

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 From: OperationAIR Realisatie
 Sent: Fri 3/20/2020 10:09:00 AM
 Subject: [OperationAIR] - Inventarisatie apparatuur, disposables en IC bedden in ziekenhuizen
 Received: Fri 3/20/2020 10:09:21 AM

Beste meneer [5.1.2e]

Ik kreeg uw contactgegevens van [5.1.2e] die mij verzocht spoedig contact met u op te nemen.

Als reactie op het snel dreigende tekort aan Intensive Care-bedden door de snelle verspreiding van het COVID-19 virus, zijn we vanuit de Technische Universiteit Delft een initiatief gestart om op zeer korte termijn een relatief simpel en goedkoop beademingsapparaat te ontwikkelen en produceren: OperationAIR (Assist In Respiration). Hiermee kunnen patiënten beademd worden die anders niet meer in aanmerking zouden komen voor deze intensieve zorg. Ons team bestaat uit 35 studenten van de master Technical Medicine, onder leiding van [5.1.2e].
 [5.1.2e]. Dagelijks is er contact met intensivisten uit het LUMC en EMC over de actuele situatie op de IC's daar. Daarnaast is er contact met het RIVM, GGD, TU Eindhoven, facilitaire diensten van verschillende ziekenhuizen en fabrikanten van beademingsapparatuur/onderdelen.

Hoewel er nog een lange weg te gaan is, gaan de ontwikkelingen snel. Daardoor zijn we nu in de fase zijn beland waarin het van belang is dat wij een beeld krijgen van de mogelijkheden die verschillende ziekenhuizen hebben. Dit voornamelijk met betrekking tot vier afdelingen:

- **Inkoop & Voorraadbeheer:** voorraad en mogelijkheden tot inkoop van disposable onderdelen van beademingsapparatuur. We willen een indicatie van de voorraad koppelstukken, slangen, filters (bevochtiging, inspiratie, expiratie), endotracheale tubes, beademingsballonnen en gesloten uitzuigsystemen.
- **Medische Technologie:** verdeling en beschikbaarheid van medische technologie die nodig is voor monitoring van beademde patiënten. We zijn op zoek naar het aantal beschikbare en beschikbaar te maken monitors, saturatiemeters, ECG apparatuur, capnografen en mogelijkheden tot invasieve bloeddrukmeting.
- **Infrastructuur:** bij opschaling van het aantal IC-bedden in de ziekenhuizen, moet de capaciteit van de infrastructuur in acht genomen worden. We willen een aantal kamers met zuurstoftoegang per ziekenhuis, hoe de productie/opslag van beademingsgassen geregeld is en waar er logistiek gezien een knelpunt komt.
- **Capaciteit:** hoeveel reguliere bedden heeft elk ziekenhuis, hoeveel IC bedden zijn er op dit moment en naar hoeveel bedden kan er opgeschaald worden?

Daarbij zouden we onderscheid willen maken naar het aantal wat nu in gebruik is, en met hoeveel op te schalen is. Voor het Design-team is voornamelijk de regulatie en mogelijke opschaling van beademingsgassen nu van belang.

We hebben tevens reeds contact geprobeerd te leggen met het Landelijk Netwerk van Acute Zorg (LNAZ) en de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU). Heeft u een mogelijkheid om ons een wat directere ingang te kunnen geven naar deze gegevens? Het zou ontzettend helpen in de snelheid van ons proces en de verwachtingen rondom mogelijkheden voor productie van de beademingsapparaten. Bij vragen of onduidelijkheden kunt u altijd mailen of bellen.

Daarnaast had [5.1.2e] het over veel verschillende soortgelijke projecten die op dit moment lopen. Heeft u hier een overzicht van voor een mogelijke samenwerking?

Bij voorbaat dank.

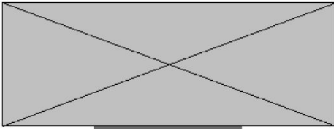
--

Met vriendelijke groet,

[5.1.2e]

Realisatie | OperationAIR - Assist In Respiration

TU Delft, Faculteit 3mE



T: +31 6 [redacted] 5.1.2e
E: [redacted] 5.1.2e [@operationair.org](mailto:[redacted]@operationair.org)