

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

# LCPS WEEKRAPPORTAGE

Week 13 | 31 maart 2021



## Samenvatting huidig beeld | Meer bedden capaciteit nodig voor toenemende COVID-instroom en landelijke spreiding



### Bezetting en prognose tot 5 april

	22 maart	29 maart	prognose 5 april
COVID-bezetting IC	623	675	715 (+40)
Totale bezetting IC (incl. BOSS)	1.279	1.288	1.328 (+40)
COVID-bezetting kliniek	1.555	1.667	1.820 (+153)

### Capaciteit, opschaling en spreiding

- 96% COVID-bezetting IC én kliniek: te weinig capaciteit voor spreiding en opvang variatie dagelijkse instroom
- Meerderheid regio's haalt 1.350 norm niet en 1.450 norm is nog in geen enkele regio behaald
- Scenario's benodigde IC-bedden: grens 1.350 IC-bedden bereikt tussen 7 en 12 april
- Verschillen COVID-druk tussen regio's worden groter en spreiden gaat moeizaam
- Escalatie route voor spreiding bijna dagelijks ingezet door bedden tekort

Dit beeld is gevormd op basis van: aangeleverde capaciteitsdata, signalen uit het Overleg Landelijk Beeld, LCPS-prognoses, dagelijkse afstemming met RCPS'en en het LNAZ Managers Overleg (MO).



## Huidige afspraken | Besproken en bevestigd in de ALV van het LNAZ op woensdag 31 maart 2021



### **Bedden capaciteit IC**

Landelijk wordt ook deze week een opschaling aangehouden naar een capaciteit van 1.450 IC-bedden.

### **Bedden capaciteit kliniek**

Het op- en afschalen van klinische bedden capaciteit vindt ook aankomende week plaats naar gelang behoefte op basis van de zevendaagse prognose.

### **Afgeschaalde reguliere zorg (klasse 4 en 5)**

- De reguliere zorg uit klasse 3 dient overal gewaarborgd te zijn.
- In principe wordt zorg uit klasse 4 en 5 niet geboden, tenzij daarvoor ruimte is en zolang de gewenste opschaling en te leveren capaciteit voor COVID-patiënten mogelijk blijft.

**Het belang van regionale en landelijke spreiding blijven we benadrukken. Zowel voor de IC als de kliniek is het belangrijk om binnen de bandbreedte te blijven. Specifiek wordt aan regio's die onderin de bandbreedte zitten, gevraagd om bedden capaciteit beschikbaar te stellen aan het LCPS.**



## Meest recente cijfers op een rij



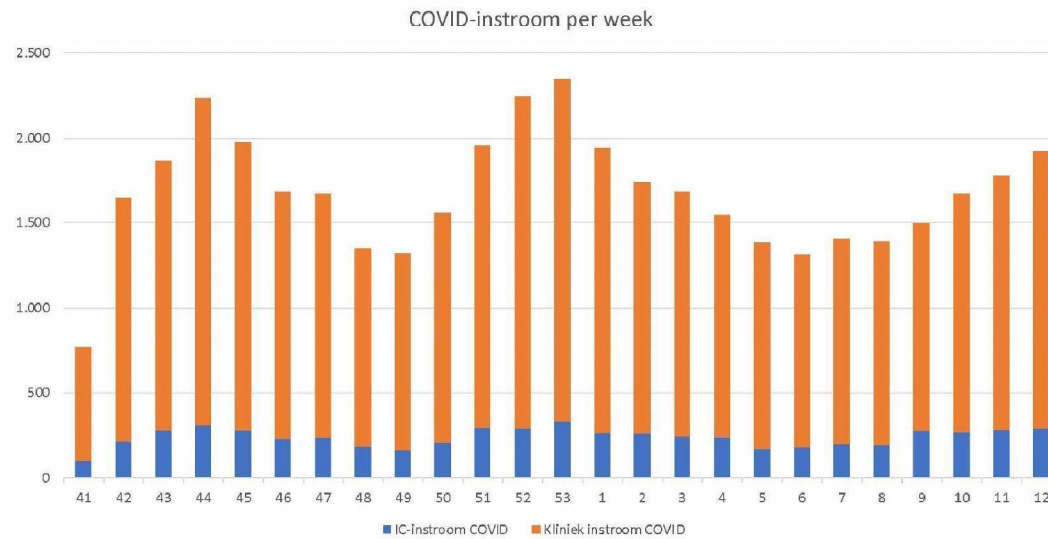
<b>Besmettelijken</b> Schatting van aantal mensen met COVID-19 dat besmettelijk is voor anderen	11-03-2021 <b>110.096</b>	18-03-2021 <b>127.692</b>	↑
	Bron: RIVM		
<b>Positief getest</b> Percentage positieve testen in de GGD-teststraten waarvan de uitslag bekend is	19-03-2021 <b>8,6%</b>	26-03-2021 <b>9,2%</b>	↑
	Bron: RIVM		
<b>R-waarde overige varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 9 <b>0,88</b>	Week 10 <b>0,88</b>	=
	Bron: geschat op RIVM data		
<b>R-waarde Britse-variant</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 9 <b>1,11</b>	Week 10 <b>1,11</b>	=
	Bron: geschat op RIVM data		
<b>Gemiddelde R-waarde van alle varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 9 <b>1,06</b>	Week 10 <b>1,10*</b>	↑
	Bron: geschat op RIVM data		

