

To: (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>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Sent: Fri 3/27/2020 1:24:37 PM
Subject: RE: Vraag over IC-capaciteit
[20200326 Spreeklijn handelwijze tekort IC capaciteit.docx](#)

Hai (10)(2e)

Vanochtend heb ik contact gehad met (10)(2e) over iets soortgelijks. (10)(2e) ging een reactie maken op een mail van IederIN aan de hand van de bijgaande spreeklijn en onderstaande extra informatie:

- het beschikbaar hebben van voldoende IC-capaciteit met beademingsapparatuur is in de aanpak van de crisis één van de grootste prioriteiten van het kabinet en de ziekenhuizen is. Met voldoende IC capaciteit zorgen we ervoor dat artsen niet voor de moeilijke keuze komen te staan wie nog wel en wie niet meer te behandelen (fase 3 van het pandemie draaiboek). Het is dan ook van absoluut belang dat iedereen in Nederland zich houdt aan de maatregelen. En dus ook dat bijvoorbeeld de bezoekersregelingen in de zorginstellingen worden nageleefd.
- de beademing op een IC aan een corona patiënt is een hele zware behandeling met een lang revalidatietraject. Nu al geldt als uitgangspunt voor dat gesprek de conditie en de wensen van de patiënt en de kennis en kunde van de arts o een beeld te vormen welke behandeling of begeleiding in het kader van de ziekte waardevol is. Over de invulling van wat goed medisch handelen is, geven artsen aan dat zij steeds meer (nieuwe) inzichten krijgen over wat adequate zorg is in de behandeling van COVID-19 patiënten: voor welke categorieën van patiënten is welke behandeling nodig (al dan niet op de IC) en wat zijn daar de verwachte resultaten en gevolgen van. Artsen kunnen deze inzichten steeds beter en integraler meenemen in hun beoordeling en de keuzes die zij moeten maken.

@(10)(2e), misschien kan je de uiteindelijke reactie aan IederIN delen?

Verder hebben we op dit moment geen informatie punt georganiseerd waar mensen heen kunnen met deze specifieke vragen. Is dat niet de functie van IederIN?

Ik heb (10)(2e) (10)(2e) ook even in de cc gezet, omdat hij gisteren de spreeklijnen heeft gemaakt.
 Groet,

(10)(2e)

 (10)(2e)
 (10)(2e)@minvws.nl

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: vrijdag 27 maart 2020 13:50

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

Onderwerp: Vraag over IC-capaciteit

Beste (10)(2e)

In de drukte rondom Covid-19 kom ik vanuit de Directie Jeugd bij jullie uit voor een vraag over IC-bedden:

Vanuit cliëntorganisaties voor (ouders van) kinderen en jongeren met een beperking, is aangegeven dat er grote onrust is ontstaan over de criteria die zijn opgesteld door de Nederlandse vereniging van intensive care over wie er wel en wie er niet in aanmerking komt voor een IC-bed in geval van schaarste. Het gaat daarbij om het criterium: "mensen die compleet hulpbehoevend zijn voor hun dagelijkse verzorging", zoals bijvoorbeeld vermeldt in het [NOS nieuwsbericht](#). Dit criterium geldt namelijk voor bijna alle gehandicapte kinderen/jeugd, zowel voor kinderen met een lichamelijke beperking, als met een verstandelijke beperking of autisme.

Nu heb ik zelf even gezocht naar die [richtlijn](#), daar zie ik niet helemaal dezelfde teksten staan zoals die in het NOS artikel zijn vermeldt. Maar goed, ik ben natuurlijk een leek. Hoe zouden jullie adviseren te reageren op de bovengenoemde zorgen? Is hiervoor ergens een informatiepunt, waar mensen met zulke vragen terecht kunnen? Is er überhaupt onderscheid tussen kinderen en volwassenen?

En belangrijker nog, ben ik met deze vragen bij jullie aan het juiste adres? Ik hoor het graag! Alvast bedankt voor jullie reactie.

Hartelijke groet en succes met de drukte,

(10)(2e)
 Beleidsmedewerker
 Directie Jeugd

.....
Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport
 Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag |
 Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag

M (10)(2e)
(10)(2e) @mhvws.nl
<http://www.rijksoverheid.nl>