



Op basis van de prognoses verwachten wij de aankomende weken een toename van het aantal IC-COVID-patiënten. Om opschaling van de IC-capaciteit en afschalen van reguliere zorg op de IC zo lang mogelijk uit te stellen moet de COVID-druk op de IC gelijkmatig over het land worden verdeeld. De inzet van MICU-transport is hiervoor essentieel. Efficiënte inzet van de MICU-capaciteit voorkomt het vroegtijdig opschalen van de MICU-capaciteit en daarmee het onttrekken van medewerkers uit het reguliere zorgproces. Dit document beschrijft de **werkwijze** hoe we deze efficiënte inzet kunnen realiseren en wat de **effecten** daarvan zijn. Deze werkwijze baseren wij ook op de geleerde lessen uit de eerste COVID-golf. Over twee weken zullen we de beschreven werkwijze gezamenlijk evalueren.

Werkwijze

Dag 1: 12.00u:

- Dagelijks stelt het LCPS een prognose op van de verwachte IC-COVID-druk per ROAZ regio, zie pagina 3 voor een voorbeeld.
- De regio's met de **laagste** IC-COVID-druk wordt verzocht de volgende dag 1 COVID-IC-bed **beschikbaar te stellen** per regio. De regio's met een **hoge** IC-COVID-druk wordt verzocht patiënten **aan te bieden** voor bovenregionale overplaatsing.

Dag 1: 12.00 – 13.00u

- Communicatie met de regio's over het beschikbaar stellen van COVID-IC capaciteit en het selecteren van patiënten voor bovenregionale overplaatsing. Om welke regio's dit precies gaat hangt af van de benodigde capaciteit en prognose. Het LCPS neemt hierover contact op met het RCPS van de geselecteerde regio's.

Dag 1: 16.30u:

- De geselecteerde RCPS'en geven uiterlijk om 16.30u aan welk ziekenhuis het COVID-IC-bed voor de volgende dag beschikbaar stelt.

Dag 1: 08.00u t/m Dag 2: 08.00u

- De ziekenhuizen met een hoge COVID-IC-druk melden IC-COVID-patiënten aan via de PMR-tool bij het RCPS. Het RCPS zet deze door naar het LCPS indien er in de regio geen capaciteit is.
- De IC-COVID-patiënten die op dag 1 niet gematcht zijn worden door het LCPS gematcht aan de nieuw vrijgekomen capaciteit. Het reguliere matchings-proces wordt verder gevolgd.
- De centralisten in het LCPS regelen het MICU-transport voor bovenregionale overplaatsingen. Dit MICU-transport wordt landelijk vanuit het LCPS gecoördineerd. De IC-verplaatsingen binnen de regio worden door de uitplaatsend intensivist aan de regionale MICU-coördinator aangeboden.

Dag 2: 08.00u

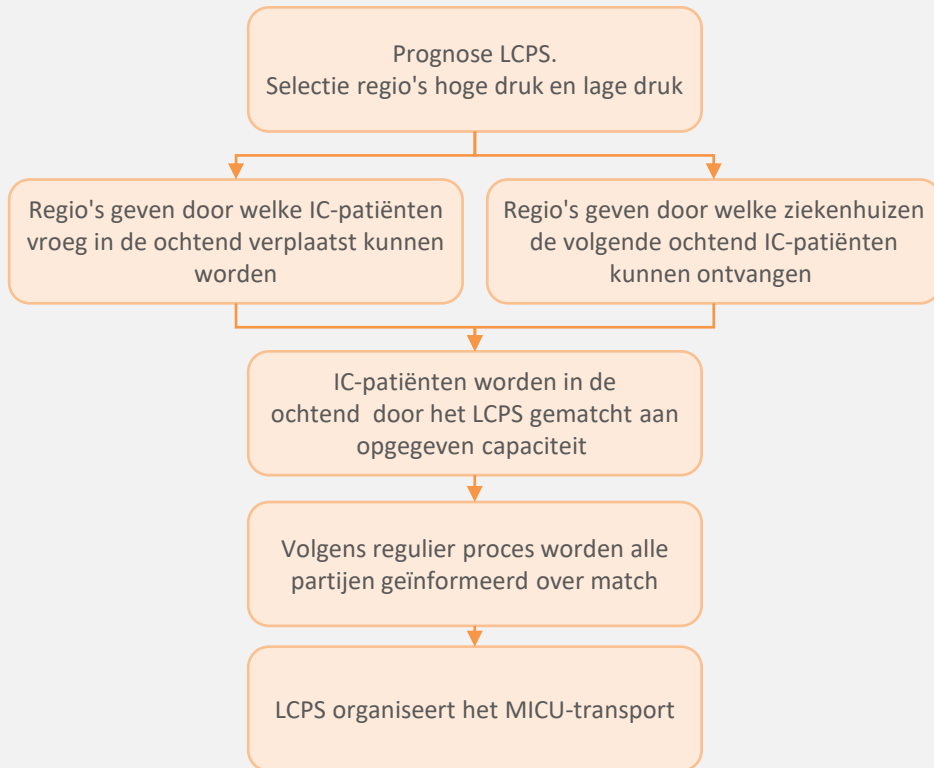
- De regio's met een hoge IC-COVID druk wordt verzocht bij aanvang van het RCPS de openstaande IC-PMR verzoeken direct door te zetten naar het LCPS. Op basis van de prognose en actuele situatie worden de IC PMR verzoeken uit de regio met de hoogste druk als eerste in behandeling genomen.
- Het LCPS matcht deze patiënten aan de beschikbare IC-capaciteit die de vorige middag is opgegeven. Het reguliere matchings-proces wordt verder gevolgd.
- De centralisten in het LCPS regelen het MICU-transport. Dit MICU-vervoer wordt landelijk vanuit het LCPS gecoördineerd.
- COVID-IC aanvragen die niet direct gematcht worden volgen het reguliere proces

