



Ministerie WS
T.a.v. Minister voor Medische Zorg en Sport
Mevrouw T. van Ark
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Datum: 21 oktober 2020
Betreft: Additionele IC-capaciteit voor covid-19-patiënten
Kenmerk: LNAZ 201021 IC-capaciteit

Geachte mevrouw van Ark,

In aanvulling op de eerdere ambtelijke aanbieding begin oktober sturen wij u deze brief met de bijbehorende bijlage.

Op 18 mei 2020 heeft de toenmalige minister voor Medische Zorg en Sport het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) gevraagd om een plan dat voorziet in een opschaling van de IC-capaciteit van 1.700 IC-bedden naar circa 3.000 IC-bedden. Er is verzocht om zo'n plan, om voorbereid te zijn op een vraag naar covid-19-zorg die meer IC-bedden vereist dan de 1.700 bedden waarvoor we op 30 juni jl. een plan hebben aangeboden.

Wij hebben binnen het LNAZ uitvoerig nagedacht over de invulling van deze opdracht. Via onze leden hebben we met diverse betrokkenen uitgebreid gesproken over een conceptplan. Ook hebben wij betrokken landelijke partijen om commentaar gevraagd. Naar aanleiding hiervan hebben we als LNAZ de conclusie moeten trekken dat het in onze optiek en in de optiek van betrokkenen helaas gaat over een scenario dat op dit moment in Nederland niet uitvoerbaar is.

Wij hebben als LNAZ geconcludeerd dat het voorliggende document dat door ons is opgesteld een theoretisch scenario is dat wij u niet kunnen aanbieden als een plan dat in de praktijk kan worden uitgevoerd. De indruk van maakbaarheid en oneindigheid van het bieden van curatieve zorg in dit scenario achten wij niet reëel. Zo'n indruk dient derhalve ook niet te worden gewekt.

Er wordt momenteel door alle betrokken partijen maximaal ingezet om de IC-opschaling tot 1.700 bedden en de daarbij behorende klinische capaciteit op een zo kort mogelijke termijn te realiseren. De inzet van personeel is hierbij een cruciaal onderdeel, maar is tevens de grootste uitdaging die wij momenteel kennen. Op korte termijn achten wij het niet realistisch te veronderstellen dat de beschikbaarheid van voldoende competent personeel voor een opschaling richting 3.000 IC-bedden, waarvan 2.400 in Nederland, gerealiseerd kan worden. Dit ook mede in het licht van verzuim onder zorgpersoneel als gevolg van covid en covid-verdenkingen. Wellicht zijn er in de toekomst mogelijkheden, maar daarvoor zullen nog veel stappen gezet moeten worden. Hiervoor hebben wij in ons vorige rapport meerdere aanbevelingen gedaan.



Concluderend stellen wij dat een verdere opschaling van 1.700 IC-bedden tot 2.400 IC-bedden op dit moment geen reëel scenario is omdat met beperkt zorgpersoneel op de korte termijn, en met behoud van kwaliteit van zorg, uitvoering in de praktijk niet haalbaar is. Daarbij willen wij tevens de kanttekening maken dat een dergelijk scenario een reductie van de reguliere zorg inhoudt die een enorme gezondheidsschade met zich meebrengt. Ook dat is zeer ongewenst.

Wij verzoeken het kabinet derhalve dringend om af te zien van het op korte termijn in de praktijk willen brengen van een verdere opschaling naar de beoogde 2.400 IC-bedden. We roepen het kabinet dringend op om op korte termijn andere maatregelen te nemen om de continuïteit van zorg te kunnen borgen.

Met vriendelijke groet,

(10)(2e)

Bijlage Verdere opschaling covid-19, een theoretisch scenario voor opschaling tot 3.000 IC-bedden waarvan 2.400 in Nederland