



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

Correspondentieadres:
Postbus 2124
3500 GC Utrecht

Bezoekadres:
Domus Medica
Mercatorlaan 1200
3528 BL Utrecht

Telefoon: 030 - 282 38 38
E-mail: info@nvinc.nl
Website: www.nvinc.nl

Aan de minister voor Medische Zorg en Sport
T.a.v. mevrouw drs. info@nvinc.nl

Utrecht, 1 september 2020

Betreft: Haalbaarheid Opschalingsplan COVID-19

Geachte mevrouw Van Ark,

De besturen van de Nederlandse Vereniging voor Intensive Care (NVIC) en de beroepsvereniging Verpleegkundigen en Verzorgenden Nederland (V&VN) hebben via hun leden kennisgenomen van uw brief aan het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) van 5 augustus jl.. Deze brief is uw reactie op het opschalingsplan COVID-19 dat u door het LNAZ op 30 juni 2020 is aangeboden. Beide verenigingen hebben met veel inzet meegeschreven aan dit ambitieuze plan om een volgende piek van COVID-19 in de ziekenhuizen en met name op de intensive-care-afdelingen te kunnen opvangen met 80%-behoud van reguliere zorg. Inmiddels zijn de ziekenhuizen in samenspraak met de ROAZ-en met actieve betrokkenheid van onze leden gestart met de uitwerking van het plan.

Wij constateren dat uw antwoord op cruciale punten afwijkt van het LNAZ-plan. Wij maken ons grote zorgen over de haalbaarheid van de opschaling van het aantal IC-bedden onder de voorwaarden geschetst in uw brief aan het LNAZ van 5 augustus 2020.

De belangrijkste punten van aandacht zijn:

1. Flexibele opschaling naar 1.350 bedden in plaats van een structurele opschaling
2. Onduidelijkheid ten aanzien van financiering
3. Verwachtingen ten aanzien van het realiseren van de opschaling in de tijd
4. Verwachtingen ten aanzien van reguliere zorg

Flexibele opschaling naar 1.350 bedden in plaats van een structurele opschaling

Het plan voorziet in een gefaseerde opschaling naar in totaal 1.700 IC-bedden en 1.300 extra ziekenhuisbedden. De belangrijkste voorwaarde en grootste uitdaging om deze opschaling mogelijk te kunnen maken, is het vinden en behouden van voldoende gekwalificeerde IC-verpleegkundigen, naast het vinden van extra IC-artsen en intensivisten.



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

In uw brief stelt u dat de opschaling naar 1.350 IC-bedden *flexibel* moet zijn. Dit is in tegenspraak met het opschalingsplan en maakt de stap tot 1.350 IC-bedden en vervolgens 1.700 IC-bedden onder de voorwaarde van behoud van reguliere zorg onmogelijk. Het personeel voor het mogelijk maken van deze opschaling moet gekwalificeerd IC-personeel zijn, dat te allen tijde beschikbaar is. Alleen als er voldoende gekwalificeerde IC-verpleegkundigen zijn om 1.350 IC-patiënten te verplegen, kan met behulp van ondersteuners (eveneens goed opgeleid) verder worden opgeschaald naar 1.700 IC-bedden. Uiteraard kan dit personeel buiten een crisis, wanneer minder intensive-care-bedden nodig zijn, werkzaam zijn in andere rollen, met name binnen de acute as. Naast verpleegkundigen moeten er ook voldoende IC-artsen en intensivisten beschikbaar zijn om een eventuele opschaling mogelijk te maken.

Extra opleidingsplekken en vacatureruimte om dit aantal te behalen zijn *structureel* noodzakelijk.

Om behoud en groei van het aantal IC-verpleegkundigen mogelijk te maken worden in het opschalingsplan meerdere opties genoemd. In hoofdstuk 6.5 wordt een drietal voorwaarden genoemd. Deze zijn: waardering, loopbaanperspectief en zeggenschap. Helaas wordt aan deze voorwaarden tot nu toe onvoldoende invulling gegeven. Het recent gevoerde Tweede Kamerdebat toont dat met name voor de belangrijkste voorwaarde, een financiële herwaardering, geen politiek draagvlak aanwezig is. Met de stressvolle ervaringen die veel van de intensive-care-verpleegkundigen tijdens de eerste COVID-19-periode hebben opgedaan en met het gevoel van onderwaardering bij hen, vrezen wij op dit moment een extra uitstroom. We zien met name vervroegd pensioen bij een aantal collega's om niet te hoeven deelnemen aan de opvang van een eventuele tweede golf.

Onduidelijkheid ten aanzien van financiering

In uw brief stelt u dat de financiering voor de opleiding van personeel wordt geregeld. Hoe dit vorm krijgt, blijft echter nog onduidelijk. Ook is er voor ons nog veel onduidelijk rondom de financiering van de personeelskosten van het extra personeel dat wordt opgeleid. Een aantal ziekenhuizen blijft door deze onduidelijkheid achter met het opleiden en aantrekken van personeel. Wij vragen u ten aanzien van beide punten zo snel mogelijk duidelijkheid te scheppen.

