

Werkafspraken Dashboards

Kindergeneeskunde & Neonatologie

Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) - Ziekenhuizen

Ziekenhuizen:

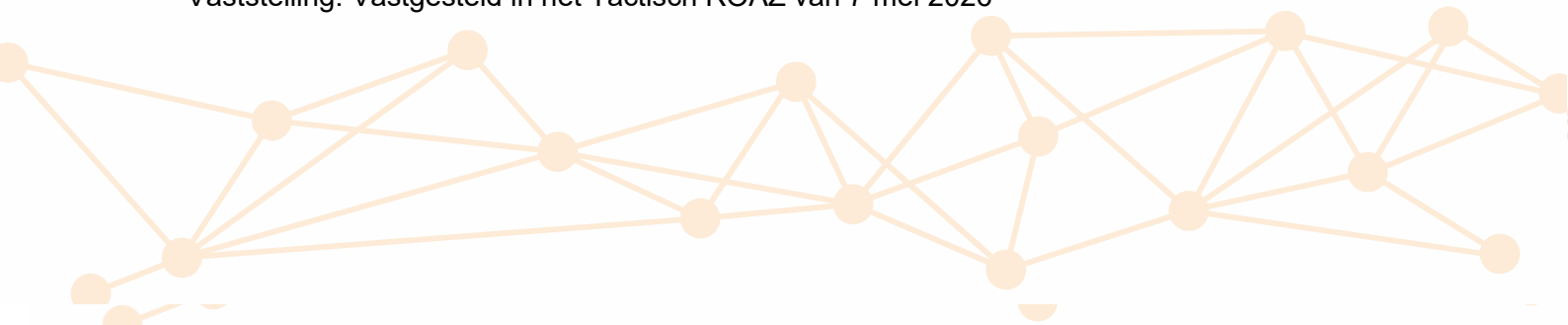
- Antonius Ziekenhuis Sneek (AZS)
- Frisius MC Heerenveen (FMCH)
- Frisius MC Leeuwarden (FMCL)
- Martini Ziekenhuis (MZH)
- Nij Smellinghe Drachten (NSD)
- Ommelander Ziekenhuis Groningen (OZG)
- Treant Scheper Emmen (Treant)
- Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG)
- Wilhelmina Ziekenhuis Assen (WZA)

Auteur: Opdrachtgerichte Werkgroep LPZ-Kindergeneeskunde/Neonatologie

Datum: 18-03-2026

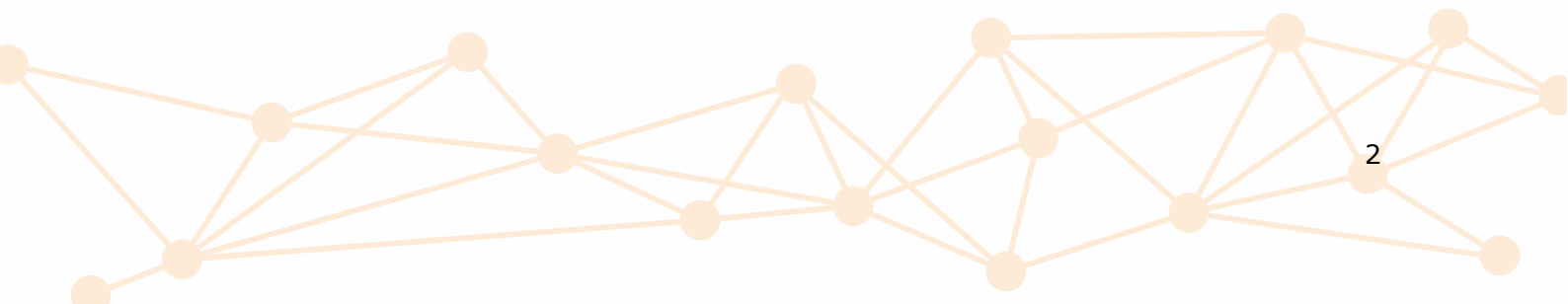
Versie: 3.0

Vaststelling: Vastgesteld in het Tactisch ROAZ van 7 mei 2026



Inhoudsopgave

Inleiding	3
Doel	3
Weergave in het LPZ	3
Capaciteitsinformatie	3
Geblokkeerde of gereserveerde bedden	3
Bedlabels en apparatuurstops	4
Kleurcodering	4
Contactgegevens	5
Profielinformatie	5
Werkafspraken.....	5
Verwijzen/insturen.....	5
Instellingen en gebruik LPZ	5
Versiebeheer.....	7



Inleiding

In dit document worden de werkafspraken beschreven zoals deze gelden in Noord-Nederland voor het gebruik van de dashboards Kindergeneeskunde en Neonatologie in het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ). Door deze dashboards hebben kinderartsen inzicht in de beschikbare capaciteit. Hierdoor kunnen zij gericht contact opnemen met een ander ziekenhuis voor de opvang van een ziek kind of neonaat.