<b>Aantal nieuwe opnames kliniek</b> Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een klinisch bed	Week 12 <b>214</b>	Week 13 <b>234</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Aantal nieuwe opnames IC</b> Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een IC-bed	Week 12 <b>40</b>	Week 13 <b>41</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Huidige bezetting</b> COVID-bezetting in de kliniek en op de IC op 22-03-2021	Kliniek <b>1.667</b>	IC <b>675</b>	
	Bron: LCPS		
<b>Bezetting kliniek</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een klinisch bed	Week 12 <b>1.448</b>	Week 13 <b>1.578</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Bezetting IC</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een IC-bed	Week 12 <b>582</b>	Week 13 <b>633</b>	↑
	Bron: LCPS		

\*De gemiddelde R-waarde van alle varianten stijgt, ondanks dat de R-waarde van de verschillende varianten zelf niet is veranderd. Dat komt doordat de Britse variant een groter aandeel dan vorige week heeft in deze gemiddelde gecombineerde R-waarde.



**COVID-instroom** | De totale instroom van COVID-patiënten heeft sinds week 6 een duidelijk stijgende trend

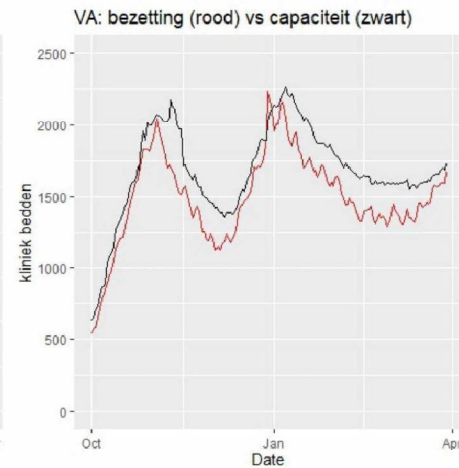
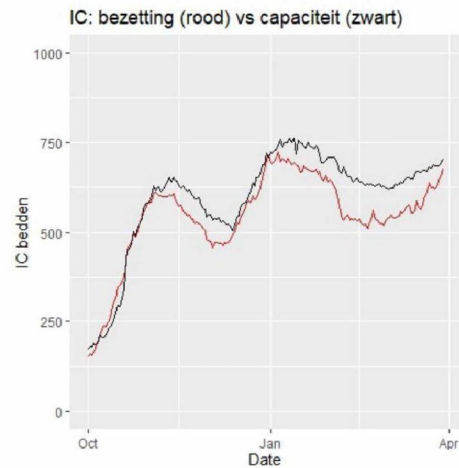


*Disclaimer*

COVID-verdachte patiënten zijn meegenomen in deze telling.



