



ROAZ Noord-Holland/Flevoland **Ketenwerkgroep** | Voorbereiding crisiszorg

d.d. 2 februari 2021

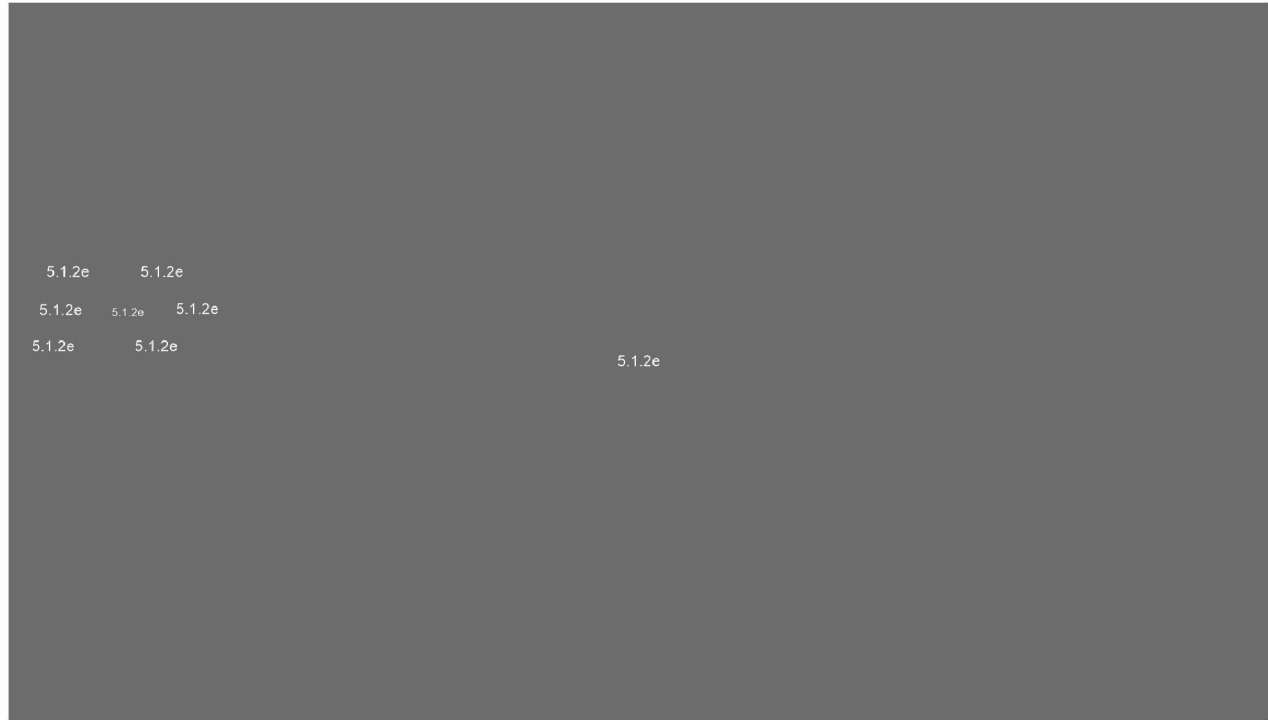
Agenda van vandaag



- ❖ Opening en korte kennismaking
- ❖ Introductie opdracht werkgroep en stand van zaken
- ❖ Highlights vanuit de verschillende plannen
- ❖ Situatieschets
- ❖ Samenvatting en afspraken
- ❖ Afronding

Agenda van vandaag

Opening en korte kennismaking



Agenda van vandaag

Introductie opdracht werkgroep en stand van zaken



Aanleiding

- Voorbereiding op evt. volgende coronagolf (door de Britse variant) en mogelijke overgang naar de crisiszorg-fase wordt in de verschillende sectoren gewerkt aan voorbereidingsplannen.
- Voor het continu borgen van de benodigde capaciteit voor het verlenen van verantwoorde (COVID) zorg moeten de ketenpartners onderling afspraken maken.

Vier doelstellingen

- 1) Hoe zien de voorbereidingsplannen op de crisiszorg-fase per sector eruit? (landelijk en/of regionaal)?
- 2) Wat betekent deze fase voor de verschillende sectoren m.b.t. capaciteit, triage, personeel en coördinatie?
- 3) Welke vorm van coördinatie en afstemming is er nodig in de acute keten om een functionerende integrale aanpak te bereiken?
- 4) Wat kan er in de keten gedaan worden om de crisiszorg-fase (zoveel mogelijk) te voorkomen?

Agenda van vandaag

Introductie opdracht werkgroep en stand van zaken



Wat bedoelen we met fase 3 crisiszorg?

Vrij vertaald: Situatie waarin de landelijke capaciteit van de zorgsector tekortschiet om de (acute) zorgvraag ten opzichte van het aantal patiënten dat zich aandient, te kunnen beantwoorden.

**huisartsen, rav, ziekenhuizen en vvt.*

Overzicht van (bekende) draaiboeken en/of handreikingen e.d.

