landelijk netwerk acute zorg

Ministerie VWS
T.a.v. [redacted] 5.1.2e
[redacted] 5.1.2e
Parnassusplein 5
2511 VX DEN HAAG

Datum: 9 juli 2021
Betreft: Verantwoording Landelijke Coördinatie Patiënten Spreiding COVID-19 Q2
Kenmerk: LNAZ/LCPS 210709

Geachte [redacted] 5.1.2e

Maart 2020 kreeg het LNAZ de opdracht om een Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) in te richten en alles te doen wat nodig is om de opvang en spreiding van COVID-19- patiënten in de Nederlandse ziekenhuizen in goede banen te leiden. Deze opdracht is ondertussen tweemaal verlengd. De opdracht loopt thans tot 21 september 2021. Bij de start werden de onderstaande taken benoemd:

- het faciliteren van overplaatsingen spreiding van patiënten uit ziekenhuizen in Nederland;
- het modelleren en monitoren van de zorgvraagontwikkeling en het aanbod van bedden op de IC en in de kliniek inclusief bijbehorende resources, met als doel het verzorgen van up-to-date informatie over de beschikbare ziekenhuiscapaciteit;
- het voorbereiden van scenario's voor besluitvorming over matchen van vraag en aanbod van covid-zorg;
- het communiceren met als doel het opzetten van een duidelijke structuur ten behoeve van de coördinatie van bovenregionale patiëntentransfer en het organiseren en uitvoeren van doelgroepgerichte communicatie.

Als onderdeel van de opdracht heeft VWS aansluitend in 2020 het LNAZ gevraagd:

- in overleg met partijen een plan op te stellen voor het opschalen van de IC capaciteit inclusief de inzet van Duitsland;
- een plan te maken voor het operationaliseren van één landelijk dekkend systeem dat kan voorzien in real-time inzicht in beddencapaciteit en bezetting;
- het opgestelde plan om te komen tot dit landelijke systeem uit te voeren en een stichting op te richten voor het onderhoud, het beheer en de doorontwikkeling van het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ).

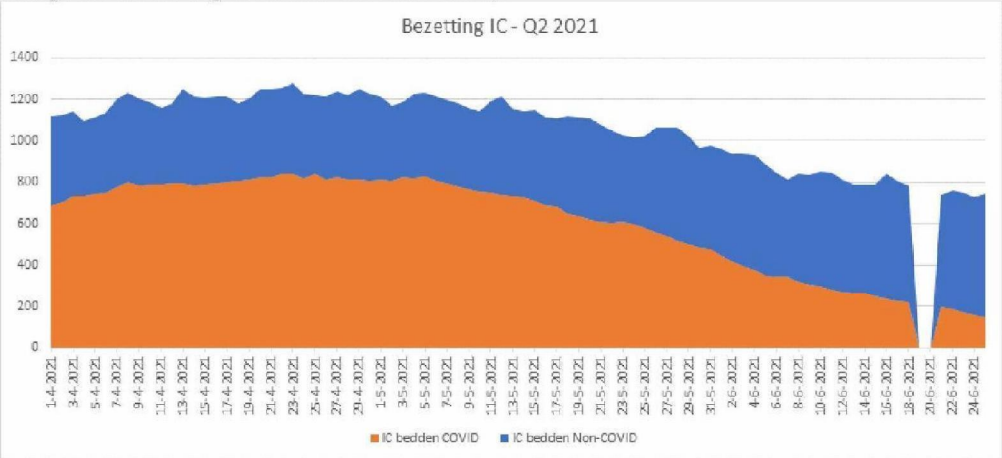
Begin 2021 is het LNAZ tevens gevraagd om met de ROAZ-regio's een bijdrage te leveren aan de invulling van het beleidskader *'kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie'*. Dit gelet op de toenemende pandemische druk. Hier is in het tweede kwartaal van 2021 invulling aan gegeven.

