



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 2518 6401 DA Heerlen

Aan MEVA (5.1.2e 5.1.2e), CZ (5.1.2a 5.1.2e)

Contactpersoon IGJ

5.1.2e  
06- 5.1.2e

Datum

28 januari 2021

Kenmerk

-

Aantal pagina's

3

## nota

### Aanleiding

Naar aanleiding van het afstemmingsoverleg op 12 januari heeft de IGJ een 'lichte check' uitgevoerd op het 'hospitaalschip' waarover ook in de Tweede Kamer vragen zijn gesteld.

### Samenvatting en conclusie

De IGJ acht het niet aannemelijk dat op het bedoelde schip de voorwaarden voor goede en veilige zorg aantoonbaar aanwezig zijn of gebracht kunnen worden. Voor de inzet van zorgverleners zou (uitsluitend) gebruik gemaakt worden van inhuur van bijv. Cubaanse en Filipijnse verpleegkundigen, zonder dat is aangetoond dat zij bevoegd en bekwaam zijn. Het aanbod dat eventueel gerealiseerd zou kunnen worden, zou ongeacht de inzet van buitenlands zorgpersoneel ook de inzet van grote aantallen Nederlandse zorgverleners vergen. De inzet van reguliere zorgverleners kan niet eindeloos worden 'verdund' zonder dat er onaanvaardbare concessies worden gedaan aan kwaliteit en veiligheid van zorg.

Het is eveneens niet aannemelijk dat het op andere wijze inzetten van een dergelijk schip om de Nederlandse zorg te ondersteunen en ontlasten, daadwerkelijk zou leiden tot meer capaciteit bij een aanvaardbare kwaliteit van zorg.

### Toelichting

De IGJ heeft via internet gezocht naar informatie over het mogelijke aanbod van dergelijke schepen en concludeert op basis daarvan dat de Tweede Kamerleden het schip MV Splendid van de in Monaco gevestigde rederij 5.1.2e bedoelen.

Dit betreft onder meer een fragment op BNR<sup>1</sup> waarin uitspraken van twee Tweede Kamerleden (1. Er zijn 450 bedden. 2. Het betreft een schip inclusief personeel. 3. Er wordt IC-zorg geleverd) 'gefactcheckt' werden.

Volgens BNR betreft het 1. een verbouwde veerboot met in totaal 56 hutten, 2. Zonder personeel, 3. Zonder IC-apparatuur 4. Met mogelijkheid voor zuurstofondersteuning maar zonder mogelijkheden tot het verlenen van medisch specialistische zorg).

Contact 5.1.2e en LCPS

5.1.2d

<sup>1</sup> [Baudet: 'Er is geen oversterfte', wat zegt het CBS? | BNR Nieuwsradio](#)

5.1.2d

**Datum**  
28 januari 2021

**Kenmerk**  
-

### *Beoordeling IGJ*

De IGJ onderschrijft deze redenering.

Het inzetten van een dergelijk schip zou beoordeeld moeten worden op dezelfde wijze als een 'reguliere' nieuwe zorginstelling. Dat wil zeggen dat een bestuurder verantwoordelijk is voor het leveren van goede en veilige zorg en dat onderbouwd moet kunnen worden dat de zorg zodanig is georganiseerd dat dit leidt tot goede en veilige zorg en dat de randvoorwaarden (waaronder personeel) hiervoor aanwezig zijn. Buitenlands zorgpersoneel is niet vanzelfsprekend gekwalificeerd om zorg te leveren conform Nederlandse standaarden, en het loslaten van standaarden is niet aanvaardbaar.

In de op internet beschikbare informatie is een dergelijke onderbouwing niet aanwezig. De IGJ acht het op basis van de beschikbare informatie ook niet realistisch dat de reder, of bijvoorbeeld een partner die bekend is met het Nederlandse zorgstelsel, het aanbod zodanig uit kan werken dat deze onderbouwing wel gegeven kan worden.

Een dergelijke onderbouwing zou, naast de beschikbaarheid van voldoende bevoegd en bekwaam personeel, bijvoorbeeld in moeten gaan op de volgende onderwerpen.

- Zorgafbakening: voor welke patiënten kan goede en veilige zorg worden geboden? De IGJ gaat er van uit dat het schip nu alleen geschikt is voor patiënten die niet vitaal bedreigd zijn of redelijkerwijs kunnen worden.
- Mogelijkheden tot isolatieverpleging: hier worden op internet wel uitspraken over gedaan, maar het lijkt erop dat het alleen gaat over het verblijf in afzonderlijke ruimten, niet over enige vorm van isolatie zoals die in het ziekenhuis of een verpleeghuis wordt toegepast.
- Medicatiebereiding: er is geen informatie beschikbaar over het kunnen bewaren en voor toediening gereedmaken van geneesmiddelen.
- Protocollen: er is geen informatie beschikbaar over de wijze waarop Nederlandse (of andere) kwaliteitsstandaarden in de lokale situatie worden vertaald naar het verlenen van goede en veilige zorg.

### *Conclusie*

In theorie valt niet uit te sluiten dat een zorgaanbieder zou kunnen voldoen aan de voorwaarden voor goede en veilige zorg aan boord van een dergelijk schip, maar op grond van de nu beschikbare informatie vindt de IGJ dit niet aannemelijk. Het aanbod dat eventueel gerealiseerd zou kunnen worden, zou ongeacht de inzet van buitenlands zorgpersoneel ook de inzet van grote aantallen Nederlandse zorgverleners vergen. Ook binnen de ziekenhuizen wordt op dit moment al op grote schaal ander en minder gekwalificeerd personeel ingezet, dat onder supervisie werkt of bijv. als 'buddy' of 'runner' werkt. De inzet van reguliere zorgverleners (intensivisten en IC-verpleegkundigen) kan hiermee niet eindeloos worden 'verdund' zonder dat er onaanvaardbare concessies worden gedaan aan

kwaliteit en veiligheid van zorg. Dit geldt overigens ook voor klinische afdelingen waar bijvoorbeeld longartsen, internisten en verpleegkundigen zorg verlenen. Ook als een dergelijk schip en buitenlandse zorgverleners worden ingezet voor de zorg voor andere groepen patiënten/cliënten is het de vraag of dit iets toevoegt aan het nu beschikbare zorgaanbod, of dat er enkel zorg wordt verplaatst naar een omgeving die per definitie minder geschikt en minder patiënt/cliënt-vriendelijk is.

**Datum**  
28 januari 2021

**Kenmerk**  
-

5.1.2e