

28-1-23

Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

PG

Ontworpen door

Beleidsmedewerker

T

Aan

MVWS

Deadline: 31-1-2023

Datum Document

-

Kenmerk

3498951-1042280-PG

Bijlage(n)

-

# nota

(ter beslissing) de berichtgeving over de drukte in de ziekenhuizen als gevolg van de griep epidemie

## 1. Aanleiding

Met deze brief beantwoordt u de vragen van het Kamerlid Van Haga (Groep Van Haga) over de druk op de zorg door de griep epidemie en gelijktijdige circulatie van SARS-Cov-2 en andere respiratoire infecties.

## 2. Geadviseerd besluit

- U kunt uw akkoord geven op de antwoorden en de brief ondertekenen.
- De deadline staat op 31 januari, de vragen zijn gesteld op 11 januari en de gebruikelijke termijn is 3 weken. Van Haga vraagt of ze voor het eind van het griepseizoen beantwoordt kunnen worden; wat dat betreft halen we de deadline ook, de griep-incidentie zit nog boven de grenswaarde (in week 4).

## 3. Kernpunten

- De vragen gaan over de druk op de zorg die nu door het griepseizoen op scherp wordt gezet.
- Het klopt dat door het griepseizoen de druk op de zorg kan toenemen, ook omdat gelijktijdig ook andere luchtwegvirussen rondgaan, waaronder Sars-Cov-2 en RS-virus, hMPV en rhinovirus.
- Het is nu nog lastig te voorspellen hoe zwaar dit griepseizoen gaat uitpakken voor de (ziekenhuis)zorg, omdat het griepseizoen nog gaande is. Momenteel is in de cijfers niet te zien dat er in ziekenhuizen minder zorg kan worden geleverd.
- Door de maatregelen tijdens de coronapandemie is de circulatie van andere luchtweginfecties tijdelijk afgenomen. Daardoor zijn mensen nu mogelijk meer vatbaar voor deze infecties; we zien dat er meer mensen een virus oppikken. Of dit zich ook vertaalt naar meer ernstige infecties of een hoger mortaliteit is nu nog niet bekend, dit kan pas na afloop van de epidemie worden bepaald.
- Het griepseizoen was vorig jaar laat, in het voorjaar, en beperkt van omvang, nu is de piek op een meer gebruikelijk tijdstip van het jaar gestart, mogelijk herstelt het patroon zich weer.
- De zorg staat al onder druk door schaarste van zorgpersoneel en er zijn lange wachttijden. Om deze situatie te verbeteren lopen er diverse acties,

waar u de Kamer recent over heeft geïnformeerd in uw brief van 13 dec. jl.

- Het verzuim in de zorgsector is gestegen, deels door (post-)COVID-klachten. Op de vraag of dit voorkomen had kunnen worden door bv betere werkomstandigheden en beloning, geeft u aan dat dit niet de hoofdoorzaken zijn; er is aandacht voor; het programma Toekomstbestendige Arbeidsmarkt Zorg en Welzijn zet in op de transitie om anders te werken in de zorg.
- Met het Integraal Zorgakkoord wordt ingezet op verbetering van de zorgcoördinatie en regionale samenwerking.
- Om beter voorbereid te zijn op een volgende crisis wordt ook gewerkt aan een flexibele opschaling van de zorgcapaciteit.
- Om de transmissie van de luchtweginfecties die momenteel rondgaan te beperken gelden de adviezen van het RIVM die tijdens de coronapandemie zo duidelijk zijn gecommuniceerd: handen wassen, hoesten/niezen in je elleboog en ventilatie; voor corona geldt verder ook: (herhaald) vaccineren, thuisblijven en zelftesten bij klachten. Voor griep kan natuurlijk ook gevaccineerd worden: de risicogroepen zijn afgelopen herfst opgeroepen voor griepvaccinatie.

PG

**Kenmerk**

3498951-1042280-PG

#### **4. Toelichting**

##### *a. Draagvlak politiek*

Er is politiek veel aandacht voor de druk op de zorg en het belang van goede maatregelen.

##### *b. Draagvlak maatschappelijk en eenduidige communicatie*

Er is aandacht voor de griepcijfers en andere virusinfecties, bijvoorbeeld RS-virus bij kinderen. Het is (nog) niet duidelijk of dit leidt tot een betere uptake van vaccinatie tegen griep en (herhaalde) vaccinatie tegen COVID-19. Er is in de media veel aandacht voor de toenemende druk op de zorg.

##### *c. Financiële en personele gevolgen*

N.v.t.

##### *d. Juridische aspecten haalbaarheid*

N.v.t.

##### *e. Afstemming (intern, interdepartementaal en met veldpartijen)*

De inhoud van de beantwoording is afgestemd intern met CZ, PDCIC en MEVA, en extern met het RIVM.

##### *f. Gevolgen administratieve lasten*

N.v.t.

##### *g. Toezeggingen*

Geen

##### *h. Fraudetoets*

N.v.t.

## 5. Informatie die niet openbaar gemaakt kan worden

### a. *Motivering*

Tot personen herleidbare gegevens zijn onleesbaar gemaakt vanwege de bescherming van de persoonlijke levenssfeer.

PG

**Kenmerk**

3498951-1042280-PG