



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 20350 2500 EJ Den Haag

De Voorzitter van de Tweede Kamer
der Staten-Generaal
Postbus 20018
2500 EA DEN HAAG

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

Ons kenmerk
1761571-212641-CZ

Bijlagen
1

Uw brief
12 oktober 2020

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

Datum
Betreft Kamervragen

Geachte voorzitter,

Hierbij zend ik u de antwoorden op de vragen van het Kamerlid Van Gerven (SP)
over 'Topvrouw HMC: 'Bronovo is ongeschikt voor de opvang van
coronapatiënten'. (2020Z18551).

Hoogachtend,

de minister voor Medische Zorg
en Sport,

T. van Ark

Eens met de ~~stet~~
opzet van de
antwoorden maar op
de onduidelijke
punten zou ik
iets gevoelvoller
willeke

5.1.2e



Antwoorden op Kamervragen van het Kamerlid Van Gerven (SP) over 'Topvrouw HMC: 'Bronovo is ongeschikt voor de opvang van coronapatiënten'. (2020Z18551).

1

Wat is uw reactie op het bericht 'Topvrouw HMC: 'Bronovo is ongeschikt voor de opvang van coronapatiënten'¹?

Antwoord 1.

Door het Landelijk Netwerk Acute Zorg – de koepelorganisatie van de gezamenlijke ROAZ'en – is het 'Opschalingsplan Covid-19' gemaakt, voor extra capaciteit aan IC- en klinische bedden. Het opschalingsplan is momenteel in uitvoering en een deel is al gerealiseerd. Op basis van het Opschalingsplan is er per 1 oktober 2020 een uitbreiding van 1150 naar 1350 IC-bedden en aanvullend 400 extra klinische Covid-bedden gerealiseerd. Daarnaast wordt met het Opschalingsplan nog een aanvullende uitbreiding per 1 januari 2021 beoogd met 350 flexibele IC-bedden (tot een totaal van 1700 IC-bedden) en 700 extra flexibele klinische bedden.

De gekozen aanpak in het Opschalingsplan maakt goed gebruik van alle faciliteiten die er al in de ziekenhuizen zijn. Ten behoeve van de opschaling konden ziekenhuizen dan ook zelf aangeven hoeveel extra Covid-capaciteit (IC en klinische bedden) zij konden realiseren, passend bij de bestaande faciliteiten, signatuur en omvang van het ziekenhuis. Het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) locatie Westeinde heeft zich gecommitteerd aan het vergroten van de IC-capaciteit van 13 bedden per 1 januari 2021, met bijbehorende opschaling van de klinische bedden capaciteit. HMC locatie Bronovo heeft gezien de daar aanwezige faciliteiten geen opschaling toegezegd.

2

Zou u het wenselijk vinden als het Bronovo een doorstart maakt?

Antwoord 2.

De inrichting van het zorglandschap in de regio is aan zorgverzekeraars en zorgaanbieders. Hierbij vind ik het van belang dat beslissingen over de inrichting van het acute zorglandschap genomen worden langs de lijnen van de concept AMvB acute zorg, zoals uw Kamer die op 26 mei jongstleden heeft ontvangen.² Het is vervolgens niet aan mij iets te vinden van wel of geen doorstart van het Bronovo.

3

Welke mogelijkheden en belemmeringen ziet u voor het Bronovo als ziekenhuis voor coronapatiënten?

¹ AD, 7 oktober 2020, 'Topvrouw HMC: 'Bronovo is ongeschikt voor de opvang van coronapatiënten' (<https://www.ad.nl/den-haag/topvrouw-hmc-bronovo-is-ongeschikt-voor-de-opvang-van-coronapatiënten~a3568d3a/?referrer=https%3A%2F%2Fwww.google.com%2F>)

² Kamerstukken II 2019/2020, 29247, nr. 312.



4

Vindt u het een realistisch idee om het Bronovo als calamiteitenhospitaal te gebruiken nu het aantal besmettingen met corona blijft oplopen en coronapatiënten moeten worden verspreid over het land? Zo nee, waarom niet? Zo ja, zou u bereid zijn het bestuur van het Haaglanden Medisch Centrum (HMC) daartoe op te roepen? Zo ja, ziet u hierin ook een optie voor een doorstart van het Bronovo?

Antwoord 3 en 4.

Bij de ontwikkeling van het Opschalingsplan is de optie om Covid-patiënten te concentreren in één ziekenhuis per regio en zelfs concentratie in één noodziekenhuis centraal in het land onderzocht. Aan deze opties zaten nadelen en daar is toen niet voor gekozen.

