

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]
From: [redacted] (5.1.2e)
Sent: Wed 11/4/2020 7:20:01 PM
Subject: RE: Huddle Covid / capaciteit -vertrouwelijk-
Received: Wed 11/4/2020 7:20:02 PM

Nee mijn afspraak met IGJ (en NZa) was uit mijn agenda gehaald (ik weet niet waarom).
 Maar ik probeer [redacted] (5.1.2e) morgen weer te bellen.

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 4 november 2020 20:05

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Huddle Covid / capaciteit -vertrouwelijk-

Helemaal waar...ik heb in mijn gesprekken vandaag de IGJ genoemd, die beeld kan maken vanuit feiten en in het belang van kwaliteit van zorg, waar staan we.
 Vond iedereen en ook [redacted] (5.1.2e) geen verkeerd idee.

Heb jij de IGJ nog gesproken?

[redacted] (5.1.2e)

Met vriendelijke groet,

[redacted] (5.1.2e)
 [redacted] (5.1.2e)

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag

Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag

M 06- [redacted] (5.1.2e)
 [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl

[redacted] (5.1.2e)

email: [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl

070- [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 4 november 2020 19:37

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: RE: Huddle Covid / capaciteit -vertrouwelijk-

Ha [redacted] (5.1.2e) dit moet echt naar de IGJ.
 Ik denk dat we beleidsmatig moeten wegblijven uit "wie heeft gelijk" situaties.
 Wij maken het kader, de ziekenhuizen en LCPS voeren uit en de IGJ (en NZa) zien erop toe.
 Morgen maar even bespreken?

Overigens is het wel zo dat het Noorden echt veel doet in het overnemen van patiënten, misschien is een (publiek) woord van erkenning en waardering ook al genoeg.

Groeten [redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Verzonden: woensdag 4 november 2020 19:31

Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>

Onderwerp: FW: Huddle Covid / capaciteit -vertrouwelijk-

Met vriendelijke groet,

[redacted] (5.1.2e)
 [redacted] (5.1.2e)

Ministerie van Volksgezondheid Welzijn en Sport

Parnassusplein 5 | 2511 VX Den Haag
 Postbus 20350 | 2500 EJ Den Haag
 M 06- 5.1.2e
 5.1.2e @minvws.nl
 5.1.2e
 email: 5.1.2e @minvws.nl
 070- 5.1.2e

Van: 5.1.2e <5.1.2e @umcg.nl>

Verzonden: woensdag 4 november 2020 17:57

Aan: 5.1.2e @erasmusmc.nl; 5.1.2e <5.1.2e @minvws.nl>

CC: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e @umcg.nl>; 5.1.2e (aznnn) <5.1.2e @umcg.nl>

Onderwerp: FW: Huddle Covid / capaciteit

Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Er blijft blijkbaar onrust bestaan over de mate waarin het Noorden bijdraagt aan het spreiden van COVID patienten over Nederland (vandaag werd mij verteld, dat wij binnenkort de IGJ op bezoek krijgen om te controleren of wat wij opgeven wel klopt...).

In dat kader lijkt het mij goed om jullie de data te sturen waarop wij sturen in onze dagelijkse regiohuddle. In de bijlage Capaciteitsbeeld zien jullie het overzicht van IC en gewone bedden capaciteit over de noordelijke regio. Dit overzicht krijgen wij dagelijks en het wordt ook dagelijks om 09.45 besproken in onze regiohuddle. Op basis hiervan doen wij een aanbod naar LCPS voor wat betreft IC en gewone bedden.

In de tweede bijlage vinden jullie de opschalingsplannen van onze regio tav IC bedden en gewone bedden. Zoals jullie kunnen zien houden wij ons qua IC precies aan de LCPS opgave, maar zitten we er qua klinische bedden onder. Dit is te verklaren doordat wij op basis van eigen berekeningen inschatten veel minder bedden nodig te hebben. Ook met onze eigen getallen denken wij de komende week ten minste 8-10 gewone bedden aan landelijk aan te kunnen bieden. Verder kunnen jullie uit de laatste tabel ook de mate van afschaling electieve operatieve zorg zien: gemiddeld 50% van de electieve operatieve zorg met een range van 20-100 % (Emmen).

Uit het LCPS overzicht van vandaag blijkt, dat wij als regio by far the meeste patienten uit andere regio's hebben overgenomen: 46 / 159 (29%) van alle IC en 247 / 801 (30%) van alle gewone patienten. Tweede is Limburg met 29 IC en 161 gewone patienten.

