

Tijlijn en gremia besluitvorming MECC

Datum	Gremia	
12 maart	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Persoonlijke beschermingsmiddelen • Afschalen electieve zorg
23 maart	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Landelijk Coördinatiecentrum Patientenspreiding (LCPS): <ul style="list-style-type: none"> ○ LCPS dit wordt nu ingericht, voor de tussentijd regionaal oplossen met elkaar. Intensivisten hebben al dagelijks contact met elkaar. Ook als corona pt die niet op de IC liggen verplaatst moeten worden om ruimte te creëren in een huis moeten we dit regionaal oplossen voor nu. ○ Brief IGJ: Landelijke Coördinatie spreiding COVID-19 patiënten noodzakelijk voor continuïteit van zorg • Zorghotels/overloop vanuit 2^{de} lijn: <ul style="list-style-type: none"> ○ MUMC+ en Zuyderland gaan in gezamenlijkheid scenario uitdenken voor overloop vanuit de 2e lijn (MECC inrichten?)
26 maart	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Overloop 2^e lijn: <ul style="list-style-type: none"> ○ MUMC+ werkt scenario uit voor overloop 2e lijn (MECC, noodhospitaal 2e lijnszorg moet geleverd kunnen worden) in samenwerking met Zuyderland (crisis coördinatoren kunnen elkaar contacten)
27 maart	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Bedden capaciteit: <ul style="list-style-type: none"> ○ Vandaag gaat een bericht van NVZ, NFU en LCPS nogmaals het land in om bedden beschikbaar te stellen. Als het LCPS geen bedden heeft, dan kunnen ze niet uitplaatsen. 5.1.2e stelt vragen over de definitie van de bedden die aangegeven worden in zorgcapaciteit.nl. Alleen die bedden aangeven die je bemand beschikbaar hebt rekening houdend met de instroom per dag.
28 maart	NAZL notulen	<ul style="list-style-type: none"> • Overloop 2^e lijn <ul style="list-style-type: none"> ○ MUMC en Zuyderland ontwikkelen dit scenario in samenwerking met GHOR voor MECC ○ Viecuri heeft overloop in Venray (50 bedden)

31 maart	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Zorghotels/1.5 lijnszorg <ul style="list-style-type: none"> ○ MECC: is overloofunctie voor 2e lijnszorg (zuurstof, medicatie, saturatiemeters etc.) en straks beschikbaar voor het hele land (net zoals AHOY in Rotterdam). Bedoeling is dat hier patiënten naar toe komen die een restrictief beleid hebben voor IC en reanimatie zodat ook de IC capaciteit van het MUMC niet ten overmate belast gaat worden. Personeel moet ingezet worden, verwachting is dat het zaterdag klaar is voor ontvangst van patiënten.
31 maart	NAZL notulen	<ul style="list-style-type: none"> • MECC: is overloofunctie voor 2^e lijnszorg (zuurstof, medicatie, saturatiemeters etc.) en straks beschikbaar voor het hele land (net zoals AHOY in Rotterdam). Bedoeling is dat hier patiënten naar toe komen die een restrictief beleid hebben voor IC en reanimatie zodat ook de IC capaciteit van het MUMC niet ten overmate belast gaat worden. Personeel moet ingezet worden, verwachting is dat het zaterdag klaar is voor ontvangst van patiënten. We hopen met elkaar dat deze faciliteit niet nodig zal zijn, maar voor nu geeft het ook rust mocht de toestroom van patiënten nog veel groter worden.
31 maart	Informatie aan zorgverzekeraars door afdeling Verkoop & Contractering	<p>Van [REDACTED] 5.1.2e</p> <p>Verzonden: dinsdag 31 maart 2020 16:37</p> <p>Hierbij een volgende update vanuit het MUMC+.</p> <p>De Schakel-afdeling is voorlopig gesloten.</p> <p>Het MUMC+ gaat in congrescentrum MECC zijn zorgcapaciteit voor coronapatiënten uitbreiden voor het geval in de regio Midden- en Zuid-Limburg de maximale opnamecapaciteit voor patiënten bereikt is. Met deze extra maatregel wil het MUMC+ zich zo goed mogelijk voorbereiden op een toename van het aantal coronapatiënten. Deze week moet de extra capaciteit benut kunnen worden.</p> <p>De opvang in het MECC is bedoeld voor patiënten bij wie het coronavirus is vastgesteld, maar die niet in aanmerking komen voor IC-zorg, waarvoor basiszorg volstaat. Dan gaat het om laagcomplex, verpleegkundige zorg waarbij verschillende faciliteiten nodig zijn. Denk hierbij aan: infuusmogelijkheden, zuurstoftoediening, toediening van medicatie, voorzieningen voor voeding en algemene observatie. De locatie moet plaats gaan bieden aan ongeveer 250 bedden. Of de extra capaciteit ook daadwerkelijk gebruikt gaat worden hangt af van hoe de corona-epidemie zich zal ontwikkelen.</p>
3 april	NAZL notulen	<ul style="list-style-type: none"> • Overloop 2^e lijn <ul style="list-style-type: none"> ○ MUMC en Zuyderland ontwikkelen dit scenario in samenwerking met GHOR voor MECC (start met 24 bedden -> 240 bedden) ○ Viecuri heeft overloop in Venray (50 bedden)
3 april	NAZL notulen	<ul style="list-style-type: none"> • Overloop 2^e lijn <ul style="list-style-type: none"> ○ MUMC en Zuyderland ontwikkelen dit scenario in samenwerking met GHOR voor MECC (06-04: start met 24

