



Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

# LCPS WEEKRAPPORTAGE

Week 12 | 24 maart 2021



## Samenvatting huidig beeld



### Bezetting en prognose

- De totale IC-bezetting op 22-03-2021 is 1.263 (COVID + non-COVID incl. BOSS). De trigger van 80% van 1.350 IC-bezetting is behaald.
- Volgens de LCPS-prognose van 22-03-2021, stijgt in de ziekenhuizen de aankomende 7 dagen de COVID IC-bezetting met +73 (= totaal 1.336 incl. BOSS) en de COVID-kliniek +98.
- Op basis van de scenario's, zal de benodigde IC-capaciteit tussen eind maart en half april 1.450 bedden zijn.

### Spreiding

- De hoge IC-bezetting wordt genoemd als reden voor ziekenhuizen om geen/minder klinische patiënten over te nemen.
- De regio's bewegen zich in toenemende mate buiten de bandbreedte.
- In toenemende mate kunnen verplaatsingsverzoeken niet meer worden gehonoreerd.

Het huidige 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** | Wijzigingen besproken in de ALV van het LNAZ op woensdag 24 maart 2021



**Bedden capaciteit IC**

**Landelijk** wordt er aankomende week **opgeschaald** 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.
- **Zorg uit klasse 4 en 5** mag geboden worden **indien 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



### Besmettelijken

Schatting van aantal mensen met COVID-19 dat besmettelijk is voor anderen



04-03-2021 11-03-2021

97.413 105.812 ↑

Bron: RIVM

### Positief getest

Percentage positieve testen in de GGD-teststraten waarvan de uitslag bekend is



14-03-2021 22-03-2021

7,7% 7,9% ↑

Bron: RIVM

### R-waarde oude varianten

Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon



01-03-21 04-03-21

0,88 0,88 =

Bron: geschat op RIVM data

### R-waarde Britse-variant

Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon



01-03-21 04-03-21

1,12 1,11 ↓

Bron: geschat op RIVM data

### Gemiddelde R-waarde van alle varianten

Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon



01-03-21 04-03-21

0,98 1,06 ↑

Bron: RIVM

### Aantal nieuwe opnames kliniek

Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een klinisch bed



Week 11 Week 12

200 214 ↑

Bron: LCPS

### Aantal nieuwe opnames IC

Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een IC-bed



Week 11 Week 12

38 40 ↑

Bron: LCPS

### Huidige bezetting

COVID-bezetting in de kliniek en op de IC op 22-03-2021



Kliniek IC

1.555 638

Bron: LCPS

### Bezetting kliniek

Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een klinisch bed



Week 11 Week 12

1.355 1.448 ↑

Bron: LCPS

### Bezetting IC

Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een IC-bed



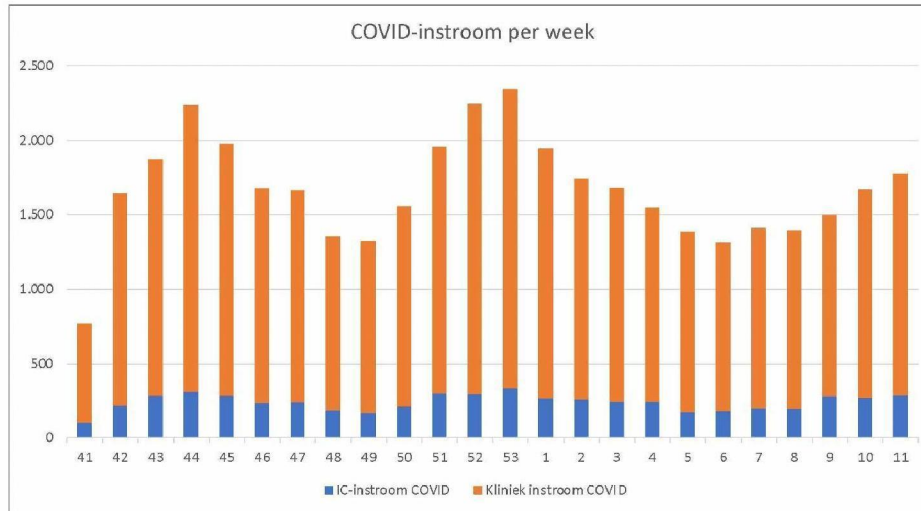
Week 11 Week 12

561 582 ↑

Bron: LCPS



## COVID-instroom | Totale instroom per week in de tweede golf



### Duiding

Deze grafiek geeft de COVID-instroom per week weer vanaf het begin van de tweede golf.

