

To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: Fri 3/20/2020 1:24:17 PM
Subject: RE: Covid19 NICE en beddencapaciteit
Received: Fri 3/20/2020 1:24:17 PM
[bijlage brief VWS versie 20200320 WvdH.docx](#)

Alvast paar suggesties

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 20 maart 2020 13:53
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Covid19 NICE en beddencapaciteit

Hallo,
 Hier een eerste ruwe schets van de gevraagde variabelen.
 Graag input. GRIJS GEARCEERD: wat ik zelf niet wist hoe het precies was afgesproken of door ons gewenst is.

Groeten
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 20 maart 2020 11:46
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Covid19 NICE en beddencapaciteit

Ja, ik maak een concept bijlage.
 (10)(2e)

From: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Sent: vrijdag 20 maart 2020 11:37
To: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>
Subject: RE: Covid19 NICE en beddencapaciteit

Hoi (10)(2e)

Dank, en zie mijn antwoorden in je mail zelf.

Er werd ook benadrukt dat in de brief vanuit VWS naar ziekenhuizen duidelijk moet zijn hoe/wie een beperkt aantal gebruikers per ziekenhuis toegang kunnen krijgen tot de NiCE-site om daar informatie in te geven.

(10)(2e) mag ik jou vragen om die concept bijlage bij de brief op te stellen?

Daarnaast is er een vraag van NICE om financiële ondersteuning om hun systeem aan te passen zodat naast COVID IC data ook verpleegafdeling data worden verzameld. (10)(2e) zegt dat dat kan. Mijn vraag aan jou (of moet ik dan bij iemand anders zijn) is of we de rekening hier in laten dienen (en dan doorberekenen) of direct bij vWS in laten dienen.

Groeten,
 (10)(2e)

<(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lnaz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@erasmusmc.nl>
Cc: (10)(2e) <(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nazb.nl>
Subject: RE: Covid19 NICE en bedden capaciteit

Beste (10)(2e)

De URL van zorgcapaciteit is www.zorg-capaciteit.nl. De volgende melding heb ik toegevoegd op de frontpage.

Zorgcapaciteit
 Welkom bij www.zorg-capaciteit.nl

Home Disclaimer FAQ Over zorgcapaciteit Nieuwe registratie

Inzicht in beschikbare ziekenhuisbedden

Doel	Inloggen	Meldingen
<p>www.zorg-capaciteit.nl geeft inzicht in de (landelijke) beschikbaarheid van beademde en niet-beademde IC-bedden, kinder IC-bedden en IC-geïsoleerde bedden.</p> <p>De website is bedoeld voor:</p> <ul style="list-style-type: none"> medewerkers Ziekenhuizen medewerkers meldkamers medewerkers ROAZ <p>Met de informatie kunnen de medewerkers van ziekenhuizen en meldkamers in één oogslag snel en doeltreffend patiënten plaatsen en overplaatsen.</p>	<p>Klik hier om in te loggen:</p> <p>INLOGGEN</p> <p>wachtwoord vergeten?</p> <p>Contact & Support</p> <p>De NVZ vereniging van ziekenhuizen beheert mede namens de NFU de website. Het technisch beheer is uitbesteed aan Finalist bv.</p> <p>Telefonische helpdesk</p> <p>In geval van een incident neemt u dan eerst contact op met de gedelegeerd beheerder van uw organisatie. De helpdesk is <u>slechts</u> voor <u>oedelegerd beheerders</u> te bereiken op werkdagen van 08.30 uur - 17.00 uur op: 088-2170911 Of per e-mail: Email de helpdesk</p>	<p>Vanwege de recente ontwikkelingen rond het coronavirus (COVID-19) is het bed-type 'IC geïsoleerd' toegevoegd in het systeem. Het verzoek is om de IC-bedtypes minimaal drie keer per dag bij te houden.</p> <p>Voor het invoeren van Covid cases en het raadplegen van cijfers per regio/IC kunt u terecht bij: NICE website</p>

Met vriendelijke groet,

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

Nictiz, de kennisorganisatie voor digitale informatie-uitwisseling in de zorg

Onze [maatregelen](#) omtrent het coronavirus (covid-19)

Postbus 19121 | 2500 CC Den Haag | Oude Middenweg 55 | 2491 AC Den Haag
 M (+31) 6 (10)(2e) | (10)(2e) [@nictiz.nl](#) | www.nictiz.nl | [twitter](#) | [linkedin](#)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

