



DATUM 17/03/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

Aan de directeurs van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen
Aan de hoofdartsen van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen
Aan de noodplancoördinatoren van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen

Ter info aan de koepels van de ziekenhuizen

BETREFT Covid-19 – Hospital & transport surge capacity: intensieve zorg + outbreak

Geachte algemeen directeur,
Geachte hoofdarts,
Geachte noodplancoördinator

U weet dat onder coördinatie van het DG Gezondheidszorg van de FOD dagelijks een Comité Hospital & Transport Surge Capacity wordt samengeroepen met vertegenwoordigers van alle overheden, de ziekenhuiskoepels van het Wetenschappelijk comité en andere experts. Dit Comité rapporteert aan de RMG en heeft volgende opdracht:

- het monitoren van het aantal en de aard van de COVID-19-patiënten in de algemene en universitaire ziekenhuizen. Daarvoor is het absoluut imperatief en noodzakelijk dat alle algemene en universitaire ziekenhuizen dagelijks voor 11h00 A.M. hun gegevens ingeven via Sciensano en in ICMS. **We merken dat de graad en snelheid van rapportering verbetert, maar willen u daar blijvend continue aandacht voor vragen, ook op vlak van tijdigheid van rapportering. Deze gegevens zijn voor ons essentiële en onmisbare instrumenten voor monitoring en regulatie;**
- het bespreken van issues inzake capaciteit, instroom, doorstroom en uitstroom waarmee de ziekenhuizen worden geconfronteerd. De ziekenhuiskoepels zijn het single point of contact om deze issues te verzamelen bij hun geaffilieerde ziekenhuizen en deze issues aan te kaarten tijdens het dagelijkse Comité;
- beslissingen voorstellen om de uitvoering van het Hospital and transport surge capacity-plan te verzekeren.

Aanvullend op de vorige brieven willen we u met deze brief bijkomende richtlijnen meegeven met betrekking tot 3 belangrijke punten.

1) Principes met betrekking tot de regulatie van de ziekenhuiscapaciteit

Uit de cijfers die we dagelijks analyseren, blijkt nu reeds een snelle acute toevloed naar de ziekenhuizen van virale pneumonie COVID-19, waarvan een belangrijk aantal met nood aan intensieve geneeskunde. Als de exponentiële epidemiologische trend aanhoudt, verwachten we reeds in de komende dagen een verdere exponentiële stijging en dus een ongeziene, extreme toevloed.

De volledige Belgische ziekenhuiscapaciteit zal nodig zijn om deze toevloed op te vangen. Wij herhalen graag de principes van regulatie die wij voorstellen:

- Elk ziekenhuis neemt – in een geest van solidariteit en verantwoordelijkheid – de nodige maatregelen om volgens zijn “vermogen” (i.e. capaciteit en expertise) een maximaal aantal patiënten met COVID-19 te kunnen behandelen.
- Ziekenhuizen worden uitgenodigd om minstens op locoregionaal niveau proactief afspraken te maken inzake eventuele verwijzing wanneer de maximale capaciteit van een ziekenhuis overschreden wordt.
- Ziekenhuizen die geconfronteerd worden met patiënten waarvan de ernstgraad hun expertise overschrijdt, verwijzen door naar referentiecentra en/of universitaire centra en ziekenhuizen. Er wordt wel vermeden dat patiënten onnodig worden verwezen en getransporteerd naar meer gespecialiseerde centra, zodat de capaciteit en expertise van die gespecialiseerde centra alsook het voorziene transport zo efficiënt mogelijk kan benut worden. Vanzelfsprekend kunnen perifere ziekenhuizen wel steeds contact leggen met gespecialiseerde centra voor het inwinnen van advies. Uiteraard dient een patiënt die meer gespecialiseerde zorg vereist tijdig te worden verwezen.

2) Verdere stappen om behandelcapaciteit te voorzien, met name inzake intensieve zorgen

U bent reeds in de actieve fase van het ziekenhuisnoodplan en hebt extra capaciteit vrijgemaakt. U hebt ook alle electieve chirurgie uitgesteld, voor zover mogelijk.

