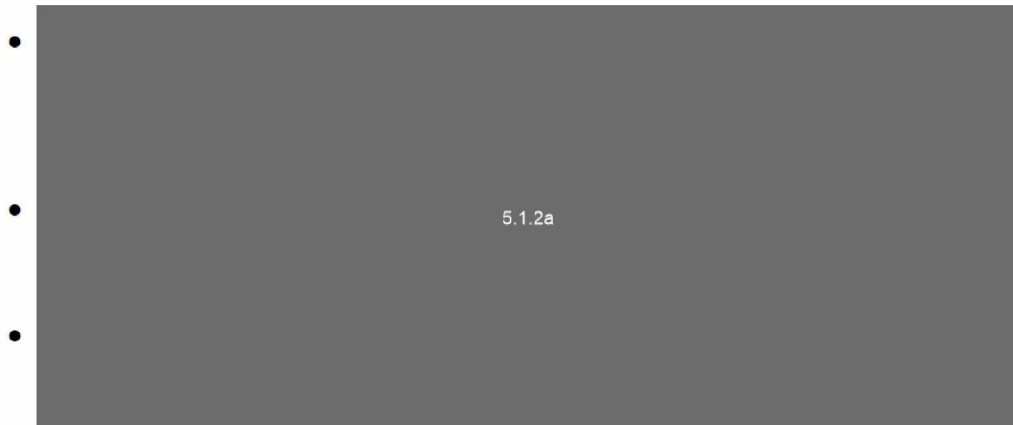


Lijn capaciteit IC fases (3 april 1230 uur)

- We gaan nu binnen ziekenhuizen nu naar 2400 IC plekken
- Die lijken we vooralsnog nog niet allemaal nodig hebben, laten we daar op hopen
- We zijn ook erg dankbaar dat de artsen en verpleegkundigen zich hier zo voor willen inspannen
- En we begrijpen hen erg goed als zij zeggen: hier is voor ons een maximum bereikt, om nog kwaliteit van IC zorg te bieden
- Dat is voor dit kabinet een gegeven
- En we weten: als we meer IC bedden nodig hebben dan kan dat alleen op de volgende manieren:

Oprekken binnen Fase 2:



Naar fase 3 A

- Er kan een moment komen dat dat niet genoeg is
- We willen erg graag voorkomen dat patiënten geen IC behandeling kunnen krijgen omdat er geen capaciteit is. Capaciteit in apparaten, personeel, etc

- Als we dan de IC capaciteit nog verder zouden willen oprekken, dan kan dat alleen met een andere vorm van ICzorg die heel basic is en echt van een andere kwaliteit is dan die we nu hebben.
- Dat is eigenlijk iets wat je niet wilt, maar niks doen willen we ook niet.
- Kabinet wil ontzettend graag voorkomen dat keuze gemaakt moet worden tussen twee zieke patiënten, op basis van niet-medische gronden
- Hoe ziet dat er dan uit?
- We denken aan het vormgeven van deze uitbreiding binnen een selectief aantal ziekenhuizen, bijvoorbeeld 10 (want dit kan niet overal).
- Totaal 300 extra patiënten
- Daar moeten we dan een geheel nieuw cohort personeel voor aantrekken, want deze willen we niet aan huidige al zo nodige en belangrijke personeelscapaciteit onttrekken
- Dat moet personeel zijn, dat strak geprotocolleerd kan werken. We denken bijv aan personeel van defensie, mensen van het Rode Kruis.
- Verder hebben we daarvoor ook medische hulpmiddelen, zoals bedden, beademingsapparaten, monitoren en medicijnpompen nodig.
- Plus vervoer van patienten naar deze centra
- Gaan we nu allemaal ism ziekenhuizen en vele anderen voor elkaar proberen te krijgen