



Dienst Uitvoering
Subsidies aan Instellingen
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Bestuursverklaring

Opschaling curatieve zorg COVID-19

Inleiding

Het bestuur van de instelling legt een verklaring af over de realisatie van de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3 gedurende de subsidieperioden. Voor de bestuursverklaring is een standaardtekst geformuleerd. Deze standaardtekst is hieronder weergegeven. Na de bestuursverklaring is een toelichting op de bestuursverklaring opgenomen. Deze toelichting geeft aan waarop de bestuursverklaring betrekking heeft.

Bestuursverklaring

De bestuursverklaring luidt:

De instelling heeft gedurende de subsidieperioden:

- *de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3 zoals vermeld in het opschalingsplan gerealiseerd; en*
- *zich ingespannen om de reguliere zorg (non-COVID-19-zorg) in de instelling zoveel mogelijk op peil te houden.*

De instelling verantwoordt de subsidie via een online formulier. Deze bestuursverklaring is een onderdeel van de verantwoording. Voor toegang tot het online formulier ontvangt de instelling van DUS-I een link.

Toelichting op de bestuursverklaring

De bestuursverklaring heeft betrekking op zowel de realisatie van de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3 gedurende de volledige subsidieperioden als op de inspanningsverplichting tot continuering van de zorg aan non-COVID-19 patiënten.

Realisatie van de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3

Een IC-bed inclusief bijbehorende voorzieningen van opschalingsfase 2 is gerealiseerd als het IC-bed gedurende de volledige subsidieperiode fysiek aanwezig en direct inzetbaar is geweest. De subsidieperiode van opschalingsfase 2 is van 1 oktober 2020 t/m 31 december 2022.

Een IC-bed, inclusief bijbehorende voorzieningen, van opschalingsfase 3 is gerealiseerd als het op de IC-afdeling gedurende de volledige subsidieperiode beschikbaar en binnen 48 uur inzetbaar is geweest. De subsidieperiode van opschalingsfase 3 is van 1 januari 2021 t/m 31 december 2022.

Volgens de subsidieregeling heeft de instelling een IC-bed gerealiseerd als een formatietoename van 5 fte's zorgprofessionals per teleenheid IC-bed wordt verantwoord. Op 3 februari 2023 zijn ziekenhuizen geïnformeerd dat deze verantwoording is gewijzigd. Door de gewijzigde verantwoording verantwoordt het ziekenhuis de realisatie van de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3 door middel van een bestuursverklaring in plaats van een assurancerapport van de accountant bij het dit onderdeel van het activiteitenverslag. De wijziging betekent verder dat het ziekenhuis geen verantwoording aflegt over de formatietoename van 5 fte per IC-bed. De formatietoename van 5 fte per IC-bed vormt daardoor geen onderdeel meer van de definitie van de realisatie van een IC-bed. Het gevolg hiervan is dat de bestuursverklaring geen betrekking heeft op de formatietoename van 5 fte per IC-bed.

Samengevat betekent dit dat de opschaling van een IC-bed van opschalingsfase 2 of van opschalingsfase 3 slechts als ongerealiseerd wordt beschouwd als gedurende een of meer perioden:

- opschaling van het IC-bed noodzakelijk was maar het IC-bed niet is ingezet of;
- opschaling van het IC-bed niet noodzakelijk was maar het IC-bed niet inzetbaar was.

Onderbouwing van (gedeeltelijke) niet-realisatie

Als de IC-bedden van opschalingsfasen 2 en 3 gedurende de subsidieperioden niet of niet volledig zijn gerealiseerd, dan geeft de instelling een kwantitatieve en kwalitatieve onderbouwing van de ongerealiseerde IC-bedden. De onderbouwing richt zich op de periode(n) dat een of meer IC-bedden gedurende de subsidieperioden niet zijn gerealiseerd. Als een kwantitatieve onderbouwing niet mogelijk is, geeft de instelling een kwalitatieve onderbouwing.

Voorbeeld kwantitatieve onderbouwing van ongerealiseerde IC-bedden

In onderstaand voorbeeld van een kwantitatieve onderbouwing heeft een ziekenhuis 3 IC-bedden van opschalingsfase 2 en 2 IC-bedden van opschalingsfase 3. Gedurende 4 perioden heeft het ziekenhuis een of meer IC-bedden niet gerealiseerd: de eerste 3 perioden vanwege personeelstekort en de laatste periode vanwege stroomuitval.

Periode	Van	IC-bed nr. T/m	Fase 2			Fase 3	
			1	2	3	1	2
1	8-01-21	13-01-21					X
1	14-01-21	16-01-21				X	X
1	17-01-21				X	X	X
1	18-01-21	25-02-21		X	X	X	X
1	26-02-21	3-03-21			X	X	X
1	4-03-21	9-03-21				X	X
1	10-03-21	2-04-21					X
2	13-04-12	14-04-12					X
2	15-04-12	18-04-21				X	X
2	19-04-21	29-04-21					X
3	13-11-21	27-11-21					X
3	28-11-21	9-12-21				X	X
3	10-12-21	20-01-22			X	X	X
3	21-01-22	3-02-22				X	X
3	4-02-22	15-02-22					X
4	28-02-22	16-03-22					X

Het gevolg van de administratieve rekenregel voor opschaling is dat in het geval een IC-bed gedurende een periode niet gerealiseerd is, de daaropvolgende opschalingsbedden gedurende deze periode ook ongerealiseerd zijn. Zie in bovenstaand voorbeeld het 2e bed van opschalingsfase 2: dit IC-bed is in de periode van 18 januari tot en met 25 februari 2021 niet gerealiseerd. De daaropvolgende opschalingsbedden (het derde bed van opschalingsfase 2 en de twee bedden van opschalingsfase 3) zijn gedurende deze periode ook niet gerealiseerd.

Inspanningsverplichting

Een uitgangspunt in de subsidieregeling is dat zorg voor COVID-19 patiënten zo min mogelijk ten koste gaat van de non-COVID-19 zorg (de reguliere zorg). De middelen voor de opschaling zijn mede beschikbaar gesteld om de reguliere zorg zoveel mogelijk doorgang te laten vinden. Bovenstaande verlangt dat de instelling zich inspant om de zorg aan non-COVID-19 patiënten in de instelling (de reguliere zorg) in het geval van opschaling in fase 2 en/of 3 zoveel mogelijk op peil te houden.