Met deze brief wensen wij u op te roepen om alles te doen om **nog bijkomende intensive care capaciteit te creëren, zowel voor beademde als niet beademde patiënten**. Leegstaande units, opschalen van medium care faciliteiten, en post-anesthesie zorgen afdelingen (PAZA), kunnen hiervoor gebruikt worden. Wij adviseren ook om uw capaciteit aan CPAP toestellen te inventariseren en maximaal operationeel te maken. Ook afgeschreven of afgedankte toestellen gaan mogelijk nodig zijn, ook toestellen die momenteel gebruikt worden voor demo's, simulaties, of opleiding. Op het niveau van het Comité Hospital & Transport Surge Capacity bereiden we ons ook voor op verdere mogelijkheden inzake beademingstoestellen.

Daarenboven moet u **onverwijld maximaal hospitalisatiebedden vrijmaken**, a rato van 3-4 hospitaalbedden per ICU bed. Patiënten moeten maximaal op niet-kritieke eenheden worden opgenomen om de meest schaarse middelen te sparen.

Wat beschermingsmateriaal betreft (PPE) vragen wij u om deze te reserveren enkel waar het nodig is, zo zuinig mogelijk te zijn, en hergebruik of hersteriliseren te onderzoeken. Ook op het niveau van

de overheden is een specifieke Taskforce inzake deze kwesties actief. Er is momenteel een groot gebrek aan PPE in heel Europa, en dit tekort kan nog enkele weken aanhouden. Aangezien alle ziekenhuizen met dit probleem kampen, is doorverwijzen van patiënten omwille van PPE-schaarste in uw ziekenhuis niet gewenst, omdat dit het probleem enkel verschuift. Wij nodigen u uit om, bijvoorbeeld binnen uw ziekenhuisnetwerk, te onderzoeken er afspraken kunnen worden gemaakt inzake het delen van materiaal.

3) Melding van outbreaks van COVID-19

Indien uw ziekenhuis geconfronteerd wordt met een outbreak van COVID-19, dan vragen wij u dit **zo snel mogelijk te melden** aan de gezondheidsinspectie van uw erkennende overheid. Op basis daarvan kunnen de nodige beheersmaatregelen worden genomen. Gelieve uw teams bevoegd voor infectiepreventie en -controle hier ook bijzondere aandacht voor te vragen.

4) Uitstroom van patiënten en terugname door ouderen- en andere residentiële zorginstellingen

Het is belangrijk dat patiënten die geen ziekenhuiszorg meer nodig hebben, het ziekenhuis kunnen verlaten om zo niet onnodig capaciteit te bezetten. Naast een nog lopende analyse over eventuele buffermogelijkheden ter zake, hebben de bevoegde overheden aan de instellingen voor ouderenzorg en andere residentiële zorginstellingen instructies gegeven die inhouden dat deze instellingen maximaal hun bewoners moeten herintegreren na een ziekenhuisopname, vanzelfsprekend rekening houdend met de nodige maatregelen met het oog op de gezondheid van alle bewoners en het personeel van deze instellingen.

Indien u specifieke vragen heeft over deze brief, kan u contact nemen met algemene.ziekenhuizen@vlaanderen.be

Tot slot willen wij uitdrukkelijk onze dank en steun uitspreken voor u allen. Wij weten dat de ziekenhuizen, hun directie, zorgverleners en andere medewerkers met bijzondere uitdagingen worden geconfronteerd. Wees verzekerd dat wij alles zullen doen dat in onze mogelijkheid ligt om u daarbij zo goed mogelijk te ondersteunen.

Wij danken u alvast voor uw medewerking,

Dr. Paul Pardon

Chief Medical Officer
België, Voorzitter van
de Risk Management
Group

Pedro Facon

Voor het Comité
Hospital & Transport
Surge Capacity

Prof. Dr. Erika Vlieghe

Voor het
Wetenschappelijk
Comité

Prof. Dr. Geert

Meyfroidt
Voorzitter van de
Belgische Vereniging
Intensieve Zorg