

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

5.1.2e

Bezoekadres:
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T
F

5.1.2e

www.rijksoverheid.nl

Datum
9 februari 2021

Aantal pagina's
1

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

verslag

Betreft	Verslag Bouwcomité IC-opstapeling
Vergaderdatum en -tijd	9 februari 2021 16:00-17:00
Vergaderplaats	Web ex
Aanwezig	

5.1.2e

1. Opening

Agenda: vaststelling van de 5 adviezen van de ziekenhuizen. De ambitie is om de 5 adviezen in dit overleg definitief te maken.

Samenvatting: er zijn 8 adviezen voor ziekenhuizen rondgestuurd. Hiervan is bij 5 ziekenhuizen nadere informatie gevraagd en dit is ook binnengekomen. De antwoorden op de vragen zijn niet altijd verhelderend of duidelijk als gehoopt. Dit speelt voor een groot deel bij het Flevoziekenhuis. Het is onmogelijk om op basis van de offertes precies toe te delen waaraan welke kosten gemaakt worden. Het is goed om hierin tot een pragmatisch maar ook bestuurlijk verantwoordelijke uitspraak te komen.

De 5 adviezen:

1) Martini ziekenhuis 5.1.2e

Er heeft een gesprek met het Martini Ziekenhuis plaatsgevonden. De opstapeling is niet voor 1 maart te realiseren. Daarnaast voldoet de manier van opschalen niet aan de subsidieregeling. Hier is onbegrip over bij het ziekenhuis. De uiteindelijke aanlevering vanuit het ziekenhuis biedt weinig handvatten (mail Raad van Bestuur waarin nog een keer de beweegredenen worden uiteengezet en de opdracht aan het Landelijk Netwerk wordt aangekaart.) De nadere toelichting en specificatie mist.

Het advies vanuit het comité is om niet te voldoen aan hun verzoek, dit in lijn met eerdere overleggen. Hierin de opmerking plaatsen dat de wijze van structurele opstapeling nog niet voldoet aan de bijhorende fase.

2) Reinier de Graaf

Ook hier heeft er een gesprek plaatsgevonden met het ziekenhuis. Voor de fase 3 bedden zijn afzonderlijke kamers ingericht. De offerteregels om die 4 kamers te realiseren zijn door het ziekenhuis goed uiteengezet. Wel worden er nieuwe offertes van pendels opgevoerd. Het ziekenhuis gaf aan deze te zijn vergeten.

Datum
26 januari 2021

Het advies van het comité is om te voldoen aan hun verzoek, met uitzondering van de kosten van de pendels. Deze worden door het comité er uitgehaald, omdat dit onder medische inventaris valt.

Ziekenhuizen hebben de medische inventaris al moeten opvoeren, maar ze moeten achteraf met bonnetjes laten zien wat de feitelijke kosten zijn. Als het ziekenhuis genoeg heeft opgevoerd, zouden de pendels mee kunnen in de verantwoording.

Oplossing hiervoor zou zijn dat Reinier de Graaf gebeld wordt met de mededeling dat het zich realiseert dat deze kosten onder de medisch inventaris kan vallen.

5.1.2e zal op persoonlijke titel met het Reinier de Graaf bellen om dit onder de aandacht te brengen.

3) Catharina Ziekenhuis

Dit is een lastige kwestie. Door nadere informatie (tekening in het advies) is het duidelijk geworden dat zij in de Z-ruimte op de plek waar nu opslag is, een zaal creëren met 6 flexibele bedden. Nieuwe informatie hierin is dat het om een zaal gaat en niet om een aparte ruimte. De kosten zijn hetzelfde gebleven. Hiermee blijft het advies hetzelfde om de kosten van deze 6 bedden positief te adviseren.

5.1.2e In principe mee eens, maar wel rekening houden met het puntje dat het Raad van Bestuur al eerder aangaf: "we gaan pas bouwen als we geld krijgen, planning zomer 2021". Dit moeten we wel realiseren, vooral met de casus Martini. Terug te lezen in het verslag van 5.1.2e

Martini en Catharina ziekenhuis zijn twee heel verschillende casussen. Comité besluit om hier verder geen actieve actie op te nemen.

4) Maasstad Ziekenhuis

De aanvullende informatie vanuit het ziekenhuis heeft tot meer inzichten geleid en heeft ervoor gezorgd dat er tot een beslissing gekomen kan worden.

