



Nederlandse Vereniging voor Intensive Care

Kabinet: 11 april 2020

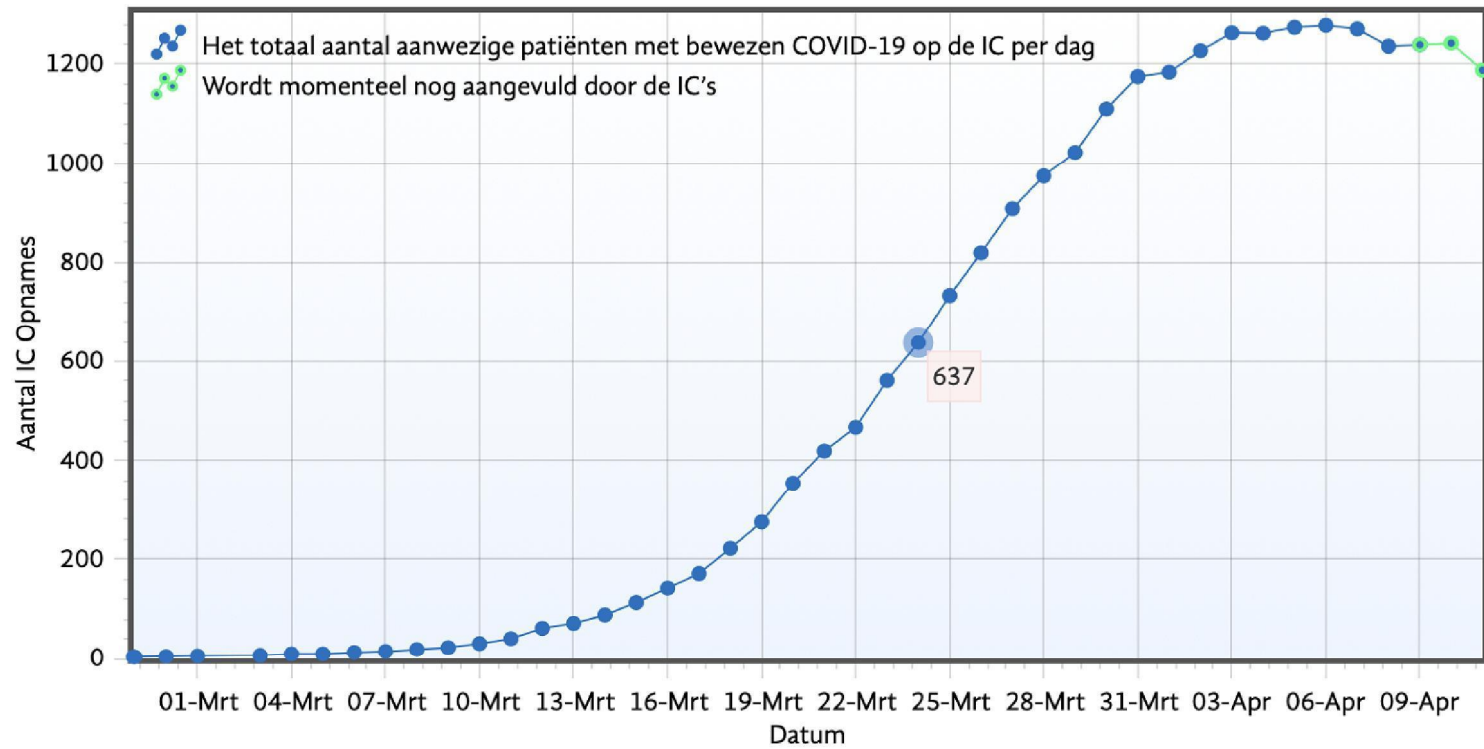
5.1.2e

5.1.2e

Erasmus MC –

5.1.2e

Het totaal aantal aanwezige patiënten met bewezen COVID-19 op de IC per dag





COVID-19 op de Nederlandse Intensive Cares;

Patiëntkarakteristieken en uitkomsten

vergeleken met pneumonie patiënten op de IC in 2017-2019

Versie 10 april 2020

De onderstaande tabel toont de gemiddelde totale IC behandelduur van alle opgenomen COVID-19 patiënten, van de nog op de IC opgenomen COVID-19 patiënten en van de reeds van de IC ontslagen COVID-19 patiënten opgesplitst naar verschillende ontslagbestemmingen. Indien een patiënt is overgeplaatst naar een andere IC worden de IC behandelduren bij elkaar opgeteld. De behandelduur is in kalenderdagen berekend ((ontslagdatum – opnamedatum) +1).

