

**To:** (10)(2e) (10)(2e) @isala.nl  
**Cc:** (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @isala.nl  
**From:** (10)(2e) (10)(2e) @isala.nl  
**Sent:** Fri 7/24/2020 5:18:52 PM  
**Subject:** RE: Aanlevering IC-opstalingsplannen regio  
**Received:** Fri 7/24/2020 5:18:52 PM

Veel dank voor je bericht (10)(2e) dit verheldert veel. We bespreken het intern en als er nog vragen zijn hoor je uiteraard van me.

Een goed weekend gewenst!

Groeten (10)(2e)

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e) @isala.nl>  
**Datum:** vrijdag 24 jul. 2020 3:45 PM  
**Aan:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>  
**Kopie:** (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @minvws.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @isala.nl>, (10)(2e) <(10)(2e) @isala.nl>  
**Onderwerp:** Re: Aanlevering IC-opstalingsplannen regio

Beste (10)(2e)

Ik zal proberen zo volledig mogelijk antwoord te geven op je vragen.

1. De extra bedden in de regio zijn verdeeld over vrijwel alle ziekenhuizen. Dit heeft te maken met de ervaring van de afgelopen maanden dat de behoefte aan snelle uitbreiding van IC bedden lokaal noodzakelijk kan zijn indien er in korte tijd sprake is van een enorme toestroom van patiënten, dit in combinatie met grotere reisafstanden tussen de ziekenhuizen.
2. Rôpke Zweers ZH (Saxenburg) heeft momenteel in de oudbouw minder mogelijkheden tot opschaling dan straks in het nieuw gebouwde ziekenhuis. Verhuizing naar het ziekenhuis vindt half september plaats. Tevens vindt er binnenkort uitbreiding van het aantal intensivisten plaats. In de nieuwbouw kan de CCU zo nodig aangepast worden tot een IC.
3. - In Gelre zijn de mogelijkheden tot het uitbreiden van het aantal IC bedden waarbij patiënten geïsoleerd of in cohort verpleegd worden in Apeldoorn beperkt ten gevolge van de bouwkundige situatie.  
 - De verdeling van personeel over de locaties vindt plaats vanuit één grote pool van IC verpleegkundigen die op beide locaties ingezet kunnen worden.  
 - Er is gekozen voor extra opschaling in Zutphen omdat het daar mogelijk is om de huidige CCU in Zutphen te verbouwen tot een IC. Dit gaat gepaard met forse kosten, mede doordat er ook apparatuur nodig is voor deze uitbreiding die je niet weer wilt onttrekken aan de klinische afdelingen. Het betekent tevens dat er een verbouwing plaats moet vinden om de CCU te verplaatsen.
4. De forse kosten die in Isala gemaakt moeten worden zijn te verklaren op basis van de interne verbouwing die enerzijds plaats moet vinden voor opschaling van de IC en dus anderzijds betekent dat herplaatsing van de afdeling die hierdoor verdrongen wordt noodzakelijk wordt. Ook hier geldt dat er veel apparatuur nodig is om te voorkomen dat deze weer van de reguliere afdelingen moeten worden geleend terwijl daar de zorg gewoon door moet kunnen gaan. In Isala gaat het om een forse opschaling van iC bedden en daarmee dus ook om een hele klinische afdeling die verdrongen wordt.

Hoop dat dit je verder helpt.

Goed weekend,

(10)(2e)

[Outlook voor iOS](#) downloaden

---

**Van:** (10)(2e) <(10)(2e)@minvws.nl>

**Verzonden:** vrijdag, juli 24, 2020 1:26 PM

**Aan:** (10)(2e)

**CC:** (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e); (10)(2e);

(10)(2e)@isala.nl

**Onderwerp:** FW: Aanlevering IC-opschalingsplannen regio

Dag (10)(2e)

Zoals ik je net telefonisch zei hebben we nog een aantal vragen bij de IC-opschalingsplannen van de verschillende regio's, waaronder bij het plan van regio Zwolle. Ik hoop dat jij deze kunt beantwoorden.

Onze vragen zijn:

1. De extra bedden zijn verdeeld over (bijna) alle ziekenhuizen; waarom is daarvoor gekozen (ipv, zeker in de opschaling naar 1350 bedden, met name opschaling in de grotere ziekenhuizen cf. het LNAZ-plan van eind juni)?
2. Röpcke Zweers heeft nu 3 IC-bedden en wil er 1 plus 5 bij. Waarom is ervoor gekozen om Röpcke Zweers 6 bedden erbij te 'geven' terwijl ze er nu maar 3 hebben?
3. Gelre ziekenhuizen:
  - Waarom is ervoor gekozen om op de grote IC (met nu 12 bedden) maar 2 bedden erbij te plaatsen (en alleen in de laatste fase), en in de kleine IC waar nu maar 2 IC-bedden zijn (en zo wij hebben begrepen alleen voor eerste opvang na een operatie, niet voor langdurige zorg) 6 bedden erbij waarvan 2 in de eerste fase?
  - Hoe gaat Zutphen de opschaling (een verviervoudiging) doen met personeel?
  - Waarom is de opschaling in Zutphen zoveel duurder dan in Apeldoorn? En waarom is desondanks gekozen voor deze verdeling?
4. De opschaling in Isala brengt naar verhouding heel veel kosten met zich mee. Kun je dat toelichten?