Bij het vaststellen van de werkafspraken zijn de volgende uitgangspunten gehanteerd:

- Bevorderen van de samenwerking
- Waarborgen continuïteit
- Eenvoud

Deze uitgangspunten vormen het kader voor de invulling van het LPZ in Noord-Nederland.

Doel

Inzicht in capaciteit is geen doel op zich, maar een middel om te komen tot de juiste zorg, op de juiste plek, op het juiste moment. Door het inzicht in de beschikbare capaciteit binnen de kindergeneeskunde en neonatologie ondersteunt het LPZ kinderartsen bij het vinden van een beschikbare plek. Hierdoor zijn zij minder tijd kwijt, voorkomt het onnodige onrust bij het zoeken van een bed, en kunnen patiënten beter worden gespreid in tijden van drukte.

Weergave in het LPZ

Capaciteitsinformatie

Ziekenhuizen leveren hun capaciteitsinformatie elke 5 minuten automatisch aan vanuit het EPD. Om de juiste weergave van capaciteit in het LPZ te garanderen is het belangrijk dat het EPD actueel wordt bijgehouden.

Geblokkeerde of gereserveerde bedden

Bedden die geblokkeerd of gereserveerd zijn in het EPD worden niet geteld in het LPZ. Deze worden van het totaal aantal bedden afgehaald en daarmee ook niet als beschikbaar weergegeven. De gebruikte definities hierbij zijn:

- Geblokkeerd bed: niet beschikbaar voor opname en niet bezet.
- Gereserveerd bed: gereserveerd voor opname tot 10:00 uur de volgende dag.

Bedlabels en apparatuurstops

LPZ-dashboard Kindergeneeskunde

Bedtype	Definitie
Kind bed op kamer	Bed voor een kind op een eenpersoonskamer
Kind bed op zaal	Bed voor een kind op een meerpersoonskamer
Apparatuurstop	
Monitor	Ziekenhuizen kunnen handmatig aangeven dat monitoren tijdelijk niet beschikbaar zijn. Deze status springt na 24 uur automatisch terug naar 'beschikbaar'.

LPZ-dashboard Neonatologie

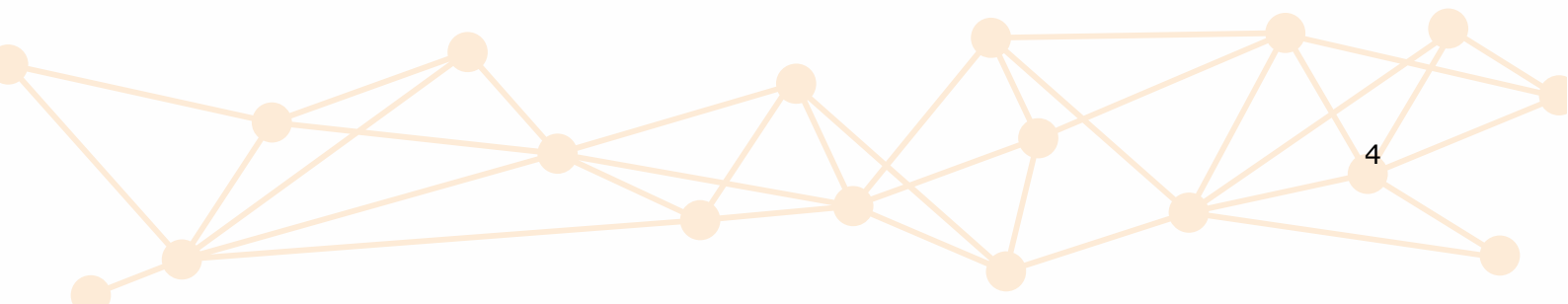
Bedtype	Definitie
Neonaat bed op kamer	Bed voor een neonaat op een eenpersoonskamer
Neonaat bed op zaal	Bed voor een neonaat op een meerpersoonskamer
Apparatuurstop	
Monitor	Ziekenhuizen kunnen handmatig aangeven dat monitoren tijdelijk niet beschikbaar zijn. Deze status springt na 24 uur automatisch terug naar 'beschikbaar'.
AHO	Ziekenhuizen kunnen handmatig aangeven dat ademhalingsondersteuning (AHO) anders dan low-flow niet beschikbaar is. Deze status springt na 24 uur automatisch terug naar 'beschikbaar'.

