

Wat RIVM-Epi nu al levert is het volgende:

1. *Inzicht in de algemene IC belasting* (aantallen patiënten wel/niet beademd op de IC's) van de ziekenhuizen in Nederland (-> wordt nu al elke week gerapporteerd door de directeur CIB aan ministerieel crisisberaad, op basis van NICE data)

Aditioneel kan geleverd worden:

2. *De verwachte aantallen patiënten (klinische en IC's) in de komende week, uitgesplitst per ROAZ-regio.* (indien gewenst is in overleg andere regio-indeling mogelijk)
 - a. in afstemming met de Stichting NICE want hiervoor moet BSN toegevoegd worden (- is in principe al geregeld)
 - b. Toezending aan: VWS, LNAZ/LCPS en NICE – onder voorbehoud van niet-publiek maken tot na het wekelijks ministerieel crisisberaad
 - c. Frequentie: 1 x per week
 - d. † deze indicatieve getallen kunnen vervolgens door LNAZ (zorg-capaciteit.nl) / LCPS afgezet worden tegen het aantal beschikbare bedden per regio ten behoeve van LCPS – dit valt dus buiten de RIVM-taak
 - e. Tegen bekendmaking aan de ROAZ'en van de prognoses bestaat geen bezwaar, onder het voorbehoud van niet-publiek maken, althans tot na het ministerieel crisisberaad.

Aandachtspunten:

- Het lijkt er op dat Het is mogelijk dat in NICE de patiënten die extra bijgezette IC-bedden bezet houden (zoals bijvoorbeeld de verkooverkamers), onvoldoende geregistreerd worden. NB (10)(2e) ging checken bij NICE of zij kunnen bevestigen of ontkennen dat dit zo is.
 - Sterke aanwijzing dat patiënten die uitgestuurd worden naar een Duits ziekenhuis niet geregistreerd worden – dit is voor een adequaat inzicht in IC belasting door Nederlandse patiënten wel nodig. NB checkt (10)(2e) ook?
 - Sterke aanwijzing dat in NICE de patiënten die een klinisch COVID-19 bed bezet houden (op zaal) onvoldoende geregistreerd worden
-
- De bedoeling is dus dat bewaakt wordt dat de rapportage van de verwachte ziekte-ontwikkeling over elke komende week eenduidig en door VWS/RIVM aan het ministerieel crisisberaad wordt gerapporteerd;
 - Ondertussen kan het verplaatsen van patiënten indien nodig (wanneer en waar naar toe) zonder belemmering gepland en uitgevoerd worden

Om de gegevens onder (1) en (2) kwalitatief op orde te houden/brengen verdient het met klem aanbeveling om i.o.m. NVZ/NFU nog een extra en helder geformuleerde attendering op registratie in NICE en zorg-capaciteit.nl uit te sturen naar de ziekenhuizen waarin ook voorgaande 3 aandachtspunten meegenomen worden. We kunnen deze gezamenlijk opstellen.

We kunnen het bovenstaande op korte termijn in gang zetten.

Vriendelijke groet,
Namens EPI/LCI en modelleurs

(10)(2e) (10)(2e)



RIVM Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu

(10)(2e)

Centrum Infectieziektebestrijding
Postbus 1, 3720 BA Bilthoven

(10)(2e)

(10)(2e), (10)(2e)