Alvast bedankt voor je reactie!

Groeten (10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

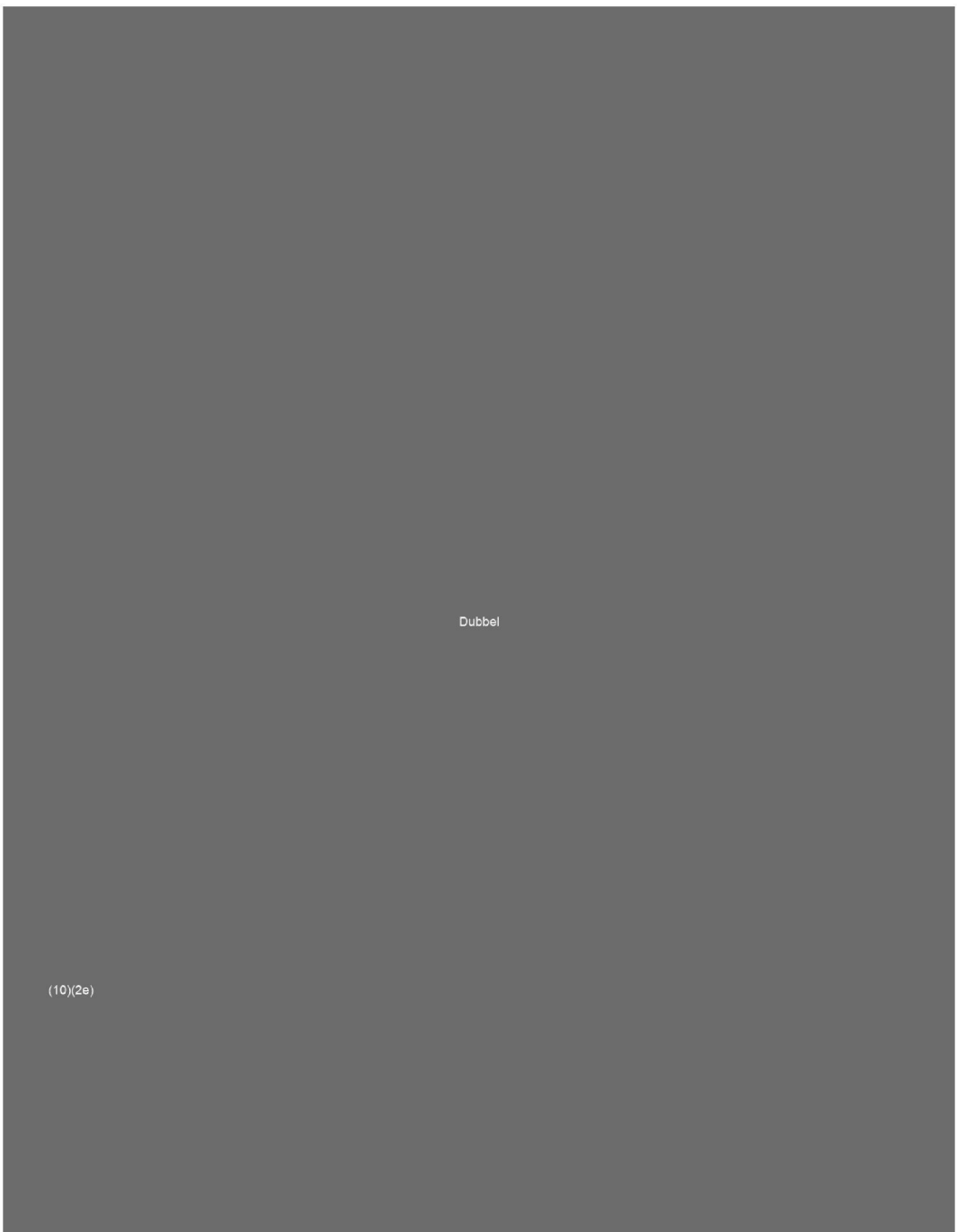
(10)(2e)

(10)(2e)

Dubbel

(10)(2e)

Dubbel



Dubbel

(10)(2e)