Effect

- Het voorkomen van IC-verplaatsingen in de avond en nachturen.
- Regio's met de hoogste druk worden als eerste ontlast.
- Doordat de MICU's veel eerder kunnen gaan rijden, is de MICU capaciteit veel beter te benutten.
- Hierdoor wordt het opschalen van het MICU-transport uitgesteld en hiermee ook de druk op de MICU-ziekenhuizen. De bemensing van de MICU komt namelijk uit het reguliere proces.
- Zo effectief mogelijke spreiding van COVID-IC-patiënten gebaseerd op de prognose.



Bovenregionale IC overplaatsing ochtend ronde op basis van de prognoses

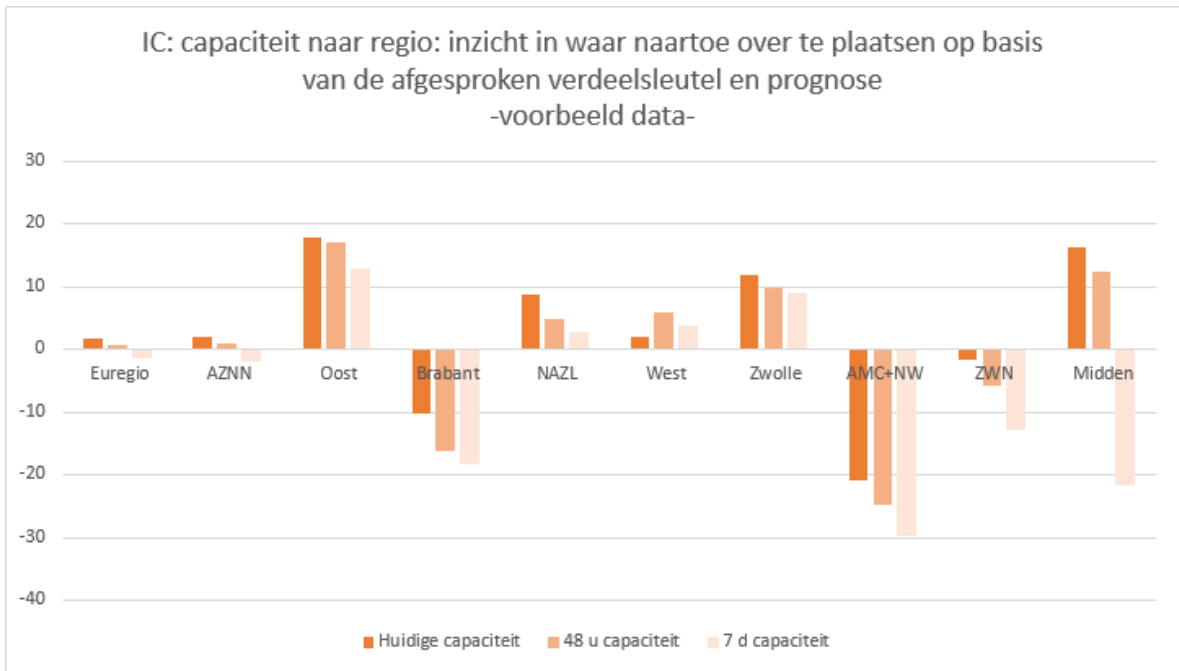


Bovenregionale IC overplaatsing regulier proces





Fictief voorbeeld



Let op: dit voorbeeld is op basis van voorbeelddata. Enige overeenkomst met de werkelijkheid berust op toeval!

Bovenstaand figuur laat een voorbeeld zien van hoe het LCPS de prognoses (over 48 uur en 7 dagen) meeneemt in het selecteren van regio's om IC-capaciteit beschikbaar te stellen.

In het voorbeeld heeft Midden-Nederland nu en ook over 48 uur nog voldoende IC capaciteit, maar dat over 7 dagen niet meer. Daarom wordt de regio Midden in dit voorbeeld niet geselecteerd om een IC-bed beschikbaar te stellen. Regio Oost, Limburg en Zwolle hebben in dit voorbeeld op alle momenten nog capaciteit beschikbaar op basis van de afgesproken verdeelsleutel. Dit betekent dat de regio's Oost, Limburg en Zwolle in dit voorbeeld worden geselecteerd om een IC-bed beschikbaar te stellen.

Regio AMC-NW , Brabant en ZWN zullen geselecteerd worden om patiënten aan te bieden voor bovenregionale overplaatsing in de ochtendronde.