

Schriftelijke vragen van het lid Van Haga van de Groep Van Haga aan de minister van VWS, inzake de berichtgeving over de drukte in de ziekenhuizen als gevolg van de griep epidemie:

1. Hebt u kennisgenomen van het bericht ‘Te veel opnames in korte tijd, patiënten overnachten noodgedwongen op spoedeisende hulp: ‘Dit wil je niet’¹, van het Algemeen Dagblad?
2. Hoe reflecteert u op de huidige drukte in de ziekenhuizen ten opzichte van de drukte in de winter/tijdens het griepseizoen, voordat de coronacrisis begon? Kunt u aangeven of deze drukte nu vergelijkbaar is met, bijvoorbeeld, de situatie in de ziekenhuizen tijdens het griepseizoen van 2018², toen de ziekenhuizen ook ‘uitpuilden’ van de patiënten? Zou u zeggen dat er tov voor de coronacrisis dus eigenlijk niets is veranderd in de zorg en dat wij nu dus bovendien eigenlijk in exact dezelfde situatie zitten als tijdens de coronacrisis?
3. Hoe reflecteert u op de hypothese dat er nu verschillende virussen tegelijk rondgaan waar meer mensen relatief zieker van lijken te worden dan tijdens een normaal griep/virus-seizoen, omdat de coronacrisis en de maatregelen en lockdowns ervoor hebben gezorgd dat mensen kampen met een verminderde afweer, waardoor relatief jonge mensen bijvoorbeeld hevige longontstekingen krijgen? Bent u het daarmee eens en zo nee, hoe is het dan mogelijk dat de griep opeens ‘terug’ is uit het niets? Of is het misschien geen griep, maar corona, of was corona misschien wel gewoon de griep, of maakt het eigenlijk helemaal niets uit wat het was, of is, omdat het resultaat defacto hetzelfde is?
4. Weet u de IFR van dit influenzavirus en wat is de gemiddelde leeftijd van de personen die (mede) als gevolg van dit influenzavirus komen te overlijden? Hoe verhoudt zich dat tot dezelfde gegevens met betrekking tot het coronavirus? Gaat u na dit griepseizoen in kaart brengen hoeveel mensen er als gevolg dit influenzavirus zijn gestorven, welk deel van de populatie dat was, zodat wij de impact kunnen vergelijken met de impact van de coronagolven?
5. Hoe reflecteert u op het feit dat veel zorgpersoneel thuis zit met een burn-out, of Long Covid, waardoor de druk op de zorg toe blijft nemen? Bent u het met BVNL eens dat een proactiever opschalingsbeleid, betere werkomstandigheden en betere beloning - zowel tijdens de coronacrisis als structureel - dit in ieder geval deels had kunnen voorkomen? Zo nee, waarom niet? Graag een uitgebreide uitleg.
6. Weet u hoeveel zorgpersoneel er momenteel thuis zit omdat zij een positieve coronatest hebben, terwijl zij misschien helemaal niet ziek zijn, maar vanwege de quarantainrichtlijnen die zijn overgebleven uit de coronacrisis niet kunnen komen werken? Indien u dit niet weet, gaat u dit dan in kaart brengen?
7. Hoe reflecteert u op de situatie dat patiënten vanuit het ziekenhuis niet kunnen doorstromen naar andere vormen van zorg en/of revalidatie en dus te lang en onnodig ziekenhuisbedden bezet houden, omdat de keten van voor tot achter verstopt zit? Kunt een analyse geven van welke invloed de coronacrisis en de maatregelen op deze verstopping hebben gehad?

¹ [Te veel opnames in korte tijd, patiënten overnachten noodgedwongen op spoedeisende hulp: ‘Dit wil je niet’ | Binnenland | AD.nl](#)

² [Ziekenhuizen puilen uit van de grieppatiënten | Binnenland | AD.nl](#)

8. Bent u voornemens om te gaan onderzoeken in hoeverre de coronamaatregelen en de lockdowns van invloed zijn geweest op de afweer van de Nederlandse bevolking, om zo een eventueel verband tussen de vele en uitzonderlijk zieke patiënten en het coronabeleid vast te stellen, of uit te sluiten? Zo nee, waarom niet? Lijkt het u niet nuttig om een kosten-baten analyse te maken, met het oog op potentiële toekomstige (nieuwe) pandemieën, zorgcrises en de beoogde ‘pandemische paraatheid’?

9. Kunt u een inschatting maken van het gevolg van het relatief grote aantal heftige virusinfecties ten opzichte van voorgaande griepjaren voor de kwetsbare en chronisch zieke mensen in de Nederlandse bevolking? Hoe veel van deze kwetsbare mensen zullen hierdoor meer, complexer en langduriger zorg nodig hebben? Hoe veel mensen lopen hierdoor permanente gezondheidsschade op, of ontwikkelen andere/extra aandoeningen en/of comorbiditeiten? En wat betekent dit voor de (druk op de) zorg op de lange termijn? Indien u hiervan geen inschatting kunt maken, bent u dan bereid hiervoor een impactanalyse te maken? Zo nee, waarom niet?

10. Kunt u een inschatting maken van de hoeveelheid uitgestelde zorg die het gevolg zal zijn van de overlopende ziekenhuizen, omdat minder urgente patiënten langer moeten wachten voor een behandeling? Heeft u een plan om deze uitgestelde zorg, bovenop de zorg die al werd uitgesteld als gevolg van het coronabeleid, in te halen? Zo ja, kunt u dat plan delen?

11. Wat is het gevolg van de uitgestelde zorg die opgelopen wordt door de huidige drukte in de ziekenhuizen voor de volksgezondheid in Nederland? Kunt u inschatten hoeveel diagnoses er gemist zullen worden en hoeveel mensen er erger ziek zullen worden dan nodig zou zijn geweest? En wat is hiervan, zowel op de korte als op de langere termijn weer het gevolg voor de (druk op de) zorg?

12. Vindt u inmiddels wel dat de zorg structureel dient te worden opgeschaald, aangezien de hele keten vastloopt en zorgmedewerkers wederom de noodklok luiden en aangeven dat dit probleem al jaren speelt en alsmaar erger wordt? Zo nee, waarom niet? Als u niet wilt opschalen, hoe gaat u dit jaarlijks terugkerende probleem dan wel aanpakken?

13. Mocht de druk op de zorg de komende tijd nog groter worden, bent u dan voornemens om collectieve maatregelen af te kondigen? Zo ja, welke maatregelen en welke wetenschappelijke epidemiologische onderbouwing heeft u hiervoor? Zo nee, waarom niet, aangezien wij het tijdens de coronacrisis ook ‘voor de zorg’ deden.

14. Welke ‘epidemiologisch effectieve’ neemt u momenteel uit eigen beweging om het goede voorbeeld te geven aan de bevolking?

15. Mogen (huis)artsen patiënten die binnenkomen met verkoudheids- en luchtwegklachten, maar niet positief testen op Covid-19, of überhaupt geen coronatest krijgen behandelen met off-label medicatie naar hun eigen medisch inzicht?

16. Kunt u deze vragen beantwoorden voor het eind van het griepseizoen?