

**Aan: Minister voor Medische Zorg**  
**Van: Comité bouwkundige aanpassingen IC-opscaling**  
**Datum: 9 februari 2021**

### Advies Comité bouwkundige aanpassingen IC-opscaling

#### COOCZ 20001 Reinier de Graaf Gasthuis

#### 1 Informatie

##### 1.1 Omschrijving aanvraag

De aanvraag van het Reinier de Graaf Gasthuis (RdGG) te Delft d.d. 11 november 2020 betreft de opscaling van 6 IC-bedden. Deze bedden zijn als volgt verdeeld over de opscalingsfasen:

- Fase 1: + 1 IC-bed (totaal 13 bedden)
- Fase 2: + 1 IC-bed (totaal 14 bedden)
- Fase 3: + 4 IC-bedden (totaal 18 bedden)

Op basis van het aantal te creëren extra IC-bedden bedraagt het grensbedrag voor bouwkundige aanpassingen voor het Reinier de Graaf Gasthuis EUR 5.110.000 te weten 2 x EUR 5.110.000 en 4x EUR 5.110.000

De door de aanvrager geprognosticeerde kosten bedragen EUR 5.110.000 Dit is EUR 5.110.000 boven het grensbedrag.

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

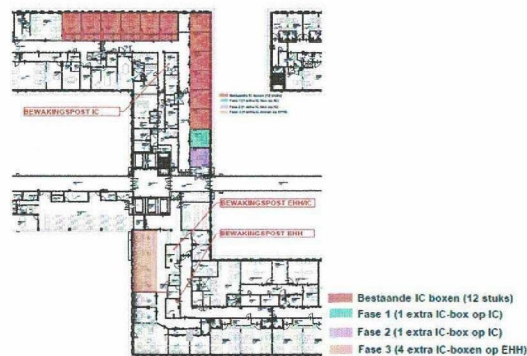
##### 1.2 Huidige IC-capaciteit en voorgenomen uitbreiding in de drie fasen

De ICU heeft een maximale fysieke capaciteit van 14 bedden waarvan momenteel 12 bedden, inclusief 6 gesluisde bedden, in gebruik zijn.

De ICU wordt uitgebreid met 1 structureel IC-bed uit fase 1 en 1 vast koud IC-bed uit fase 2.

Op de afdeling EHH worden 4 volwaardige IC-boxen gerealiseerd voor 4 non-Covid IC-patiënten zodat op de ICU ruimte vrijkomt voor de 4 flexibele koude IC-bedden uit fase 3.

#### Bestaande ICU en voorgenomen uitbreiding



### 1.3 Korte omschrijving bouwkundige oplossing/plan

De huidige ICU beschikt over twee dialyse aansluitingen op de gesluisde kamers waar de Covid-patiënten worden behandeld. Het RdGG geeft aan dat 2 nieuwe dialyse aansluitingen in non-Covid IC-boxen noodzakelijk zijn om non-Covid patiënten te kunnen dialyseren tijdens een Covid-crisis.

De voorgestelde bouwkundige aanpassingen bestaan uit:

- Aanleggen van twee dialyseplekken op de bestaande IC met voorzieningen voor mobiele dialyse apparatuur.

Met deze bouwkundige aanpassingen wordt de uitbreiding met 1 structureel IC-bed uit fase 1 en 1 vast koud IC-bed uit fase 2 gerealiseerd.

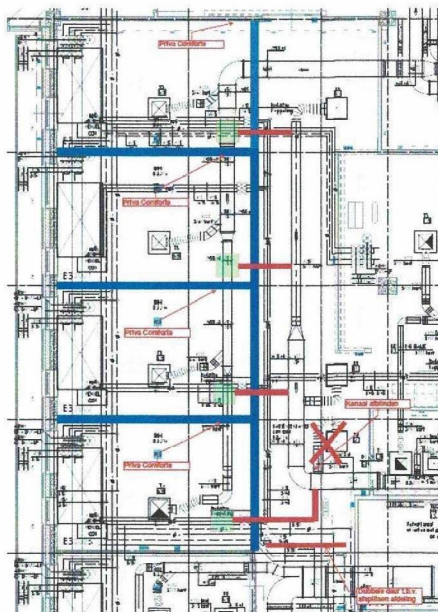
Op de afdeling EHH wordt een bestaande 4-bedskamer opgedeeld in 4 aparte ruimten met wasvoorziening om 4 IC-boxen voor non-Covid patiënten te realiseren.

De voorgestelde bouwkundige aanpassingen bestaan uit:

- Aanpassen van vloer en plaatsen van wanden en meubel om 4 aparte kamers te creëren.
- Plaatsen van 4 glazen wanden met schuifdeuren (handmatig) om kamers te kunnen afsluiten.
- Extra dubbele deur met infrarood bediening om de afdeling CCU te kunnen afsplitsen.
- Aanpassing van het luchtbehandelingssysteem.
- Aanleggen van één dialyseplek.
- Aansluiten van 4 extra pendels.

Deze voorgestelde bouwkundige aanpassingen maken de realisatie van 4 flexibele koude IC-bedden (fase 3) op de bestaande ICU mogelijk.

