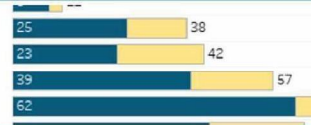




Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 09-12-2020
Rapportageweek 50

Landelijk beeld (incl. prognoses)



Inhoudsopgave



Duiding	3
Monitor Zorgcontinuïteit - landelijk beeld	6
Prognose tijdelijke bedden capaciteit – landelijk beeld	12

Duidingspagina (1) - Monitor Zorgcontinuïteit



Week: 50
 Peildatum: 9 december 2020
 Huidige situatie: beheersbaar, maar zorgelijk

Het landelijk beeld zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg geeft aan dat de situatie op dit moment 'beheersbaar, maar zorgelijk' is.

Knelpunten (mensen, middelen en processen)

Personele capaciteit blijft het grootste knelpunt in alle zorgsectoren. Het totaalbeeld blijft gelijk aan vorige weken. Echter, deze week is een duidelijke verandering in het sentiment merkbaar. Regio's geven aan zich meer zorgen te maken om de personele capaciteit door een toenemend aantal besmettingen onder personeel, de hoge werkdruk, onduidelijkheid over vaccinatie, in combinatie met de aankomende kerstperiode.

De situatie op middelen blijft stabiel en beheersbaar. Deze week is ook een verbetering te zien rondom processen. Meer regio's geven aan dat de situatie beheersbaar is. In enkele regio's blijven de financiële knelpunten spelen, maar landelijk gezien neemt het aantal regio's die financiële knelpunten doorgeven af.

Meerdere regio's verwacht door een toenemende instroom van patiënten in ziekenhuizen over enkele weken ook een toename van de druk op de niet-acute zorg.

Tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten

Landelijk gezien zijn er op 9 december 1202 beschikbaar, waarvan er 706 bezet. De daling van het aantal beschikbare bedden zet door (-74). Tevens is het aantal bezette bedden is gedaald (-90).

Het afschalen van beschikbare bedden heeft niet geleid tot een grote verandering in de opschalingsniveaus van de regio's. Eén regio is afgeschaald van 'midden' naar 'basis'. In de regio's waar afschaling van de hoeveelheid beschikbare bedden plaatsvindt, zie je over het algemeen een daling van het aantal bezette bedden. De regionale verschillen in beschikbaarheid en bezetting nemen weer toe. Deze verschillen kunnen deels worden verklaard door verschil in besmettingen, verhouding reguliere zorg versus Covid-zorg per regio en de verschillende verwachtingen ten aanzien van instroom de komende weken.

Duidingspagina (2) - Monitor Zorgcontinuïteit



Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet/ziekenhuiszorg voor COVID 19 patiënten

Deze week zijn er landelijk 706 bedden bezet. Volgende week verwachten we een bezetting van ~626 bedden (bandbreedte 577 –674). We verwachten volgende week dus dat de daling doorzet. Over twee weken laat het model nog enige daling zien, maar dat beeld is onzekerder – ook afvlakking of lichte stijging valt dan binnen de geschatte bandbreedtes. Door de toename in positieve testen en ziekenhuisopnames is de kans gegroeid dat het aantal bezette bedden daarna weer zal toenemen richting een nieuwe piek.

We houden wekelijks bij of de prognoses van vorige week op landelijk niveau aansluiten. De actuele bedbezetting voor vandaag (706) zit boven de bandbreedte van de prognose die we vorige week maakten (616 – 672). De bedbezetting is dus minder snel gedaald dan we hadden voorspeld. Vorige week lieten cijfers van RIVM al zien dat de R-waarde langer rond 1 blijft dan eerder werd verwacht. We hebben ons model vorige week hierop aangepast, maar volgens de meest recente RIVM-bandbreedtes is R-waarde echter nog weer iets hoger dan waar we vorige week rekening mee hielden. Kleine verschuivingen in R-waarde hebben een behoorlijk effect op prognoses, en dat zien we terug in het feit dat de daling in landelijke bedbezetting langzamer is gegaan dan geschat in de prognose. Op basis van de meest recente inzichten hebben we de verwachte scenario's voor R-waardes verder bijgesteld en de bandbreedte daaromheen iets verruimd. Landelijk is er op dit moment genoeg beschikbare capaciteit. We verwachten dat opschaling naar een volgend niveau voor geen enkele regio nodig is.

