

# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Landelijk beeld

peildatum: 4-11-2020  
week 45

# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

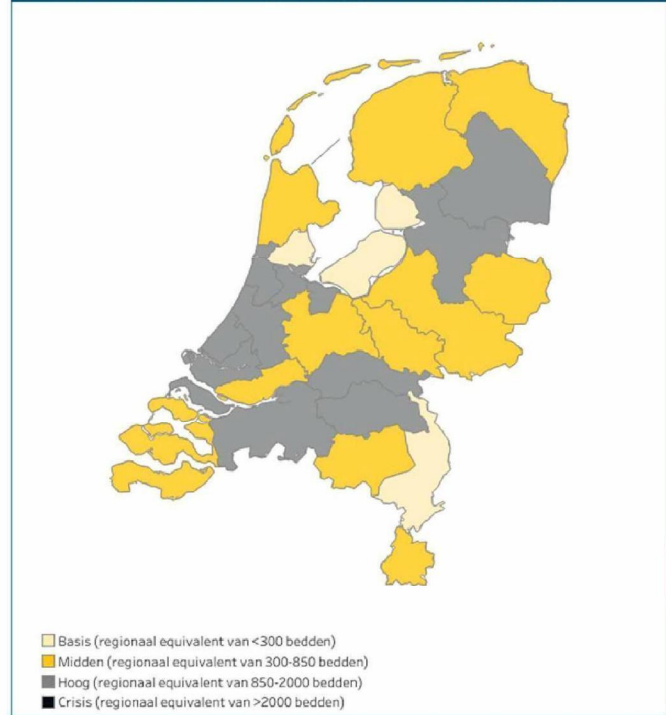
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 05-11-2020 15:00:33

