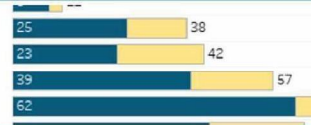




Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 07-04-2021
Rapportageweek 14

Landelijk beeld (incl. prognoses)



Inhoudsopgave



Duiding	3
Landelijk beeld	4
Landelijke prognose tijdelijke bedden­capaciteit	10

Duidingspagina - Monitor Zorgcontinuïteit



Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Week: 14
Peildatum: 7 april 2021
Bron: wekelijkse uitvraag bij GHOR-regio's en RIVM data
Huidige situatie: Beheersbaar

De situatie rond de continuïteit van Covid-19-zorg buiten de ziekenhuizen is nog steeds beheersbaar. Het aantal vrije bedden voor de opvang van Covid-19-patiënten buiten de ziekenhuizen is deze week gedaald naar 498 (-33 t.o.v. vorige week). Het aantal bezette bedden is deze week ook gedaald naar 604 (-18 t.o.v. vorige week). Deze landelijke daling is onverwacht, regionaal wisselende situaties kunnen hier invloed op hebben.

Landelijk vlakt het aantal besmettingen licht af, maar de druk op de ziekenhuizen is onverminderd hoog en zal naar verwachting verder toenemen. De komende weken zal daardoor naar verwachting sprake zijn van een lichte stijging in de bezetting van de tijdelijke bedden voor Covid-19-zorg in de verpleeghuizen en woonzorgcentra. Daarbij komt dat regionaal gezocht zal worden naar mogelijkheden tot snellere uitplaatsing vanuit de ziekenhuizen. Dit kan ook invloed hebben op de druk op de tijdelijke Covid-bedden capaciteit in de niet-acute zorg.

Het maximale scenario lijkt minder waarschijnlijk te worden en beweegt steeds meer richting het gemiddelde scenario. Hierdoor ontstaat wellicht het gevoel dat een afschaling van het aantal bedden tot de mogelijkheden behoort. Daarnaast stijgt de druk in de acute-zorg, wordt gesproken over de versoepeling van de maatregelen en hebben we te maken met een afnemend draagvlak bij de bevolking om zich daaraan te houden. Al deze factoren kunnen een negatief effect hebben op de ontwikkeling van de huidige golf.



Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 07-04-2021
Rapportageweek 14

Landelijk beeld

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 08-04-2021 13:01:30

Peildatum: 07-04-2021

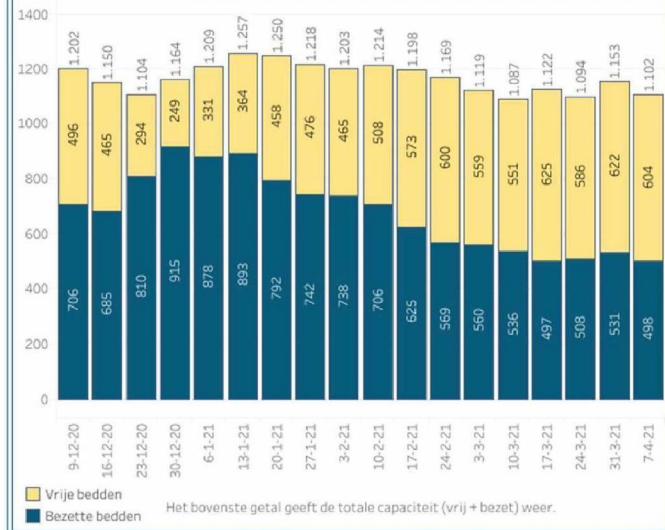


Opschalingsniveau per veiligheidsregio omtrent bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)

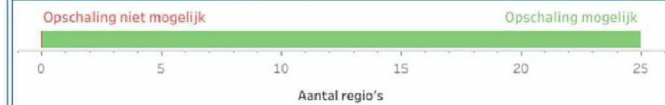


- Basis (regionaal equivalent van <300 bedden)
- Midden (regionaal equivalent van 300-850 bedden)
- Hoog (regionaal equivalent van 850-2000 bedden)
- Crisis (regionaal equivalent van >2000 bedden)

