Zorgbestuurders: ‘Regio’s moeten COVID-19 zorg evenredig verdelen om niet-COVID-19-patiënten gelijke toegang tot zorg te bieden’

Utrecht; Rotterdam 16 april 2020. Regio’s zouden de IC-zorg voor COVID-19-patiënten evenredig moeten verdelen, zodat alle patiënten gelijke toegang hebben tot non-COVID zorg, ongeacht de woonplaats. Dat stellen de bestuurders van de Federatie Medisch Specialisten (FMS), het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) en het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS). De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) voert namens het ministerie regie op de hervatting van non-COVID zorg. Zij komt binnenkort met een eerste rapportage voor het gecoördineerd opstarten van electieve zorg in heel Nederland.

Alleen bij een evenredige spreiding van COVID-19-patiënten op de Nederlandse IC’s, hebben patiënten met andere aandoeningen overal dezelfde toegang tot de benodigde zorg, aldus de bestuurders. In de afgelopen weken werden bepaalde behandelingen, zoals operaties voor kanker, noodgedwongen deels uitgesteld. Dit moet in iedere regio weer gelijkmatig worden hervat om patiënten in het gehele land zo optimaal mogelijk te behandelen.

Het aantal COVID-19-patiënten op de IC bedraagt nu gemiddeld 153 procent van het reguliere aantal IC-patiënten in Nederland, zo heeft het LCPS berekend. Dit percentage is afhankelijk van het aantal COVID-19-patiënten dat op Nederlandse IC’s is opgenomen. Alle regio’s gaan werken aan een gelijke verdeling van COVID-19-patiënten op IC’s. Op dit moment varieert het aantal COVID-19-patiënten op de IC ten opzichte van het reguliere aantal IC-patiënten, tussen de 111 en 195 procent. Het totale aantal patiënten op de IC (inclusief non-COVID-19) bedraagt zelfs 200 procent van het gemiddelde, reguliere aantal IC-patiënten. Dit is alleen mogelijk omdat alle regio’s de IC-capaciteit hebben opgeschaald.

Regio’s worden opgeroepen om de komende tijd hun uitplaatsingsverzoeken af te stemmen op het richtpercentage van het LCPS. Dat betekent dat sommige regio’s minder nieuwe IC-patiënten moeten uitplaatsen, of juist meer IC-patiënten moeten overnemen van andere regio’s.

De variatie in IC-bezetting komt deels doordat sommige regio’s, zoals Noord-Nederland, naar verhouding weinig COVID-19-gevallen hebben. In andere regio’s, zoals Noord-Brabant, lijkt het aantal COVID-19-patiënten nu af te nemen.

De Nederlandse Zorgautoriteit voert momenteel in opdracht van het ministerie van VWS regie op de zorghervatting voor non-COVID-19 zorg. Daarbij dient als uitgangspunt dat de meest urgente zorg het eerst wordt hervat. Het is zaak om overbelasting van de zorg te voorkomen. Daarom komt er een gefaseerde aanpak waardoor de zorg stap voor stap kan worden hervat. De NZa kiest voor een regionale aanpak en inventariseert de regionale initiatieven die op dit moment al gestart zijn. Daarnaast heeft de zorgautoriteit een bovenregionaal overzicht om te zorgen dat de zorg in heel Nederland toegankelijk blijft. Het LCPS biedt daarbij een helpende hand, door de bovenregionale spreiding van COVID zorg over Nederlandse IC’s te ondersteunen.

Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding

landelijk netwerk acute zorg

Federatie Medisch Specialisten