

Onderwerp; Out of the box aanpak van CORONA (Covid-19), korte en langer termijn

5.1.2e

5.1.2e

@live.nl of

5.1.2e

Dd 16/10/2020

Geachte

5.1.2e

5.1.2e

5.1.2e

Voor mijn inzet aldaar, met helder leiderschap en mezelf niet op de voorgrond plaatsend en mensen vertrouwen geven en in hun kracht zetten mocht ik de titel 5.1.2e in ontvangst nemen. Ik weet dus van zeer nabij wat t inhoudt om geconfronteerd te worden met een enorm aantal Corona patiënten. Ik wil me nu ook echt inzetten dat de "ellende van het voorjaar" eenieder bespaard blijft in Nederland. Indien je er nog niet bewust van bent wat t inhoud raad ik je aan naar videoland te gaan en de documentaire "VEERKRACHT" te kijken.

Nu de tweede golf een feit is en er aanvullende maatregelen van kracht zijn kan ik me niet meer stilhouden.... We moeten nu alle zeilen bijzetten. Ik zal proberen een paar dingen op een rijtje te zetten met daarbij ook de voor mij meest verantwoordelijke eigenaar. Nu stoppen met polderen; ACTIE

- Flatten the curve. De (exponentiële) curve moeten we afvlakken anders streven we af op zo'n groot aantal patiënten die we niet meer de gevraagde zorg kunnen bieden.
 - Ministerie VWS; Minister President Mark Rutte en Minister Hugo de Jonge; daadkracht en verscherping van de maatregelen. Duidelijke taal die geen mitsen en maren kent, en waar nodig handhaving.
 - Minister Tamara v Ark; verantwoordelijk voor opschaling ziekenhuizen. Onderstaande adviezen zou ik graag met u, of de mensen die u hiervoor beschikbaar heeft verder uitwerken.
 - De maatschappij. Houd je aan de maatregelen; 1,5 meter, mondkapje op (niet wachten op wetswijziging, gewoon normaal boeren verstand gebruiken), geen grote groepen samen, sieraden af en vaak handen wassen en desinfecteren, ramen openen/ventileren. Dit kan je allemaal zelf DOEN, hiermee verklein je ECHT de kans op verspreiding. Alleen SAMEN kunnen we het virus indammen.

Als we de curve niet kunnen beïnvloeden hebben we in Nederland te weinig bedden (GEWONE bedden en ook om IC bedden) en wordt de crisis alleen maar groter... exponentieel denken" is niet onze kracht. Net als toen lijken we ook nu lineair te denken met als gevolg dat de planningshorizon lijkt te reiken tot de komende 4-6 weken met als doemscenario de 4000 bedden. Hierdoor komt de reguliere zorg echt in de verdrukking. Dit geeft uitgestelde gezondheidsschade wat dan dus nog meer slachtoffers geeft...

Mijn voorstel is dan ook om nu NIET BINNEN de bestaande ziekenhuizen ruimte te maken voor de CORONA patiëntenzorg, maar dit BUITEN de ziekenhuizen een plek te geven. Hierdoor behoud je de reguliere noodzakelijke zorg. We houden dan dus enkel inefficiënte zorg over. Je kunt overigens niet verder substitueren dan 100%. We moeten dus omdenken en z.s.m. een andere weg inslaan.

Een exponentiele dreiging vereist dan ook dat wij ons ook voorbereiden op de periode daarna, op korte termijn, maar ook zeker nadenken over langer termijn, gezien we COVID nog niet snel kwijt zullen zijn. "Het moet toch wel goedkomen" en "het kan toch niet waar zijn"-reflex zet aan tot niet handelen, en volgens mij is handelen nu hetgeen wat moet gebeuren (of eigenlijk al gebeurd had moeten zijn).

We moeten plannen in op “the worse case scenario”; in dit geval dus dat de maatregelen geen effect hebben. In dat geval kan het huidige systeem het simpelweg niet meer opvangen. Je kunt dan

1. Het accepteren zoals het is en in een gitzwart scenario terecht komen (zou niet mijn voorkeur hebben)
2. Omdenken en Covid zorg fundamenteel anders gaan organiseren.

- Vele instanties met verschillende belangen kijken naar elkaar, wijzen naar elkaar maar niemand pakt het integrale probleem echt op. Soms zijn het de belangen die ons tegenhouden, soms mandaat, financiële belangen en ook soms de competenties. Ook zien we dat bestuurders bang zijn te falen. Dit moet doorbroken worden. We moeten daarom gezamenlijk van denken naar doen! Het beste wat ons kan overkomen is dat wat we iets organiseren dat later niet nodig bleek te zijn.

Kortom Covid zorg fundamenteel anders aanpakken en niet meer volledig vanuit de bestaande faciliteiten en instellingen.

Het is NU crisis: als de maatregelen niet werken dan ontstaat een landelijk Noodsituatie/ramp. Het enige geluk dat wij hebben is dat we weten (met een behoorlijke mate van waarschijnlijkheid) wat er over 5 a 6 weken op ons afkomt en ons er dus op kunnen voorbereiden.

Roep deze noodtoestand nu uit en pak regie in de **mobilisatie** (binnen 3 weken effectief)

- Maak de extra capaciteit gereed op 4 locaties; MECC, Tiaf, RAI en militair hospitaal Utrecht (goed verdeel over t land).
- Zet er een beperkt aantal geschoolde verpleegkundigen en medisch specialisten op
- Laat defensie mee helpen met de opbouw, maar ook bij de logistiek en inzet van medisch geschoold personeel. ZIROP setting
- Overweeg de ZBC zorg (niet noodzakelijke zorg) terug te schroeven en medisch personeel in te zetten op 1 van de 4 locaties.
- Ga nu ondersteuners opleiden die taak specifiek mee kunnen helpen (denk aan co assistenten, med studenten, herintreders, maar ook aan personeel dat overbodig is geworden KLM, horeca). Taakkaarten zijn in Bernhoven beschikbaar. Binnen twee weken klaargestoomd en inzetbaar. Inzet uitzendbureaus en “handen voor de zorg”
- Zet mensen uit reisebureaus in voor ondersteuning GGD, of nabellen Covid testen
- Laat de ziekenhuizen de reguliere zorg door blijven draaien, mogelijk iets afgeschaald afh van wat er komen gaat, maar geen COVID ziekenhuizen; verkeerde inzet van (dure) mensen en middelen
- Laat ziekenhuizen transparant delen wat ze in huis hebben (aantal bedden).

Daarna **zorgverzekeraars**: Biedt comfort dat alles mag. Euro’s zou nu geen issue moeten zijn. Niet de faciliteiten uiteindelijk gebruiken is geen weggegooid geld maar goed nieuws!

Zorgorganisaties: Stop met verdeel en heers. Weet niet of zij de capaciteit moeten organiseren. Dat gaat nl mis met zoveel partijen. Probeer hen zo snel mogelijk terug in focus op regulier te krijgen.

Opleidingen: Heel veel verborgen capaciteit. Zet opleidingen om in verplichte inzet in covidzorg (minister Koolmees?). Ga meer mensen voor de zorg opleiden.

Evaluatie van de eerste golf is reeds in gang gezet (ik zit zelf in de stuurgroep), RUGroningen Prof vd Vaart. Neem de signalen mee die er zijn als lering van de 1^e golf. Evaluatie GHOR en ROAZ functies.

Verneem graag van u,
Met vriendelijke groet,