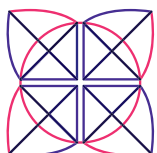


Zorgcontinuïteitsmodel

Leeswijzer



Netwerk
Acute Zorg
Noordwest



Inleiding

Voor u ligt het geactualiseerde zorgcontinuïteitsmodel. Gedurende de eerste golf van de Corona crisis is al een tijdelijke herziening van het Zorgcontinuïteitsmodel (ZCM) gemaakt. Dit omdat bleek dat het oorspronkelijke ZCM onvoldoende houvast bood gedurende de Corona crisis. Daarbij werd direct aangetekend dat het oorspronkelijke ZCM een meer preventief uitgangspunt had, niet was bedacht voor toepassing bij een pandemische A-ziekte uitbraak en net als andere plannen, voor zover die er waren, ook niet was uitgewerkt voor een crisis van deze omvang en tijdsduur. In de bijlage zijn de eerder opgestelde (landelijke) uitgangpunten bij zorgcontinuïteit opgenomen.

De nu voorliggende versie wil een praktischer en completere handreiking zijn voor de bestuurders en crisismanagers van zorginstellingen binnen onze regio. We hebben een model gemaakt voor de diverse crisistypen/incidenten waarin aan de hand van situatiebeelden te zien is of er een noodzaak tot opschalen bestaat en vooral welke partijen en plannen daarbij betrokken dienen te worden teneinde de zorgcontinuïteit te kunnen borgen.

Een overall model voor alle opschalingssituaties want, hoewel Corona momenteel de mindset en de referentiekaders kleurt, het is van belang ons te realiseren dat er naast deze langdurige en unieke 'crisis' veel vaker, korter durende en minder omvangrijke rampen en crises optreden die een veel beperktere mate van opschaling vragen. Dit ZCM is als onderlegger te gebruiken op de ROAZ afspraken zoals deze zijn gemaakt in de notitie ROAZ (Crisis)structuur en het draaiboek ROAZ crisisstructuur.

Leeswijzer

Top down

Getracht is de matrix zo pragmatisch mogelijk toepasbaar te maken.

Horizontaal ziet u van links naar rechts een toename van de ernst/omvang van crises.

Verticaal zijn de kolommen volgordelijk in de tijd te lezen: *Er ontstaat een situatie, u gaat overleggen, u constateert triggers die mogelijk opschaling vragen, in overleg wordt hiertoe besloten, er wordt met stakeholders gecommuniceerd en informatie via bepaalde kanalen gedeeld, bestaande plannen worden geactiveerd en aanvullende acties worden ondernomen.*

Daarna volgen bij verdere opschaling weer dezelfde stappen in de volgende 'ernstiger' kolom.

NB: Het kan voorkomen dat bij bepaalde incidenttypes snel duidelijk is dat van groen bijvoorbeeld niet naar geel maar direct naar oranje opgeschaald zal moeten worden.

In de horizontale as zijn m.b.t. de opschalingsstappen de verantwoordelijkheden, een toelichting op de situatiebeschrijving, informatiemanagement, signalering, opschaling en crisiscommunicatie, beschreven. Toegevoegd zijn ook een aantal regionale/landelijke plannen die nu beschikbaar zijn. Door de actualiteit is dit niet compleet, met name in de zwarte fase. We trachten de digitale versie zo actueel mogelijk te houden.

Incidenttypes

Onderaan het model staan ter illustratie een aantal incidenttypes aangegeven waarbij de lengte van de balk indiceert in hoeverre een dergelijk incident (naar verwachting) maximaal zou kunnen opschalen.

Samen of separaat

Het is lastig in dergelijk schematische weergave iedereen recht te doen. Waar bijvoorbeeld in het model ROAZ of Crisis ROAZ staat geschreven is het vanzelfsprekend dat de GHOR daar deel van uit maakt.

Daar waar GHOR / ROAZ staat is dat een bewuste keus. Het kan zijn dat o.b.v. de ernst en omvang van het incident de afhandeling binnen de GHOR-regio kan plaatsvinden zonder dat het ROAZ daarbij primair betrokken hoeft te zijn.

We realiseren ons terdege dat dit document in de komende tijd waarschijnlijk geregeld aangepast zal moeten worden. We proberen immers iets vast te leggen wat volop in ontwikkeling en beweging is.

De werkgroep Zorgcontinuïteitsmodel

Karin Meijer & Wendy de Haas	-	GHOR Amsterdam Amstelland
Corina de Groot & Linda van der Voort	-	SpoedZorgNet
Louis Vos	-	Netwerk Acute Zorg Noordwest

Bijlage 1

Uitgangspunten:

Zorgcontinuïteit is primair de eigen verantwoordelijkheid van de individuele zorginstellingen/aanbieders, maar daar houdt het niet op.