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)

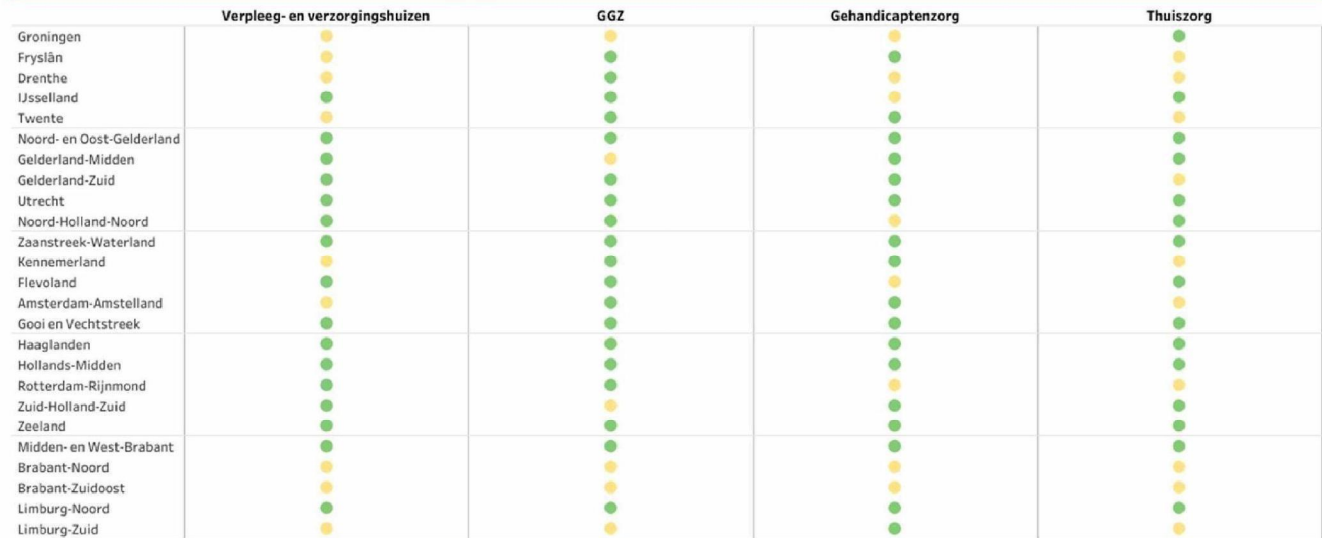


Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg
 Laatste bijgewerkt: 08-04-2021 13:01:30
 Peildatum: 07-04-2021



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal overzicht)



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



Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 08-04-2021 13:01:30

Peildatum: 07-04-2021



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (detail overzicht)

	Verpleeg- en verzorgingshuizen	GGZ	Gehandicaptenzorg	Thuiszorg
Groningen				
Fryslân				
Drenthe				
IJsselland				
Twente				
Noord- en Oost-Gelderland				
Gelderland-Midden				
Gelderland-Zuid				
Utrecht				
Noord-Holland-Noord				
Zaanstreek-Waterland				
Kennemerland				
Flevoland				
Amsterdam-Amstelland				
Gooi en Vechtstreek				
Haaglanden				
Hollands-Midden				
Rotterdam-Rijnmond				
Zuid-Holland-Zuid				
Zeeland				
Midden- en West-Brabant				
Brabant-Noord				
Brabant-Zuidoost				
Limburg-Noord				
Limburg-Zuid				