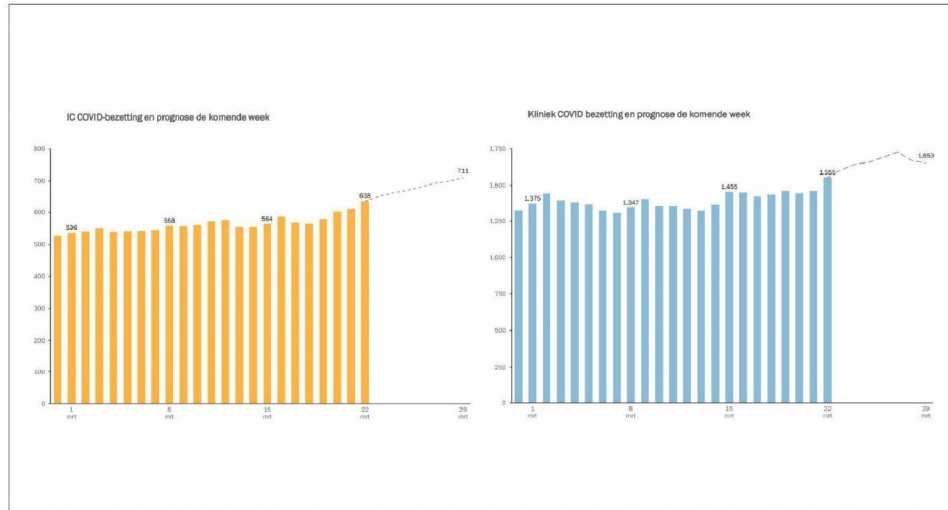
De totale instroom van COVID-patiënten heeft sinds week 6 een stijgende trend.

### Disclaimer

COVID-verdachte patiënten zijn meegenomen in deze telling.



## Prognose IC-bedden en klinische bedden voor COVID aankomende week



### Duiding

In de diagrammen hiernaast staat de COVID-bezetting op de IC (oranje) en in de kliniek (blauw) tot en met 22 maart. De stippellijnen geven de verwachte COVID-bezetting weer tot en met 29 maart.

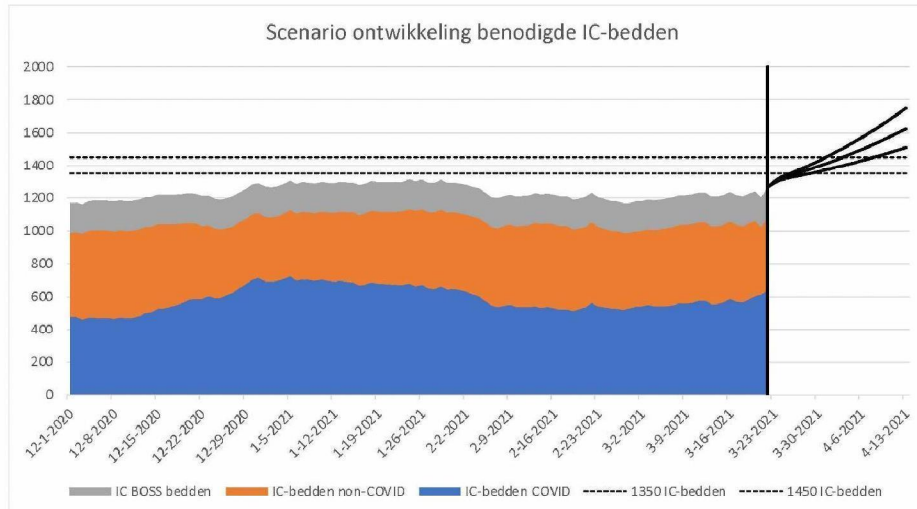
Wij verwachten de komende week een stijging van het aantal COVID-patiënten, zowel op de IC als in de kliniek.

