

To: [5.1.2e] ([5.1.2e]@minvws.nl)
 Sent: Sat 3/28/2020 9:23:29 PM
 Subject: RE: IC sheet
 Received: Sat 3/28/2020 9:23:29 PM

Van: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Verzonden: zaterdag 28 maart 2020 21:56
 Aan: [5.1.2e] <[5.1.2e]@minvws.nl>
 Onderwerp: IC sheet

Beste [5.1.2e]

Hierbij de factsheets over de IC-capaciteit. Het betreft:

- De placemat met de bedden capaciteit uitgezet tegen de RIVM-prognoses
- Een overzicht van de bestelde beademingsapparaten per week en cumulatief (volgt nog ivm update)

Verder heb ik vanavond uitgebreid gesproken met [5.1.2e]. We hebben o.a. doorgenomen hoe we nu het beste naar de cijfers, de inschattingen en risico's, kunnen kijken. We hebben het volgende uitgewerkt:

- NVIC heeft een inventarisatie gedaan onder de NLse ziekenhuizen naar de maximale IC-capaciteit. Dit document is bekend bij [5.1.2e]. De cijfers zijn nog niet compleet, omdat sommige ziekenhuizen nog steeds niet alle gegevens hebben aangeleverd. [5.1.2e] vraagt steun van IGJ om hier druk op te zetten bij de ziekenhuizen.
- De IC-capaciteit van 1600 (totaal COVID/regulier) per 2 april is ook al per direct beschikbaar. Nog niet al die bedden zijn nu nodig. **Dit weet hij dus nu al zeker?**
- Op grond van de inschatting van [5.1.2e] is het naar verwachting mogelijk om – in een maximale situatie – de IC-capaciteit in de Nederlandse ziekenhuizen te vergroten tot 2300 bedden (dit is met 1 patiënt per bed/beademingsapparaat). In dit geval krijgt het zorgpersoneel dus 2x zoveel patiënten per medewerker als gebruikelijk in zorg. Deze hogere belasting is natuurlijk niet onbeperkt mogelijk in de tijd. Daarnaast is het nu nog niet duidelijk of er ook voldoende apparatuur (beademing en andere apparatuur) beschikbaar is bij een toename van de (gegarandeerde) 1600 naar 2300 bedden. Hiervoor is in de eerste plaats de hierboven genoemde volledige inventarisatie vanuit de ziekenhuizen nodig. [5.1.2e] schat in dat er nog enige ruimte zit bij de ziekenhuizen qua apparatuur; en daarnaast zijn we afhankelijk van de leveringen van nieuwe apparaten; hier helpen dus o.a. de 100 van Philips die vandaag binnen zijn gekomen). Als aan deze randvoorwaarde van voldoende apparatuur is voldaan, dan is de uitbreiding naar 2300 IC-bedden mogelijk per 5 april. **Ik vind dit in moeilijke zin. Want hoeveel apparaten zijn extra nodig om dit te realiseren.**
- Aanvullend op de 2300 is er mogelijk nog enige uitloop naar meer bedden mogelijk (met name in de academische ziekenhuizen). Dit is dan wel afhankelijk van personeel en apparaten; een exact aantal is nu niet te geven. Diederik geef wel aan dat daarna het uiterste van de draagkracht van het Nederlandse zorgsysteem wel in zicht is.
- NB: artsen zullen altijd doorgaan met behandelen tot zij geen mogelijkheden meer hebben en/of totdat het geen zin meer heeft voor de patiënt. Dus ook in verdergaande scenario's valt de zorg niet stil maar zal dit gepaard gaan met een ander (lager) niveau van "goed medisch handelen" gegeven de omstandigheden dan.

Ik heb met [5.1.2e] afgesproken dat ik deze informatie met hem deel.

Groeten, [5.1.2e]



[5.1.2e] | [5.1.2e] | [5.1.2e] Directie Curatieve Zorg |

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

[5.1.2e]

✉ [5.1.2e]@minvws.nl |