Voor ziekenhuizen zonder dedicated bedden – hetzelfde bed wordt gebruikt voor verschillende type patiënten – biedt het LPZ de mogelijkheid om meerdere labels aan hetzelfde bed te verbinden. Bijvoorbeeld: wanneer hetzelfde bed kan worden gebruikt voor zowel een kind als neonaat kan het bed twee labels krijgen; bed neonaat én bed kind, met daarbij de bijbehorende kamertypologie (kamer of zaal). Het bed wordt dan op beide dashboards getoond. Wanneer het bed belegt is wordt deze ook van beide dashboards afgehaald.

Kleurcodering

Naast de numerieke weergave van het aantal vrije bedden geeft het LPZ de beschikbare capaciteit aan in kleurcodes. Onderstaande kleurcodes corresponderen met de beschikbaarheid van bedden:

- **Groen:** Genoeg bedden beschikbaar.
- **Oranje:** Weinig bedden beschikbaar.
- **Rood:** Geen bedden beschikbaar.



Contactgegevens

Voor de kindergeneeskunde en neonatologie zijn de volgende contacttypes beschikbaar:

- Dienstdoende Kinderarts
- Dienstdoende Neonatoloog
- Arts-assistent Kindergeneeskunde
- Arts-assistent Neonatologie

Profielinformatie

Voor de kindergeneeskunde en neonatologie zijn de volgende profielinformatie-items beschikbaar:

- NICU
- PICU
- Kindertraumacentrum
- Kinderbrandwonden
- Post IC/HC

Werkafspraken

Het LPZ dient als middel en is niet leidend. Er wordt altijd met het betreffende ziekenhuis gebeld om de beschikbare capaciteit te verifiëren voordat een overplaatsing plaatsvindt.

Verwijzen/insturen

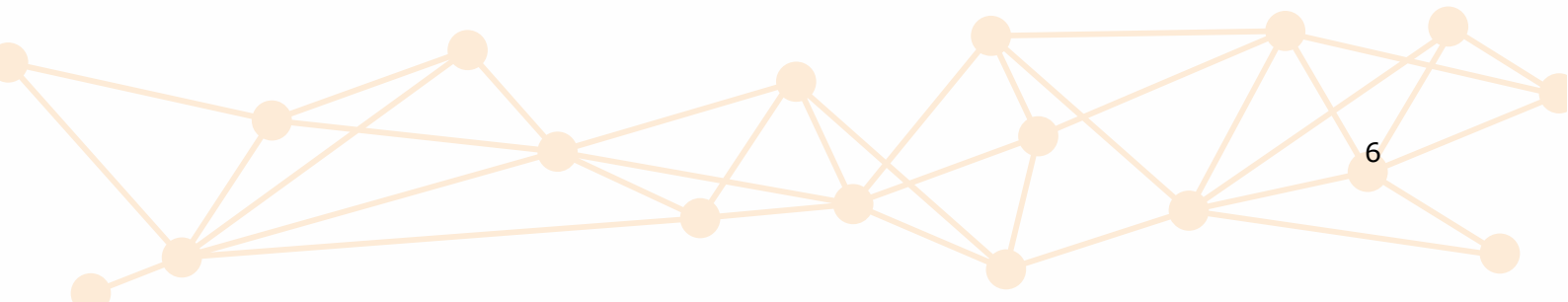
- Een vitaal bedreigd kind of neonaat is altijd welkom in het voorkeursziekenhuis.
- Huisarts/Ambulance – voor kinderen uit de eigen adherentie die door de huisarts zijn verwezen of door de ambulanceverpleegkundige worden aangekondigd, geldt een beoordelingsplicht. Uitzondering hierop is wanneer een ambulance met een niet-vitaal bedreigd kind bij drukte door de meldkamer wordt verwezen naar een ander ziekenhuis op basis van de SEH-openstellingsinformatie¹; dit geldt niet voor verwijzingen via de huisarts.
 - Bij onvoldoende capaciteit in het voorkeursziekenhuis verwijst de kinderarts naar het dichtstbijzijnde centrum met beschikbare capaciteit. De kinderarts neemt hierbij telefonisch contact op met de dienstdoende kinderarts van het centrum met beschikbare capaciteit om de verwijzing aan te kondigen.