Verwachtingen ten aanzien van het realiseren van de opschaling in de tijd

In uw brief geeft u een tijdsplan aan met ijkpunten op 1 oktober 2020 en 1 januari 2021. Ondanks dat er in alle berekeningen tot nu toe uit is gegaan van 1.150 IC-bedden, laten de cijfers zien dat voorafgaand aan de COVID-crisis er 950 IC-bedden open waren. Het is derhalve realistisch te stellen dat er op dit moment niet meer personeel is dan om 1.000 IC-bedden structureel open te houden. Dat betekent een enorme uitbreiding om naar 1.350 IC-bedden te komen.

Het opleiden van een IC-verpleegkundige duurt ten minste 18 maanden. Wij achten het derhalve niet haalbaar om op 1 oktober langdurig (>6 weken) 1.350 IC-bedden open te houden. Zoals hierboven al genoemd zien we dat de uitstroom van verpleegkundigen niet minder en ook de aanwas helaas nog niet groter is geworden.



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

Dat betekent dat zodra er meer dan 1.000 IC-bedden bezet zijn er weer een extra inspanning van het IC-personeel wordt gevraagd en er ondersteuning van anderen noodzakelijk is. U begrijpt dat elke verdere opschaling een grotere inspanning vraagt en er ook nadrukkelijk een beroep op onze collega's van andere afdelingen gedaan moet worden.

Hoe langer ons de tijd gegund wordt (lees: hoe langer een volgende golf kan worden uitgesteld) hoe verder wij kunnen zijn met het realiseren van de noodzakelijke randvoorwaarden en het opleiden van personeel.

Verwachtingen ten aanzien van de reguliere zorg

De eerste golf hebben wij dankzij enorme inspanningen van het IC-personeel en veel collega's van andere afdelingen goed doorstaan. Wij onderschrijven de wens de reguliere zorg zo lang mogelijk doorgang te laten hebben. Dit heeft logischerwijs gevolgen voor het aantal IC-bedden dat beschikbaar is voor COVID-patiënten. Enerzijds omdat, meer dan tijdens de eerste golf, IC-bedden door niet-COVID-patiënten bezet zullen zijn, anderzijds omdat de collega's van andere afdelingen veel minder in de gelegenheid zullen zijn om te ondersteunen op de IC, omdat hun eigen werkzaamheden moeten doorgaan. Dat brengt ons tot de conclusie dat, rekening houdend met een opleidingsduur van anderhalf jaar, een opschaling vóór eind 2021 met behoud van 80% reguliere zorg niet haalbaar is.

Wij zullen ons uiteraard tot het uiterste inspannen om onze patiënten de beste zorg mogelijk te geven. Wij vragen u dit zo goed mogelijk te faciliteren, duidelijkheid te scheppen over de randvoorwaarden, maar ook de verwachtingen over wat haalbaar is op realistische wijze in te vullen en naar buiten te brengen.

Uiteraard zijn wij te allen tijde tot nadere toelichting en overleg bereid.

Hoogachtend,

(10)(2e)

(10)(2e)

Voorzitter NVIC

(10)(2e)

(10)(2e)

Van: (10)(2e)
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 12:54
Aan: _Dienstpostbus Digitale Balie
CC: (10)(2e); (10)(2e)@minvws.nl; (10)(2e); (10)(2e)
 (10)(2e)
Onderwerp: FW: Haalbaarheid Opschalingsplan COVID-19
Bijlagen: 20200901 V&VN-IC en NVIC schrijven minister Van Ark.pdf

Digibalie,

Svp innemen op CZ

Dank!

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Secretariaat Minister voor Medische Zorg en Sport,
 drs. T. (Tamara) van Ark



Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport | Directie Bestuur en Politieke Zaken
 Postbus 9010 | 2511 NX | Den Haag | Postbus 20450 | 2500 EA | Den Haag
 Tel: 70 8412511 | Fax: 70 8412514 | (10)(2e)@minvws.nl | www.rijksoverheid.nl
 Website: maandag t/m vrijdag



Het nieuwe Donorregister, vanaf 1 juli 2020
 Kijk wat het voor jou betekent op donorregister.nl



Bij VWS geldt een legitimatieplicht voor de toegang tot het ministerie. Dit betekent dat bij uw bezoek aan VWS om geldige legitimatie wordt gevraagd voor u het pand verder kunt betreden. Graag vraag ik u aandacht hiervoor. Alvast bedankt voor de medewerking. Voor routebeschrijving ga naar www.rijksoverheid.nl/ministeries/vws/contact/routebeschrijving

Van: Secretariaat NVIC <(10)(2e)@nvc.nl>
Verzonden: dinsdag 1 september 2020 12:41
Aan: Minister voor Medische Zorg en Sport <(10)(2e)@minvws.nl>
Onderwerp: Haalbaarheid Opschalingsplan COVID-19

Geachte mevrouw Van Ark,

Namens de V&VN-IC en de NVIC sturen wij u bijgaand schrijven; wij verwijzen u graag naar de inhoud hiervan.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

directeur

Nederlandse Vereniging voor Intensive Care