Besmettingen en besmette locaties in de verpleeghuizen en woonzorgcentra per week

We zien dat het aantal nieuwe besmette locaties per week fluctueert. Vorige week zagen we een stijging van het aantal nieuwe besmette locaties (+9) en deze week een daling (-7). Het aantal nieuwe positief geteste bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra stijgt.

Vooruitblik

De landelijke toename van het aantal besmettingen (ook onder zorgpersoneel en bewoners) zorgen voor een verwachte toename van de druk op de niet-ziekenhuiszorg de komende weken en maanden. Regio's geven aan druk bezig te zijn zich voor te bereiden op de komende feestdagen, waaronder het organiseren van een veilige bezoeksregeling en activiteiten om eenzaamheid onder bewoners tegen te gaan.



Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 09-12-2020
Rapportageweek 50

Landelijk beeld

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

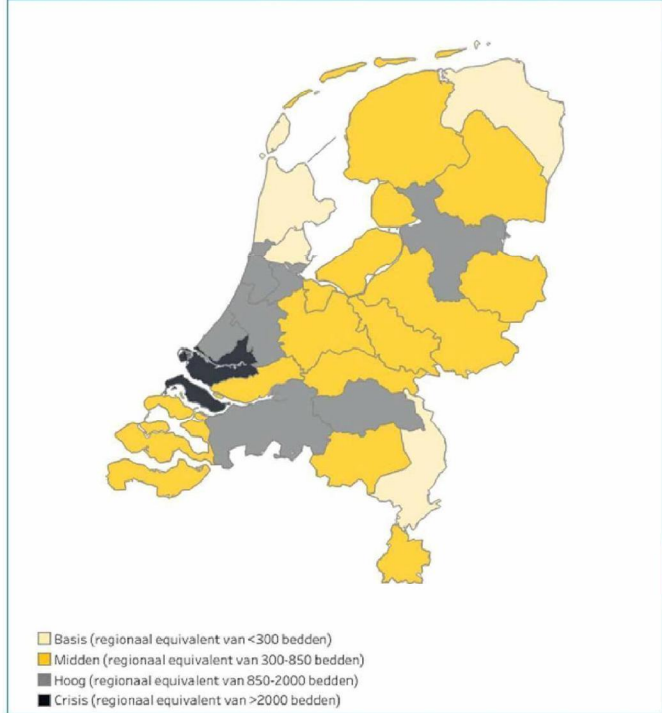
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 10-12-2020 15:45:50

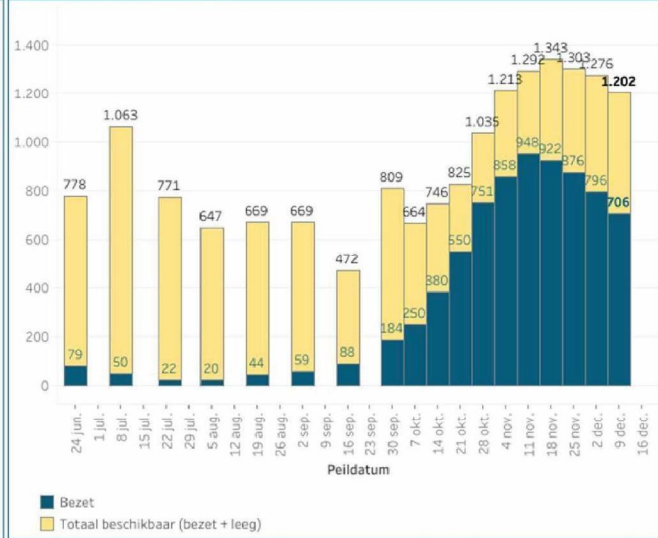
Peildatum: 09-12-2020



Opschalingsniveau per veiligheidsregio omtrent bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)



Bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)



Mogelijkheid tot verder opschalen van bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) conform opschalingsplan



Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 10-12-2020 15:45:50

Peildatum: 09-12-2020



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal overzicht)



- Beheersbaar
- Beheersbaar, maar zorgelijk
- Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk
- Onbeheersbaar, ingrijpen niet meer mogelijk
- Geen informatie

Overige knelpunten bij andere zorgpartners met invloed op de VVT, GHZ en GGZ



De witte ruimte tussen knelpunten en geen knelpunten vertegenwoordigt het aantal regio's waar hierover geen informatie beschikbaar is.