***Let op:** voor de nog opgenomen COVID-19 patiënten betreft het dus de IC-behandelduur tot het moment dat dit rapport werd gegenereerd en niet de uiteindelijke totale behandelduur.

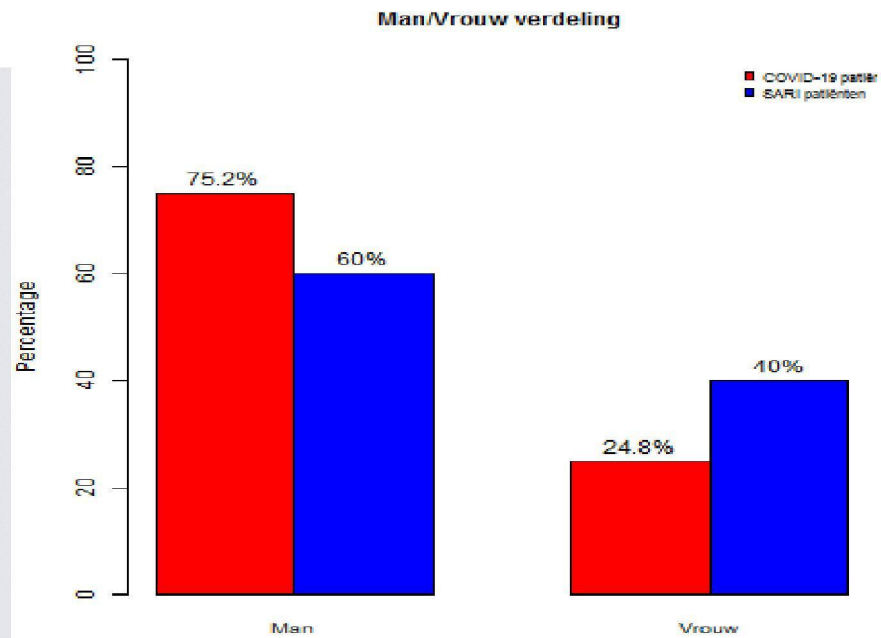
	Aantal	Gemiddelde behandelduur (SD)
Patiënten die nog op de IC behandeld worden *	1178	12,7 (6,5)
Ontslagen naar verpleegafdeling zelfde of ander ziekenhuis	521	9,7 (6,3)
Ander ontslagbestemming	131	4,8 (4,6)
Op de IC overleden	354	8,4 (5,6)
TOTAAL	2184	10,8 (6,7)





**COVID-19 op de Nederlandse Intensive Cares;
Patiëntkarakteristieken en uitkomsten
vergeleken met pneumonie patiënten op de IC in 2017-2019**

