



Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding

Aan: Minister van Medische Zorg en Sport/Minister van Volksgezondheid, Welzijn & Sport
De heer Hugo de Jonge
Van: Ernst Kuipers, Voorzitter Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ)

Betreft: Verzoek bekrachtiging Fase 2d

Datum: 25 november 2021

Geachte heer de Jonge,

De coronabesmettingen en dientengevolge het aantal coronapatiënten in de zorginstellingen in ons land blijven toenemen. De besmettingscijfers waren in de afgelopen 7 dagen 32% hoger dan in de week daarvoor. De instroom van COVID-patiënten ligt momenteel op het niveau van de pieken van de vorige winter. De prognoses laten zien dat de stijging voorlopig aanhoudt en dat de continuïteit van de kritiek planbare en (semi-) acute zorg steeds verder in de knel komt. Dit betekent dat we er met elkaar alles aan moeten doen om een zogenoemde Fase 3 te voorkomen en daarmee de acties moeten inzetten passend bij Fase 2d van het Opschalingsplan COVID-19 van LNAZ.

Constatering Fase 2d

De ROAZ-voorzitters, verenigd in het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ), hebben op woensdag 24 november jl. geconstateerd dat de huidige situatie in de zorg past bij Fase 2d conform het 'Opschalingsplan COVID-19'. In Fase 2d is in het hele land de zorgcontinuïteit in gevaar omdat meerdere ROAZ-regio's de kritiek planbare zorg niet meer volledig kunnen waarborgen en de toegang tot de (semi-)acute zorg in gevaar komt. Daarom vraag ik u Fase 2d formeel te bekrachtigen. Hiermee kunnen we ervoor zorgen dat alle zorgaanbieders per direct handelen naar de afspraken passend bij Fase 2d, zoals hieronder beschreven.

Concrete afspraken Fase 2d

Tijdens de ALV LNAZ hebben de ROAZ-voorzitters het volgende afgesproken:

- Alle ziekenhuizen schalen de reguliere zorg FMS-Klasse 5 en 4 af (omdat dit ook impact heeft op de Verpleeghuizen, Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT), zie verder in deze brief).
- Poliklinieken worden afgeschaald als dit personeel oplevert dat ingezet kan worden voor de continuïteit van de kritiek planbare en (semi-)acute zorg.
- Alle regio's schalen, indien nodig, FMS-Klasse 3-zorg (verder) af waar dit verantwoord is.
- Landelijk schalen we in eerste instantie op naar een capaciteit van 1.150 IC-bedden.
- We spreiden patiënten landelijk en zetten in op maximale internationale samenwerking.

Afschaling reguliere zorg

Door FMS-Klasse 5- en 4-zorg in de ziekenhuizen af te schalen, komt personeel beschikbaar voor de continuïteit van de kritiek planbare en (semi-)acute zorg. Daarnaast zorgt deze afschaling ervoor dat de Verpleeghuizen, Verzorgingshuizen en Thuiszorg (VVT) en de eerstelijnszorg (zoals huisartsen) niet nog eens extra worden belast met de uitstroom van patiënten. We vragen ook de zelfstandige klinieken (ZBC's) om de VVT niet te belasten met patiënten en waar mogelijk de ziekenhuizen te

ondersteunen. Ook schalen alle regio's FMS-Klasse 3-zorg voor een deel (verder) af indien verantwoord. Uitgangspunt bij deze afschaling blijft dat minder urgente zorg altijd als eerste wordt afgeschaald.

Landelijke opschaling capaciteit

Door reguliere zorg af te schalen zijn we met elkaar in staat extra capaciteit vrij te spelen voor de zorg voor acute en urgente patiënten, waaronder COVID-patiënten. Daarnaast vragen we de ROAZ-regio's op basis van de prognoses het benodigd aantal klinische bedden ter beschikking te stellen. Met deze bedden capaciteit verwachten we de komende weken de grote instroom van COVID-patiënten op te kunnen vangen.

Spreiding IC-COVID-patiënten naar Duitsland

Sinds dinsdag 23 november jl. spreiden we, nu er weer capaciteit beschikbaar is in de Duitse ziekenhuizen, ook IC-COVID-patiënten naar Duitsland.

Inzet Defensie en overige interne maatregelen

Naast bovenstaande maatregelen zetten de zorgaanbieders in de hele zorgketen zich in om de uitstroom te bevorderen, de instroom te verminderen en zoveel mogelijk interne maatregelen te treffen. Hierbij valt te denken aan het (voorbereiden op) de inzet van coassistenten, alle BIG geregistreerde medewerkers en medewerkers waarvan de BIG-registratie korter dan twee jaar verlopen is. In de regio Midden-Nederland proberen we de komende weken Defensie-medewerkers in te zetten zodat er landelijk capaciteit bijkomt.

Met bovenstaande maatregelen doen we er alles aan om een eventuele Fase 3 te voorkomen.

De Joint Coalition Fase 3, die een adviesrol heeft bij oplopende druk op de zorg (van Fase 2c tot en met Fase 3), heeft woensdag 24 november jl. overlegd over de huidige situatie en heeft zich ook gecommitteerd aan de constatering en acties van de ROAZ-voorzitters.

Ik vertrouw erop u met deze brief voldoende te hebben geïnformeerd over de huidige situatie en wacht de bekrachtiging van Fase 2d af.

Met vriendelijke groet,

Ernst Kuipers
Voorzitter Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ)