

To: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl; (10)(2e) (10)(2e) @minvws.nl
From: (10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)
Sent: Tue 3/31/2020 8:24:48 AM
Subject: RE: tekst

In de laatste tekst die (10)(2e) stuurde, en hieronder, staat wel weer de leidende rol van de veiligheidsregios... wat willen we daarmee? Die had nvtc ook weer er in gezet dus dan maar houden? Waar ligt de gevoeligheid dan?

Verzonden met BlackBerry Work(www.blackberry.com)

Van: "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>

Verzonden: 31 mrt. 2020 10:23

Aan: "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>; "(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e)" <(10)(2e)@minvws.nl>

Onderwerp: tekst

Zorgcapaciteit buiten het ziekenhuis

Als gevolg van de COVID-19 uitbraak, neemt de druk op de ziekenhuizen flink toe. Het is daarom van belang dat we ook op andere locaties goede en veilige zorg kunnen leveren aan mensen die dat nodig hebben. Het gaat om alle mensen die niet thuis of in een andere zorgomgeving kunnen blijven, maar waarvoor geen opname in een ziekenhuis nodig of gewenst is. Daarnaast gaat het om patiënten die niet meer in het ziekenhuis behandeld hoeven te worden, maar die nog niet voldoende hersteld zijn om zichzelf thuis te redden. Het uitgangspunt is dat die mensen zoveel mogelijk in de regio worden opgevangen. Als dat niet kan, kan het Landelijk Coördinatiecentrum Patiëntenspreiding (LCPS) helpen bij bovenregionale plaatsingen.

De voorzitters van de veiligheidsregio's en de directeurs publieke gezondheid (dPG) van de GGD-regio's hebben een leidende rol in de coördinatie van de zorg voor deze kwetsbare patiënten. Zij werken doorlopend samen met de voorzitters van de Regionale Overleggen Acute Zorg (ROAZ) en andere betrokken zorgpartijen aan het opzetten van extra bedden capaciteit om daarmee de druk op de ziekenhuizen te verlichten. Dankzij hun inzet kunnen in de regio tal van extra zorgplekken aangeboden worden. Op 30 maart jl. heb ik hier afspraken over gemaakt met alle dPG's. Ik heb hen gevraagd erop toe te zien dat de samenwerkende zorgpartijen in de regio zorgen voor één eenduidige organisatie die aanspreekbaar is voor de dPG, zorgkantoor, zorgverzekeraar, ROAZ en zorgaanbieders, en andere partijen in regio. Ook hebben we afgesproken dat de zorgpartijen in de regio één regionaal coördinatiepunt inrichten om de zorg te coördineren. Dit coördinatiepunt ondersteunt bij de triage door artsen, heeft een actueel beeld van de beschikbare zorgplekken binnen de regio, en kan patiënten verwijzen naar deze zorgplekken. Ook zorgt het coördinatiepunt dat er informatie beschikbaar is over het aantal beschikbare en bezette zorgplekken en stelt deze informatie beschikbaar aan het LCPS en het ROAZ. Zij kunnen dan zorgdragen voor landelijke monitoring van de beschikbare capaciteit en noodzakelijke verdeling van patiënten op bovenregionaal niveau. GGD GHOR zal dat samen met het LCPS LOT-c uitwerken tot een dataset die de basis vormt voor informatie-uitvraag. Uiteraard moet dit geen extra administratieve last vormen voor het zorgpersoneel en zoveel mogelijk aansluiten op bestaande informatiesystemen. Ik zal u in de volgende wekelijkse brief informeren over beschikbare en te realiseren zorgplekken.