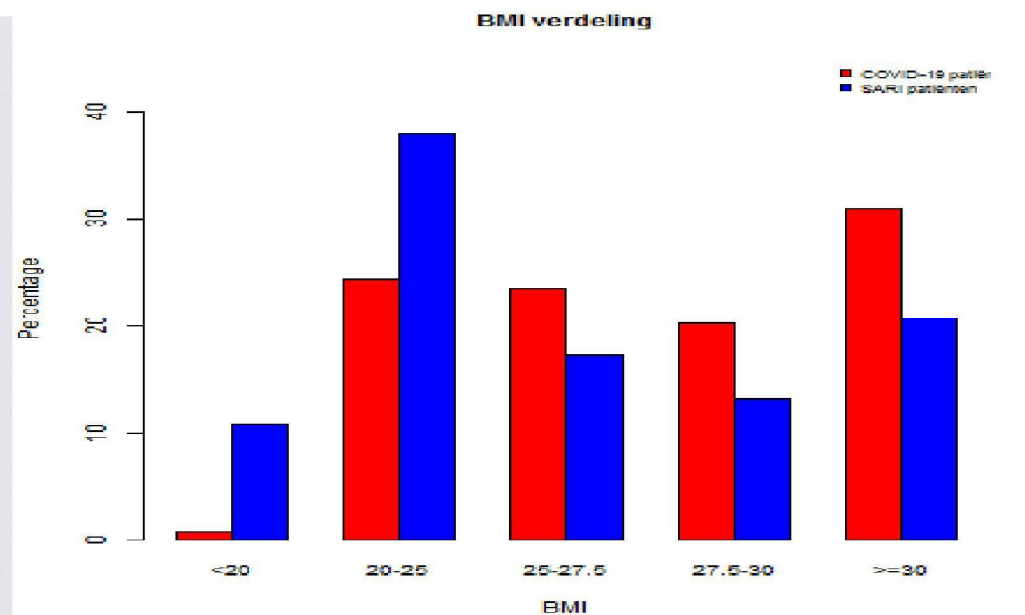
Versie 10 april 2020





**COVID-19 op de Nederlandse Intensive Cares;
Patiëntkarakteristieken en uitkomsten
vergeleken met pneumonie patiënten op de IC in 2017-2019**

Versie 10 april 2020





COVID-19 op de Nederlandse Intensive Cares;

Patiëntkarakteristieken en uitkomsten

vergeleken met pneumonie patiënten op de IC in 2017-2019

Versie 10 april 2020

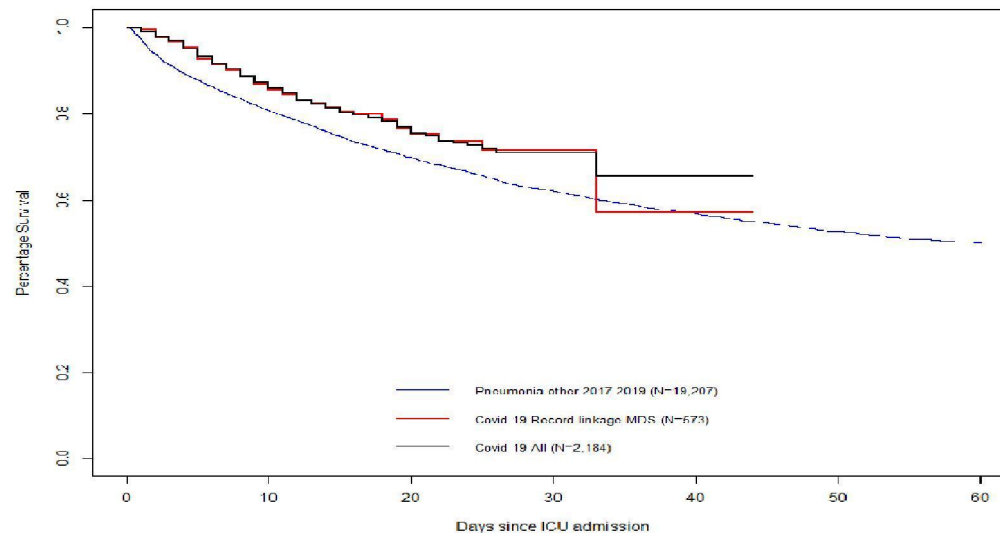
In de onderstaande tabel wordt voor verschillende comorbiditeiten (neveniagnosen) aangegeven hoeveel (procent) van de patiënten de betreffende comorbiditeit had. Daarnaast wordt in deze tabel getoond bij hoeveel (procent) patiënten direct bij IC opname de beademing werd gestart en bij hoeveel (procent) patiënten beademing in de eerste 24uur van de IC opname werd gestart.

	COVID-19 patiënten N(%)	SARI patiënten N(%)
COPD/Respiratoir insufficiënt	90 (15.7%)	7332 (38.2%)
Renaal falen	23 (4%)	1673 (8.7%)
Cirrhosis	0 (0%)	236 (1.2%)
Cardiovasculair insufficiënt	1 (0.2%)	749 (3.9%)
Maligniteit/Hematologisch insufficiënt	12 (2.1%)	1900 (9.9%)
Immunologisch insufficiënt	38 (6.6%)	3663 (19.1%)
Beademd bij IC-opname	335 (58.5%)	7743 (40.3%)
Beademd in de 1e 24 uur	461 (80.5%)	10843 (56.5%)

