

Vergadering comité bouwkundige aanpassingen 24 november 2020 digitaal via WebEx 16:00-17:00

Aanwezig: 5.1.2e, 5.1.2e

5.1.2e 5.1.2e

1. Opening/mededelingen

Geen bijzonderheden.

2. Concept verslag 17 november 2020

Geen bijzonderheden; het verslag wordt vastgesteld.

3. Stand van zaken aanvragen en beoordeling*Uitzetten vragen*

In twee groepjes is er gewerkt aan het beoordelen van de aanvragen en een check op informatie die nog nodig is. Iedereen levert de vragen aan bij de secretaris. Die zal de vragen donderdag uitzetten bij de ziekenhuizen.

Klinische bedden

De regeling biedt ook ruimte voor verbouwkosten voor klinische bedden. De vraag is hoe we hierop toetsen. Ook hierbij geldt dat het wel moet gaan om noodzakelijke verbouwingen. En dat er dus kennelijk geen capaciteit vrijgemaakt kan worden voor deze bedden op andere afdelingen. Bij ziekenhuizen waar dit speelt moeten we dus goed kijken naar de noodzakelijkheid. De vraag die daarbij ook relevant is, is of COVID-zorg de normale zorg mag verdringen. In opschalingsfase 2 moet de reguliere zorg doorgang vinden. In opschalingsfase 3 gaat de reguliere zorg terug naar 80%. De uitleg van de ziekenhuizen is daarom heel belangrijk. In fase 3 zou er dus veel klinische capaciteit vrijvallen. Verbouwingen van SEH vallen niet onder de subsidieregeling; dit gaat niet om opschalen van IC-capaciteit en klinische bedden.

Verdringing van investeringen

De kosten van de verbouwing van de CCU brengen sommige ziekenhuizen in rekening. Als blijkt dat die IC naast de CCU ligt dan is dat logisch verbouwingstechnisch. Dat is beter dan een gesplitste IC op een andere plek. Hoe gaan we hier mee om gelet op ons toetsingskader? Het lijkt wel een voor de hand liggende oplossing. Met redelijkheid hiernaar kijken. Aanvullende vragen stellen; en waar nodig een mondelinge toelichting. Dat is alleen verhelderd; en niet oordelend. Procedure duidelijk maken aan de ziekenhuizen.

Vragen groep 1

De vragen worden aangescherpt. Die ontvangt de secretaris. Ter voorbeeld; het Haga ziekenhuis gaat de dialyseafdeling verplaatsen. Goed kijken om welke opschalingsfase het gaat. Het moet gaan om een doelmatige oplossing. Is het nodig om de dialyseafdeling te verplaatsen. Zijn er geen andere mogelijkheden?

Vragen groep 2

De vragen worden aangescherpt. Met daarbij ook aandacht voor welke opschalingsfase de kosten worden gemaakt. Opschalingsfase 1 en 2 zijn structureel/vast en opschalingsfase 3 is flexibel; dat is van een andere orde. Onderscheid met opschalingsfase 3 is het meest belangrijk. Pendels horen bij bouwkundige voorzieningen en niet bij de apparatuur; ze zijn namelijk vast. Het is dus de vraag of ze bij fase 3 wel nodig zijn; dat zijn flexibele bedden.

Format advies

Besloten wordt om paragraaf 1.2 (duiding ziekenhuis) uit format te halen. Dit is niet nodig/noodzakelijk voor het advies. Iedereen kan zich hierin vinden.

4. Rondvraag/afsluiting

Volgende week bespreken we per groepje één casus met een voorlopig conceptadvies.