

**Aan: Minister voor Medische Zorg**

**Van: Comité bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling**

**Datum: 19 januari 2021**

## **Advies Comité bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling**

### **COOCZ 20026 Gelre Ziekenhuizen**

#### **1. Informatie**

##### 1.1 Omschrijving aanvraag

Gelre Ziekenhuizen heeft twee locaties in Apeldoorn en Zutphen die beide beschikken over een IC-afdeling.

De aanvraag van Gelre Ziekenhuizen d.d. 13 november 2020 betreft de opstapeling van 5.1.1c IC-bedden voor beide locaties tezamen. Deze bedden zijn als volgt verdeeld over de opstapelingsfasen:

- Fase 1: 5.1.1c IC-bedden (totaal 5.1.1c bedden)
- Fase 2: 5.1.1c IC-bedden (totaal 5.1.1c bedden)
- Fase 3: 5.1.1c IC-bedden (totaal 5.1.1c bedden)

Op basis van het aantal te creëren extra IC-bedden bedraagt het grensbedrag voor de bouwkundige aanpassingen voor het Gelre ziekenhuis EUR 5.1.1c te weten 5.1.1c en 5.1.1c

De door de aanvrager geprognosticeerde kosten bedragen EUR 5.1.1c Dit is EUR 5.1.1c boven het grensbedrag.

Omdat de aangevraagde subsidie boven het grensbedrag ligt, is er aanleiding voor een inhoudelijke beoordeling door het Comité.

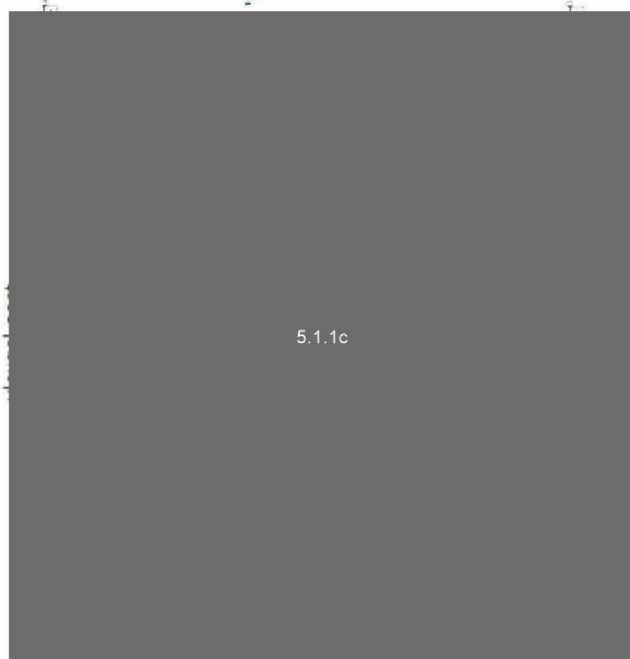
##### 1.2 Huidige IC-capaciteit en voorgenomen uitbreiding in de drie fasen

###### **IC locatie Apeldoorn**

De IC heeft een maximale fysieke capaciteit van 5.1.1c bedden waarvan 5.1.1c gesluisde bedden. De 5.1.1c reguliere IC-bedden zonder sluis zijn open aan de gangzijde, er zit geen scheidingswand of deur in. De IC-afdeling heeft een dubbele gangstructuur waardoor compartimentering van de oost- en westvleugel, met beide 5.1.1c IC-bedden, mogelijk is. De oostvleugel beschikt over de 5.1.1c gesluisde IC-bedden.

De IC op locatie Apeldoorn wordt uitgebreid met 5.1.1c vast koud IC-bed uit fase 2.

