



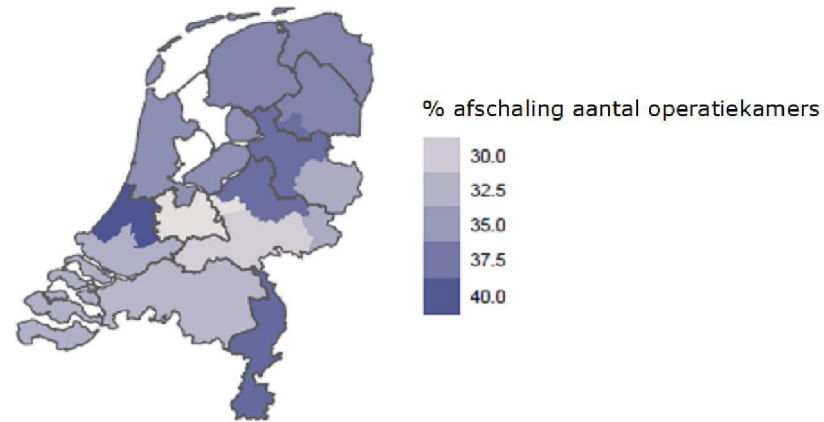
Toegankelijkheid zorg in coronatijd

Stand van zaken – week 4

1 februari 2021

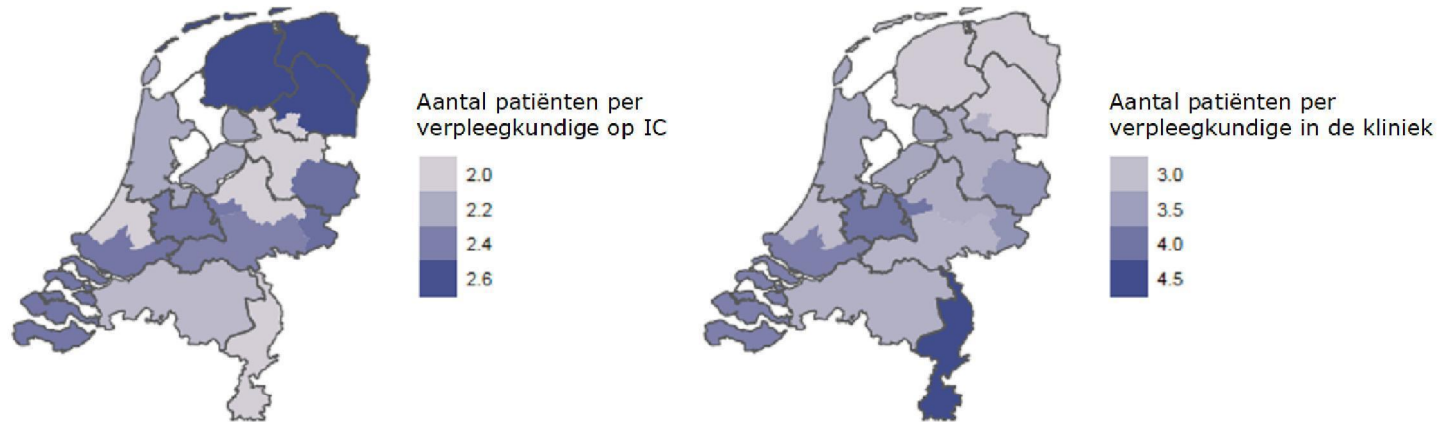


Landelijk hebben ziekenhuizen het aantal operatiekamers op dit moment met gemiddeld 35% afgeschaald, met uitschieters boven de 65% (vorige week was dit gemiddelde 40%, met uitschieters boven de 70%)



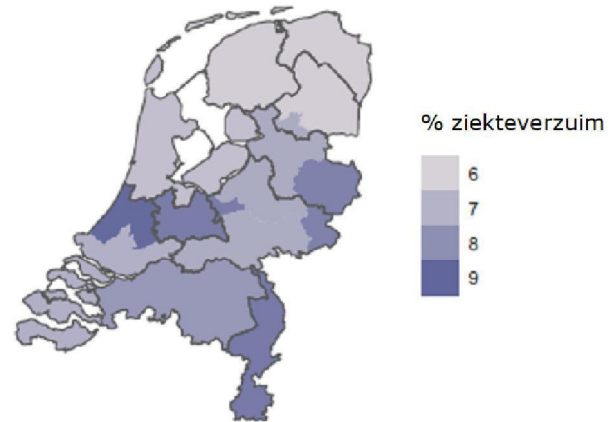
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

Zorgpersoneel zet zich nog altijd maximaal in. Landelijk gemiddeld meer dan 2 patiënten per verpleegkundige op de IC. Bij 15 ziekenhuizen 1:3.



