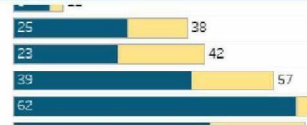




# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 24-03-2021  
Rapportageweek 12

## Landelijk beeld (incl. prognoses)



## Inhoudsopgave



Duiding	3
Landelijk beeld	4
Landelijke prognose tijdelijke bedden capaciteit	10

## Duidingspagina - Monitor Zorgcontinuïteit



### Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Week: 12  
Peildatum: 24 maart 2021  
Bron: wekelijkse uitvraag bij GHOR-regio's en RIVM data  
Huidige situatie: Beheersbaar

De duiding voor de niet-ziekenhuiszorg is vergelijkbaar met die van vorige week. De situatie rond de continuïteit van Covid-19-zorg buiten de ziekenhuizen is nog steeds beheersbaar. In alle regio's zijn er zorgen rondom verzuim, quarantaine, werkdruk en vermoeidheid. Het aantal vrije bedden voor de opvang van Covid-19-patiënten buiten de ziekenhuizen is deze week gedaald naar 586 (-39 t.o.v. vorige week). Het aantal bezette bedden is deze week iets gestegen naar 508 (+11 t.o.v. vorige week). De ontwikkeling in bedbezetting verschilt per regio.

Volgende week blijft het beeld naar verwachting stabiel, maar daarna wordt een sterkere stijging van het aantal bezette bedden verwacht. De doelgroep voor de langdurige zorg wordt momenteel of binnenkort gevaccineerd. Dit maakt dat er in de leeftijdsgroep boven de 60 jaar relatief veel minder besmettingen voorkomen dan in de groep tot 60 jaar.

Sinds vorige week is het effect van de vaccinatie verwerkt in de prognose. Dat heeft tot gevolg dat voor alle scenario's geldt dat de prognose gunstiger is en een flinke daling in de piek van de bezetting laat zien. De verwachting is dat de stijging van het aantal bezette Covid-19 bedden beter hanteerbaar zal worden. Het positieve effect van de vaccinaties geldt echter (nog) niet in de gehele zorgketen. De snelheid van het vaccinatieproces en de spreiding over de verschillende doelgroepen zal een grote impact hebben op de ontwikkeling van de bedbezetting. De druk in de ziekenhuizen en thuiszorg gaat naar verwachting oplopen, zodat het van belang blijft dat regio's met elkaar monitoren op de doorstroom in de zorgketen.



# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Peildatum: 24-03-2021  
Rapportageweek 12

Landelijk beeld

# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

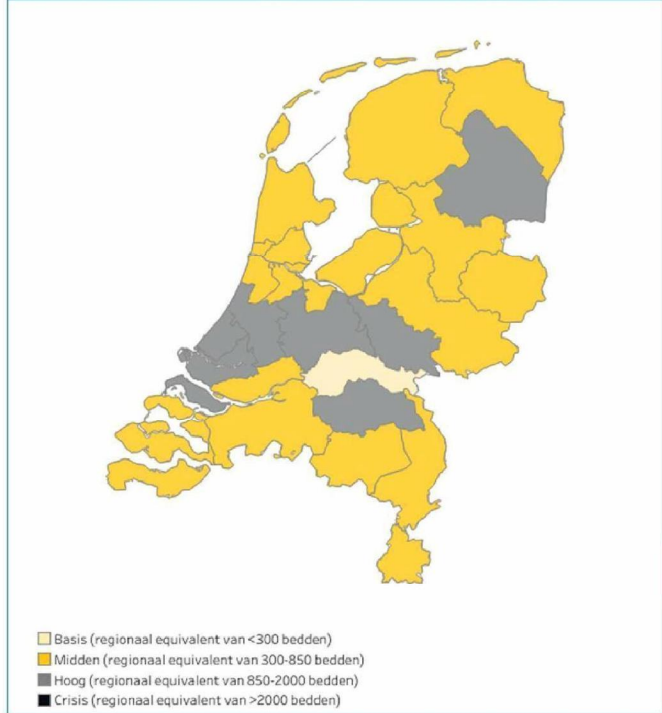
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 25-03-2021 15:01:08

