

To: [redacted] [redacted]@rivm.nl]
From: [redacted]
Sent: Tue 4/7/2020 8:48:40 AM
Subject: FW: NICE en LCPS
Received: Tue 4/7/2020 8:48:52 AM

Ter info

Begin doorgestuurd bericht:

Van: Command | Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding <[redacted]@LCPS.nu>
Datum: 6 april 2020 om 19:21:29 CEST
Aan: "[redacted]" <[redacted]@amsterdamumc.nl>, "e.j.kuipers" <[redacted]@erasmusmc.nl>
Kopie: "[redacted]@erasmusmc.nl" <[redacted]@erasmusmc.nl>, [redacted] | Gupta Strategists
 <[redacted]@gupta-strategists.nl>
Onderwerp: RE: NICE en LCPS

Zie de onderstaande tekst over de bronnen die wij gebruiken. Dit gaat VWS ook gebruiken in een Kamerbrief. Daar komt nog bij dat inmiddels 38 patiënten in Duitse ziekenhuizen zijn opgenomen.

Ten aanzien van het tweede punt: Wij benadrukken in vrijwel iedere communicatie dat het goed en secuur registreren in NICE van groot belang is en blijft. Dat gebeurt ook voor de IC patiënten, maar helaas niet voor de klinische COVID patiënten. Die cijfers in NICE zijn voor ons van groot belang en blijven dat omdat wij ons prognostisch model vullen met de NICE data. Dat model verversen wij dagelijks.

Het lijkt mij goed om te kijken of een bestandsuitwisseling zoals door u voorgesteld werkbaar is. Wellicht kunt u daarvoor rechtstreeks schakelen met [redacted], die verantwoordelijk is voor de dagelijkse verversing van de modellen.

Duiding Corona-cijfers

In deze corona-crisis willen we liefst op elk moment weten waar we aan toe zijn. Hoeveel mensen liggen in het ziekenhuis? Hoeveel bedden zijn er nog vrij op de Intensive Care en is dat genoeg? En wanneer komt nu die beruchte piek in het aantal besmettingen?

Al die vragen zijn belangrijk om goed door deze crisis heen te komen, om iedereen de zorg te bieden die nodig is, en om te kunnen beslissen hoe lang we nog moeten doorgaan met de maatregelen tegen de verspreiding van het virus, zoals het afstand houden en zoveel mogelijk thuisblijven.

Eén perfecte manier om al deze vragen te beantwoorden is er niet. We werken met de cijfers die we hebben, we leren steeds meer over het virus en we passen onze modellen en verwachtingen daar steeds weer op aan. Zo komen we tot de best mogelijke aanpak van het corona-virus.

Ziekenhuisopnames

Als je door een besmetting met het corona-virus de ziekte COVID-19 krijgt, kun je zo ziek worden dat je naar het ziekenhuis moet. We willen dat er in zo'n situatie altijd een ziekenhuisbed beschikbaar is, en als het nodig is, een bed op de Intensive Care.

Daarom willen we op elk moment van de dag weten welke ziekenhuizen in Nederland nog plek hebben voor patiënten met COVID-19.

Het **Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS)** is tijdens deze crisis speciaal opgericht om bij te houden welke ziekenhuizen wel en geen plek hebben. Daarnaast zorgt het LCPS voor de verspreiding van patiënten naar ziekenhuizen in het land waar nog plek is.

Waar haalt het LCPS deze informatie vandaan?

Eén perfect systeem om meteen te kunnen zien waar in Nederland bedden beschikbaar zijn, bestaat niet. Het LCPS combineert daarom de gegevens uit verschillende bronnen om zo een goed inzicht te hebben.

-Het LCPS maakt allereerst gebruik van een systeem dat voor de Corona-crisis al bestond: de **Nationale Intensive Care Evaluatie (NICE)**. Intensive Care artsen in alle ziekenhuizen houden hier in bij hoeveel mensen zijn opgenomen en wie er weer naar huis mochten of zijn overleden.