Instellingen en gebruik LPZ

- Ziekenhuizen in de ROAZ-Regio Noord-Nederland gebruiken dezelfde drempelwaarden voor de LPZ-dashboards Kindergeneeskunde en Neonatologie.
 - 2 vrije bedden = **Oranje**
 - 1 vrij bed = **Rood**

¹ Regionaal Protocol Toegankelijkheid SEH's

- Onderstaande kleurcodes corresponderen met de beschikbaarheid van bedden en de daarbij behorende werkafspraken:
 - **Groen:** Genoeg bedden beschikbaar; dit ziekenhuis wordt bij voorkeur gebeld voor een opname of overplaatsing.
 - **Oranje:** Weinig bedden beschikbaar; dit ziekenhuis kan gebeld worden voor een opname of overplaatsing, maar bij voorkeur een ziekenhuis met kleurcode groen.
 - **Rood:** Geen bedden beschikbaar; dit ziekenhuis wordt bij voorkeur niet gebeld.
- Wanneer er regionaal geen capaciteit beschikbaar is – alle ziekenhuizen kleurcode **Rood** – dan is het primaire ziekenhuis verantwoordelijk voor de patiëntopname.
- Wanneer er tijdelijk geen ademhalingsondersteuning anders dan low-flow (neonatologie) of monitoren beschikbaar is, wordt een apparatuurstop afgekondigd. Over wie dit doet zijn geen regionale afspraken gemaakt; dit is ter beoordeling van het ziekenhuis en kan de regieverpleegkundige, arts-assistent of dienstdoende kinderarts zijn. Een stop loopt na 24 uur automatisch af.
- Contactgegevens: Het contactitem dat voor zowel het dashboard Kindergeneeskunde als het dashboard Neonatologie wordt gebruikt, is *Dienstdoende Kinderarts*. Het getoonde telefoonnummer is dat van de dienstdoende kinderarts en 24/7 bereikbaar, of dat van de centrale receptie, waarna wordt doorverbonden met de dienstdoende kinderarts.
- Berichtenveld: Het berichtenveld in het LPZ is bedoeld voor korte maar urgente mededelingen. Deze berichten mogen geen gevoelige gegevens (zoals patiëntinformatie) bevatten en worden na 14 dagen automatisch verwijderd.
- Het ziekenhuis is verantwoordelijk voor de juistheid en volledigheid van de gegevens in het LPZ. Hieronder vallen de contactgegevens inclusief telefonische bereikbaarheid, de profielinformatie en de beschikbare capaciteit. De validiteit van de beschikbare capaciteit wordt geborgd door de bedbezetting in het EPD nauwkeurig bij te houden.
- De beschikbare capaciteit voor de kindergeneeskunde en neonatologie is landelijk inzichtelijk voor ziekenhuizen. Deze informatie mag niet worden gebruikt voor andere doeleinden dan beschreven in dit werkafsprakendocument.



Versiebeheer

Versie	Datum	Aanpassing
1.0	19-01-2026	-
2.0	06-03-2026	Aanpassingen naar aanleiding van regionale bespreking conceptversie 1.0: • Terminologie aangepast: dienstdoende kinderarts, i.p.v. dienstdoende kinderarts/neonatoloog. • Contactinformatie vereenvoudigd: alleen <i>Dienstdoende Kinderarts</i> opgenomen als contactitem.
3.0	17-03-2026	• Inhoudsopgave toegevoegd. • Verbeteringen in zinsopbouw, interpunctie en spelling. • Toevoeging telefoonnummer dienstdoende kinderarts 24/7 bereikbaar. • Uitzondering werkafpraak telefonisch contact huisarts verwijderd.

