



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

minMZS

Deadline: z.s.m.

directie Curatieve Zorg

Ontworpen door

5.1.2e

M (31) 5.1.2e

5.1.2e

Kenmerk

1769476-213070-CZ

Bijlage(n)

2

nota

(ter beslissing) Verdere opschaling COVID-19: Plan LNAZ m.b.t. verdere opschaling IC-capaciteit naar 3000 bedden

5.1.2e

1 Aanleiding voor deze nota

- Op 18 mei 2020 heeft de toenmalige minister voor Medische Zorg en Sport het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) gevraagd om een plan voor de opschaling van de IC-capaciteit te maken dat uit drie onderdelen bestaat.
- Een plan voor de eerste twee onderdelen (flexibele opschaling IC-capaciteit tot 1700 bedden en de inzet van de IC-capaciteit in Duitsland) is door het LNAZ op 30 juni jl. opgeleverd.
- Het derde onderdeel betreft een plan dat voorziet in een flexibele opschaling van de IC-capaciteit naar meer dan 1700 IC-bedden tot circa 3000 IC-bedden (waarvan 2400 IC-bedden in Nederland). Het LNAZ heeft hiervoor een theoretisch scenario uitgewerkt.
- Middels deze nota wordt een besluit gevraagd over de vervolgacties.

5.1.2e

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Bent u akkoord om bijgaande brief en theoretisch scenario van het LNAZ met de komende Covid-stand van zaken Kamerbrief mee te sturen?
- Het advies is om het standpunt van het LNAZ te volgen (geen 3000-op-schalingsplan als dat niet realistisch kan) en in de komende Covid stand van zaken brief een korte toelichting op te nemen waarin u aangeeft de bezwaren van de beroepsgroep te begrijpen en de bijlagen mee te zenden aan de Kamer.
- Het alternatief is om niet mee te gaan in het standpunt van het LNAZ en ondanks de bezwaren van de beroepsgroepen, toch een plan voor verdere opschaling tot 3000 op te laten stellen.
- Er geldt geen specifieke deadline maar gezien de voorbereidingen op de volgende Covid stand van zaken Kamerbrief is het wenselijk om zo spoedig mogelijk een besluit te nemen.

Akkoord.
// Graag wel
inbedden /
combineer
met plan
waarbij
reguleer wij.

Tenktrouwel re de graag
depmoet. Voorzien we complicaties
in de Kamer. Zullen eerder discussie?



3 Samenvatting en conclusies

- De toenmalige minister heeft het LNAZ destijds gevraagd om een plan dat voorziet in een additioneel flexibel op te schalen IC-capaciteit boven een capaciteit van 1700 IC-bedden naar potentieel circa 3000 IC-bedden (waarvan 2400 in Nederland).
- Het LNAZ heeft geconcludeerd de uitwerking niet te willen aanbieden als een daadwerkelijk plan maar heeft een theoretisch scenario aangeboden.
- Volgens het LNAZ wekt een plan de indruk van maakbaarheid en oneindigheid van het bieden van curatieve zorg die niet oneindig is.
- Het LNAZ stelt dat een verdere opschaling van 1700 IC-bedden tot 2400 IC-bedden op dit moment geen reëel scenario is omdat met beperkt zorgpersoneel op de korte termijn, en met behoud van kwaliteit van zorg, uitvoering in de praktijk niet haalbaar is. Tevens maakt het LNAZ de kanttekening dat een dergelijk scenario een ongewenste reductie van de reguliere zorg inhoudt die een enorme gezondheidsschade met zich meebrengt.
- Het LNAZ roept in hun brief het Kabinet dringend op om op korte termijn andere maatregelen te nemen om de continuïteit van zorg te kunnen borgen. Dit is in lijn met de controlestrategie van het kabinet om maximaal te controleren.
- Het advies is om in de komende Covid stand van zaken brief aan te geven begrip te hebben voor het besluit van het LNAZ en aan te geven dat het van belang is dat rekening wordt gehouden met de grenzen die er zijn bij de maakbaarheid van zorg, waaronder de inzetbaarheid van personeel.
- Het advies is tevens om andere manieren te onderzoeken die wel acceptabel worden geacht indien verdere opschaling nodig blijkt.

directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1769476-213070-CZ

4 Draagvlak politiek

Er is op dit moment veel aandacht voor de Covid-19 gerelateerde onderwerpen. Dit is niet anders voor de IC-opschaling in het kader van Covid-19. Daarnaast is er veel aandacht voor de werkdruk op, en beschikbaarheid van zorgpersoneel. Dit is een van de belangrijkste redenen om af te zien van een plan voor opschaling tot 3000 IC-bedden.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het opleveren van een plan voor nog verdere opschaling, terwijl ziekenhuizen zich momenteel al maximaal inzetten voor de opschaling naar 1700 IC-bedden en de daarbij behorende klinische capaciteit, zou de verkeerde indruk en verwachtingen kunnen wekken. Zeker op dit moment. Begrip tonen voor de bezwaren van de beroepsgroep wordt geadviseerd.

6 Financiële en personele gevolgen

N.v.t.

7 Juridische aspecten en haalbaarheid

-

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

N.v.t.

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

**10. Toezeggingen**

Er worden geen oude toezeggingen afgedaan of nieuwe toezeggingen gedaan.

directie Curatieve Zorg

Kenmerk
1769476-213070-CZ

11. Fraudetoets

N.v.t.

5.1.2e