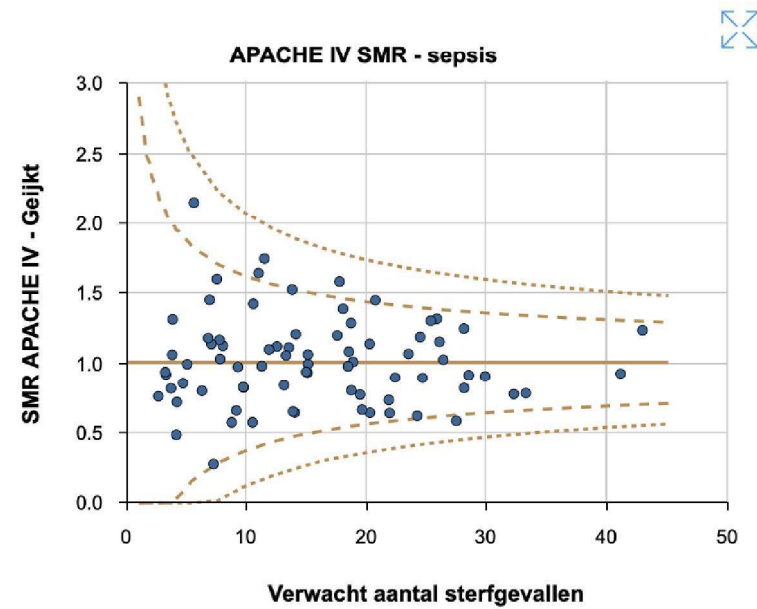
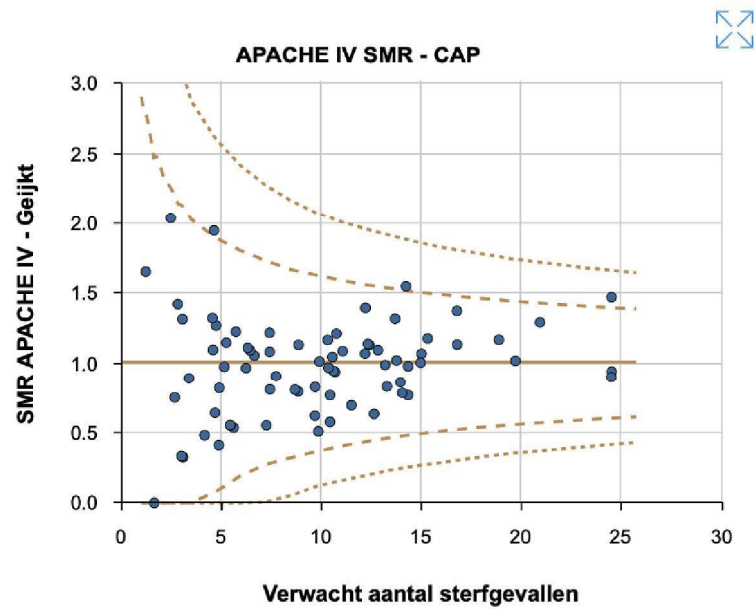
Kaplan Meier - overlevingscurve

In de onderstaande figuur zien we een eerste schatting van het percentage COVID-19 patiënten (de verticale as) dat na de start van de IC opname tot een bepaald moment (de horizontale as) de ziekenhuisopname, inclusief opname op de IC, overleefd heeft. In het figuur is onderscheid gemaakt tussen alle COVID-19 patiënten opgenomen op de IC (zwarte lijn), de gekoppelde COVID-19 patiënten (de rode lijn) en de SARI patiënten uit de jaren 2017 – 2019 (de blauwe lijn).

Deze schattingen moeten voorzichtig geïnterpreteerd worden, omdat de patiënten die op dit moment nog behandeld worden, ook zijn meegenomen en van hen is de uitkomst dus nog niet bekend. Uit het figuur mag daarom niet zonder meer geconcludeerd worden dat COVID-19 patiënten een gunstigere prognose hebben in vergelijking met de SARIs. De huidige groep COVID-19 patiënten en de historische SARI patiënten verschillen mogelijk ten aanzien van belangrijke klinische kenmerken als leeftijd en bijkomende ziekten als diabetes of COPD. Nader onderzoek zal uitwijzen of de overlevingskans verschilt tussen de COVID-19 en de SARI populatie. Wel kan geconcludeerd worden dat bij een eerste analyse het sterftecijfer bij COVID-19 patiënten op de IC niet ongunstiger lijkt te liggen dan bij patiënten op de IC met een andere type longontsteking.