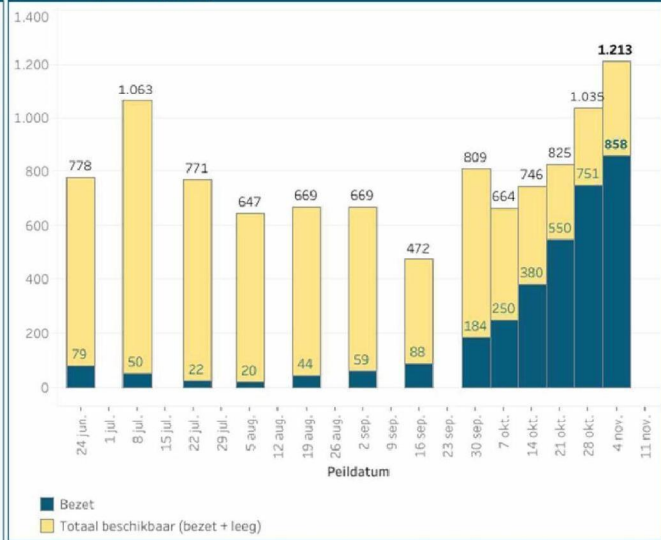
Peildatum: 04-11-2020



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

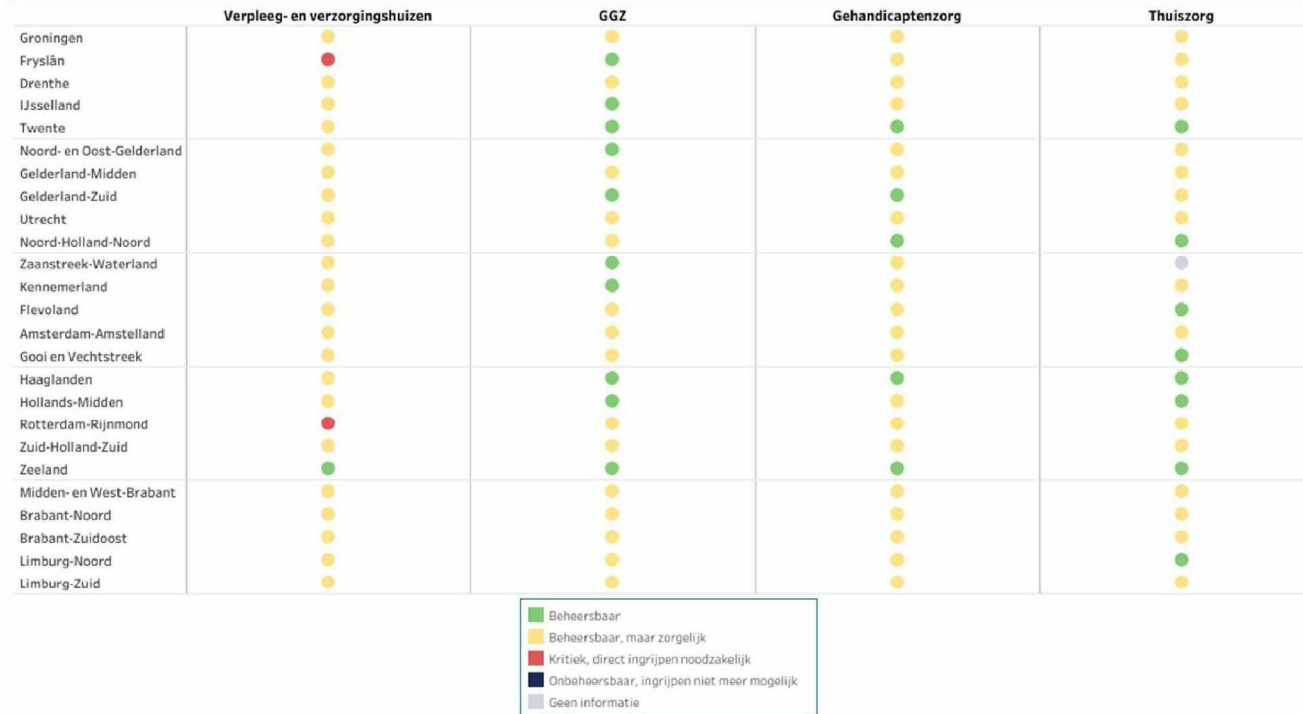
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 05-11-2020 15:00:33

Publicatiedatum: 04-11-2020



## Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal overzicht)



# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

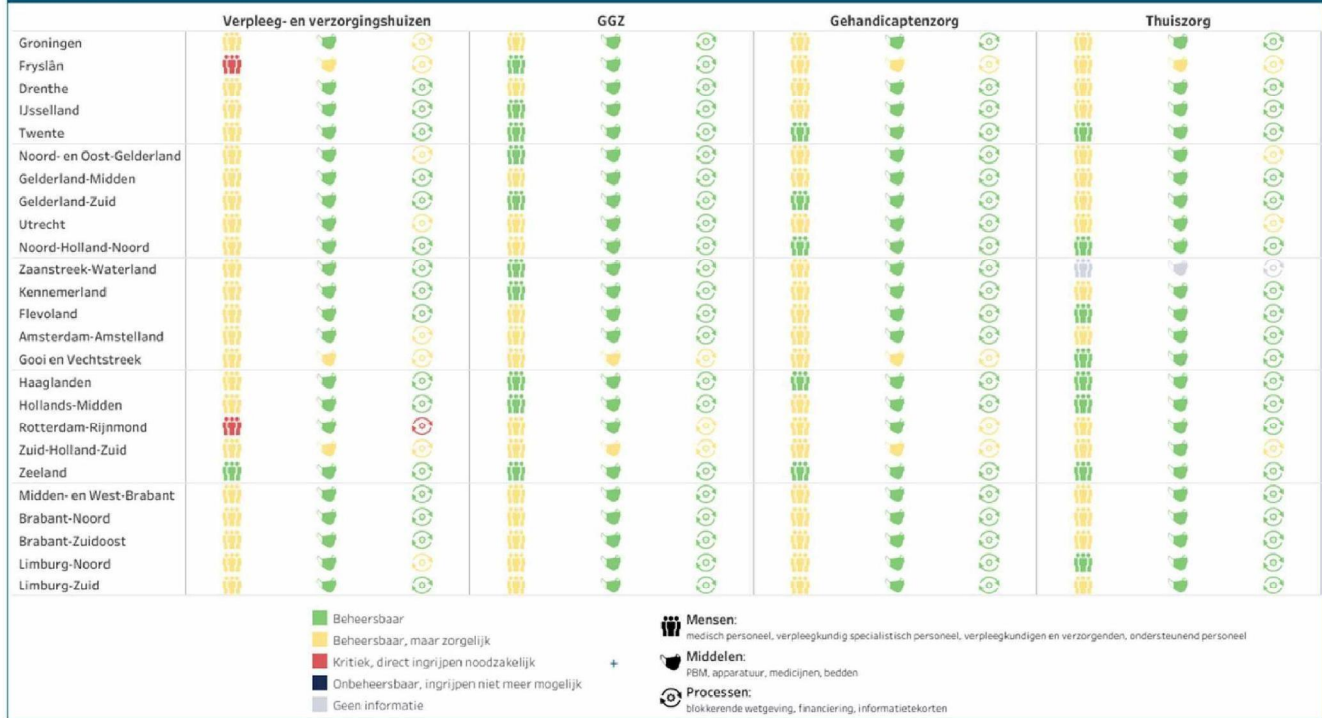
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 05-11-2020 15:00:33