landelijk netwerk acute zorg

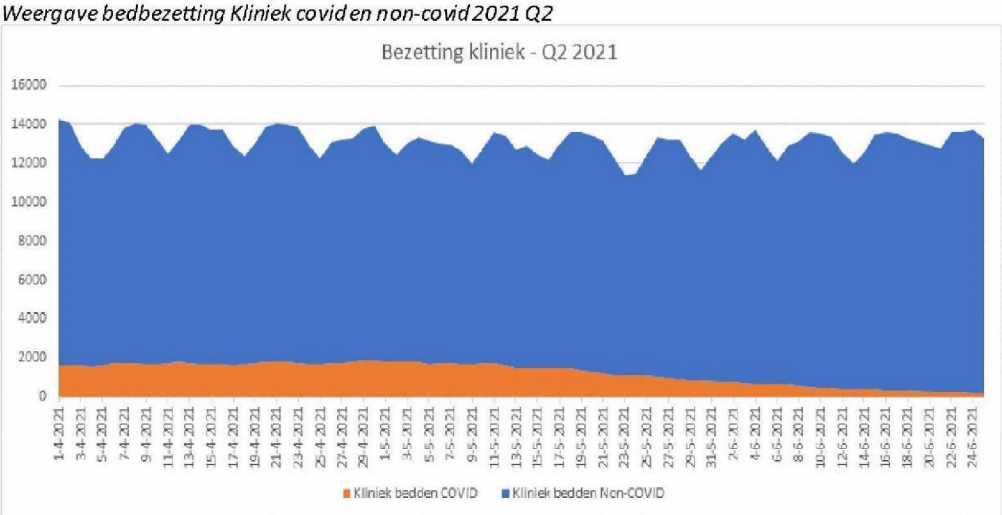
Vanaf 2021 is het LNAZ samen met de ROAZ-regio's en in samenwerking met NVZ en NFU op verzoek van VWS en RIVM actief betrokken bij de coördinatie van de vaccinaties die worden uitgevoerd door de ziekenhuizen.
Graag geven wij u een korte update van de activiteiten vanuit LNAZ/LCPS in het tweede kwartaal van 2021 en geven wij inzicht in de hiervoor gemaakte kosten.

Oplopende pandemische druk in het tweede kwartaal 2021
Het tweede kwartaal van 2021 kenmerkt zich door een oplopende pandemische druk en een hoge bezetting van covid-patiënten in de ziekenhuizen. Gelet hierop is door de minister opschalingsfase 2D afgekondigd.

Weergave bedbezetting IC-covid en non-covid 2021 Q2



Weergave bedbezetting Kliniek covid en non-covid 2021 Q2



landelijk netwerk acute zorg

Landelijke patiënten spreiding

Het LNAZ/LCPS heeft samen de regionale RCPS'en ook in het tweede kwartaal voorzien in het dagelijks bovenregionaal spreiden van covid-patiënten tussen de Nederlandse ziekenhuizen. Dit gebeurt op basis van het fair share principe. Het effect is dat de lokale en regionale druk op de zorg wordt vereffend over het gehele land om daarmee de toegankelijkheid tot de (semi-) acute én (kritisch) planbare zorg voor alle Nederlanders op een gelijk niveau te behouden. Analyse leert ons dat als deze spreiding niet had plaats gevonden nagenoeg alle regio's op enig moment in de tijd deze noodzakelijke zorg niet meer hadden kunnen bieden.

Over deze spreiding en de hiervoor benodigde capaciteit vindt in LNAZ verband wekelijks overlegd plaats tussen de ROAZ-voorzitters en zoveel vaker indien nodig. Ook vindt wekelijks afstemming plaats met betrokken landelijke partijen in de Joint Coalition van het LCPS. Daarnaast worden de ontwikkelingen besproken in het Overleg Landelijk Beeld waarin LCPS, NVIC, FMS en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd participeren.

