

**To:** (10)(2e) 0(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**From:** (10)(2e)  
**Sent:** Tue 9/1/2020 11:58:11 AM  
**Subject:** RE: spreeklijn (10)(2e) C-capaciteit  
**Received:** Tue 9/1/2020 11:58:13 AM

Dank voor de info!

---

**Van:** (10)(2e) 1(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl  
**Verzonden:** dinsdag 1 september 2020 12:49  
**Aan:** (10)(2e)  
**Onderwerp:** FW: spreeklijn (10)(2e) IC-capaciteit

Verzonden met BlackBerry Work  
(www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) 1(10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Datum:** zondag 12 jul. 2020 5:46 PM  
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:** RE: spreeklijn (10)(2e) IC-capaciteit

Hugo,

Ik kan exacte stand aantal IC bedden 25 maart nu niet achterhalen. 20 maart hadden we het over 1150 bedden (zie brief 20 maart), 1 april hadden we inmiddels de 1600 gerealiseerd.

Tijdens debat op 26<sup>e</sup> heb je gezegd:

Ja, die 1.500 is geregeld of wordt, as we speak, geregeld. Er is geen grens aan het in no time opschalen naar die 1.500. Die 2.000 heb ik ook gezien. Dat was op basis van een eerdere uitspraak, begrijp ik, van de NVIC. Als je heel precies kijkt naar bedden en beademingsapparatuur, is die 2.000 op dit moment niet zonder meer te realiseren. Dat is echt afhankelijk van een aantal apparaten die er nog niet zijn, die er nog niet staan. Daarmee is die 2.000 niet zomaar zonder meer te realiseren. De opschaling naar de 1.500 en de aanvullende apparaten die daar dan nog bij komen, waardoor je richting de 1.600 gaat, dat is wat er nu mogelijk is. Dat zijn de laatste cijfers, zoals wij die gisteren hebben ontvangen van het Nederlands coördinatiecentrum.

Brief 20 maart:

**Uw Kamer is reeds geïnformeerd over het aantal IC bedden in Nederland. Het gaat om circa 1150 IC-bedden.** De normale bezetting hiervan is gemiddeld 70-75%; het gaat dus gemiddeld om circa 800 bezette bedden. Hiervan zijn:

- Gemiddeld 575 bedden bezet voor reguliere spoedzorgpatiënten (bijvoorbeeld infarcten, zware ongevallen etc.);
- Gemiddeld 225 bedden bezet door electieve patiënten (bijvoorbeeld ge-plande chirurgie);
- Gemiddeld 350 bedden onbezet. Deze 350 bedden lopen op dit moment vol met COVID-19 patiënten.

Door de ziekenhuizen worden nu maatregelen genomen om meer corona patiënten op te kunnen nemen binnen de bestaande IC-capaciteit van 1150. Dat gebeurt in de eerste plaats door het afschalen van electieve (planbare) zorg, wat zoals hierboven aangegeven circa 225 vrije bedden oplevert. In deze fase zijn er dan circa 575 bedden beschikbaar voor reguliere spoedzorgpatiënten en circa 575 bedden voor corona- patiënten. Dit kan per direct plaatsvinden.

Ziekenhuizen nemen hier bovenop maatregelen om het aantal IC-plekken uit te breiden tot circa 1500. Deze uitbreiding kan op korte termijn en binnen enkele dagen gereed zijn, waarmee er circa 925 bedden beschikbaar komen voor COVID-19-patiënten, naast de 575 bedden voor reguliere spoedzorgpatiënten.

Dit gaat onder andere om de volgende maatregelen:

- Het inzetten van IC-boxen, die in de ziekenhuizen aanwezig zijn, maar die normaal gesproken niet operationeel klaar staan;
- Het gebruik van operatiekamers waar op beademd kan worden;
- Het inzetten van de extra beademingsapparatuur die via Defensie beschikbaar komt. De verwachting is dat begin volgende week een eerste levering vanuit Defensie kan komen;

- Het inzetten van extra personeel van elders uit het ziekenhuis, bijvoorbeeld personeel dat normaliter voor planbare zorg zou zijn ingezet.

dit moment is er een inventarisatie gaande bij alle ziekenhuizen om de exacte aantallen niet-operationele IC-boxen in beeld te brengen. De uitkomst van deze inventarisatie verwacht ik binnen enkele dagen.

