

To: [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e [redacted] 5.1.2e @minvws.nl];
 dienstpostbusCZCorona [redacted] 5.1.2e @minvws.nl
From: [redacted] 5.1.2e)
Sent: Mon 4/26/2021 9:34:07 AM
Subject: FW: aanvraag MSOB [redacted] 5.1.1c te Assen
Received: Mon 4/26/2021 9:34:08 AM

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>
Datum: maandag 26 apr. 2021 10:56 AM
Aan: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Kopie: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>, [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>
Onderwerp: FW: aanvraag MSOB [redacted] 5.1.1c te Assen

Dag [redacted] 5.1.2e

Zag dat je betrokken was hierbij. Hier de achtergrond van de situatie in het Noorden.

Met vriendelijke groet,

[redacted] 5.1.2e

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
 Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

[redacted] 5.1.2e | [redacted] 5.1.2e @igj.nl | 06 [redacted] 5.1.2e

M +31 [redacted] 5.1.2e
 [redacted] 5.1.2e @igj.nl
<https://www.igj.nl>
 Twitter: @IGJnl

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk.

Van: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>
Verzonden: maandag 26 april 2021 10:54
Aan: [redacted] 5.1.2e @minvws.nl; [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>; [redacted] 5.1.21 Functionele emailadressen [redacted] 5.1.2e @igj.nl; [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>; [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>; [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igj.nl>
Onderwerp: aanvraag MSOB [redacted] 5.1.1c te Assen
Urgentie: Hoog

Beste [redacted] 5.1.2e

Hierbij stuur ik je, in overleg met [redacted] 5.1.2e informatie vanuit de IGJ over het [redacted] 5.1.1c Assen en de regio AZNN t.b.v. de aanvraag MSOB.

Algemeen

De IGJ is niet in de positie om het verzoek als zodanig te beoordelen of om te bepalen wanneer er mogelijkheden zijn voor ondersteuning van defensie, waar deze optimaal ingezet kan worden.
 De situatie in de ziekenhuizen is al enkele weken nijpend. Dit geldt voor alle regio's – zowel de regio's met veel besmettingen en ziekenhuisopnames in het verzorgingsgebied als de regio's met relatief minder besmettingen. Immers, dat zijn de regio's die patiënten overnemen hetgeen een specifieke, hoge werkdruk met zich meebrengt.

Situatie in de regio

De regio AZNN is de regio die veruit de meeste patiënten heeft overgenomen sinds het begin van de tweede golf: ongeveer 1 op

de 3 van alle IC-patiënten en 1 op de 4 van alle klinische patiënten die bovenregionaal zijn overgeplaatst.

In de LCPS-rapportages blijft de regio Noord-Nederland vaak achter in termen van opschaling en 'fair share'. De IGJ heeft hierover intensieve contacten met het ROAZ. Hieruit is meermaals gebleken dat er geen sprake is van onwil maar dat er specifieke factoren zijn waardoor het niet mogelijk is om de IC-capaciteit verder op te schalen. Dit heeft te maken met de schaalgrootte van de ziekenhuizen in de regio (er zijn veel kleinere ziekenhuizen waar de mogelijkheden om op te schalen beperkter zijn, onder meer vanwege bouwtechnische beperkingen waardoor opschaling sneller ten koste gaat van de capaciteit voor reguliere zorg die niet verder uitgesteld of afgeschaald kan worden, en die ook kwetsbaarder zijn bij uitval van personeel door ziekte, quarantaine of overbelasting). Grotere ziekenhuizen hebben weliswaar meer opschalingsmogelijkheden maar ook een meer centrale positie in de acute zorg en daarnaast (boven)regionale functies die niet afgeschaald kunnen worden.

De IGJ heeft een positief beeld van de samenwerking binnen de regio.

De afgelopen weken heeft de regio een aanzienlijke inspanning geleverd om verder op te schalen en capaciteit beschikbaar te stellen voor het overnemen van patiënten uit andere regio's. Dit heeft er in belangrijke mate aan bijgedragen dat er op dit moment geen sprake is van 'Fase 3'.

Situatie in het ziekenhuis

De IGJ merkt op dat het niet goed mogelijk is om ziekenhuizen te vergelijken. De mogelijkheden om op te schalen en af te schalen zijn sterk afhankelijk van de lokale situatie en specifieke factoren. Het is in alle ziekenhuizen druk en personeel is overal (te) zwaar belast. De mogelijkheden om met name IC-capaciteit verder op te schalen zijn beperkt, omdat hiervoor gekwalificeerd personeel nodig is (IC-verpleegkundigen of anesthesieverpleegkundigen). Het ziekteverzuim in dit ziekenhuis onder met name anesthesieverpleegkundigen is recent erg hoog, waardoor de roosters vooral in de nacht bijna niet rond te krijgen zijn. Dit is een risico voor zowel de IC- als de OK-capaciteit.

Samenvattend

De IGJ is niet in de positie om de aanvraag als zodanig te beoordelen, maar signaleert dat de situatie in het [5.1.1c] Assen zeer kwetsbaar is. Het beeld, dat de regio achter zou blijven bij de inspanningen om op te schalen of regionale samenwerking te organiseren herkent de IGJ nadrukkelijk niet.

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

[5.1.2e]

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Stadsplateau 1 | 3521 AZ | Utrecht
 Postbus 2518 | 6401 DA | Heerlen

[5.1.2e]

[5.1.2e] [@igj.nl](mailto:[5.1.2e]@igj.nl)

T 088 [5.1.2e]

M 06 [5.1.2e] [@igj.nl](mailto:[5.1.2e]@igj.nl)

www.igj.nl

Twitter: [@IGJnl](https://twitter.com/IGJnl) | LinkedIn [IGJ](https://www.linkedin.com/company/igj)

Duidelijk. Onafhankelijk. Eerlijk