		<p>bedden -> 240 bedden)</p> <ul style="list-style-type: none"> o Viecuri heeft overloop in Venray (50 bedden)
8 april	NAZL notulen	<ul style="list-style-type: none"> • MUMC+ : veel druk op IC, ook dreigend tekort aan perfusie spuiten. Bezoekersbeleid voor covid-patiënten is teruggedraaid, dus ontvangen geen bezoek. MECC beschikbaar voor covid-patiënten uit de regio met een NR beleid.
9 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Opstarten reguliere zorg/afschalen IC: <ul style="list-style-type: none"> o Regionaal besluiten om IC af te schalen, dus hier met elkaar het gesprek over blijven voeren. VGZ geeft aan dat ze vragen stellen over de extra faciliteiten die ingericht zijn en of deze noodzakelijk zijn. Terug op agenda
12 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Reguliere noodzakelijke zorg kunnen opstarten: <ul style="list-style-type: none"> o Oordeelvorming: ieder ziekenhuis brengt eigen mogelijkheden in kaart. Coördinatoren met elkaar in contact brengen. Afstemming Landelijk gewenst om hier ruimte te creëren. Inbreng in landelijk overleg. Afschaling IC-covid capaciteit.
14 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Reguliere noodzakelijke zorg kunnen opstarten: <ul style="list-style-type: none"> o Oordeelvorming: ieder ziekenhuis brengt eigen mogelijkheden in kaart. Coördinatoren met elkaar in contact brengen. Afstemming Landelijk gewenst om hier ruimte te creëren. Inbreng in landelijk ROAZ overleg.
16 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Verzoek minister voor opschalen IC Capaciteit <ul style="list-style-type: none"> o Oordeelvorming: landelijk project verdere opschaling naar 3000 IC-bedden o Besluitvorming: 5.1.2e MUMC+ , scenario's moeten uitgewerkt worden.
16 april	Mailwisseling tussen 5.1.2e (VGZ)	<p>Van: 5.1.2e</p> <p>Verzonden: donderdag 16 april 2020 15:59</p> <p>Aan: 5.1.2e) <5.1.2e@nazl.nl>; 5.1.2e) <5.1.2e@mumc.nl></p> <p>Onderwerp: 3 vragen inzake Roaz overleg Limburg / Mecc</p> <p>Beste 5.1.2e</p> <p>Naar aanleiding van het Roaz overleg Limburg van vanochtend heb ik 3 vragen die ik graag met jullie wil delen. De gezamenlijke verzekeraars die deel uitmaken van Zorgverzekeraars Nederland kijken, net als ROAZ Limburg, kritisch naar de opschaling plannen voor Covid patiënten die landelijk worden gecommuniceerd. We snappen heel goed dat in deze crisis snel</p>

gehandeld én opgeschaald moet worden maar willen voorkomen dat zorgaanbieders en verzekeraars moeten betalen voor capaciteit die niet zinnig is. In een dergelijke crisis is vanzelfsprekend nooit goed vooraf in te schatten is hoeveel capaciteit werkelijk nodig is. Het is hierom dat de gezamenlijke verzekeraars expliciet de eis hebben gesteld dat, om de meerkosten van deze extra capaciteit als verzekerde zorg te kunnen vergoeden, het Roaz overleg volledig vind dat de capaciteit uitbreidingen noodzakelijk zijn.

In de discussie van vanochtend heeft 5.1.2e aangegeven dat het Mecc inmiddels is ingericht maar op dit moment feitelijk niet gebruik wordt. Landelijke partijen hebben haar recent gevraagd om deze capaciteit wel nog in stand te houden in verband met mogelijke concentratie vraag in de toekomst bij bijvoorbeeld een 2^e Corona piek. Daarnaast kan de capaciteit eventueel gebruikt worden om extra patiënten op te vangen indien de bezetting door de combinatie van Covid patiënten en non covid patiënten bijvoorbeeld door inhaal zorg) enorm toeneemt. Ik begrijp deze argumentatie maar heb wel wat meer inzicht nodig om dit goed binnen ZN te kunnen toelichten. Daarom 3 vragen:

1. Kunnen we onderbouwen dat het initiatief tot het inrichten van het Mecc van het begin af aan een breed gedragen Roaz besluit is geweest? Waarschijnlijk zijn hier de verslagen van enkele weken geleden al voldoende bewijs voor.
2. Is de huidige vraag voor instandhouding van deze capaciteit voor mogelijke landelijke concentratie nu een eis vanuit de landelijke overheid of een breed gedragen vraag vanuit het Roaz? De reacties vanochtend leken wat gemengd of zie ik dat verkeerd?
3. Ik verwacht net als jullie dat de combinatie van zorg voor Covid en Non Covid patiënten extra capaciteit vraagt. De bottleneck is op dat moment echter vooral het personeel en niet zozeer de bedden. Het gaat immers niet om beademing bedden. Relevant hierbij is of het benodigde zorgpersoneel door deze voorziening inderdaad effectiever in kan worden gezet. Met andere woorden, kunnen de leden van Roaz wanneer het nodig is deze extra capaciteit ook voldoende "bemensd" krijgen?

Ik realiseer me dat deze vragen waarschijnlijk niet heel eenvoudig te beantwoorden zijn. Is het goed als ik hier morgen met

5.1.2e over bel?

