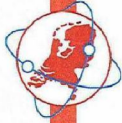


**LCPS**

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

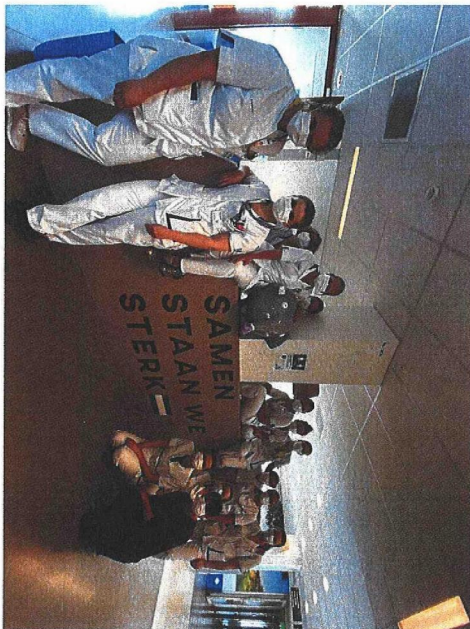
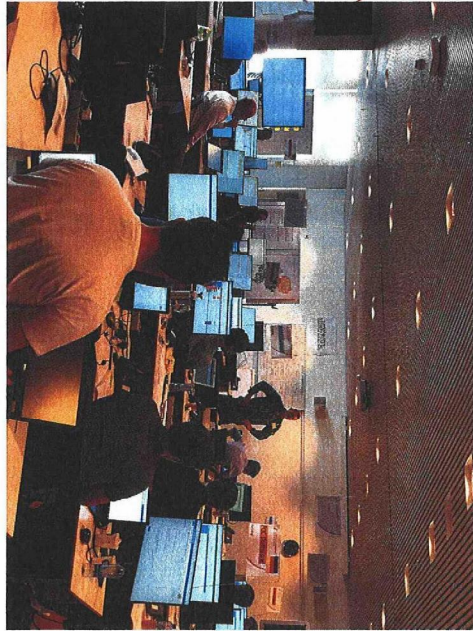




## LCPS | Update 5/4

- LCPS van wo 25 mrt operationeel, vanaf ma 30 mrt 24/7 operationeel
- Transporten per ambulance, 10 MICU's, en 2 helikopters

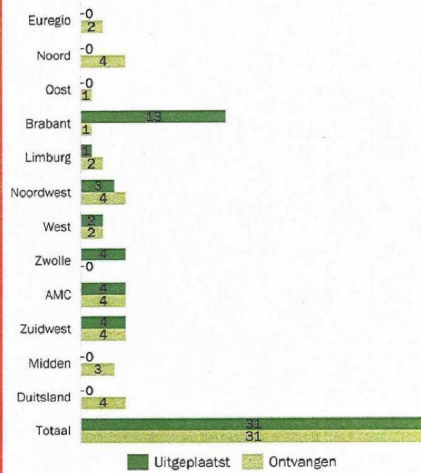
	14 t/m 24 mrt	25 mrt t/m 4 apr	5 t/m 10 apr	Cumulatief
IC patienten	175	284	110	579
Non-IC patienten	249	156	39	444
Totaal	424	440	159	1023



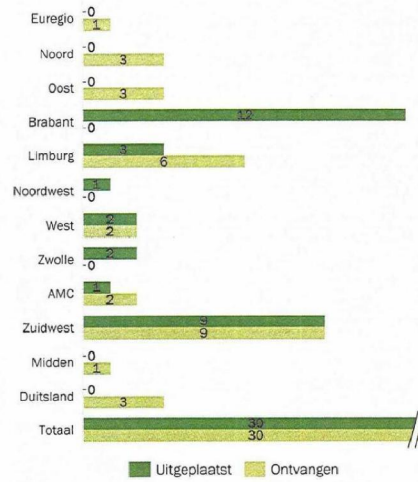
## Verplaatsingen per regio | Meer dan 500 verplaatsingen gerealiseerd



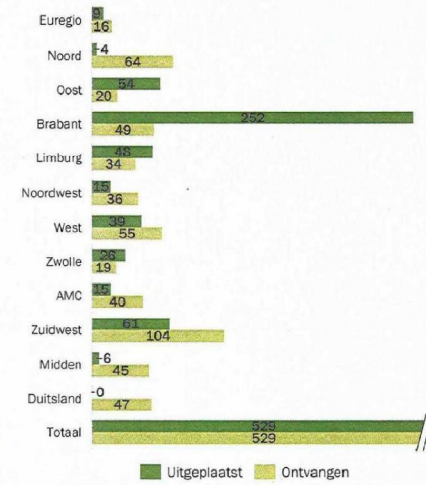
Verspreiding van patiënten per regio door het LCPS  
**vandaag** (10 april vanaf 00.00 tot 17.00)



Verspreiding patiënten per regio door LCPS  
**gisteren** (9 april)



Verspreiding patiënten door LCPS  
**totaal** (vanaf 25 maart t/m 9 april)

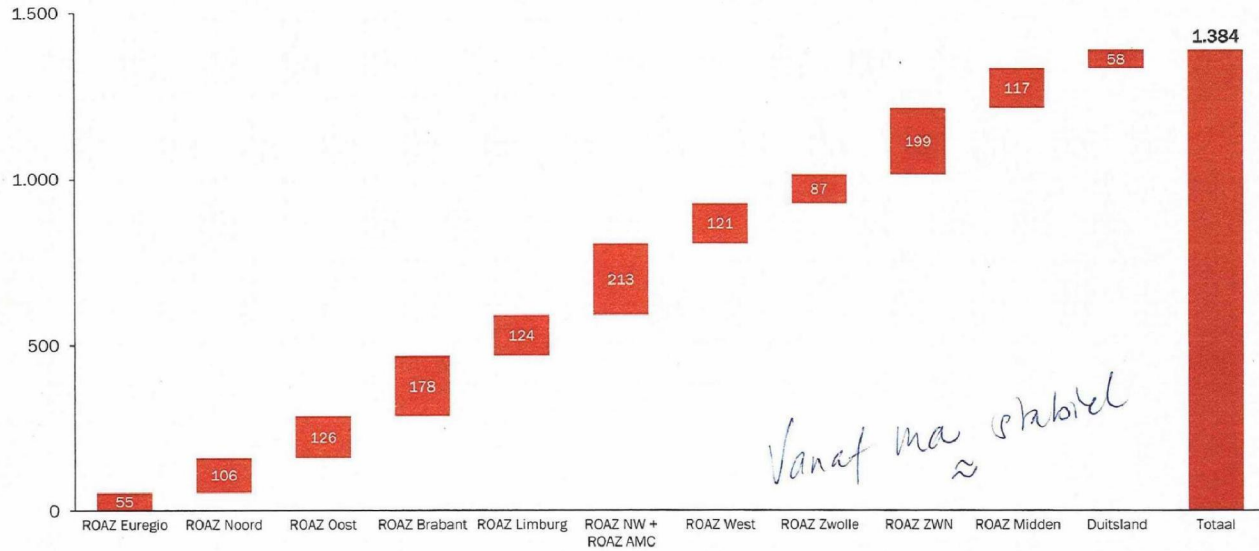


Bron: Totaal overzicht aangevraagde patiënt verplaatsingen  
Tijdstip van raadplegen: 11 april 2020 17:00 uur



