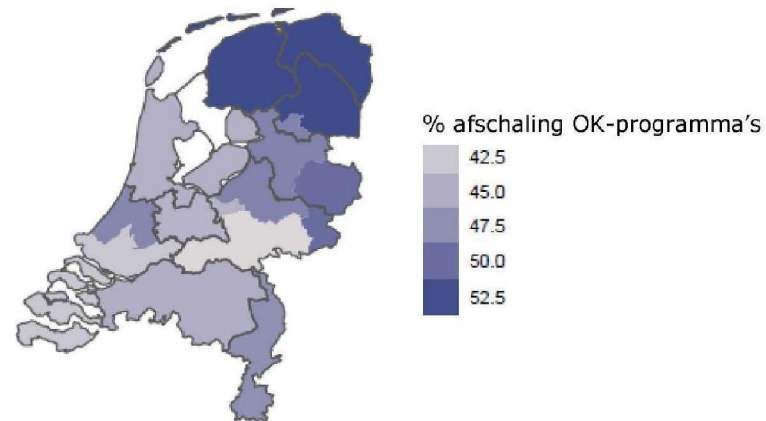


# Toegankelijkheid zorg in coronatijd

Stand van zaken – week 2

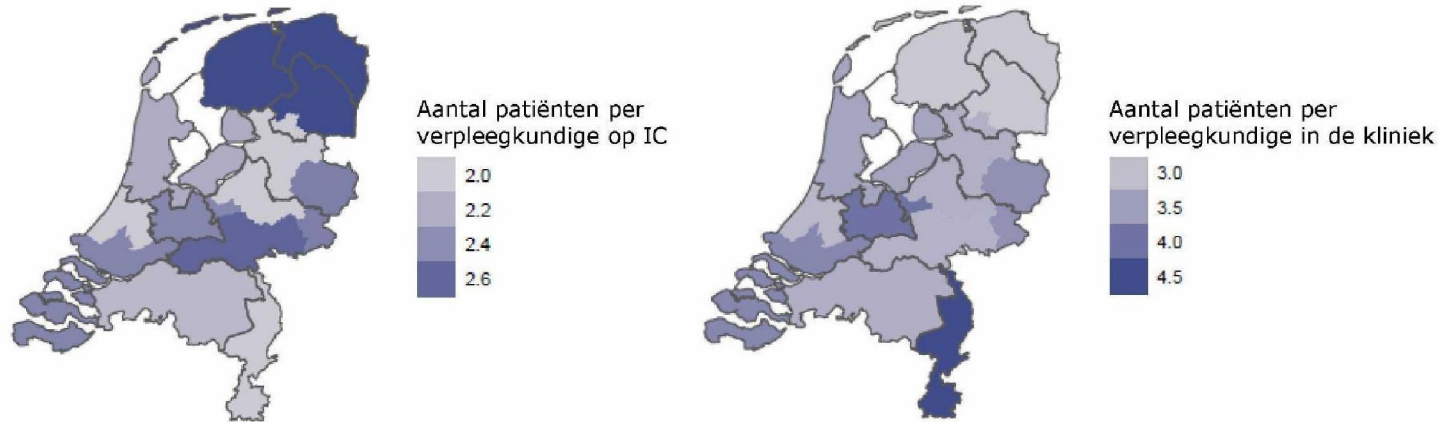
18 januari 2021

**Landelijk hebben ziekenhuizen hun OK-programma's op dit moment met gemiddeld 46% afgeschaald, met uitschieters boven de 75% (vorige week was dit gemiddelde 50%, met een uitschieter boven de 75%)**



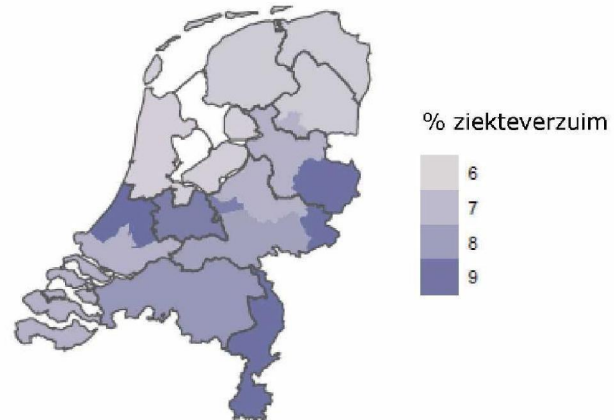
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