**plattegrond IC bouwdeel A2 – capaciteit 5.1.1c bedden**



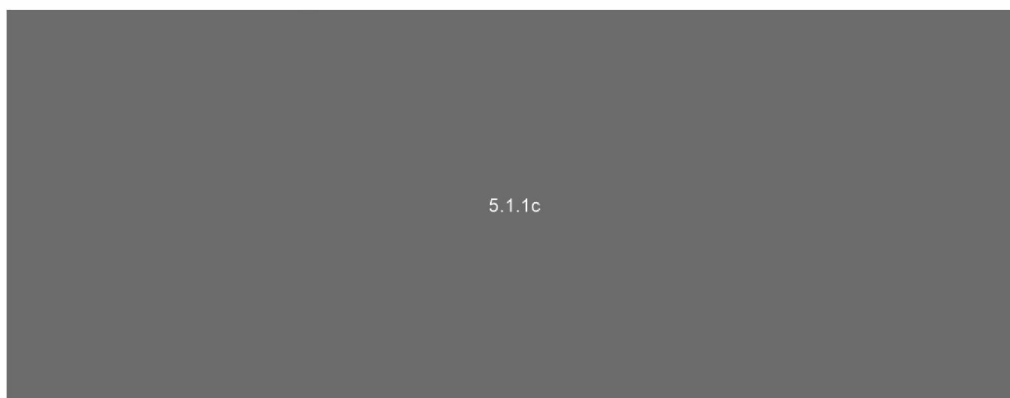
**IC locatie Zutphen**

De gecombineerde IC/CCU heeft een maximale fysieke capaciteit van 114 IC-boxen, waarvan momenteel 31 boxen worden gebruikt door de IC, 81 boxen flexibel worden ingezet en 11 boxen worden gebruikt door de CCU.

De mogelijkheden tot compartimentering zijn beperkt, 1 gesluisde kamer en 2 kamers achter klapdeuren (nu CCU).

Door de verplaatsing van de CCU kunnen fase 1 met 114 structurele IC-bedden, fase 2 met 81 vaste koude IC-bedden en fase 3 met 81 flexibele koude IC-bedden worden gerealiseerd.

**plattegrond gecombineerde IC/CCU bouwdeel 3F**  
 114 IC-boxen waarvan 114 boxen gebruikt worden door de CCU



- IC-boxen
- IC-boxen flexcapaciteit
- IC-boxen t.b.v. CCU

### 1.3 Korte omschrijving bouwkundige oplossing/plan

#### **IC locatie Apeldoorn**

In de huidige situatie biedt de ordening met een dubbele gangstructuur de mogelijkheid tot compartimentering, 10 bedden non-Covid in de westvleugel en 11 bedden Covid waarvan 5.1.1 gesluisde bedden in de oostvleugel.

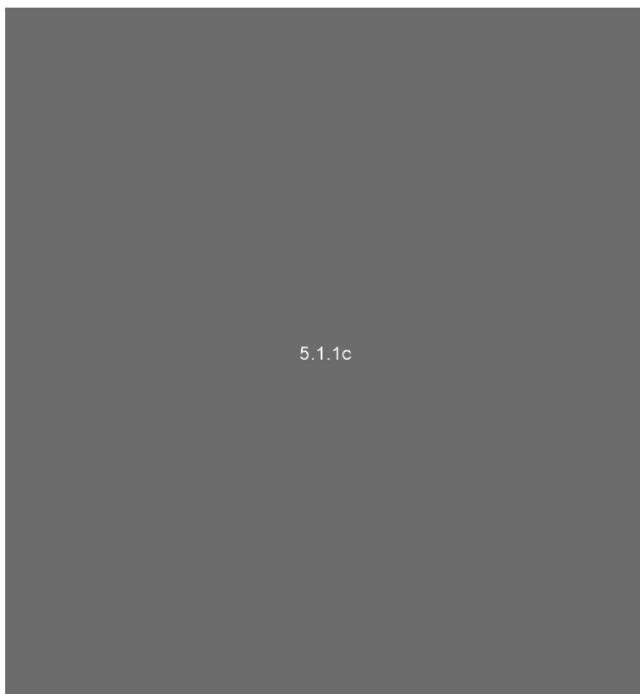
Gelre Ziekenhuizen wil op de locatie Apeldoorn de afsluiting van de nissen van alle IC-kamers realiseren waardoor op iedere kamer Covid-zorg geleverd kan worden.

