

nog geen eenduidige definitie van is.

Ik kan me wel iets voorstellen bij beperkingen aan onderlinge uitwisseling qua capaciteit tussen verschillende kliniekafdelingen. Maar ben benieuwd of jullie dit een valide argument vinden.

Groeten

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: maandag 06 mrt. 2023 8:19 PM

Aan: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: RE: Vervolg NICE - LNAZ

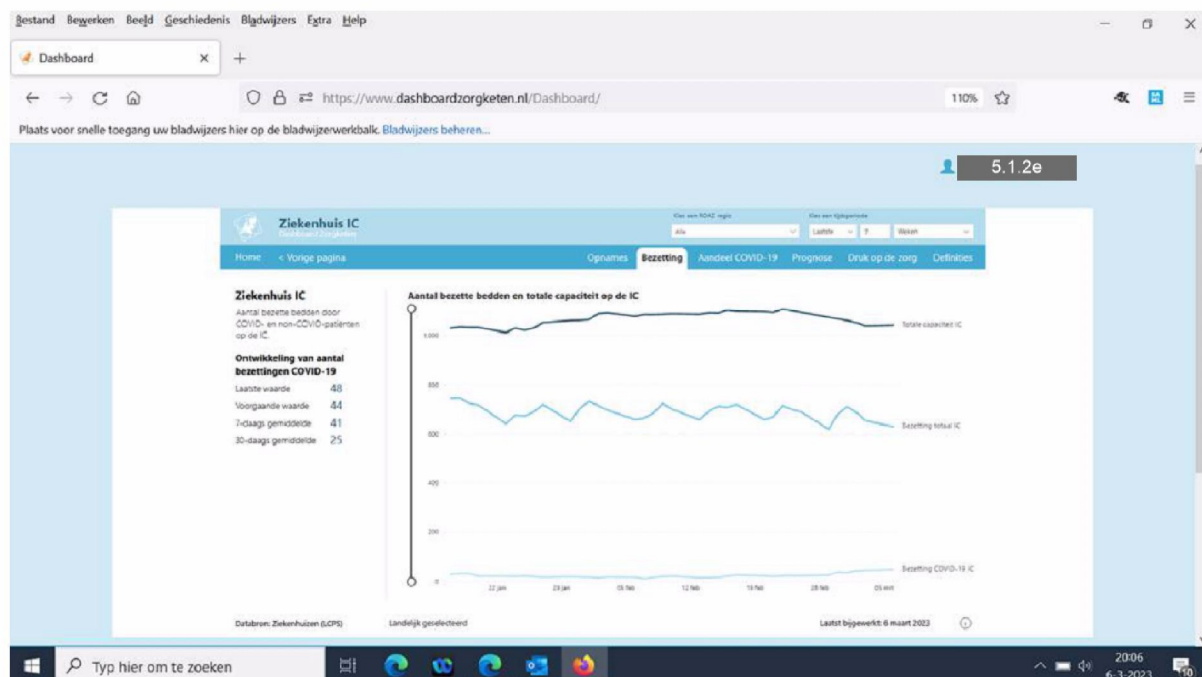
Hallo allen,

Het is een keuze om hier heel strak in te zitten, maar ik denk niet dat 5.1.2e scherp heeft wat er op dit moment wordt uitgevraagd. Voor IC wordt inderdaad bezetting én capaciteit uitgevraagd zie eerste prnt screen hieronder. Het onderscheid tussen covid-capaciteit en de totale capaciteit is losgelaten. Gezien de argumentatie zoals door 5.1.2e gegeven is dat denk ik ook prima.

Voor kliniek wordt de bezetting uitgevraagd, maar is de uitvraag van de capaciteit gestopt per 26 feb zie 2^e prnt screen hieronder. Dit is in lijn met de afspraken die in de LCPS-update stonden, waar wij onze verbazing over hebben uitgesproken. Hetgeen 5.1.2e dus hier aangeeft komt niet terug in de data van het LCPS en er heeft wel degelijk een aanpassing in de dataset plaats gevonden.

