

To: [REDACTED], [REDACTED], [REDACTED]@minvws.nl]
From: [REDACTED], [REDACTED] ([REDACTED])
Sent: Tue 3/30/2021 1:57:36 PM
Subject: FW: Scan van een Xerox MFA
Received: Tue 3/30/2021 1:57:37 PM
[Scan van een Xerox MFA.pdf](#)

[REDACTED] is op 7 april begonnen en op 30 april heeft hij zijn resultaat opgeleverd, hier een brief waaruit de opdracht blijkt.

In de TK brief van 15 mei hebben we er iets over geschreven, CABU is meegestuurd.

TK brief 15 mei

De minister voor MZS heeft de heer [REDACTED], voorheen algemeen directeur van het Nederlandse Rode Kruis, nu o.a. voorzitter van de raad van toezicht van IKNL en het Erasmus MC, gevraagd een draaiboek te ontwikkelen dat beschrijft wat er nodig zou zijn om, in het worstscasescenario, een last resort opschalingsmogelijkheid bij zeer grote pieken van COVID-19 IC-patiënten op te zetten. Dit is het draaiboek COVID Acute BeademingsUnit (CABU) gaan heten. De CABU is geen IC-zorg, maar noodgedwongen een andere vorm van zorg dan wat we normaliter qua niveau gewend zijn; in een andere setting, met andere mensen en middelen. Het is een situatie die hopelijk nooit voorkomt. De consequenties van de inzet van een dergelijke faciliteit zijn niet alleen praktisch, maar raken ook bestuurlijke, medisch-inhoudelijke en medisch-ethische vragen zoals: Als dit kan, willen we dit dan ook? En als we dit niet willen, wat is dan het alternatief? De inzichten uit het draaiboek sterken het kabinet in de overtuiging dat we hiervan nooit gebruik van zouden willen maken en dat we er alles aan moeten blijven doen om te voorkomen dat zo'n worstscasescenario zich gaat voordoen. Het draaiboek treft u bijgaand aan (bijlagen IV t/m VII).