



DATE 24/04/2020  
CONTACT Dr. Paul Pardon  
TEL.  
E-MAIL

**Aux Directeurs généraux, aux Médecins-chefs, aux Coordinateurs des Plans d'Urgences des Hôpitaux généraux et universitaires, des Hôpitaux psychiatriques et des Hôpitaux de réadaptation**

**Pour information aux Fédérations hospitalières  
Pour information aux Gouverneurs**

OBJET Covid-19 – Hospital & transport surge capacity: Etapes suivantes – « deuxième vague ».

Madame, Monsieur le Directeur général,  
Madame, Monsieur le Médecin-chef,  
Madame, Monsieur le Coordinateur du PUH,

Le Comité Hospital & Transport Surge Capacity composé des représentants de toutes les entités, de la Défense, des Fédérations hospitalières, du Comité scientifique et des experts, est toujours actif et se réunit chaque jour afin de suivre la situation du secteur hospitalier et de prendre les mesures nécessaires en termes de régulation.

**Une fois de plus, nous souhaitons vous remercier expressément pour les efforts déployés au cours des dernières semaines.** Avec beaucoup de dévouement, le secteur hospitalier a pris les mesures nécessaires pour gérer la situation jusqu'à ce jour. Le 23 avril, nous avons pu établir que le nombre de patients COVID 19 en soins intensifs est passé sous la barre des 1 000 pour la première fois depuis le 29 mars. Depuis le 8 avril, nous avons constaté une baisse constante du nombre de patients en soins intensifs. Le nombre total de patients hospitalisés est également en baisse. Mais nous constatons aussi que ces diminutions sont lentes.

**Nous devons donc rester au plus haut niveau de préparation,** en tenant compte de la possibilité de nouvelles vagues d'épidémie et d'afflux de patients atteints de COVID, de la pression accrue due à des soins trop longtemps retardés par les patients, des pénuries de personnel pour cause de maladie, etc.

Deux défis étroitement liés doivent être relevés par notre Comité et par vous-mêmes en ce moment :

- 1) La préparation d'un prochain flux probable ("la deuxième vague") ;
- 2) Le redémarrage progressif des activités non COVID-19 à l'hôpital.

## **1) Préparation d'un prochain flux probable : « la deuxième vague »**

(Les éléments de cette rubrique ne s'appliquent qu'aux hôpitaux généraux et universitaires).

Compte tenu des données épidémiologiques disponibles, on peut probablement s'attendre à ce qu'une suppression progressive des mesures générales de distanciation sociale et autres mesures similaires conduise à de nouvelles augmentations du nombre de personnes qui seront contaminées par le COVID-19. Dans le cadre d'une stratégie de sortie, diverses mesures devront être prises pour s'y préparer, par exemple par le biais de testing et de tracing.

Le système de soins de santé lui-même devra également se préparer à une nouvelle augmentation probable du nombre de patients. Certains de ces patients auront également besoin de soins hospitaliers, de soins intensifs et de ventilation artificielle.

Certains hôpitaux sont encore en train de prendre en charge la première vague de soins aux patients COVID-19. D'autres voient leurs prises en charge s'alléger et se préparent à reprendre leurs activités non liées au COVID (voir également le point 2 de la présente lettre).

Même si pour de nombreux hôpitaux le traitement de la "première vague" est encore en cours, nous souhaitons néanmoins préparer la "deuxième vague". Compte tenu des leçons tirées de la manière dont nous avons traité la première vague, nous attendons des hôpitaux qu'ils fassent les efforts suivants :

### 1) Première phase du plan surge capacity COVID-19 :

- a) La réservation permanente de minimum 25% des lits de soins intensifs agréés pour le traitement des patients COVID-19 ;
- b) La création permanente de minimum 25% de lits de soins intensifs supplémentaires (en plus des lits agréés) pour le traitement des patients COVID-19. Ces lits peuvent être activés en permanence dans un délai maximum de 48 heures ;
- c) La réservation permanente d'au moins 4 fois la somme du nombre de lits intensifs agréés (a) et supplémentaires (b) réservés : ce nombre de lits (c) doit être réservé pour le traitement non intensif des patients COVID-19 ;

### 2) Deuxième phase du plan surge capacity COVID-19 :

- a) Assurer la préparation nécessaire pour que la capacité réservée en permanence (1.c) ci-dessus puisse être doublée dans un délai de 7 jours calendrier suivant le signal du Comité.