**Bezetting versus capaciteit** | 96% COVID-bezetting op zowel de IC als de kliniek.  
Te weinig ruimte voor verplaatsingen en voor opvang variatie in dagelijkse instroom



#### Duiding

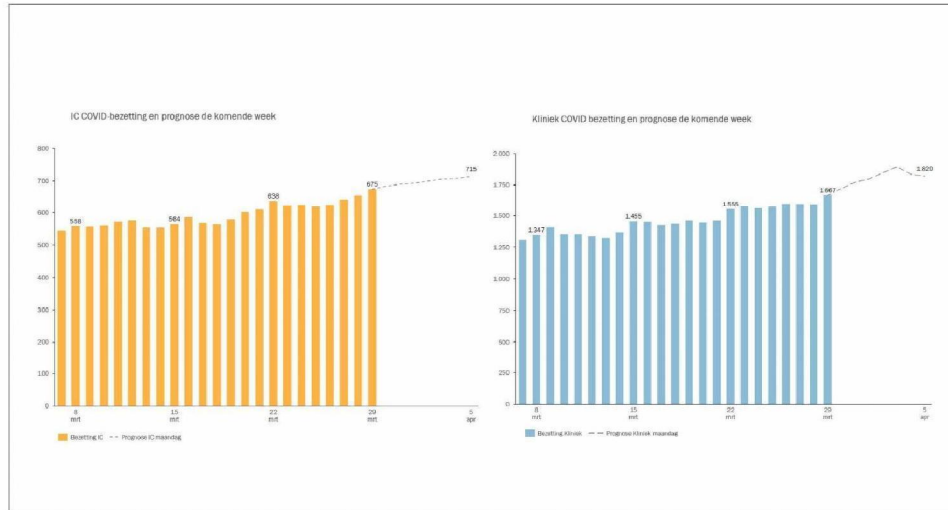
De grafieken geven de COVID-bezetting (in rood) weer en de capaciteit (in zwart) voor de IC (links) en de kliniek (rechts).

We zien dat de laatste twee weken de bezetting sneller stijgt dan de capaciteit. Momenteel is de bezetting op zowel de IC als de kliniek meer dan 96%.

Er zijn landelijk te weinig bedden om variatie in de dagelijkse instroom op te kunnen vangen. Hierdoor is het verplaatsen van patiënten nauwelijks mogelijk.



## Prognose COVID-bezetting IC-bedden en klinische bedden | Verwachting: stijging aankomende week voor zowel IC als kliniek



### Duiding

In de diagrammen hiernaast staat de COVID-bezetting op de IC (oranje) en in de kliniek (blauw) tot en met 29 maart. De stippellijnen geven de verwachte COVID-bezetting weer tot en met 5 april.

Prognose komende week:

- bezetting IC stijgt van 675 naar 715 patiënten
- bezetting kliniek stijgt van 1.667 naar 1.820 patiënten.

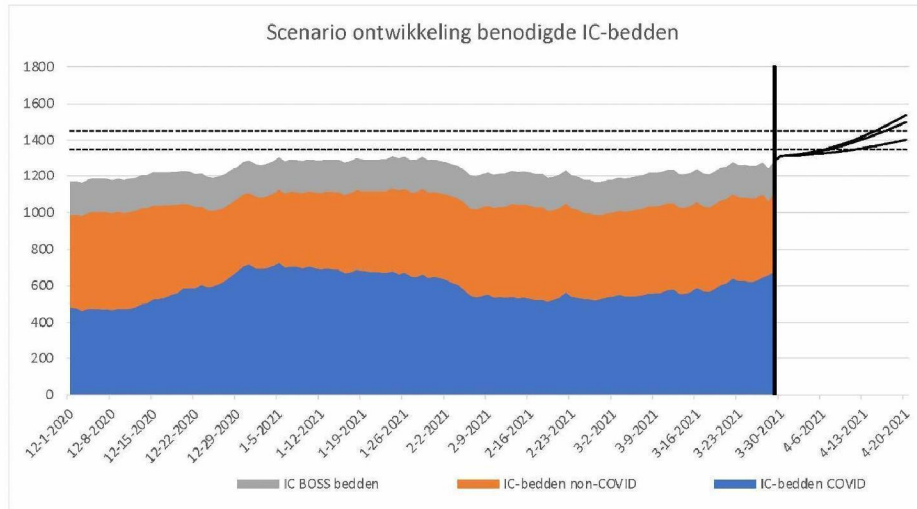
### Disclaimer

Deze prognose geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers voor de komende week, bij een ongewijzigde verhouding tussen: besmettelijken, percentage positieve testen en opnames bij een gelijkblijvende ligduur en overlijdenskans.





## Scenario's benodigde IC-bedden | Grens 1.350 IC bereikt tussen 7 en 12 april



### Duiding

In elk van de drie scenario's (aangegeven door drie zwarte lijnen vanaf peildatum 29 maart) zien we een stijgende vraag naar IC-capaciteit voor de periode tot 20 april. In deze scenario's wordt de non-COVID-zorg niet verder afgeschaald.

In het gunstige scenario stijgt de totale IC-bezetting (incl. BOSS-bedden) rond 12 april naar meer dan 1.350 IC-bedden. In het ongunstige scenario wordt die grens al op 7 april bereikt.

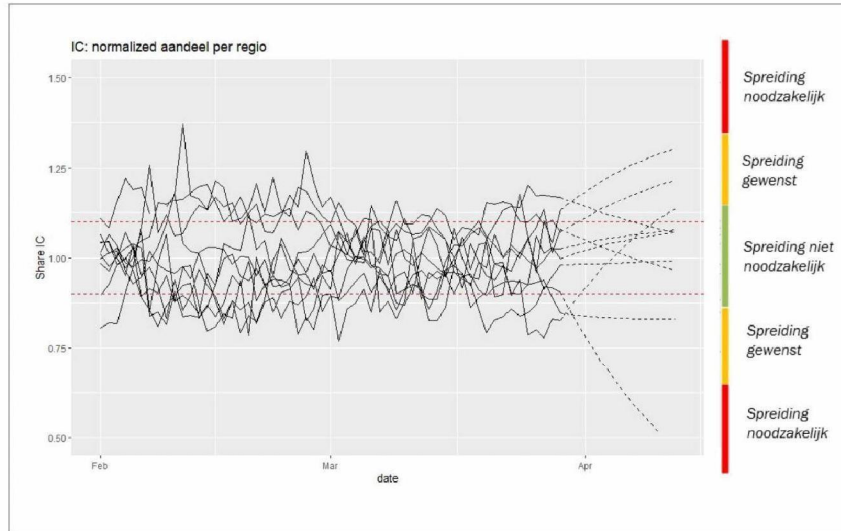
### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 29-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen tot 20 april 2021 gebaseerd op de uitgegeven R-waarden van de week tot 11 maart 2021, bij een ongewijzigde verhouding tussen; percentage positieve testen en opnames bij een gelijkblijvende ligduur en overlijdenskans. Non-COVID IC-bedden worden weergegeven als 7-daags gemiddelde om dagelijkse schommelingen eruit te halen.





## Spreiding COVID-druk | Verschillen tussen regio's worden groter: spreiding nodig



### Duiding

Op basis van de autonome vraag, verwachten wij dat de verschillen tussen regio's groter worden als er niet gespreid wordt. Om te zorgen voor een gelijke verdeling van de COVID-druk tussen regio's, is landelijke spreiding van patiënten de komende week nodig.

Op basis van de autonome vraag, verwachten wij dat in de volgende regio's de COVID-druk boven de norm komt te liggen: AZEUR, NAZZ en TCZWN. In de regio's West en Noord komt de COVID-druk onder de norm te liggen.

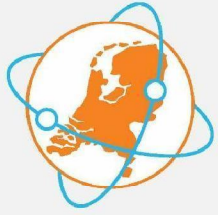


## Inhoudelijke vragen of opmerkingen?



Vragen of opmerkingen over de inhoud van deze LCPS Weekrapportage?