## IC bezetting | Aantal COVID patiënten op de IC

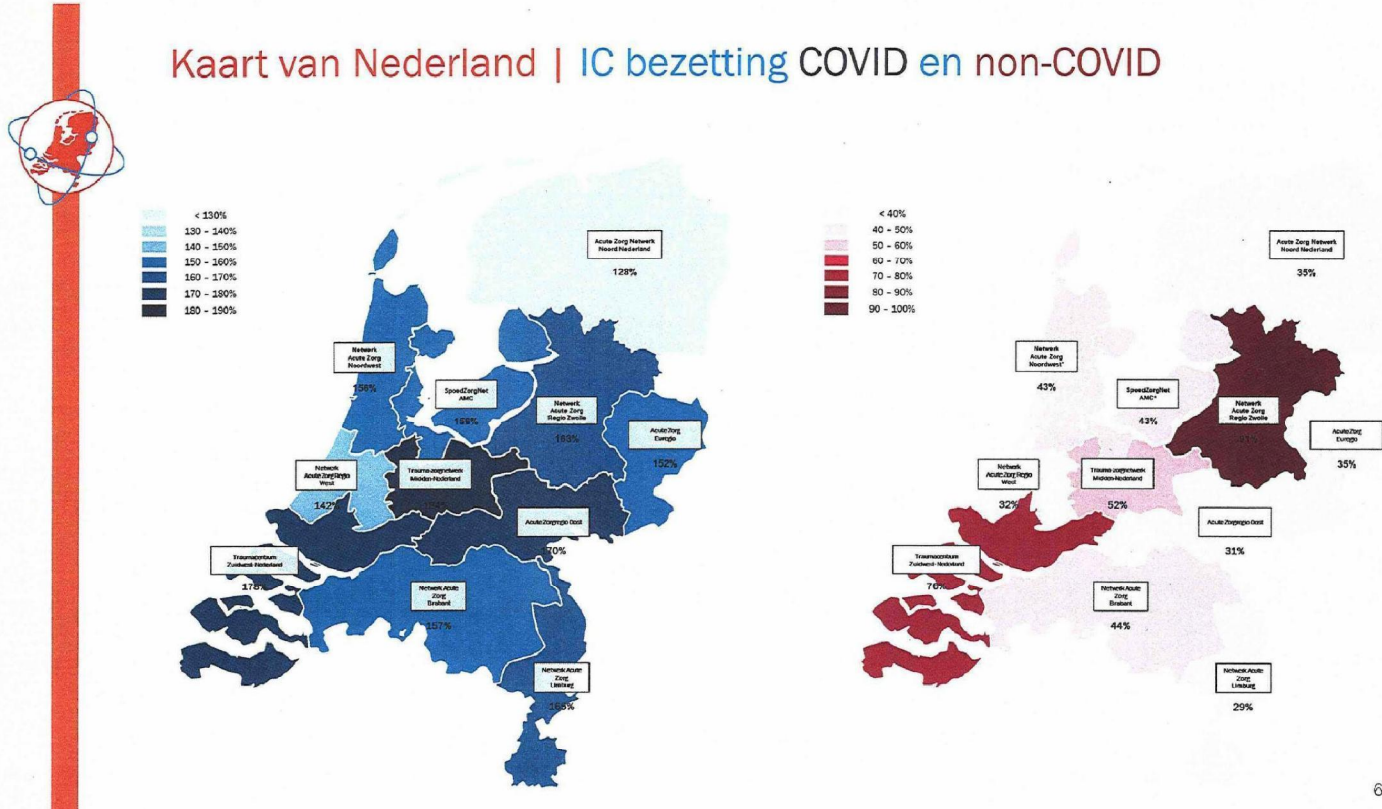
Totale IC bezetting per ROAZ Regio



*Vanaf ma stabiel*

Bron: uitvraag Excel "capaciteiten overzicht", ingevuld door ROAZ regio's  
Tijdstip van aanleveren: 11 april 2020 10:00 uur

Er kunnen afwijking zijn ten opzichte van NICE of zorg-capaciteit.nl, dit heeft zowel te maken met het tijdstip van invullen als de consistentie waarmee de verschillende systemen worden bijgewerkt door de ziekenhuizen.





HOME
OVERZICHT
REPORTS
ANALYTIKAS
INSTELLINGEN
OPPORT
ADMINISTRASIE
INSTELLINGEN

### Prestaties

0 tot 3 minuten geleden gemiddeld

### Proces

0 tot 3 minuten geleden prestatie/accr.

Aantal tek. stuip	Wachten op arts	Wachten op spijze	Tijd op de ICH	Nr. specialist
2	2	0	5	17144
18	18	0	105	17128
30	30	0	225	17118
				178

75 (18%)	18 (2%)	14 (1%)	3 (1%)	6 (1%)	4 (1%)	7 (1%)	2 (1%)
algemeen klinisch	ICU	ICU	ICU	ICU	ICU	ICU	ICU
8 (1%)	9 (1%)	15 (1%)	14 (1%)				
transplantatie	infectieziekte	cardio-vasculair	oncologie				

#### Newsberichten

18:50:59 (18:17:50) - Het bericht van de beschikbare, verduur en het bericht van de regio of alle. 0:30 geen informatie op dit moment.

#### Resource\_Catagory\_Naam

Apparatuur	<span style="color: green;">●</span>	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: blue;"></div>
Bedplaatsen	<span style="color: red;">●</span>	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: blue;"></div>
Middelen	<span style="color: green;">●</span>	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: blue;"></div>
Personeel	<span style="color: red;">●</span>	<div style="width: 100%; height: 10px; background-color: blue;"></div>

#### Big Data Portal

Dashboard: Overzicht - 18:50:59

Gegevens: 18:50:59 - 18:50:59

Gegevens: 18:50:59 - 18:50:59

IC - Code 1 - 4110200	IC - Code 1 - 4110200	IC - Code 1 - 4110200
234	185	119
Op	Op	Op

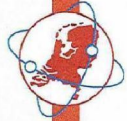
Gegevens: 18:50:59 - 18:50:59

IC - Code 1 - 4110200	IC - Code 1 - 4110200	IC - Code 1 - 4110200
1553	1520	1581
Op	Op	Op

ICU ritmische dashboard

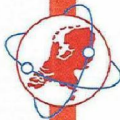
Gegevens: 18:50:59 - 18:50:59

4110200	4110200	4110200
124.08	124.08	124.08
Op	Op	Op

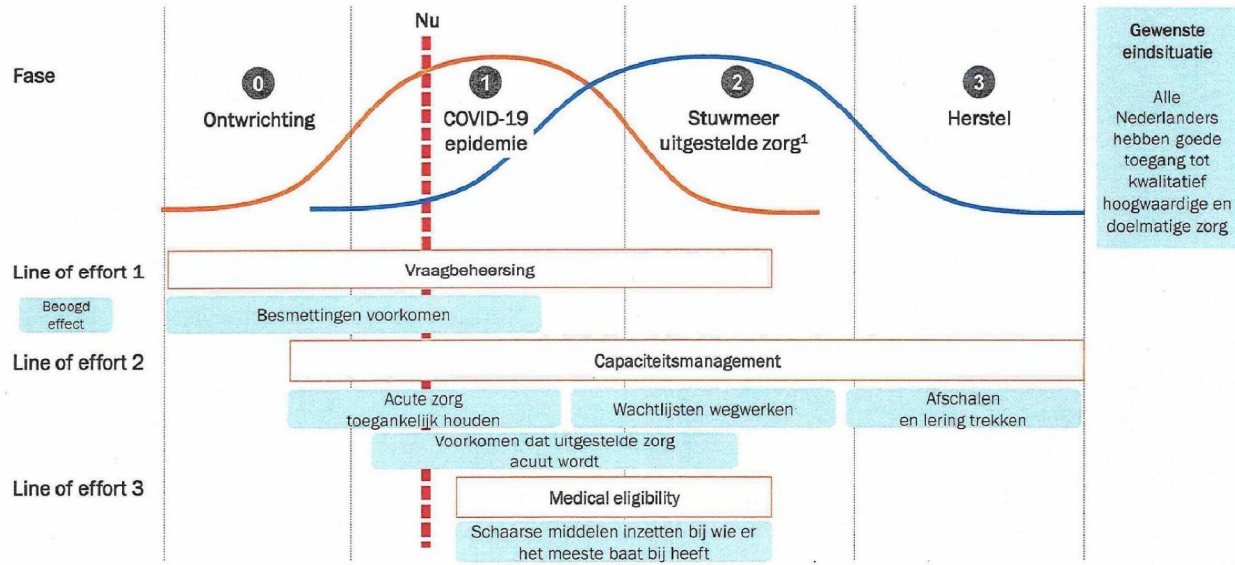


## LCPS | Fasering komende periode

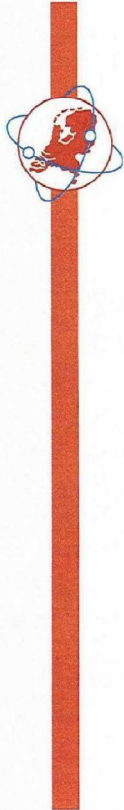
- Oprekken Fase 2
  - *Uitbreiden IC bedden naar 2.400; gerealiseerd*
  - *Capaciteit in buitenland;*
    - Stand 11 april: 130 ziekenhuizen in Noord-Rijn Westfalen bereid patienten over te nemen
    - 58 patienten verplaatst naar 22 klinieken
  
- Voorbereiden op mogelijke Fase 3 loopt
  - *600 bedden basis-IC in 11 traumacentra*
  - *Alleen inzetbaar in crisis-situatie*
  - *Plan-gereed 30 april*



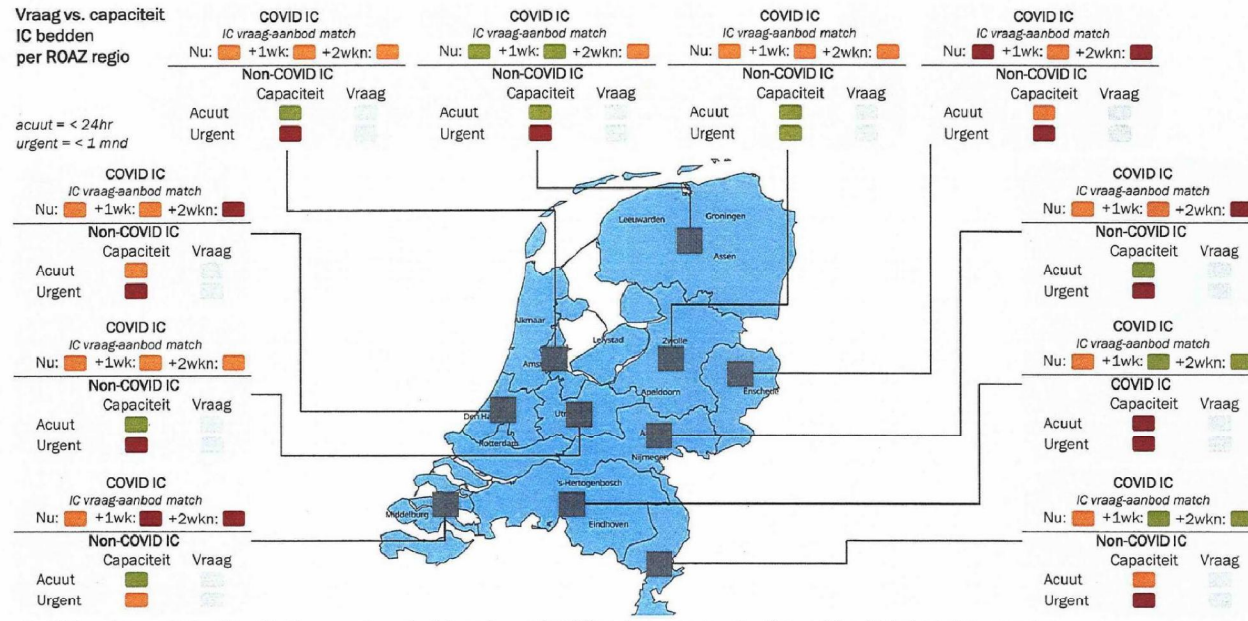
Een nationaal, gecoördineerd zorgplan met meerdere *lines of effort* helpt om de druk op het Nederlandse zorgstelsel zo goed mogelijk te beheersen



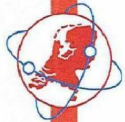
1. Zorg die wordt uitgesteld op verzoek behandelaar (geen plek) en op verzoek patiënt (bang voor virus). Daarbij komt ook de extra zorg die nodig is als gevolg van crisis, bijvoorbeeld nazorg na lange beademingstrajecten, toename GGZ door lange quarantaineperiode, verlies van dierbaren, etc.