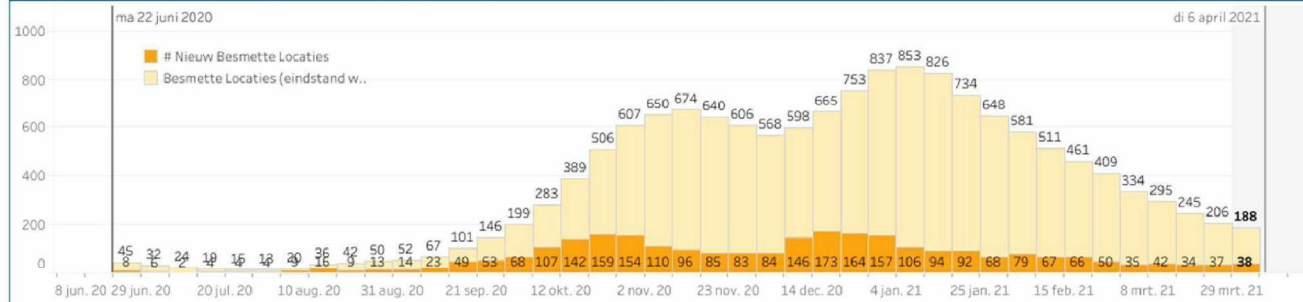
■ Beheersbaar
■ Beheersbaar, maar zorgelijk
■ Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk
■ Onbeheersbaar, ingrijpen niet meer mogelijk
■ Geen informatie

Mensen: medisch personeel, verpleegkundig specialistisch personeel, verpleegkundigen en verzorgenden, ondersteunend personeel
Middelen: PBM, apparatuur, medicijnen, bedden
Processen: blokkerende wetgeving, financiering, informatietekorten

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: COVID-19_verpleeghuizen (RIVM)
Laatst bijgewerkt: 06-04-2021 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



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.

Legenda - Monitor Zorgcontinuïteit



Legenda monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

In deze legenda vindt u een korte toelichting op de verschillende onderdelen uit de monitor zorgcontinuïteit. De gegevens die in deze monitor worden verwerkt zijn afkomstig van de GHOR-regio's en worden verzameld middels een uitvraag door GGD GHOR NL. De gegevens ten aanzien van besmettingen in verpleeghuizen en woonzorgcentra zijn afkomstig van het RIVM.

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

Dit betreft bedden voor Covid-19-patiënten, die nog niet in een instelling verbleven, en voor wie opname in het ziekenhuis niet (langer) gewenst/mogelijk/medisch zinvol is of voor wie zorg in de thuissituatie niet veilig of efficiënt georganiseerd kan worden. Het gaat hier dus niet om bedden voor Covid-19-patiënten die in dezelfde instelling worden verplaatst naar een cohortafdeling. In de context van deze monitor is een bed een beschikbaar bed wanneer er op dat moment een patiënt opgenomen kan worden, inclusief benodigd personeel en middelen.

In de monitor wordt, met betrekking tot deze bedden, weergegeven wat het opschalingsniveau per regio is, of er verdere opschalingsruimte is, en wat de huidige totale bedden capaciteit (vrij + bezet) is.

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

Deze monitor brengt op regionaal niveau de knelpunten rond personele capaciteit, middelen (o.a. PBM, apparatuur, medicijnen) en processen (blokkerende wetgeving, financiering, beperkte informatievoorziening) in beeld. Hier wordt een classificatie aan gegeven van beheersbaar tot kritiek. Voor het overall overzicht gaan we uit van de zwaarste classificatie. Bijvoorbeeld; wanneer regio x voor de sector VV aangeeft dat de situatie rond personeel en middelen 'beheersbaar' is, maar rond processen 'kritiek', dan wordt in het totaaloverzicht weergegeven dat de situatie in de VV sector in die regio overall 'kritiek' is. Daarnaast is er ruimte voor het melden van knelpunten die spelen bij andere zorgpartners die impact hebben op de continuïteit van de zorg buiten de ziekenhuizen

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 Nederland betracht de grootst mogelijke zorgvuldigheid bij het verzamelen, analyseren, duiden en samenstellen van de monitor. GGD GHOR Nederland deelt de monitor en prognose zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg met diverse partijen. Landelijke beelden worden vanuit GGD GHOR Nederland gedeeld met landelijke partijen, zoals o.a. 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 en GHOR-bureau's) zijn zelf verantwoordelijk voor eventuele verspreiding binnen de eigen organisatie. Gegevens, anders dan die van de eigen regio, mogen niet worden gedeeld met andere partijen.