De voorgestelde bouwkundige aanpassingen bestaan uit:

- Afsluiten van de 10 IC-bedden in de westvleugel met een elektrische schuifdeur per IC-bed.
- Afsluiten van de 11 IC-bedden zonder sluis in de oostvleugel met een elektrische schuifdeur per IC-bed en een ruimte uitbreiding tot aan de voorzijde van de gesluisde kamers.
- Wanden voor zover mogelijk voorzien van glas.
- Verplaatsen deur van de werkplaats IC (ruimte A2.026) ten behoeve van bereikbaarheid ruimte.
- Bovengenoemde aanpassingen kunnen onder het verlaagd plafond worden afgemonteerd. Het hoeft niet tot het bouwkundig plafond (boven het verlaagd plafond) te worden dichtgezet.

Met deze bouwkundige aanpassingen wordt de uitbreiding met 5.1.1 vast koud IC-bed uit fase 2 gerealiseerd.

#### **Verbouw IC bouwdeel A2**



### **IC locatie Zutphen**

De aanvrager geeft aan dat de IC-boxen voldoen en dat geen aanpassingen nodig zijn, maar dat een voorwaarde voor de IC-opschaling is dat de CCU tijdelijk elders wordt gehuisvest.

#### **Maximaal opgeschaalde IC (fase 3) bouwdeel 3F**



Voor de tijdelijke huisvesting van de CCU zijn 2 varianten onderzocht:

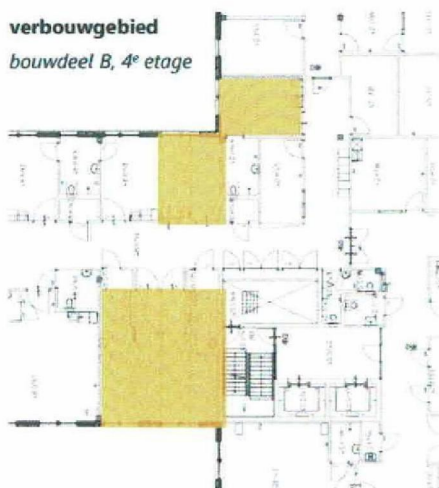
- variant 1: in kliniek (4B)
- variant 2: in de apparatuur berging OK, bij IC (3F)

De aanvrager geeft aan vanwege de aanzienlijk lagere investeringskosten gekozen te hebben voor variant 1 en heeft deze oplossing uitgewerkt in het bouwkundig plan. Binnen de bestaande verpleegafdelingen cardiologie en interne geneeskunde op de 4<sup>e</sup> etage wordt ruimte vrijgemaakt voor tijdelijke huisvesting van de CCU. Deze verdringing gaat ten koste van minimaal 11 standaard eenbedskamers (waarvan 2 gesluisd) en enkele ondersteunende ruimten van de reguliere kliniek. Deze variant werd de afgelopen periode ingezet als opschaling van de IC nodig was.

Als voordelen worden genoemd dat beperkt bouwkundige aanpassingen nodig zijn omdat gebruik wordt gemaakt van bestaande patiëntenkamers en ondersteunende ruimten en het feit dat deze locatie al als (tijdelijke) CCU in gebruik genomen is. Als nadelen worden onder meer genoemd dat een kleine standalone afdeling van 11 bedden ontstaat en verdringing van klinische capaciteit, waarbij de opmerking is geplaatst dat Gelre Zutphen over voldoende bedden capaciteit beschikt.

De voorgestelde bouwkundige aanpassingen voor variant 1 bestaan uit:

- Het upgraden van 11 patiëntenkamers op de afdeling Cardiologie op de 4<sup>e</sup> etage, bouwdeel B.
- Realiseren van ruimte voor het plaatsen benodigde scheidingstransformatoren.
- Stelpost: eventuele aanpassingen voor ruimtes die vanwege verdringing elders gerealiseerd moeten worden.



#### 1.4 Opbouw kosten van het ingediende plan (overschrijding van het grensbedrag)

Van de aangevraagde EUR 5.1.1c heeft EUR 5.1.1c betrekking op de IC locatie Apeldoorn en EUR 5.1.1c op de IC locatie Zutphen. Deze bedragen zijn als volgt opgebouwd.