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

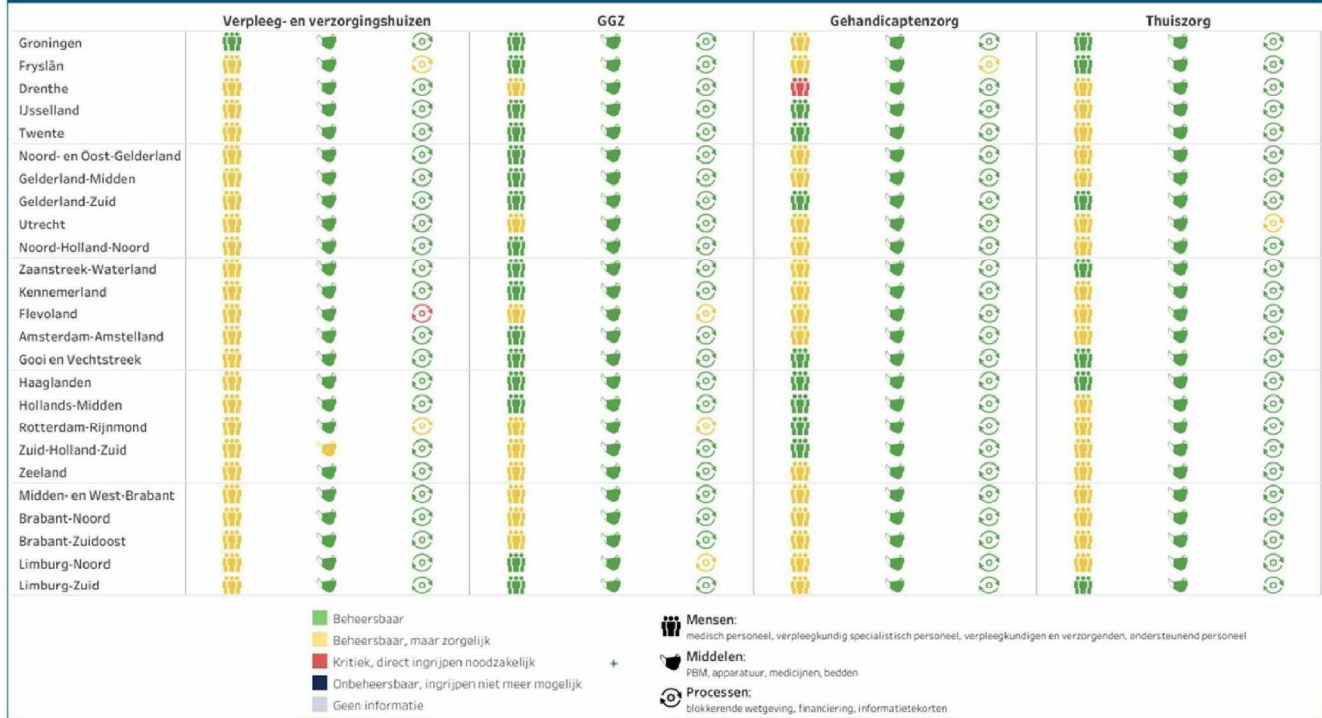
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 10-12-2020 15:45:50

Peildatum: 09-12-2020



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (detail overzicht)

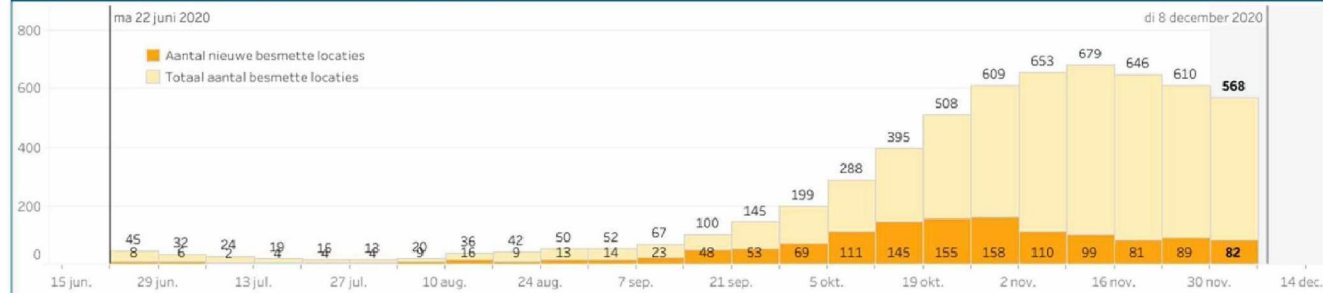


Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: RIVM
Laatst bijgewerkt: 08-12-2020 10:00:00

