

# 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 10/06/2020  
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: 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, wenst u en uw medewerkers nogmaals te danken voor de bovenmenselijke prestaties waarmee jullie nu al meer dan een jaar ons zorgsysteem staande weten te houden.

## **1. Epidemiologische evolutie**

Op datum van 10 juni 2021 hadden we binnen de Belgische ziekenhuizen 820 COVID-patiënten, 302 COVID-ICU-patiënten en 21 COVID-HFNO-patiënten.

Versoepelingen komen in zicht en wij schenken binnen dit kader dan ook graag aandacht aan de afbouw van de Surge Capacity richting waakfase, fase "0".

## **2. Afbouw Surge Capacity**

Het Comité bevestigt dat de criteria voor afbouw zoals deze opgenomen werden in de brief van 17 december 2020 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 binnen het netwerk, 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.

Fase 1A -> 0 : Daling van het totaal aantal COVID-ICU-patiënten onder de 15% van het aantal erkende ICU-bedden.

Wanneer **alle ziekenhuizen** van een provincie onder de 15% COVID-bezetting van het aantal erkende ICU-bedden dalen, kunnen alle ziekenhuizen in die provincie, op aangeven van de federale gezondheidsinspecteur, afschalen naar fase 0, 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 binnen het netwerk, dan kan er alsnog provinciaal afgeschaald worden als het netwerk en minstens de helft van de ziekenhuizen van het netwerk onder de 15% COVID-bezetting van het aantal erkende ICU bedden dalen.

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

Wij wensen de ziekenhuisdirecties, de zorgverleners en het personeel van de ziekenhuizen dus 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 [algemezeziekenhuizen@vlaanderen.be](mailto:algemezeziekenhuizen@vlaanderen.be).

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