Verzonden: Dundersdag, de 19. März 2020 Kl. 17.03

NICE

3. Wat is het aantal patiënten met verdenkingen op COVID-19 op de IC (in afwachting van diagnostiek)? NICE
4. Wat is het aantal patiënten met verdenkingen op COVID-19 op de afdelingen (in afwachting van diagnostiek)? NICE
5. Wat is de actuele stand van het aantal vrije beademingsbedden op de IC? zorgcapaciteit
6. Wat is de actuele stand van het aantal vrije bedden, voor COVID-19 patiënten, op de afdelingen? zorgcapaciteit
7. Wat is de maximaal voorspelde capaciteit van de beademingsbedden (IC, OK elders)? zorgcapaciteit
8. Wat is het totaal aantal COVID-19 patiënten wat opgenomen is (geweest) in het ziekenhuis (cumulatief)? Hierbij moet worden weergegeven hoeveel COVID-19 patiënten er zijn ontslagen, zijn overgeplaatst naar elders en zijn overleden. NICE

Groet (10)(2e)

Van: (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>

Verzonden: donderdag 19 maart 2020 11:20

Aan: (10)(2e) <(10)(2e)@lnaz.nl>; 'Secretariaat EPI' <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(210)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@rivm.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@amsterdamumc.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lnaz.nl>; (10)(2e)@erasmusmc.nl' <(10)(2e)@erasmusmc.nl>

CC: (10)(2e) <(10)(2e)@nvz-ziekenhuizen.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@nictiz.nl>; (10)(2e) <(10)(2e)@lnaz.nl>

Onderwerp: RE: Vragen voor zorg-capaciteit.nl

Beste allen

Als aanvulling op onderstaande kan, zoals gisteren verzocht, de volgende informatie vanuit NICE worden geleverd:

Momenteel beschikbaar

De actuele stand van het aantal Covid-19 patiënten op de IC: landelijk, per IC regio/netwerk en op individueel IC niveauDe ontwikkeling van het aantal Covid-19 patiënten op de IC over de afgelopen 7 dagen, maar als hier een langere periode voor nodig is dan kan dat uiteraard ookDe verdeling van de leeftijd en de IC-opnameduur van de Covid-19 patiëntenHet aantal op de IC overleden Covid-19 patiënten (over de tijd)

Als ik het goed begrepen heb is bovenstaande informatie ook wenselijk voor Covid-19 patiënten in het ziekenhuis. Voor de zekerheid per informatievraag wat afstemming:

De actuele stand van het aantal Covid-19 patiënten in het ziekenhuis maar niet op de IC: landelijk, à Is uitsplitsing per individueel ziekenhuis wenselijk? Idem voor regio-netwerk, geldt zelfde regio-netwerk als voor de IC?De ontwikkeling van het aantal Covid-19 patiënten op de verpleegafdeling over de afgelopen 7 dagen à is dit ook gewenst?De verdeling van de leeftijd en de ziekenhuis-opnameduur van de Covid-19 patiënten à is dit gewenst? Wees bewust dat een deel van die ziekenhuisopnameduur ook de IC-opnameduur bevatHet aantal in het ziekenhuis overleden Covid-19 patiënten (over de tijd) à moeten hier de patiënten die op de IC zijn overleden wel of niet bij opgeteld worden? Patient kan starten op verpleegafdeling en dan naar IC gaan

Deze informatie wordt afgeleid vanuit de volgende te registreren data items:

BSNGeboortedatumZiekenhuis opnamedatumNICE opnamenummer (facultatief maar samen met geboortedatum te gebruiken voor koppeling aan rest)IC opnamedatumHerkomst van de IC patient (IC ander ziekenhuis)IC ontslagdatumIC ontslagbestemming (IC ander ZH; overleden; verpleegafdeling)ZH ontslagdatumZH overleden (wordt automatisch op ja gezet als IC ontslagbestemming 'overleden' is)

(bold = in te vullen bij Covid op de verpleegafdeling; onderstreept = in te vullen bij opname op de IC)

Er zijn een aantal aandachtspunten:

De waarde van de informatie staat en valt bij de registratie-hygiene. Heldere richtlijnen dat dit zo snel mogelijk na iedere opname (minstens 1x of 2x?? per dag) wordt vastgelegd.Overplaatsingen van het ene naar het andere ziekenhuis zal een dubbeltelling veroorzaken omdat we alleen om opname- en ontslagdatum vragen en niet om de tijd. Gezien de administratielast denk ik dat we het bij datum moeten laten (geen tijd) en de enkele dubbeltelling door overplaatsing moeten accepterenAls we BSN mogen verzamelen kunnen achteraf de dubbelingen gecorrigeerd worden in de tellingen en bovendien vergemakkelijkt het de consistentie van de registratie tussen afdeling en IC bij overplaatsing. Kunnen we garantie krijgen dat registratie van BSN mag en dit ook graag

(10)(2e)

(10)(2e)

06- (10)(2e)



LNAZ | Newtonlaan 115 (Zen Building, (10)(2e)) 3584 BH Utrecht | Tel: 030-2106270

VUmc disclaimer : www.vumc.nl/disclaimer

AMC disclaimer : www.amc.nl/disclaimer