**Zorgpersoneel zet zich nog altijd maximaal in. Landelijk gemiddeld meer dan 2 patiënten per verpleegkundige op de IC. Bij 18 ziekenhuizen inmiddels 1:3.**



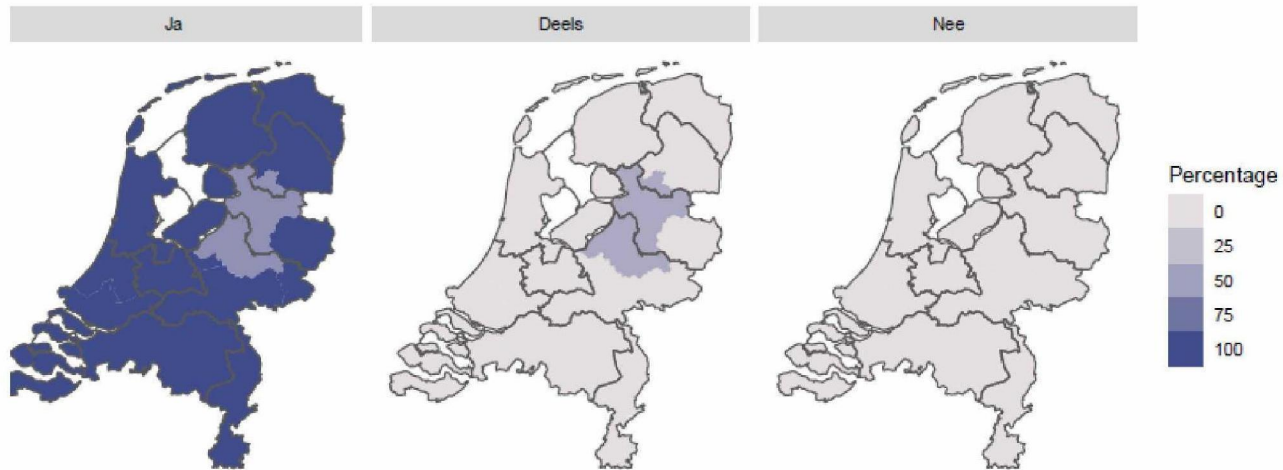
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

**Aanhoudend hoog ziekteverzuim: landelijk gemiddelde 8%, bij sommige ziekenhuizen uitschieters tot 12%**  
(landelijk gemiddelde vergelijkbaar met vorige week, uitschieters waren vorige week tot 15%)



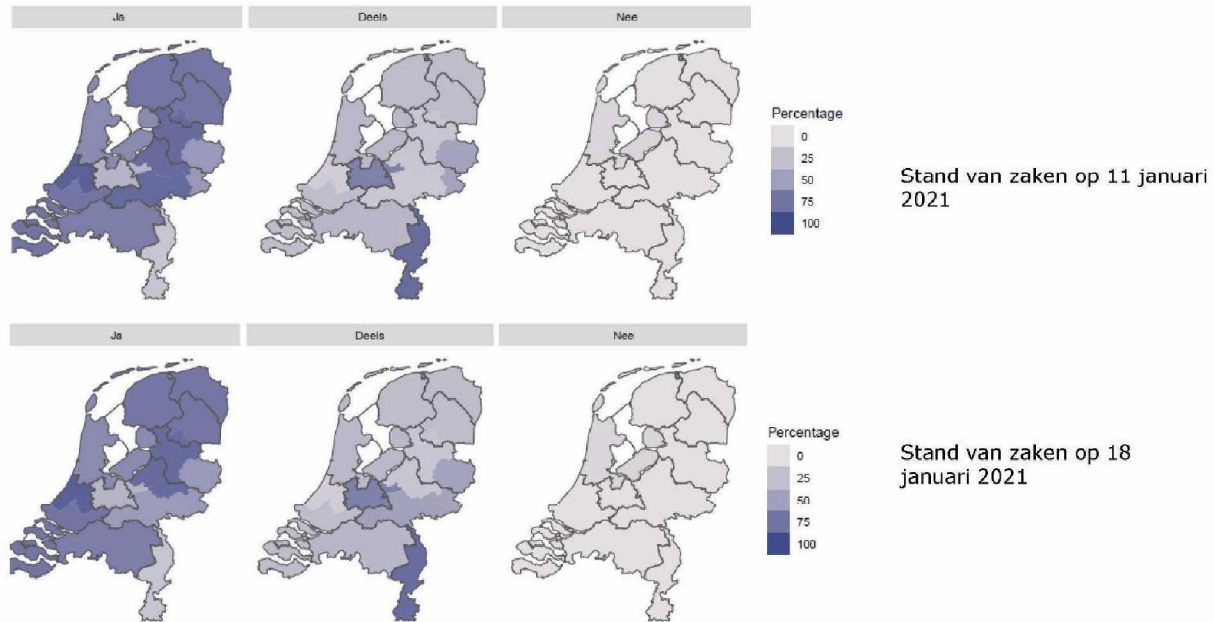
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