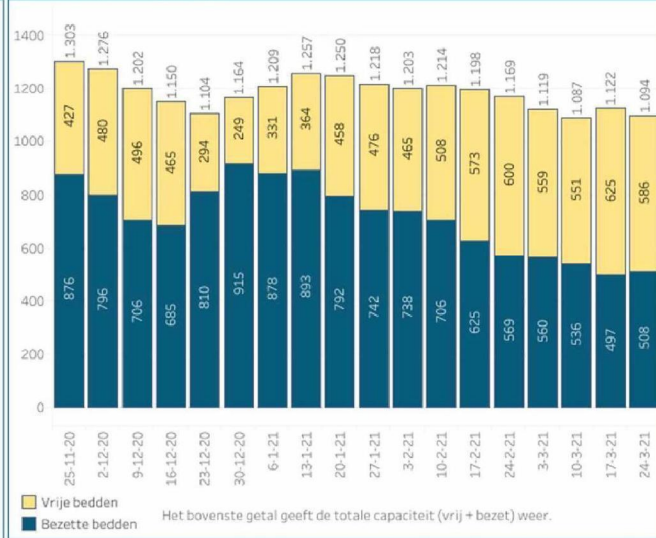
Peildatum: 24-03-2021



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



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

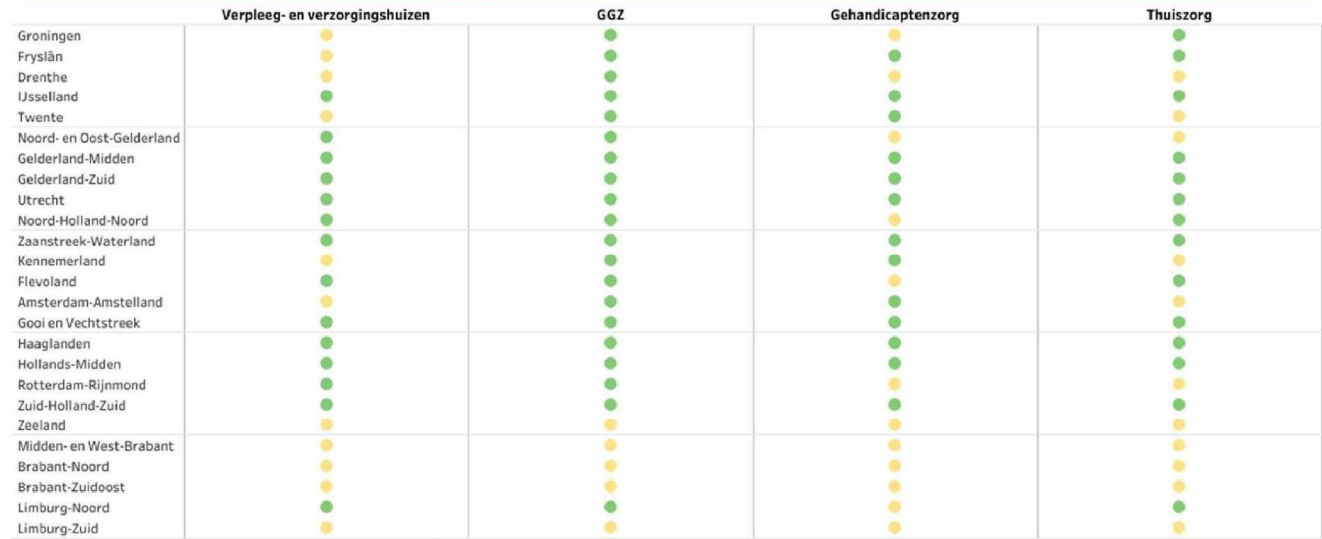
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 25-03-2021 15:01:08

Peildatum: 24-03-2021

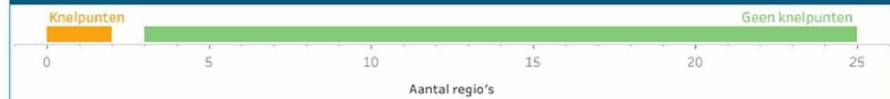


## Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal overzicht)



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

### Overige knelpunten bij andere zorgpartners met invloed op de VVT, GHZ en GGZ



De witte ruimte tussen knelpunten en geen knelpunten vertegenwoordigt het aantal regio's waar hierover geen informatie beschikbaar is.

# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

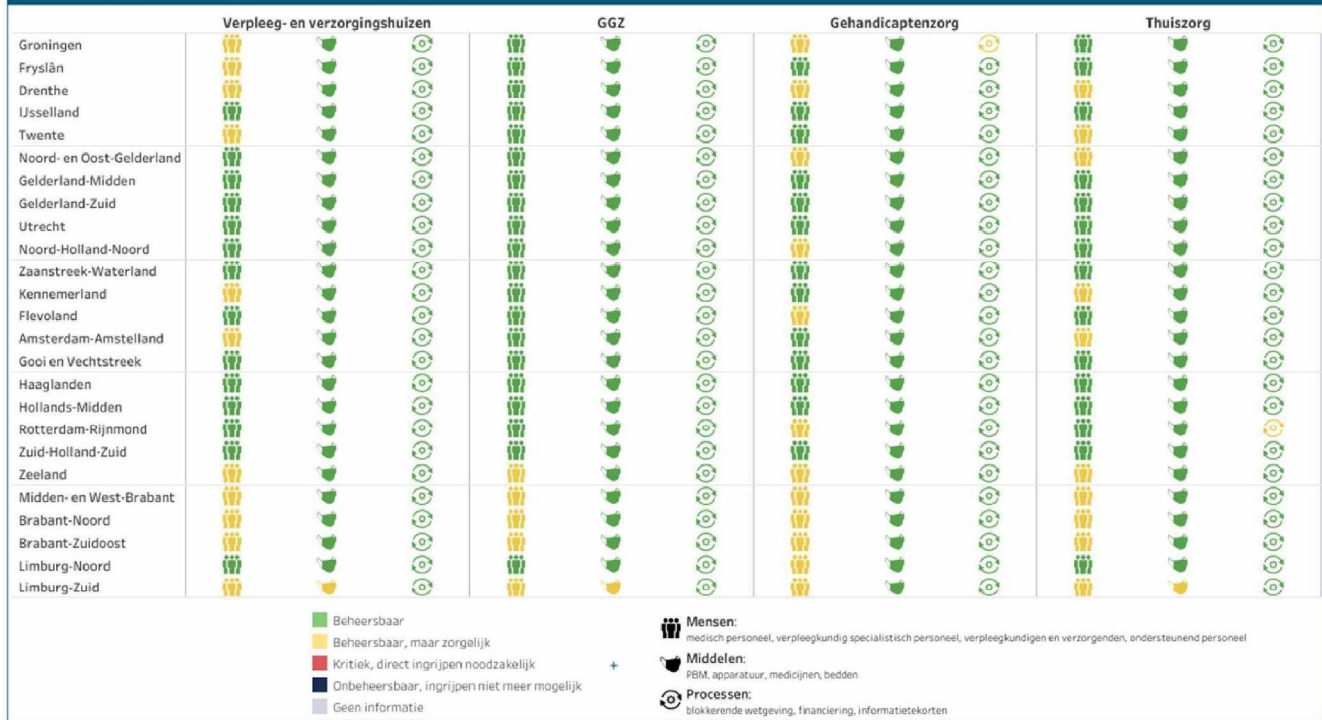
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg

Laatst bijgewerkt: 25-03-2021 15:01:08

Peildatum: 24-03-2021



## Knelpunten rond mensen, middelen en processen (detail overzicht)



# Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: COVID-19\_verpleeghuizen (RIVM)  
 Laatste bijgewerkt: 22-03-2021 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 capaciteit 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 12

### Landelijk beeld

## Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Prognosemodel tijdelijke beddencapaciteit



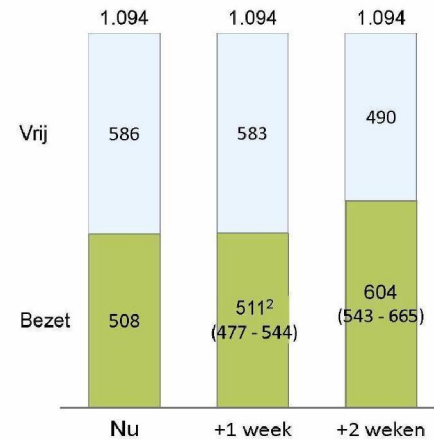
### Naar verwachting zijn volgende week ~511 tijdelijke Covid-bedden bezet; zie volgende sheet voor langere termijnprognose

#### Huidig opschalingsniveau per regio [op datum uitvraag]

- Crisis: 0 regio's
- Hoog: 7 regio's
- Midden: 17 regio's
- Basis: 1 regio's



#### Capaciteit en bezetting tijdelijke zorg [totaal # beschikb. bedden, vrij<sup>1</sup> en bezet]

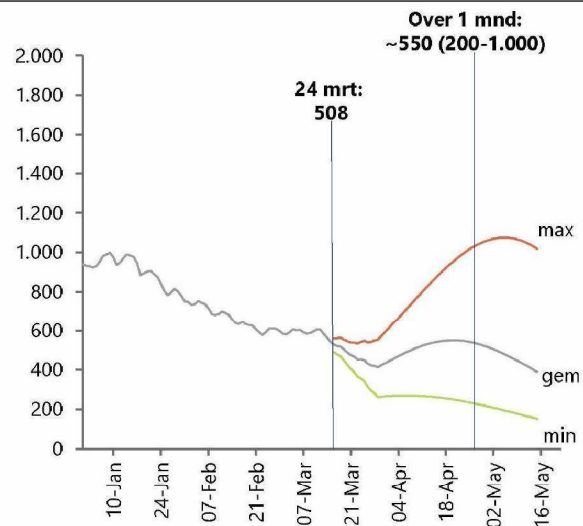


1) Bij de vrije bedden gaan we hier bij +1 week uit van dezelfde beschikbare beddencapaciteit als nu

2) De 511 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

## Het langetermijnbeeld van deze week wijkt nauwelijks af van het langetermijnbeeld van vorige week

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



### Toelichting

- Het prognosemodel houdt vanaf vorige week rekening met het verwachte effect van vaccinaties naar leeftijdsgroep.
- Omdat vaccineren begint bij de hoogste leeftijdsgroepen heeft dit relatief veel effect op de verwachte vraag naar VVT Covid-bedden, meer dan op vraag naar andere zorgcapaciteit in andere sectoren.
- Het langetermijnbeeld van deze week wijkt nauwelijks af van het langetermijnbeeld van vorige week.

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.