### 3) Les réflexions sur les prochaines phases sont actuellement en cours.

Les hôpitaux peuvent collaborer, par exemple au sein d'un réseau logo-régional ou au sein de la province, pour assurer les capacités requises. Si des accords sont conclus de cette manière, qui conduisent à la réalisation des normes ci-dessus non pas au niveau de l'hôpital mais dans un contexte de réseau, ils doivent notifier ces accords à l'autorité d'agrément, ainsi que toute modification de ceux-ci.

Le gouvernement fédéral prévoira un système de compensation financière pour la capacité réservée en permanence (première phase), ainsi qu'en ce qui concerne l'activation de la deuxième phase si nécessaire.

Il est clair que les dispositions ci-dessus doivent être précisées davantage, par exemple sur la manière dont la deuxième phase ou les phases ultérieures doivent être activées. Nous apporterons systématiquement des éclaircissements sur cette question dans des courriers ultérieurs.

## **2) Redémarrage progressif des activités non-COVID-19 à l'hôpital**

Le 16 avril, il a été précisé par courrier que les mesures concernant l'annulation de tous les soins non essentiels continuaient de s'appliquer. Dans le même temps, il a été annoncé qu'un processus serait lancé pour définir les notions de "nécessaire" et d'"urgent", ainsi que pour préparer le redémarrage des activités et leurs conditions-cadres préalables. Cette situation reste valable ; en fonction des décisions du Conseil National de Sécurité, les autorités assureront la communication nécessaire.

Le 19 avril, le Bureau élargi du Conseil Supérieur des médecins spécialistes et des médecins généralistes a rendu un premier avis. Le 21 avril, une concertation a eu lieu entre la DG Soins de santé, l'INAMI, le Groupement des Unions professionnelles belges de médecins spécialistes (VBS-GBS) et les associations de médecins-chefs. Il a été convenu d'élaborer des **lignes directrices pratiques** sur la manière dont divers types d'activités (hospitalisation classique, hospitalisation de jour, consultations) ayant des impacts divers sur des capacités spécifiques (par exemple en matière de soins intensifs, de respiration artificielle, de médicaments, de consommation de sang, d'équipements de protection individuelle) pourraient être relancés, en tenant compte également des circonstances propres à l'hôpital. Ces circonstances concernent, par exemple, la mesure dans laquelle l'hôpital a été concerné par les soins COVID-19, la mesure dans laquelle des efforts en matière d'infrastructure et de personnel doivent être déployés à cet effet, l'offre de soins habituelle, etc.

Sans entrer dans les détails par le biais de cette lettre, nous voudrions vous informer que l'intention est de pouvoir communiquer à ce sujet au secteur dans la semaine du 27 avril, également après concertation au sein du Comité Hospital and transport surge capacity, auquel participent toutes les autorités et les fédérations hospitalières.

### 3) Responsabilités

Dès le début, nous avons envoyé les lignes directrices de notre comité aux directeurs généraux, aux médecins-chefs et aux coordinateurs des plans d'urgence des hôpitaux. **Nous tenons à vous remercier vivement pour le leadership et la responsabilité que vous avez pris individuellement et collectivement. Nous aimerions également vous confirmer la poursuite de l'approche, telle que décrite dans cette lettre, dans le cadre de ce leadership et de cette responsabilité.**

Si vous avez des questions spécifiques concernant cette lettre, veuillez contacter l'adresse e-mail suivante : [soins.hospitaliers@aviq.be](mailto:soins.hospitaliers@aviq.be) .