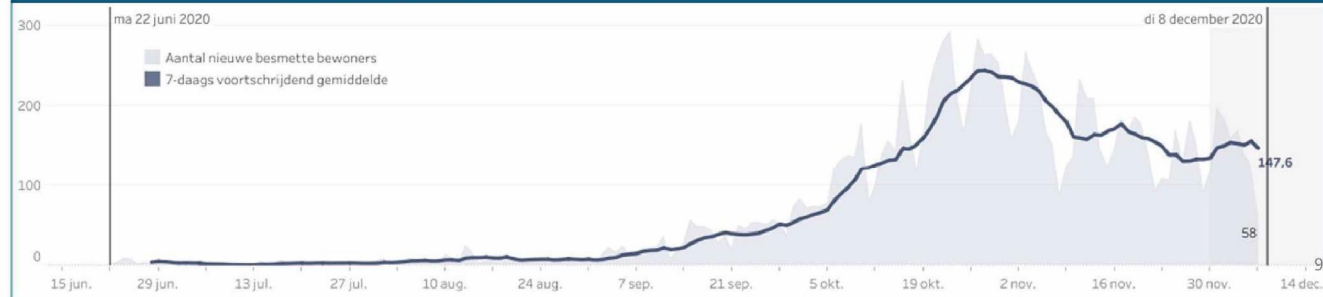


Aantal besmette locaties verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



De cijfers in de laatste week kunnen nog worden aangepast doordat meldingen met terugwerkende kracht worden toegevoegd. De laatste week is daarom met grijze achtergrond weergegeven om dit te benadrukken.

Aantal nieuwe positief geteste bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



Legenda - Monitor Zorgcontinuïteit

In deze legenda vindt u een korte toelichting op de verschillende onderdelen uit de monitor zorgcontinuïteit. De gegevens in die in deze monitor worden verwerkt zijn afkomstig van de GHOR-regi...



Bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten buiten de ziekenhuizen

Er is een landelijk opschalingsplan tijdelijke zorgcapaciteit buiten ziekenhuizen i.v.m. COVID-19. Directeuren publieke gezondheid (DPG'en) hebben tijdens deze crisis de opdracht toe te zien dat voldoende tijdelijke zorgcapaciteit voor de patiënten buiten ziekenhuizen gewaarborgd is. Dit betreft patiënten van wie opname in het ziekenhuis niet (langer) gewenst/mogelijk/medisch niet zinvol is of voor wie zorg in de thuis situatie niet veilig of efficiënt georganiseerd kan worden. Hiertoe zijn in de regio's regionale opschalingsplannen opgesteld, waarin de organisatie van deze bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten buiten ziekenhuizen op Veiligheidsregioniveau is vastgesteld.

Het landelijk beeld van deze monitor brengt per regio het opschalingsniveau in beeld waar de regio zich in bevindt. Een regio bevindt zich in een bepaald opschalingsniveau wanneer de regio bedden uit dit niveau operationeel klaar heeft staan, bezig is met het operationeel maken van de bedden in dat opschalingsniveau, dan wel het besluit heeft genomen om op te gaan schalen naar deze fase. In de context van deze monitor is een bed een beschikbaar bed wanneer deze operationeel is. Een operationeel bed (of *full operational capacity*) is een bed waarop op dit moment een patiënt opgenomen kan worden. Voorwaarden hiervoor is dat er voldoende mensen & middelen beschikbaar zijn. De regio is zelf verantwoordelijk voor het besluit om op te schalen. Aanvullend brengt de monitor in zicht wat het totale aantal bedden is dat op landelijk niveau beschikbaar is en het aantal bedden dat daarvan bezet is. Tot slot wordt weergegeven hoeveel regio's in staat zijn verder op te schalen conform opschalingsplan.