Patiënt Evacuatie Coördinatie Centrum

Sinds 21 september 2020 is het LCPS met inbegrip van het Patiënt Evacuatie Coördinatie Centrum (PECC) weer geactiveerd. Het centrum was gegeven de pandemische druk in het tweede kwartaal zeven dagen per week actief. Hiervoor is het PECC 24/7 beschikbaar vanuit een aanwezigheid en piketrooster. Naast de landelijke verplaatsingen tussen regio's vinden daarnaast nog veel meer regionale verplaatsingen plaats onder coördinatie van de regionale RCPS'en. Hiervoor zijn verschillende ICT-applicaties actief welke vanuit het LCPS gefaciliteerd worden. In totaal zijn er gedurende het tweede kwartaal van 2021 862 patiënten waarvan 193 IC behoeftig bovenregionaal verplaatst.

Aantal verplaatsingen		Patiënt Type		
Jaren	Kwartalen	IC	Klinische	Eindtotaal
2021	Kwrt2	193	669	862

Informatievoorziening en predicties

Het regionaal en bovenregionaal spreiden van covid-patiënten is mogelijk door dagelijks inzicht in de capaciteit en de druk in de ziekenhuizen. Vanaf de start in maart 2020 wordt dagelijks voorzien in rapportages om deze capaciteit en druk te monitoren. De afdeling Plans van het LCPS heeft ook in Q2 voorzien in de verschillende predicties, modellen en actuele beelden om besluitvorming op landelijk en regionaal niveau te faciliteren vanuit het perspectief van covid-zorg binnen de Nederlandse ziekenhuizen.

- Dagelijks PECC-beeld: De actuele druk in de Nederlandse ziekenhuizen o.b.v. fair share gecombineerd met actuele vraag naar overplaatsing en het aanbod van beschikbare resources.
- Dagrapportage LCPS: Het actuele beeld van bezetting covid en non-covid-patiënten op de IC en kliniek op verschillende aggregatieniveaus.
- Weekrapportage LCPS; De ontwikkeling van de covid-vraag (instroom) en de korte termijn (één week) predicties. Tevens beelden van de prestatie van het PECC en de effecten op de verschillende regio's.

landelijk netwerk acute zorg

- Midden en lange termijn predicties capaciteit: Er worden verschillende predictiemodellen gemaakt ten behoeve van besluitvorming over de opschaling van ziekenhuiscapaciteit en afschaling van reguliere zorg op landelijk en regionaal niveau.
- Midden en lange termijn predicties effecten: Er worden beelden gemaakt van de effecten van de spreiding van covid-zorg op de non-covid-zorg.

Voor het opstellen van rapportages en predicties maakt het LCPS gebruik van verschillende kwantitatieve databronnen en kwalitatieve beelden en systemen. Het LCPS heeft om redenen van datasecurity en dataveiligheid een Data Management Platform (DMP) gebouwd. Dit is gebeurd op advies van de dataspecialisten van het ministerie van VWS. Het DMP borgt de veiligheid van datastromen, dataopslag en dataverwerking. In analogie van het Landelijk Consortium Hulpmiddelen wordt hier samengewerkt met een externe partij. Gedurende het tweede kwartaal heeft er technische en operationele doorontwikkeling van het DMP plaatsgevonden en zijn er technische verbindingen gerealiseerd met o.a. de NZa en IGJ om actuele data-uitwisseling veilig en efficiënt te laten verlopen. Om redenen van privacy (AVG-compliance) heeft het LCPS daarnaast in het 1e kwartaal van 2021 een vernieuwde administratieve omgeving (Microsoft Workspace) geïmplementeerd. Gedurende het tweede kwartaal heeft integratie van verschillende applicaties en de Workspace omgeving plaats gevonden.

Ondersteuning ziekenhuiszorg Caribisch Nederland
De oplopende druk in de ziekenhuizen in het Caribisch gebied heeft een afstemming van lokale ziekenhuiszorg noodzakelijk gemaakt. In overleg met de lokale bestuurders en het ministerie van VWS heeft het LCPS haar applicaties beschikbaar gesteld om lokale coördinatie van ziekenhuiszorg in het Caribisch gebied mogelijk te maken.