Nadeel van dit systeem is dat artsen zelf de gegevens moeten invoeren. Daar hebben ze niet altijd meteen tijd voor. Zeker in deze drukke tijd, gaat hun eerste aandacht naar de patiënt. Daardoor zijn de cijfers van NICE niet meteen

actueel. Zo kan het gebeuren dat patiënten die in het weekend zijn opgenomen, pas op maandag worden geregistreerd.

-Een tweede bron van gegevens voor het LCPS zijn de **11 Regionale Organisaties voor Acute Zorg (ROAZ)** die we in Nederland hebben. Elke ROAZ belt elke ochtend alle ziekenhuizen in de eigen regio met de vraag: hoeveel patiënten – met en zonder corona - zijn opgenomen op de IC en in het ziekenhuis? En hoeveel bedden zijn er nog vrij? Dat geven zij vervolgens door aan het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding.

Nadeel van dit systeem is dat het een momentopname is. De bedden die vrij zijn in de ochtend, zijn misschien een uur later al weer bezet door overname van patiënten uit de eigen kliniek, uit de regio, of van buiten de regio.

Een ander nadeel is dat ziekenhuizen soms huiverig zijn een vrij bed door te geven als ze daar niet de artsen en verpleegkundigen bij kunnen leveren.

-Omdat beide systemen niet perfect zijn, werkt het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding aan de invoering van een derde systeem: het landelijk platform zorgcoördinatie, ook wel bekend als **2TWNTY4 [spreek uit TwoTwentyFour]**. Dit systeem haalt zelf automatisch gegevens op uit de elektronische patiëntendossiers van ziekenhuizen. Het geeft daarmee op elk moment van de dag precies aan waar nieuwe patiënten zijn opgenomen, uit het ziekenhuis zijn ontslagen of overleden. En waar dus nog bedden vrij zijn.

Dit systeem is het meest accuraat, maar het is ook niet perfect. In het Elektronisch Patiëntendossier kan bijvoorbeeld staan dat een patiënt is opgenomen met longontsteking, terwijl later blijkt dat het om COVID-19 gaat.

Het LCPS blijft daarom werken met alle drie de systemen en combineert die om het meest complete beeld te krijgen.



5.1.2e
5.1.2e

+31 (0) 5.1.2e
5.1.2e [@lcpn.nl](mailto:5.1.2e@lcpn.nl)

Voor algemene vragen of opmerkingen voor het LCPS kunt u contact opnemen met:
E-mailadres: 5.1.2e@igh.com
Telefoonnummer: volgt
Landelijk Coördinatiecentrum
Patiënten Spreiding

From: 5.1.2e <5.1.2e@amsterdamumc.nl>

Sent: vrijdag 3 april 2020 18:09

To: Command | Landelijk Coördinatiecentrum Patienten Spreiding <5.1.2e@LCPS.nu>; e.j.kuipers

<5.1.2e@erasmusmc.nl>

Cc: 5.1.2e @erasmusmc.nl

Subject: NICE en LCPS

Geachte heer 5.1.2e en heer 5.1.2e Beste 5.1.2e en 5.1.2e

Bijna drie weken geleden spraken wij elkaar telefonisch in een overleg met RIVM, LNAZ, NICE en zorgcapaciteit en werd door 5.1.2e aangedrongen op registratie van de bedbezetting via zorgcapaciteit.nl en van de COVID-19 cases via NICE. Vanuit NICE zijn we direct daarna aan de slag gegaan om de software gereed te maken en de IC en afdelingen te motiveren te registreren, liefst drie keer per dag. Het RIVM gebruikt deze NICE getallen sinds de start van de crisis voor hun adviezen aan de minister.

De NVIC verwijst sinds een week de media naar de getallen van NICE en rapporteert niet meer separaat over het aantal COVID-19 patiënten op de IC. Dit heeft tot rust geleid onder intensivisten en burgers die tot die tijd opheldering vroegen over verschillen in de getallen tussen NVIC en NICE.