##### **IC locatie Apeldoorn**

In het bouwkundig plan is een investeringskostenraming opgenomen. De uitgangspunten van deze raming zijn:

- IC westvleugel: 5.1.1c IC-bedden ad EUR 5.1.1c per bed exclusief BTW.
- IC oostvleugel: 5.1.1c IC-bedden ad EUR 5.1.1c per bed exclusief BTW.
- indirecte kosten 5.1.1c exclusief BTW.

	IC westvleugel	IC oostvleugel	Totaal
Bouwkundige voorzieningen			
Werktuigbouwkundige voorzieningen			
Elektrotechnische voorzieningen			
Vaste inrichting		5.1.1c	
<b>Bouwkosten</b>			
Indirecte kosten			
<b>Investeringskosten</b>			
<b>Investeringskosten per opgeschaald bed</b>			

##### **IC locatie Zutphen.**

In het bouwkundig plan is een investeringskostenraming opgenomen.

Verplaatsing CCU	
Bouwkundige voorzieningen	
Werktuigbouwkundige voorzieningen	
Elektrotechnische voorzieningen	
Vaste inrichting	5.1.1c
<b>Bouwkosten</b>	
Indirecte kosten	
<b>Investeringskosten</b>	
<b>Investeringskosten per opgeschaald bed</b>	

Na het indienen van de aanvraag heeft Gelre de offerte van de aannemer ontvangen wat heeft geresulteerd in een bijstelling van de geraamde investeringskosten naar EUR 5.1.1c

<b>Verplaatsing CCU</b>	
Bouwkundige voorzieningen	5.1.1c
Werktuigbouwkundige voorzieningen	
Elektrotechnische voorzieningen	
Vaste inrichting	
<b>Bouwkosten</b>	
Indirecte kosten	
<b>Investeringskosten</b>	
<b>Investeringskosten per opgeschaald bed</b>	

## 2. Beoordeling

De beoordeling vindt plaats op basis van de "Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19" en het "Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opschaling", welke als bijlage bij dit advies is toegevoegd.

### 2.1 Capaciteit in relatie tot de drie fasen van het opschalingsplan

De aangevraagde uitbreiding van de IC-capaciteit 5.1.1c in respectievelijk fase 1, 2 en 3 is overeenkomstig de afgesproken uitbreiding zoals vermeld in de subsidieregeling.

### 2.2 Noodzakelijkheid en functionaliteit van de bouwkundige aanpassingen

#### **IC locatie Apeldoorn**

De uitbreiding van de IC-capaciteit met 11 vast koud IC-bed vindt plaats binnen de muren van de huidige IC in bouwdeel A2. Deze oplossing is logisch, functioneel en passend in de bouwkundige uitgangssituatie.

Het Comité kan zich vinden in de oplossing om vier IC-plekken in de oostvleugel te voorzien van elektrische schuifdeuren om zodoende voldoende flexibiliteit te creëren in de situatie van opschaling.

Het Comité ziet geen noodzaak om in het kader van de COVID19-opshaling ook de westvleugel van schuifdeuren te voorzien, aangezien de aanvrager op de oostvleugel (in combinatie met de locatie Zutphen) over voldoende capaciteit beschikt voor COVID19-zorg.

#### **IC locatie Zutphen**

De uitbreiding van de IC-capaciteit met 11 IC-bedden (5.1.1c per opschalingsfase) vindt plaats binnen de muren van de huidige gecombineerde IC/CC-unit. Als consequentie hiervan is in de opschalingssituatie een tijdelijke huisvesting nodig voor de CC-unit in de kliniek (afdeling cardiologie). Deze oplossing is logisch, functioneel en passend. De tijdelijke verplaatsing van de CC-unit is direct toerekenbaar aan de IC-opshaling.

### 2.3 Kosten van de bouwkundige aanpassingen

#### **IC locatie Apeldoorn**

De uitbreiding van de IC Apeldoorn betreft 11 vast koud IC-bed waardoor de investeringskosten per opgeschaald IC-bed EUR 5.1.1c bedragen.