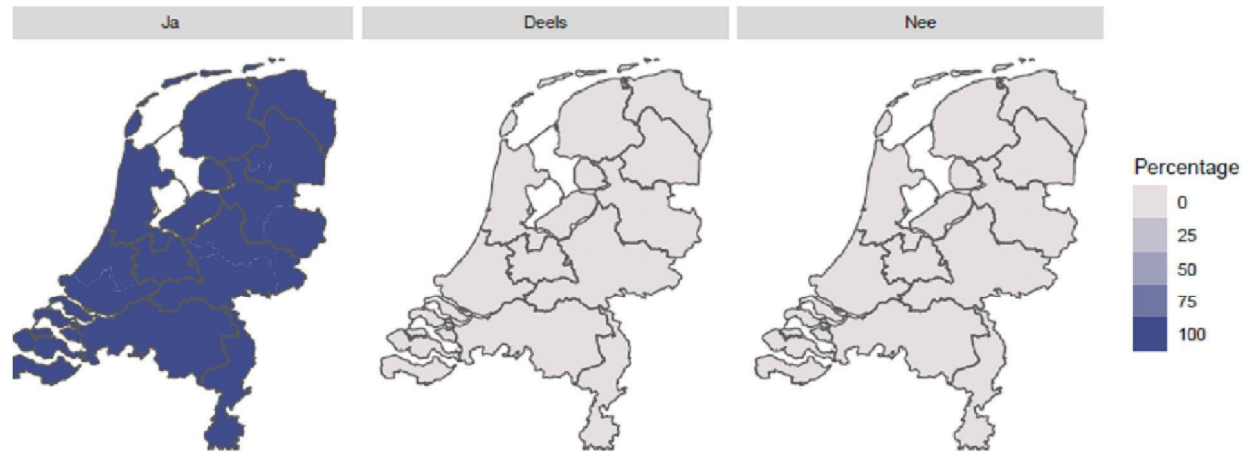
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

Aanhoudend hoog ziekteverzuim: landelijk gemiddelde 7.5%, bij sommige ziekenhuizen uitschieters tot 11% (iets lager dan vorige week)



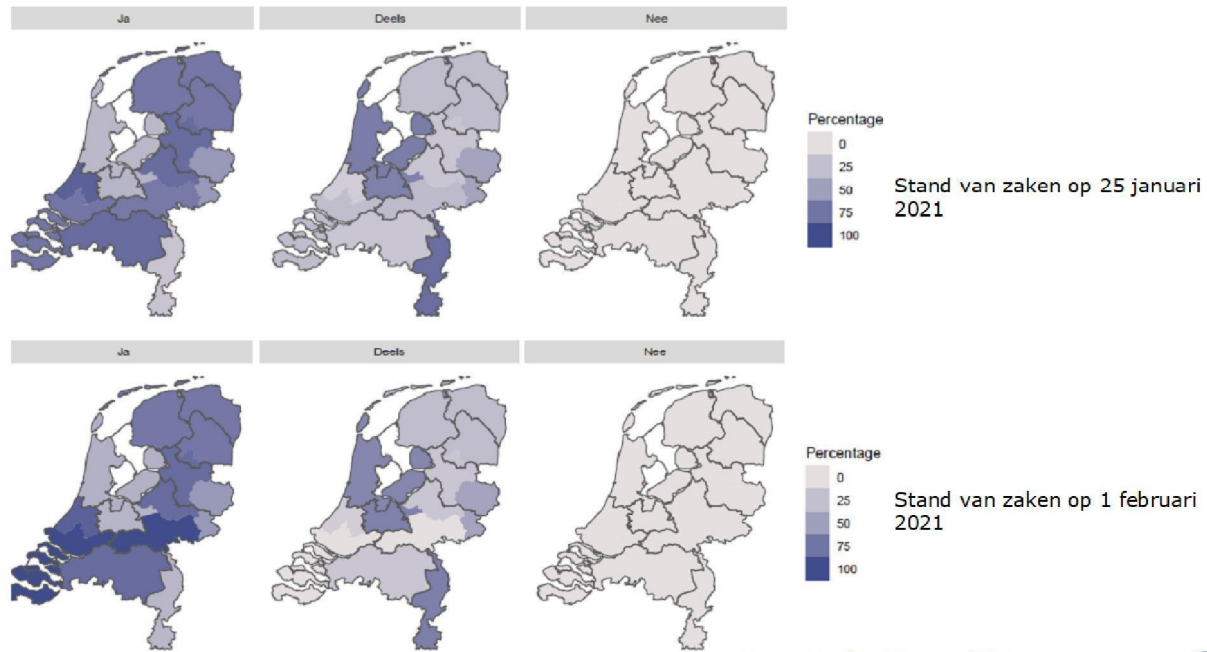
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