Peildatum: 04-11-2020



## Knelpunten rond mensen, middelen en processen (detail overzicht)

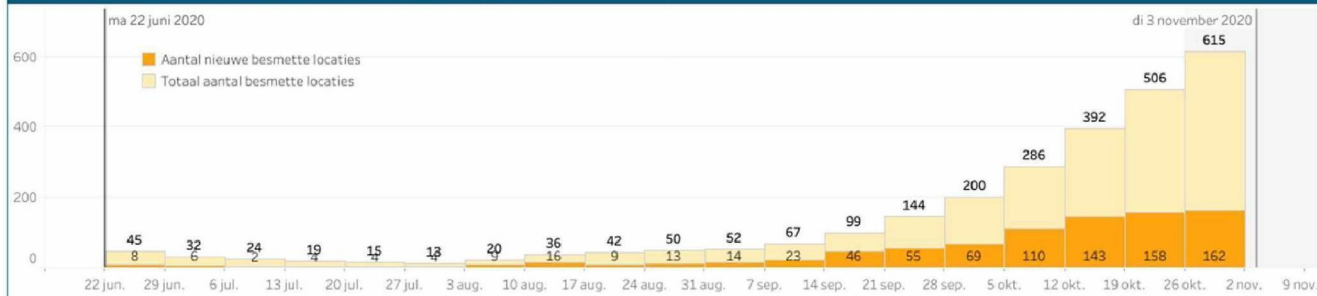


# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: RIVM  
Laatst bijgewerkt: 03-11-2020 11:33:00

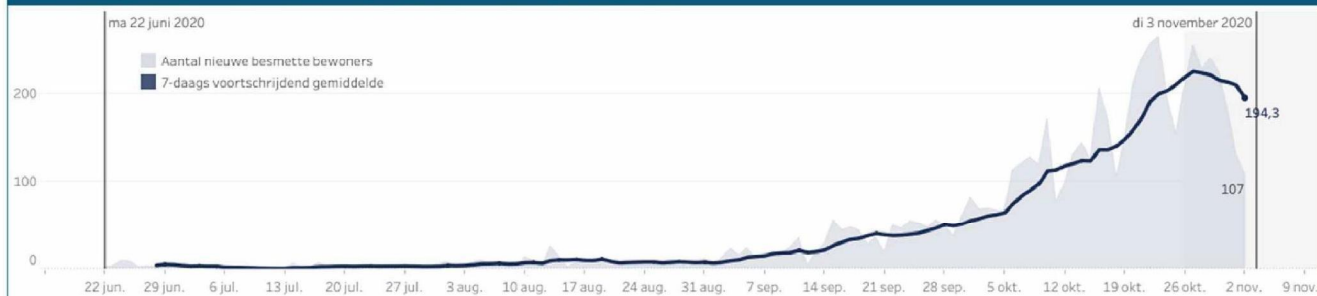


Aantal besmette locaties verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



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



De cijfers in de laatste week kunnen nog worden aangepast doordat meldingen met terugwerkende kracht worden toegevoegd. De laatste week is daarom als grijs gebied gemarkeerd om dit te benadrukken.

