

Voorzet brief voor minister van Defensie en VWS

Geachte ministers,

In Noord-Brabant hebben we te maken met een groot aantal personen die besmet zijn/raken met Covid-19. Het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) heeft met behulp van het scenarioteam berekend dat circa 2500 tot 5000 van de totale groep besmette patiënten in het ziekenhuis terecht komt. Om te voorkomen dat de ziekenhuizen deze toestroom van patiënten onvoldoende kan accommoderen, kan de niet-acute sector hierin een ondersteunende rol spelen. Enerzijds door patiënten van het ziekenhuis over te nemen, anderzijds door te zorgen dat patiënten niet in het ziekenhuis terecht komen.

De niet acute zorg heeft zich begin maart 2020 georganiseerd in een Brabantbreed netwerk: het Regionaal Overleg Niet Acute Zorg (RONAZ). In het dagelijks bestuur van het RONAZ zitten per veiligheidsregio vertegenwoordigers van de sector Verpleging Verzorging Thuiszorg (VVT). Daarnaast bestaat het netwerk uit een vertegenwoordiger van de Gehandicaptenzorg, de langdurige Geestelijke Gezondheidszorg, de huisartsen, een vertegenwoordiger uit het ROAZ, een bestuurder namens het Brabantbrede interregionale beleidsteam (i-RBT) en een van de Brabantse directeuren publieke gezondheid/GHOR.

Het i-RBT heeft het RONAZ de opdracht gegeven om de volgende twee scenario's uit te werken:

1. Een scenario voor de toestroom van 3.000 extra patiënten in de langdurige intramurale zorg / thuiszorg
2. Een scenario voor de toestroom van 4.000 extra patiënten in de langdurige intramurale zorg / thuiszorg

Om de eerste cohorten en thuiszorg goed te verdelen over de beschikbare ruimte en de druk op de acute zorg te verlagen is sinds vorige week gestart met een Brabant Actiecentrum verplaatsingen/VVT. Dit Actiecentrum werkt nauw samen met het Actiecentrum ROAZ (acute zorg). Het Dagelijks Bestuur van het RONAZ is regievoerder.

De uitvoering van het Actiecentrum Overplaatsingen / VVT kent 3 fases. We zijn gestart met fase 1 en bereiden fase 2 en 3 op dit moment voor:

- Fase 1 (ongeveer 650 – 700 plaatsen, inclusief thuiszorg):
 - o Reeds operationele externe cohorten vullen met patiënten vanuit de ziekenhuizen
 - o Overige bestaande capaciteit vullen met patiënten die medisch stabiel zijn, maar Covid- (negatief)
 - o Inventariseren capaciteit van (nieuwe) externe cohorten
 - o Inventariseren capaciteiten virale thuiszorgteams
 - o Inventariseren van opname ruimte binnen externe cohorten voor palliatief-terminale zorg.
- Fase 2:
 - o Operationeel maken van nieuwe externe cohorten (inclusief eventueel (zorg)hotels en vakantieparken)
 - o Aanspreken vrijgevallen capaciteit van de externe cohorten en de virale thuiszorgteams.
- Fase 3:
 - o (Mogelijk) aansluiting bij landelijke structuur
 - o Het beschikbaar stellen van externe cohorten en/of overige capaciteit aan andere regio's in Nederland.

Ten aanzien van de personele vraag leert de ervaring dat de bestaande capaciteit van 650-700 plaatsen binnen de VVT bemenst worden met ongeveer hetzelfde aantal fte aan zorgmedewerkers. Dit betekent de volgende schatting voor de opschalingsscenario's:

- 2300 fte verzorgenden IG (wijk/gespecialiseerd) verpleegkundigen (voor scenario van 3000 cliënten)

- 3300 fte verzorgenden IG (wijk/gespecialiseerd) verpleegkundigen (voor scenario van 4000 cliënten)
- 23 – 33 Specialisten Ouderengeneeskunde (1 per 100 patiënten), conform Verenso normen)
- Huishoudelijke medewerkers
- Facilitaire medewerkers

Met de te verwachten omvang van de genoemde scenario's doe ik hierbij een verzoek aan u beiden:

- De inzet van het ministerie van Defensie: logistieke ondersteuning voor het realiseren van de externe cohortlocaties (omvang in overleg nader te bepalen).
- De inzet van het ministerie van VWS:
 - o Beschikbaar stellen van extra medisch personeel uit de landelijke pool van zorgmedewerkers die het ministerie van VWS beheert, in de hiervoor genoemde aantallen;
 - o Beschikbaar stellen van extra persoonlijke beschermingsmiddelen en ontsmettingsmiddelen (pm: kwantiteit aangeven).

Wij zijn u zeer erkentelijk voor uw hulp.

Hoogachtend,

(10)(2e)