### 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 tot 13 april



### Duiding

In elk van de drie scenario's (aangegeven door drie zwarte lijnen vanaf peildatum 22 maart) zien we een stijgende vraag naar totale IC-capaciteit.

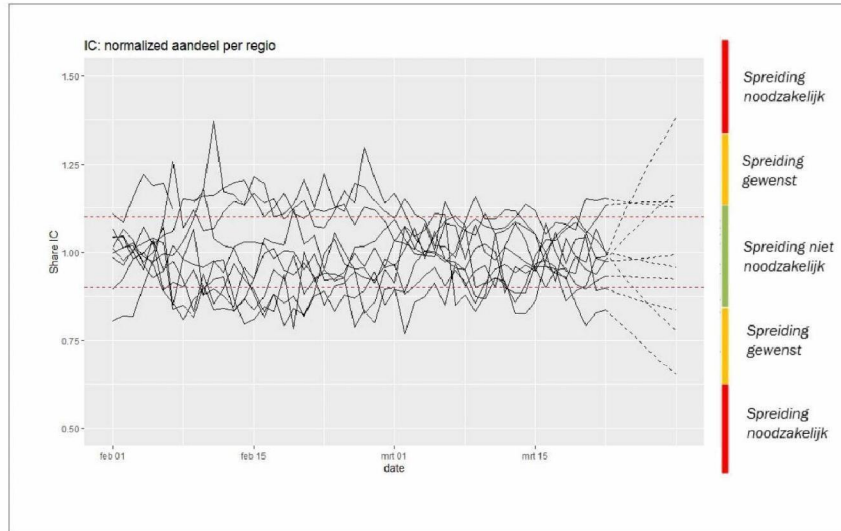
In elk van de drie scenario's stijgt de totale vraag nog in maart naar meer dan 1.350 IC-bedden.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 22-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen tot 13 april 2021 gebaseerd op de uitgegeven R-waarden van de week tot 4 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 | Wat gebeurt er met de IC-bedbezetting (evenredig aandeel) als we stoppen met landelijke spreiding?



### Duiding

Regio's houden zich in wisselende mate aan de afgesproken verdeelsleutel, maar blijven grotendeels binnen de bandbreedte.

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

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



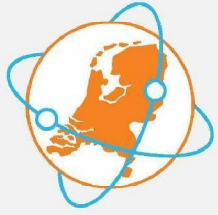


## Inhoudelijke vragen of opmerkingen?



Vragen of opmerkingen over de inhoud van deze LCPS Weekrapportage?

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

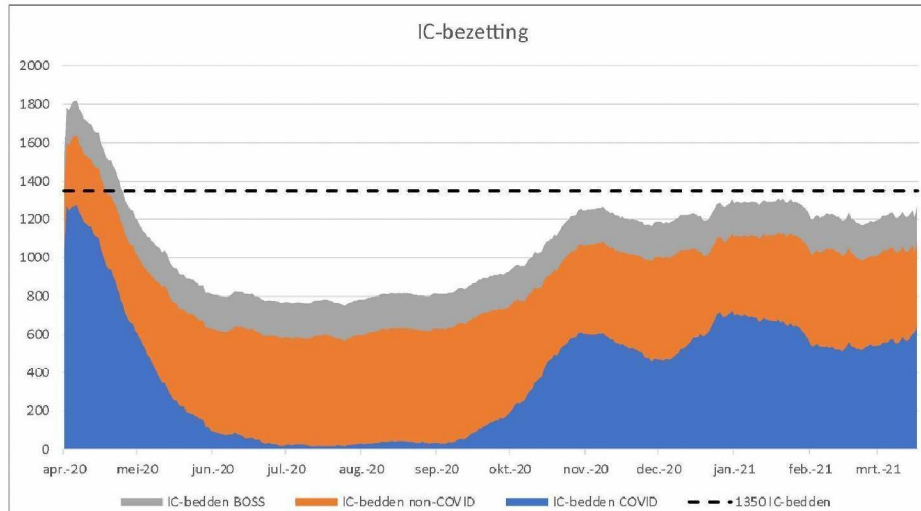


Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

## 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. De totale IC-bezetting is vrij constant in de piek van tweede golf.

