

26 januari 2010
 (bron: SKIPR)

Zorgsector komt moeilijk los van dure bestekken

Directeur Stan Vermeulen van de stichting Roges heeft het uitgerekend. Aanbesteden volgens bestek, waarbij de opdrachtgever zelf het ontwerp maakt en de aannemer het uitvoert, is vreselijk duur. Wil je 10 procent besparen op de huisvestingskosten, dan laat je de bouwer het ontwerp maken én realiseren.

En volgens de stichting Roges, de voortzetting van het Centrum voor Bouwproces en Innovatie, kan het nóg goedkoper. Vraag de markt een concept te ontwikkelen, uit te werken en te realiseren en de besparingen ten opzichte van een ouderwetse aanbesteding in bestek lopen op tot 20 procent. "Bij een traditionele aanbesteding vraag je een uniek gebouw dat je eenmalig neerzet. Het belangrijkste criterium is de prijs", licht Vermeulen zijn cijferwerk toe. Bovendien zijn de architect, de bouwer en de installateur die de huisvesting moeten realiseren min of meer toevallig bij elkaar gekomen. De willekeurige samenstelling van het bouwgezelschap zorgt voor veel overdrachten, waardoor het risico op fouten en daarmee oplopende kosten sterk toeneemt.

27 januari 2010
 (bron: Zorgvisie)

Ziekenhuizen eisen einde bouwstop

Ziekenhuizen doen een klemmend beroep op minister Klink van VWS om de bouwstop te doorbreken. In een brandbrief aan de minister dringt de NVZ vereniging van ziekenhuizen aan om te kiezen voor tempo boven kwaliteit.

Klink nam in het voorjaar van 2009 maatregelen om de stagnerende bouw van ziekenhuizen vlot te trekken. Volgens de NVZ hebben die echter niet gewerkt. Van de elf ziekenhuizen die toen bij het ministerie aan de bel trokken, is er slechts één die de financiering van de bouw rond heeft: de Isala klinieken in Zwolle. De NVZ schrijft in een scherp geformuleerde brief aan Klink, die in het bezit is van *Zorgvisie*, dat dit "eerder ondanks dan dankzij de bouwimpuls van de overheid is".

Papieren bouwimpuls

Op 25 maart 2009 kondigde het kabinet aan dat er een bouwimpuls van 160 miljoen euro zou komen. De invulling daarvan is echter gestrand in de ambtelijke molens. "Er is in onze sector geen sprake geweest van een impuls, behalve op papier", aldus de NVZ.

GO-regeling werkt niet

Ook de garantieregeling voor ziekenhuizen, GO cure, heeft weinig effect. GO cure voldoet niet, omdat hij een kopie van de MKB-regeling is. "Hij past niet bij de grootschaliger en complexere ziekenhuisfinanciering. Het maximale garantiebedrag is te laag en de periode is te kort."

Boekwaardeproblematiek

Een belangrijk knelpunt vormt de boekwaardeproblematiek. Die is ontstaan door de afschaffing van het oude bouwregime in 2008, waarin de overheid de aflossing van rente en afschrijving garandeerde. De overheid hanteerde echter onrealistische afschrijvings-termijnen van veertig tot vijftig jaar, waardoor veel gebouwen voor te veel geld op de balans staan. De regels voor jaarverslaglegging vereisen dat ziekenhuizen die overwaarde dit jaar afboeken of in hun jaarverslag een claim op de overheid opnemen. De NVZ schat de omvang van het boekwaardeprobleem op één miljard euro. Klink heeft compensatie beloofd in de vorm van een overgangsregeling. Hij zou hierover duidelijkheid geven in de voor 1 oktober 2009 aangekondigde kapitaallastenbrief, maar die laat nog steeds op zich wachten.

NZa: versneld afschrijven

De Nederlandse Zorgautoriteit pleit ervoor om ziekenhuizen de overwaarde versneld te laten afschrijven. Dat zou de overheid op de korte termijn geld kosten, maar op de lange termijn is deze oplossing volgens de NVZ macrobudgettair neutraal.

Technische faillissementen

Een ander probleem vormt de onduidelijkheid rond de vergoeding die ziekenhuizen voor hun bouw ontvangen na 2011. Met name nieuwbouw ziekenhuizen kunnen hierdoor in grote problemen komen. Zij hebben relatief hoge bouwkosten die niet geheel via de prijs zijn terug te verdienen. De NVZ waarschuwt voor “technische faillissementen” als de beleidsonduidelijkheid aanhoudt.

Compensatieregeling

Ook accountants dringen aan op duidelijkheid. “De overheid moet lef hebben en een dekkende compensatieregeling geven voor individuele ziekenhuizen”, stelt Arjen Hakbijl, accountant bij PwC. “Het is onacceptabel de oude zekerheden weg te trekken en eindeloos te wachten met een overgangsregeling. Dat geeft schrik bij financiers en leidt tot grote problemen bij ziekenhuizen en in de jaarverslaglegging.”