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

Coöperatie VGZ UA
Nieuwe Stationsstraat 12
Postbus 5040
6802 EA Arnhem

T 5.1.2e

E 5.1.2e @vgz.nl

20 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Beschikbare capaciteit in de regio: <ul style="list-style-type: none"> ○ Oordeelvorming: MECC locatie en inzet i.r.t. de landelijke capaciteit. Evaluatie en besluitvorming overige locaties. ○ Besluitvorming: Regio blijft op 170% beademende IC bezetting. Besluitvorming per locatie delen.
20 april	LCPS	<p>Aantekeningen overleg ROAZ voorzitters LN AZ Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) <i>Maandag 20 april</i> Aan: Voorzitters Regionaal Overleggen Acute Zorg Van: 5.1.2e, hoofd LCPS</p> <p>D. SitRep 1. ROAZ LIMBURG 5.1.2e</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Druk is hoog, al besproken ○ Heeft behoefte aan wat meer landelijke regie; bijvoorbeeld met het oog op het wel/niet sluiten van het MECC. Dit kost behoorlijk wat geld, maar als het landelijk nog steeds van toegevoegde waarde is, dan houden we het open. We hebben elkaar nodig om, mede met het oog op de verwachte tweede piek. Dit hangt ook samen met de betrokkenheid van de zorgverzekeraars en het comfort dat zij willen bieden.
21 april	Mailwisseling tussen 5.1.2e 5.1.2e (VGZ)	<p>Op 21 apr. 2020 om 16:29 heeft 5.1.2e <5.1.2e@vgz.nl> het volgende geschreven:</p> <p>Hallo 5.1.2e</p> <p>Afgelopen donderdag heb ik jullie bijgaande vragen gestuurd. Gisteren heeft 5.1.2e mij, na het Ketenoverleg/Ronaz Zuid Limburg, kort de situatie toegelicht. Ik begrijp dat de vragen makkelijk gesteld zijn maar nog niet zo makkelijk eenvoudig te beantwoorden. Gezien de capaciteit en het mogelijke beslag op schaars zorgpersoneel en (publieke) middelen is het wel van belang dat in er Roaz verband hierover een eenduidig beeld bestaat.</p> <p>In Ronaz verband is gisteren afgesproken dat we op korte termijn een integrale inventarisatie van capaciteit en reserve capaciteit in de regio Zuid Limburg opzetten. Overloop capaciteit bij het Mecc kan hier wellicht onderdeel van zijn. Mag ik jullie daarom vragen om inzicht te geven in de beantwoording dan wel de actuele situatie van het Mecc voor het Roaz te agenderen?</p> <p>Met vriendelijke groet,</p> <p>5.1.2e</p> <p>Coöperatie VGZ UA</p>

		<p>Nieuwe Stationsstraat 12 Postbus 5040 6802 EA Arnhem T 5.1.2e E 5.1.2e @vgz.nl <image002.jpg></p>
21 april	<p>Mailwisseling tussen 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e (VGZ)</p>	<p>Van: 5.1.2e <5.1.2e@mumc.nl> Verzonden: dinsdag 21 april 2020 16:53 Aan: 5.1.2e <5.1.2e@vgz.nl> CC: 5.1.2e <5.1.2e@nazl.nl> Onderwerp: Re: 3 vragen inzake Roaz overleg Limburg / Mecc</p> <p>Beste 5.1.2e prima om er nog eens op te zetten, maar volgens mij heb ik het in laatste overleg besproken. We weten niet wat gaat gebeuren, dus dit is niet moment om het af te breken. Er wordt geen personeel ingezet. Maar we wachten tot twee weken na verruiming van lockdown maatregelen. Dat is volgens mij antwoord op de vragen. Want wie het weet mag het zeggen, maar ik weet niet wat gaat gebeuren. Dys volgens mij hebben we het besproken, Maar kan me vergissen Met groet 5.1.2e</p> <p>Verstuurd vanaf mijn iPad</p>
21 april	<p>Mailwisseling tussen 5.1.2e 5.1.2e (VGZ)</p>	<p>Op 21 apr. 2020 om 22:32 heeft 5.1.2e <5.1.2e@vgz.nl> het volgende geschreven:</p> <p>Hallo 5.1.2e</p> <p>Dank voor jouw reactie. Op basis hiervan, en de globale informatie van 5.1.2e heb ik het volgende beeld:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Initiatief tot het inrichten van het Mecc is mede op verzoek van de landelijke organisatie in kader van Covid genomen. Het betreft ziekenhuisbedden (met zuurstof) allereerst voor behandeling van Covid patiënten. Het initiatief is besproken in het Roaz Limburg. Expliciete instemming is niet gevraagd. 2. Voortgang inrichting van het Mecc is meerdere keren in Roaz Limburg aan de orde geweest. Donderdag 16 april is besproken dat Mecc capaciteit in ieder geval beschikbaar blijft tot 2 weken na versoepeling van de lockdown maatregelen. 3. Op dit moment is het Mecc niet operationeel en wordt geen extra zorgpersoneel in het Mecc ingezet. 5.1.2e heeft