## Acute zorg en semi-acute zorg kunnen tot nu toe nog altijd worden geleverd (beeld vergelijkbaar met vorige week)



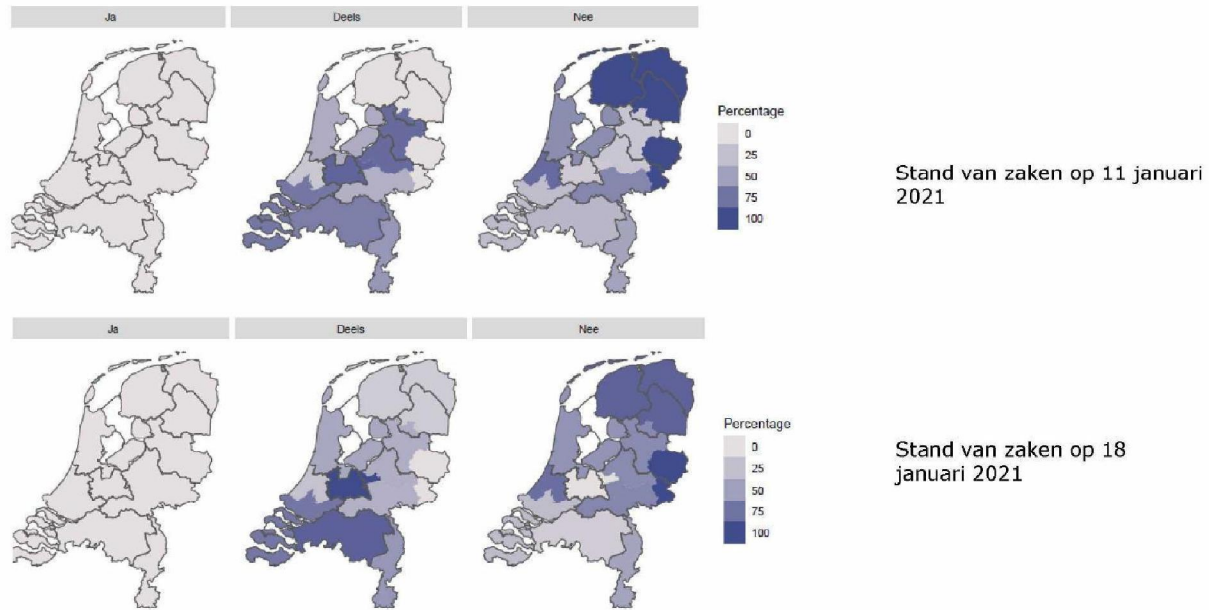
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

## Kritiek planbare zorg (zorg die binnen 6 weken geleverd moet worden om gezondheidsschade te voorkomen) onder grotere druk



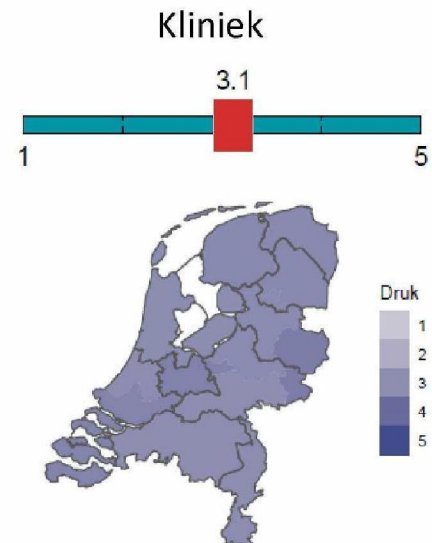
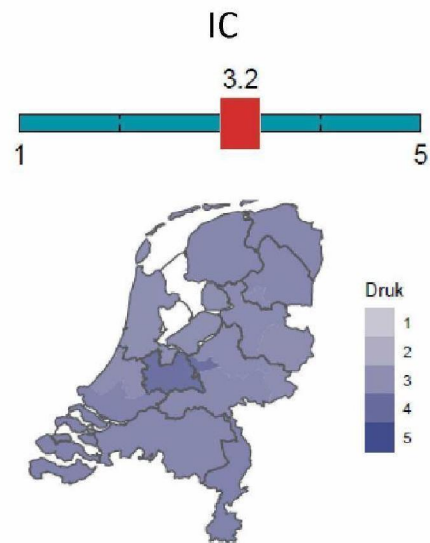
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