Basisgegevens IC units voor het jaar 2018



Draaiboek Pandemie gepubliceerd op 9 maart op de website: www.nvic.nl

10 april LCPS: 1384
 COVID IC-patiënten in
 NL -> stijging van +60
 in 1 week

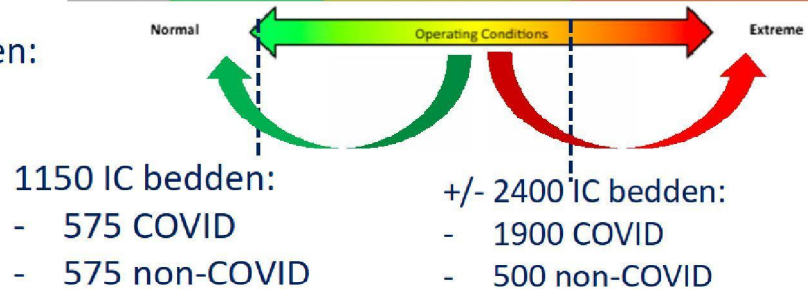
Besluit
Minister of IGj

Decreasing ← **Morbidity and Incident demands** → Increasing

	conventioneel	opschalen	crisis
Space	Usual patient care spaces maximized	Patient care areas re-purposed (PACU, monitored units for ICU-level care)	Non-traditional areas used for critical care or facility damage does not permit usual critical care
Staff	Additional staff called in as needed	Staff extension (supervision of larger number of patients, changes in responsibilities, documentation, etc')	Insufficient ICU trained staff available/unable to care for volume of patients, care team model required & expanded scope
Supplies	Cached/on-hand supplies	Conservation, adaptation and substitution of supplies with selected re-use of supplies when safe	Critical supplies lacking, possible allocation/reallocation or lifesaving resources
Standard of care	Usual care	Minimal impact on usual patient care practices	Not consistent with usual standards of care (Mass Critical Care)
ICU expansion goal	X 1.2 usual capacity (20%)	X 2 usual capacity (100%)	X 3 usual capacity (200%)
Resources	Local	Regional/State	National

Meer vrije IC bedden:

- Opschalen
- Triage
- 'Duitsland'

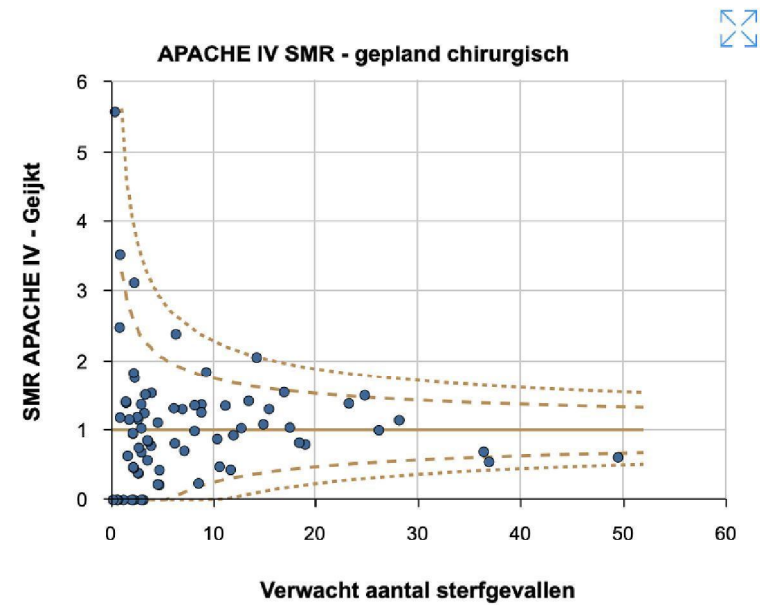
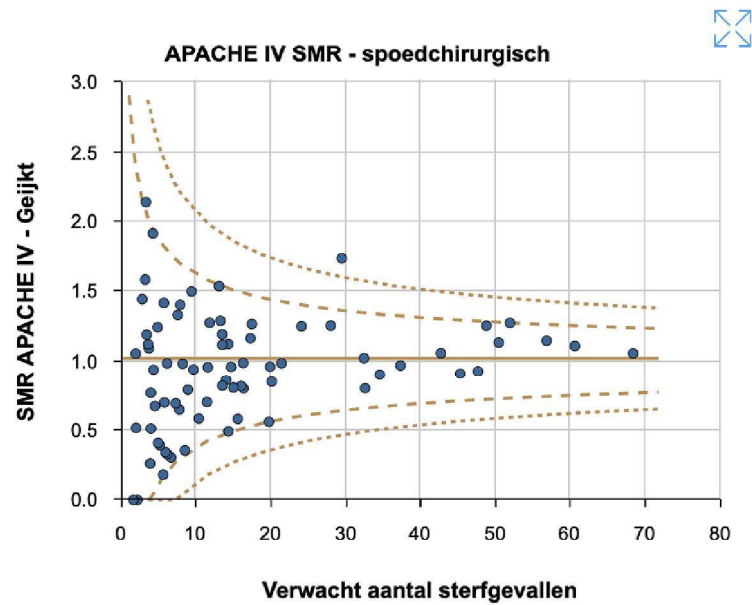


