

ONZE REF
DATUM 06/05/2020

BIJLAGE(N):

CONTACT
E-MAIL:

Ter attentie van de algemeen directeur,
hoofdgeneesheer, noodplancoördinator ziekenhuis

BETREFT : Gegevensregistratie voor de eerste en tweede fase van de tweede golf in het COVID-19 Surge Capacity plan

Geachte,

U heeft eind vorige maand een brief¹ ontvangen van het comité *Hospital & Transport Surge Capacity* ter verduidelijking en precisering van ten eerste de voorbereiding op een waarschijnlijke volgende stroom (“de tweede golf”) en ten tweede de gefaseerde heropstart van de niet-COVID-19-activiteiten in het ziekenhuis. U kan als toelichting voor deze “tweede golf” alvast een schematische weergave van de twee fases in bijlage raadplegen.

We willen ons in dit schrijven voornamelijk focussen op het eerste onderdeel (voorbereiding op een waarschijnlijke volgende stroom ~ de tweede golf). Het comité ontvangt via de afgevaardigden van de overheden, ziekenhuiskoepels, noodcentrales 112 (NC112) en de federale gezondheidsinspecteurs verschillende bedenkingen afkomstig van diverse ziekenhuizen aangaande het actualiseren van de beschikbare beddentypes in het *Incident & Crisis Management System* (ICMS). We zullen daarom in analogie met de omzendbrief² van 31/03/2020 aan de hand van een fictief voorbeeld u informeren om een correcte, uniforme en reële gegevensregistratie in ICMS te verkrijgen.

Er is bij de omzendbrief van 30/04/2020 een bijlage toegevoegd die per ziekenhuis de theoretische verdeling in de capaciteit voor COVID-19-patiënten tijdens deze “tweede golf” op de erkende bedden intensieve zorgen en de bijkomende bedden weergeeft. We gebruiken in ons fictief voorbeeld deze bijlage als startpunt.

¹ Omzendbrief 30/04/2020 betreft: COVID-19 – Hospital & Transport Surge Capacity – “tweede golf” – aanvullingen en verduidelijkingen ten aanzien van brief 24/04/2020

² Omzendbrief 31/03/2020 betreft: uniformiteit gegevensregistratie & actualiseren van de contactgegevens in ICMS)

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
Recognized ICU beds	Recognized ICU beds to be reserved for COVID in first phase = 25% of (1) If second phase: double the effort within 7 days	Extra ICU beds to be created for COVID (surge Capacity) = same number of beds as (2) If second phase: double the effort within 7 days	Total number of ICU beds to be reserved for COVID = sum of (2) and (3) If second phase: double the effort within 7 days	Total number of non ICU beds to be reserved for COVID = (4) * 4 If second phase: double the effort within 7 days	Total number of ICU beds for Non-COVID = (1) - (2)
20	5	5	10	40	15

De dagelijkse actualisatie (voor 11u00 AM) veronderstelt nog steeds dat voor de verschillende beddentypes (in uitzondering van ICU-NEW) de **beschikbare** capaciteit (=vrij bed met de nodige middelen en personeel dat onmiddellijk kan worden ingenomen door een patiënt) wordt opgegeven.

- **COVID-19 ICU** = beschikbaar bed met intensief karakter voor de opvang van een COVID-19-patiënt.
- **AICU** = beschikbaar bed met intensief karakter voor de opvang van een niet-COVID-19-patiënt.
- **COVID-19 BED** = beschikbaar bed op een verpleegafdeling voor de opvang van een COVID-19-patiënt.
- **ICU-NEW** = Het totaal aantal aanvullend gecreëerde bedden met intensief karakter voor COVID-19-patiënten bovenop het wettelijk aantal erkende bedden ICU.

De omschrijving en transcriptie voor de aanvullende beddentypes (TBAV, RCU, PICU, NICU, ...) blijven zoals de bovenstaande beddentypes ook ongewijzigd en worden in deze voorbeelden niet verder aangehaald.