		<p>naar mij aangegeven dat indien deze ziekenhuis bedden alsnog operationeel worden mede hiervoor een aparte pool van zorgpersoneel beschikbaar is.</p> <p>Ik vertrouw er op dat dit het actuele beeld is en dit kan worden gecommuniceerd met andere verzekeraars.</p> <p>Met vriendelijke groet,</p> <p>5.1.2e</p> <p>Cooperatie VGZ UA Nieuwe Stationsstraat 12 Postbus 5040 6802 EA Arnhem T: 5.1.2e E: 5.1.2e@vgz.nl</p>
22 april	<p>Mailwisseling tussen 5.1.2e 5.1.2e (VGZ)</p>	<p>Van: "5.1.2e)" <5.1.2e@mumc.nl> Datum: 22 april 2020 om 07:33:57 CEST Aan: 5.1.2e; 5.1.2e@vgz.nl Onderwerp: Antw: 3 vragen inzake Roaz overleg Limburg / Mecc</p> <p>Beste 5.1.2e</p> <p>Expliciete instemming zoals bij een democratisch te nemen besluit niet. Impliciete instemming en bemoediging vanuit acteren in crisis situatie zeker wel en ook dat dit niet alleen voor mumc zou zijn. Dus zeker wel instemming, maar niet na een langdurig weloverwogen besluitvormingsproces. Daar was de situatie niet naar en kan ook niet in crisis. En ik denk dat we blij mogen zijn dat het nog niet nodig bleek.</p> <p>Verder akkoord Met vriendelijke groet 5.1.2e Verstuurd vanaf mijn iPhone</p>
22 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> • Beschikbare capaciteit in de regio <ul style="list-style-type: none"> ○ Oordeelvorming: Gesprek met capaciteitsmanagers 21 april- NICE, zorgcapaciteit en platform zorgcoördinatie. Besluitvorming in ketenoverleg Urmond ○ Besluitvorming: controle op gegevens blijft belangrijk. Regio blijft op 170% beademende IC bezetting.

		<p>Besluitvorming per locatie delen. Afstemming landelijke kaders en beeldvorming.</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Bij versoepeling maatregelen overheid en daardoor nieuwe opflakking van aantal patiënten ook weer snel kunnen opschalen van de covid-zorg
24 april	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> ● Beschikbare capaciteit <ul style="list-style-type: none"> ○ Besluitvorming: Urmond gaat dicht. Huisartsenpost blijft wel open. Afstemming met landelijke kaders en beeldvorming. Urgentielijst van NZa wordt gehanteerd. ● Uitplaatsen patiënten <ul style="list-style-type: none"> ○ Knelpunten van LCPS-coördinatie patiënten zijn gedeeld en besproken. Overplaatsing duurt te lang en niet altijd naar logische plekken. ○ Besluitvorming: Communicatie naar LCPS en regionaal zo goed mogelijk blijven afstemmen
6 mei	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> ● Regionale coördinatie opschalen reguliere medisch-specialistische zorg + vervolgzorg <ul style="list-style-type: none"> ○ Zorgaanbieders: Zorgaanbieders schalen op conform afspraken ROAZ+ (NZa/IGJ zien erop toe dat zorgaanbieders zich houden aan afspraken ROAZ+) ○ Zorgverzekeraars : Zorgverzekeraars faciliteren opschaling conform afspraken ROAZ+ (NZa ziet erop toe dat zorgverzekeraars de opschaling voldoende faciliteren u.h.v. hun zorgplicht)
7 mei	ROAZ	<ul style="list-style-type: none"> ● Beschikbare capaciteit en bezetting <ul style="list-style-type: none"> ○ Oordeelvorming: Bezig met afschalen in goede onderlinge afstemming. Ook vanuit het wekelijkse overleg voor opstarten non-covid zorg. Bij de 'niet-ziekenhuizen' sprake van overcapaciteit, ook leegstand bij verpleeghuizen. Op landelijk niveau van 1150 naar 1500 IC capaciteit van 130% (exclusief flexibele schil) als landelijke norm. ○ Besluitvorming: Niet te snel afschalen, zorg ervoor dat onze mensen ook rust kunnen krijgen. Verzoek om nieuwe patiënten uit te plaatsen om ruimte te creëren (voor non-covid) IC capaciteit op 130% houden lijkt nu goede norm. 5.1.2e komt met voorstel.

