



Aan:

(10)(2e)

Per mail:

(10)(2e)@pgdevries.nl; (10)(2e)@ngl-international.com

Mercatorlaan 1200
Postbus 20057
3502 LB Utrecht
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)

Datum:

22 april 2020

Onze referentie:

PvB/bh/200411

Uw referentie:

--

Onderwerp

Reactie FMS op plan CABU

www.demedischspecialist.nl
info@demedischspecialist.nl

KvK nummer 40483480

Geachte heer

(10)(2e)

Graag reageer ik op jouw mail van maandag 20 april 2020, waarin jij de Federatie Medisch Specialisten (Federatie) vroeg voor woensdag 22 april 2020 17.00 uur een reactie te formuleren op de bij de mail bijgesloten concept Kaderstelling COVID-19 Acute Beademings Unit (CABU) met bijlagen en de reactie van de IGJ hierop.

Vanwege de korte termijn die ons gegund is voor een reactie, zal dit een reactie zijn op proces en niet op inhoud, behoudens dat wij ons herkennen in de inhoudelijke opmerkingen die de IGJ maakt. De reactie die hierop in bijlage B wordt gegeven behoeft wat ons betreft nadere uitwerking.

Gelukkig neemt het aantal COVID-besmettingen en opnames, alsmede de druk op de IC's op dit moment af. Dit biedt ons allen de tijd om op een zorgvuldige manier plannen voor de situatie van absolute schaarste te maken. Op die manier ontstaan er op het moment dat die absolute schaarste zich toch nog zou voordoen geen discussies meer.

De Federatie begrijpt de motivatie om te komen tot deze kaderstelling CABU en kan in het project onder een aantal voorwaarden een rol in spelen.

- Dit is nadrukkelijk onder de voorwaarde dat hiervoor draagvlak kan worden gevonden bij de relevante wetenschappelijke verenigingen uit mijn achterban (te denken valt aan onder andere NVA, NIV, NVIC, NVALT, NVVC, NVVH).
- Onder de voorwaarde van een nader af te spreken tijdlijn die recht doet aan de eerdergenoemde zorgvuldigheid, zeker bij zo'n controversieel onderwerp: het beschrijven van een situatie van absolute schaarste aan IC-bedden, waarbij van artsen en verpleegkundigen verwacht wordt dat zij zich inzetten om zorg te leveren die kwalitatief slechter is dan de standaard IC-zorg en gegarandeerd minder goede gezondheidsuitkomsten zal hebben voor de patiënt op de korte en lange termijn.
- Onder de voorwaarde dat we kunnen komen tot een juiste positionering van de triage rondom de CABU in relatie tot het draaiboek 'Pandemie' van de NVIC en het daarop aansluitende draaiboek 'Code Zwart' van Federatie en KNMG, die op dit moment een evenwichtig samenhangend kader bieden voor artsen hoe in een situatie van absolute schaarste te handelen. De kaderstelling CABU doorbreekt deze samenhang.

Pagina 2 van 2



Ik hoop je hiermee voorlopig voldoende te hebben geïnformeerd.

Met vriendelijke groet,



Prof. dr. P.P.G. (10126)
Voorzitter Federatie Medisch Specialisten