Ten aanzien van de acute zorg ligt een bredere, regionale (afstemmings-)verantwoordelijkheid bij het ROAZ. Diverse zorgaanbieders/-instellingen stemmen al af met naburige instellingen om momenten van krapte samen op te vangen. Gezien de onderlinge afhankelijkheden in de acute zorgketen is afstemming en samenwerking in breder ROAZ-verband geboden.

Als basis voor deze afstemming zijn de volgende uitgangspunten uitgewerkt:

1. Elke zorginstelling/aanbieder geeft de eigen mogelijkheden en beperkingen naar de beste vermogen aan

Een regionaal overzicht van de staat van de acute zorg is alleen mogelijk indien de uitvraag op gestandaardiseerde wijze wordt ingevuld.

2. Samen wordt gezocht naar de beste oplossing

Zorg wordt niet geannuleerd zonder afstemming met de zorgketen.

3. De druk dragen we samen

Overbelasting van zorginstellingen/aanbieders moet zo veel mogelijk worden voorkomen.

4. Acute zorg gaat voor planbare/electieve zorg

Regionale zorgcontinuïteit gaat voor productie.

Groen

Geel

Oranje

Rood

Zwart

Lijnen en coördinatie

Wie is 'in command' tijdens de fase	Bestuurders zorginstelling	Bestuurders zorginstelling GHOR en ROAZ worden geïnformeerd	GHOR en ROAZ in relatie tot de ketenorganisatie Bestuurders voor de eigen zorginstelling	Coördinatie door bestuurlijk crisis ROAZ Bestuurders voor de eigen zorginstellingen	LNAZ en VWS Coördinatie door bestuurlijk crisis ROAZ Bestuurders voor de eigen zorginstellingen
--	----------------------------	---	--	---	---

Situatie

Situatie omschrijving	Regionale zorgcontinuïteit niet bedreigd. De zorgcontinuïteit binnen (een) individuele zorginstelling kent een piekbelasting, maar komt middels interne maatregelen niet in het geding.	Regionale zorgcontinuïteit niet bedreigd. Zorgcontinuïteit individuele zorginstelling onder druk Een individuele instelling kan de zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke patiëntcategorieën alleen middels maatwerk aanpassingen van zorg (zoals 'burenhulp') borgen.	Regionale zorgcontinuïteit onder druk en regionale coördinatie is vereist. De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke patiëntcategorieën van meerdere zorginstellingen binnen een GHOR-regio kunnen zonder regionale coördinatie voor een langdurige periode niet geborgd worden.	Bovenregionale zorgcontinuïteit onder grote druk en bovenregionale coördinatie van collectieve maatregelen is vereist. De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke patiëntcategorieën van meerdere zorginstellingen binnen meerdere GHOR-regio's / een ROAZ regio kunnen ondanks maximale interne en onderling afgestemde maatregelen voor een langdurige periode niet worden geborgd.	Landelijke zorgcontinuïteit onder grote druk en landelijke coördinatie van collectieve maatregelen is vereist. De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke patiëntcategorieën van meerdere instellingen binnen meerdere GHOR-regio's / ROAZ-regio's kan langdurig ondanks maximale interne en onderling afgestemde maatregelen niet worden geborgd.
------------------------------	---	--	--	--	---

Informatiedeling met ketenpartners

Informer en overleg met:	GHOR en eventueel ROAZ	GHOR en ROAZ	Bestuurlijk ROAZ (mogelijk instellen van een bestuurlijk Crisis ROAZ)	Bestuurlijk crisis ROAZ Eventueel LNAZ en VWS	Bestuurlijk crisis ROAZ LNAZ VWSg
---------------------------------	------------------------	--------------	---	---	-----------------------------------

Signalering / alarmering

Triggers voor mogelijke opschaling naar volgende fase	De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke (kritische) patiëntcategorieën kunnen gedurende langere periode niet meer worden geborgd zonder concessies te doen aan veiligheids- en kwaliteitscriteria, waardoor de lokale en regionale zorgketen mogelijk onder druk komt te staan	De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke (kritische) patiëntcategorieën van meerdere zorginstellingen binnen een GHOR-regio kunnen gedurende langere periode niet worden geborgd met een negatief effect op de zorgcontinuïteit van de regionale zorgketen	De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke (kritische) patiënt categorieën van meerdere zorginstellingen binnen meerdere GHOR-regio's / een ROAZ-regio kunnen gedurende langere periode niet worden geborgd met een ernstig negatief effect op de zorgcontinuïteit van de landelijke zorgketen	De zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke (kritische) patiëntcategorieën van meerdere instellingen binnen meerdere GHOR-regio's / ROAZ regio's kunnen gedurende langere periode niet worden geborgd met een zeer ernstig negatief effect op de zorgcontinuïteit van de landelijke zorgketen	Er is een situatie ontstaan waarin de zorgcontinuïteit in het algemeen of van specifieke (kritische) patiëntcategorieën landelijk langdurig niet kan worden geborgd met mogelijk een catastrofaal effect op de zorgcontinuïteit van de zorgketen. Landelijke maar mogelijk ook internationale maatregelen kunnen van toepassing zijn
--	--	---	---	---	--