Knelpunten op mensen, middelen en processen in VV, GGZ, GHZ en thuiszorg

Deze monitor brengt de knelpunten op mensen, middelen en processen in beeld in een detail- en totaaloverzicht. In het detailoverzicht staan de knelpunten uitgesplitst per veiligheidsregio, per zorgsector (VV, GGZ, GHZ, thuiszorg) en per categorie (mensen (personele capaciteit), middelen (PBM, bedden, apparatuur, medicijnen) en processen (blokkerende wetgeving, financiering, beperkte informatievoorziening)). Het totaaloverzicht is een overall samenvatting van het detailoverzicht en wordt gemaakt door GGD GHOR NL door de volgende regel toe te passen: per zorgsector geldt dat het hoogste risico van de door de regio gekozen classificatie op de categorieën geldt als totaal op dat knelpunt. Bijvoorbeeld: als regio x binnen de sector VV op mensen en middelen niveau 'beheersbaar' doorgeeft, maar op processen 'kritiek', dan wordt in het totaaloverzicht weergegeven dat de situatie in de VV sector in die regio overall 'kritiek' is. Het is aan de GHOR-regio zelf om te bepalen hoe zij komen tot het vaststellen van de knelpunten in de regio en om de ernst van de knelpunten te classificeren. Wanneer een aantal instellingen indiceert dat direct ingrijpen noodzakelijk is, maar de regio kan dit zelf goed oplossen, dan kan de regio alsnog aangeven dat de situatie beheersbaar is. Dit laatste wordt in de monitor aangegeven met een groene kleur.

Knelpunten bij overige zorgpartners

Hier is ruimte voor het melden van knelpunten die spelen bij andere zorgpartners die impact hebben op de continuïteit van de zorg binnen deze vier zorgsectoren niet-ziekenhuiszorg. Overige zorgpartners zijn o.a. huisartsen, ziekenhuizen, ambulancevoorziening. Het gaat nadrukkelijk niet om knelpunten bij de acute zorgverleners die geen impact hebben op de continuïteit van de zorg in de VV, GGZ, GHZ en thuiszorg. Deze knelpunten worden door andere organisaties gemonitord.

Besmettingen in de verpleeghuizen en woonzorgcentra (bron: RIVM)

In lijn met het RIVM en VWS presenteert deze monitor het aantal nieuwe positief geteste bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra en het aantal besmette locaties van verpleeghuizen en woonzorgcentra op regionaal niveau. Hierbij gebruikt het RIVM de definitie 'verpleeghuizen en particuliere woonzorgcentra'. Voor de uitvraag bij de GHOR-regio's naar de knelpunten en tijdelijke bedden capaciteit voor COVID-19-patiënten hanteren wij 'verpleeghuizen en verzorgingshuizen'. Beide benamingen gaan over dezelfde groep ouderen die leven in woningen waar zorg wordt verleend.

Richtlijnen voor delen van de informatie uit de monitor en prognose zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

GGD GHOR Nederland deelt de monitor en prognose zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg met diverse partijen. Landelijke beelden worden vanuit GGD GHOR Nederland ook gedeeld met landelijke partijen, zoals RIVM, VWS en Actiz. De landelijke en regionale beelden gezamenlijk worden uitsluitend gedeeld met de DPG, Hoofd GHOR en de leden actiecentra. Regio's (GGD'en GHOR-bureau's) zijn zelf verantwoordelijk voor eventuele verspreiding binnen de eigen organisatie. Gegevens van andere regio's mogen niet worden gedeeld met ander partijen. Verzoeken voor het ontvangen van de monitor en prognose kunnen worden ingediend bij GGD GHOR NL (monitorzorgcontinuïteit@ggdghor.nl).

Algemene disclaimer: GGD GHOR Nederland baseert zich voor deze monitor op gegevens van derden. Deels berusten de cijfers in de monitor op interpretatie, omdat eenduidige definities (nog) ontbreken. GGD GHOR..



Prognoses tijdelijke beddencapaciteit niet-ziekenhuiszorg voor COVID-19 patiënten

Rapportageweek 50

Landelijk beeld

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke bedden capaciteit (1)



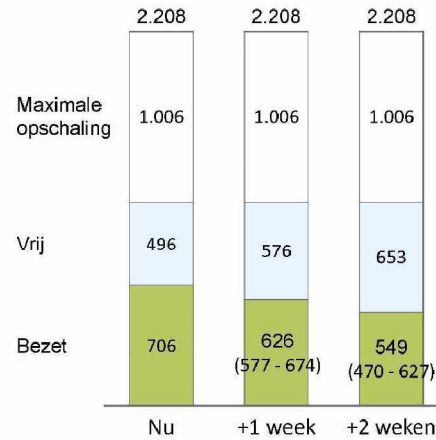
Naar verwachting zijn volgende week ~626 bedden bezet, in geen van de regio's opschaling nodig naar hoger niveau

