HET JEROEN PIT HUIS

Jaarlijkse kosten, risico's en rechtsvorm

Exploitatie begroting

Om een realistisch en betrouwbaar beeld te krijgen van de inkomsten en uitgaven van het Jeroen Pit Huis is een financiële businesscase opgebouwd aan de hand van gevalideerde uitgangspunten, getoetst door zorgprofessionals en besproken met ervaringsdeskundige ouders.

De kengetallen en de business case zijn vervolgens getoetst en gecontroleerd door financieel experts van Deloitte en financieel deskundigen van de planning en control divisie van het Emma Kinderziekenhuis.

De voorlopige inschatting van de totale exploitatiekosten is € 2,5 miljoen per jaar.

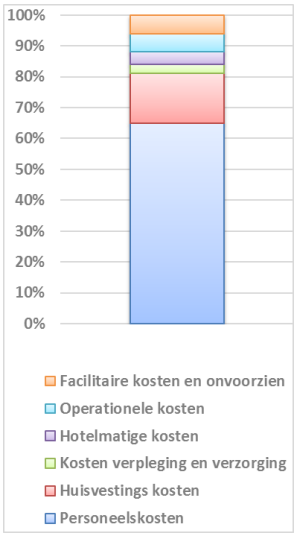
Bij een 85% bedbezetting bedraagt het integrale dagtarief rond de € 1.000,- .Ter vergelijking:: een dag op de kinder IC kost zo'n € 2.500,-.

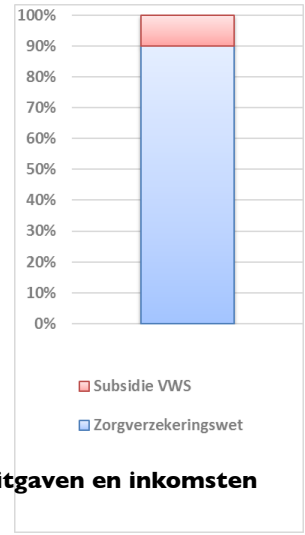
1. Exploitatie: Stichting Jeroen Pit Huis

Inmiddels is de Stichting "Jeroen Pit Huis" formeel opgericht. Deze stichting zal de exploitatie van het Jeroen Pit Huis op zich nemen.

Exploitatiekosten Jeroen Pit Huis

Personeel: verpleegkundigen, arts	€ 1.610.000
Materiaal verpleging en verzorging	€ 75.000
Hotelmatige kosten, met voorziening voor ouders	€ 100.000
Operationele kosten	€ 150.000
Facilitaire kosten, o.a. schoonmaak, energie, beveiliging, verzekering	€ 135.000
Huisvestingskosten	€ 400.000
Onvoorzien / diversen	€ 30.000
Totale kosten per jaar	**€ 2.500.000**





Exploitatie uitgaven en inkomsten

Vergoeding door verzekeraars en VWS

Alle zorg geleverd door het Jeroen Pit Huis valt onder de Zorgverzekeringswet.

Dat betekent dat de facturen betaald worden door de zorgverzekeraars. De enige uitzondering hierop zijn de extra kosten in verband met het verblijf van de ouders.

VWS heeft toegezegd voor dit gedeelte een subsidie ter beschikking te stellen voor een periode van 3 jaar. In de tussentijd zal er samen met het Zorginstituut Nederland en de Nederlandse Vereniging van Kindergeneeskunde een nieuwe zorgrichtlijn worden ontwikkeld voor gezinsgerichte transitiezorg.

In deze richtlijn zullen de criteria beschreven worden waaraan deze vorm van zorg moet voldoen en onder welke voorwaarden het verblijf van ouders noodzakelijk is.

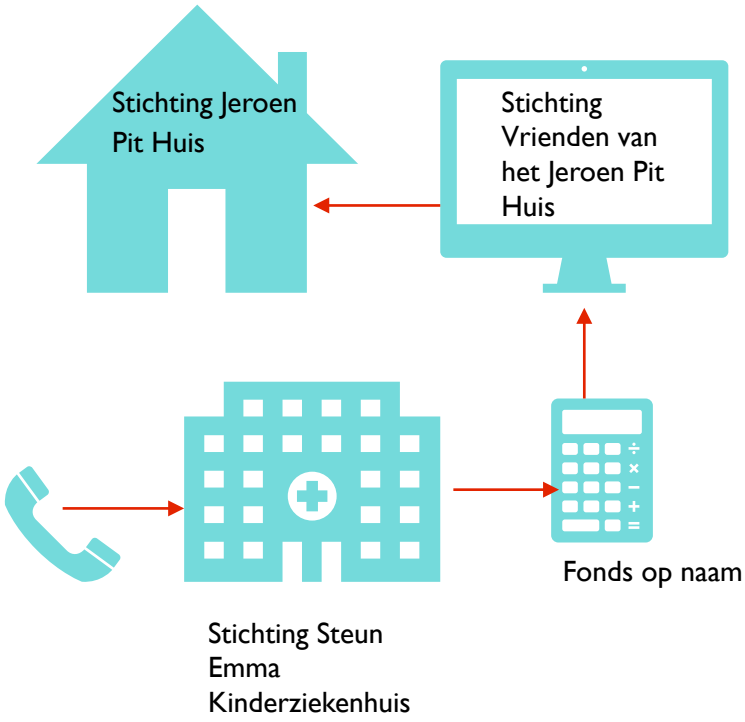
Daarmee zal het verblijf van ouders in deze gevallen ook onder de Zorg-verzekeringswet komen te vallen en is het mogelijk om deze vorm van zorg ook elders in Nederland aan te bieden.

