

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Minister MZS

Deadline: z.s.m.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Ontworpen door

5.1.2e

M +31(0)6- 5.1.2e
5.1.2e @minvws.nl

nota

(ter beslissing)

Verdere opschaling COVID-19

Paraaf directeur

Paraaf DGCZ

Datum

6 oktober 2020

Kenmerk

**Fout! Onbekende naam
voor documenteigenschap.**

Zaaknummer

**Fout! Onbekende naam
voor documenteigenschap.**

Bijlage(n)

3

1 Aanleiding voor deze nota

Op 18 mei 2020 heeft de toenmalige minister voor Medische Zorg en Sport het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) gevraagd om een plan voor de opschaling van de IC-capaciteit te maken dat uit drie onderdelen bestaat. Een plan voor de eerste twee onderdelen (flexibele opschaling IC-capaciteit tot 1700 bedden en de inzet van de IC-capaciteit in Duitsland) is door het LNAZ op 30 juni jl. opgeleverd. Het derde onderdeel betreft een plan dat voorziet in een flexibele opschaling van de IC-capaciteit naar meer dan 1700 IC-bedden tot circa 3000 IC-bedden (waarvan 2400 IC-bedden in Nederland). Het LNAZ heeft hiervoor een theoretisch scenario uitgewerkt. Middels bijgaande brief informeert u de Kamer hierover.

2 Beslispunten, advies en mogelijk alternatief

- Indien u akkoord bent met bijgaande brief, is het advies om de brief met de twee bijlagen van het LNAZ naar de Kamer te versturen.
- Er geldt geen specifieke deadline maar aan er is aan de Kamer gemeld dat naar verwachting de uitkomsten van het laatste deel van het plan in september worden opgeleverd en we hebben dit deel van het plan 2 oktober ontvangen.

3 Samenvatting en conclusies

- De toenmalige minister heeft het LNAZ destijds gevraagd om een plan dat voorziet in een additioneel flexibel op te schalen IC-capaciteit boven een capaciteit van 1700 IC-bedden naar potentieel circa 3000 IC-bedden (waarvan 2400 in Nederland).
- Het LNAZ heeft geconcludeerd de uitwerking niet te willen aanbieden als een daadwerkelijk plan maar heeft een theoretisch scenario aangeboden.

- Volgens het LNAZ wekt een plan de indruk van maakbaarheid en oneindigheid van het bieden van curatieve zorg die niet oneindig is.
- Het LNAZ stelt dat een verdere opschaling van 1700 IC-bedden tot 2400 IC-bedden op dit moment geen reëel scenario is omdat met beperkt zorgpersoneel op de korte termijn, en met behoud van kwaliteit van zorg, uitvoering in de praktijk niet haalbaar is. Tevens maakt het LNAZ de kanttekening dat een dergelijk scenario een ongewenste reductie van de reguliere zorg inhoudt die een enorme gezondheidsschade met zich meebrengt.
- In de brief geeft u aan begrip te hebben voor het besluit van het LNAZ en geeft u aan dat het van belang is dat er rekening wordt gehouden met de grenzen die er zijn bij de maakbaarheid van zorg, waaronder de inzetbaarheid van personeel.
- Het LNAZ roept in hun brief het Kabinet dringend op om op korte termijn andere maatregelen te nemen om de continuïteit van zorg te kunnen borgen. Dit is in lijn met de controlestrategie van het kabinet om maximaal te controleren.

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk
Fout! Onbekende naam
voor documenteigenschap.

4 Draagvlak politiek

Er is op dit moment veel aandacht voor de COVID-19 gerelateerde onderwerpen. Dit is niet anders voor de IC-opschaling in het kader van COVID-19. Naar verwachting zal ook voor bijgevoegde brief en bijlagen aandacht zijn in de Kamer.

5 Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie

Het opleveren van een plan voor nog verdere opschaling, terwijl ziekenhuizen zich momenteel al maximaal inzetten voor de opschaling naar 1700 IC-bedden en de daarbij behorende klinische capaciteit, zou de verkeerde indruk en verwachtingen kunnen wekken. Zeker op dit moment.

6 Financiële en personele gevolgen

Met name vanwege de beschikbaarheid van personeel acht het LNAZ een verdere opschaling naar 3000 IC-bedden niet reëel.

7 Juridische aspecten haalbaarheid

N.v.t.

8 Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)

-

9 Gevolgen administratieve lasten

N.v.t.

10 Toezeggingen

Er worden geen oude toezeggingen afgedaan of nieuwe toezeggingen gedaan.

11 Fraudetoets

N.v.t.

Doc. 56

5.1.2e

**Directoraat Generaal
Curatieve Zorg**
Directie Curatieve Zorg
Team A

Kenmerk

**Fout! Onbekende naam
voor documenteigenschap.**