Ter voorbereiding op een verdergaande situatie, neem ik samen met de ziekenhuizen aanvullende maatregelen om de capaciteit verder op te schalen. Hierbij richten we ons nu op een opschaling tot 2000 IC-bedden (conform de laatste verwachtingen van het NVIC). Dit aantal kan verder groeien indien nodig.

Hierbij zetten we in op:

- De aanschaf van extra beademingsapparatuur;
  - Het aantrekken van geschikte beademingsapparaten vanuit andere sectoren, zoals uit zelfstandige klinieken of vanuit de diergeneeskunde;
  - Alternatieve vormgeving van de personeelsinzet op de IC's.
  - Samen met een consortium van bedrijven richt het kabinet zich op de mogelijkheden om in Nederland eigen productiecapaciteit voor beademingsapparatuur op te zetten. Ook de technische universiteiten zijn hierbij betrokken.
- Samen met mijn Europese collega's werk ik aan gezamenlijke aanschaf van benodigde medische apparatuur.

#### Brief 25 maart

Ten aanzien van de IC-capaciteit heb ik uw Kamer in mijn brief van 20 maart jl. op de hoogte gesteld van de opschalingsmogelijkheden. **Momenteel breiden de Nederlandse ziekenhuizen hun IC-capaciteit uit tot in totaal circa 1500 bedden.** Dit gebeurt onder meer door het inzetten van IC-boxen die in de ziekenhuizen aanwezig zijn, maar die normaal gesproken niet operationeel klaar staan; en door het gebruik van operatiekamers waar beademd kan worden. Van deze 1500 bedden zijn er dan circa 925 bestemd voor COVID-19-patiënten en circa 575 zijn beschikbaar voor reguliere spoedzorgpatiënten. Of de capaciteit toereikend blijft, hangt enerzijds af van de ontwikkeling van het virus, en anderzijds van de mogelijkheden om de capaciteit uit te breiden.

De bedden (zowel de IC- als de niet-IC-bedden) kunnen alleen optimaal benut worden, als alle ziekenhuizen samenwerken en de patiënten maximaal spreiden over alle beschikbare bedden. Voor het weekend is gestart met een betere verspreiding van patiënten ten behoeve van de provincie Noord-Brabant, met ondersteuning van onder andere militair personeel. Om de regie verder te versterken is het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) opgericht. Het LCPS coördineert de spreiding van patiënten over alle Nederlandse ziekenhuizen, zorgt voor up-to-date informatie over beschikbare capaciteit in Nederland en monitort zorgvraagontwikkelingen. Ook beschrijft het LCPS randvoorwaarden voor een goede overplaatsing en regelt het centrum passend vervoer.

Tot slot doe ik er alles aan om de capaciteit van de IC's zoveel mogelijk te vergroten:

- Vanuit Defensie zijn 40 beademingsapparaten beschikbaar gekomen die nu in de ziekenhuizen worden ingezet.
- De klinieken die zijn aangesloten bij Zelfstandige Klinieken Nederland (ZKN) hebben vrijwillig hun beademingsapparaten beschikbaar gesteld. Het betreft circa 70 apparaten. Momenteel worden ook de andere zelfstandige klinieken benaderd om hun beademingsapparatuur ter beschikking te stellen.
- Het ministerie van VWS is bezig met het aanschaffen van extra beademingsapparatuur. Het gaat op dit moment om enkele duizenden bestelde apparaten. Hierbij gelden wel onzekerheden over het moment van levering, gezien de geëxplodeerde vraag op de wereldmarkt en de exportbeperkingen die sommige producerende landen ingesteld of afgekondigd hebben.
- Het ministerie van EZK werkt momenteel samen met een aantal Nederlandse bedrijven aan het opzetten van eigen productie van beademingsapparatuur in Nederland. De ontwikkelingen op dat gebied gaan snel. Klinische testen worden nu gedaan en volgende week worden de eerste prototypen verwacht. Daarna wordt duidelijk welke stappen verder gezet kunnen worden.

