

5.1.2e

- In eerdere golven was de stijging gestaagd maar grilling.
- Nu een hele steile stijging en piek nog niet bereikt.
- In het huidige tempo behalen we op korte termijn de pieken uit vorige golven en komen we hier bovenuit.
- Opschaling gebeurt wel maar heel langzaam. Nu 1066 IC bedden incl Boss.
- Kliniekbezetting stijgt harder dan in vorige golven en zal ook tegen zijn grenzen aanlopen:
 - Van totale capaciteit = 30-35% acute bezetting
 - Daar bovenop groot deel kritiek planbare bezetting

NZA ziet regionale verschillen in afschaling. Er is in het land nog ruimte. Hier zit een opdracht in. Voor opschaling naar 1350 IC-bedden moet ook de U-zorg (uitgezonderd IC-afhankelijke U3 zorg) worden afgeschaald.

Knelpunten:

- verkeerde bedliggers (zowel instroom als uitstroom)
- GRZ bedden staan onder druk

NZA wil de ZBC's oproepen dat er geen klasse 4 en 5 zorg geleverd wordt waar vervolgzorg voor nodig is. Daarnaast moet al het mogelijke personeel in worden gezet, die ook vrijkomen door de afschaling.

Stappen door Toezichthouders:

Boodschap naar ROAZ-voorzitter (bevestigd in mail en brief):

- Dat alle 4 en 5 zorg worden afgeschaald.
- IGJ en NZa zijn hierin 1 team en maximale afschaling begint vandaag.
- ZBC's stoppen met 4 en 5 zorg waar thuiszorg voor nodig is
- Regio's worden aangesproken waar niet voldoende wordt afgeschaald.
- Al het personeel dat kan helpen, moet worden ingezet.
- Maatregelen zullen niet geschuwd worden.

Uit de data komt naar voren waar wel en waar niet voldoende wordt afgeschaald; wij gaan op bezoek bij deze ziekenhuizen tot de afgesproken stappen genomen worden. Uitzondering is de IC-afhankelijke U3 zorg.

IGJ:

Er is een set naar de ROAZen gegaan waarin wordt aangegeven waar de ruimte er zit. We blijven de situatie nauwgezet volgen. IGJ kunnen in samenspraak met LCPS dicht op de regio's zitten, desnoods op ziekenhuisniveau en gaan we erheen.

Morgen (donderdag) met ROAZ voorzitters: NZA graag deze lijn herhalen.

5.1.2e Sfeer creëren dat we hier samen in zitten en wat er nodig is om hun achterban hierin mee te krijgen.

5.1.2e

ROAZ voorzitters hebben iets minder voorzichtigheid nodig. Het moet strakker en strenger. Zorgbestuurders mogen aangesproken worden.