Mail naar: [5.1.5@lcps.nu](mailto:5.1.5@lcps.nu)

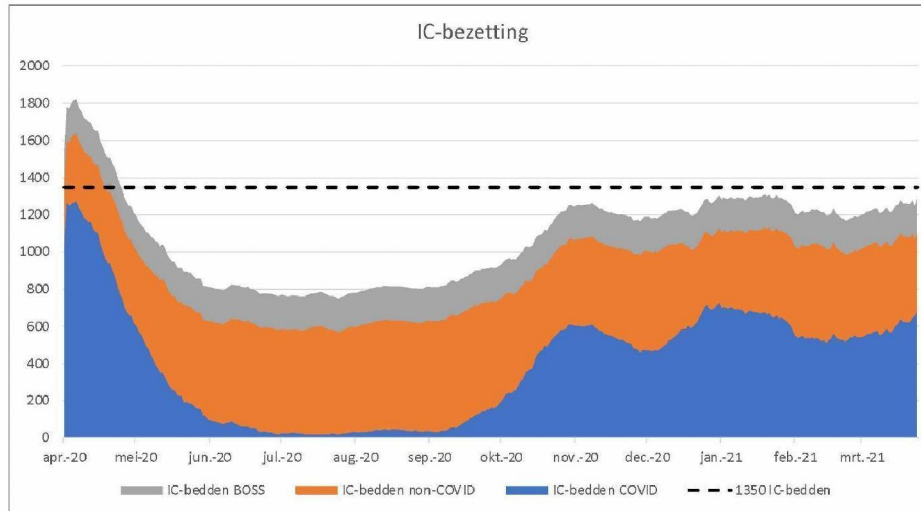


Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

## BIJLAGEN

Verdiepingsinformatie

## IC-bezetting | Eerste en tweede golf



### Duiding

Deze grafiek geeft de totale landelijke IC-bezetting weer vanaf de eerste golf.

We zien dat de bezetting gedurende de volledige tweede golf niet boven de 1.350 IC-bedden is geweest.

Verder zien we dat de COVID IC-bezetting een aantal weken min of meer stabiel is geweest. In de afgelopen weken is de COVID-bezetting gestegen.

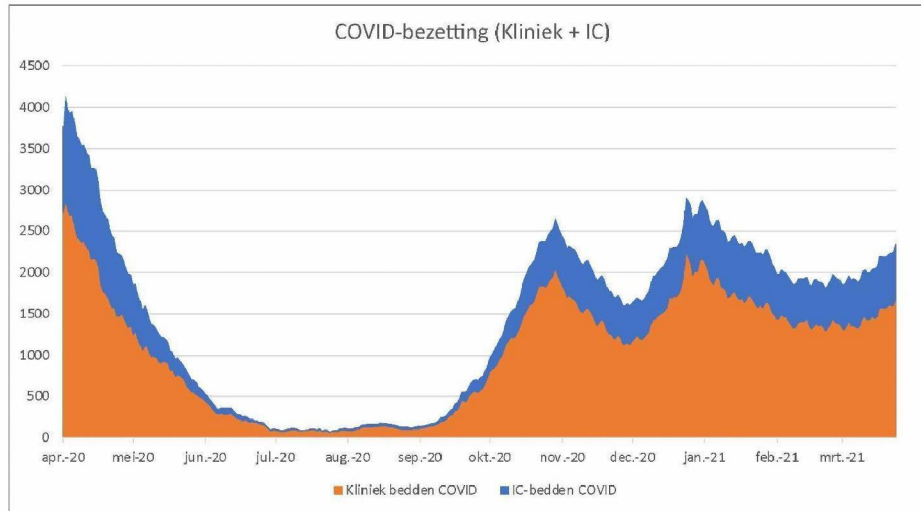
### Disclaimer

Het aantal BOSS-bedden is vastgesteld op 182: dit is niet de gerealiseerde bezetting, maar de benodigde IC-capaciteit die altijd vrij moet zijn. Ontlabelede patiënten\* zijn meegenomen in deze telling. Non-COVID IC-bedden worden weergegeven als 7-daags gemiddelde om dagelijkse schommelingen eruit te halen.

\* Ontlabelede patiënten zijn patiënten die met COVID in het ziekenhuis zijn opgenomen, maar niet langer besmettelijk zijn. Zij hoeven daarom niet meer op een COVID-bed te liggen.



