

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan: minister Hugo de Jonge

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e

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

www.rijksoverheid.nl

Inlichtingen bij

5.1.2e

M +31(0)6 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

Datum

29 september 2021

Aantal pagina's

2

memo

Oprichting aan LNAZ over concentratie van IC-zorg

Aanleiding

Gisteren hebben wij u via een presentatie geïnformeerd over de stand van zaken rondom de IC-opstapeling (zie bijlage). We hebben afgesproken dat we het ventiel 'concentratie van IC-zorg' nader laten onderzoeken door de LNAZ en dat we hiervoor een aanvullende opdrachtformulering opstellen. Deze concept-opdracht is hieronder uitgeschreven. U heeft daarbij aangegeven dat u het van belang acht dat de concentratie in december gerealiseerd is en ziet op COVID-19 patiënten en een substantieel aantal IC-bedden oplevert. Gegeven het gevraagde tijdpad heeft u laten weten dat aanpassingen van wet- en regelgeving niet reëel zijn. We hebben ten aanzien van kwaliteit van zorg, personeel en patiënten aangegeven dat een gelijk speelveld van belang is. U heeft aangegeven dat u hierover vooraf geen randvoorwaarden aan de LNAZ wil meegeven maar dat u het wel van belang acht dat de LNAZ hier aandacht voor heeft.

Verder hebben we afgesproken dat we nog werken aan het verhaal dat hierbij hoort. Dat pakken we op en wordt op een later moment aan u voorgelegd. Daarnaast zoeken we nog uit in overleg met het RIVM hoeveel IC-bedden er moeten worden geconcentreerd.

Ter achtergrondinformatie is als bijlage de aanvankelijke opdracht van 15 september 2021 aan de LNAZ bijgevoegd.

Vraag

Onze vraag is: Kunt u zich vinden in onderstaande concept-opdrachtformulering?

Concept-opdracht aan LNAZ inzake concentratie van IC-zorg

We hebben een aantal keer gesproken met jullie over de opdracht voor het 'Terugkijken, leren en evalueren' en 'Vooruit te blikken' dat ingaat op het Opschalingsplan voor de IC-zorg. Hieruit komt naar voren dat er maximaal 1.350 vaste IC-bedden voor een tijdelijke periode kunnen worden gerealiseerd. De opstapeling naar 1.700 flexibele IC-bedden is niet haalbaar. Het huidige Opschalingsplan schuurt met de praktijk, vandaar dat we jullie hebben gevraagd om een actualisatie en om in te gaan op de geleerde lessen.

Prognoses wijzen uit dat er dit najaar en deze winter in ieder geval 1.350 IC-bedden (of wellicht meer) nodig lijken te zijn om te voldoen aan het opvangen van patiënten op de IC (influenza, COVID-19, inhaalzorg etc.). We willen daarom dat er vanaf december verder opgeschaald kan worden als we boven de 1.350 IC-

bedden uit gaan komen. De huidige ziekenhuizen willen we niet verder belasten. Dit geeft rust voor het personeel en kan voorkomen dat er planbare zorg moet worden afgeschaald.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
5.1.2e

Op basis van onder meer deze risico's en bevindingen verzoeken wij jullie om nader uit te werken hoe het ventiel 'concentratie van zorg' behulpzaam kan zijn dit najaar en deze winter. Daarin moeten in ieder geval onderstaande uitzoekpunten en criteria worden meegenomen:

Datum
29 september 2021

- De concentratie heeft betrekking op COVID-19-patiënten en is tijdelijk/incidenteel. Uitgangspunt is dat de concentratie vooralsnog nodig is tot de zomer van 2022.
- Uiterlijk eind december dit jaar moet de concentratie van zorg gerealiseerd zijn en beschikbaar zijn om COVID-19-patiënten op te vangen, inclusief de personele bezetting. Geef aan wat hiervoor nodig is en benoem een tijdsplanning.
- De concentratie is bovenop de 1.350 vaste IC-bedden. De concentratie gaat niet ten koste van deze capaciteit en er wordt geen planbare zorg afgeschaald.
- Geef aan in welke fase van het Opschalingsplan de concentratie nodig is en op basis van welke criteria deze fase wordt ingeroepen.
- Kwaliteit van zorg is uitgangspunt. Betrek de IGJ daarom goed bij de uitwerking van de concentratie.
- [PM hoeveel IC-bedden, we gaan dit uitzoeken en bezien of we een getal gaan noemen].
- Draagvlak ziekenhuizen; zijn ziekenhuizen bereid om elkaar te accommoderen om concentratie van IC-capaciteit mogelijk te maken en om personeel uit te lenen? Ga dit na bij de ziekenhuizen.
- Concretiseer de benodigde inzet (functiemix, bezetting) en de werving en behoud van personeel. Ga daarbij in op beschikbaarheid, snelheid en kwaliteit van zorg.
- Onderbouw op hoeveel en welke locaties concentratie van zorg mogelijk is. Betrek daarbij de vaccinatiegraad en onderzoek de mogelijkheid om IC-zorg te centreren in regio's waar de vaccinatiegraad laag is. Geef aan of dit voordelen heeft.
- Concretiseer waar capaciteit nodig is en maak op basis hiervan een aangepaste Opschalingslijst.
- Uitgangspunt is om de concentratie vorm te geven binnen het huidige wettelijke kader. Daar waar wet- en regelgeving belemmerd werkt signaleer dit.
- Geef aan wat de financiële gevolgen zijn van de concentratie.

We verzoeken jullie om uiterlijk 14 oktober 2021 ons te adviseren over bovenstaande punten. En we willen jullie vragen om nauw te schakelen met de IGJ, de individuele ziekenhuizen, het personeel en zorgverzekeraars. Van belang is dat het voorstel voor concentratie van IC-zorg kan rekenen op draagvlak van deze partijen.