Bron: RIVM (wekelijkse rapportage verpleeghuizen en woonzorgcentra van dinsdag 10.01 uur tot dinsdag 10.00 uur)

## Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Week: 45  
 Peildatum: 5 november 2020  
 Huidige situatie: beheersbaar, maar zorgelijk

Het landelijk beeld zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg geeft aan dat de situatie op dit moment 'beheersbaar, maar zorgelijk' is. De zorgelijke situatie heeft met name te maken met de personele capaciteit en in mindere mate de bedden capaciteit. Het beeld is consistent ten aanzien van die van vorige week.

### Knelpunten (mensen, middelen en processen)

#### Mensen (personele capaciteit)

De druk op de personele capaciteit blijft het grootste knelpunt in de sector verpleeg- en verzorgingshuizen en in toenemende mate ook in de GGZ, gehandicaptenzorg en thuiszorg. Meerdere regio's benoemen ziekteverzuim onder zorgmedewerkers en thuisquarantaine voor zorgmedewerkers door besmette familieleden als voornaamste oorzaken. Ook testsnelheid voor zorgpersoneel blijft enkele keren terugkomen als een beperkende factor.

Daarnaast maken regio's zich zorgen over de nog steeds stijgende instroom van patiënten en de mentale weerbaarheid van de medewerkers.

Meerdere regio's proberen de personele capaciteit te versterken door de inhuur van ZZP'ers, freelancers, en uitzendkrachten.

#### Middelen (PBM, apparatuur, medicijnen)

De situatie op het gebied van middelen is over het algemeen beheersbaar. Enkele regio's maken zich zorgen over de toekomstige beschikbaarheid en de oplopende kosten van PBM in zowel de verpleeg- en verzorgingshuizen, GGZ, GHZ en thuiszorg. Regio's geven aan op dit moment voldoende PBM beschikbaar te hebben.

#### Processen

Over het algemeen is de situatie 'beheersbaar' en voor enkele regio's 'beheersbaar, maar zorgelijk'. Met name de financiering van de bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit wordt in enkele regio's als knelpunt weergegeven. Het gaat dat zowel om de afhandeling van de eerste fase als het rondkrijgen van de huidige inzet. Een enkele regio geeft aan dat het knelpunt rond financiering betrekking heeft op zowel de beschikbaarheidsvergoeding als de realisatiedekking.

Verschillende instellingen geven daarnaast aan zich zorgen te maken over de kosten die zij maken voor inhuur personeel, PBM en testen.

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

#### Actuele situatie

Landelijk gezien zijn er op 5 november 1213 bedden (+ 178 t.o.v. voorgaande week) beschikbaar, waarvan 858 bezet (+ 107 t.o.v. voorgaande week). Deze stijging van 14% van het aantal bezette bedden is veel lager dan de afgelopen 2 weken. Er is duidelijk een afvlakking van de stijging zichtbaar, wat aansluit bij de prognoses.

Deze week geven 11 regio's aan in opschalingsniveau 'hoog' te zitten, een toename van 3 regio's ten opzichte van vorige week. Daarnaast is één regio opgeschaald van niveau 'basis' naar 'midden'.

Er zijn regionale verschillen in de mate en mogelijkheid tot opschaling. Over het algemeen geven regio's aan dat het verder opschalen in hun tijdelijke bedden capaciteit voor Covid-19-patiënten steeds moeizamer gaat. Van de 25 regio's zijn er 18 regio's wel in staat om op dit moment verder op te schalen. De 7 regio's die niet in staat zijn om op dit moment verder op te schalen geven aan dat gebrek aan personele capaciteit op dit moment de voornaamste reden is dat dit minder goed lukt.

#### Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten

Deze week zijn er landelijk 858 bedden bezet. Volgende week verwachten we een bezetting van ~906 bedden (bandbreedte 846 – 966). De bezetting stijgt op landelijk niveau komende week dus nog licht door. Over twee weken verwachten we op landelijk niveau een daling (naar ~790 bedden, bandbreedte 704 – 876).

We houden wekelijks bij of de prognoses van vorige week op landelijk niveau aansluiten. De actuele bedbezetting voor vandaag zit binnen de bandbreedte van de prognose die we vorige week maakten.

Landelijk is er op dit moment genoeg beschikbare capaciteit, maar we zien hierin regionale verschillen. In zes regio's verwachten we dat opschaling naar een volgend opschalingsniveau volgende week nodig is.