Dr. Paul Pardon

Chief Medical Officer  
België, Président du  
Risk Management  
Group

Pedro Facon

Pour le Comité  
Hospital & Transport  
Surge Capacity

Prof. Dr. Erika Vlieghe

Pour le Comité  
scientifique

Prof. Dr. Geert  
Meyfroidt

Président de la Société  
belge de médecine  
intensive

Registration	Hospital	Administration in charge	Municipality	Province	(1) Recognized ICU beds	(2) Recognized ICU beds to be reserved for COVID in first phase  = 25% of (1)  If second phase: double the effort within 7 days	(3) Extra ICU beds to be created for COVID (surge Capacity)  = same number of beds as (2)  If second phase: double the effort within 7 days	(4) Total number of ICU beds to be reserved for COVID  = sum of (2) and (3)  If second phase: double the effort within 7 days	(5) Total number of non ICU beds to be reserved for COVID  = (4) * 4  If second phase: double the effort within 7 days	(6) Total number of ICU beds for Non-COVID  = (1) - (2)
038	SILVA MEDICAL VZV	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	0	0	0	0	0	
076	CENTRE HOSPITALIER UNIV. SAINT PIERRE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	22	6	6	12	16	
077	CHU BRUGMANN	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	33	8	8	16	25	
079	Bordet	Commission communautaire commune de	Bruxelles	Bruxelles	12	3	3	6	9	
087	HOPITAUX D IRIS SUD	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	22	6	6	12	16	
110	CLINIQUE SAINT JEAN	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	15	4	4	8	11	
111	CLINIQUES DE L'EUROPE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	22	6	6	12	16	
150	H.U.D.E.R.F.	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	0	0	0	0	0	
332	Chirec - Delta	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	16	4	4	8	32	
547	C.H. VALISANA	Commission communautaire commune de	Bruxelles	Bruxelles	0	0	0	0	0	
723	C.H. INTERREGIONAL EDITH CAVELL - SARE	Commission communautaire commune de	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	18	5	5	10	40	
015	HOSPITAL ST.- NIKOLAUS	Deutschsprachige Gemeinschaft	Eupen	Liège	7	2	2	4	16	
257	KLINIK ST. JOSEF	Deutschsprachige Gemeinschaft	Sankt-Vith	Liège	6	2	2	4	16	
039	C.H.U. UCL NAMUR	Fédération Wallonie-Bruxelles	Mont-Godinne	Namur	28	7	7	14	56	
403	CLINIQUES UNIVERSITAIRES SAINT LUC	Fédération Wallonie-Bruxelles	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	35	9	9	18	72	
406	CLINIQUE UNIVERSITAIRE ERASME	Fédération Wallonie-Bruxelles	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	39	10	10	20	80	
707	C.H.U. DE SART TILMAN	Fédération Wallonie-Bruxelles	Liège	Liège	49	12	12	24	96	
004	CLINIQUE REINE ASTRID	Région Wallonne	Malmedy	Liège	6	2	2	4	16	
006	C.H.R DE NAMUR	Région Wallonne	Namur	Namur	24	6	6	12	48	
007	CENTRE HOSPITALIER DE LA HAUTE SENNE	Région Wallonne	Soignies	Hainaut	10	3	3	6	24	
010	GRAND HOPITAL DE CHARLEROI	Région Wallonne	Charleroi	Hainaut	39	10	10	20	80	
020	CHR VERVIERS	Région Wallonne	Verviers	Liège	20	5	5	10	40	
023	CLINIQUE ANDRE RENARD	Région Wallonne	Herstal	Liège	8	2	2	4	16	
037	ISOSL CLINIQUES DE SOINS SPEC VALDOR PERI	Région Wallonne	Liège	Liège	0	0	0	0	0	
042	C.H. DU BOIS DE L ABBAYE ET DE HESBAYE	Région Wallonne	Seraing	Liège	12	3	3	6	24	
043	CLINIQUE SAINT PIERRE	Région Wallonne	Ottignies	Brabant Wallon	15	4	4	8	32	
068	CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE HUY	Région Wallonne	Huy	Liège	20	5	5	10	40	
096	C.H.U. TIVOLI	Région Wallonne	La Louvière	Hainaut	14	4	4	8	32	
103	C.H. REGIONAL SAMBRE ET MEUSE	Région Wallonne	Auvelais	Namur	9	2	2	4	16	
146	CENTRES HOSPITALIERS JOLIMONT	Région Wallonne	Haine-Saint-Paul	Hainaut	29	7	7	14	56	
152	CENTRE HOSPITALIER CHRETIEN - SAINT JOSEPH	Région Wallonne	Liège	Liège	48	12	12	24	96	
158	CENTRE HOSPITALIER CHRETIEN - ROCOURT	Région Wallonne	Hermalle-sous-Argenteau	Liège	12	3	3	6	24	
164	VIVALIA - IFAC	Région Wallonne	Marche-en-Famenne	Luxembourg	13	3	3	6	24	
166	C.H.U. UCL NAMUR	Région Wallonne	Namur	Namur	15	4	4	8	32	
168	VIVALIA - CENTRE HOSPITALIER DE L ARDENNE	Région Wallonne	Libramont	Luxembourg	10	3	3	6	24	
246	VIVALIA - CLINIQUE DU SUD-LUXEMBOURG	Région Wallonne	Arlon	Luxembourg	20	5	5	10	40	
247	C.H. DE MOUSCRON	Région Wallonne	Mouscron	Hainaut	12	3	3	6	24	
249	CENTRE DE SANTE DES FAGNES	Région Wallonne	Chimay	Hainaut	6	2	2	4	16	
254	C.H.U. ET PSYCHIATRIQUE DE MONS BORINAGE	Région Wallonne	Mons	Hainaut	14	4	4	8	32	
264	C.H.U. UCL NAMUR	Région Wallonne	Dinant	Namur	6	2	2	4	16	
266	CHR MONS HAINAUT	Région Wallonne	Mons	Hainaut	12	3	3	6	24	
325	C.H.U. A. VESALE	Région Wallonne	Montigny-le-Tilleul	Hainaut	12	3	3	6	24	
346	CENTRE HOSPITALIER JOLIMONT - NIVELLES	Région Wallonne	Nivelles	Brabant Wallon	8	2	2	4	16	
409	CLINIQUE NOTRE DAME DE GRACE	Région Wallonne	Gosselies	Hainaut	10	3	3	6	24	
410	CH EPICURA - HORNU-BAUDOUR	Région Wallonne	Baudour	Hainaut	17	4	4	8	32	
412	C.H.R. DE LA CITADELLE	Région Wallonne	Milmort	Liège	42	11	11	22	88	
534	CENTRE HOSPITALIER DE WALLONIE PICARDE	Région Wallonne	Tournai	Hainaut	36	9	9	18	72	
706	CLINIQUE SAINT LUC	Région Wallonne	Bouge	Namur	15	4	4	8	32	

