

Overwegingen MEVA tbv vuurwerkverbod.

Het voorstel van JenV

- Er komt dit jaar geen vuurwerkverbod. Liefhebbers mogen - volgens de normale regels - het toegestane consumentenvuurwerk deze jaarwisseling afsteken.
- Er is volgens het kabinet dit jaar geen reden tot een algeheel verbod gezien er geen uitgesproken OMT advies voor een verbod ligt, en er volgens het OMT geen aantoonbare koppeling met te verwachten extra druk op de zorg is.
- Ook is er geen expliciete oproep toe gedaan vanuit de zorg en politie.
- Wel is het zaak zoals altijd om echt op te passen met vuurwerk. Ik roep iedereen op voorzichtig te zijn, voor jezelf en voor omstanders, en je aan de geldende veiligheidsregels te houden.
- Om een compensatieregeling voor vuurwerkverkopers op te kunnen stellen, zouden we het besluit voor een verbod al wel deze week moeten nemen. Daar kiest het kabinet dus niet voor.

Argumenten vóór het vuurwerkverbod

Het personeel is zwaar overbelast

- We vragen al 20 maanden het uiterste van het zorgpersoneel. Fysiek, maar ook mentaal is men uitgeput, zeker in de ziekenhuizen, en het ziekteverzuim is historisch hoog. Onnodige extra belasting van het zorgpersoneel staat verlaging van de werkdruk en in het verlengde daarvan het historisch hoge ziekteverzuim in de weg. De situatie dat zorgpersoneel wegens een nog hoger ziekteverzuim uitvalt moet voorkomen worden.
- Het aantal aanvragen bij de Nationale Zorgreserve is afgelopen drie dagen verdubbeld. Van 14 naar 28 aanvragen. Afgelopen drie dagen al voor meer dan 200 FTE aangevraagd. Uit alle hoeken en gaten van de Nederlandse arbeidsmarkt proberen we oud-zorgprofessionals terug naar de zorg te halen om bij te springen.
- En komende maandag wordt besloten over mogelijke inzet van Defensie in de zorg.
- Deze uitvraag naar extra handen betekent dat momenteel op basis van de reguliere bezetting niet kan worden voorzien in de vraag naar zorg. Elke extra belasting van de zorg is vanuit dat oogpunt niet verantwoord en geeft een verkeerd signaal naar hen waar nu een beroep op wordt gedaan (zorgprofessionals, oud-zorgprofessionals én de militairen van defensie).
- Bovendien: vanuit de Tweede Kamer en vanuit de zorgpartijen wordt nu maximaal aandacht gevraagd voor herstel en zeggenschap zorgmedewerkers. Dit staat daar diametraal tegenover.
- Er wordt aangegeven dat er geen expliciet verzoek is gedaan vanuit de zorg om een vuurwerkverbod. Grote vraag is of er een expliciete vraag is neergelegd bij de zorgpartijen (laat staan bij zorgprofessionals) en of ze überhaupt op de hoogte zijn van de maatregelen.

De capaciteit staat al zwaar onder druk...

- Onnodige extra belasting van de zorg (voorkombare belasting) is niet verantwoord en niet uitlegbaar, zolang niet in de reguliere zorg kan worden voorzien. Dit geldt nog meer op het moment dat ook niet kan worden voorzien in de (semi-)acute zorg.
- We zitten momenteel in fase 2C in het opschalingsplan van LNAZ. Dit betekent dat er nu al te weinig bedden beschikbaar zijn om de druk op de zorg als gevolg van COVID op te vangen.
- Daarom wordt de IC-capaciteit opgeschaald naar 1.150 bedden op de IC en de voorbereiding voor fase 2D worden nu getroffen. Dit gaat al ten kosten van de reguliere zorg, in alle regio's wordt klasse 4 en 5 reguliere zorg afgeschaald. Dit betekent dat ca. 44% van de reguliere zorg is afgeschaald. De voorbereidingen voor 2D worden nu getroffen door zorgpartijen.
- Fase 2D kom je in de situatie waarin meerdere regio's aangeven de kritiek planbare zorg en de (semi-)acute zorg niet meer te kunnen leveren of als vrijwel alle regio's aangeven de (semi-)acute zorg niet meer volledig te kunnen waarborgen (fase 3).
- Als we in fase 2D zitten rond de jaarwisselingen, kunnen vuurwerkslachtoffers het risico lopen niet geholpen te kunnen worden. Vanuit dat oogpunt is het ook medisch niet verantwoord.

Het vuurwerkverbod zorgt voor aantoonbaar vermijdbare ziekenhuisopnames.

- Vorig jaar droeg het vuurwerkverbod bij aan aanzienlijk minder opnames op de spoedeisende hulp en minder spoedoperaties.
- Tijdens de jaarwisseling van 2019 was er sprake van circa 1.300 vuurwerkslachtoffers (385 op SEH, 900 op HAP), terwijl bij het vuurwerkverbod van 2020 het aantal vuurwerkslachtoffers daalde naar bijna 400 (108 op SEH, naar schatting 275 bij HAP).
- Dit zijn aantoonbaar vermijdbare opnames, die capaciteit voor de reguliere zorg nog verder verdringen dan al onder druk van COVID-19 gebeurt.
- Iedere behandeling verdringt reguliere zorg, en de SEH/HAP's moeten extra capaciteit regelen voor 31/12 én voor de periode erna (vervolgbehandelingen), die ten koste gaat van de inzet voor reguliere en inhaalzorg.

Welk signaal geef je met deze proceslijn af aan de zorgprofessionals, aan al die oud-professionals die in willen springen, aan de militairen van Defensie, aan de patiënten en familieleden van ernstig zieken met uitgestelde behandelingen, aan de bestuurders van ziekenhuizen, als je nu niet het maximale doet om aantoonbaar onnodige ziekenhuisopnames te voorkomen?