2. Bakstenen: Stichting Vrienden van het Jeroen Pit Huis

De stichting "het Jeroen Pit Huis" gaat de exploitatie van het huis op zich nemen in samenwerking met Amsterdam UMC en het Lindenhofje, een verpleegkundig kindzorghuis van het Leger Des Heils. De exploitatie zal plaatsvinden in nauwe samenwerking met het Emma Kinderziekenhuis en mogelijk met een zelfstandige aanbieder van intensieve kindzorg

Stichting "het Jeroen Pit Huis" zal het gebouw om niet ter beschikking gesteld krijgen door de aparte stichting "Stichting Vrienden van Het Jeroen Pit Huis", die de eigenaar zal zijn van het gebouw. Deze zal zorgdragen voor de daadwerkelijke bouw en de vaste inrichting van het huis. Eigendom en exploitatie zijn derhalve gescheiden.

De fondsenwerving voor het Jeroen Pit Huis vindt plaats in nauwe samenwerking met Stichting Steun Emma, de steunstichting van het Emma Kinderziekenhuis. Via een fonds op naam worden de bijdragen voor het Jeroen Pit Huis via Steun Emma verzameld en komen vervolgens rechtsreeks ten goede aan de bouw en de inrichting van het huis.



Risico's tijdens de project- en bouwfase

De risico's voor dit project variëren sterk per fase waarin het project Jeroen Pit Huis zich bevindt, maar laten zich met de juiste maatregelen ook goed beheersen.

Gedurende de projectfase is het projectteam direct verantwoordelijk voor het risicomanagement en hierop wordt toegezien door het Bestuurlijk overleg.

Risico's in de bouwfase worden onder meer gemitigeerd door de inzet van een zeer ervaren en betrokken bouwprojectleider, Nathalie Bockhoudt.

Zij zal actief sturen op realisatie binnen tijd en binnen budget zonder concessies te doen aan de kwaliteit.

Risico's tijdens de exploitatie fase

Kwaliteit van zorg

Patiëntveiligheid en hoge kwaliteit van zorg zijn uitgangspunten in de samenwerking met het Amsterdam UMC (AMC) en de realisatie en inrichting van het Jeroen Pit Huis. De lange termijn borging daarvan is een van de voorwaarden voor een GO-beslissing ten aanzien van het project. De medisch directeur van het Jeroen Pit Huis zal verantwoordelijk zijn voor alle patiëntenzorg en daarover op regelmatige basis verslaglegging doen aan het bestuur.

Instroom patiënten

Bij de start van het Jeroen Pit Huis zullen patiënten van het Lindenhofje overkomen en daarmee zorgen voor een "vliegende start". Door de mogelijkheid van een overstap naar het Jeroen Pit Huis op te nemen in het zorgpad van alle chronisch complexe patiënten in het Emma Kinderziekenhuis wordt verwacht dat alle kinderen die hiervoor in aanmerking komen ook daadwerkelijk verwezen worden. Dit zal echter in de eerste jaren blijvend aandacht nodig hebben. Ook zal er actief contact gelegd worden met andere mogelijke verwijzers buiten Amsterdam UMC (AMC) en onder zorgaanbieders om zo voldoende bekendheid te genereren voor het Jeroen Pit Huis.

Voldoende goed gekwalificeerd personeel

Er is in Nederland op dit moment een groot tekort aan kinderverpleegkundigen. Door de beoogde inbreng van het Lindenhofje in het Jeroen Pit Huis zal er gestart kunnen worden met een aantal zeer ervaren kinderverpleegkundigen. Dit team zal nog wel verder uitgebreid moeten worden. In samenwerking met Amsterdam UMC wordt door het Leger des Heils onderzocht of er extra opleidingsplaatsen gecreëerd kunnen worden in de huidige setting. Tevens zal ingezet worden op de creatie van een flexibele schil van ervaren personeel door samenwerking met één of meerdere aanbieders van gespecialiseerde thuiszorg.