De ruimte die er is tussen de bezetting en de capaciteit zegt iets over de druk op de zorg. Afhankelijk hoe scherp je dit wilt monitoren hebben wij de druk op de kliniek momenteel niet dagelijks in beeld.

Groet 5.1.2e



Verzonden: maandag 6 maart 2023 17:58

Aan: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;
 < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>;
 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>
CC: 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>; 5.1.2e < 5.1.2e @minvws.nl>

Hoi allen,

- Wat betreft de bezetting door COVID-19 patiënten heeft 5.1.2e bevestigd dat de ziekenhuizen in ieder geval tot eind maart blijven rapporteren.

- Ik heb **5.1.2e** gevraagd of ze al namen hebben voor de gezamenlijke projectgroep, zoals afgesproken. Hij gaf aan dat ze hier nog geen antwoord aan hebben gegeven, maar met namen te zullen komen. (NB. Hij straalde hier niet erg veel urgentie uit, dus ik denk dat we ze een beetje achter de broek moeten blijven zitten...)

- Ik heb **5.1.2e** kort meegenomen in het gesprek dat we vanochtend met NICE hebben gevoerd. Een projectgroep waarin ook dit punt meteen wordt meegenomen leek hem een goed idee. Ik heb hem ook meegenomen in de gedachte om eind deze week een brief te sturen van de minister aan de RvB's van de ziekenhuizen, en dat leek hem ook prima.

5.1.2e

Verzonden met BlackBerry Work
(www.blackberry.com)

Van: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Datum: maandag 06 mrt. 2023 4:42 PM

Aan: 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e

5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Kopie: 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>, 5.1.2e <5.1.2e@minvws.nl>

Onderwerp: Vervolg NICE - LNAZ

Goedemiddag allen,

Vanochtend hadden we een overleg met NICE (R&S, en niet de stichting), en RIVM. Volgens mij was het heel constructief overleg en hebben we gezegd aan een projectgroep te verzinnen, en moeten we het commitment daarop ook serieus aan gaan als we willen dat dit succesvol wordt.

Samenvatting:

- Registratie opgezet als iets tijdelijks, niet duurzaam opgezet om langdurig te doen.
- Geen contact met verpleegafdelingen.
- Het is niet de kerntaak van NICE.
- Administratieve lasten: veel handmatig. 20% van de ziekenhuizen gebruikt een module van Chipsoft voor automatische extractie die ook nog handmatig geüpload moet worden. Bovendien willen IC's alsnog vaak handmatig controleren, en afstemming tussen verpleegafdelingdata en IC-data kost ook veel tijd.
- Doel van NICE is-registratie is veranderd: geen in- en uitstroom, maar meer voor onderzoek van RIVM.
- Registratie op verpleegafdeling blijft belangrijk, omdat veel Covid-positieven niet meer op de IC komen.

Wens van NICE:

- Stoppen per 1 april, of een acceptabele einddatum in 2023.
- Communicatie vanuit VWS om gegevens te blijven aanleveren
- Contact vanuit VWS met ziekenhuizen die geen data meer aan willen leveren

Vervolg:

- Onderzoeken of RIVM of LCPS de registratie kan overnemen
- Onderzoeken naar haalbaarheid subset ziekenhuizen die hun datahuishouding op orde hebben, en waar VWS daarbij kan helpen
- Meer communicatie vanuit VWS, bijvoorbeeld over WPG3
- Brief vanuit de minister naar ziekenhuisbesturen
- Projectgroep om na te denken wat er gaat gebeuren, zo snel mogelijk na het kabinetsbesluit OMT/MIT advies
- PP & CIO aanhaken

To do's:

- Brief vanuit de minister schrijven concept
- Concept delen met NICE / RIVM
- Uitvragen adressen ziekenhuisbesturen (bij CZ?)
- Uitnodigingsmail ROAZ-managers
- Brief uitdoen naar ziekenhuisbesturen
- Uitdenken precieze vra(a)g(en) die we willen beantwoorden in de projectgroep:
- Plannen projectgroep bijeenkomst

5.1.2e

7 maart

8 maart

wo/do

13 maart

5.1.2e