

To: [redacted] 5.1.2e) [redacted] 5.1.2e @minvws.nl]
From: [redacted] 5.1.2e)
Sent: Fri 3/27/2020 10:38:06 AM
Subject: RE: wanneer inzet triage op IC (fase 3 NVIC)
Received: Fri 3/27/2020 10:38:06 AM
RE: [goed medisch handelen.eml](#)

Hai [redacted] 5.1.2e

Dank voor je mailtje en de bijlage.

Uit de bijlage haal ik vooral dat voordat het crisis was een duidelijke handreiking gemaakt had moet worden ☺

Bijgaand de mail aan [redacted] 5.1.2e Verder geen aanvullende hulpvraag op ontvangen.

Groet,

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Verzonden: vrijdag 27 maart 2020 11:02
Aan: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: FW: wanneer inzet triage op IC (fase 3 NVIC)

Ha [redacted] 5.1.2e

Ik zag je appje over ethiek en besluitvorming. IGJ gaf in reactie op het stappenplan (heb ik nu ook op de [redacted] 5.1.2h gezet onder [redacted] 5.1.2h een verwijzing naar dit rapport. Ik ken het niet, lijkt me de club van [redacted] 5.1.2e Misschien ken je het al of is het nog handig. Kan ik iets doen?

groet

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @igi.nl>
Verzonden: woensdag 25 maart 2020 22:55
Aan: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
CC: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>; [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>
Onderwerp: RE: wanneer inzet triage op IC (fase 3 NVIC)

Beste [redacted] 5.1.2e

Dat zinnetje was me ook opgevallen maar in de drukte eigenlijk niet zo over doorgedacht. Maar helemaal eens, artsen willen rugdekking voor de situatie waarin zij dit soort heel moeilijke besluiten moeten nemen. Tegelijkertijd is het denk ik wel goed om te beseffen dat het echt om medische beslissingen gaat, die wel vaker worden genomen. Ernst Kuipers [redacted] 5.1.2e al eens de transplantatiegeneeskunde, waarbij het eigenlijk altijd 'code zwart' is. Sowieso zijn er situaties waarin een arts besluit een medisch zinloze behandeling te staken. Juridisch en maatschappelijk hebben zij op dat individuele niveau rugdekking – politiek kan het natuurlijk nog wel een iets ander verhaal zijn.

In dat verband komt het stappenplan op mij zorgvuldig over, met een slag om de arm (ik ben zelf minder goed thuis in het wetgevingscomplex Wpg en Wvr en de structuur die daar bij hoort) dat ik dat moet afstemmen, en een tegenvraag. Zou het niet mogelijk zijn om toch een minder formele route te maken – bijv. dat de regering zich laat informeren over het moment dat 'fase 3' zich voordoet waarbij ook een vorm van verantwoording over de zorgvuldigheid die betracht is en wordt en de inspanningen die zijn geleverd om toch alle patiënten te kunnen behandelen etc. en daar dan de Kamer over informeert? Daarmee neemt de regering wel politieke verantwoordelijkheid en kan zij ook morele steun uitspreken, maar het is toch minder formeel dan het nemen van een 'besluit'. En nog voordat het zover is kan de regering de Kamer informeren dat deze afspraak is gemaakt – waarmee ook rugdekking wordt beloofd aan artsen die uiteindelijk dus in de situatie kunnen komen dat zij hun professionele verantwoordelijkheid op deze manier moeten invullen. Dat geeft dan ook (beperkt ...) ruimte voor maatschappelijke/discussie misschien?

Ik las trouwens een publicatie van het Centrum voor Ethiek en Gezondheid dat precies over dit thema gaat – bij jullie al bekend? Ik heb geen beleidsreactie oid kunnen vinden.

Ik ga in ieder geval intern overleggen over twee aspecten:

1. Het stappenplan zoals nu voorligt;
2. Hoe [redacted] 5.1.2e en anderen tegen zo'n alternatieve route aankijken en hoe dat zich verhoudt tot andere ontwikkelingen nu.

Tot zover voor nu,

Mvg,

[redacted] 5.1.2e

Van: [redacted] 5.1.2e) <[redacted] 5.1.2e @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 25 maart 2020 20:27

Aan: [redacted] <[redacted]@igj.nl>

CC: [redacted] <[redacted]@minvws.nl>; [redacted] <[redacted]@minvws.nl>

Onderwerp: wanneer inzet triage op IC (fase 3 NVIC)

Urgentie: Hoog

Dag [redacted]

In het draaiboek van de NVIC over triage op de IC staat genoemd dat de "3e fase" (selectie) pas ingaat nadat dat moment "ministerieel is afgekondigd". Wij kunnen geen wet of regeling vinden waarop dat gebaseerd is. Dat neemt niet weg dat het wel zo kan zijn dat men (artsen, instellingen, anderen) graag politieke backing wil voordat ze overgaan tot dergelijke ingrijpende keuzes in de zorg.

Wij hebben een concept route opgesteld hoe het proces zou kunnen lopen om tot een politieke uitspraak te komen. Zouden jullie vanuit perspectief van de IGJ daarop willen mee- en tegenlezen? We zien ook mogelijk een rol voor het "medisch OMT" (ik noem het maar even zo, soort evenknie van OMT maar dan focus op zorg ipv publieke gezondheid), waarvan ik begreep dat [redacted] daarnaar zou kijken. We horen graag van jullie. Dank.

Vriendelijke groet,

[redacted]

[redacted]

Parnassusplein 5
Postbus 20350
2500 EJ Den Haag

T: [redacted]
@: [redacted]@minvws.nl



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport