

To: 5.1.2e | 5.1.2e @ggdru.nl]
Cc: 5.1.2e | 5.1.2e @umcutrecht.nl]
From: 5.1.2e @psyteam.eu
Sent: Wed 3/25/2020 9:40:23 AM
Subject: Re: FW: Urgent : Oprichting emergency IC COVID-19 patiënten
Received: Wed 3/25/2020 9:40:58 AM
[016e9203.png](#)
[image001.jpg](#)
[image002.jpg](#)
[image005.jpg](#)
[image003.png](#)
[SECCIC position paper v2.pdf](#)

Geachte mevrouw 5.1.2e Geachte heer 5.1.2e

Bedankt voor uw reactie en uw onderbouwing.

Wij vinden het jammer dat u momenteel de inschatting maakt, dat het niet nodig is een Emergency ICU op te richten.

Wij vrezen dat de huidige status quo (geen tekorten aan IC bedden) treurig genoeg, snel gaat veranderen, nu de groei van COVID-19 patiënten zich ook versneld lijkt te manifesteren in dicht bevolkte gebieden zoals Rotterdam/Den Haag e.o., maar ook richting Utrecht e.o. en (wellicht met een korte vertraging) ook Amsterdam e.o. kunnen die ontwikkeling zich manifesteren. Onze visie was dan ook naast regionale COVID-19 patiënten, patiënten uit andere gebieden (zoals nu Brabant) te kunnen opvangen.

Ook de straks opgevangen COVID-19 patiënten die in verpleeghuizen of zorghotels verblijven kunnen, zoals we hebben gezien in China, Italië, Spanje etc. na 2-3 weken (soms sneller) plotseling ernstig verslechteren, waarbij zij alsnog snel moeten worden opgenomen in een IC omgeving.

Uiteraard hopen wij allemaal dat het niet gaat gebeuren, dat de genomen maatregelen snel de groei van COVID-19 patiënten doet afnemen. Maar wij menen dat in een levensbedreigende crisis je de voorbereidingen moet treffen gericht op de ergst mogelijke scenario's. Ook al is de kans op dat ergste scenario relatief gering.

Immers, mij is ooit uitgelegd dat in een vliegtuig (waar alles gaat om veiligheid) 3 gescheiden hydraulische systemen zitten, niet omdat het nodig is (het is ingewikkeld en duur), maar indien in de ergst denkbare situatie het systeem uitvalt, is er een back-up en als het (bijna onmogelijke) zich voordoet dat ook dat systeem uitvalt, is er nog een back-up. Wij boden aan die "back-up" te gaan realiseren.

Als we over enige tijd pas beginnen met een Emergency ICU op te richten (op het moment dat de IC bedden vol liggen), is de levertijd van apparatuur opgelopen tot 40 en zelfs 70 dagen of langer . Zo vertellen de leveranciers mij dat.

En is ook het personeel op tijd reserveren, opleiden, trainen, zeer veel moeilijker, zo niet onmogelijk geworden. Daarom was het ons idee, nu, terwijl er nog 'enige ruimte' is met de oprichting te beginnen.

Nogmaals, bedankt voor uw reactie en wij wensen u veel succes tijdens deze bijzondere crisistijd.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e @psyteam.eu



5.1.2e

schreef op 2020-03-24 19:00:

Geachte heer 5.1.2e

Namens het Covid-19 kernteam Roaz MN bericht ik u, als 5.1.2e
5.1.2e als volgt.

Met waardering voor uw initiatief: De acute zorgpartijen in het ROAZ MN hebben inmiddels hun electieve zorg, met uitzondering van enkele patiëntencategorieën afgeschaald, De IC capaciteit is inmiddels zodanig opgeschaald dat wij geen behoefte hebben aan IC capaciteit op alternatieve locaties zoals u aanbiedt.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

[1]

GGD regio Utrecht e-mail disclaimer [2]

[3] [4] [5] [6]

Van: 5.1.2e <5.1.2e@umcutrecht.nl>
Verzonden: dinsdag 24 maart 2020 18:09
Aan: 5.1.2e <5.1.2e@ggdru.nl>
Onderwerp: FW: Urgent : Oprichting emergency IC COVID-19 patienten

Van: 5.1.2e @psyteam.eu [5.1.2e @psyteam.eu]
Verzonden: maandag 23 maart 2020 15:16
Aan: 5.1.2e
CC: 5.1.2e); 5.1.2e @minvws.nl
Onderwerp: Urgent : Oprichting emergency IC COVID-19 patienten

Geachte heer 5.1.2e

Vandaag heb ik overleg gehad met de heer 5.1.2e MT-lid Directie Curatieve Zorg Min.VWS, inzake ons initiatief om een Emergency COVID-19 ICU te creëren. We gebruiken de werknaam SECCIC.

In de bijlage treft u aan een 'Executive summary' van ons plan SECCIC.

De essentie is dat wij zien, dat de huidige capaciteit IC bedden onvoldoende is om de toestroom van COVID-19 patiënten aan te kunnen. Vooral als de groei van de patiëntenstroom na de komende 10 dagen blijft doorzetten, wat wel in de lijn van de verwachtingen ligt.

De locatie is een vrij nieuw hotel op 5 minuten afstand van het UMC.

De toegevoegde waarde die wij willen bieden is om niet alleen een gebouw (hotel) in gebruik te laten nemen, maar dat we ook de leveringen van de (beademings)apparatuur, bedden, hulpmiddelen en met name ook het personeel centraal willen coördineren. Ook het begeleiden en trainen van het personeel is een belangrijk onderdeel van het plan.

Graag overleggen wij z.s.m. verder met u hoe we tot realisatie kunnen komen.

Het bestellen van de apparatuur is nu onze le prioriteit. Om daarin succesvolle resultaten te kunnen behalen moeten we de leveranciers razendsnel oplijnen en contractueel binden.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

----- Oorspronkelijke bericht -----

Onderwerp: RE: Urgent : Oprichting emergency IC COVID-19 patienten

5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e
5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

5.1.1e

Dubbel

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Dubbel