De ruimte van de ic die er al was, IC-2, gaan ze volledig upgraden naar een volwaardige en structurele IC. Dit is niet de strekking en doel van de regeling. Comité heeft de installaties op gassen en elektriciteit gehonoreerd en een kort ding toegepast op de verbouwkosten. Zodat niet op basis van de fase 3 bedden boxen gerealiseerd worden door middel van subsidie.

5.1.2e Het ziekenhuis had alleen de kosten van de software eruit gehaald zonder de bijkomende indirecte kosten. Daarnaast hebben ze aangegeven veel meer kind te hebben.

Suggesties 5.1.2e

- Paragraaf 2.3: 6 fase 3-bedden. Dit gaan we afwijzen. Hierin aangegeven dat we naar rato de bouwkundige kosten hebben verminderd?
- Bij paragraaf 3 in het stuk richting de minister. Per bullet het bedrag van uitgaande kosten aangeven zodat hoofdstuk 3 afzonderlijk gelezen kan worden.

5.1.2e heeft de andere tekstuele aanpassingen naar 5.1.2e gemaild.

5) Flevoziekenhuis

5.1.2e

Er is een concept in het weekend toegestuurd. Door mailcontact met 5.1.2e is 5.1.2e aan het twijfelen gebracht of de gekozen route handig is om te doen. Het voorstel: niet uitgaan van de 3/5^{de} verdeling op bladzijde 4, maar 3/6 aan te houden. Er is 3/5 automatische schuifdeuren gehanteerd, maar dit is niet handig omdat het nu onduidelijk is om op kamer niveau terug te brengen welke kosten er gemaakt zijn.

Datum
26 januari 2021

Er zijn drie fase 2 bedden en drie fase 3 bedden. Voor de fase 3 bedden gaan we de bouwkundige voorzieningen niet positief adviseren, maar slechts de voorzieningen die nodig zijn voor de B- en E-installaties. Hier worden niet alle kamers afsluitbaar gemaakt worden, omdat er medisch verantwoord verpleegd kan worden op de rest van de gang. De Covid-patiënten worden in hun eigen kamer verpleegd.

Het gaat hier om één lange gang die onmogelijk in het midden af te sluiten is. Het kan niet permanent gesloten worden omdat alle centrale voorzieningen dan aan de ene kant staan en er dan geen overzicht in de andere gang is. Daarnaast zijn er dan twee ploegen IC-verpleegkundigen nodig, wat inefficiënt is als je al weinig verpleegkundigen hebben. Dit is vooral de bewakingskosten is een bouwkundig argument.

5.1.2e Het is lastig om te begrijpen hoe ze dit willen gaan doen zonder een cohort in te richten. Als Covid-patiënten in een sluis worden opgevangen, hoeven de overige patiënten niet afgezonderd worden.

5.1.2e Hierin moet een pragmatische keuze gemaakt worden en zijn ziekenhuizen zelf verantwoordelijkheid voor de manier waarop zijn de zorg hebben georganiseerd.

Wanneer er Covid-patiënten in de gang worden gelegd, is hier echt een sluis nodig. Deze bedden in fase 3 kunnen ook voor andere patiënten gebruikt worden, zodat hun bedden voor de covid-patiënten gebruikt kunnen worden. Dit gebeurt ook bij andere ziekenhuizen.

Het comité stelt voor om het advies zoals het er nu ligt, aan te houden. Hierin wel in paragraaf 2.3 de 3/5 verdeelsleutel aan passen naar 3/6. Er zijn namelijk drie bedden in fase 3

5.1.2e heeft nog wat tekstuele opmerkingen en deze zijn doorgestuurd naar 5.1.2e 5.1.2e stemt met 5.1.2e af over de opmerkingen die nu open staan.

Conceptbrief meegestuurd: hierin is ook een totaaloverzicht met de adviezen toegevoegd. Het resultaat is dat er relatief weinig positief geadviseerd is.

VWS moet de volgende stap nemen om te kijken of ze de adviezen overnemen. Als VWS een beschikking heeft afgegeven, kunnen ziekenhuizen binnen 6 weken een bezwaar hierop indienen.

Het comité is bij een bezwaar beschikbaar om mee te denken en VWS van advies te voorzien.