Het Comité is van mening dat de voorgenomen bouwkundige aanpassingen in de westvleugel niet noodzakelijk zijn en dus niet voor subsidie in aanmerking komen.

De geraamde investeringskosten voor de 11 gesluisde IC-bedden in de oostvleugel bedragen in totaal EUR 5.1.1c. Voor de onderbouwing van het plaatsen van de schuifdeuren is een offerte aangeleverd. De opgevoerde kosten voor de bouwkundige voorzieningen van EUR 5.1.1c zijn passend voor de fase waarin de bedden worden gebruikt, redelijk en marktconform.

De ingediende raming van 5.1.1c indirecte kosten ter grootte van EUR 5.1.1c is naar de mening van het Comité te hoog. Gezien de eenvoud van de ingreep en de korte doorlooptijd van het project is een opslag voor indirecte kosten van maximaal 15%, EUR 5.1.1c redelijk gelet op de door andere ziekenhuizen opgevoerde indirecte kosten en wat door het Comité als marktconform is ingeschat.

### **IC locatie Zutphen**

De uitbreiding van de IC Zutphen betreft in totaal 11 IC-bedden waarvan 2 flexibele fase 3 bedden waardoor de investeringskosten per opgeschaald IC-bed EUR 5.1.1c bedragen.

De opgevoerde bouwkosten van EUR 5.1.1c zijn passend voor de fasen waarin de bedden worden gebruikt, redelijk en marktconform.

De ingediende raming van 5.1.1c indirecte kosten ter hoogte van EUR 5.1.1c is naar de mening van het Comité te hoog. Gezien de eenvoud van de ingreep en de korte doorlooptijd van het project is een opslag voor indirecte kosten van maximaal 15%, EUR 5.1.1c redelijk en marktconform.

### **3. Advies aan de Minister voor Medische Zorg**

Het Comité komt met betrekking tot de ter beoordeling voorgelegde bouwkundige kosten tot een **negatief** advies met betrekking tot de navolgende onderdelen en aspecten van de ter beoordeling voorgelegde kosten:

- Het Comité ziet geen noodzaak om in het kader van de COVID19-opscaling ook de westvleugel van de IC in Apeldoorn van schuifdeuren (EUR 5.1.1c) te voorzien, aangezien de aanvrager op de oostvleugel (in combinatie met de locatie Zutphen) over voldoende capaciteit beschikt voor COVID19-zorg.
- De opslag van 5.1.1c indirecte kosten vindt het Comité te hoog, niet redelijk en niet marktconform gelet op de eenvoud van de ingrepen en de korte doorlooptijd van de projecten. Het Comité heeft maximaal 15% passend gevonden mede gebaseerd op de aanvragen van de andere ziekenhuizen.

Het Comité komt met betrekking tot de ter beoordeling voorgelegde bouwkundige kosten tot een **positief** advies met betrekking tot de navolgende onderdelen en aspecten van de ter beoordeling voorgelegde kosten:

- De geraamde investeringskosten voor de 11 gesloten IC-bedden in de oostvleugel van EUR 5.1.1c bestaande uit bouwkosten EUR 5.1.1c met opslag indirecte kosten 15% EUR 5.1.1c
- De geraamde investeringskosten voor de tijdelijke huisvesting van de CC-unit van EUR 5.1.1c bestaande uit bouwkosten EUR 5.1.1c met opslag indirecte kosten 15% EUR 5.1.1c