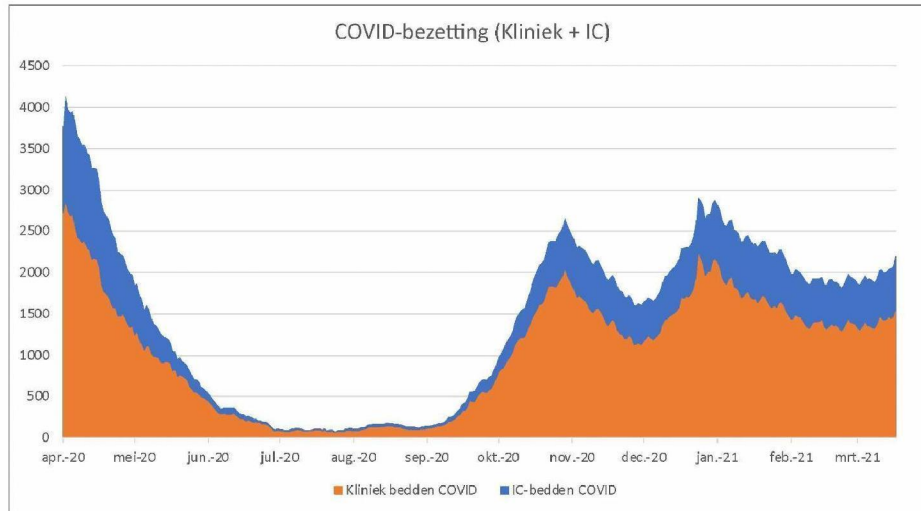
Verder zien we dat de COVID IC-bezetting een aantal weken min of meer stabiel is geweest. Sinds afgelopen week is de COVID-bezetting gestegen.

### 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 week zien wij dat de COVID-bezetting op zowel de IC als in de kliniek is gestegen.

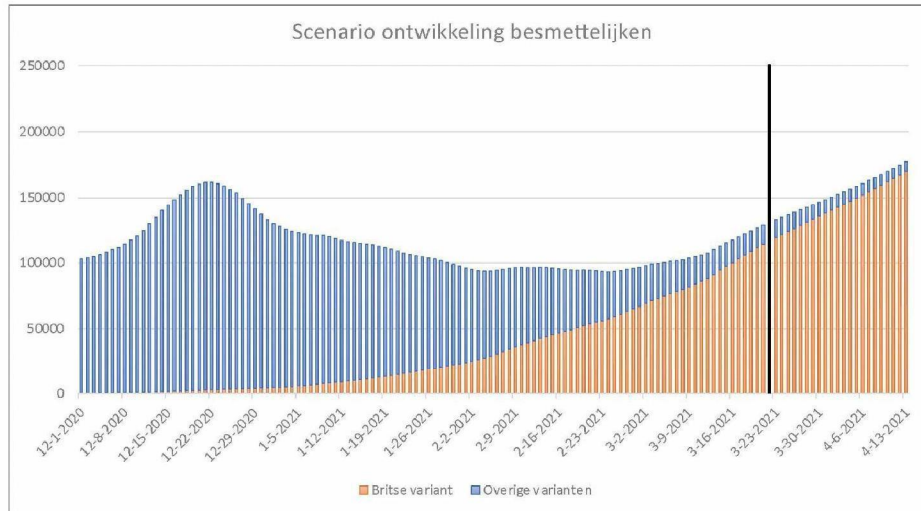
### Disclaimer

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 13 april | Scenario 1



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en oude variant. De R-waarden zijn gebaseerd op het minimum van  $R=1,04$  die het RIVM heeft uitgegeven voor de gecombineerde R-waarde in de laatste 7 dagen tot 4 maart 2021.

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,85$  voor de overige varianten en  $R=1,08$  voor de Britse variant.