Slide: 9

Hick JL, Einav S, Hanfling D, Kissoon N, Dichter JR, Devereaux AV, et al. Surge capacity principles: care of the critically ill and injured during pandemics and disasters: CHEST consensus statement. Chest. 2014 Oct;146(4 Suppl):e1S–e16S.



Basisgegevens IC units voor het jaar 2018



Basisgegevens IC units voor het jaar 2018

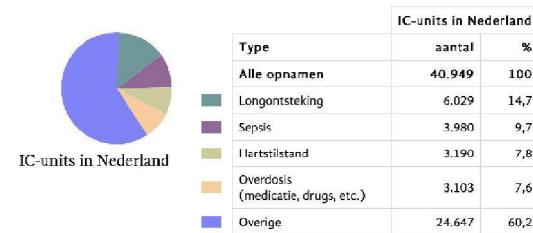
Aantal opnamen per opnametype



1150 IC bedden in NL:

- Bezetting 80% = 920 bedden
- Spoed chir (12%) = 110 bedden
- Geplande chir (35%) = 320 bedden
- Medisch (53%) = 490 bedden

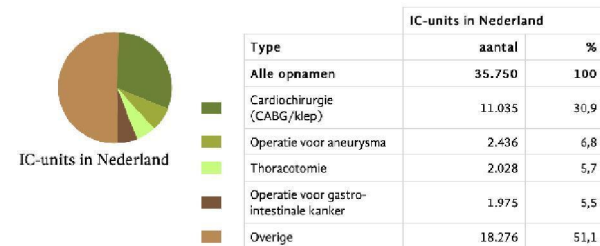
Veel voorkomende niet-chirurgische diagnoses



1400 IC bedden in NL tijdens COVID (=120%=groen)

- Bezetting 90% = 1000 bedden
- Vak 80% = 1120 bedden
- Spoed chir (12%) = 110 bedden
- Geplande chir essentieel (16,5%) = 150 bedden
- Medisch (??) = 250 bedden
- COVID = 750 / 490 (tijdens vakantie periode)

