



Netwerk  
Acute Zorg  
Noordwest



ROAZ Noord-Holland en Flevoland  
p/a: Meibergdreef 9  
1105 AZ Amsterdam

Aan de voorzitter LNAZ  
Prof. dr. E.J. Kuipers

Per e-mail

Amsterdam, 26 juni 2020

Onderwerp: *Reactie Concept-Plan Opschaling ziekenhuis- en ziekenvervoercapaciteit i.v.m. COVID-19*

#### **Aanleiding**

VWS heeft de LNAZ op 18 mei opdracht gegeven om voor 25 juni met een landelijke plan te komen m.b.t. structurele opschaling van IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen. Hierbij wordt uitgegaan van 650 extra beademde IC- bedden voor COVID naast de reguliere (IC)zorg. Deze uitbreiding zou naar rato in alle regio's moeten plaatsvinden. Voor de ROAZ-regio's van Noord-Holland en Flevoland komt dit neer op 100 extra IC-bedden.

#### **Reactie ziekenhuisbestuurders ROAZ-regio's Noord-Holland en Flevoland**

Afgelopen week is de herziene concept-versie van het plan van aanpak (d.d. 21 juni) besproken door de ziekenhuisbestuurders van Noord-Holland en Flevoland.

Allereerst dank voor de grote hoeveelheid werk die u in een zeer korte periode heeft verzet. Hiermee wordt de basis gelegd voor een betere voorbereiding op een mogelijke nieuwe COVID-piek.

Wij hebben echter ook enkele kritische opmerkingen en aanvullingen. Wij scharen ons allereerst volledig achter het commentaar van de NVZ op dit concept-plan in hun brief van 24 juni j. Hier willen wij echter nog 2 belangrijke punten aan toevoegen:

1. Het is voor onze ziekenhuizen **niet haalbaar** om het gewenste aantal van 100 extra IC-bedden operationeel te krijgen op korte tot middellange termijn **zonder dat dit impact heeft op de reguliere zorg**, zelfs bij het in het plan genoemde afschalingsniveau van reguliere zorg naar 80%. Het grootste knelpunt betreft het tekort aan gespecialiseerd personeel, vooral IC-verpleegkundigen. Er bestaat in de reguliere, niet-opgeschaalde situatie in bijna alle ziekenhuizen in onze ROAZ-regio's al een aanzienlijk tekort aan IC-verpleegkundigen, waarvoor men structureel PNIL (Personeel Niet In Loondienst) inzet. Verder moeten ook ondersteunende verpleegkundigen (vooralsnog) uit de huizen zelf komen. De 100 extra IC bedden kunnen binnen onze regio's worden gerealiseerd, maar alleen met een grotere impact op de reguliere zorg dan in het plan wordt gesuggereerd.
2. De opvang, behandeling en nazorg van COVID-patiënten is **ketenzorg** en gaat dus verder dan opschaling binnen het ziekenhuis en de IC. In uw plan zien wij daarom ook graag voorstellen, ideeën en kaders met betrekking tot (opschalings)capaciteit van de andere essentiële ketenpartners, waaronder huisartsen(posten), ambulancediensten (anders dan MICU en MMT), revalidatiecentra en VVT-organisaties.



Graag horen wij hoe u de benoemde punten in het plan kan verwerken. Uiteraard zijn wij graag bereid een toelichting te geven en van gedachten te wisselen.

Met vriendelijke groet,

Bestuurders ziekenhuizen ROAZ-regio's Noord-Holland en Flevoland:

Amsterdam UMC  
AVL-NKI  
BovenIJ Ziekenhuis  
Dijklander Ziekenhuis  
Flevoziekenhuis  
Noordwest Ziekenhuisgroep  
OLVG  
Rode Kruis Ziekenhuis  
Spaarne Gasthuis  
Tergooi Ziekenhuis  
Zaans Medisch Centrum  
Ziekenhuis Amstelland