Namens het Comité bouwkundige aanpassingen IC-opscaling bestaande uit de leden

5.1.2e

5.1.2e

## Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opstapeling

### Algemeen

Er is een comité bouwkundige aanpassingen dat de minister voor Medische Zorg en Sport adviseert over de noodzakelijkheid van de opgevoerde bouwkundige aanpassingen door de zorginstelling die is opgenomen in Bijlage I bij de Subsidieregeling opstapeling curatieve zorg COVID-19 (subsidieregeling). Het comité adviseert de minister bij aanvragen voor bouwkundige aanpassingen in de opstapelingsfase 1, opstapelingsfase 2 en opstapelingsfase 3. Het betreft dan die aanvragen waarbij de totaal som boven een bepaald bedrag uitkomt. Dit bedrag is een vermenigvuldiging van het aantal op te stapelen eenheden IC-bedden met een richtinggevend grensbedrag per bed. Voor opstapelingsfase 1 of 2 is dit grensbedrag 5.1.1c per eenheid en voor opstapelingsfase 3 een grensbedrag van 5.1.2e per eenheid.<sup>1</sup> Het uitgangspunt voor de toetsing en het advies van het comité is de subsidieregeling. Hieronder wordt nader toegelicht op basis waarvan het comité toetst of een bouwkundige aanpassing noodzakelijk is.

### Leden

Het comité bestaat uit de volgende leden:

5.1.2e	5.1.2e
5.1.2e	
5.1.2e	
5.1.2e	
5.1.2e	
5.1.2e	

### Toetsingskader noodzakelijkheid bouwkundige aanpassingen

De verbouw en bouwkundige aanpassingen:

- zijn noodzakelijk voor het realiseren van de extra capaciteit;
- houden verband met de behandeling van patiënten met Covid-19;
- vinden plaats binnen bestaande ziekenhuisgebouwen, de subsidie is niet bedoeld voor nieuwbouw;
  - het toevoegen van extra bouwvolume (m<sup>2</sup>) wordt aangemerkt als nieuwbouw;
  - gebouwen of bouw delen die geen onderdeel uitmaken van de bestaande constructie en nog gerealiseerd moeten worden, worden aangemerkt als nieuwbouw.
- zijn passend voor de fase waarin de bedden worden gebruikt (opstapelingsfase 1 structureel, opstapelingsfase 2 is tijdelijk vast, en opstapelingsfase 3 is flexibel);
- zijn te realiseren voor 1 maart 2021;
- zijn passend in de bouwkundige uitgangssituatie binnen de zorginstelling;
- zijn deugdelijk onderbouwd met onder meer;
  - een plan voor de totale bouwkundige aanpassingen waarin de noodzakelijkheid van de aanpassingen geargumenteed wordt toegelicht;
  - bijbehorende offertes en (indien al beschikbaar) opdrachtbevestigingen.

<sup>1</sup> Als een ziekenhuis uitbreidt met 1 bed in opstapelingsfase 1, 1 bed in opstapelingsfase 2 en 1 bed in opstapelingsfase 3, dan is het grensbedrag voor het al dan niet beoordelen door het comité 5.1.1c. Het gaat om het totaalbedrag, niet om de marginale kosten van een bed in een bepaalde fase.

De kosten van de verbouw en bouwkundige aanpassingen:

- omvatten, naast de in artikel 6 van de subsidieregeling genoemde niet subsidiabele kosten, geen andere uitgaven (zoals medische inventaris, afkoop van contracten, opleidingen, ICT-licenties e.d.);
- worden verklaard door de onderliggende documentatie;
- zijn redelijk en marktconform en inclusief BTW. Afwijkingen van de richtinggevende grensbedragen moeten verklaard zijn door de aanvrager.
- kunnen redelijke begeleidingskosten bevatten, maar geen andere uitgaven voor overhead;
- zijn passend voor de fase waarin de bedden worden gebruikt (opschalingsfase 1 structureel, opschalingsfase 2 tijdelijk vast, opschalingsfase 3 flexibel);
- en de investeringen in opschalingsfase 1, opschalingsfase 2 of opschalingsfase 3 zijn direct en toerekenbaar aan de IC-opschaling. De investeringen zijn niet indirect (bijvoorbeeld kosten van het verplaatsen van andere functies of andersoortige gevolg-investeringen).

Publicatiedatum: 9 -11- 2020

Vindplaats: <https://www.dus-i.nl/subsidies/opschaling-curatieve-zorg-covid-19/documenten/publicaties/2020/11/09/inhoudelijk-en-kwantitatief-kader-bouwkundige-aanpassingen-ic-opschaling>