



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

Kernteam 'Opschaling IC Capaciteit'

T.a.v. 5.1.2e

Correspondentieadres:

Postbus 2124
3500 GC Utrecht

Bezoekadres:

Domus Medica
Mercatorlaan 1200
3528 BL Utrecht

Telefoon: 5.1.2e

E-mail: 5.1.2e@nvinc.nl

Website: www.nvinc.nl

Datum: 22 april 2020

Betreft: document 'Kaderstelling COVID-19 Acute Beademingsunit (CABU)

Geachte heer 5.1.2e

Graag danken wij u vriendelijk voor het delen van het document 'Kaderstelling COVID-19 Acute Beademingsunit (CABU)'.

Wij hebben eerder aangegeven dat de inrichting van zorg in Nederland op dit moment geen ruimte biedt om de IC-capaciteit verder uit te breiden dan ca. 2.400 bedden met behoud van kwaliteit van IC-zorg. Het document gaat uitsluitend over behandeling van COVID-19 patiënten en de ervaring leert dat dit complexe IC zorg is, die niet te vergelijken is met de opschaling van beademingszorg zoals wij die kennen vanuit de polio-epidemie in de jaren 50. De intensivist zou uiteraard betrokken moeten zijn bij de behandeling van deze patiënten ook in deze crisissituatie. Maar hij/zij kan de betrokkenheid niet garanderen en hij/zij kan hiervoor ook niet verantwoordelijk gehouden worden. Daarom is ons voorstel om de verantwoordelijkheid te leggen bij alle medisch specialisten van het traumacentrum. Dit heb ik vandaag besproken met de 5.1.2e en daarom scharen wij ons als NVIC achter de brief van vandaag van de FMS als reactie op dit document.

Daarnaast hebben wij contact gehad met de 5.1.2e, 5.1.2e, en zijn wij het er beiden over eens dat deze opschaling alleen kan plaatsvinden in een crisis tijdperk (fase 3 zoals omschreven in het pandemie protocol van de NVIC). Collega 5.1.2e is daarin zeer resoluut: dit kan enkel tijdens code zwart. Dit staat goed omschreven bij de eerste bullet op dia 4 van uw presentatie 'voortgang project COVID-19 Acute Beademings Unit (CABU) van 22 april via de mail: "De CABU is geen reserve IC en wordt alleen gebruikt als de IC's maximaal opgeschaald zijn en de minister fase 3 in werking stelt." Echter, in de eerste slide maakt u de opdracht groter en voor ons zijn bullet 2 en 3 onacceptabel. Dit document kan niet gebruikt worden voor opschaling als de IC capaciteit langer de tijd nodig heeft. Die handschoenen pakken wij zelf op als NVIC en gaan dit verwerken in de volgende versie van de kwaliteitsstandaard organisatie van IC-zorg (vastgesteld op 19 juli 2016 door het Zorginstituut).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e