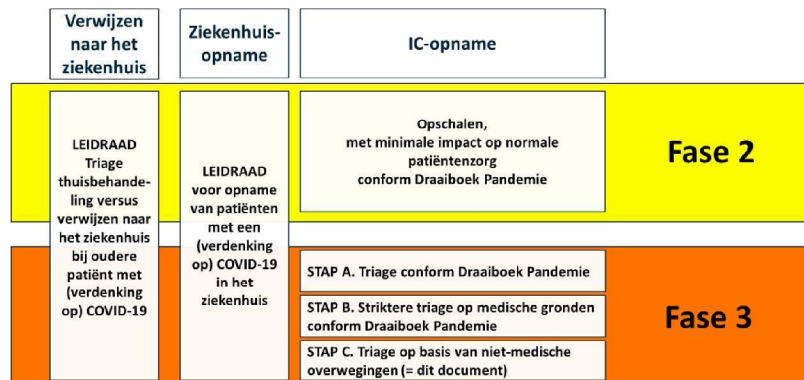


Q Wat is nog het komende proces voor het draaiboek (tjidspad proces, dit is ook terugkomen in de procedurevergadering)?

- Komende maanden zullen de FMS en de KNMG dit draaiboek consulteren bij hun achterban. Zij verwachten dit consultatieproces dit najaar af te kunnen ronden.
- Daarnaast zullen brede gesprekken over draagvlak worden gevoerd.
- Zowel de consultatie bij de achterban als de bredere gesprekken over draagvlak kunnen leiden tot het aanpassen van het draaiboek.
- IGJ heeft aan partijen gemeld dat zij –na genoemde maatschappelijke discussie- een uitspraak doet of zij het (al dan niet aangepaste) draaiboek betreft bij haar toezicht.
- In gesprek tussen de veldpartijen en de IGJ zal de status als veldnorm worden bevestigd, zodat er zekerheid is voor zowel zorgverleners als de samenleving over hoe er getrieerd gaat worden en op basis van welke norm de IGJ toezicht zal houden.
- IGJ houdt vinger aan de pols bij de ontwikkeling van de beschikbare IC-capaciteit. Zo nodig moet het consultatieproces van FMS en KNMG eerder worden afgerond om het draaiboek tijdig beschikbaar te hebben.
- Mocht het criterium van leeftjidscohorten gehandhaafd blijven en het kabinet wil dat verbieden, dan moet na de consultatie of zoveel eerder als de feitelijke situatie daartoe aanleiding geeft, een wetsvoorstel “Tijdelijke wet COVID-19 gelijke behandeling op grond van leeftijd bij triage” dat het kabinet voor de zekerheid in voorbereiding heeft, via de geëigende route kracht van wet krijgen.

Korte omschrijving van de fases en het plaatje (met de blokken)



- Fase 3 stap A, waarin een crisis is afgekondigd en nagenoeg alle IC-bedden bezet zijn. Triage vindt plaats conform de medisch inhoudelijke criteria zoals beschreven in het vigerende Draaiboek Pandemie;
- Fase 3 stap B, waarin wordt overgegaan op striktere triage, volgens criteria die nog in het medisch domein liggen
- Fase 3 stap C, Op basis van medische overwegingen is er geen onderscheid meer te maken tussen verschillende mensen die een IC-bed nodig hebben. Er zal worden overgegaan op triage volgens overwegingen die buiten het medisch domein liggen.

Q: Hoe gaat de besluitvorming om in fase 3 te komen?

Voordat fase 3 in werking wordt gesteld, zijn de volgende stappen relevant:

- Of er sprake is van fase 3 wordt door zorgaanbieders en beroepsbeoefenaren gezamenlijk vastgesteld in de structuur waarin partijen samenwerking in het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS)
- Het LCPS meldt deze situatie tijdig aan de IGJ en de minister.
- De IGJ gaat na of dit inderdaad aan de orde is. Dat doet de IGJ in ieder geval door:
 - zich met alle voorzitters van de ROAZ-regio's te verstaan;
 - de eigen inspecteurs daarover te bevragen;
 - daar waar relevant ook andere gegevens in te winnen.
- Als ook uit de informatie die de IGJ heeft verzameld blijkt dat deze situatie zich voordoet, dan meldt de IGJ dit aan de minister.
- De minister zal de Tweede Kamer hiervan op de hoogte stellen.

- Mochten we toch onverhoopt in deze situatie belanden, dan zal ik dat de Kamer daarvan op de hoogte stellen. Pas daarna treedt ook de richtlijn voor deze fase in werking die de FMS en KNMG hebben opgesteld en die nu breed wordt geconsulteerd. Die consultatie kan nog leiden tot aanpassingen in het draaiboek.