



landelijk netwerk
acute zorg

Opdracht VWS IC opschaling Opdrachten werkgroepen

Opdracht VWS: Om een 2^e piek op te vangen met behoud van reguliere zorg is extra (IC) capaciteit nodig

- Onderdeel 1: flexibele opschaling IC-capaciteit tot 1700 bedden
 - Onderdeel 2: IC-capaciteit in Duitsland vroegtijdig inzetten (ca 600 bedden)
 - Onderdeel 3: flexibele opschaling IC-capaciteit tot circa 3000 bedden
- } Scope van dit stuk
- } Volgt

Voor onderdeel 1 vraagt VWS aan het LNAZ een draaiboek waarin een aantal vragen zijn uitgewerkt

- Wat hebben we geleerd van de afgelopen maanden
- Hoe gaan we de opschaling van de structurele IC-capaciteit in de komende maanden realiseren
- Welke beperkende factoren zijn er en hoe gaan we die oplossen
- Welke kansen van de afgelopen maanden moeten we blijven benutten?
- Welke richtlijnen, beroepsprofielen, opleidingen moeten ontwikkeld worden?
- Hoe vertalen we de uitwerking naar een concrete regionale uitvoering? Waar gaat de opschaling wel en niet plaatsvinden?
- Hoe gaan we 24/7 de beschikbaarheid van de acute zorg bedden (IC, COVID-19 en non-COVID-19, doorkijk naar SEH capaciteit) registreren en monitoren?
- Hoe gaan we de verdeling van IC patiënten coördineren?
- Hoe gaan we de realisatie van de opschaling monitoren?
- In hoeverre is hiervoor een structurele inbedding van het LCPS nodig en hoe kan dit vorm krijgen?

Voor onderdeel 2 IC Duitsland vraagt VWS aan het LNAZ een draaiboek waarin een aantal vragen zijn uitgewerkt

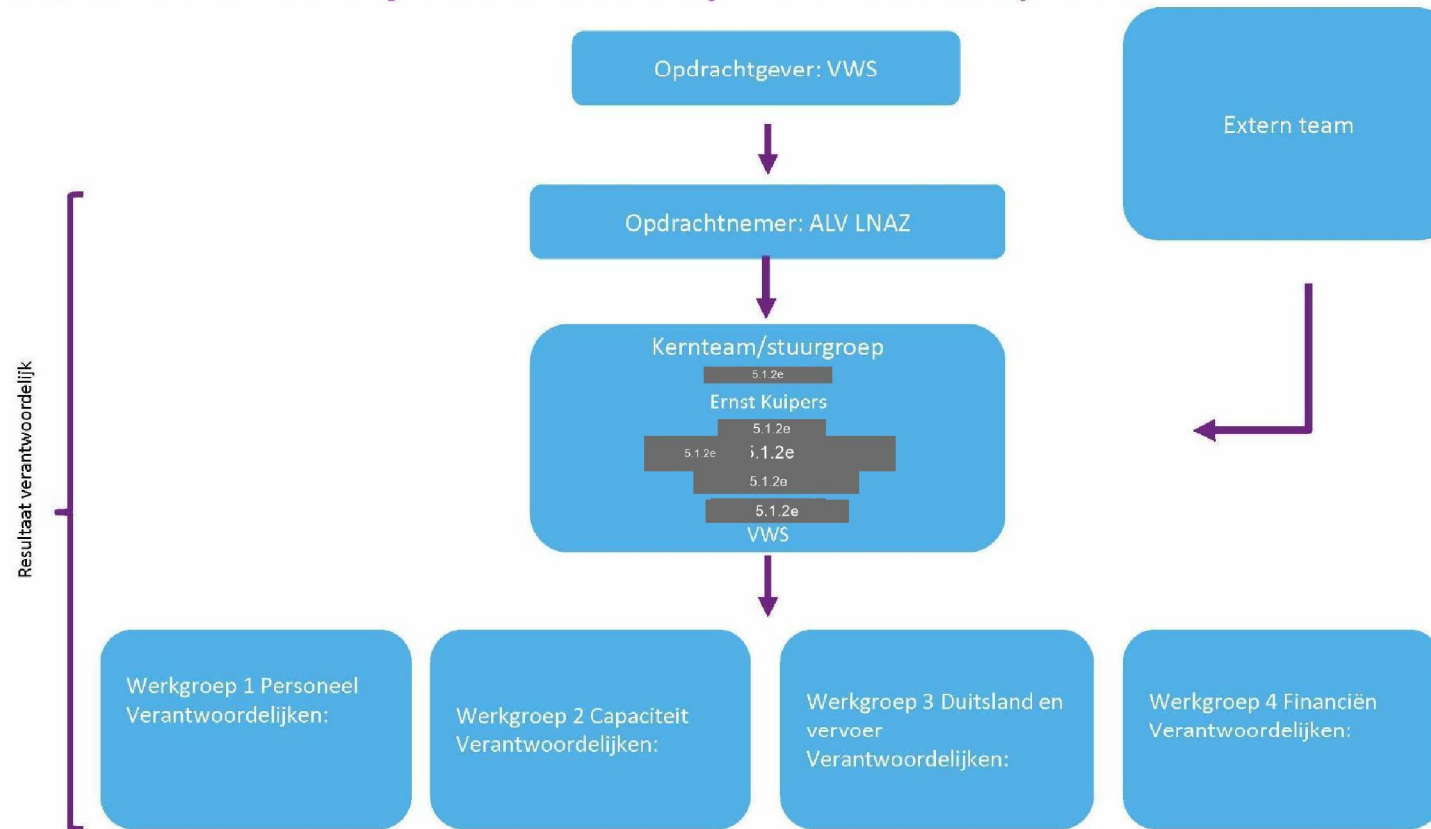
- Een beschrijving van de verschillende ervaringen met patiëntverplaatsingen naar Duitsland
- Contact op te nemen met de Duitse collega's om afspraken te maken op welke wijze, indien nodig, een beroep kan worden gedaan op de Duitse IC capaciteit.
- Een uitwerking wat ervoor nodig is om patienten ook daadwerkelijk te verplaatsen naar Duitsland.

