

Opschalen reguliere zorg en IC-capaciteit (aangepast)

- Het is de afgelopen maanden gelukt om de zorg te verlenen die nodig was voor Covid-19 patiënten: met het nodige kunst- en vliegwerk. Laat ik voorop stellen: met grote toewijding, inzet en samenwerking van alle professionals in de gezondheidszorg. En dankzij de hulp van Duitse ziekenhuizen die Nederlandse patiënten wilden opnemen.
- Toch zitten we er ook nog middenin. Dat geldt voor de mensen die vandaag op de IC liggen, voor de patiënten op de verpleegafdelingen van de ziekenhuizen en de mensen die thuis het ziekteproces doormaken. Voor patiënten die overleefden, maar nog kampen met allerlei klachten. Voor nabestaanden die rouwen om hun geliefden die het virus niet overleefden. En dat geldt ook voor onze zorgprofessionals.
- Een volgende piek willen we hoe dan ook voorkomen. Daarom hebben wij onze controlestrategie – dat is de basis.
- We willen ook snel toe naar het weer geven van zorg aan alle patiënten die dat nodig hebben, Covid- en non-Covid patiënten. De afgelopen weken zien we dat veel zorgverlening weer goed op gang komt.
- Alle sectoren, vaak in samenwerkingsverbanden in de regio (ziekenhuiszorg, huisartsenzorg revalidatiezorg, langdurige zorg, thuiszorg, mondzorg, GGZ, en paramedie) werken samen met de NZA aan de stappen die genomen kunnen worden bij het realiseren van alle zorgverlening die noodzakelijk is.
- In de praktijk is zichtbaar dat zorgprofessionals volop aan de slag zijn. Zo is het aantal verwijzingen door huisartsen naar het ziekenhuis gestegen naar 80% vergeleken met

het aantal voor de crisis.

- Uitdagend voor alle zorgverleners is om de opschaling lokaal veilig vorm te geven, in een anderhalvemetersamenleving die ook invloed heeft op de zorgcapaciteit, waardoor niet snel alles terug kan op het oude niveau
- Daarom is het ook belangrijk om - waar mogelijk- digitale zorg te blijven leveren, waardoor op afstand consulten, controle afspraken en nazorg kunnen blijven plaatsvinden. Ontwikkelingen die we zeker ook willen vasthouden voor de toekomst.
- Ik heb de NZa gevraagd om advies hoe de bekostiging ondersteunend kan zijn aan de inzet op deze digitale zorg.
- De NZa past waar nodig de bekostiging hierop aan door bijvoorbeeld tijdelijke regelingen voor zorg op afstand structureel te maken.

Opschaling IC

- Ook moeten we in de nabije toekomst voorbereid zijn op een nieuwe Covid-piek, die we natuurlijk met man en macht proberen te voorkomen.
 - de reguliere ziekenhuiszorg moet dan zoveel mogelijk door kunnen gaan
 - Er moeten dan genoeg IC-bedden zijn, zowel structureel als flexibel.
 - Ziekenhuizen en zorgpersoneel moeten goed voorbereid kunnen zijn.
- Om dat te bereiken, hebben we structureel meer dan de huidige 1150 IC-bedden nodig. We hebben de wens dit op te hogen en dat doen we in drie stappen:
 - De IC-capaciteit breiden we structureel uit tot 1700 IC-bedden (in een deel van de ziekenhuizen), die snel inzetbaar zijn zonder dat dit meteen ten koste gaat van de reguliere zorg;
 - (10)(2b)
 - Daarnaast willen we aanvullend daarop snel en flexibel uit kunnen breiden tot 3000 IC-bedden als dat onverhoopt incidenteel nodig is.
- Ik heb het Landelijk Netwerk Acute Zorg opdracht gegeven om samen met de veldpartijen met een uitgewerkt plan te komen over deze uitbreiding van de IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen (of een gedeelte daarvan).
- Ik realiseer me dat het vergroten van de IC-capaciteit niet zomaar geregeld is. Daar is tijd voor nodig. Ook om te voorkomen dat we te veel vragen van onze zorgprofessionals. Zeker zo vlak na deze intensieve periode.
- We hebben onze zorgprofessionals hard nodig en daarom

zijn ook zij –mede op verzoek van uw Kamer- intensief betrokken bij de uitwerking van het plan. Zowel de verpleegkundigen als de artsen. De voorzitters van VenVN en NVIC buigen zich bij het maken van dit plan samen over de inzet van personeel en de benodigde opleidingen. Ook de (10)(2e) is betrokken.

- Eind juni verwacht ik dat het eerste deel van dit plan, over de structurele uitbreiding naar 1700 IC-bedden, klaar is. In september verwacht ik deel 2: over de flexibele opschaling tot circa 3000 IC-bedden.