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



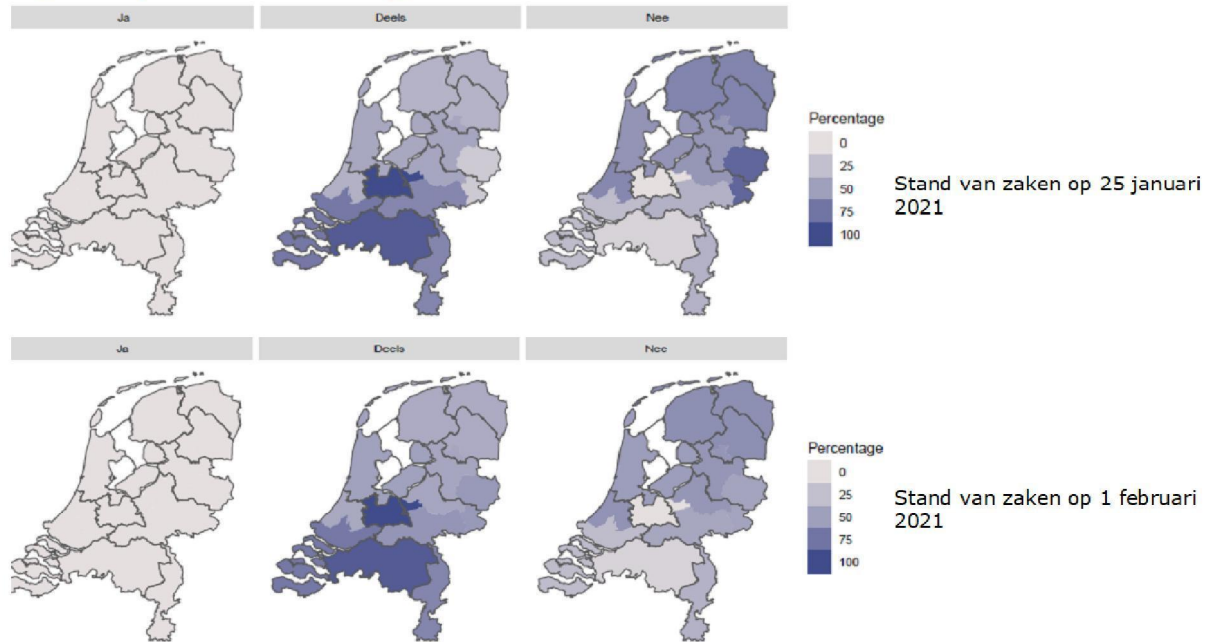
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

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



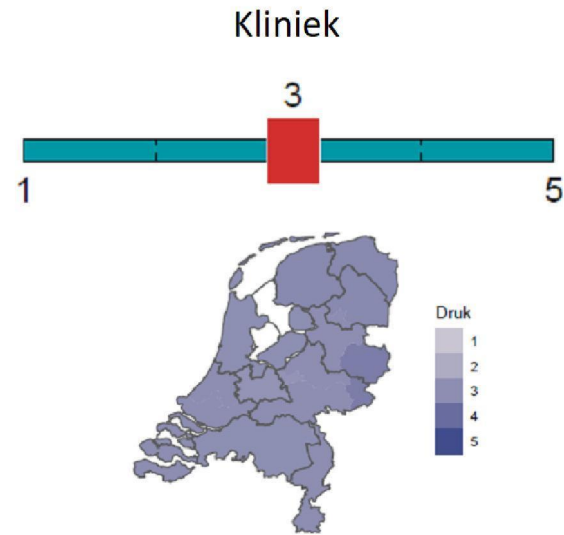
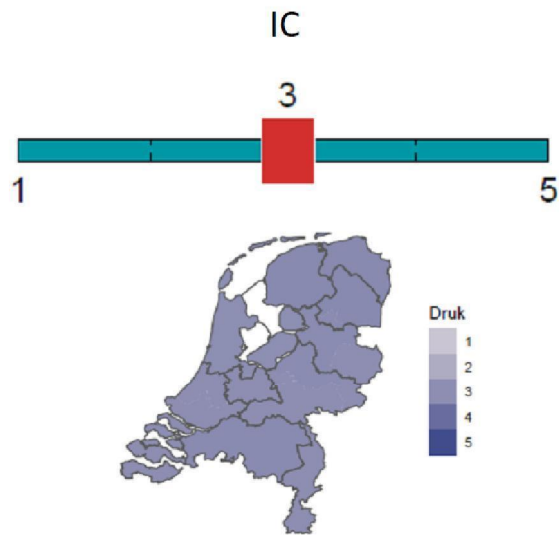
Bron: Zorgbeeldportaal NZa

