

Prognoses Ziekenhuizen

Op basis van de beschikbare data heeft het LCPS twee prognoses ontwikkelt. Een waarbij er een continuering van de huidige maatregelen en een met een 10% hogere R door de versoepelingen van begin maart.

Bij een stabiele continuering van de huidige maatregelen zal het aantal besmettingen en ziekenhuisopnames licht stijgen, maar blijft het totaal hanteerbaar, maar moet niet-kritieke zorg wel enigszins worden afgeschaald. Rond begin mei zullen we de grens van 100.000 besmettelijken bereiken waarbij we ongeveer 1150 IC-bedden nodig zullen hebben.

Bij een stijging van de R met 10% door de versoepelingen van begin maart zal het aantal ziekenhuisopnames (zowel IC als kliniek) exponentieel stijgen. Na een aantal weken zullen we op het niveau van de piek in de 2^e golf zitten. Dit zou betekenen dat de benodigde IC-capaciteit (COVID + non-COVID) vanaf dat moment meer dan 1450 bedden bedraagt. Een volledige afschaling van alle niet-kritieke planbare zorg zal nodig zijn. Kort daarna zal ook alle acute zorg (COVID + non-COVID) in de knel komen.

Wanneer het aantal ziekenhuisopnames stijgt, komt de zorg onder nog meer druk te staan. Reguliere zorg moet dan verder worden afgeschaald om de instroom van COVID-patiënten te kunnen opvangen. In de eerste en tweede golf is gebleken dat personeelstekorten het grootste knelpunt was voor verdere opschaling.

Oproep vanuit ziekenhuizen en umc's

- Het wringt in toenemende mate dat ziekenhuismedewerkers pas in mei worden gevaccineerd, gelijktijdig met de groep van Nederlanders tussen 18 en 60 jaar zonder onderliggend lijden.
- Als ziekenhuispersoneel in maart/april ingeënt wordt helpt dat om de mogelijke derde golf zo lang mogelijk naar achteren te duwen waardoor een fase 3 situatie niet meer ontstaat.
- Het gaat in de ziekenhuizen en de umc's om 280.000 medewerkers die met patiënten of patiëntmateriaal in aanraking komen en nog niet gevaccineerd zijn.
 - Buddy's en andere ondersteuners zijn niet ingeënt, deze zijn wel volop nodig als het druk wordt
 - Er werken na januari (toen 40.000 mensen zijn ingeënt) ondertussen weer andere teams op de IC en in de kliniek die niet zijn ingeënt
 - Verpleegkundigen die na januari hun opleiding hebben afgerond zijn niet ingeënt
 - Ondersteuners op de verpleegafdelingen die als het druk wordt ingezet kunnen worden op cohort afdeling zijn niet ingeënt
 - Personeel wat in aanraking komt met (mogelijk) besmet patiëntmateriaal (lab, endoscopie enz) is niet ingeënt
 - Deel personeel acute as is niet ingeënt
- Ziekenhuizen en umc's geven aan dat als dit personeel uitvalt de continuïteit van zorg in gevaar komt.
- Ook bestaat de kans dat medewerkers niet meer komen werken omdat ze zich niet veilig voelen.
- Er zijn de afgelopen tijd in meerder ziekenhuizen grootschalige uitbraken van corona geweest waardoor afdelingen tijdelijk moesten worden gesloten en de zorg flink afgeschaald, dit heeft ook direct gevolg voor het kunnen verlenen van kritisch planbare zorg
- Ziekenhuizen zijn in staat om snel en efficiënt te vaccineren. Als er minder dan 280.000 vaccins beschikbaar zijn kunnen ziekenhuizen zelf prioriteren (schillen maken) op basis van het grootste effect op de continuïteit van zorg. Dat kan voor elk ziekenhuis anders zijn (als er al veel uitval is op een bepaalde afdeling doe je die eerst).
- Ziekenhuizen zijn ook bereid om te helpen bij het zetten van vaccinaties in Nederland, ze kunnen 4 miljoen prikken per week wegzetten. Dan kunnen ze het eigen personeel direct meenemen.

Ziekteverzuim onder zorgmedewerkers

Op basis van de beschikbare cijfers van Vernet, weergegeven in het Arbeidsmarkt inBeeld dashboard, schommelt het totale verzuimpercentage onder zorgmedewerkers van ziekenhuizen en

overige medische specialistische zorginstellingen gedurende het afgelopen jaar sterk. Het langdurig ziekteverzuim ligt redelijk stabiel tussen 2,4% en 2,9%, maar het kortdurend ziekteverzuim, een verzuim van maximaal 91 dagen, fluctueert sterk. In de eerste golf steeg het kortdurend ziekteverzuim binnen een maand van 3,4% (februari) naar 4,5% (maart), met een totaal ziekteverzuim van 7,1%. Naar mate de druk op de IC en klinieken weer afnam, daalde het ziekteverzuim weer. In de zomerperiode lag het kortdurend ziekteverzuim rond de 2,5%. In augustus volgt het kortdurend ziekteverzuim de trend van de tweede golf en begint deze weer op te lopen met een piek in november 2020 van 4,2% en een totaal verzuim van 6,7%. Ook de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) verzamelt gegevens over het ziekteverzuim. De NZa rapporteerde afgelopen week (8 maart 2021) dat het ziekteverzuim onder zorgmedewerkers 7.5% is.

Deze cijfers van ziekteverzuim onder zorgmedewerkers laten hiermee een trend zien dat het kortdurend ziekteverzuim onder zorgmedewerkers toeneemt naarmate de druk op de zorg toeneemt. De verwachting is dat deze trend zich weer zal voor doen in een fase 2d of een fase 3 onder de niet gevaccineerde zorgmedewerkers. Het is afhankelijk van het percentage gevaccineerde zorgmedewerkers in hoeverre het totale verzuimpercentage zal toenemen bij een toenemende druk op de zorg.