

Hospital & Transport Surge Capacity Comité

Krachtens artikel 13 van de Wet van 4 november 2020 inzake verschillende sociale maatregelen
ingevolge de COVID-19-pandemie.

DATUM 26/01/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

**Aan de directeurs, hoofdartsen, directeurs van het verpleegkundig departement en
noodplancoördinatoren van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen**

Ter info aan de Psychiatrische Ziekenhuizen en de Revalidatieziekenhuizen

Ter info aan de koepels van de ziekenhuizen

Ter info aan de gouverneurs

BETREFT COVID-19 –communicatie: Epidemiologische evolutie, PECC, clusters binnen ziekenhuizen &
Surge Capacity Plan

Geachte algemeen directeur,
Geachte hoofdarts,
Geachte directeur van het verpleegkundig departement,
Geachte noodplancoördinator,

Het Comité Hospital & Transport Surge Capacity met vertegenwoordigers van alle overheden,
Defensie, de ziekenhuiskoepels en experts, blijft de COVID-crisis en de impact op de ziekenhuizen
en de dringende geneeskundige hulpverlening van nabij opvolgen.

We beseffen dat de onduidelijkheid rond de impact van de huidige evoluties in de samenleving m.b.t.
COVID-19 en wat dit voor gevolg zal hebben in de ziekenhuizen, u opnieuw voor grote medische en
menselijke uitdagingen plaatst. We houden de vinger aan de pols en trachten u hier nauwgezet en
geobjectiveerd over te informeren. Nogmaals willen we u allen danken voor de bijzondere
inspanningen van de voorbije 10 maanden.

1. Epidemiologische evolutie

Op datum van 25 januari 2021 hadden we binnen de Belgische ziekenhuizen 1958 COVID-patiënten,
324 COVID-ICU-patiënten en 39 COVID-HFNO-patiënten. In Duitsland werden op deze datum 2
Belgische COVID-ICU-patiënten verpleegd. De COVID-ICU-bezettingsgraad was in alle ziekenhuizen en
provincies onder de 50% gedaald, maar ten gevolge een aantal lokale opflakkingen is deze gunstige
evolutie doorbroken en noteren we vandaag stijgingen in een aantal regio's en opnieuw 1 ziekenhuis
dat boven de 50% gaat.

De korte termijn voorspellingsmodellen van Sciensano blijven dalende trends aangeven, maar de
betrouwbaarheidsintervallen voor deze modellen zijn vrij groot. Gezien we de afgelopen dagen een
stijgende instroom in de ziekenhuizen waarnemen, is de inzet van een mogelijke stijgende trend
(derde golf) niet uitgesloten.

Er worden door Sciensano verschillende rapporten opgesteld omtrent de epidemiologische situatie. U kan deze rapporten vinden op de website van Sciensano (<https://covid-19.sciensano.be/nl/covid-19-epidemiologische-situatie>).

- Ziekenhuisrapport (https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Hospital_epidemiology_Part_1.pdf);
- Dagelijks rapport (<https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/Meest%20recente%20update.pdf>);
- Wekelijks rapport met het korte termijn voorspellingsmodel (https://covid-19.sciensano.be/sites/default/files/Covid19/COVID-19_Weekly_report_NL.pdf).

2. PECC: Patient Evacuation Coordination Center

We benadrukken opnieuw het feit dat het spreidingsplan een essentieel deel uitmaakt van de acties ter borging van de kwaliteit van zorg voor de patiënten, COVID en niet-COVID, maar ook ter spreiding van de zorglast en de druk op het personeel en de instellingen. We verwachten van de ziekenhuizen dat ze ook in deze fase patiënten maximaal spreiden binnen het eigen netwerk of binnen de provincie. Indien dit niet meer mogelijk blijkt zal ook supra-netwerk en supra-provinciaal gespreid worden.

Indien een ziekenhuis geen bestemming kan vinden voor een patiënt, dan zal ook in deze fase de federaal gezondheidsinspecteur en het PECC ondersteuning bieden.

In het geval van problemen bij het vinden van een geschikt transportmiddel voor een transfert kan de federaal gezondheidsinspecteur en het PECC ondersteuning bieden.