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



Bron: Zorgbeeldportaal NZa

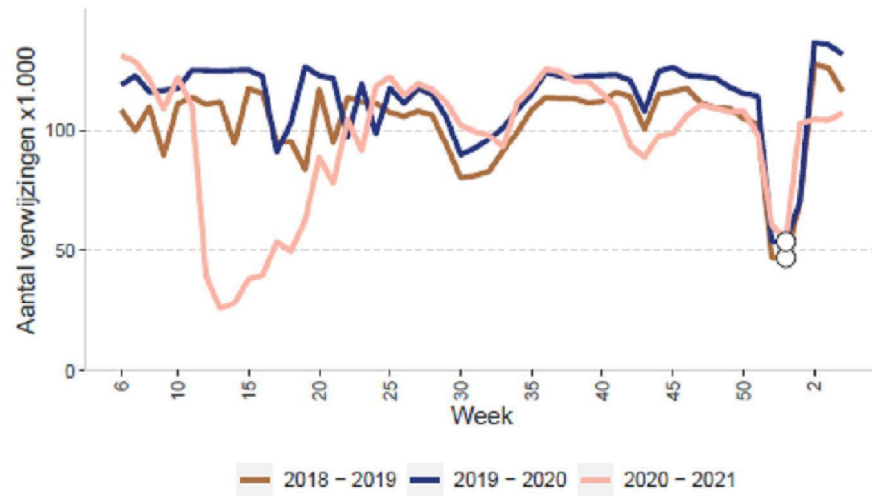
Gevoelde druk op IC en kliniek (landelijk)



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

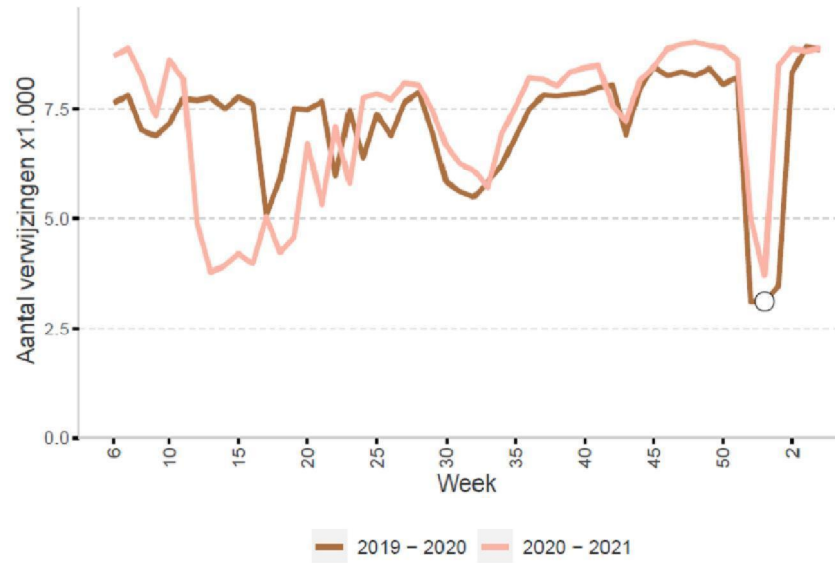
Schatting gemiste verwijzingen MSZ: 1,31 miljoen



Bron: ZorgDomein
Data tot 31 januari 2021

Voortgang reguliere zorg

Schatting gemiste verwijzingen GGZ: 83.000



Bron: ZorgDomein
Data tot 31 januari 2021

Voortgang reguliere zorg

Verwijzingen en productie ziekenhuiszorg



MSZ

- Schatting gemiste verwijzingen sinds maart: 1,31 miljoen
- In week 4 (data tot 31 januari 2021) ligt het aantal verwijzingen op 86% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 48 duizend minder dan verwacht.

