



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

Correspondentieadres:  
Postbus 2124  
3500 GC Utrecht

Bezoekadres:  
Domus Medica  
Mercatorlaan 1200  
3528 BL Utrecht

Telefoon: 030- 5.1.2e  
E-mail: 5.1.2e@nvic.nl  
Website: www.nvic.nl

Landelijk Netwerk Acute Zorg

T.a.v. 5.1.2e

Per e-mail verzonden

Utrecht, 16 september 2020

Betreft: Concept Opschalingsplan COVID-19 LNAZ - Opschaling tot 3000 IC-bedden waarvan 2400 in Nederland

Geacht 5.1.2e

5.1.2e de NVIC heeft kennisgenomen van bovengenoemd concept opschalingsplan van het LNAZ. Ofschoon ook wij hopen dat een uitbreiding van de opschaling boven de in het eerste opschalingsplan genoemde aantal van 1700 IC-bedden voorkomen kan worden, zijn wij van mening dat een richting van oplossingen gegeven moet worden.

Het belangrijkste punt voor de NVIC blijft dat ook bij een opschaling boven 1700 IC-bedden een minimale kwaliteit aan IC-zorg gegarandeerd moet zijn om risico's voor patiënten en zorgverleners te voorkomen. Net als voor het eerste deel van het opschalingsplan is de formatie aan IC-personeel de grootste factor om deze kwaliteit te garanderen en uitbreiding van IC-bedden mogelijk te maken. Dat wij hier grote zorgen over hebben, is u bekend. Het voorliggende plan borgt de kwaliteit van zorg onvoldoende.

Twee inhoudelijke opmerkingen over de slotalinea van paragraaf 5.1. Hierin wordt verwezen naar de situatie wanneer zelfs 2400 IC-bedden ontoereikend zijn: *"Voor deze fase is eerder al een CABU-plan opgesteld en heeft ook de NVIC een plan opgesteld."*

Ten aanzien van het genoemde CABU-plan benadrukken wij nogmaals dat de NVIC dit plan afwijst en op geen enkele wijze kan ondersteunen.

Met het tweede genoemde plan wordt waarschijnlijk het Document Code Zwart bedoeld. Het is belangrijk dit met de titel *'Triage op basis van niet-medische (i.p.v. ethische) overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 in de COVID-19 pandemie'* te noemen en te vermelden dat dit niet een plan is van de NVIC, maar van de overkoepelende artsenorganisaties KNMG en FMS.



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

De verschillende opschalingsplannen zijn geënt op een absoluut aantal IC-bedden. De genoemde aantallen van 1150, 1350, 1700 en 2400 IC-bedden berusten op een foutieve aanname. In feite ligt het aantal van de huidige beschikbare IC-bedden van 1150 veel lager. De verschillende opschalingsplannen zouden hierop moeten worden aangepast.

Wij verzoeken u dringend het opschalingsplan zo te schrijven dat het haalbaar en uitvoerbaar is, want ook een plan voor in de bureaula, kan tevoorschijn worden gehaald.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e