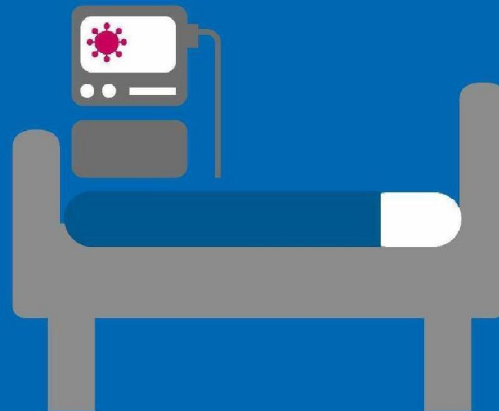




Wijziging van ‘Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19’



ROAZ-regio NAZL



Vooraf

Fase 1+ in de gewijzigde '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 peilmoment 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 peilmoment 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.

Fase 1+ in de gewijzigde '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.
- Binnen een ROAZ-regio mogen ziekenhuizen schuiven met bedden in fase 1+, zolang het totaal aantal bedden voor fase 1+ in die ROAZ-regio maar gelijk blijft. Bij een schuif moeten de betrokken ziekenhuizen en de ROAZ-voorzitter een schriftelijk akkoord geven.
- Ziekenhuizen kunnen voor bedden in fase 1+ ook aanspraak maken op een éénmalige vergoeding van kosten voor medische inventaris van maximaal € 60.000.
- Ziekenhuizen kunnen geen extra vergoeding aanvragen voor verbouwing 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.



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 de ROAZ-regio NAZL niet te kloppen

Hieronder de aantallen IC-bedden van de regio 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)
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
Totaal bedden					157



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

De ROAZ-regio NAZL heeft via het LNAZ aangegeven wat de juiste aantallen IC-bedden zijn in de uitgangssituatie. De nieuwe aantallen in fase 1 laten een scheve verdeling van de opschaling in fase 1 zien over de regio. Een meer dan landelijk gemiddeld aantal bedden zou zo onder het 'zorgverzekeraarsdeel' van de opschaling komen 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)
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
					Totaal bedden	157



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	 Beschikbaarheidsvergoeding VWS fase 2
IC-bed		
Personeelkosten IC-bed (= 70% personeelskosten)	5.1.2b	5.1.2b
Materiële kosten IC-bed		
Gebouwkosten (incl. financieringslasten) IC-bed		
Totaal per IC-bed per jaar	€ 250.000	€ 333.321
Verpleegbed		
Personeelskosten verpleegbed	Geen	5.1.2b
Gebouwkosten (incl. financieringslasten) verpleegbed		
Totaal per verpleegbed per jaar		€ 102.869
Totaal 2 verpleegbedden per jaar		€ 205.738
Totaal	€ 250.000	€ 539.059



Naar een oplossing voor ROAZ-regio NAZL

Aanpassing aantallen in bestaande subsidieregeling

- VWS corrigeert het aantal bedden in de uitgangssituatie en plaatst voor de ROAZ-regio NAZL 14 IC-bedden in Fase 1+.
- De zorgverzekeraars gaan in gesprek met de NVZ om afspraken te maken over de financiering van deze extra bedden in 2021 conform de regeling MSZ 2021.
- Ziekenhuizen kunnen daar bovenop een beroep doen op 5.1.2b per IC-bed in fase 1+ aan opleidingsgelden voor de periode 2020 – 2022 vanuit de subsidieregeling.

Wijzigingen in subsidieregeling

- VWS wijzigt de subsidieregeling voor de opschaling van klinische capaciteit voor regio's met een bovengemiddelde opschaling van IC-bedden in fase 1. Per IC-bed in Fase 1+ wordt een beschikbaarheidsvergoeding verstrekt voor klinische capaciteit van 5.1.2b per jaar voor de periode 1 juli 2020 – 31 december 2022.

	2020	2021	2022	Totaal
Fase 1+ opleidingen (vanaf 1 juli 2020 - 30 juni 2022)		5.1.2b		€ 120.000
	2020	2021	2022	Totaal
Beschikbaarheid klinische capaciteit per IC-bed in fase 1+ (vanaf 1 juli 2020 - 31 december 2022)		5.1.2b		€ 514.346



Nieuwe situatie subsidiebedragen ROAZ-regio 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									
NAZL									
Laurentius	7	1		1		0		4	
UMC Maastricht	27	6		5		9		9	
VieCuri	14	3	5.1.2b	2	5.1.2b	3	5.1.2b	8	5.1.2b
Zuyderland	26	0		5		9		10	
SIJG Weert	5	0		1		1		1	
	79	10		14		22		32	

Totaal bedden 157
Totaal bedrag € 46.572.334



Disclaimer

Dit document schetst de hoofdlijnen van de subsidieregeling die het ministerie van VWS met ondersteuning van bureau Zorgmarkten heeft ontworpen. U kunt aan dit document geen rechten ontleen. De subsidieregeling die in de Staatscourant zal worden gepubliceerd is definitief bepalend.