718	C.H.U. DE CHARLEROI	Région Wallonne	Lodelinsart	Hainaut	42	11	11	22	88	31
724	C.H. EPICURA - ATH	Région Wallonne	Ath	Hainaut	6	2	2	4	16	4
009	ZIEKENHUISNETWERK ANTWERPEN VZW	Vlaamse overheid	Antwerpen	Antwerpen	74	19	19	38	152	55
012	A.Z. ST. BLASIIUS	Vlaamse overheid	Dendermonde	Oost-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
017	A. Z. MARIA MIDDELARES	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	22	6	6	12	48	16
026	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. MAARTEN	Vlaamse overheid	Mechelen	Antwerpen	18	5	5	10	40	13
032	AZ ALMA	Vlaamse overheid	Eeklo	Oost-Vlaanderen	9	2	2	4	16	7
049	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. JAN BRUGGE OOSTENDE	Vlaamse overheid	Brugge	West-Vlaanderen	53	13	13	26	104	40
057	JAN YPERMAN ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Ieper	West-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
063	A. Z. TURNHOUT	Vlaamse overheid	Turnhout	Antwerpen	15	4	4	8	32	11
097	HEILIG HART ZIEKENHUIS V. Z.W.	Vlaamse overheid	Lier	Antwerpen	15	4	4	8	32	11
099	GZA ? Ziekenhuizen	Vlaamse overheid	Wilrijk	Antwerpen	24	6	6	12	48	18
102	HEILIG HARTZIEKENHUIS V. Z.W.	Vlaamse overheid	Mol	Antwerpen	10	3	3	6	24	7
104	Rivierenland AZ	Vlaamse overheid	Reet	Antwerpen	14	4	4	8	32	10
106	A.Z. SINT MARIA	Vlaamse overheid	Halle	Vlaams Brabant	9	2	2	4	16	7
108	R. Z. HEILIG HART	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	8	2	2	4	16	6
109	R. Z. HEILIG HART TIENEN	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	6	2	2	4	16	4
117	AZ DELTA	Vlaamse overheid	Roeselare	West-Vlaanderen	58	15	15	30	120	43
124	SINT JOZEF SKLINIEK	Vlaamse overheid	Izegem	West-Vlaanderen	7	2	2	4	16	5
126	O.L.V. ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Aalst	Oost-Vlaanderen	32	8	8	16	64	24
134	SINT VINCENTIUSZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Deinze	Oost-Vlaanderen	6	2	2	4	16	4
140	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. LUCAS	Vlaamse overheid	Brugge	West-Vlaanderen	10	3	3	6	24	7
143	U.Z. BRUSSEL	Vlaamse overheid	Bruxelles-Capitale	Bruxelles	36	9	9	18	72	27
170	A. Z. OUDENAARDE V. Z.W.	Vlaamse overheid	Oudenaarde	Oost-Vlaanderen	8	2	2	4	16	6
176	ALGEMEEN STEDELIJK ZIEKENHUIS A.V.	Vlaamse overheid	Aalst	Oost-Vlaanderen	24	6	6	12	48	18
204	A. Z. JAN PORTAELS VILVOORDE	Vlaamse overheid	Vilvoorde	Vlaams Brabant	12	3	3	6	24	9
217	A.Z. SINT ELISABETH	Vlaamse overheid	Zottegem	Oost-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
