

Fase 2D

- **Fasering LNAZ**
- Fase 2C: opschaling IC-capaciteit, afschaling klasse 5 en 4 zorg, internationale samenwerking.
- Fase 2D: Meerdere regio's geven aan de kritiek planbare zorg en de (semi-)acute zorg niet meer te kunnen leveren
- LNAZ constateert wanneer sprake is van fase 2D, waarna de minister van VWS officieel fase 2D landelijk afkondigt.
- Fase 3: zorgcontinuïteit landelijk in gevaar, vrijwel alle regio's geven aan de (semi-)acute zorg niet meer volledig te kunnen waarborgen.
- Het uitroepen van fase 3 is voorbehouden aan de minister van VWS, dit is niet mogelijk op regionaal/sectoraal niveau.

STAPPENPLAN

OPSCHALING VAN FASE 2 NAAR FASE 3

We schalen op van fase 2 naar fase 3, als vrijwel alle zorgregio's aangeven dat de zorginstellingen in hun regio de zorg niet meer volledig kunnen waarborgen.

Stap 0

In de ROAZ-regio's wordt gesignaleerd dat er regio's zijn die, ondanks alle inspanningen van de zorginstellingen en ondersteuning vanuit andere sectoren, niet meer kunnen voldoen aan de zorgvraag. Dit wordt bevestigd door de zorgbrede informatie van het LCPS.

Stap 1

De ROAZ-voorzitters brengen de signalen in bij de ALV LNAZ en bespreken of er nog ruimte is om de noodlijdende regio's te ontlasten.

Stap 2

De voorzitter van LNAZ bespreekt het beeld met de Joint Coalition-partners in het Joint Coalition-overleg.

Stap 3

Als de regio's op basis van de informatie uit de regio en de Joint Coalition-partners geen mogelijkheid zien de noodlijdende regio's te ontlasten, besluiten de ROAZ-voorzitters dat op korte termijn over moet worden gegaan op crisiszorg (fase 3). Zij benoemen de gewenste ingangsdatum.

Stap 4

Het DB van LNAZ informeert de minister voor MZS en de IGJ over de huidige situatie, en adviseert om fase 3 vast te stellen.

Stap 5

De IGJ en de NZa voeren een snelle verificatie uit op basis van de meest recente informatie.

Stap 6

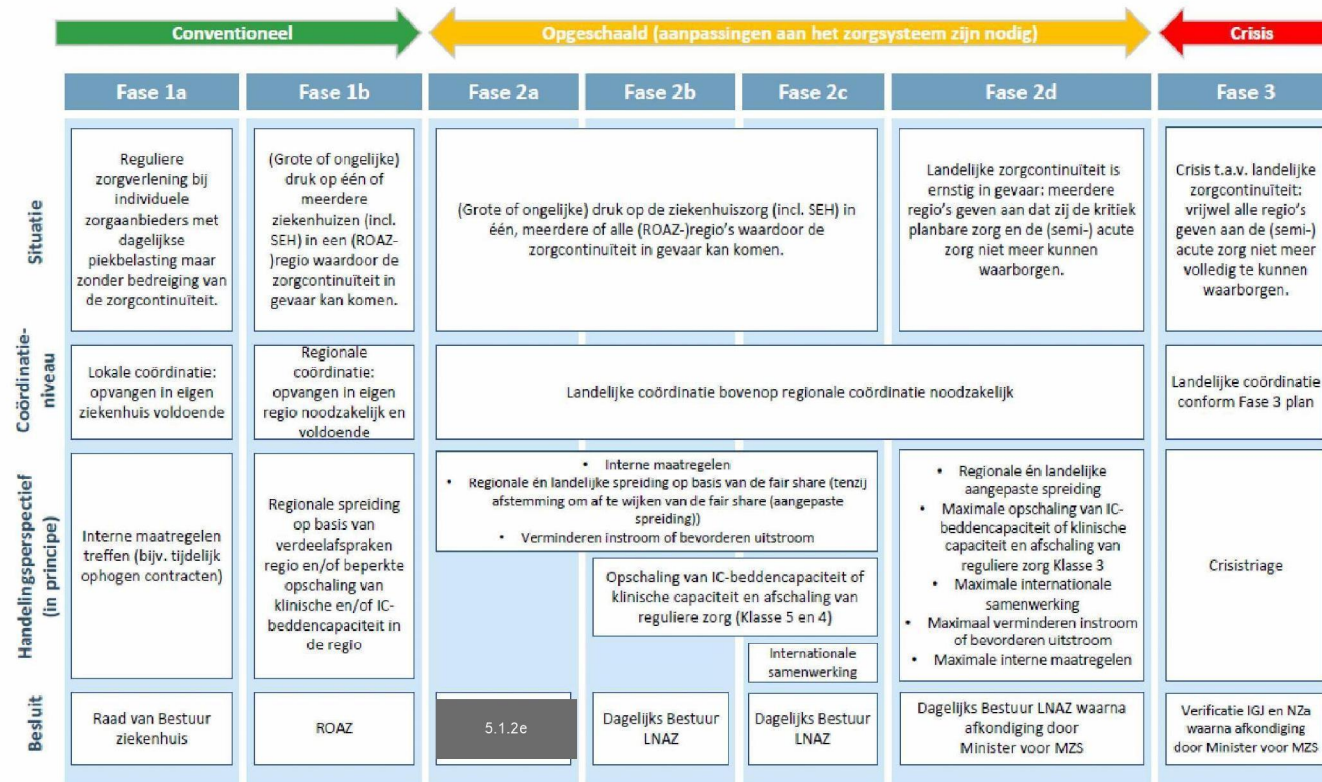
Op basis van het advies van het LNAZ en de informatie van de IGJ en de NZa, neemt de minister voor MSZ het besluit om fase 3 vast te stellen, inclusief ingangsdatum en tijdstip.