Opschaling

Besluit tot opschaling naar volgende fase	Bestuurders zorginstelling in afstemming met GHOR. In deze fase wordt het ROAZ geïnformeerd en zo nodig betrokken. Het opschalende gremium is verantwoordelijk voor de onderbouwing en communicatie van het besluit	GHOR (evt. RCZ) ROAZ vertegenwoordiging (voorzitter of bestuurders netwerken) bij RCZ aanwezig. Het opschalende gremium is verantwoordelijk voor de onderbouwing en communicatie van het besluit	Bestuurlijk ROAZ / Bestuurlijk Crisis ROAZ (GHOR onderdeel van bestuurlijk crisis ROAZ) Het opschalende gremium is verantwoordelijk voor de onderbouwing en communicatie van het besluit	Bestuurlijk crisis ROAZ / LNAZ / VWS (GHOR onderdeel van bestuurlijk crisis ROAZ). Het opschalende gremium is verantwoordelijk voor de onderbouwing en communicatie van het besluit	Internationale samenwerking
--	---	--	--	---	-----------------------------

Crisiscommunicatie

Communicatie met betrekking tot opschaling	Ramptype afhankelijk kunnen er meerdere partijen betrokken zijn. Een besluit tot verdere opschaling bij meerdere ROAZ ketenpartners dient altijd en direct gedeeld te worden met alle ROAZ ketenpartners. Het opschalende gremium bepaalt en legt vast welke partijen in de communicatie worden meegenomen.	Ramptype afhankelijk kunnen er meerdere partijen betrokken zijn. Een besluit tot verdere opschaling van een van de ROAZ ketenpartners dient altijd gedeeld te worden met alle ROAZ ketenpartners. Het opschalende gremium bepaalt en legt vast welke partijen in de communicatie worden meegenomen.	Ramptype afhankelijk kunnen er meerdere partijen betrokken zijn. Een besluit tot verdere opschaling bij meerdere ROAZ ketenpartners dient altijd en direct gedeeld te worden met alle ROAZ ketenpartners. Het opschalende gremium bepaalt en legt vast welke partijen in de communicatie worden meegenomen.	Meerdere partijen zijn betrokken. Een besluit tot verdere opschaling bij meerdere ROAZ ketenpartners dient altijd en direct gedeeld te worden met alle ROAZ ketenpartners. Het opschalende gremium bepaalt en legt vast welke partijen in de communicatie worden meegenomen. <i>Zie ook regel 1</i>	LNAZ VWS
---	---	---	---	---	----------

Informatiemanagement systemen/processen

Informatie- en datadeling middels:	AZP (Acute ZorgPortaal) LCMS-GZ	AZP LCMS-GZ	AZP LCMS-GZ	AZP LCMS-GZ Proces RCPS Proces LCPS NAZ Bulletins	AZP LCMS-GZ Proces RCPS Proces LCPS NAZ Bulletins
---	---------------------------------	-------------	-------------	---	---

Interventie opties

Mogelijke acties en/of in te zetten plannen.	Preventieve maatregelen en monitoren van trends en ontwikkelingen (bijvoorbeeld griepseizoen of zomerkrapte) Inzetten plannen van individuele zorginstellingen met betrekking tot zorgcontinuïteit. Activeren van de crisisteamstructuur van individuele zorginstellingen Integraal Crisis Plan	Integraal Crisis Plan individuele zorginstelling Plannen zorginstellingen met betrekking tot zorgcontinuïteit.	Draaiboek ROAZ Crisisstructuur Bovenregionale Gewondenspreidingsplan Militaire bijstand NCV Nood Communicatie Voorziening Communicatiestructuur bij schaarste PBM Draaiboek Inrichting, rollen en verantwoordelijkheid RCPS	Draaiboek ROAZ Crisisstructuur Opschalingsplan Covid (LNAZ) Draaiboek RCPS Opschalingsplan IC Noord-Holland/ Flevoland COVID-units VVT	Draaiboek ROAZ Crisisstructuur Opschalingsplan (LNAZ) Draaiboek RCPS Opschalingsplan IC Noord-Holland/ Flevoland COVID-units VVT Voorbereiding Fase 3 ROAZ NH-FL
---	---	--	---	--	--

Ter illustratie: diverse incidenttypes en de daarbij verwachtemaximale opschaling

Acute hoog of bijzonder aanbod van patiënten (Flitsramp, CBRN)

Langdurige uitval van Nutsvoorzieningen

ICT storingen en/of cybercrime

Uitbraak infectieziekten (epidemie/pandemie)

Ontruiming/evacuatie van zorginstelling(en)