Tot slot nog een paar cijfers onder elkaar:

- Totale vandaag aanwezige IC-capaciteit landelijk 1.199 (uit Dagrapportage LCPS)
- Waarvan bezet: 1083
- Beoogde IC-capaciteit landelijk 1.350

1199/1350= 88% landelijk van beoogde opschaling

- Beoogde capaciteit Nrd NL: 140 als onderdeel van 1350
- Totale vandaag aanwezige IC-capaciteit Nrd NL: 131
- Waarvan 65 Covid, waarvan 56 bezet (ochtend 0900u) (4 opgegeven naar landelijk)

131 / 140 = 94%

Terwijl wij bepaald niet de hotspot van de pandemie zijn, zijn wij dus meer opgeschaald dan gemiddeld in Nederland.

Op basis van deze data lijkt mij de conclusie te trekken dat het Noorden uitstekend bijdraagt aan het spreiden van de COVID zorg, hetgeen in onze regio sterk ten koste gaat van de reguliere zorg, terwijl wij geen enkel inzicht hebben in de mate waarin de reguliere zorg in de rest van Nederland is afgeschaald.

Waar komt dan toch het beeld vandaan, dat wij niet bijdragen en / of meer moeten doen: gisteren kreeg ik een appje van 5.1.2e met de mededeling, dat wij 131 IC bedden hebben, waarop slechts 92 patienten. Zoals gisteren ook aan Ernst medegedeeld is er de volgende verklaring: er zijn in het Noorden 9 ziekenhuizen met IC's die allemaal COVID zorg bieden en die allemaal ook gewone IC patienten hebben. In het kader van kwaliteit en veiligheid wensen de huizen 1-2 IC bedden vrij te houden voor acute opvang van

zowel covid als non-Covid patiënten (totaal dus ongeveer 15 patiënten in de regio). Verder speelt de geautomatiseerde opgave van het UMCG een rol. De patiënten van overdag liggen of nog op de OK of liggen op de recovery, waardoor de IC bedden in het systeem leeg lijken, maar dus in feite gereserveerd. Gaat om ongeveer 10 patiënten. Even voor jullie informatie: Tgv beperkte bedden capaciteit tgv opschaling COVID zorg zijn op dit moment 5-24 OK's in het UMCG gesloten (ongeveer 20%). Ik hoop, dat deze uitwerking het beeld, dat wij bedden overhebbe, die we niet willen inzetten nuanceert.

Graag licht ik deze mail mondeling aan jullie toe. Ik hoop oprecht dat jullie het met mij eens zijn, dat het Noorden zijn bijdrage levert en het zou ons helpen, als jullie mijn beeld onderschrijven dus e ook willen helpen het beeld, dat er blijkbaar landelijk bij sommigen is, bij te stellen.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

Universitair Medisch Centrum Groningen

5.1.2e

5.1.2e

Hanzeplein 1, Postbus 30 001
Huispostcode LA 10
9700 RB Groningen

Tel. 050

5.1.2e

5.1.2e

[@umcg.nl](mailto:umcg.nl)

Van: 5.1.2e (aznnn)

Verzonden: woensdag 4 november 2020 9:41

Aan: 5.1.2e; 5.1.2e; 5.1.2e 5.1.2e (aznnn);
5.1.2e @ambulancEZorggroningen.nl; 5.1.2e @mknn.nl; 5.1.2e; 5.1.2e (rvb); 5.1.2e (anest);
5.1.2e (umc-staf); 5.1.2e; 5.1.2e (rvb); 5.1.2e; 5.1.2e (aznnn); 5.1.2e
(aznnn); 5.1.2e (aznnn); 5.1.2e
CC: 5.1.2e (aznnn); 5.1.2e (aznnn); 5.1.2e (aznnn); 5.1.2e (aznnn)

Onderwerp: Re: Huddle Covid / capaciteit

Dag allen,

Bijgaand het capaciteitsbeeld van vandaag 0900u, ter bespreking dadelijk om 09.45u.
Tevens bijgevoegd een update van de opschalings-/taakstellingsmatrix.

Met vriendelijke groet, 5.1.2e

De inhoud van dit bericht is vertrouwelijk en alleen bestemd voor de geadresseerde(n). Anderen dan de geadresseerde(n) mogen geen gebruik maken van dit bericht, het niet openbaar maken of op enige wijze verspreiden of vermenigvuldigen. Het UMCG kan niet aansprakelijk gesteld worden voor een incomplete aankomst of vertraging van dit verzonden bericht.

The contents of this message are confidential and only intended for the eyes of the addressee(s). Others than the addressee(s) are not allowed to use this message, to make it public or to distribute or multiply this message in any way. The UMCG cannot be held responsible for incomplete reception or delay of this transferred message.