Communicatie en afstemming
Het LNAZ communiceert vanuit het bestuur actief over de covid-druk in de zorg en de gevolgen hiervan voor de toegankelijkheid van de zorg. Hierbij wordt ook gebruik gemaakt van inzet van persvoorlichting vanuit het Erasmus MC. De afdeling Communicatie van het LCPS verzorgt en ondersteunt in afstemming met de leiding van het LCPS en het bestuur van het LNAZ de interne en externe communicatie van het LCPS. De stakeholders worden voorzien van dagelijkse en wekelijkse landelijke beelden, periodieke predictiemodellen, beelden t.b.v. overleg en besluitvorming. Daarnaast wordt o.a. voorzien in nieuwsbrieven, updates en medische bulletins. Het LCPS onderhoudt contact met de verschillende stakeholders en biedt beleidsondersteuning voor verschillende gremia op het gebied van covid en non-covid zorg. Zij werkt hierbij samen met vele stakeholders op het gebied van ziekenhuiszorg, ketenzorg en vervoer. Tevens verzorgt zij indien aan de orde het proces van uitplaatsing en repatriëring naar en vanuit de Duitse ziekenhuizen. In het tweede kwartaal heeft hiernaast specifieke communicatie en afstemming plaats gevonden in het kader van de voorbereidingen op Fase 3. De vorming van het overleg van de Joint Coalition Fase 3 gecombineerd met een intensivering van reeds bestaande overleggen.

Landelijk systeem voor monitoring
Om te komen tot een landelijk systeem voor real time monitoring is door het LNAZ een stichting opgericht waarin het onderhoud, het beheer en de doorontwikkeling van het Landelijk Platform

landelijk netwerk acute zorg

Zorgcoördinatie (LPZ) is ondergebracht. Dit systeem voorziet in (real-time) inzicht in covid-capaciteit, bedbezetting en beschikbaarheid van acute zorg. Na een succesvolle pilot in de regio Zuidwest wordt dit systeem thans geïmplementeerd. Voor nadere informatie hierover verwijzen we naar onze brief d.d. april 2021.

Voorbereiding op fase 3

Gelet op de toenemende covid-druk in 2021 heeft het LNAZ op verzoek van VWS met inhoudelijke deskundigen vanuit de diverse betrokken partijen en de ROAZ-regio's het plan opgesteld *"Alleen Samen (Crisis) zorgverlening in de keten bij toenemende pandemische druk"*. Als uitvloeisel van dit plan is een Joint Coalition overleg fase 3 gerealiseerd waarin verschillende landelijke ketenpartners betrokken worden in de monitoring en advisering rond een eventuele afkondiging van fase 3. Deze Joint Coalition is een beperkt aantal keren bijeen geweest

Verbreding van de informatiepositie 'Landelijke ketenmonitor'

In aanvulling op dit rapport heeft LCPS in samenwerking met de NZa en de GGD-GHOR en de ROAZ-regio's een rapportage opgesteld "Landelijke Ketenmonitor Zorg". In deze ketenmonitor wordt in het tweede kwartaal twee keer per week het actuele beeld van wat er nu al aan informatie is voor ziekenhuizen verbreedt naar de beschikbare capaciteit voor de keten. Ook wordt een beeld geschetst van de keten-continuïteit van zorg. Dit is een specifieke aanvulling op reeds bestaande branche monitoren en gemotiveerd vanuit de oplopende druk op de gehele zorgketen tijdens het tweede kwartaal. Voor deze digitale rapportage wordt gebruikgemaakt van reeds beschikbare informatie aangevuld met nieuwe data die wordt uitgevraagd.

Ondersteuning van het landelijke vaccinatieprogramma

Gelet op het feit dat het vaccinatieprogramma essentieel is om uit de crisis te komen heeft het LNAZ met haar leden en samen met NVZ en NFU ook in het tweede kwartaal actief bijgedragen aan de afstemming en de uitvoering van door VWS en RIVM gecoördineerde vaccinatieprogramma's die worden uitgevoerd door de ziekenhuizen. Zo is bijgedragen aan de coördinatie van het vaccinatieprogramma van de hoog-risico-patiënten, het ziekenhuispersoneel en het personeel van de zelfstandige klinieken en de voorbereidingen op de mogelijke bijdrage vanuit ziekenhuizen aan het landelijke vaccinatieprogramma. Als onderdeel daarvan zijn onder andere (informatie) bijeenkomsten gefaciliteerd en diverse afstemmings-overleggen georganiseerd.