Stap 7

De minister voor MZS informeert de Tweede Kamer en veldpartijen over dit besluit, inclusief ingangsdatum en tijdstip.

Stap 8

Het LNAZ/LCPS informeert de Joint Coalition-partners, ROAZ-regio's en RCPS'en over de ingang van fase 3, inclusief ingangsdatum en tijdstip.



Fase 3 – definitie in beleidskader fase 3

- Fase 3 is de situatie waarin alle zorgcapaciteit volledig is benut, alle zorg maximaal opgeschaald en afgeschaald is en de samenwerking tussen zorgaanbieders zorgbreed volledig en maximaal is benut. Er is bij fase 3 dus geen lokale of regionale oplossing meer mogelijk om de continuïteit van zorg te waarborgen. Inhoudelijk betekent dit dat er dus langs andere wegen ruimte moet worden gecreëerd in de zorg, dit kan door reguliere (kwaliteits-)standaarden los te laten.
- Vergelijkbaar met een situatie zoals in de eerste golf in het hele land, overal moet alle planbare zorg zijn afgeschaald, er is geen enkele ruimte voor zorg die niet op dat moment noodzakelijk is. Personeel is overal waar het niet noodzakelijk is weggetrokken en ingezet daar waar het wel noodzakelijk is.

Fase 3 is niet hetzelfde als code zwart

- Fase 3 richt zich op het hele zorgveld, terwijl de term code zwart wordt gebruikt voor het moment dat de IC's vol liggen en er triage nodig is op niet-medische gronden.
- Als fase 3 landelijk wordt afgekondigd, dan hoeft er dus niet direct sprake te zijn van triage op niet-medische gronden.

2.4 Wat betekent fase 3 stap C?

In het Draaiboek Triage op basis van niet-medische overwegingen voor IC-opname ten tijde van fase 3 stap C in de COVID-19 pandemie, is de fasering gehanteerd zoals die door de NVIC in het Draaiboek Pandemie gebruikt wordt om de druk op de IC-capaciteit in te delen.

Fase 3 is verdeeld in 3 stappen die niet strikt zijn afgegrensd; er is sprake van een fluïde grens, afhankelijk van de capaciteit van en vraag naar IC-zorg:

- Fase 3 stap A, waarin een crisis is afgekondigd en nagenoeg alle IC-bedden bezet zijn. Triage vindt plaats conform de medische criteria zoals beschreven in het vigerende Draaiboek Pandemie van de NVIC;
- Fase 3 stap B, waarin triage zoals in fase 3 stap A onvoldoende is om IC-capaciteit in balans te houden met de vraag naar IC-plekken. Er zal worden overgegaan op striktere triage, volgens medische criteria (zie uitgangspunten fase 3 stap B Draaiboek Pandemie);
- Fase 3 stap C, waarin ook na de aangescherpte triage zoals in fase 3 stap B genoemd, een tekort aan IC-plekken bestaat. Op basis van medische overwegingen is er geen onderscheid meer te maken tussen verschillende mensen die een IC-plek nodig hebben. Er zal worden overgegaan op triage volgens overwegingen die buiten het medisch domein liggen.

- Komende dinsdag Joint Coalition bij elkaar voor voorbereiding fase 3
- Volgende week vrijdag onder leiding van Berenschot table-top oefening van fase 3 met alle betrokken partijen. 5.1.2e en 5.1.2e en mogelijk 5.1.2e VWS zijn hierbij aanwezig.