

Ministerie VWS
T.a.v. Minister voor Medische Zorg en Sport
Mevrouw T. van Ark
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Datum: 17 december 2020
Betreeft: plan verdere opschaling n.a.v. motie v/d Staaij en Veldman
Kenmerk: LNAZ 201217 IC-capaciteit

Geachte mevrouw van Ark,

De afgelopen periode is door partijen hard gewerkt, en wordt gewerkt aan de voorwaarden, om de IC-opshaling tot 1.700 bedden en de daarbij behorende klinische capaciteit te realiseren om de Covid-patiënten in de tweede golf te kunnen opvangen.

U heeft het LNAZ verzocht aan te geven hoe kan worden voorzien in de fysieke opvang van deze coronapatiënten mocht de druk op ziekenhuiszorg onverhoopt nog verder oplopen. Dit mede naar aanleiding van de motie van de Kamerleden Van der Staaij en Veldman over de concentratie van coronazorg bij verdere groei van het aantal ziekenhuisopnames.

Het is goed om beleid te hebben voor de opvang van omvangrijke toestroom van covid-patiënten richting de Nederlandse ziekenhuizen. Het uitgangspunt van het LNAZ is dat deze zorg wordt geboden in de bestaande ziekenhuisinfrastructuur. In deze infrastructuur zijn de benodigde voorzieningen aanwezig en is ook de organisatiekracht aanwezig. De opvang in de Nederlandse ziekenhuizen is vanuit het oogpunt van zorg het meest gewenst. Het is niet logisch om deze zorg te concentreren buiten de bestaande ziekenhuizen. Hierbij is het goed om te realiseren dat de fysieke capaciteit voor Covid-zorg momenteel niet de beperkende factor is voor de opvang van Covid-patiënten. De beschikbaarheid van voldoende competent personeel is de beperkende factor bij opvang van Covid-patiënten in Nederland

Het realiseren van nieuwe (geconcentreerde) opvangcapaciteit voor Covid-zorg buiten ziekenhuizen in grote hallen biedt geen oplossing voor de beperking van het beschikbare personeel. De bestaande ziekenhuisinfrastructuur in Nederland biedt in de optiek van het LNAZ voldoende mogelijkheden om extra opvangcapaciteit te creëren.

De wijze waarop deze uitbreiding van fysieke capaciteit wordt gerealiseerd, zal afhankelijk zijn van huisvestingsmogelijkheden in iedere regio. Je kunt hierbij denken aan gespreide uitbreiding van de capaciteit in de hele regio, maar ook aan geconcentreerde opvang in een beperkt aantal ziekenhuizen. Hierbij kunnen hele praktische overwegingen zoals de beschikbaarheid van een verpleegzaal of een ouder deel van een ziekenhuis dat niet in gebruik is een rol spelen.

Zodra dit scenario aan de orde komt zal het LNAZ graag met VWS en betrokken partijen hierover afspraken maken.

Met vriendelijke groet

Prof. Dr. E.J. Kuipers
Voorzitter Landelijk Netwerk Acute Zorg