332.883	2	€ 448.004
Isala	32	2	€ 240.000	2	€ 1.268.692	6	€ 7.997.298	12	€ 2.688.024
NAZL									
Laurentius	7	1	€ 120.000	1	€ 634.346	0	€ 0	4	€ 896.008
UMC Maastricht	27	6	€ 720.000	5	€ 3.171.730	9	€ 11.995.947	9	€ 2.016.018
VieCuri	14	3	€ 360.000	2	€ 1.268.692	3	€ 3.998.649	8	€ 1.792.016
Zuyderland	26	0	€ 0	5	€ 3.171.730	9	€ 11.995.947	10	€ 2.240.020
StG Weert	5	0	€ 0	1	€ 634.346	1	€ 1.332.883	1	€ 224.002
	224	28	€ 3.360.000	33	€ 20.933.418	53	€ 70.642.799	80	€ 17.920.160
Extra kosten									
Extra bedrag voor 33 IC-bedden in fase 1+ uit subsidie voor periode 2020 - 2022:					€ 20.933.418	Totaal bedden		418	
Extra bedrag voor 33 IC-bedden in fase 1+ vanuit zorgverzekeraars voor 2021 (€ 250.000 per IC-bed):					€ 5.250.000	Totaal bedrag		€ 112.856.377	