



Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding

Communiqué 10

LNAZ | Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS)

Maandag 30 maart

Aan: 5.1.2e

Van: 5.1.2e, 5.1.2e

Afgelopen 24 uur

1. Vanaf vandaag 08.00uur is het LCPS 24/7 operationeel. Dit betekent dat dag en nacht patiëntverplaatsingsverzoeken bij het LCPS ingediend en afgehandeld (kunnen) worden.
2. Het was vandaag opnieuw een rustige dag. Wij denken dat dit komt door de opschaling van ziekenhuizen, waardoor patiënten niet bovenregionaal verplaatst hoeven worden en het LCPS dus niet betrokken is bij de coördinatie. Wij verwachten dat op korte termijn de behoefte aan bovenregionale spreiding van patiënten (weer) toeneemt.
3. Op het moment van schrijven zijn:
 - a. 29 patiënten verplaatsingsaanvragen binnen gekomen.
 - b. 3 aanvragen geannuleerd door aanvrager
 - c. 15 patiënten verspreid met de inzet van het LCPS, en 11 nog in behandeling
 - d. 10 reguliere, 16 IC transporten
 - e. Omdat het *Patient Evacuation Coordination Cell* (PECC) van het LCPS24/7 open is zullen wij alle aanvragen vervoeren, mits er capaciteit beschikbaar is in de ziekenhuizen
4. Wij hebben de eerste terugplaatsingen gecoördineerd. Dit zijn covid patiënten die eerder zijn vervoerd naar een andere ROAZ regio en nu weer zijn vervoerd naar een ziekenhuis in de buurt van hun woonplaats. Daarnaast is vandaag de eerste patiënt naar Duitsland vervoerd, met tussenkomst van het LCPS.
5. Wij hebben vandaag de eerste prognoses gedeeld met de ROAZ regio's. De prognoses die wij (mogen) delen gaan vooralsnog alleen over de covid-zorg.
6. Op verzoek van het ministerie van VWS werken wij toe naar één *single point of truth*. Op basis van de beschikbare data, stellen wij een overzicht op van de actuele, beschikbare IC- en klinische capaciteit. Dit houdt in dat wij op basis van de beschikbare data bij het LCPS, een overzicht opstellen van het huidige aantal beschikbare IC/klinische bedden, de IC/klinische bezetting met covid-patiënten en de spreiding van patiënten door coördinatie van het LCPS.
7. De afgelopen twee weken lag de (bovenregionale)coördinatie van IC-patiëntenstromen en MICU bij het NVIC. Gezien de toenemende behoefte aan afstemming tussen de verschillende

patiëntenstromen, is dit vanaf vandaag geïntegreerd in het LCPS. Dit houdt in dat vanaf heden de coördinatie van IC-patiënten en MICU transporten op de locatie van het LCPS plaatsvindt.

8. Dertig procent van de ziekenhuizen zijn volledig aangesloten op het landelijk platform zorgcoördinatie; 50 procent van de ziekenhuizen hebben dit bijna gereed. Met 10 ziekenhuizen nemen wij contact op om te bespreken hoe deze ziekenhuizen zo snel mogelijk aangesloten kunnen worden. Morgen communiceren wij de namen van deze achterblijvende ziekenhuizen aan de ROAZ voorzitters.
9. Vandaag heeft een webinar plaatsgevonden van het landelijk platform zorgcoördinatie (22:40). In de webinar is uitleg gegeven over de toepassing en het gebruik hiervan. Ruim 200 mensen hebben live meegekeken. De webinar is ook terug te kijken via de [LINK](#)
10. Na het overleg met de ROAZ voorzitters, heeft het LCPS besloten dat de structuur van de RCPS zoals afgelopen weekend gecommuniceerd daadwerkelijk gehanteerd zal gaan worden. Regio's die dat nog niet kunnen, zijn daar hard mee aan de slag, en kunnen overigens ook hulp krijgen vanuit het LCPS.

Aankomende 24 uur

1. Wij krijgen het signaal dat elke ROAZ regio aan het opschalen is. Het is onze taak inzicht te hebben in deze (toekomstige) capaciteit. Dit om te kunnen rapporteren aan LNAZ en Ministerie of de verwachte benodigde capaciteit gehaald gaat worden. Daarom zullen wij waar nodig, vanaf vanavond bij ziekenhuizen/ROAZ-regio's uitvragen wat de beschikbare capaciteit is en wat de mogelijkheden tot opschaling zijn. Daarbij gaat het om beschikbare IC-bedden en klinische bedden, gesplitst naar covid en non-covid.

Mededelingen

1. Het LCPS is verantwoordelijk voor de bovenregionale coördinatie van patiëntenspreiding. Vanuit die hoedanigheid is de vraag gesteld, of het LCPS ook ondersteuning biedt bij de coördinatie van overleden patiënten. Dit is niet het geval.
2. Vanavond ontvangen de regiocoördinatoren de nieuwe werkwijzen en een nieuw format voor het uitvragen van capaciteit en het aanvragen van een patiëntverplaatsing (Patient Movement Request, PMR). De reden hiervoor is dat de integratie van het MICU een andere werkwijze vraagt en dat voor het borgen van het landelijk uniform beeld van vraag en aanbod van capaciteit, aanvullende gegevens nodig zijn. Wij beseffen ons dat het invullen tijd kost en het ontvangen van (steeds) nieuwe formats en procedures verwarrend kan zijn. Het aanscherpen van deze procedures en documenten is echter essentieel om de spreiding van patiënten zo goed mogelijk te coördineren. Wij vragen hiervoor jullie begrip en tegelijkertijd willen wij onze waardering uitspreken voor jullie inzet en medewerking.

Suggesties ontvangen wij graag via 5.1.20@igh.com. Vanaf heden is ook de website www.LCPS.nu in de lucht.