

Deelnemers overleg Hand aan de Kraan  
Deelnemers aan het ROAZ in de ROAZ regio's

**Datum:** 22 februari 2021  
**Betreft:** Voorbereiding fase 3 covid-19 pandemie  
**Kenmerk:** LNAZ 210222

Geachte deelnemers aan het Landelijk overleg hand aan de kraan, geachte deelnemers aan het ROAZ,

Pandemie-scenario's laten thans zien dat met de opkomst en verspreiding van nieuwe virusvarianten de druk op de zorg nog verder kan oplopen. Er dient rekening te worden gehouden met een scenario waarin de vraag naar zorg het aanbod van zorg, ondanks alle genomen maatregelen, overschrijdt. Hoewel onzeker is of dit zich zal voordoen, is het van belang dat de zorg hierop voorbereid is.

#### **Verschillende fases van voorbereiding**

De meeste crises kunnen gemanaged worden met conventionele zorg (fase 1), of indien de conventionele zorg te kort schiet door het opschalen van de conventionele zorg (fase 2). In zeer uitzonderlijke omstandigheden kan ook de opgeschaalde zorg te kort schieten om de vraag naar zorg te beantwoorden. Dan is het besluit tot verlenen van crisis-zorg (fase 3) onontbeerlijk. In deze fase zullen beslissingen genomen moeten worden om, als het echt niet anders kan, de kwaliteit van zorgen ondersteuning terug te brengen tot een mini maal aanvaardbaar niveau om op deze manier de zorgverlening toch nog zoveel mogelijk voor allen te realiseren.

#### **Tijdelijk beleidskader 'kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de covid-19 pandemie'**

Voor deze fase 3 wenst VWS een tijdelijk beleidskader 'kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de covid-19 pandemie' op te stellen.

VWS geeft aan dat de uitvoering van dit beleidskader vooral lokaal en regionaal moeten gebeuren. De Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ)-regio en de bijbehorende infrastructuur en overlegvormen wordt door alle betrokkenen gezien als een logisch gremium om de zorgverlening in de regio zo goed mogelijk vorm te geven en een verbindende schakel tussen alle zorgsectoren te vormen. De onderliggende, goed werkende, bestaande structuren zoals de veiligheidsregio's, de GGDGHOR structuren en sectorale en lokale afspraken zullen daarbij blijven bestaan. Hiervoor worden thans in elke ROAZ-regio regionale sector-overstijgende plannen gemaakt.

Ter voorbereiding op het opstellen van het beleidskader heeft VWS op 12 februari het LNAZ verzocht om een kerngroep te formeren die op basis van een door hen op te stellen vergelijkingskader aan geeft of de gevolgen van de in de regioplannen voorgestelde maatregelen gegeven de pandemische druk

aanvaardbaar zijn voor zorgverlening en de kwaliteit van zorg. Waarbij deze beoordeling wordt gelegitimeerd door IGJ. Het kernteam wordt daarbij verzocht om de uitkomst van deze vergelijking terug te koppelen aan de regio's.

Tevens verzoekt VWS het LNAZ om via het LCPS en in samenwerking met de NZa en het GGD-GHOR expertiseteam inzicht te krijgen in de actuele databehoeften en het actuele beeld wat er nu al is voor de ziekenhuizen te verbreden naar de beschikbare capaciteit voor de ketenzorg.

De afgelopen week is een kernteam geformeerd (bijlage 1). Dit kernteam is twee keer bijeengeeweest.

- Het kernteam heeft zich allereerst georiënteerd op de beschikbaarheid en de inhoud van de landelijke sectorale plannen voor de covid-19 pandemie. Deze plannen inclusief de fasering t/m fase 3 bleken voor een deel aanwezig en voor een deel in voorbereiding te zijn.

**Wij verzoeken partijen deze sectorale plannen te delen, zodat de regio's deze kunnen meenemen in de uitwerking van hun regionale plannen.**

- Het kernteam is vervolgens nagegaan waar op de raakvlakken van de sectorale plannen nog nadere afspraken moeten worden gemaakt, zodat deze plannen op elkaar aansluiten en met elkaar de basis vormen voor een integraal aanpak in de regio. Het kernteam heeft (in bijlage 2) een aantal onderwerpen benoemd, waarvan het wenselijk is dat deze in de sectorale plannen worden opgenomen.

**Wij verzoeken de landelijke partijen deze onderwerpen in hun plannen op te nemen. Wij verzoeken de ROAZ-regio te bezien hoe zij deze nadere afspraken in hun plannen kunnen realiseren en goede voorbeelden van deze afspraken te delen.**

**Mochten er nog andere onderwerpen zijn waar afstemming tussen de sectorale plannen ontbreekt en noodzakelijk is dan horen we dit graag.**

- Het kernteam heeft tevens een concept vergelijkingskader opgesteld voor het beoordelen van de maatregelen in de verschillende regionale plannen. Hoewel het nog een concept vergelijkingskader is reiken wij dit nu al aan, zodat elementen uit dit concept kader ondersteuning kunnen bieden bij de uitwerking van de regionale plannen.

**Mocht dit concept vergelijkingskader aanleiding geven tot aanvullingen of commentaar, dan vernemen wij dit graag.**

- Tot slot is afgelopen week overleg gestart over het verbreden van de informatiepositie voor fase 3. In een traject parallel aan dat van het kernteam wordt door het LNAZ/LCPS met de NZa en GGD-GHOR expertiseteam gewerkt aan het gezamenlijk beschikbaar stellen van data, die aansluiten bij de behoefte aan informatie in fase 3. Hierbij wordt aansluiting gezocht bij de regionale plannen en de behoefte aan landelijk inzicht. Waar mogelijk wordt deze informatie ontsloten op basis van reeds aanwezige data.



### Verzoek aan partijen

Graag ontvangen wij deze week uw reacties<sup>1</sup> op deze brief. Op basis van daarvan zullen wij een definitief vergelijkingskader opstellen. Zoals verzocht zal vervolgens het kernteam beziën of de gevolgen van de in de regioplannen voorgestelde maatregelen gegeven de pandemische druk passend zijn. De uitkomsten hiervan zullen vervolgens gedeeld worden met de regio's.

Met vriendelijke groet,  
Namens het kernteam,

5.1.2e

Bijlage 1. samenstelling kernteam  
Bijlage 2. raakvlakken plannen  
Bijlage 3. concept vergelijkingskader

---

<sup>1</sup> Bij voorkeur ontvangen wij van de regio's een gebundelde reactie. De reacties kunnen worden gemaild [5.1.2e@lnaz.nl](mailto:5.1.2e@lnaz.nl)