



Ministerie van VWS
 t.a.v. mevrouw drs. (10)(2e)
 Minister voor Medische Zorg en Sport
 Postbus 20350
 2500 EJ Den Haag

Secretariaat

T 013 (10)(2e)
 F 013 (10)(2e)
 (10)(2e) @nazb.nl

Postadres

Postbus 90151
 5000 LC Tilburg

Bezoekadres

Elisabeth-TweeSteden
 Ziekenhuis
 Hilvarenbeekseweg 60
 5022 GC Tilburg

Datum 17 juli 2020

Betreft Verantwoording regioplan ROAZ-regio Brabant opschaling IC-capaciteit

Uw kenmerk

(10)(2g)

Ons kenmerk

Geachte mevrouw Van Ark,

Op 30 juni jl. heeft uw voorganger, dhr. Martin van Rijn, het 'Opschalingsplan COVID-19' dat het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) samen met een brede groep deskundigen op zijn verzoek heeft opgesteld, aan de Voorzitter van de Tweede Kamer gestuurd. ROAZ-regio Brabant heeft reeds in een vroegtijdig stadium vorm gegeven aan de regionale planvorming voor realisatie van de opschaling van de IC- en klinische capaciteit. Gezien het feit dat dit regioplan op onderdelen afwijkt van hetgeen in de aanbiedingsbrief van uw voorganger bij het 'Opschalingsplan COVID-19' staat beschreven, en de regio spoedig uitvoering aan het regio plan wil geven, doe ik u deze brief namens ROAZ-regio Brabant toekomen.

COVID in Brabant en regionale samenwerking

Na de eerste COVID-patiënt in het ETZ te Tilburg op 27 februari nam het aantal COVID-patiënten in de regio snel toe totdat op het hoogtepunt bijna 600 patiënten in de Brabantse ziekenhuizen waren opgenomen en nog eens ruim 180 patiënten op de IC's in Brabant lagen. Brabant is daarmee, mogelijk door de combinatie van terugkerende wintersporters en carnaval, een van de zwaarst getroffen regio's in Nederland. Hoewel er een actueel regioplan klaar lag met afspraken en maatregelen ter voorbereiding op periodes met beperkte personele capaciteit en een verhoogde zorgvraag, bevond de Brabantse (acute) zorgsector zich met deze grote aantallen COVID-patiënten, die zich in de maanden na de eerste patiënt in de eerste lijn, bij de SEH-afdelingen en in de Verplegings- Verzorgings- en Thuiszorgsector aandienden, in de frontlinie.

Reeds vanaf het presenteren van de eerste patiënt in de regio zijn de ketenpartners binnen ROAZ Brabant bijeengekomen en is de samenwerking sterk geïntensiveerd. Deze samenwerking heeft er onder andere toe geleid dat 85% (695) van de overplaatsingen van Brabantse patiënten, naar elders in de regio en daarbuiten, door

Netwerk Acute Zorg Brabant (NAZB) verbindt de schakels in de acute zorgketen om de kwaliteit van de zorg te verbeteren. NAZB is verbonden aan het ETZ dat is aangewezen als traumacentrum voor de regio Brabant.

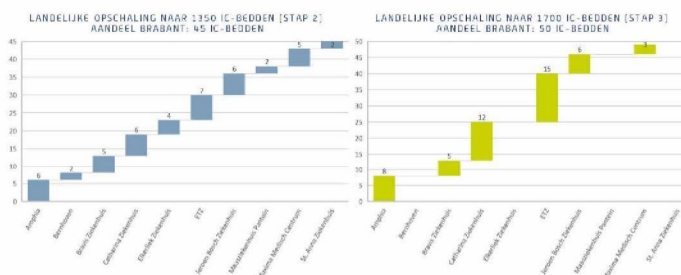
netwerkacutezorgbrabant.nl



het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS) in Brabant is gerealiseerd. De overige 15% (126) is door het LCPS overgeplaatst. Met het grote aandeel patiënten dat door het RCPS is overgeplaatst, wordt het belang van regionale samenwerking onderstreept. Een goed ingericht RCPS en het beheer van de MICU dicht bij het RCPS zijn tevens kritische succesfactoren gebleken. Een eigen MICU en regie over het MICU-vervoer in de regio wordt daarom cruciaal geacht.

