

DATUM 13/03/2020
CONTACT Dr. Paul Pardon
TEL.
E-MAIL

Aan de directeurs van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen, Psychiatrische Ziekenhuizen, Revalidatieziekenhuizen
Aan de hoofdartsen van de Algemene en Universitaire Ziekenhuizen, Psychiatrische Ziekenhuizen, Revalidatieziekenhuizen

Ter info aan de koepels van de ziekenhuizen

BETREFT Covid-19 – Hospital & transport surge capacity

Geachte algemeen directeur,
Geachte hoofdarts,

Zoals u weet, werken de verschillende ministers en administraties bevoegd voor gezondheid samen met het oog op adequate en effectieve beheersingsmaatregelen in het kader van Covid-19. Dit gebeurt met name binnen de Risk Management Group (RMG) die bijgestaan wordt door een Wetenschappelijk Comité / het Risk Assessment Group (RAG). Tijdens de Interministeriële Conferentie Volksgezondheid die op zondag 1 maart bijeenkwam, hebben de 8 ministers bevoegd voor Volksgezondheid benadrukt dat deze samenwerking en een gestroomlijnde aanpak en communicatie naar het werkterrein en de bevolking essentieel zijn.

Onder coördinatie van het DG Gezondheidszorg van de FOD wordt dagelijks een Comité Hospital & Transport Surge Capacity 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;
- 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 aan de RMG om de uitvoering van het Hospital and transport surge capacity-plan te verzekeren.

Op 13 maart heeft het Comité, ook rekening houdend met de activering van de federale fase van de noodplanning op 12/03, de volgende beslissingen voorgelegd aan de RMG, die door de RMG zijn goedgekeurd. Wij vragen u het volgende grondig te lezen en onmiddellijk alle nodige acties te nemen:

- 1. Vanaf 14/03 moeten alle algemene en universitaire ziekenhuizen, psychiatrische ziekenhuizen en revalidatieziekenhuizen de actieve fase van het ziekenhuisnoodplan opstarten.**
- 2. Vanaf 14/03 moeten alle algemene en universitaire ziekenhuizen, revalidatieziekenhuizen, alsook de privé-klinieken, alle electieve consultaties, onderzoeken en ingrepen annuleren.**

Bijzondere aandacht moet er zijn voor ingrepen met impact op de capaciteit van het ziekenhuis inzake intensieve zorgen.

Vanzelfsprekend kunnen alle dringende en noodzakelijk consultaties, onderzoeken en ingrepen wel blijven gebeuren. Ook alle lopende levensnoodzakelijke therapieën (bv. chemotherapie, dialyse, etc) of noodzakelijke dagelijkse revalidatie worden voortgezet.

- 3. Vanaf 14/03 wordt alle bezoek aan een algemene (incl. universitaire), psychiatrische en revalidatieziekenhuizen verboden, met uitzondering van volgende groepen:**
 - **Vrijwilligers en stagiairs: een registratiesysteem moet worden voorzien**
 - **Eén of beide ouders (of gelijkgesteld) van pasgeborenen en kinderen van minder dan 18 jaar die gehospitaliseerd zijn**
 - **Onmiddellijke naasten van personen die in kritieke of eindelevensfase zijn**
 - **Begeleiding bij noodzakelijke consultaties of onderzoeken door max 1 (vertrouwens)persoon**

De behandelend arts past deze criteria toe binnen een beleid en toezicht dat door de hoofddarts van het ziekenhuis wordt voorzien.

De bovenstaande 3 maatregelen zijn geldig vanaf 14/03 tot en met 3/04.

Wij herinneren u ook aan volgende elementen, die eerder al aan de algemene ziekenhuizen werden overgemaakt:

- 1) Activatie in het Hospital & Transport Surge Capacity-plan van alle algemene ziekenhuizen

De overheden vragen elk algemeen ziekenhuis om de nodige maatregelen te nemen om patiënten die zich aanmelden en besmet zijn met COVID-19 te kunnen behandelen. Elk ziekenhuis draagt daarbij solidair en verantwoordelijk maximaal bij volgens zijn capaciteit en expertise. Ziekenhuizen kunnen vanzelfsprekend alle initiatieven nemen om af te stemmen binnen het locoregionaal ziekenhuisnetwerk waarbinnen zij opereren. Er wordt daarbij vermeden dat patiënten onnodig worden verwezen en getransporteerd naar meer gespecialiseerde centra, zodat de capaciteit en expertise van die gespecialiseerde centra 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.

We vragen aan ziekenhuizen om nu reeks plannen te maken om hun capaciteit inzake beademde bedden op te drijven, bv. door delen van het operatiekwartier, de ontwaakkamer, of leegstaande afdelingen, e.d. vrij te maken.

2) Transport

Inzake het primair transport waarbij de patiënt van zijn verblijfplaats naar het ziekenhuis wordt gebracht, zullen per provincie een aantal ambulancediensten specifiek worden aangewezen die door de 112-centrale zullen worden ingeschakeld in geval het vervoer betreft van een patiënt die besmet is met COVID-19 of die ernstige symptomen heeft die wijze op COVID-19 (koorts en ernstige luchtwegenklachten).

Inzake het interhospitaal transport vragen wij aan de ziekenhuizen om maximaal op de eigen transportmiddelen van verwijzend en ontvangend ziekenhuis beroep te doen, wat ook de nodige voordelen heeft met betrekking tot de uitrusting en bestaffing van het vervoer. Indien dergelijk eigen vervoer niet beschikbaar is, zal via de 112-centrale ook beroep kunnen worden gedaan op de hierboven vermelde aangewezen ambulancediensten, waarbij desgevallend bestaffing normaliter voorzien voor de MUG ter beschikking zal worden gesteld.

We verwijzen ook naar de procedures die zijn verspreid inzake het gebruik van beschermingsmiddelen bij het vervoer van patiënten.

3) In geval van oververzadiging

Elk ziekenhuis dient nu onmiddellijk al rekening te houden met de mogelijkheid dat er oververzadiging van uw capaciteit mogelijk wordt.

Indien uw ziekenhuis met oververzadiging wordt geconfronteerd, vragen wij u, zoals steeds, om:

- Het ziekenhuisnoodplan adequaat en effectief toe te passen
- De federale gezondheidsinspecteur te contacteren, die u zal adviseren en de nodige maatregelen zal nemen ter ondersteuning van de werking van uw ziekenhuis

Met deze brief schrijven wij zowel de ziekenhuisdirecteur als de hoofddarts aan. Beiden zijn voor de overheden het eerste aanspreekpunt binnen het ziekenhuis, waarbij wij er op rekenen dat we steeds op korte termijn met u kunnen afstemmen indien de situatie daartoe noodzaakt.

Indien u specifieke vragen heeft over deze brief, kan u contact nemen met xxx@xxx .

Wij danken u alvast voor uw medewerking,

Dr. Paul Pardon
Chief Medical Officer België
Voorzitter van de Risk Management Group