Het PECC is hier steeds via mail (FOD-VVVL-PECC@mil.be) of telefonisch (02/524.75.24) bereikbaar.

Een goede regulatie veronderstelt dat de federale gezondheidsinspecteurs beschikken over correcte informatie. We danken alle ziekenhuizen voor het tijdig en correct aanleveren van de ICMS en Sciensano gegevens, inclusief de transfertgegevens. Deze accurate gegevens vormen het beeld welk noodzakelijk is voor een goede spreiding en dispatching.

3. Clusters binnen ziekenhuizen

Op vraag van het Comité werd aan de RAG/RMG een advies gevraagd met betrekking tot eventueel extra te treffen maatregelen bij clusters-uitbraken in ziekenhuizen. De werkzaamheden rond deze richtlijn zullen zeer binnenkort gepubliceerd worden. We zullen u dan ook, via deze weg, tijdig op de hoogte stellen van de genomen beslissingen.

4. Afbouw Surge Capacity

Het Comité bevestigt dat de criteria voor afbouw zoals deze opgenomen werden in de vorige brief van toepassing blijven.

Fase 1b -> 1A: Daling van het totaal aantal COVID-ICU-patiënten onder de 25% van het aantal erkende ICU-bedden.

Wanneer **alle ziekenhuizen** van een provincie onder de 25% COVID-bezetting van het aantal erkende ICU-bedden dalen, kunnen alle ziekenhuizen in die provincie, op aangeven van de federale gezondheidsinspecteur, afschalen naar fase 1A, met het behoud van een ratio van 1/4 voor ICU/non-ICU. Bij de afschaling dient de afgeschaalde capaciteit echter wel 2 weken binnen de 48 uur heractiveerbaar te blijven. Wanneer er binnen een netwerk afspraken gemaakt werden omtrent herverdeling van COVID-bedden, dan kan er alsnog provinciaal afgeschaald worden als het netwerk en minstens de helft van de ziekenhuizen van het netwerk onder de 25% COVID-bezetting van het aantal erkende ICU bedden dalen.

Ten gevolge de onzekerheid binnen de predictiemodellen is het Comité van oordeel dat afschaling beneden fase 1A naar fase 0 momenteel nog niet aan de orde is.

Het Comité zal nauwgezet de evolutie van de epidemiologische cijfers blijven opvolgen.

5. COVID-ICU-patiënten uit het buitenland

In de brief van 6 januari 2021 werd de aangegeven dat ziekenhuizen aan het PECC konden kenbaar maken dat zij 1 of meerdere bedden ter beschikking stellen voor eventuele opname van COVID-ICU-patiënten uit het buitenland. Bij eventuele vraag uit het buitenland zal het PECC dan instaan voor het leggen van het contact tussen het aanvragend ziekenhuis en het Belgische ziekenhuis.

Een aantal ziekenhuizen hebben binnen hun routinewerking afspraken met ziekenhuizen over de grens. Mogelijks kunnen via deze samenwerkingsverbanden ook patiënten uit het buitenland aangeboden worden voor opname. Wij vragen aan de ziekenhuizen om deze opnames van buitenlandse patiënten te melden aan het PECC via mailbericht aan

COMOPSMED-FOD-VVVL-PECC@mil.be

Wij wensen de ziekenhuisdirecties, de zorgverleners en het personeel van de ziekenhuizen nogmaals te bedanken voor de blijvende inspanningen.

Ook wij zullen ons tijdens de komende periode blijven inzetten om ondersteunend te werken naar de ziekenhuissector toe.

Indien u specifieke vragen heeft over deze brief, kan u contact nemen met sante-gezondheid@ggc.brussels.

Dr. Paul Pardon	Marcel Van der Auwera	Prof. Dr. Erika Vlieghe	Prof. Dr. Geert Meyfroidt
Chief Medical Officer België	Voorzitter Comité Hospital & Transport Surge Capacity	Wetenschappelijk expert van het Comité	Voorzitter van de Belgische Vereniging Intensive Geneeskunde