

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

NVZ, NFU, ZN en ROAZ-voorzitters
T.a.v. Raden van Bestuur van de Nederlandse
ziekenhuizen en umc's
(verzending uitsluitend per e-mail)

**directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
directie Curatieve Zorg

Bezoekadres
Parnassusplein 5
2511 VX Den Haag
T 070 340 79 11
F 070 340 78 34
www.rijksoverheid.nl

Kenmerk
1768015-212957-CZ

Uw brief
-

Bijlage(n)
1

Datum
Betreft IC- en klinische capaciteit ziekenhuizen

*Correspondentie uitsluitend
richten aan het retouradres
met vermelding van de datum
en het kenmerk van deze
brief.*

Beste,

Mag ik deze brief starten mijn waardering uit te spreken voor ieders inzet om de benodigde IC- en klinische capaciteit in het kader van COVID-19 te realiseren. Sinds dit voorjaar is iedereen daar actief mee bezig, heeft het geleid tot het opschalingsplan van de LNAZ, dat nu ten tijde van de 2^e golf ten uitvoer wordt gebracht. Een uitdaging waar we samen voor staan. Ieders inzet is gericht op een realisatie van de benodigde capaciteit om zo patiënten in Nederland tijdens deze pandemie goede zorg te blijven verlenen. Duidelijkheid voor iedereen is, zeker in dit geval, van groot belang.

Uit diverse gesprekken en mailwisselingen merken wij echter dat er vragen bestaan over het proces wat heeft geleid tot de zogenoemde opschalingslijst waarin per ziekenhuis en per fase staat aangegeven hoeveel IC-bedden er in het kader van COVID-19 worden gerealiseerd. Tevens zijn er vragen over de financiering ten aanzien van de aantallen bedden die genoemd worden in deze lijst. Hierover bieden we graag duidelijkheid. Middels deze brief en bijlage licht ik graag het belang van de opschalingslijst toe en ga ik in op het proces van totstandkoming van de opschalingslijst.

Allereerst wil ik benadrukken dat de opschalingslijst voor eenieder van belang is. Zowel voor de burgers in Nederland als de ziekenhuizen, de ROAZ-en, het LNAZ en VWS. Samen dient de beschikbare capaciteit te worden gerealiseerd zodat de benodigde COVID-zorg geleverd kan worden, waarbij het uitgangspunt steeds is geweest om de impact op de reguliere zorg zo minimaal mogelijk te laten zijn. Duidelijkheid over de opschaling per ziekenhuis is essentieel voor de financiering. De opschalingslijst vormt namelijk een onderdeel van de subsidieregeling die VWS in voorbereiding heeft. Vertraging op dit vlak is zeer onwenselijk gezien de inzet om zo spoedig mogelijk de benodigde financiering te kunnen verstrekken.

De opschalingslijst is vastgesteld in het overleg met **5.1.2e** en alle ROAZ-**5.1.2e** op 7 oktober 2020. We ontvangen echter momenteel nog steeds enkele verzoeken voor wijzigingen in de opschalingslijst die niet conform de eerder gemaakte afspraken zijn. De verzoeken tot wijzigingen betreffen wijzigingen van de pre-corona reguliere IC-capaciteit en wijzigingen in de hoeveelheid bedden per opschalingsfase die niet overeenkomen met de afspraken over het aantal IC bedden per fase. De uitgangssituatie en het aantal opgeschaalde IC-bedden per fase volgens het LNAZ Opschalingsplan (1150-1350-1700) zijn echter telkens het

uitgangspunt geweest. Op deze wijzigingsverzoeken kan dan ook niet worden ingegaan. Dit gaat ten koste van het doel om zo spoedig mogelijk de opschaling in het kader van COVID-19, en de daarmee gepaarde financiering, te realiseren.

**directoraat-generaal
Curatieve Zorg**
directie Curatieve Zorg

In de bijlage vindt u, wat uitgebreider uitgewerkt, de afspraken die gemaakt zijn, informatie over de financiering van de verschillende fases en het proces wat doorlopen is tot de totstandkoming van de IC-opshalingslijst.

Kenmerk
1768015-212957-CZ

Hopende u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd over het belang en proces rondom de opshalingslijst,

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e