## Overige planbare zorg wel fors afgeschaald, verdere afschaling nodig als besmettingen blijven oplopen, creëert grotere groep inhaalzorg



Bron: Zorgbeeldportaal NZa

## Gevoelde druk op IC en kliniek (landelijk)

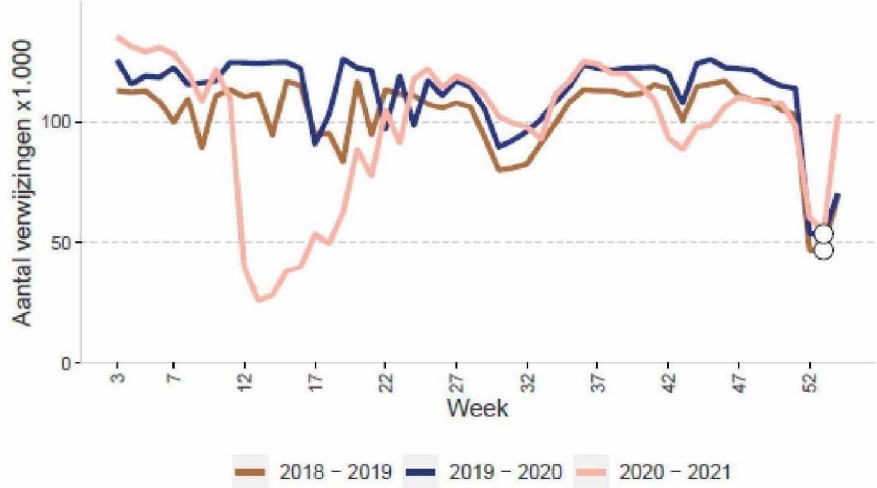


1. Gebruikelijke interne maatregelen en reguliere afspraken volstaan
2. Reguliere buffercapaciteit volledig opgebruikt maar nog geen bijzondere maatregelen
3. Bijzondere maatregelen en accentverlegging om de kwaliteit te behouden
4. Aanpassingsvermogen is volledig opgebruikt en zorgkwaliteit komt in gevaar
5. De kwaliteit en / veiligheid van zorg kan niet meer worden gewaarborgd



# Voortgang reguliere zorg

Schatting gemiste verwijzingen MSZ: 1,23 miljoen



# Voortgang reguliere zorg

Schatting gemiste verwijzing GGZ: 84.000



## Voortgang reguliere zorg

### Verwijzingen en productie ziekenhuiszorg



#### MSZ

- Schatting gemiste verwijzingen sinds maart: 1,23 miljoen
- In week 1 (data tot 10 januari 2021) ligt het aantal verwijzingen op 75% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 55 duizend minder dan verwacht.

#### Productie

- Het aantal patiënten in behandeling lag in november op een vergelijkbaar niveau als een jaar eerder, maar wel lager dan in de maanden september en oktober.
- Dit beeld is vrij consistent over de verschillende typen instellingen en specialismen.
- Het aantal poliklinische activiteiten (inclusief consulten op afstand) was op een normaal niveau. Bij het aantal klinische opnames is in november een daling te zien (uitgezonderd bij specialisme longziekten). Bij operaties verschilt het beeld (sterke of lichte daling) tussen specialismen.

Nieuwe rapportage verwacht in de week van 25 januari

#### Oncologie

- Schatting gemiste verwijzingen: 87 duizend (excl. gemiste verwijzingen door stilleggen bvo darmkanker)
- In week 1 ligt het aantal verwijzingen door een huisarts op 85% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.

#### Productie

- De productie lag in november iets boven de cijfers van 2018 en 2019.