Uitvoering van de activiteiten

Het LNAZ/LCPS heeft voor de uitvoer van bovenstaande activiteiten geen personeel in loondienst, maar maakt gebruik van verschillende vormen van uitzendovereenkomsten, detachering of inleenconstructies. Daarnaast wordt externe deskundigheid ingehuurd. De bezetting is gekoppeld aan de ontwikkeling van het COVID-19-virus in Nederland. Gelet op de aard van de activiteiten heeft het LCPS gedurende het tweede kwartaal zeven dagen per week gefunctioneerd.

Huisvesting

Het LCPS is gehuisvest in een pand van de LMS. De kosten van de huisvesting zijn niet opgenomen in deze verantwoording. Deze volgen separaat. Op advies van VWS zullen de (financiële) afspraken over huisvesting lopen tussen LMS als opdrachtnemer en LNAZ als opdrachtgever. In afstemming met VWS

landelijk netwerk acute zorg

zullen hierover in het derde kwartaal definitieve afspraken worden gemaakt, dit met inbegrip van afspraken rond op- en afschaalbaarheid van de benodigde huisvesting en voorzieningen bij een crisis.

Verantwoording van de kosten voorschot periode januari t/m mei 2021
Voor het uitvoeren van bovengenoemde activiteiten in 2021 heeft het LNAZ een voorschot van VWS ontvangen van € 3 mln. Dit is een voorschot voor de periode tot en met mei 2021, waarbij rekening is gehouden met een restant voorschot uit de eerdere periode.

Bijgevoegd tref u een overzicht aan van de gemaakte kosten van januari t/m mei 2021. De totale kosten bedragen € 3.1 mln. (incl. btw) . Deze kosten zijn of zullen we via e-factuur met onderbouwing van onderliggende facturen verantwoorden. Hierbij wordt de factuurdatum gehanteerd en gekoppeld aan de bevoorschottingsperiode. Wij zullen daarbij tevens voorzien in een totaaloverzicht. Het verleende voorschot voor de periode t/m mei is voldoende om de reeds gefactureerde kosten en nog te verwachten facturen over de periode t/m mei 2021 te dekken. Hierbij zijn de kosten voor huisvesting nog niet in beschouwing meegenomen.

De komende periode zal het LCPS conform opdracht operationeel blijven om te kunnen blijven voorzien in de monitoring van de covid-druk en de gevraagde rapportages. Tevens zal het LCPS en de onderliggende infrastructuur beschikbaar zijn om waar gewenst te voorzien in bovenregionale spreiding. Daarbij zal LNAZ/LCPS samen met betrokken partijen de zomermaanden gebruiken opschalingsplannen en werkwijzen te evalueren en actualiseren.

Graag zijn wij bereid om deze brief en onze bestedingen nader toe te lichten.

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

landelijk netwerk acute zorg

Kosten dienstverleningsovereenkomst VWS LNAZ/LCPS

Kostenraming t/m mei 2021 (incl. btw)		
Huisvestingskosten		P.M.
4900 - Algemeen Management (was 4915 Ondersteuning Command)	€	5.1.1c
4901 - Communication (was 4921 Marketing en communicatie)	€	
4902 - Support	€	
4903 - Plans	€	
4904 - Current (was 4909 Uitvoering patiëntencoördinatie PECC)	€	
4920 - IT en telefonie (was 4825 Kosten Automatisering)	€	
4920 - IT en telefonie AVG	€	
4920 - IT en telefonie Data Management Platform	€	
4930 - Algemene kosten (was 4925 Overige algemene kosten)	€	
4932 - Bankkosten (was 4940 Bankkosten)	€	
4939 - Landelijk Platform Zorgcoördinatie	€	
TOTAAL	€	