11 mei	LCPS	<ul style="list-style-type: none"> 9. 5.1.2e a. Notitie IC-capaciteit: Eens met alles wat gezegd is over personeel en opleidingen. Toevoegingen: aandacht voor hoeveel IC-personeel je nu per bed nodig hebt. Financiering, is nu al moeizaam zoals is gebleken met het MECC. Nog steeds geen uitsluitel over financiering. Voor opschalen IC, moet er eerst een duidelijk plaatje komen. Als de IC-capaciteit structureel omhoog gaat, moeten we ook dingen doen met fysiotherapie, ergotherapie en revalidatie. Moeten ook mee omhoog. Verder dient er ook gekeken te worden naar de richtlijnen, want ook die kunnen niet gehandhaafd worden. b. Samenwerking DPG: Goede samenwerking. c. Situatie regio: Goed, maar wel bijna alles op de IC is nog covid. Dus nog beperkte ruimte voor de rest.
13 mei	Informatie aan zorgverzekeraars door afdeling Verkoop & contractering	<p>Van: 5.1.2e</p> <p>Verzonden: woensdag 13 mei 2020 14:33</p> <p>Aan: 5.1.2e @vgz.nl' <5.1.2e @vgz.nl> 5.1.2e @vgz.nl' <5.1.2e @vgz.nl> 5.1.2e @cz.nl' <5.1.2e @cz.nl>; 5.1.2e @zilverenkruis.nl' <5.1.2e @zilverenkruis.nl> 5.1.2e @onvz.nl' <5.1.2e @onvz.nl>; 5.1.2e @menzis.nl' <5.1.2e @menzis.nl>; 5.1.2e @asr.nl' <5.1.2e @asr.nl>; 5.1.2e @dsw.nl' <5.1.2e @dsw.nl>; 5.1.2e @caresq.nl' <5.1.2e @caresq.nl></p> <p>CC: 5.1.2e @mumc.nl' <5.1.2e @mumc.nl> 5.1.2e @mumc.nl' <5.1.2e @mumc.nl>; 5.1.2e @mumc.nl' <5.1.2e @mumc.nl></p> <p>Onderwerp: RE: Informatie tbv zorgverzekeraars over Coronavirus</p> <p>Beste collega's zorgverzekeraars,</p> <p>Graag informeer ik jullie weer over de stand van zaken m.b.t. de COVID-19 in het MUMC+.</p> <ul style="list-style-type: none"> - T.a.v. het MECC is formeel het besluit genomen om daar af te schalen. Deze locatie was ingericht voor het geval de maximale opnamecapaciteit voor coronapatiënten in de regio zou worden bereikt. Dit is tot nu toe niet nodig gebleken. Wij blijven natuurlijk alert nu de maatregelen langzaam zullen gaan versoepelen. Niemand weet óf er een tweede piek komt of hoe groot die zal zijn, maar mocht het in het ergste geval nodig zijn, hebben we laten zien dat wij snel kunnen opschalen.