Sinds gisteren rapporteert LCPS in de media andere getallen over het aantal IC COVID-19 opnamen dan vermeld staan op de NICE website. Dit leidt wederom tot onrust onder intensivisten, ziekenhuizen en burgers. We begrepen van uw collega's bij de LNAZ dat jullie op basis van de NICE gegevens een schatting maken van het 'werkelijk aantal IC patiënten' omdat er enige vertraging zit in de aanlevering door de ICs. Jullie hebben gelijk dat het werkelijke aantal IC patiënten op dit moment iets onder-gerapporteerd wordt op de NICE website (dat vermelden wij ook duidelijk), maar wij zijn van mening dat het rapporteren van dit nieuw geschatte aantal naar NOS en andere media meer onrust oplevert dan dat het informatief is. Zoals gezegd modelleert het RIVM (en volgens ons ook jullie Gupta consultants) op basis van de ruwe NICE data en is dit ook een prima basis om de Nederlandse bevolking te informeren.

We willen jullie dan ook ten zeerste in overweging geven de NICE getallen te benoemen in de media. We denken dat dit de geloofwaardigheid van LCPS en van NICE ten goede komt.

Tijdens onze belondes om ICs en afdelingen te motiveren om te registreren worden we er door een aantal ziekenhuizen op gewezen dat jullie de afspraak hebben gemaakt dat patiënten op de afdeling niet aan NICE aangeleverd moeten worden maar drie keer per dag via Excels aan LCPS worden aangeleverd. Dit maakt de NICE registratie incompleet. Als er een duidelijke beslissing is genomen dat NICE alleen de COVID-19 cases op de IC verzamelt en niet de COVID-19 op de afdelingen dan zouden we dit graag ook bevestigd zien zodat wij kunnen stoppen hier moeite in te stoppen. Het enige dat bij ons bekend is, is de brief vanuit VWS d.d. 25 maart waarin ziekenhuizen opgeroepen worden om NICE en zorgcapaciteit te registreren voor IC en niet-IC COVID-19 cases en vervolgens de brief d.d. 27 maart waarin ziekenhuizen worden opgeroepen om naast registratie in zorgcapaciteit.nl en NICE ook aan te sluiten op 2TWNTY4.

Kunnen jullie helderheid verschaffen wat er van ziekenhuizen maar ook van NICE verwacht wordt t.a.v. de COVID-19 registratie op de verpleegafdeling.

Tot slot willen we jullie informeren dat NICE bereid is te onderzoeken of het mogelijk is om batch aanleveringen uit EPD (.csv bestanden) te verwerken om daarmee de administratielast te verminderen maar we willen deze investering alleen doen als we weten dat NICE een belangrijk bron blijft.

We kijken uit naar jullie **reactie op onze twee dikgedrukte onderwerpen.**

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e



5.1.2e of Medical Informatics | 5.1.2e International Academy of Health Sciences Informatics
 Department of Medical Informatics
 Amsterdam Public Health research institute
 Location AMC | 5.1.2e Meibergdreef 15, 1105AZ Amsterdam
 T: +31 5.1.2e E: 5.1.2e @amsterdamumc.nl
www.amsterdamumc.nl | www.stichting-nice.nl / www.amc.nl/healthinformatics

5.1.2e anesthesioloog-intensivist
 Department of Intensive Care Medicine
 Amsterdam UMC | Locatie AMC | 5.1.2e Meibergdreef 9, 1105 AZ Amsterdam
 5.1.2e 5.1.2e
 Medical coordinator MICU Amsterdam | Steering committee LOGIC, Linking of Global Intensive Cares
 T: 020 5.1.2e E: 5.1.2e @amsterdamumc.nl
www.amsterdamumc.nl | www.vumc.nl | www.amc.nl

De informatie opgenomen in dit bericht kan vertrouwelijk zijn en is uitsluitend bestemd voor de geadresseerde. Indien u dit bericht onterecht ontvangt, wordt u verzocht de inhoud te verwijderen en de afzender direct te informeren. Het is niet toegestaan om dit bericht, geheel of gedeeltelijk, zonder toestemming van de afzender te gebruiken of te verspreiden.

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer
AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer