



Aan:

5.1.2e

5.1.2e

Cc:

5.1.2e

Breda, 25 maart 2020

Zeer geachte

5.1.2e

Als voorzitter van het CMIO Zorgnetwerk Nederland richt ik mij tot u. Zoals u bekend heb ik gisteren in een brief onze zorgen geuit over de dreigende versnippering van zorgcapaciteitsregistratie. Juist in deze tijd blijkt, hoe belangrijk het is om te beschikken over een eenduidige en betrouwbare registratie van zorgcapaciteit, waarbij de deelname van alle zorgaanbieders cruciaal is. Ik heb deze brief mogelijk niet via het juiste kanaal ingediend, daarvoor onze excuses. U vindt hem bij deze brief als bijlage.

Er zijn in Nederland twee registraties (Zorgcapaciteit en NICE) die al vele jaren gebruikt worden voor o.a. capaciteitsregistratie. Om diverse redenen was het tot nu toe niet gelukt die registraties te koppelen. Het ministerie van VWS heeft deze week de koppeling tussen deze registraties gerealiseerd, zodat er nu ook landelijk overzicht is op onder andere zorgcapaciteit.

Het LCPS heeft gekozen voor een andere oplossing, 2TWNTY4, die nog moet worden geïmplementeerd in een groot aantal ziekenhuizen. Graag willen wij ik namens het CMIO-netwerk mijn zorgen met u delen, zoals ik die in mijn eerdere brief aan 5.1.2e geuit heb. In het kort betreffen dat een aantal elementen:

- Koppeling van de EPD's aan 2TWNTY4 extraheert automatisch informatie uit het EPD die mogelijk onjuist is: bedden capaciteit, voorraad en personeel is in de meeste ziekenhuizen niet gekoppeld met het EPD.
- Als gevolg van de herinrichting van de beddenhuizen en inrichting van noodcapaciteit klopt de informatie over de bedden capaciteit niet overal.
- Zeker de kleinere ziekenhuizen in Nederland beschikken over beperkte personele capaciteit om deze implementatie nu op korte termijn uit te kunnen voeren.

Vandaag is vanuit het ministerie van VWS berichtgeving geweest die de nadruk legt op het gebruik van Zorgcapaciteit en NICE. Daarnaast kwam vandaag ook het bericht van het LCPS dat onverwijld met de implementatie van 2TWNTY4 moet worden gestart, hetgeen verwarring geeft in de ziekenhuizen.



Met de invoering van 2TWNTY4 naast Zorgcapaciteit en NICE, ontstaat het risico, dat de twee verschillende datastromen tot verschillende inzichten in zorgcapaciteit leiden.

Ik pleit er met klem voor dat de bestaande, goed functionerende registraties als Zorgcapaciteit en Nice in stand blijven en gevuld blijven worden met de bekende betrouwbare data. Het nieuwe systeem 2TWNTY4 zou de data kunnen betrekken vanuit de gecombineerde data die VWS reeds verzamelt en aanbiedt.

Vanzelfsprekend ben ik bereid u één en ander nader toe te lichten.

Hoogachtend,

5.1.2e

5.1.2e

Email: 5.1.2e @amphia.nl