Prognoses tijdelijke beddencapaciteit niet-ziekenhuiszorg voor COVID-19 patiënten

Rapportageweek 14

Landelijk beeld

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke beddencapaciteit



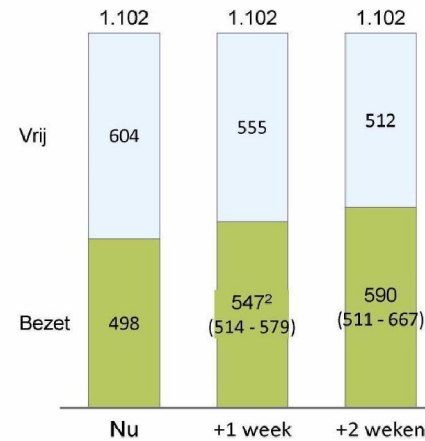
Naar verwachting zijn volgende week ~547 tijdelijke COVID-bedden bezet; zie volgende sheet voor langere termijnprognose

Huidig opschalingsniveau per regio [op datum uitvraag]

- Crisis: 0 regio's
- Hoog: 6 regio's
- Midden: 19 regio's
- Basis: 0 regio's



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



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

2) De 547 bedden is gebaseerd op het scenario 'Gemiddeld'. De range is gebaseerd op de min en max-scenario's

Bron: aanlevering GGD-GHOR, analyse Gupta Strategists, SIR-model m.b.t. populatie 60 jaar en ouder

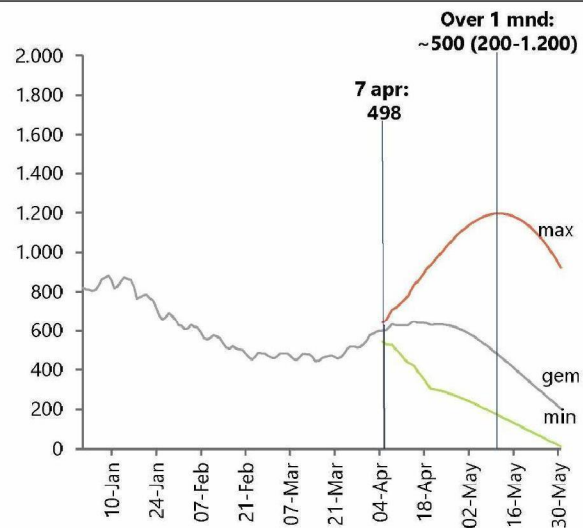
Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke beddencapaciteit

Data: GUPTA



De piek van deze golf ligt qua COVID-bedbezetting naar verwachting ergens deze maand, in het max scenario uiterlijk begin mei

Aantal bezette COVID-bedden o.b.v. prognosemodel
60+-jarigen! [#]



Toelichting

- De piek van deze golf ligt qua COVID-bedbezetting naar verwachting ergens in de komende maand. Zoals vorige week aangekondigd houden we deze periode vooral de ziekenhuisopnames nauw in de gaten.
- Recente ontwikkeling van ziekenhuisopnames is in lijn met onze eerdere verwachting dat de meest realistische scenario's vermoedelijk liggen tussen het *gem* en *max* scenario.
- In de meest realistische scenario's blijft de bedbezetting ook na een volgende piek nog lange tijd hoog

1) Vanaf 17 maart is het onderliggende model uitgesplitst naar de leeftijdsgroepen 60-69, 70-79, 80-89 en 90+. Dit is belangrijk om het effect van vaccinaties goed mee te kunnen nemen. De grafiek is een gewogen gemiddelde op basis van deze leeftijdsgroepen



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, gemiddeld 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.