243	JESSA ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Hasselt	Limburg	48	12	12	24	96	36
265	ALGEMEEN ZIEKENHUIS LOKEREN	Vlaamse overheid	Lokeren	Oost-Vlaanderen	6	2	2	4	16	4
290	A.Z. ST. LUCAS	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	24	6	6	12	48	18
300	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS ANTWERPEN	Vlaamse overheid	Edegem	Antwerpen	39	10	10	20	80	29
308	A. Z. HERENTALS	Vlaamse overheid	Herentals	Antwerpen	6	2	2	4	16	4
310	A. Z. WEST	Vlaamse overheid	Veurne	West-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
322	UNIVERSITAIRE ZIEKENHUIZEN K.U.L.	Vlaamse overheid	Leuven	Vlaams Brabant	96	24	24	48	192	72
371	ZIEKENHUIS OOST LIMBURG	Vlaamse overheid	Genk	Limburg	51	13	13	26	104	38
392	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ZENO	Vlaamse overheid	Knokke-Heist	West-Vlaanderen	12	3	3	6	24	9
395	SINT ANDRIESZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Tielt	West-Vlaanderen	8	2	2	4	16	6
396	A.Z. GROENINGE	Vlaamse overheid	Kortrijk	West-Vlaanderen	28	7	7	14	56	21
397	KLINIEK ONZE LIEVE VROUW VAN LOURDES	Vlaamse overheid	Waregem	West-Vlaanderen	10	3	3	6	24	7
525	A.Z. DAMIAAN OOSTENDE	Vlaamse overheid	Oostende	West-Vlaanderen	11	3	3	6	24	8
536	A.Z. SINT JOZEF	Vlaamse overheid	Malle	Antwerpen	6	2	2	4	16	4
550	A.Z. GLORIEUX	Vlaamse overheid	Ronse	Oost-Vlaanderen	11	3	3	6	24	8
595	A.Z. NIKOLAAS	Vlaamse overheid	Sint-Niklaas	Oost-Vlaanderen	18	5	5	10	40	13
670	UNIVERSITAIR ZIEKENHUIS GENT	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	71	18	18	36	144	53
682	AZ MONICA	Vlaamse overheid	Deurne	Antwerpen	14	4	4	8	32	10
689	IMELDA ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Bonheiden	Antwerpen	34	9	9	18	72	25
709	A.Z. SINT DIMPNA	Vlaamse overheid	Geel	Antwerpen	12	3	3	6	24	9
710	A. Z. KLINA V. Z.W.	Vlaamse overheid	Brasschaat	Antwerpen	20	5	5	10	40	15
712	ALGEMEEN ZIEKENHUIS DIEST	Vlaamse overheid	Diest	Vlaams Brabant	8	2	2	4	16	6
713	A.Z. JAN PALFIJN GENT	Vlaamse overheid	Gent	Oost-Vlaanderen	10	3	3	6	24	7
714	Sint Franciscusziekenhuis	Vlaamse overheid	Heusden	Limburg	9	2	2	4	16	7
715	SINT TRUDO ZIEKENHUIS	Vlaamse overheid	Sint-Truiden	Limburg	8	2	2	4	16	6
716	ALGEMEEN ZIEKENHUIS VESALIUS	Vlaamse overheid	Tongeren	Limburg	9	2	2	4	16	7
717	ZIEKENHUIS MAAS EN KEMPEN V.Z.W.	Vlaamse overheid	Maaseik	Limburg	8	2	2	4	16	6
719	MARIAZIEKENHUIS NOORD LIMBURG	Vlaamse overheid	Overpelt	Limburg	12	3	3	6	24	9
					1993	516	516	1032	4128	1477