



- 5.1.2e is er op voorbereid dat eea lang gaat duren en dat t groter wordt, omdat hij de situatie van opname van deze patient in Beatrix kent
- Voordeel is dat Beatrix relatief klein ziekenhuis is, zodat hoeveelheid patienten dat nu door opnamestop wordt getroffen mee zal vallen
- EMC zelf krijgt veel vragen van publiek (gaan afspraken door etc), ze hebben extra tel nr geopend.

## 2. Verzekeraar VGZ, 5.1.2e

- VGZ heeft vanaf vandaag contact met 5.1.2e
- VGZ heeft Contact gehad met 5.1.2e om te zorgen dat patienten opgevangen kunnen worden, wordt allemaal gefinancierd
- Ik heb aangegeven: let op, het is een groot gebied, vraag ook andere ziekenhuizen voor als t langer duurt/groter wordt (Rotterdam Den Bosch Gouda, Utrecht Breda), zou ze naar kijken
- Ik heb gevraagd extra aandacht te hebben voor zwangeren in regio, ook vanwege inhoudelijke kwetsbaarheid. Contact verloskundigen, communicatie op website, heb geopperd dat goed zou zijn om eerder insturen te stimuleren door eigen bijdrage te cancellen. VGZ kijkt er nu naar en zet morgen direct iets op website.
- Ik heb gevraagd of 5.1.2e gezien kleine omvang, communicatie op orde heeft. Zou VGZ naar kijken en gaan evt helpen. 5.1.2e **kunnen jullie op een of andere manier nagaan of dit goed loopt? Voor patienten en zorgcontinuïteit (mensen die bijv operatie of afspraak hadden staan) is dit wel belangrijk**
- Heb gevraagd of er nog financieel risico is voor ziekenhuis: antwoord ziekenhuis heeft warme band met vgz, vijf jarig contract. We hoeven ons geen zorgen te maken over omvallen oid.
- Tot slot: VGZ vroeg of Venvt ook dicht is? Zit naast ziekenhuis. Ik zei dat ik niet wist.

### Algemeen:

- Ik heb met 5.1.2e doorgepraat over algemene punt dat we –zeker als we in groter scenario komen- maximaal moeten zorgen dat de uitstroom uit alle ziekenhuizen naar WLZ, ELV en wijk maximaal geregeld wordt en dat in elk geval financieel geen belemmeringen worden opgeworpen (welkomme voorkant). 5.1.2e adviseert ons vanuit VWS een friendly request gaat naar de grote verzekeraars en zorgkantoren "Help ons ajb door goed op uitstroom te letten en deze max op orde te hebben, zodat we optimaal ruimte in ziekenhuizen hebben voor zieke mensen die medisch specialistische zorg nodig hebben. Ze adviseert rechtstreekse mail vanuit de 5.1.2e of ministers. 5.1.2e kunnen jullie dit ajb even met LZ opnemen en een gezamenlijke mail maken en kijken wie moet versturen? Misschien hebben we nog wel meer wensen aan verzekeraars/zorgkant die we in de mail kunnen zetten;)
- Ik denk dat jullie morgen nog even verder na moeten denken over wat nu verder nog aan acties nodig is. Heb het idee dat we vandaag grote lijnen hebben gedaan maar dat er vast nog wat te verfijnen valt. En in ieder geval nagaan of alles deze week blijft lopen zoals gepland qua zorgcontinuïteit 5.1.2e
- En het viel me vandaag op dat de communicatielijnen bijzonder verlopen. Binnen VWS: ik rechtstreeks met 5.1.2e zonder DCC, moet CZ zelf communiceren met regio's of hoe loopt dat? Vraag me ook af wat de GHOR en GGD/DPG nu precies doen, die moeten toch dingen coördineren ook? NU bellen wij met ROAZ omdat we die goed kennen, maar heb de vraag of dit nu wel juiste weg is. 5.1.2e **kun jij ons hierin adviseren?**

Van: 5.1.2e )

Verzonden: zondag 1 maart 2020 15:39

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

<5.1.2e@minvws.nl>

CC: 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e ) ( 5.1.2e@minvws.nl)

<5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>; 5.1.2e ) <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: acties 5.1.2e corona zorgcontinuïteit

Urgentie: Hoog

### Beatrix ziekenhuis

Beste 5.1.2e en DCC, bijgaand zoals gevraagd de acties nav opnamestop Beatrix (of totale sluiting?)

**Wij hebben eerst antwoord op de vragen nodig en met name op de vraag hoe de acties nu uitgevoerd moeten worden en vooral door wie (in regio of door VWS).**

Gr namens de collega's, 5.1.2e

### Vragen

1. Alleen opname stop of hele ziekenhuis leeg?
2. Hoe lang is verwachte sluiting/opnamestop?
3. Wat gebeurt er met poli Leerdam?
4. SEH dicht?
5. Blijft HAP open?
6. Hoe communiceren we met VWS en regio partijen (crisisstructuur) en wie doet welke acties? GHOR, ROAZ, VWS?

**Acties die gedaan moeten worden.**

- Acute verloskunde gevoelig in Beatrix (voor 1700 personen), zou dus eigenlijk moeten openblijven, omdat reistijd voor zwangeren bij sluiting *modelmatig* langer wordt dan 45 min. Maar nu dus acute verloskunde opvangen op andere manier of misschien kan t toch in Beatrix afgesloten gedeelte?
  - Meer ambulances inzetten vanwege langere reistijd voor alle patiënten (RAV Zuid Holland Zuid, Gelderland Zuid en Brabant Zuid en Brabant MWN)
  - Meldkamers ambulancezorg informeren
  - Verloskundigen (via Verloskundigen Samenwerkings Verband) informeren,
    - o zwangere vrouwen niet naar Beatrix maar naar elders
    - o Plus eerder besluiten tot niet thuisbevallen maar voor zekerheid poliklinisch bevallen in ander ziekenhuis zonder eigen bijdrage: verzekeraars vragen om coulance
  - Extra plekken zwangeren in andere ziekenhuizen (Dordrecht Rotterdam Den Bosch Gouda, Utrecht Breda)
  - Extra plekken andere ziekenhuizen regelen, incl SEH Omdat nieuwe patiënten niet naar Beatrix kunnen
  - Huisartsen informeren, patiënten niet doorsturen naar Beatrix
  - Verpleeghuizen informeren, patiënten kunnen niet naar Beatrix
  - In andere ziekenhuizen planbare operaties uitstellen
  - Personeel Beatrix naar andere ziekenhuizen om elders te helpen?
  - Moeten patiënten uit Beatrix naar andere ziekenhuizen verplaatst? Zo ja: hoe? Zo ja : waarheen? Calhos? Of verdelen andere ziekenhuizen
  - Verzekeraar bellen om ziekenhuis te financieren tijdens sluiting (welke verzekeraar?)
- Verzekeraars breed: uitstroom naar ELV en wijk