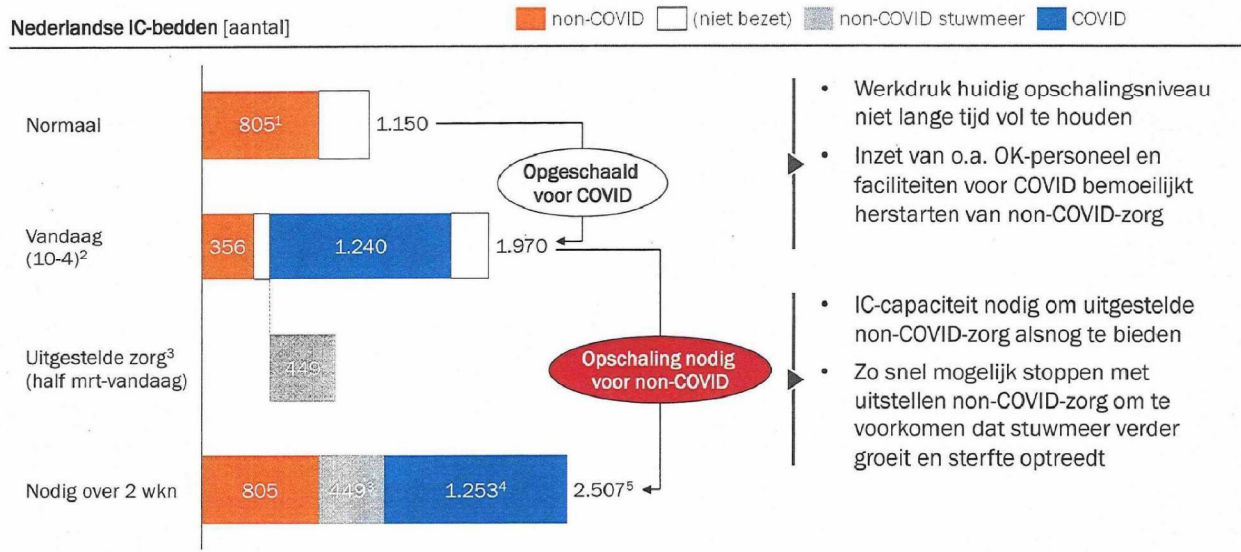
## In Brabant en Limburg is minder COVID IC nodig, maar elders groeit de vraag nog en bijna overal is er te weinig IC-capaciteit voor non-COVID-zorg



Non-COVID-spoedzorg capaciteit: beschikbare IC bedden versus wat normaal nodig is voor deze zorg. Non-COVID-spoedzorg vraag: mate waarin patiënten wegblijven uit ziekenhuis (nader te onderzoeken)  
Bron: aanlevering regioördinatoren aan LCPS, dd. 10-4, inventarisatie capaciteitsopscalingsplannen d.d. 3-4 en 7-4, analyse urgentie van zorg en SEIR model Gupta Strategists

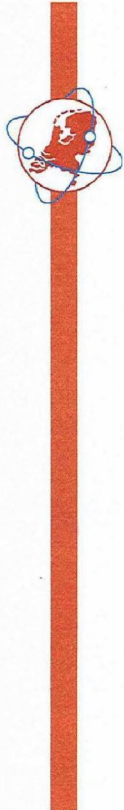


## Opschaling naar >2.500 bedden blijft nodig om uitgestelde non-COVID-zorg alsnog te bieden en te voorkomen dat stuwmeer groeit

