

To: [redacted] (5.1.2e) [redacted] (5.1.2e) @minvws.nl]
From: [redacted] (5.1.2e)
Sent: Wed 7/15/2020 7:59:47 PM
Subject: RE: terugkoppeling gesprek LNAZ/ROAZ over opschalingsplan / advies omsnel met [redacted] (5.1.2e) contact op te nemen
Received: Wed 7/15/2020 7:59:47 PM

Hallo [redacted] (5.1.2e) dat is prima. Bel jij mij? Dan houd ik mijn telefoon goed in de gaten.
 Groeten [redacted] (5.1.2e)

Verzonden met BlackBerry Work
 (www.blackberry.com)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Datum: woensdag 15 jul. 2020 9:34 PM
Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Kopie: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>, [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>, [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Onderwerp: RE: terugkoppeling gesprek LNAZ/ROAZ over opschalingsplan / advies om snel met [redacted] (5.1.2e) contact op te nemen

Hoi [redacted] (5.1.2e) lijkt me een goed idee. Ik zal morgenochtend bellen. Zullen wij elkaar eerst even daarvoor telefonisch spreken.
 [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 [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
 [redacted] (5.1.2e)

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

[redacted] (5.1.2e)

Van: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Verzonden: woensdag 15 juli 2020 16:35
Aan: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
CC: [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>; [redacted] (5.1.2e) <[redacted] (5.1.2e) @minvws.nl>
Onderwerp: terugkoppeling gesprek LNAZ/ROAZ over opschalingsplan / advies om snel met [redacted] (5.1.2e) contact op te nemen

Hallo [redacted] (5.1.2e)

We hebben zojuist een terugkoppeling gekregen vanuit LNAZ over het ROAZ-en-overleg dat eerder vandaag plaats vond. Er is in sommige ROAZ-regio's veel te doen over de ondergrens die VWS heeft aangegeven voor de ziekenhuizen die mee kunnen doen in het opschalingsplan (namelijk dat ziekenhuizen nu minstens 15 IC-bedden moeten hebben met een gemiddelde bezetting van minstens 80%). Dit punt kwam o.a. ook aan de orde in de brief van [redacted] (5.1.2e) (LUMC / ROAZ West).

Dit speelt nu al zo hoog op dat het mogelijk de (snelle) uitvoering van het IC-plan in gevaar brengt. Daarom is ons advies aan jou om snel contact op te nemen met [redacted] (5.1.2e) (dit is vooral een NVZ-punt) om hem goed mee te nemen in onze lijn dat we de opschaling alleen met de grotere ziekenhuizen willen doen.

Wat er aan de hand is:

- In tenminste 6 van de 11 regio's heeft met moeite met de 15-bedden eis. De reden die men hiervoor (formeel) opgeeft is dat men inschat dat het niet gaat lukken in alleen de grote ziekenhuizen, zowel fysiek als qua opleidingscapaciteit niet. Bovendien stellen de (kleine) ziekenhuizen dat de 15-bedden eis geen recht zou doen aan hun inspanningen tijdens de eerste golf, het gaat voorbij aan het bestaan van systeemziekenhuizen en het zou de solidariteit ondermijnen.
- Dat zou er toe leiden dat er straks ongeveer 70 (!) ziekenhuizen zouden willen deelnemen in het opschalingsplan (we krijgen volgende week woensdag een definitieve lijst).
- Off the record komen er ook andere redenen naar voren waarom al die ziekenhuizen zouden willen meedoen met het opschalingsplan:

- o Je kunt door extra bedden je IC kwalificatie omhoog schroeven, je kunt level 1 worden, dan kun je patiënten ook in het regionale ziekenhuis houden, je hoeft als ziekenhuis niet te concentreren in normale situaties. Je kunt veel bijzondere zorg blijven leveren als kleiner ziekenhuis.
- o In hun plannen gaan de kleine ziekenhuizen er van uit dat ze ook ook non-covid patiënten op de opschalingsbedden kunnen gaan leggen.
- o En ze gaan ook eerder mensen op de IC leggen (want je hebt de bedden), dat is qua doelmatigheid slecht.
- o En de verwachting is dat veel van die kleine ziekenhuizen dan vervolgens ook om een SEH gaan vragen.

Wat voor ons de belangrijkste redenen zijn voor de 15-bedden eis (die je richting 5.1.2e kunt gebruiken):

- Het gaat om beschikbaarheid, een faciliteit die je hoopt niet nodig te hebben en die vooralsnog tijdelijk is (komende paar jaar / gedurende de pandemie). Het zijn geen bedden die voor de reguliere zorg bestemd zijn (ook niet als ze leeg staan). Dat wordt niet toegestaan en ook niet vergoed. Het is dus ook geen verdienmodel in de reguliere zorg. We gaan hierover scherpe afspraken maken met de verzekeraars.
- Het bestaande personeel moet anders gaan werken, bijvoorbeeld in een buddy-systeem. Dat gaat alleen vliegen als dat volume heeft en je kunt opschalen met een grotere poule van mensen. Ook het opleiden van mensen lijkt makkelijker / sneller te doen als dat geconcentreerd gebeurt in plaats van op heel veel plekken met kleine groepjes mensen.
- Als je 2 of 3 bedden toevoegt bij IC van 6, verdun je je personeel, dat is moeilijk te bemensen, en reguliere zorg komt daar dan direct in gevaar. Het lokale kleine ziekenhuis (vergelijk 5.1.2e) is zo verstopt, een paar bedden IC extra in klein ziekenhuis is niet de oplossing.
- Wat betreft het vervoer: het zou inderdaad kunnen dat concentratie tot meer vervoersbewegingen leiden, maar daarom staat in het plan ook een uitbreiding van de ambulances/ MICU's. Concentratie leidt ook vereenvoudiging van de patiëntenstromen (minder maar dikkere stromen).
- NB: de 15-bedden eis is uitgangspunt, uiteraard kan er in sommige regio's naar iets meer maatwerk worden gekeken als daar logische redenen voor zijn (bijvoorbeeld als een ziekenhuis nu net geen 15 bedden heeft en de bijdrage van dat ziekenhuis wel noodzakelijk is om de opgave in die betreffende regio te kunnen invullen).

Naar verwachting komt dit punt ook in het BO HLA MSZ van morgen aan de orde, dus het is raadzaam om 5.1.2e daarvoor al te bellen.

Groeten,

5.1.2e



5.1.2e | 5.1.2e | 5.1.2e Directie Curatieve Zorg |

[Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport](#) | Directie Curatieve Zorg |

Parnassusplein 5 | 2511 VX | Den Haag | Postbus 20350 | 2500 EJ | Den Haag |

* 5.1.2e | 5.1.2e

✉ 5.1.2e @minvws.nl |