#### **Bouwkundige aanpassing afdeling EHH**



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

De aangevraagde EUR 5.1.1c bestaat uit aanpassingen ten behoeve van fase 1 en fase 2 EUR 5.1.1c en ten behoeve van fase 3 EUR 5.1.1c

Voor de kosten van fase 1 en 2 is door RdGG onderstaande investeringskostenraming aangeleverd.

2 dialyse plekken	
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>	

Voor de kosten van fase 3 is door RdGG onderstaande investeringskostenraming aangeleverd.

Ombouwen afdeling EHH naar 4 IC-kamers	
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>	

Naar aanleiding van het overleg met het Comité d.d. 22 januari 2021 heeft RdGG de bouwkundige aanpassingen voor fase 3 aangepast van 4 afzonderlijke IC-kamers naar één IC-zaal. Hiervoor is onderstaande aangepaste investeringskostenraming aangeleverd.

Ombouwen afdeling EHH naar IC-zaal	
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 "Subsidierегeling opschaling curatieve zorg COVID-19" en het "Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opshaling", 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 (1+1+4) 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

De uitbreiding van de IC-capaciteit met 1 structureel IC-bed en 1 vast koud IC-bed vindt plaats binnen de muren van de huidige ICU. Deze oplossing is logisch, functioneel en passend in de bouwkundige uitgangssituatie.

De uitbreiding voor fase 3 met 4 flexibele koude bedden wordt, na overleg met het Comité, gerealiseerd door de bouw van een IC-zaal met 4 IC-bedden voor non-Covid patiënten op de plaats van de huidige afdeling EHH waardoor capaciteit beschikbaar komt op de ICU. Het Comité vindt de oplossing met 4 IC-bedden op zaal logisch, functioneel en passend voor fase 3.

## 2.3 Kosten van de bouwkundige aanpassingen

De kosten voor de bouwkundige aanpassingen voor fase 1 en 2 bedragen in totaal EUR 5.1.1c per opgeschaald IC-bed EUR 5.1.1c. Deze kosten zijn redelijk, marktconform en passend voor de fasen waarin de bedden worden gebruikt.

De na het overleg met het Comité aangepaste bouwkundige kosten voor het realiseren van fase 3 bedragen in totaal EUR 5.1.1c (per flexibel op te schalen IC-bed EUR 5.1.1c). Deze kosten zijn inclusief de kosten van 4 pendels (opgenomen onder "Vaste inrichting") in totaal EUR 5.1.1c. Naar de mening van het Comité betreft dit kosten voor "Medische inventaris". De kosten voor medische inventaris worden overeenkomstig artikel 7 lid 1 c en 7 lid 1 d van de subsidieregeling afzonderlijk gefinancierd en mogen niet worden opgevoerd onder de bouwkundige aanpassingen.

## 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 is van mening dat het deel van de kosten voor de ombouw van de afdeling EHH naar IC-zaal dat betrekking heeft op de aanschaf en montage van pendels ad EUR 5.1.1c valt aan te merken als "medische inventaris". Deze kosten worden volgens artikel 7 lid 1 c en 7 lid 1 d van de "Subsidieregeling opschaling curatieve zorg COVID-19" afzonderlijk gefinancierd.

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 fase 1 en 2 van in totaal EUR 5.1.1c
- De geraamde investeringskosten voor de ombouw van de afdeling EHH tot IC-zaal exclusief het deel dat als "medische inventaris" wordt aangemerkt, bouwkosten EUR 5.1.1c (= EUR 5.1.1c -/- EUR 5.1.1c).

Namens het Comité bouwkundige aanpassingen IC-opschaling bestaande uit de leden mevrouw S. Abrahams, en de heren H. Delwig, J.I. van der Spoel, J.K. Hoepel, en M. Verweij,

5.1.2e

## Inhoudelijk en kwantitatief kader bouwkundige aanpassingen IC-opstaling

### 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 opstaling curatieve zorg COVID-19 (subsidieregeling). Het comité adviseert de minister bij aanvragen voor bouwkundige aanpassingen in de opstalingsfase 1, opstalingsfase 2 en opstalingsfase 3. Het betreft dan die aanvragen waarbij de totaalsom boven een bepaald bedrag uitkomt. Dit bedrag is een vermenigvuldiging van het aantal op te schalen teleenheden IC-bedden met een richtinggevend grensbedrag per bed. Voor opstalingsfase 1 of 2 is dit grensbedrag € 5.1.1c per teleenheid en voor opstalingsfase 3 een grensbedrag van € 5.1.2e per teleenheid.<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:

- Gerard van Loon (voorzitter en deskundigheid financiën);
- Sonja Abrahams (deskundigheid financiën);
- Marinus Verweij (deskundigheid bouw);
- Hans Hoepel (deskundigheid bouw);
- Hans van der Spoel (deskundigheid IC-zorg);
- Hans Delwig (deskundigheid IC-zorg).

### 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 (m2) wordt aangemerkt als nieuwbouw;
  - gebouwen of bouwdelen 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 (opstalingsfase 1 structureel, opstalingsfase 2 is tijdelijk vast, en opstalingsfase 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 opstalingsfase 1, 1 bed in opstalingsfase 2 en 1 bed in opstalingsfase 3, dan is het grensbedrag voor het al dan niet beoordelen door het comité € 5.1.1c (€ 5.1.1c + € 5.1.1c + € 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>