

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl;
From: Leenders, J.A.M.H. (Hans)
Sent: Tue 3/31/2020 7:17:51 AM
Subject: RE: Acute zorgcapaciteit

Goede reactie (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Datum: dinsdag 31 mrt. 2020 9:14 AM
Aan: Leenders, J.A.M.H. (Hans) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: FW: Acute zorgcapaciteit

Ter info

Van: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 09:10
Aan: (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>
CC: (10)(2e) (IRF) <(10)(2e)@minfin.nl>
Onderwerp: RE: Acute zorgcapaciteit

Hoi (10)(2e)
 Wat je schrijft klopt volgens mij in grote lijnen, maar dan baseer ik me op fiarden die ik voorbij zie komen en wat ik zelf ook uit het nieuws oppik. (11)(1)

(11)(1)

Groeten van (10)(2e)

Van: (10)(2e) (IRF/VWS) <(10)(2e)@minfin.nl>
Verzonden: maandag 30 maart 2020 18:07
Aan: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>
CC: (10)(2e) (IRF) <(10)(2e)@minfin.nl>
Onderwerp: Acute zorgcapaciteit

Ha (10)(2e)

Hoe is het? Onze minister heeft wat vragen gesteld over de zorg nav deze Coronacrisis. Een van zijn vragen ging over de IC capaciteit en de acute zorg. We zijn binnen FIN bezig met een notitie voor de minister, maar willen de inhoud natuurlijk graag met jullie afstemmen.

Hieronder staat de passage over de acute zorgcapaciteit. Geeft dit inhoudelijk een goed beeld, of heb jij misschien nog aanvullingen? Zijn er bijvoorbeeld (nieuwe) scenario's die we hieronder nog niet hebben meegenomen? Ik kan me voorstellen dat jij nu druk bent, dus we kunnen er ook even morgen over bellen of ik kan misschien direct even schakelen met de beleidsdirectie?

Er zit wat haast achter, de notitie gaat morgen de lijn in. Alvast dank!

Groeten, (10)(2e)

Uitbreiden van acute zorgcapaciteit

- Om de piek in het aantal bestemmingen te kunnen opvangen wordt de IC-capaciteit uitgebreid. Er is veel onzekerheid omtrent de omvang en timing van de piek. Dit is sterk afhankelijk van de mate waarin de tot nu toe genomen maatregelen effect resulteren. In de scenario's van het RIVM kan de piek tussen begin april en begin juni liggen. Als de piek begin april

- ligt dan wordt de IC-capaciteit niet overschreden. Indien de piek eind juni ligt (en dus hoger ligt) wordt de IC-capaciteit naar verwachting overschreden tot eind september.
- Het uitbreiden van de capaciteit voor acute zorg is op korte termijn noodzakelijk om de piek in het aantal opnames op te vangen. Indien de coronacrisis ook op middellange termijn aanhoudt is een vergroting van de capaciteit voor langere tijd nodig.
 - Bij het vergroten van de IC-voorzieningen gaat het om een aantal aspecten: het aantal bedden, de apparatuur en de beschikbaarheid van medisch en verpleegkundig personeel.
 - Momenteel schalen Nederlandse ziekenhuizen hun IC-capaciteit maximaal op tot circa 2400 bedden per 6 april. Dit gebeurt onder meer door het inzetten van IC-boxen die in de ziekenhuizen aanwezig zijn, operatiekamers, en door het inzetten van personeel van andere delen van het ziekenhuis.
 - De grootste bottleneck bij het verhogen van het aantal IC-plekken wordt gevormd door het aantal beschikbare beademingsapparaten. Er worden verschillende mogelijkheden benut om het aantal beademingsapparaten te verhogen:
 - Vanuit Defensie zijn reeds 40 beademingsapparaten beschikbaar gekomen. Defensie zal er nog 35 extra leveren.
 - Zelfstandige Klinieken Nederland hebben vrijwillig hun beademingsapparaten beschikbaar gesteld (circa 70). Momenteel worden ook andere zelfstandige klinieken en dierenklinieken benaderd.
 - Het Ministerie van VWS is bezig met het aanschaffen van extra beademingsapparatuur in het buitenland. Er zijn enkele duizenden apparaten besteld. Het moment van levering is onzeker, door de wereldwijd sterk gegroeide vraag
 - Het ministerie van EZK werkt samen met een aantal Nederlandse bedrijven aan het opzetten van eigen productie van beademingsapparatuur in Nederland. De eerste prototypen worden deze week verwacht. Daarna wordt duidelijk welke stappen verder gezet kunnen worden.
 - Een deel van de piek kan mogelijk opgevangen worden door Nederlandse patiënten in Duitsland op te nemen. Die mogelijkheid wordt door VWS verder verkend.
 - Daarnaast is het mogelijk om als uiterste remedie twee patiënten op één beademingsapparaat aan te sluiten. Dit leidt medische gezien tot minder optimale beademing.
 - Als de maximale IC-capaciteit overschreden wordt dan kan triage noodzakelijk zijn, waarbij geen nieuwe patiënten met een korte levensverwachting opgenomen worden die weinig kans om te overleven hebben.

(10)(2e)

Ministerie van Financiën
Inspectie der Rijksfinanciën, sectie VWS
Korte Voorhout 7 | 2511 CW | Den Haag

T: 070- (10)(2e)

E: (10)(2e) @minfin.nl