HAP: Vanuit LHV/NHG geen landelijk beleid, wel HaROP per regio (incl. infectieziekten).

RAV: Preparatie document ambulancezorg fase 3.

ZH: Draaiboek Pandemie deel 1 (NVIC), Triage o.b.v. niet medische overwegingen (FMS *et al.*).

VVT: Vanuit ActiZ geen landelijk beleid.

GHOR: Verschillende draaiboeken.

Agenda van vandaag

Introductie opdracht werkgroep en stand van zaken



Wat wordt er al gedaan?

- Op subregionaal niveau vindt binnen (enkele) VR overleg plaats tussen verschillende ketenpartners uit de acute zorg (KL, ZW, FL en GV). Soms d.m.v. Regulier Crisisteam Zorg (RCZ) overleg (NHN, GV).
- Deze overleggen zijn zéér recente (max 2 weken geleden) gestart.
- In afwachting van (beleids)plannen FMS (draaiboek fase 3 kliniek) en LCPS.

Wat wordt momenteel uitgevraagd?

- Alle leden van MCO delen actief (beleids)plannen en voorbeelden voorbereiding binnen de ziekenhuizen.
- Uitvraag onder alle ziekenhuizen naar (nood)trainingen COVID-ondersteuners IC, kliniek en SEH.

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



Huisartsen(posten)

- Pluriform georganiseerd (zeggenschap, aansturing, grootte en samenstelling)
- De situatie is per huisartsenpraktijk en huisartsenpost zo verschillend dat er geen uniform opschalingsplan is.

Opschalen COVID naast reguliere zorg huisartsen(posten) (dag/ANW)

- 1) Veranderende zorgvraag door meer COVID-patiënten naast reguliere zorg
 - Effecten van COVID op 1) telefonie/triage; 2) consulten; 3) telefonische & videoconsulten en 4) visites en de
- 2) Veranderd zorgaanbod (personeel) vanwege ziekteverzuim door COVID-19

Ketensamenwerking huisartsen – verbinding tussen de sectoren

- GGD ((snel)testcapaciteit, bereikbaarheid en testuitslag)
- Ziekenhuizen (aandacht voor geografie/demografie, afstemming en communicatie reguliere zorg)
- VVT (palliatieve thuiszorg voorkeur, meer thuiszorg, afspraken over overname van patiënten in COVID-units)
- RAV (zittend vervoer COVID-verdenkingen)

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



1. Toevoegingen vanuit de sector
2. Wat betekent dit voor andere stakeholders uit de acute zorgketen?

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



Regionale ambulancevoorziening (1/2)

Ambulancezorg zal zich in fase 3 – vanuit de ketengedachte - richten op (waar verantwoord mogelijk) mobiele zorgconsulten zonder klinische presentatie.

Impact fase 3 op ambulancezorg

1) Te verwachten impact op in-, door- en uitstroom in acute en reguliere zorgketen

- Instroom SEH (regionaal_ beperkt of niet mogelijk)
- Doorstroom kliniek/IC beperkt of niet mogelijk
- Uitstroom VVT/huis beperkt of niet mogelijk

2) Te verwachten impact op ambulancezorgprocessen

- Toenemende vraag MKA, door verminderde toegang ziekenhuizen/toename druk HA-zorg (meer 112 meldingen)
- Toenemende vraag inzet(duur) spoedeisende ambulancezorg ((buiten)regionaal; regionale verschillen)
- Toename mobiele zorgconsulten zonder transfer naar kliniek (meer overdracht HA(P))

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



Regionale ambulancevoorziening (2/2)

Scenario's ambulancezorg fase 3

Scenario versus beschikbaarheid en maatregelen	a	b	c	d	e	f
IC-bedden	XXXX					
reguliere bedden	XX	XXXX				
SEH opvang	XXXX	XX	XXXX			
huisartsenzorg	XXXX	XX	XX	XXXX		
VVT noodopvang	XXXX	XXXX	XXXX	XX	XXXX	
ambulancezorg				XX	XX	XXXX

Legenda tabel: groen – beschikbaar, oranje - beperkt, rood - niet beschikbaar

Scenario a

Geen IC-bedden vrij, SEH en reguliere bedden beschikbaar, huisartsenzorg en VVT-noodopvang mogelijk, ambulancezorg beschikbaar, ...

Scenario b

Geen IC- of reguliere bedden, SEH beschikbaar, huisartsenzorg en VVT-noodopvang mogelijk, ambulancezorg beschikbaar met aangepaste triage, inzet op mobiel zorgconsult zonder presentatie, ...

Scenario c

Geen IC- of reguliere bedden, SEH overbelast/sluiting, huisartsenzorg en VVT-noodopvang mogelijk, ambulancezorg beschikbaar met aangepaste triage/urgenties, inzet op mobiel zorgconsult zonder presentatie en verlengde rijtijden

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



1. Toevoegingen vanuit de sector
2. Wat betekent dit voor andere stakeholders uit de acute zorgketen?

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



Ziekenhuizen

Draaiboek Pandemie Deel 1 (NVIC et al.)

