

**To:** [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl  
**From:** [redacted] (5.1.2e)  
**Sent:** Wed 9/9/2020 4:10:46 PM  
**Subject:** RE:  
**Received:** Wed 9/9/2020 4:10:46 PM

Prima

Je kan nog toevoegen mogelijk vragen aan omt. Met name over quarantaine.

En wat hier staat voor testen geldt denk ik ook voor beschermingsmiddelen (boodschap aan onszelf dus).

Verzonden met BlackBerry Work  
 (www.blackberry.com)

---

**Van:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Datum:** woensdag 09 sep. 2020 5:38 PM  
**Aan:** [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>  
**Onderwerp:**

Beste collega's, [redacted] (5.1.2e)  
 Cc [redacted] (5.1.2e)

Wij hebben net weer ons twee wekelijks overleg gehad met de ROAZ-voorzitters gehad. We hebben daar gesproken over de stand van zaken van de opschaling van de IC Covid capaciteit en hoe het gaat met de reguliere (non Covid) zorg in ziekenhuizen en of deze twee zaken op elkaar inwerken.

Alle ROAZ voorzitters gaven het volgende signaal nogal urgent weer:

Of het lukt met de IC opschaling en of het lukt om de reguliere ziekenhuiszorg in stand te houden, hangt voor 100% af van de mate waarin personeel beschikbaar is. Voor de IC opschaling vinden er extra opleidingen enzo plaats. Maar er zijn nu drie zaken die een groot potentieel risico zijn voor de continuïteit van de curatieve zorg, omdat zij het toch al krappe personeelsbestand nog verder onder druk zetten:

1. Ziekenhuizen (mn daar waar besmettingshaarden zijn) hebben relatief veel Covid *verdachte* patiënten (bijv in Amsterdam UMC nu 53). Zij hebben echter een tekort aan testmateriaal. Verdachte patiënten blijven te lang verdacht en zij moeten daarvoor in het ziekenhuis cohort- en beschermingsmaatregelen treffen. Dit zorgt direct voor verdringing van zorg in dit ziekenhuis. Dit zou exponentieel kunnen groeien. Daarnaast (dat is onze eigen toevoeging) wordt de kans bij deze aantallen groot dat verdachte patiënten moeten worden uitgeplaatst naar andere risico's met alle verpreidingsrisicos van dien (plus elders cohortafdelingen etc)
2. Doordat zorgpersoneel met klachten lang moet wachten op "afpraak test-test-uitslag test" zijn zij lang uit het arbeidsproces. Heeft consequenties voor de totale zorg die ziekenhuis kan leveren.
3. Doordat zorgpersoneel soms in quarantaine moet (ook als ze zelf geen klachten hebben: snottende kinderen bijv) en omdat deze periode lang duurt (waarbij ook testperiode meespeelt), neemt de uitval van personeel rap toe. Dit zorgt direct voor verdringing van zorg in dit ziekenhuis.

Vraag: hoe zorg je dat ziekenhuizen voldoende testcapaciteit voor hun patiënten hebben, want anders uitval personeel en verdringing zorg.

Veel dank en groetjes,

[redacted] (5.1.2e)

[redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e)  
 Ministerie van VWS  
 Tel. Secretariaat [redacted] (5.1.2e)