### **Besmettingen en besmette locaties in de verpleeghuizen en woonzorgcentra per week**

Er is een sterke afvlakking zichtbaar in de groei van het aantal nieuwe besmette locatie (+15 vorige week en +4 deze week). Het totaal aantal besmette locaties is gestegen van 506 naar 615, maar ook hiervoor geldt dat de stijging minder groot is dan de week daarvoor (+ 114 vorige week en +109 deze week) (bron: RIVM). De groei van het aantal nieuwe besmette bewoners is voor het eerst lager dan de week ervoor.

Deze groei kan verschillen t.o.v. wat is gecommuniceerd in de monitor van vorige week doordat de data dagelijks met terugwerkende kracht kan worden gecorrigeerd.

1. Deze groei kan verschillen t.o.v. wat is gecommuniceerd in de monitor van vorige week doordat de data dagelijks met terugwerkende kracht kan worden gecorrigeerd.

Let wel, de getallen over besmettingen en besmette locaties onder dit kopje zijn inclusief de besmette bestaande bewoners van de verpleeghuizen en woonzorgcentra. Dit in tegenstelling tot de getallen onder het kopje Tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten, waarin alleen de nieuwe patiënten meegenomen worden.

**Vooruitblik**

Er wordt op dit moment steeds effectiever gewerkt binnen de regio's, tussen de regio's en met en tussen zorgpartners om zowel de Covidzorg als reguliere zorg te organiseren. De prognose van het aantal tijdelijke bedden niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten geeft landelijk gezien een kleine stijging komende week aan, en een lichte daling de week erna. De lengte van de crisis en de impact op het personeel is van zodanige aard dat het belangrijk is om na deze piek goed te kijken naar wat structurele verbetermogelijkheden zijn.



## Legenda - Monitor Zorgcontinuïteit

In deze legenda een vindt u een korte toelichting op de begrippen die gebruikt worden in de monitor zorgcontinuïteit.



### Bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten buiten de ziekenhuizen, inclusief opschalingsniveau 's

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 deze patiënten (waarvan opname in ziekenhuis niet (langer) gewenst is/ of mogelijk is/ of medisch niet zinvol is/ of zorg in de thuisituatie niet veilig of efficiënt georganiseerd kan worden) geborgd is. 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 Veiligheidsregio-niveau is vastgelegd.

Het landelijk beeld van deze monitor brengt per regio het opschalingsniveau in beeld waarin de regio zich 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 de deze operationeel is. Een operationeel bed (of *full operational capacity*) is een bed waarop op dit moment een patiënt opgenomen kan worden. Voorwaarde hiervoor is dat er voldoende mensen & middelen beschikbaar zijn. De regio is zelf verantwoordelijk voor het besluit om op te schalen. Daarnaast wordt het aantal bedden dat op landelijk niveau beschikbaar (totaal bezet en leeg) is in kaart gebracht en het aantal bedden dat daarvan bezet is.

### Knelpunten op mensen, middelen en processen

Deze monitor brengt de knelpunten op mensen, middelen en processen in beeld in een landelijk en een detail overzicht. In het **detail overzicht** 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). De regio classificeert zelf de ernst van deze knelpunten.

Het **totaal overzicht** is een overall samenvatting van het detailoverzicht en wordt gemaakt door GGD GHOR NL 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 in de regio X binnen de sector VV op mensen en middelen niveau 'beheersbaar' wordt doorgegeven maar op onderdeel processen 'kritiek', dan wordt in het totaal overzicht weergegeven dat de situatie in de VV sector in die regio overall 'kritiek').

### Responspercentage

De regio's geven hierbij aan welk deel van de instellingen zij in beeld hebben, en op welk deel van de instellingen de antwoorden betrekking hebben. Hierbij is gekozen voor een percentage omdat een exact aantal moeilijk te berekenen is. De GHOR regio's hebben echter een goed beeld van de eigen regio en de daarin opererende instellingen en kunnen op basis daarvan een goede schatting maken.

### Besmettingen in de sector Verpleeghuizen en woonzorgcentra

Sinds week 43 worden cijfers van het RIVM ontvangen en gebruikt voor de weergave van het aantal besmettingen in de VV. 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.

..

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) ontbr..