



Aan:
Leden van het CMIO Netwerk Nederland
Raden van bestuur ziekenhuizen in Nederland

5.1.2e

5.1.2e

Breda, 23 april 2020

L.s.

Door een tweetal berichten vanuit het LCPS en de NZa van de afgelopen week voelen we de noodzaak u opnieuw nader te informeren over de huidige stand van zaken. De opdracht van LCPS was ons inziens gericht op het coördineren van het vervoer en logistiek voor IC patiënten ten tijde van de COVID crisis. Voor het inzicht in beschikbare IC en non IC capaciteit heeft VWS verplicht hiertoe de bestaande NICE en zorgcapaciteit-registratie te gebruiken en daarnaast verzocht mee te werken aan aanlevering aan 2TWNTY4. Het is tot op heden niet mogelijk gebleken om door middel van geautomatiseerde extracties, zoals bijv. met 2TWNTY4 wordt beoogd, betrouwbaar inzicht te krijgen in het aantal beschikbare bedden in een ziekenhuis uit de EPD's.

Het LCPS geeft in haar berichtgeving naar de ziekenhuizen aan dat er een opdracht van VWS zou zijn om van de huidige registraties over te gaan op 2TWNTY4 (sinds kort genaamd LPZ). We willen nogmaals benadrukken dat VWS alleen een verzoek heeft gedaan om mee te werken aan onderzoeken naar de mogelijkheden om 2twnty4 te implementeren. (zie bijgevoegde mail VWS). Er kan al helemaal geen sprake zijn van uitfasering van Zorgcapaciteit en NICE : in onze ogen gaat het LCPS daar ook helemaal niet over. De recente snelle doorontwikkeling van Zorgcapaciteit en Ziekenhuisbedchecker heeft geleid tot een zeer bruikbaar product dat betrouwbare informatie oplevert. Inmiddels zijn daar oa huisartsen, ambulancedienst, VVT artsen, VWS, IGJ, NVZ, defensie en KNMG aangesloten. Ziekenhuisbedchecker.nl heeft daarmee een volledig sluitende registratie en overkoepelend overlegplatform gecreëerd voor de zorg in ongekend tempo.

Daarnaast bereikte ons vandaag een bericht vanuit de NZa dat de ziekenhuizen verzocht worden om toestemming te verlenen voor het opvragen van informatie uit zorgdomein. Dit ten einde inzicht te krijgen in de urgente planbare zorg die uitgesteld is door COVID. Hoewel zorgdomein een nagenoeg landelijke dekking heeft is de registratie verre van optimaal ingericht in de verschillende ziekenhuizen. Urgente planbare zorg wordt niet altijd aangemeld via zorgdomein, maar ook via andere kanalen zoals telefonisch overleg. Niet alle zorgproducten staan er in en de toegangstijden zijn niet altijd up to date. Kortom hier zit veel handwerk in en dit geeft zeker geen actueel beeld van de stand van zaken.



Vanuit het CMIO bestuur hebben wij grote zorgen over de wijze waarop de LCPS en de NZa acteren. Natuurlijk willen wij ook dat patiënten in Nederland de juiste zorg krijgen en geen schade oplopen door een tekort in lokaal beschikbare zorgcapaciteit.

Wij willen nogmaals oproepen gebruik te maken van de huidige bewezen registraties in NICE en zorgcapaciteit. Tevens doen wij een dringend verzoek aan alle betrokken instanties om 1. afstand te nemen van het implementeren van nieuwe (commerciële) technologie zoals 2TWNTY4, voor het krijgen van inzicht in bedden capaciteit ten koste van goed functionerende non-profit registraties en 2. geen gebruik te maken van voorgestelde overzichten uit zorgdomein. Zonder juiste validatie is er een grote kans op het creëren van schijnwerkelijkheid met risico's voor de veiligheid en de kwaliteit van zorg.

Wij wijzen u erop dat het van eminent belang is de registraties in zorg-capaciteit.nl en in Nice accuraat en up to date te houden. Zowel zorgcapaciteit.nl als Nice dienen hiervoor minimaal 3x per dag voorzien te worden van actuele data.

Hoogachtend en met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e