Inmiddels is de tweede golf in de Covid-19 pandemie een feit. Met de snelle stijging van het aantal Covid-19 besmettingen neemt ook het aantal Covid-19 patiënten in de ziekenhuizen dagelijks toe en uit de prognoses volgt dat deze toename nog aanzienlijk lang zal doorgaan in de komende weken. Ondanks dat iedereen in de zorg zich dag en nacht tot het uiterste inzet, is het niet meer mogelijk om de volledige reguliere zorg te blijven verlenen. Dit heeft mij ertoe gezet het tijdelijk beleidskader waarborgen acute zorg in de Covid-19 pandemie te vormen. Hierover heb ik uw Kamer bij brief van 23 oktober jl. geïnformeerd.³ In het tijdelijk beleidskader staan vijf maatregelen die ik samen met betrokken partijen heb genomen om gedurende deze Covid-19 pandemie de kwaliteit en toegankelijkheid van de acute zorg – zowel voor Covid als non-Covid patiënten – en de kritieke planbare zorg te waarborgen. Met deze maatregelen borgen we dat de toegang die patiënten hebben tot de zorg overal in Nederland gelijk blijft, ongeacht de regionale situatie betreft het aantal COVID-19 besmettingen. Specifiek voor de situatie in de Haagse ziekenhuizen, is de verwachting dat een betere spreiding van coronapatiënten helpt de druk op de acute zorg in die regio te doen afnemen⁴.

Met bovengenoemde maatregelen wil ik bewerkstelligen dat er in deze uitzonderlijke omstandigheden sprake is van een evenwichtige verdeling van de zorgdruk in Nederland. Omdat de verwachting is dat het aantal Covid-19 patiënten in de ziekenhuizen nog meer zal toenemen, kijkt het kabinet naar verdere maatregelen, zoals naar de concentratie van deze patiënten binnen regio's en/of op landelijk niveau, en naar de maatregelen om extra handen voor de zorg te regelen. Tot slot zijn er afspraken met Duitsland, om elkaar – op basis van wederkerigheid en in geval van nood – bij te staan.

Zie voorts het antwoord op vraag 6 over een eventuele doorstart van het Bronovo.

5

Welke specifieke eisen worden gesteld aan een calamiteitenhospitaal, bijvoorbeeld qua personeel en afdelingen?

³ TK, vergaderjaar 2020/2021, 29 247, Nr. 3171761571-212641-CZ

⁴ Zie ook de Kamerbrief 'Kabinetsreactie op het bericht inzake corona-tsunami bij Haagse ziekenhuizen' die u op 26 oktober jongstleden heeft ontvangen, 2020Z19674.



Afgetemd met Defensie?

me de namens

*te over-
wepe?*

Antwoord 5.

Er is in Nederland momenteel één Calamiteitenhospitaal. Het Calamiteitenhospitaal is het vroegere militaire noodhospitaal en voorziet in de infrastructuur die nodig is voor de opvang van grotere aantallen militaire slachtoffers. Daarnaast is het beschikbaar voor de opvang van civiele slachtoffers bij ongevallen en rampen. Het is een volledig operationeel ziekenhuis dat gegarandeerde, kortdurende medische en daaraan gerelateerde kortdurende opvangcapaciteit heeft voor groepen van militaire en burgerslachtoffers, die de reguliere opvangcapaciteit van ziekenhuizen in kwalitatief of kwantitatief opzicht te boven gaan. Het Calamiteitenhospitaal functioneert op basis van een samenwerkingsmodel van Defensie en UMC Utrecht.

Het Calamiteitenhospitaal heeft op dit moment de volgende voorzieningen: een intensive-care afdeling (18 bedden), een medium/low-care afdeling (50 bedden), twee low-care afdelingen, vier isolatieboxen, drie operatiekamers met recovery, een röntgenafdeling en een triage- en behandelruimte (10 bedden). Voor het snel beschikbaar hebben van personeel wordt gebruik gemaakt van een geautomatiseerd personeelswaarschuwingssysteem. Hiermee wordt het personeel gewaarschuwd en middels een internetverbinding heeft de leiding van het Calamiteitenhospitaal continue een overzicht over het aantal personeelsleden dat beschikbaar is. Het is van belang te noemen dat het grootste gedeelte van het personeel werkzaam is in andere ziekenhuizen in Nederland, waaronder het UMC Utrecht. Dit personeel is dus niet 'over' als het Calamiteitenhospitaal niet in gebruik is.

6

Wat is uw reactie op de opmerking dat er nog niet wordt onderhandeld met potentiële kopers? Maakt dit een doorstart van het ziekenhuis makkelijker?

Antwoord 6.

Dat er nog niet wordt onderhandeld met potentiële kopers is geen aangelegenheid waar ik als minister iets van vind. Het is aan de zorginstelling, in afstemming met de zorgverzekeraars, om de zorg in de regio vorm te geven en hierbij een eventuele doorstart van het Bronovo te betrekken. Naar ik heb begrepen kunnen inwoners van Den Haag en omgeving de komende drie tot vier jaar nog terecht bij hun vertrouwde zorgverlener in Bronovo. Daarna zal HMC locatie Bronovo als ziekenhuis in de huidige vorm sluiten. Het HMC geeft aan in Den Haag Noord/Oost (het verzorgingsgebied van HMC Bronovo), in samenspraak met alle belanghebbenden en de zorgpartners, een innovatief concept dichtbij in de wijk te ontwikkelen ten behoeve van de zorg voor chronische patiënten en kwetsbare ouderen.