Stakeholders hebben een verschillende aanpak nodig, we kennen stakeholders op inhoud (i) en politiek (p)



- Samenwerken betekent deelnemen in werkgroep.

De 4 werkgroepen en het kernteam zijn samen verantwoordelijk voor het op te leveren plan



Opdracht Werkgroep 0: evaluaties

Gevraagd resultaat:

Inzicht in de geleerde lessen van de afgelopen periode en op basis hiervan formuleren van aanbevelingen voor het project IC opschaling.

In dit plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan:

- De evaluaties van NVIC/FMS/V&VN/Buurman/Gupta/ervaring LCPS/LNAZ
- Per evaluatie puntsgewijs benoemen van de geleerde lessen (is hoofdstuk 2 van het op te leveren rapport, format volgt)
- Het overdragen van de geleerde lessen en aanbevelingen aan de werkgroepen en het kernteam

Opdracht Werkgroep 1: personeel

Gevraagd resultaat:

- Beschrijf welk personeel op welke wijze kan worden ingezet waardoor 1.700 IC bedden beschikbaar zijn voor de reguliere zorg en de covid zorg.
- Benoem wat ondernomen moet worden om er voor te zorgen dat dit personeel beschikbaar is voor de 2^{de} golf. Beschrijft in een PvA wat hiervoor gedaan moet worden in termen opleiden/training/instructie. Geeft aan hoeveel tijd hiervoor nodig is.

In dit plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan (zo nodig in een subwerkgroep):

- Opleiden van personeel (incl profielen, richtlijnen)
- Best practices (in ieder geval uit de ROAZ regio's en het buitenland) tav inzet, opleiden, profielschets, supervisie enz
- De ervaringen van de afgelopen maanden
- Tijdpad/ fasering

Opdracht Werkgroep 2: landelijke en regionale afspraken

Gevraagd resultaat:

- Een landelijke afspraak over het aantal IC bedden iedere ROAZ regio biedt als aandeel in de 1700 bedden.
- Een 'opdracht' voor de regio's om de daadwerkelijke verdeling van het aantal bedden regionaal vorm te geven.
- Afspraken over fasering, opschaling regionaal, landelijk en Duitsland
- Afspraken over regionale en landelijke patientenspreiding

In dit plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan (zo nodig in een subwerkgroep):

- De kracht van de kennis en samenwerking in de regio's
- De bestaande (regionale) structuren (denk aan de structuren van de IC regio's)
- Afspraken over ruimtes en middelen

Opdracht Werkgroep 3: Benutten IC capaciteit Duitsland (incl vervoer)

Gevraagd resultaat:

- Een beschrijving van de verschillende ervaringen met de patiëntverplaatsingen naar Duitsland
- Er zijn afspraken gemaakt met Duitsland over de wijze waarop een beroep kan worden gedaan op de Duitse IC capaciteit van 600 bedden
- Een uitwerking wat benodigd is voor de daadwerkelijke verplaatsing van de patiënten.
- Voorstel voor het (MICU) vervoer van IC patiënten in Nederland en van en naar Duitsland inclusief de coördinatie daarvan.

In dit plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan (zo nodig in een subwerkgroep):

- De bereidheid van zorgaanbieders, patienten en familie om naar Duitsland te verplaatsen
- De geleerde lessen regionaal en landelijk uit de afgelopen periode
- De vervoersmogelijkheden

Opdracht Werkgroep 4: Financiën

Gevraagd resultaat:

Een concreet plan hoe de bekostiging (hoe) en de financiering (door wie) van de verschillende onderdelen vorm krijgt

In dit plan wordt in ieder geval aandacht besteed aan (zo nodig in een subwerkgroep):

- Financiering van IC uitbreiding, vervoer, Duitsland, kliniek en coördinatie op landelijk en regionaal niveau
- Bekostigingsstructuur (hoe)
- Best practices (bv uit de regio's of het buitenland)
- De ervaringen van de afgelopen maanden
- Tijdpad/ fasering