Opschalingsniveau per regio
[datum uitvraag]

- Crisis: 1 regio's
- Hoog: 7 regio's
- Midden: 13 regio's
- Basis: 4 regio's



Capaciteit en bezetting tijdelijke zorg
[totaal # beschikb. bedden, vrij¹ en bezet]



Regio's die mogelijk moeten opschalen naar volgend niveau³
[+1 week 18 december]

- Huidige opschalingsniveau is **onvoldoende** voor komende week
- Huidige opschalingsniveau is **voldoende** voor komende week



1) Bij de vrije bedden gaan we hier bij +1 week uit van dezelfde beschikbare bedden capaciteit als nu

2) De 626 en 549 bedden zijn gebaseerd op het scenario 'best guess'. De range is gebaseerd op de min en max-scenario's

3) Om te kijken of het huidige opschalingsniveau genoeg is, gaan we uit van het scenario 'best guess'

Bron: aanlevering GGD-GHOR, analyse Gupta Strategists, SEIR-model

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke bedden capaciteit (2)



Eén regio bevindt zich in crisis, 7 veiligheidsregio's bevinden zich op opschalingsniveau hoog, 13 op niveau midden

Opschalingsniveau per regio
[datum uitvraag]

- Crisis: 1 regio's
- Hoog: 7 regio's
- Midden: 13 regio's
- Basis: 4 regio's

Opschalingsniveau per regio
[Regio, opschalingsniveau, regionale equivalent]

Rotterdam-Rijnmond	●	<i>crisis</i>	[>2000 bedden]
Amsterdam-Amstelland	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Haaglanden	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Hollands Midden	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Kennemerland	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Brabant-Noord	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
IJsselland	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Midden- en West-Brabant	●	<i>hoog</i>	[850-2000 bedden]
Gooi en Vechtstreek	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Brabant-Zuidoost	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Drenthe	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Gelderland-Zuid	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Gelderland-Midden	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Limburg-Zuid	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Twente	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Utrecht	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Zuid-Holland-Zuid	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Noord- en Oost-Gelderland	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Flevoland	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Fryslân	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Zeeland	●	<i>midden</i>	[300-850 bedden]
Zaanstreek-Waterland	●	<i>basis</i>	[<300 bedden]
Groningen	●	<i>basis</i>	[<300 bedden]
Noord-Holland-Noord	●	<i>basis</i>	[<300 bedden]
Limburg-Noord	●	<i>basis</i>	[<300 bedden]

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke beddencapaciteit (3)



Toelichting en modelkeuzes

- De gerapporteerde capaciteitsgetallen inclusief het huidig aantal bezette bedden volgen uit de meest recente resultaten van de uitvraag 'niet-ziekenhuiszorg' aangeleverd door de veiligheidsregio's.
- Voorspellingen van het verwacht aantal bezette bedden zijn gebaseerd op het SEIR-model van Gupta Strategists. Modelmatige keuzes en inputs zijn gebaseerd op internationale literatuur en zijn gemaakt na afstemming met nationale experts, waaronder het RIVM.
- Het SEIR-model voorspelt het verwacht aantal patiënten in een geografisch afgebakend gebied, gedefinieerd als de postcodes binnen de regio. Het SEIR-model houdt daarbij rekening met de leeftijdsopbouw van de bevolking in die regio en het aantal ziekenhuisopnamen in die regio.
- Het SEIR-model geeft een prognose van het aantal patiënten uit de regio die zijn opgenomen in het ziekenhuis op een specifieke datum. De voorspelling wordt geijkt op basis van het reproductiegetal van het RIVM.
- Het model voorspelt daarnaast de ontwikkeling van het aantal patiënten in tijdelijke zorgcapaciteit voor niet-ziekenhuiszorg in drie scenario's (min, best guess en max) op basis van verschillende scenario's voor hoe het reproductiegetal (R_t) zich zal ontwikkelen
- Voorspellingen, zeker op langere termijn, kennen onzekerheid. Het model wordt wekelijks geactualiseerd met de meest recente informatie betreffende het reproductiegetal en de laatste wetenschappelijke inzichten, bijvoorbeeld met betrekking tot de ligduur en opnamekans.