

Factsheet

Onderwerp: Opschalingsplan IC COVID-19	
Kernboodschap	<p>Belangrijkste punten uit het opschalingsplan COVID-19 wat het LNAZ op 30 juni heeft opgeleverd:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hiermee goed voorbereid op een tweede golf. Gericht op de toekomst, er kan een nieuwe pandemie komen of heftig griepseizoen • Opschaling in 3 stappen: <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1150 bedden structureel bezetten, ◦ structureel opschalen naar 1350 bedden waarbij reguliere zorg doorgaat. ◦ Flexibel opschalen tot 1700 als nodig (dan 80% reguliere zorg) • Grootste knelpunt: meer mensen nodig. Inzet voormalig (IC-) verpleegkundigen, uitbreiding contracturen, inzet verpleegkundigen andere afdelingen en ondersteunend personeel, opleiden in modules. • Samenwerking artsen en verpleegkundigen randvoorwaarde. Hebben ze nu goed en creatief gedaan, geen gemakkelijke opgave. • Aantal ambulances en MICU's moet uitgebreid worden • Samenwerking Duitsland is bestendig. • Landelijke coördinatie is noodzakelijk als het regionaal niet meer lukt. • Alleen uitbreiding in de grotere ziekenhuizen. U geeft in brief aan: ten eerste bij ziekenhuizen die nu al 15 IC-bedden hebben die gemiddeld 80% bezet zijn (ongeveer 26 ZH) • Financiering op basis van beschikbaarheid inclusief variabele component. We willen zekerheid geven, ook voor eenmalige kosten op korte termijn. We gaan snel in overleg met NZa en verzekeraars
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	<ul style="list-style-type: none"> • Vergt overleg met minfin, NZa en ZN over extra kosten. • In september volgt plan voor opschaling tot 3000 bedden. • Met minfin afgesproken dat we eind dit jaar gaan evalueren of opschaling nog nodig is en voor hoe lang.
Feiten&cijfers	<ul style="list-style-type: none"> • Schatting kosten voor beschikbaarheid en gebruik (bij voorkeur nog geen bedragen noemen): <ul style="list-style-type: none"> - Tot 1150 bedden: moeten ziekenhuizen en zorgverzekeraar zelf regelen - Tot 1350 bedden: 173 miljoen per jaar bij 80% bezetting - Tot 1700 bedden: 302 miljoen extra per jaar bij 80% bezetting <p>Er zijn ook eenmalige kosten (verbouwing ZH en aanpassing ambu). We kijken nog of we dit meenemen in de beschikbaarheidsbijdrage of apart financieren door middel van bijvoorbeeld een subsidie.</p> <p>Nza komt op korte termijn</p>
Overig (zoals heikele punten en pers)	<ul style="list-style-type: none"> • In pers en Kamer zullen vragen gesteld worden over de haalbaarheid: leuk bedacht maar hoe ga je dat doen zonder personeel (te weinig en al overbelast). • V&VN-IC en NVIC zijn goed betrokken en geloven in het plan. Personeel zal wel lastig worden, maar door de voorstellen in het plan zou het haalbaar moeten zijn. • Vakbond NU-91 voelt zich niet voldoende betrokken.