#### Brief 31 maart

**Inmiddels is een opschaling gerealiseerd naar meer dan 1.600 IC-bedden.**

**Van:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** zondag 12 juli 2020 17:21

**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**CC:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Onderwerp:** RE: spreeklijn Gommers/IC-capaciteit

Tervijl het er op dat moment 1100 waren klopt volgens mij niet.

Op basis van de handelingen zou ik denken 1500, 925 plus 575

Verzonden met BlackBerry Work  
([www.blackberry.com](http://www.blackberry.com))

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Datum:** zondag 12 jul. 2020 5:18 PM  
**Aan:** Jonge, H.M. de (Hugo) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>  
**Onderwerp:** FW: spreeklijn (10)(2e) C-capaciteit

Hallo Hugo,

Zie onder de spreeklijn die (10)(2e) en ik hebben opgesteld. Daaronder nog een beknopt tijdschema. In de bijlage de uitgebreide teksten van de relevante gebeurtenissen/documenten.  
 Als je nog meer nodig hebt, hoor ik het wel.

Succes vanavond!

Grt, (10)(2e)

///

#### Spreeklijn

- In die periode van de crisis was er vrijwel dagelijks contact met (10)(2e)
- We zagen dat het aantal corona-patienten op de IC dagelijks snel toenam, dus het was heel spannend of we wel voldoende plekken zouden kunnen regelen voor de piek die eraan zat te komen
- Medewerkers van VWS waren op dat moment samen met de NVIC, de ziekenhuizen, Defensie, inkopers en producenten van oa beadingsapparatuur en andere betrokkenen met man en macht bezig om zoveel mogelijk plekken te realiseren.
- In een paar weken tijd moest de IC-capaciteit in Nederland verdubbeld worden
- (10)(2e) zelf had daags voor het debat in een technische briefing aan de Tweede Kamer nog benadrukt dat het erom ging spannen: op 1 april moesten er volgens hem 1600 bedden zijn, terwijl er op dat moment zo'n 1100 waren.
- In het debat, de dag erna kreeg ik van de Kamer de vraag of we die 1600 bedden op 1 april zouden gaan halen. De Kamer wilde expliciet van mij horen of er op 1 april de benodigde 1600 plekken zouden zijn of niet.
- Tijdens het debat hebben ambtenaren toen, zoals dat eigenlijk regelmatig gebeurt tijdens debatten, contact gezocht met degene die erover gaat: in dit geval (10)(2e) (10)(2e), de voorzitter van de NVIC
- Hij is gebeld met de vraag hoe het ervoor stond: is 1600 haalbaar per 1 april?
- Hij heeft toen gezegd dat het inderdaad ging lukken.
- Dat heb ik vervolgens in de Kamer meegedeeld
- En het is ook gelukt. Een topprestatie van iedereen in de zorg

#### Tijdschema

- **25 maart**
  - o (10)(2e) (10)(2e) geeft als voorzitter van de NVIC in een technische briefing aan de Tweede Kamer aan dat het heel spannend gaat worden of er voldoende IC-capaciteit gerealiseerd kan worden.
  - o In een brief aan de Kamer zet MVWS uiteen hoe er de opschaling van de IC-capaciteit verloopt en hoeveel plekken er op momenteel beschikbaar zijn
- **26 maart**
  - o In het debat vraagt de Kamer expliciet naar een toezegging dat de capaciteit van 1600 bedden op 1 april gerealiseerd is
  - o Om dit te achterhalen wordt gebeld met (10)(2e)
  - o (10)(2e) geeft aan dat per 1 april opgeschakeld kan worden naar 1600.
  - o Hij bevestigt de tekst van een sms-je namens MZS aan MVWS
  - o MVWS deelt mee in de Kamer dat (10)(2e) heeft bevestigd dat 1600 IC-bedden per 1 april beschikbaar zullen zijn
- **31 maart**
  - o In een brief aan de Kamer deelt MVWS mee dat de capaciteit van 1600 bedden per 1 april is gerealiseerd
- **7 april**
  - o Op 7 april wordt de piek in IC-capaciteit bereikt (ruim 1400 covid-patienten), op 8 april begint het aantal COVID-patienten op de IC af te nemen.

De volgende pagina verwijderd i.v.m. blanco pagina.