Productie

- Het aantal patiënten dat in december 2020 door een medisch specialist is gezien, is hoger dan een jaar eerder. Bij longziekten, interne geneeskunde, oogheelkunde, urologie en verloskunde/gynaecologie was een inhaalslag zichtbaar.
- Vooral academische instellingen hebben een hogere productie dan vorig jaar. Algemene en topklinische ziekenhuizen laten geen inhaal/groei zien. De prioriteit ligt ook in december meer bij de urgentere zorg.
- Het aantal polikliniekbezoeken (inclusief belconsulten/e-consulten) ligt op of iets boven het normale niveau. Het aantal klinische opnamedagen nam in december bij de meeste specialismen weer toe ten opzichte van november, en ligt in de laatste weken van 2020 bijna op verwacht niveau. Ook het aantal operaties ligt bij de meeste specialismen in december op normaal niveau.

Nieuwe rapportage verwacht in de week van 22 februari

Oncologie

- Schatting gemiste verwijzingen: 91 duizend (excl. gemiste verwijzingen door stilleggen bvo darmkanker: +/- 10 duizend).
- In week 4 ligt het aantal verwijzingen door een huisarts op 93% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.

Productie

- Het aantal oncologische patiënten in het onderhanden werk lag in december hoger dan in dezelfde periode een jaar eerder. Dit was vooral zichtbaar in het aantal polikliniekbezoeken, bij bijna alle specialismen.

Nieuwe rapportage verwacht in de week van 22 februari

Overig

- Ziekenhuizen zijn gevraagd om de frequentie van gegevensaanlevering in het portaal te verhogen van één naar twee keer per week.
- Om een beter beeld te krijgen van de (toenemende) druk op de zorg zijn er enkele nieuwe vragen toegevoegd in het portaal. Voorbeeld hiervan is dat ziekenhuizen kunnen aangeven of er sprake is van crisistriage op het moment dat zorg in de urgentieclassen 1 of 2 deels wordt geannuleerd. Ander voorbeeld is of er specialismen zijn, waarvoor geldt dat langer dan 6 weken de tijd nodig is om de kritisch planbare zorg te kunnen leveren op het moment dat zorg in de urgentieklasse 3 wordt geannuleerd.

Voortgang reguliere zorg

Stuwmeer, verwijzingen en productie



GGZ

Data

- Schatting gemist verwijzingen sinds maart: ongeveer 83 duizend.
- Het aantal verwijzingen ligt in week 4 net boven het niveau dat verwacht wordt zonder corona.
- Wachttijden stabiel, alleen lichte toename bij pervasieve stoornissen en aandachtstekort- en gedragsstoornissen (data t/m december)
- Behandelminuten ouderen blijven achter, sinds november ook lager aantal opnamedagen voor ouderen (t/m week 51)
- Verzuim in ggz is in november vergelijkbaar tussen 2019 en 2020

Nieuwe rapportage verwacht in week van 22 februari

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^e 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

Overig

De LZ-doelgroep is een kwetsbare groep waar klappen blijven vallen. Er is een hoog aantal besmettingen en dat leidt tot knelpunten in veel regio's. Betrokkenen werken aan oplossingen om de zorg zoveel mogelijk door te laten gaan. Ook Defensie heeft bijgesprongen. Evenwel blijft de druk enorm groot.

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

Overig

- ZN en Actiz zijn bezig om een meerkostenregeling vaccinatie voor zorgaanbieders op te stellen. ZN is akkoord met de tijdelijke regeling voor de inzet van helpende in de zorg. De regeling is verlengd voor onbepaalde tijd.
- Actiz werkt aan het interpreteren van de cijfers vanuit hun eigen dashboard. Actiz geeft aan de cijfers niet te kunnen delen, omdat ze geen representatief beeld vormen.
- V&VN is bezig om een regionaal beeld te krijgen over wat er op de sector afkomt gezien de signalen van het OMT dat 'code zwart' dreigt en mensen thuis moeten blijven.

Huisartsenzorg

- De signalen vanuit de huisartsenzorg zijn helder: hoe meer ziekenhuizen/klinieken niet kunnen doen, hoe groter de druk op de huisartsenzorg wordt.
- Het is van groot belang dat regio's zich voorbereiden op de situatie dat tweede lijn vol loopt en daardoor druk op eerstelijns flink toeneemt.
- Aan de ROAZ'en wordt op dit moment gevraagd hoe regio's zich op dit scenario voorbereiden.
- Ook het vaccineren vergroot de druk op de huisartsenzorg.
- Met o.a. ROAZ'en en LHV wordt besproken welke aanvullende (cijfermatige) inzichten er eventueel nodig zijn om deze crisis en de bijkomende druk op huisartsenzorg voldoende te kunnen managen.

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 1 februari 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.
- 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.