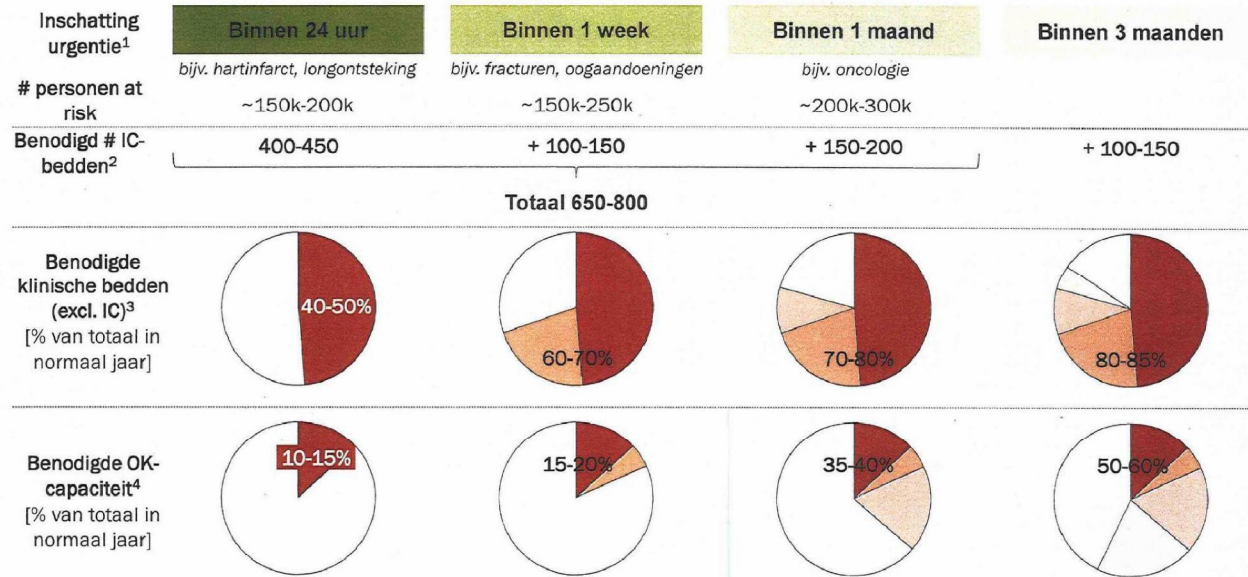


- Werkdruk huidige opschalingsniveau niet lange tijd vol te houden
- Inzet van o.a. OK-personeel en faciliteiten voor COVID bemoeilijkt herstarten van non-COVID-zorg
- IC-capaciteit nodig om uitgestelde non-COVID-zorg alsnog te bieden
- Zo snel mogelijk stoppen met uitstellen non-COVID-zorg om te voorkomen dat stuwmeer verder groeit en sterfte optreedt

1) Uitgaande het gemiddelde bezettingspercentage van 71% op Nederlandse IC's (NICE, 2018)  
 2) Bron: aanlevering regioördinatoren aan LCPS, dd 10-4, 10:00  
 3) Eerste inschatting, nader te specificeren  
 4) Prognose o.b.v. SEIR-model Gupta Strategists, dd 10-4  
 5) Onder aanname van 100% bedbezetting. In werkelijkheid is dit niet haalbaar en is meer capaciteit nodig.



## Een landelijk plan is nodig voor niet-COVID-zorg omdat niet-COVID-zorg sterk onder druk staat



1) Inschatting urgentie op niveau specialisme-diagnose-zorgproduct door 2 artsen. Inschatting is gedeeld met en deels aangescherpt door wetenschappelijke verenigingen.  
 2) O.b.v. analyse door Gupta Strategists op analyse IC-dagen door NZa op DIS- en Vektis-data. Exclusief intensive care bedden van kinderen.  
 3) Berekening o.b.v. alle verpleegdagen in 1 jaar per specialisme-diagnose-zorgproduct. Lowerrange is exclusief verpleegdagen behorende bij specialisten: specialist ouderengeneeskunde, geriatrie, revalidatie.  
 4) Berekening o.b.v. normtijden voor operatieve verrichtingen (inclusief POK). Indien er geen normtijd voor een zorgactiviteit (operatieve verrichting) bekend is, dan gaan we uit van gemiddelde OK-tijd van het specialisme.  
 Bron: Opendisdata, Vektis, NZa, Gupta Datawarehouse, analyse Gupta Strategists