1. IC zorg tijdens crisis
2. Opschalen piek-capaciteit
3. Triage in een crisis
4. Ethische aspecten

Draaiboek 'Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname' (FMS)

Aanbevelingen op basis van niet medische overwegingen

1. Van patiëntgerichte naar populatiegerichte besluitvorming
2. Fase 3: 'First come' als het kan, vergelijken als het nodig is
3. Algemene ethische uitgangspunten
4. Aanbevelingen

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



1. Toevoegingen vanuit de sector
2. Wat betekent dit voor andere stakeholders uit de acute zorgketen?

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg

Focus op de opschaling van COVID-capaciteit, waarbij gekeken wordt naar effect van fase 3 op reguliere (zoals. GRZ, ELV, Wlz enz.).

1) Aandachtspunten bij opschaling COVID-capaciteit

- De acute zorgketen ontlasten d.m.v. beperken instroom ziekenhuis en efficiënte doorstroom.
- Continuïteit van zorg binnen de VVT.

2) Afstemming van zorg binnen de VVT

- Operationaliseren RAGA en laten bezetten door VVT medewerkers regio Amsterdam - Amstelland.
- Bovenregionale afstemming met coördinatiepunten NW6 onder regie en coördinatie ROAZ
- Terugstroom intramurale Wlz na COVID-opname via CSB/afdeling Zorgbemiddeling

3) Aandachtspunten triage COVID-zorg intramuraal

- Binnen VVT COVID-zorg onderscheid in triage en doelgroepen van drie categorieën:

1: Cohort verpleging binnen intramurale instellingen;

2: inzetten corona thuiszorgteams i.s.m. huisartsen

3: COVID-units voor opvang COVID-patiënten buiten het ziekenhuis

Agenda van vandaag

Highlights vanuit de verschillende plannen



1. Toevoegingen vanuit de sector
2. Wat betekent dit voor andere stakeholders uit de acute zorgketen?

Agenda van vandaag

Situatieschets



Fase 2 Opgeschaalde zorg

Ziekenhuizen hebben alle electieve en subacute zorg gestaakt
Instroom, doorstroom en uitstroom zijn aangepast naar minimale kwaliteitsnormen.

Fase 3 Crisiszorg

“Situatie waarin de landelijke capaciteit van de zorgsector de (acute) zorgvraag ten opzichte van het aantal patiënten dat zich aandient, tekortschiet”.

Ziekenhuizen

In de Corona problematiek zal dit tekortschieten zich volgordelijk primair manifesteren in de ziekenhuizen en vervolgens de capaciteit en doorstroming in de gehele keten direct te beïnvloeden.

Iets specifieker

Eerder genomen maatregelen schieten landelijk tekort, er is t.g.v een gebrek aan personeel of een gebrek aan geoutilleerde plaatsen sprake is van een catastrofale disbalans tussen zorgvraag en aanbod, gecombineerd met een onmogelijkheid om specifieke of gegeneraliseerde patiëntenstromen afdoende te (her)verdelen.

Agenda van vandaag

Situatieschets



De minister kondigt fase 3 / Crisiszorg af.

Er is geen klinische capaciteit meer beschikbaar te maken zonder concessies te doen aan kwaliteitsnormen.

Een pijnlijke rauwe situatieschets

De SEH's zijn vol met acute of opnamebehoefte patiënten. Vervoer naar andere ziekenhuizen is geen optie.

De MKA heeft, voor een van de ZH, de volgende mogelijk opname geïndiceerde patiënten;

- Een verpleeghuispatiënt met een mogelijke urosepsis,
- Een melding van een onwelwording op straat (mogelijke reanimatie),
- Een patiënt met pijn op de borst waarschijnlijk een interventie-behoefte myocard-infarct,
- Een patiënt bij de HA met koorts hoesten lage saturatie vermoedelijk Covid,
- Een patiënt bij de HAP met onbegrepen hevige buikpijn,
- Een patiëntje met koortsstuipen, oorzaak onbekend,
- Een gisteren ontslagen oncologische patiënt met bijwerkingen van de chemo-therapie.

Een gitzwart scenario waarin kwaliteitsverlies, toename van morbiditeit en mortaliteit onvermijdelijk lijken.

Agenda van vandaag

Situatieschets



Het is niet de bedoeling om deze individuele casuïstieken “op te lossen”. Ze dienen om een tastbaar beeld te schetsen van de omvang van de impact. Een impact die veel verder gaat dan “alleen” de directe gevolgen voor de patiënt en die ook die niet alleen de hele keten maar onze maatschappij als geheel raakt.

- Welke vragen roept een dergelijke schets op?
- Wat zou een dergelijk scenario voor uw sector kunnen betekenen?
- Zijn er nog oplossingsrichtingen te verkennen

Agenda van vandaag

Impact vlakken



Agenda van vandaag

Samenvatting en afspraken



Agenda van vandaag

Afronding





Hartelijk dank voor jullie inbreng!