## COVID-bezetting | Eerste en tweede golf



### Duiding

Deze grafiek geeft de totale landelijke COVID-bezetting weer vanaf de eerste golf opgesplitst in klinische bedden en IC-bedden.

We zien dat de bezetting op zowel de IC als in de kliniek een aantal weken min of meer constant is geweest.

Sinds afgelopen weken zien wij dat de COVID-bezetting op zowel de IC als in de kliniek is gestegen.

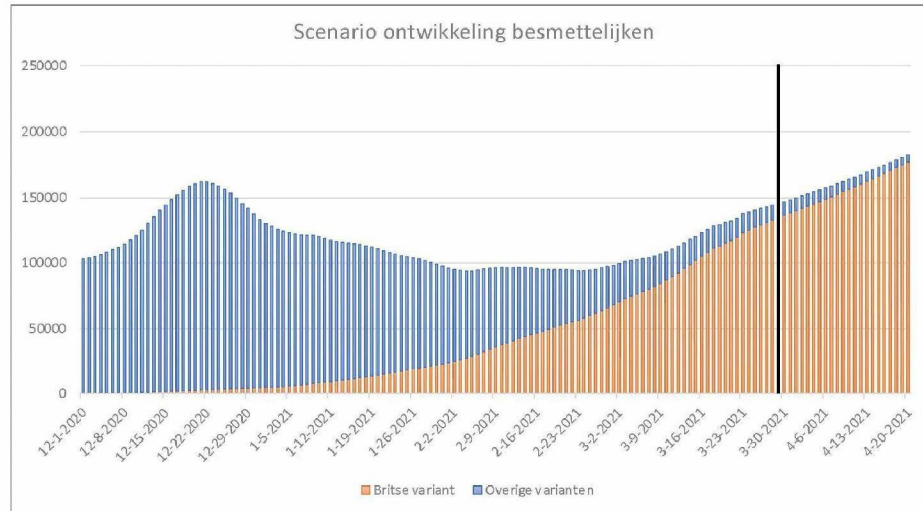
### Disclaimer

Ontlabelde\* en COVID-verdachte patiënten zijn meegenomen in deze telling.

\* Ontlabelde patiënten zijn patiënten die met COVID in het ziekenhuis zijn opgenomen, maar niet langer besmettelijk zijn. Zij hoeven daarom niet meer op een COVID-bed te liggen.



## Scenario besmettelijken tot 20 april | Scenario 1 - gunstig scenario



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op een gecombineerde R-waarde van  $R=1,05$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,84$  voor de overige varianten en  $R=1,06$  voor de Britse variant.

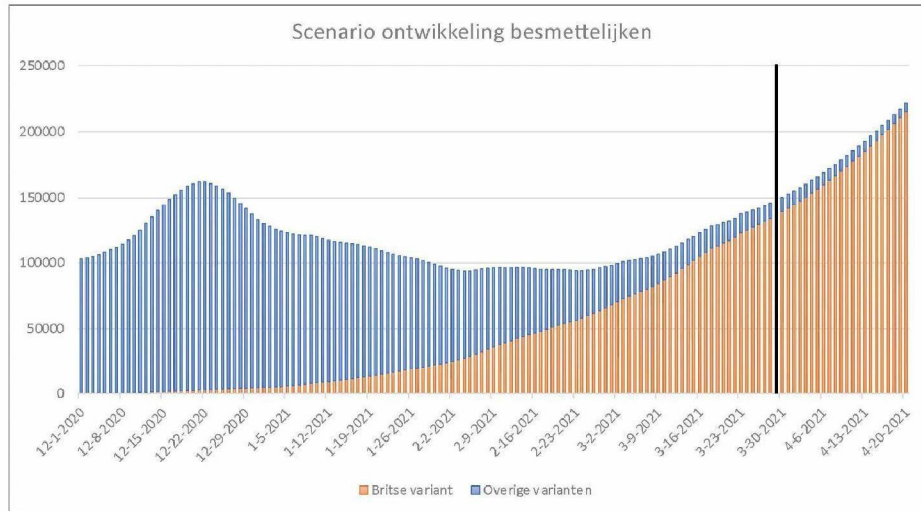
We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 29-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 20 april 2021. Toekomstige wijzigingen van lockdown-maatregelen zijn niet gemodelleerd, net zo min als de effecten van events die mogelijk van invloed zijn op de besmettelijkheid. Effecten van het vaccinatieprogramma zijn in het getoonde scenario niet gemodelleerd, omdat deze effecten pas later te verwachten zijn. Klimatologische effecten op het virus zijn later te verwachten.