Regionale werkgroep duurzame curatieve zorg

De enorme prestatie van alle Brabantse ketenpartners en goede samenwerking binnen de ROAZ regio, waardoor de regionale zorgcontinuïteit tijdens de crisis is geborgd, heeft zich niet enkel gericht op het bestrijden van de crisis. Passend bij de overtuiging dat regionale coördinatie en samenwerking in deze cruciaal zijn, is ROAZ Brabant vroegtijdig, reeds op 14 mei jl., gestart met de voorbereidingen voor een regionaal gedragen plan voor opschaling van de IC- en klinische capaciteit waarmee op duurzame wijze de COVID en non-COVID zorg voor de langere termijn wordt geborgd. Een breed gedragen werkgroep met daarin vertegenwoordigers van de ziekenhuisbesturen, medische staf en betrokkenheid vanuit de zorgverzekeraars heeft vervolgens passende en uitvoerbare scenario's uitgewerkt. Zoals ook in het bestrijden van de crisis zetten alle ketenpartners gezamenlijk de schouders onder het realiseren van de gevraagde opschaling. Dit in combinatie met de afweging van meerdere scenario's heeft de regio doen besluiten om het volgende Brabantse model unaniem te accorderen: opschaling in de basis (45 IC-bedden) gecombineerd met een opschaling 'on top' (50 bedden) door een zestal ziekenhuizen (zie onderstaand figuur).



Voor de opschaling in de basis (het Brabantse equivalent van stap 2 uit het landelijke Opschalingsplan) verhogen alle ziekenhuizen de IC-capaciteit. Door de keuze voor dit Brabantse model kan de gevraagde IC-opschaling met enige aanpassingen, fysiek, gerealiseerd worden zonder grote investeringen in bouw. Wel moet geïnvesteerd worden in de benodigde apparatuur. Hierbij dient nadrukkelijk opgemerkt te worden dat de personele invulling dé kritische factor is voor de haalbaarheid van het model. Het gaat hierbij om zowel de IC-verpleegkundigen voor de extra IC-bedden bij een



volgende COVID-golf, de ondersteuning van de IC-verpleegkundigen, de intensivisten en de extra verpleegkundigen voor de COVID-verpleegbedden. De grote druk op de ziekenhuizen die hiermee gepaard gaat en de gevolgen voor de reguliere zorgverlening, onder andere door de inzet van een veelheid aan zorgprofessionals, zijn daarmee evident. In de bijlage is het uitgewerkte regioplan met beargumentering bijgevoegd.

Gezamenlijke verantwoordelijkheid voor regionale opschaling capaciteit

Conform hetgeen meerdere malen in het Opschalingsplan COVID-19 en in de bijbehorende aanbiedingsbrief wordt aangehaald, nemen alle ziekenhuizen in ROAZ-regio Brabant, met het in deze brief beschreven plan, de gezamenlijke verantwoordelijkheid om in de eigen regio te zorgen voor de inrichting van structurele en flexibele klinische en IC-capaciteit. Hoewel het regioplan op onderdelen afwijkt van hetgeen in de aanbiedingsbrief aan de Tweede Kamer staat beschreven, acht ROAZ regio Brabant het, gezien de vroegtijdige proactieve regionale samenwerking voor de totstandkoming van het regioplan, dan ook passend dat er zorggedragen wordt voor de bekostiging voor het realiseren van de opschaling in de basis (stap 2 in het landelijke Opschalingsplan) voor alle Brabantse ziekenhuizen.

Omdat de regio spoedig uitvoering aan de opschaling van de capaciteit kan geven, zien wij uw reactie graag op korte termijn tegemoet.

Hoogachtend,

Prof. dr. H.J.J.M. Berden
Voorzitter ROAZ Brabant

Bijlage 1. Rapport ROAZ regio Brabant Duurzame curatieve zorg

Deze brief wordt in afschrift gestuurd aan:

- ROAZ ziekenhuizen Brabant
- DB-ROAZ Brabant
- Dhr. Weterings, burgemeester van Tilburg en voorzitter van de Veiligheidsregio Midden- en West Brabant
- LNAZ, t.a.v. de voorzitter
- NVZ, t.a.v. de voorzitter