

### **Spreektekst IC zorg**

- Gelukkig zien we dat de daling van het aantal COVID-19 patiënten op de IC nog steeds doorzet.
- Maar we moeten voorbereid zijn op de mogelijkheid van een nieuwe golf van COVID-19 patiënten. Dat betekent dat er voor nu en in de toekomst voldoende IC capaciteit aanwezig moet, zowel voor COVID-19 patiënten als voor de reguliere zorg
- Ik heb aan het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) gevraagd een voorstel te maken over de noodzakelijk beschikbare IC-capaciteit voor de komende tijd.
- Ze zullen hierbij niet alleen kijken naar de structurele capaciteit maar ook naar de flexibele capaciteit die niet standaard aanwezig is maar wel snel geregeld kan worden. Eventueel ook in Duitsland.
- Er zal hierbij nadrukkelijk rekening gehouden worden met de beschikbare capaciteit aan personeel IC-geneesmiddelen en medische apparatuur. We móeten rekening houden met de draagkracht en benodigde rustcapaciteit van verpleegkundigen, artsen en ander personeel
- Uit de eerste gesprekken is al wel duidelijk geworden dat terugvallen op een structurele capaciteit van 1150 bedden (de situatie voor de coronacrisis) niet realistisch is. De

structurele capaciteit zal de komende jaren hoger moeten zijn.

- Over hoe hoog de structurele en de flexibele capaciteit moet zijn en wat dat betekent voor de organisatie van de IC-zorg wordt op dit moment nagedacht.
- Daarnaast wordt er, mede naar aanleiding van de motie van de leden Asscher en Wilders, een scenario uitgewerkt met daarin de mogelijkheden om in uitzonderlijke gevallen nog verder op te schalen.
- Op korte termijn zal ik u informeren over de concrete voorstellen en het bijbehorende vervolgproces.