Nieuwe rapportage verwacht in de week van 25 januari

## Voortgang reguliere zorg

### Stuwmeer, verwijzingen en productie



#### GGZ

##### Data

- Schatting gemist verwijzingen sinds maart: ongeveer 84 duizend.
- Het aantal verwijzingen ligt op dit moment op het niveau dat verwacht wordt zonder corona.
- Het aantal minuten directe behandelijd lijkt over het algemeen iets hoger dan voorgaande jaren, met uitzondering van ouderen (65+), deze groep ontvangt iets minder directe minuten (data t/m week 47)
- Aantal openstaande zorgtrajecten voor ouderen loopt op (data t/m week 47)
- In respons op tweede golf loopt aantal opnamedagen van ouderen (weer) terug

Nieuwe rapportage verwacht in week van 25 januari

#### Langdurige zorg

##### Data

- Landelijke daling in leegstand (vanaf zomer t/m sept) is in oktober omgezet naar een stijging, er zijn 1742 plekken minder bezet dan begin dit jaar (data t/m eind oktober). Regionaal zijn er verschillen: sommige regio's zijn qua bezetting boven niveau van begin dit jaar (Flevoland, Groningen, Utrecht), andere regio's blijven achter (Midden-IJssel, Haaglanden, Rotterdam).
- Er is sprake van oversterfte in de Wlz in 2<sup>e</sup> golf (data t/m eind oktober).
- In oktober is een daling in het aantal nieuw afgegeven indicaties te zien
- In de periode tussen 1 juni en 1 oktober zijn de wachtlijsten, zowel landelijk als in de VV sector, afgenomen tot ongeveer weer het niveau begin dit jaar.
- Verzuim in VVT-sector is 8,4% (data t/m oktober), sinds augustus stijging in het kortdurend verzuim.

Nieuwe rapportage in eerste week februari verwacht

## Voortgang reguliere zorg

### Stuwmeer, verwijzingen en productie



#### Wijkverpleging

##### Data (geen update t.o.v. vorige keer)

- Landelijk beeld t/m augustus: de omzet en het aantal cliënten is na een daling in periode maart/april vanaf mei weer toegenomen en in juni/juli weer nagenoeg op niveau van 2019 gekomen.
- Beeld bij vier aanbieders: het aantal cliënten in zorg is in de zomer en erna weer op niveau zoals in 2019 gekomen, maar het aantal uren zorg ligt nog wel lager. Gemiddeld wordt er dus minder zorg geleverd per cliënt.
- Er is in de tweede golf (rekenend vanaf begin oktober) minder afgeschaald dan tijdens de eerste golf. Dit herkennen de aanbieders ook, maar er zijn wel zorgen over de aankomende weken, met name door ziekteverzuim onder personeel.

Nieuwe rapportage in februari verwacht

#### Huisartsenzorg

- Geen signalen gekregen waaruit blijkt dat deze sector in de problemen komt, of dat het in de nabije toekomst mis zal gaan. Wel zien we verschillen in drukte per huisarts.
- Daarnaast is er in de sector veel spanning rondom de vaccinatie.
- Al met al wijzen de signalen erop dat het vooralsnog goed gaat met de huisartsenzorg, maar alle activiteiten die huisartsen ondernemen kosten meer tijd dan voorheen.
- Er is een vragenlijst uitgezet waarin centraal staat hoe huisartsen optimaal kunnen bijdragen aan de verdeling van de druk.

## Toelichting op de cijfers

- De data op pagina's 2 t/m 8 is afkomstig uit het Zorgbeeldportaal. Dit portaal heeft de Nederlandse Zorgautoriteit in november gelanceerd als platform voor ziekenhuizen om informatie te geven over de druk op de zorg als gevolg van COVID-19.
- Ziekenhuizen zijn gevraagd om vanaf 18 januari 2021 twee keer per week de data te actualiseren.
- Deze presentatie laat de stand van zaken voor Zorgbeeld zien op 18 januari 2021.
- Door middel van deze data stelt de Nederlandse Zorgautoriteit de voorzitters van de ROAZ'en, het LCPS, zorgverzekeraars en ziekenhuizen in staat om te sturen op het zo goed mogelijk benutten van de beschikbare zorgcapaciteit in de regio.
- Omdat het Zorgbeeldportaal nog jong is, moeten cijfers met enige voorzichtigheid worden geïnterpreteerd en is het nog niet mogelijk om trends te laten zien.
- De data op pagina 9 t/m 13 komen uit de datarapportages reguliere zorg die de NZa opstelt. De publicatiedatum verschilt per sector.



NZa • Bezoekadres: Newtonlaan 1-41, 3584 BX Utrecht • Postadres: Postbus 3017, 3502 GA Utrecht • 088 - 770 8 770 • info@nza.nl • www.nza.nl

*Wij werken aan goede en betaalbare zorg.*