

## Factsheet Draaiboek Triage

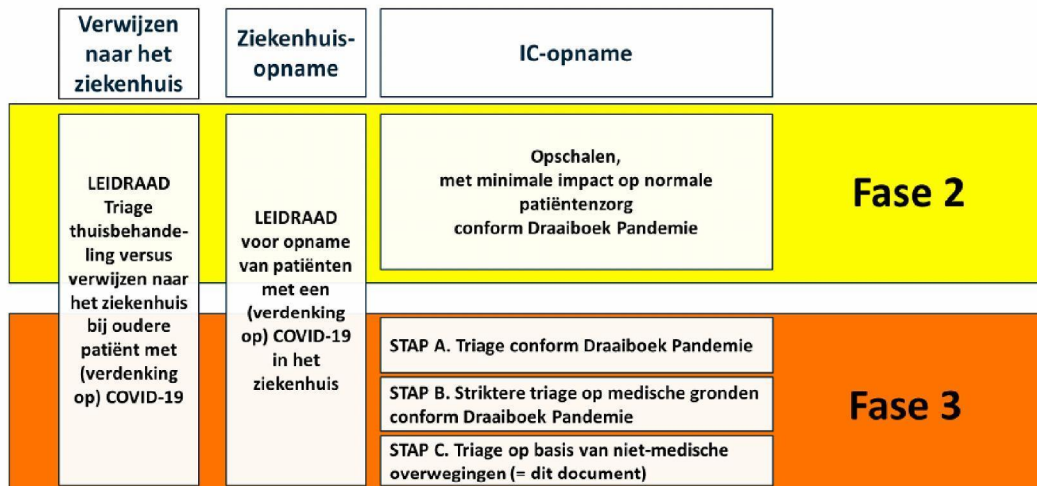
- De artsenfederatie KNMG en de Federatie Medisch Specialisten (FMS) hebben een draaiboek 'triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 in de COVID-19 pandemie' opgesteld. Dit draaiboek is op 16 juni openbaar gemaakt. De Minister voor Medische Zorg heeft tegelijkertijd het draaiboek met een toelichtende brief aan de Tweede Kamer aangeboden.
- Dit draaiboek gaat in het bijzonder over de fase waarin de landelijke capaciteit op de intensive care in relatie tot het aantal patiënten zodanig tekort schiet dat triage op medisch inhoudelijke overwegingen geen soelaas meer zou bieden. De zogeheten fase 3, stap C (*nb hierachter is plaatje toegevoegd met uitleg over de fases*).
- De hoop en verwachting is dat we niet in deze fase terecht zullen komen. Tegelijk weten we niet hoe de pandemie zich zal ontwikkelen, dus het is heel goed en belangrijk dat dit draaiboek er ligt zodat artsen steun in de rug hebben als het onverhoopt toch zover mocht komen. Op veel onderdelen kan het kabinet zich vinden in het draaiboek, maar op één punt is dat niet het geval.
- De KNMG en FMS stellen voor om in het uiterste geval -als selectie op medische gronden geen soelaas meer biedt omdat er in dat opzicht geen onderscheid meer te maken is- een selectie te maken op basis van leeftijdscohorten. Dit vanuit het principe van solidariteit tussen generaties dat onderbouwd wordt met het argument van 'fair

innings'. Dit zegt dat jongere generaties een grotere morele aanspraak op levensreddende zorg hebben dan oudere generaties, die al veel meer levensjaren hebben genoten.

- Ook wordt voorgesteld om medewerkers in de zorg die beroepsmatig veelvuldig en risicovol contact met verschillende patiënten hadden en zich wegens landelijke of regionale schaarste onvoldoende konden beschermen, voorrang te geven.
- Het kabinet heeft al eerder laten weten een selectie enkel op leeftijd niet te willen. In het uiterste geval, zo is ook eerder gezegd in het debat, zal het kabinet met een wetsvoorstel komen dat het gebruik van enkel leeftijd als onderscheidend criterium verbiedt. Het kabinet kan ook selectie aan de hand van leeftijdscohorten niet ondersteunen.
- De komende periode zal door de FMS en de KNMG het draaiboek in hun achterban worden geconsulteerd. Doel is het draagvlak voor en de (praktische) uitvoerbaarheid te toetsen. In die consultatie worden onder andere medisch specialisten, (IC-)verpleegkundigen en ziekenhuisbestuurders geconsulteerd. Op 16 juni heeft reeds een webinar plaatsgevonden waaraan ruim 700 medisch specialisten hebben deelgenomen. De verwachting is dat deze consultatie dit najaar zal zijn afgerond. Waar nodig zal, zo merken de KNMG en FMS op, de consultatie leiden tot aanpassingen in het draaiboek.

- Het is van groot belang dat er een zorgvuldig proces en maatschappelijke discussie plaatsvindt, zodat er breed draagvlak voor het draaiboek is, onder zorgprofessionals maar ook onder breder in de samenleving.
- Naar verwachting is dat proces van de KNMG en FMS begin november afgerond.
- Vervolgens zal het draaiboek aan de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) worden aangeboden, ter bevestiging van de status als veldnorm.
- De IGJ zal de vinger aan de pols houden dat het draaiboek tijdig gereed is. Als de situatie daar aanleiding voor geeft zal de IGJ bevorderen dat het consultatietraject eerder wordt afgerond en het draaiboek definitief wordt gemaakt. Dit om te borgen dat er tijdig zekerheid is over de status van het draaiboek als veldnorm.

## Korte omschrijving van de fases en het plaatje (met de blokken)



- Fase 3 stap A, waarin een crisis is afgekondigd en nagenoeg alle IC-bedden bezet zijn. Triage vindt plaats conform de medisch inhoudelijke criteria zoals beschreven in het vigerende Draaiboek Pandemie;
- Fase 3 stap B, waarin wordt overgegaan op striktere triage, volgens criteria die nog in het medisch domein liggen
- Fase 3 stap C, Op basis van medische overwegingen is er geen onderscheid meer te maken tussen verschillende mensen die een IC-bed nodig hebben. Er zal worden overgegaan op triage volgens overwegingen die buiten het medisch domein liggen. De discussie gaat er om als twee personen van ongelijke leeftijd op grond van medische

overwegingen dezelfde verwachte uitkomst na IC-opname hebben. In de versie van het draaiboek dat in juni aan de TK is gezonden gaat bij gelijke verwachte uitkomst na IC-opname het jongere leeftijdscohort voor.