Eerste fase van de tweede golf: “permanente reflexcapaciteit”

We starten ons voorbeeld vanuit de veronderstelling dat er nog geen patiënten aanwezig zijn op de dienst intensieve zorgen en verpleegafdelingen voor COVID-19. We stellen daarenboven dat er nog geen bijkomende bedden bovenop de erkende bedden worden geactiveerd.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
5	20	0	15

De bijkomende bedden zijn permanent activeerbaar binnen ten hoogste 48 uren. De 25% bijkomende bedden worden op initiatief van het ziekenhuis geopend. Indien we de bijkomende bedden met intensief karakter voor de behandeling van COVID-19-patiënten in rekening brengen wijzigt het overzicht in ICMS als volgt:

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
10	40	5	15

Voortbouwend op deze basis worden er 10 patiënten opgenomen op een COVID-19 verpleegafdeling en zijn er 6 COVID-19-patiënten gehospitaliseerd op de dienst intensieve zorgen. Er worden in ons voorbeeld geen niet-COVID-19-patiënten opgenomen op intensieve zorgen.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
4	30	5	15

ALTERNATIEF VOORBEELD:

Het ziekenhuis kan indien gewenst omwille van organisatorische of architectonische redenen opteren voor een alternatieve verdeling, waarbij er wordt geopteerd om 50% van de erkende bedden met intensief karakter te reserveren voor COVID-19-patiënten in plaats van 25% erkende bedden met intensief karakter + 25% bijkomende capaciteit met intensief karakter.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
10	40	0	10

Tweede fase van de tweede golf: “bijkomende reflexcapaciteit”

De tweede fase veronderstelt het verzekeren van een paraatheid om, binnen een periode van 7 kalenderdagen na een signaal vanwege het comité, de in fase 1 permanent gereserveerde capaciteit te verdubbelen.

We blijven in ons voorbeeld vanuit de veronderstelling dat er nog geen patiënten aanwezig zijn op de dienst intensieve zorgen en COVID-19 verpleegafdelingen, maar verdubbelen zoals gevraagd door het comité de capaciteit in ons fictief ziekenhuis.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
20	80	10	10

Er worden nu 30 patiënten opgenomen op een COVID-19 verpleegafdeling, 12 COVID-19-patiënten en 6 niet-COVID-19-patiënten gehospitaliseerd op de dienst intensieve zorgen.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
8	50	10	4

VERVOLG ALTERNATIEF VOORBEELD

Indien het ziekenhuis uit het eerste kader zijn alternatieve verdeling zou blijven handhaven tijdens deze tweede fase, zou dit veronderstellen dat de volledige erkende capaciteit op de dienst intensieve zorgen wordt voorbehouden voor COVID-19-patiënten.

COVID-19 ICU	COVID-19 BED	ICU-NEW	AICU
20	80	0	0

Dit geeft echter wel als resultaat dat er geen capaciteit op de dienst intensieve zorgen beschikbaar zou zijn voor de receptie van niet-COVID-19-patiënten.

We hopen u met deze informatie voldoende te hebben geïnformeerd om tot een uniforme registratie te komen.

Het actualiseren van de vrije bedentypes in ICMS draagt bij aan de operationele coördinatie tijdens de huidige crisis. We willen dan ook nogmaals het belang benadrukken van een reële, correcte en tijdige registratie.

We willen u gezien de bedenkingen omtrent ICMS vrijblijvend uitnodigen voor een ZOOM meeting. Tijdens deze sessie kunnen wij uw vragen over de dataregistratie in ICMS hopelijk zo goed mogelijk beantwoorden. Omwille van organisatorische en praktische redenen willen wij deze sessies per gewest organiseren. De sessie start telkens om 15u00

- **BRUSSELS HOOFDSTEDELIJK GEWEST** op **13/05/2020**
- **WAALS GEWEST** op **14/05/2020**
- **VLAAMS GEWEST** op **15/05/2020**

Gelieve u voor maandag 11/05/2020 om 14u00 te registreren via volgende [link](#). U zal later een bericht ontvangen met een uitnodiging voor de ZOOM meeting.

Hoogachtend,

Pedro Facon

Directeur-generaal