

**Aanleiding**

Tijdens de hoogtijdagen van de coronacrisis is er veel contact geweest tussen VWS en [5.1.2e].

De contacten gingen voornamelijk over de ontwikkelingen op de Intensive Care, de problemen daar en het aantal bedden.

[5.1.2e]  
[5.1.2e] [5.1.2e]  
[5.1.2e] [5.1.2e]  
[5.1.2e]

[5.1.2e]  
[5.1.2e] Afgesproken is toen om in een iets rustiger vaarwater terug te blikken. Hierbij zijn zowel u als de minister van VWS aanwezig. De minister van VWS wordt ambtelijk ondersteund door de [5.1.2e]. Vanuit AZ zal [5.1.2e] aanschuiven.

Dit gesprek staat gepland op 3 september van 13.00-13.45 in de Thorbeckezaal. [5.1.2e]

[5.1.2e] komt samen met [5.1.2e]  
[5.1.2e]

**Doel gesprek**

De agenda is afgestemd met [5.1.2e] en is vrij open. Het gaat om terugblikken en vooruitkijken. De geannoteerde agenda is afgestemd met VWS en bevat een paar gesprekspunten die aan de orde kunnen komen.

**Geannoteerde agenda**

Datum: 3 september, 13.00-13.45

**1. Welkom**Advies:

U kunt 5.1.2e 5.1.2e en 5.1.2e 5.1.2e welkom heten en kort stil staan bij het doel van het gesprek: om in een iets rustiger vaarwater terug te blikken en vooruit te kijken.

**2. Terugblikken op de laatste maanden**

Toelichting op agendapunt: we hebben een hectische tijd achter de rug. Zowel de maatschappij, de zorgsector, het kabinet, maar ook de experts in de zorgsector. Het is goed om hierbij stil te staan.

Advies:

U kunt stil staan bij de enorme spannende tijd die we samen hebben meegemaakt en vragen aan 5.1.2e hoe hij dit beleefd heeft. U kunt aan 5.1.2e dezelfde vraag stellen.

5.1.2e  
5.1.2e  
5.1.2e Hierover is reeds  
gesproken met betrokkenen en de lucht is geklaard 5.1.2e was bij dit gesprek).  
Mogelijk zijn hier nog aanvullende bespiegelingen op. U kunt daar ruimte voor bieden (zie bijlage voor tijdlijn).

**3. Vooruitkijken naar de komende periode**

Toelichting op agendapunt: de coronacrisis is in een nieuwe fase gekomen, maar is er nog steeds. Voor de maatschappij, de zorg en het kabinet. De medisch specialisten willen in gesprek over de wijze waarop medisch specialisten kunnen bijdragen/helpen de komende periode en zo een positieve bijdrage leveren. Daarbij kijken we ook naar wat er – voor de specialisten- nodig is.

Advies:

5.1.2e willen kijken op welke wijze zij vanuit hun expertise kunnen bijdragen om de crisis te beheersen. 5.1.2e zal hier mogelijk ook inbrengen dat hij merkt dat hij een meer publieke rol heeft gekregen in het debat en via verzoeken van media. Hij wil dit graag op een positieve manier inzetten.  
U kunt aangeven dat het kabinet graag gebruik maakt van de expertise van de medisch specialisten. Daarbij is het belangrijk dat de specialisten aangeven wat zij daadwerkelijk vanuit hun expertise verstandig vinden om al dan niet te doen. Of dat ze het niet weten (bijvoorbeeld omdat het onontgonnen terrein is). Daar moeten zij altijd de ruimte voor

voelen en nemen. U kunt aan min VWS vragen op welke wijze hier mogelijk nog meer handen en voeten aan gegeven kan worden

Richting de toekomst kunt u eventueel nog stil staan bij de recente uitspraken van 5.1.2e

5.1.2e


5.1.2e

(bijlage: artikel)

#### 4. Wvttk en afsluiting

**Bijlage 1**

**Achtergrond**

-  5.1.2e 5.1.2e
-  5.1.2e
-  5.1.2e

## Bijlage 2: Opschaling IC capaciteit

### A. Tijdslijn nav contacten met 5.1.2e

- **25 maart**
  - o 5.1.2e geeft als 5.1.2e 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 5.1.2e
    - o 5.1.2e 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 5.1.2e 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-patiënten), op 8 april begint het aantal COVID-patiënten op de IC af te nemen.

### B. Letterlijke teksten communicatie vanuit VWS:

Tijdens debat op 26 maart heeft min VWS 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 geplande 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.

#### 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.

.....

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.

## **Agenda**

Datum: 3 september, 13.00-13.45

### **Welkom**

#### **Terugblikken op de laatste maanden**

Toelichting op agendapunt: we hebben een hectische tijd achter de rug. Zowel de maatschappij, de zorgsector, het kabinet, maar ook de experts in de zorgsector. Het is goed om hierbij stil te staan.

#### **Vooruitkijken naar de komende periode**

Toelichting op agendapunt: de coronacrisis is in een nieuwe fase gekomen, maar is er nog steeds. Voor de maatschappij, de zorg en het kabinet. De medisch specialisten willen in gesprek over de wijze waarop medisch specialisten kunnen bijdragen/helpen de komende periode en zo een positieve bijdrage leveren. Daarbij kijken we ook naar wat er – voor de specialisten- nodig is.

### **Wvttk en afsluiting**