## Scenario besmettelijken tot 20 april | Scenario 2 - middenscenario



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op een gecombineerde R-waarde van  $R=1,10$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,88$  voor de overige varianten en  $R=1,11$  voor de Britse variant.

We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt dan de piek eind 2020.

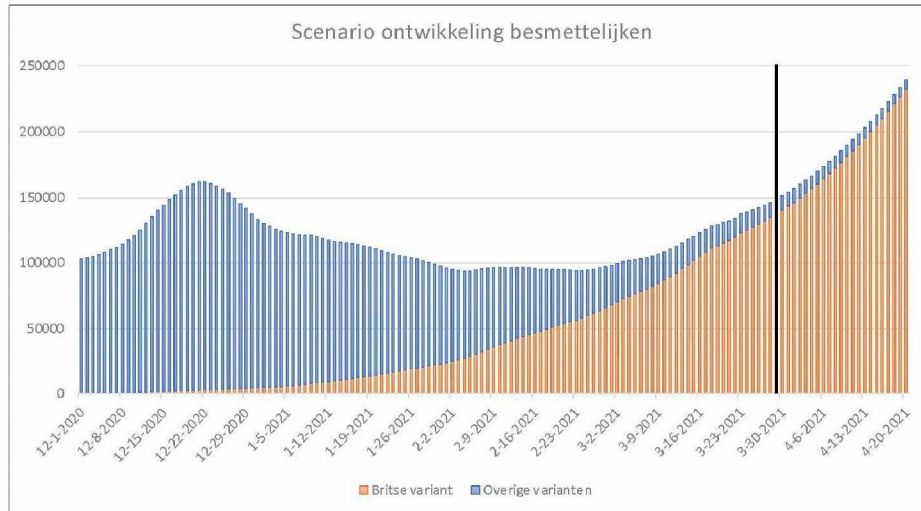
### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 29-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 20 april 2021. Toekomstige wijzigingen van lockdown-maatregelen zijn niet gemodelleerd, net zo min als de effecten van events die mogelijk van invloed zijn op de besmettelijkheid. Effecten van het vaccinatieprogramma zijn in het getoonde scenario niet gemodelleerd, omdat deze effecten pas later te verwachten zijn. Klimatologische effecten op het virus zijn later te verwachten.





## Scenario besmettelijken tot 20 april | Scenario 3 - ongunstig scenario



### Duiding

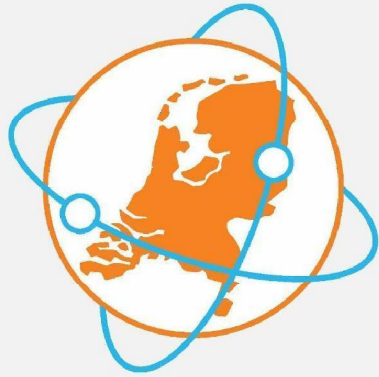
In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op en gecombineerde R-waarde van  $R=1,12$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,90$  voor de overige varianten en  $R=1,13$  voor de Britse variant.

We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 29-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 20 april 2021. Toekomstige wijzigingen van lockdown-maatregelen zijn niet gemodelleerd, net zo min als de effecten van events die mogelijk van invloed zijn op de besmettelijkheid. Effecten van het vaccinatieprogramma zijn in het getoonde scenario niet gemodelleerd, omdat deze effecten pas later te verwachten zijn. Klimatologische effecten op het virus zijn later te verwachten.



# LCPS

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

 Landelijk netwerk  
acute zorg