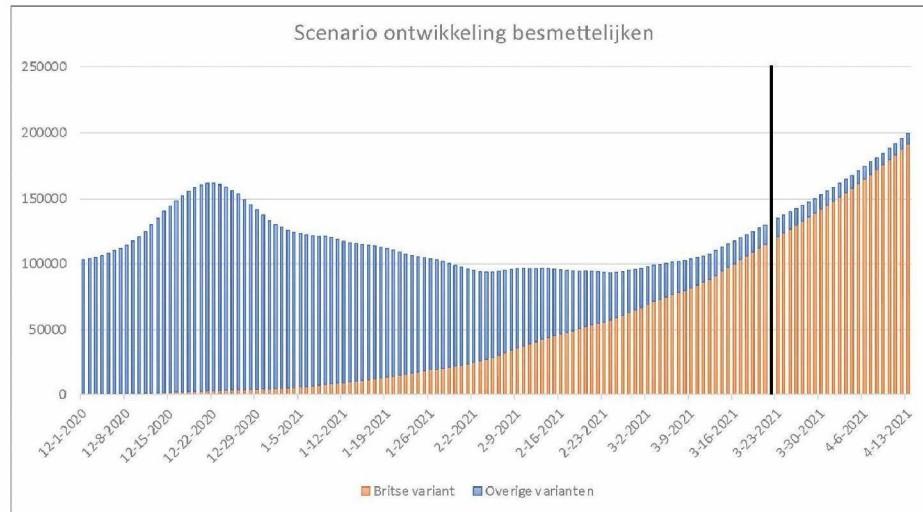
We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 22-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 13 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 (na 22 maart).



## Scenario besmettelijken tot 13 april | Scenario 2



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en oude variant. De R-waarden zijn gebaseerd op het gemiddelde van  $R=1,07$  die het RIVM heeft uitgegeven voor de gecombineerde R-waarde in de laatste 7 dagen tot 4 maart 2021.

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

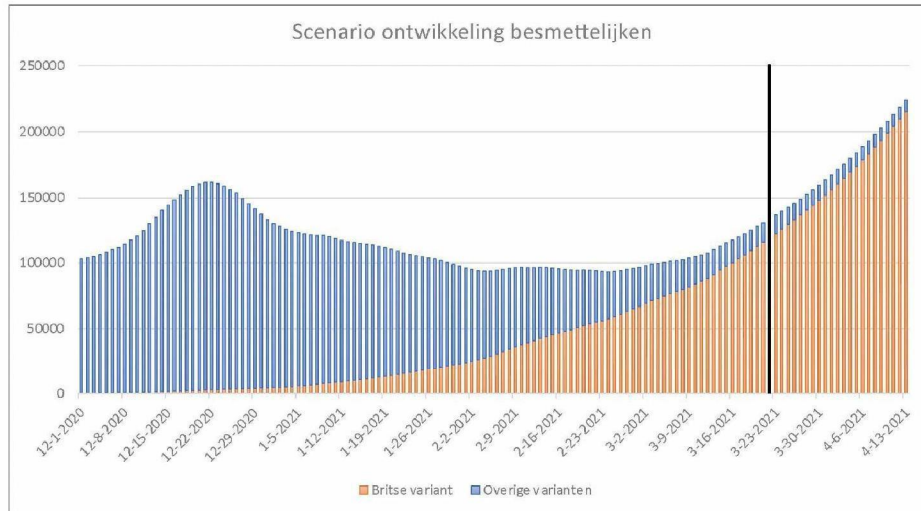
We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 22-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 13 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 (na 22 maart).



## Scenario besmettelijken tot 13 april | Scenario 3



### Duiding

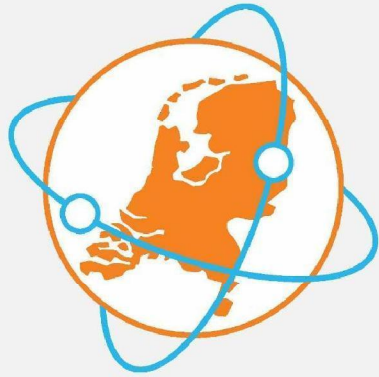
In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en oude variant. De R-waarden zijn gebaseerd op het maximum van  $R=1,10$  die het RIVM heeft uitgegeven voor de gecombineerde R-waarde in de laatste 7 dagen tot 4 maart 2021.

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,90$  voor de overige varianten en  $R=1,14$  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 22-03-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 13 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 (na 22 maart).



# LCPS

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

 Landelijk netwerk  
acute zorg