



toegankelijk blijft voor wie dat nodig heeft. En je kan niet steeds zorg uitstellen; dat gaat op den duur voor steeds meer mensen tot gezondheidsschade leiden.

3. Daar komt ook een hoog ziekteverzuim onder zorgpersoneel bij. Door uitbraken, quarantaine en burn-outklachten vanwege de zware fysieke en psychische inspanningen is het ziekteverzuim op sommige afdelingen soms wel 20 %, waardoor zorgpersoneel van ander afdelingen en ziekenhuizen moeten inspringen.

We hebben dit strenge maatregelenpakket genomen juist om ervoor te zorgen dat de zorg toegankelijk blijft voor wie dat nodig heeft. Het vraagt om snelle actie. Want het effect van de besmettingen van vandaag zien we pas over 2 tot 3 weken in de ziekenhuiscijfers terug. En als we nu niets zouden doen, is de toename exponentieel. Dat moeten we zo snel mogelijk ombuigen.

Daarom is het echt van belang je aan de maatregelen te houden. Want ook jij wil dat je broer, zus, moeder of oom zorg krijgt als dat nodig is. Ook als je zelf niet onder een risicogroep valt en geen angst hebt om voor Covid in het ziekenhuis te belanden, kan deze situatie in ziekenhuizen wel degelijk ook op jou effect hebben. Denk bijvoorbeeld aan een vroegtijdige kankerdiagnose of een knieoperatie die wordt uitgesteld omdat alle zorg handen nodig zijn voor de covid-zorg.

#### QenA's

#### **Q In maart zijn we allemaal overvallen door Covid. Maar deze tweede golf komt toch niet onverwacht? Wat heeft u in de tussen tijd gedaan om de druk in de ziekenhuizen op te lossen?**

- Het Landelijk Netwerk Acute Zorg heeft samen met de zorgpartijen aan het begin van de zomer een Opschalingsplan gemaakt voor uitbreiding van de IC's en de klinische bedden capaciteit.
- De afgelopen maanden hebben de zorgpartijen hard gewerkt aan de uitvoering: er zijn extra mensen opgeleid, IC-bedden ingericht met apparatuur, verbouwingen in de ziekenhuizen.
- Dit alles tussen de bedrijven door; want ook in de afgelopen maanden was de druk in de ziekenhuizen hoog en personeel had nauwelijks tijd om bij te komen van de eerste golf.
- Per 1 oktober zijn er 200 extra IC bedden en 400 extra klinische ziekenhuis bedden beschikbaar voor Covid patiënten. Die worden nu ingezet.
- Verdere uitbreiding met 350 IC-bedden en 700 klinische bedden staat per januari gepland. Maar gegeven de hoge uitval van zorgpersoneel is het wel de vraag in hoeverre dat waargemaakt kan worden.
- Een nog verdere opschaling van IC-capaciteit is niet realistisch, als we dezelfde kwaliteit van zorg willen blijven bieden. Er zijn simpelweg niet genoeg hoog opgeleide zorgverleners die aan het IC-bed zorg kunnen verlenen.
- En die hebben we ook niet zomaar klaarstaan. Dat vergt een jarenlange opleiding.

#### **Q Wat kunt u nog meer doen?**

Op 23 oktober heb ik een tijdelijk beleidskader uitgebracht voor het waarborgen van de acute zorg in deze tijd van corona. Dat is erop gericht op de acute zorg en kritieke planbare zorg zoveel mogelijk toegankelijk te houden tijdens de COVID crisis. Er staan verschillende acties in, bijvoorbeeld:

- ∨ Allereerst heeft het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding meer bevoegdheid om de landelijke spreiding van Covidpatiënten goed te regelen. Zij geven wekelijks aan de Regionale Overleggen Acute Zorg door hoeveel Covidpatiënten de ziekenhuizen in een bepaalde regio kunnen verwachten op basis van het aantal besmettingen. Het is aan de ziekenhuizen en alle andere partijen in de regio om zich daarop voor te bereiden en dat is niet vrijblijvend. Het is van belang dat zij voorrang geven aan behandelingen die niet kunnen wachten, omdat dat tot gezondheidsschade leidt.
- ∨ Dat doen de ziekenhuizen aan de hand van raamwerk van de Federatie Medisch Specialististen. Hiermee wordt bepaald welke zorg wel en niet kan wachten.
- ∨ Alle zorgaanbieders in de regio werken maximaal samen, dus ook huisartsen, klinieken, thuiszorg, verpleeghuiszorg et cetera.
- ∨ Hierbij maken zij gebruik van informatie over de ontwikkelingen van de reguliere zorg die in een overzicht wordt verzameld door de nederlandse zorgautoriteit.

En daarnaast hebben we nog altijd de afspraak met Duitsland om elkaar te helpen als dat nodig is.

Het is goed dat we deze afspraken hebben gemaakt nu de toestroom aan COVID patiënten naar de ziekenhuizen weer toe neemt. Zo zijn alle partijen voorbereid om hier verstandige keuzes in te maken. Maar zelfs met deze afspraken loop je tegen de grenzen aan van wat de ziekenhuizen nog aan kunnen en welke zorg je verantwoord kunt uitstellen. Vandaar de aanvullende maatregelen en de oproep aan iedereen om zich hieraan te houden!