Veel voorkomende chirurgische diagnoses

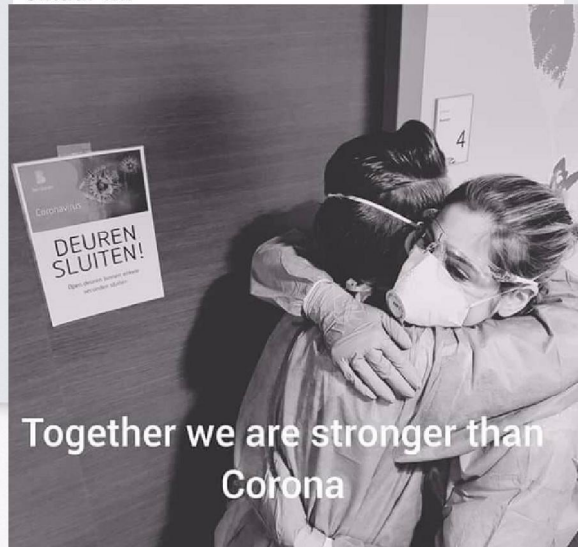


5.1.2e

Afschalen

#covid19 #corona #nvc

Het met elkaar opbouwen van extra IC bedden was spannend, maar het ziet er naar uit dat dat ons gaat lukken. Nu komt de volgende uitdaging. Het afbouwen van de IC bedden voor COVID-19 patiënten en het opschalen van niet-COVID zorg in de ziekenhuizen. BELANGRIJK is dat we dat samen blijven doen anders hebben kankerpatiënten in een deel van Nederland een langere wachttijd dan in andere delen van het land. Dus centrale aansturing blijft belangrijk en blijf solidair. We doen 't met elkaar !!!!



Slide: 12



Materialen



Ons personeel begint te vrezen voor hun veiligheid, terecht. Ik was gisteren bij de begrafenis van een IC verpleegkundige die lang in ons team zat en u voor een uitzendbureau werkte, overleden aan Covid19 en ik werd een half uur daarvoor geïnformeerd dat een verpleegkundige van onze afdeling ICV wegens covid19 op de IC in een ander academisch ziekenhuis is opgenomen. Twee van mijn stafleden zijn met Covid besmet, meerdere verpleegkundigen positief getest en ik ontving zojuist het bericht dat een zwangere AIOS besmet is geraakt. Een staflid anesthesiologie heeft bijna 3 weken in ziekenhuis gelegen. Ik heb natuurlijk niet nagespeurd hoe groot hun risico's in de thuissituatie was maar het draagt enorm bij aan het terechte gevoel van onveiligheid.

Ook is er een tekort aan jassen zoals je hieronder leest.

Sample HS200410

PID 1474685

Name Friedrich

niet gewogen (gemiddelde van 4 buiten)

TISSUE	RESPIRATORY		weight (g)	weight (g)	weight tissue (g)	Cr	Cr/c
		nasal septum	14.69	14.53	0.16	Undetermined	31,0
		nasal turbinate		X	X		
		palatum molle	14.60	14.53	0.15	Undetermined	31,1
		trachea	14.61	14.53	0.08	Undetermined	30,5
		right primary bronchus	15.02	14.53	0.49	27,9	30,6
		right lung upper lobe	17.48	14.53	2.95	34,0	30,9
		right lung middle lobe	17.02	14.53	2.49	33,9	30,8
		right lung lower lobe	14.9	14.53	0.37	31,9	30,7
		left primary bronchus	14.7	14.53	0.17	35,6	30,9
		left lung upper lobe	16.76	14.53	2.23	33,0	30,9
		left lung middle lobe	16.72	14.53	1.79	35,1	29,9
		left lung lower lobe	16.25	14.53	1.72	28,9	30,8
	DIGESTIVE	stomach	14.67	14.53	0.14	Undetermined	31,6
		duodenum	15.65	14.53	1.12	Undetermined	30,8
		pancreas	15.88	14.53	1.35	Undetermined	30,7
		liver	15.98	14.53	1.45	Undetermined	30,7
		jejunum	16.38	14.53	1.85	Undetermined	30,8
		ileum	14.87	14.53	0.34	Undetermined	31,0
		colon	16.61	14.53	2.08	Undetermined	31,2
	URINARY	kidney	15.48	14.53	0.95	Undetermined	31,0
	CARDIOVASC.	heart	15.25	14.53	0.72	Undetermined	30,6
	NERVOUS	cerebrum		X	X		
		cerebellum		X	X		
		brain stem		X	X		
		olfactory bulb		X	X		
	SPECIAL SENSES	eyelid with conjunctiva		X	X		
	LYMPHOID	tracheo-bronchial ln	14.97	14.53	0.44	26,7	30,8
		mesenteric ln	17.77	14.53	3.24	Undetermined	30,8
		tonsil	16.1	14.53	X	Undetermined	28,5
		spleen	16.31	14.53	1.78	32,7	31,1
		feces	15.31	14.53	0.78	Undetermined	32,2
		Positive control				23,9	31,2
		Negative control				34,3	31,5

