



Hoofdboodschap

- Dit najaar veel onzekerheden (vaccinatie aantal en bescherming, griep, virusvarianten)
- 3 scenario's: endemisch, opleving (waakzaam, zorgelijk, ernstig) en doorbraak
- De zorg heeft al veel te verstouwen gehad
- Arbeidsmarktsituatie is niet rooskleurig
- Op basis van verschillende scenario's signaleert het LCPS dat we het risico lopen dat er dit najaar te weinig IC-capaciteit is.
- Als exponentiele groei optreedt dan is het dweilen met de kraan open, dit kan geen enkel zorgsysteem aan
- De als (aantal opnames) / dan (maatregelen) benadering is misschien niet meer werkbaar.
- Keuze maken tussen harde indicator (opnames) per fase gevolgd door vaste set maatregelen of plukken uit een toolbox van maatregelen (eventueel lokaal) als het niet de goede kant op gaat (na advies OMT)
- Als we wel gaan voor harde indicatoren dan voorkeur om signaalwaardes te behouden maar bijbehorende maatregelen te verschuiven naar waakzaam ipv zorgelijk



Scenario's LCPS



Inleiding | 6 scenario's IC-capaciteit najaar; risico op te weinig capaciteit

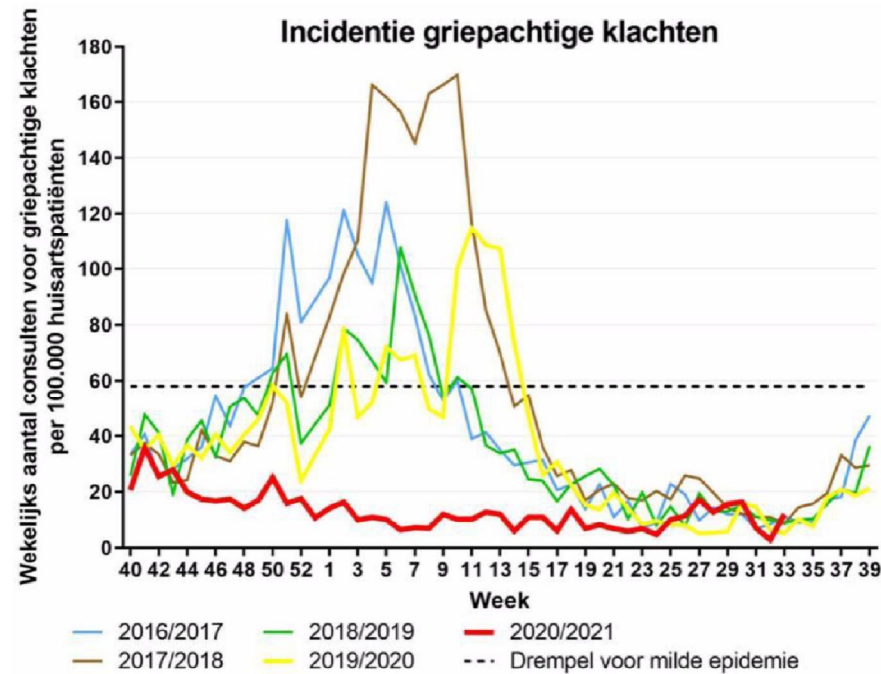


- Wat gebeurt er dit najaar met de IC-bezetting in Nederland als er verstoringen optreden? En hebben we hier genoeg capaciteit voor? Om ons hierop voor te bereiden heeft het LCPS 6 scenario's* uitgewerkt die laten zien wat er gebeurt met de IC-bezetting bij verstoringen.
- De scenario's geven een beeld van de IC-bezetting en nodige capaciteit bij eventuele verstoringen:
 - COVID-besmettingen en patiënten
 - Een griepgolf
 - Inhaalzorg (zorg die door COVID is uitgesteld en moet worden ingehaald, en bovenop de reguliere zorg komt)
- Op basis van de scenario's signaleert het LCPS dat we het risico lopen dat er dit najaar te weinig IC-capaciteit is.

* Dit zijn *mogelijke* scenario's, dus geen LCPS-prognoses



Ter informatie | Historische data griepbeeld 2016 t/m 2021



Bron: RIVM via <https://www.rivm.nl/griep-grieprik-feiten-en-cijfers>

Toelichting

Deze grafiek laat zien hoeveel griepachtige klachten per griepseizoen binnenkomen bij de huisartsen.

Conclusies

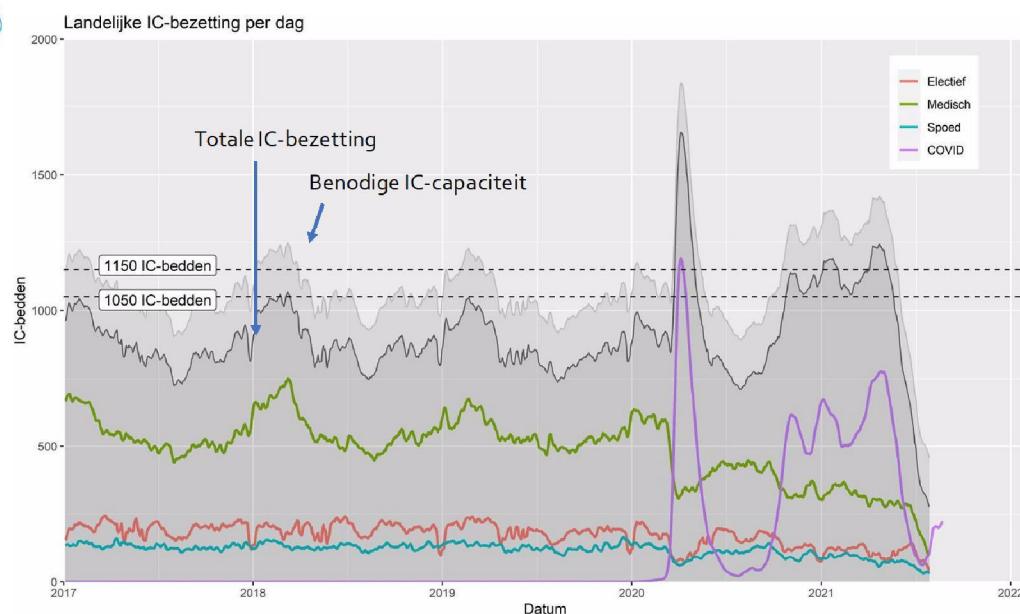
Het jaarlijkse hoogtepunt van de griep epidemie is in de periode januari tot maart. Ook zien we pieken in de seizoenen 2017/2018 en 2018/2019. Deze pieken zien we ook terug in de ziekenhuisbezetting (zie volgende slide).

Aandachtspunt

Het aantal griepachtige klachten was in de COVID-periode (2020/2021) heel laag. Het is dus goed denkbaar dat er dit seizoen een zware griepgolf komt, die mogelijk ook eerder plaatsvindt.

In de scenario's hebben we hier rekening mee gehouden door de medische IC-druk van januari-februari 2018 als uitgangspunt te nemen.

Ter informatie | Historische data reguliere zorgdruk en COVID-zorg 2017 – juli 2021



Toelichting

Deze grafiek laat zien hoe de reguliere zorgdruk er voor- en tijdens de COVID-pandemie (tot 31 juli 2021) uitzag. In de scenario's vullen we deze grafiek aan met de mogelijke bezetting voor de maanden september t/m december.

Conclusie

De IC-afdelingen in Nederland werken met een kraptemodel: er is weinig tot geen ruimte voor extra capaciteit bij onvoorziene scenario's. Deze krapte is ieder jaar vooral in februari zichtbaar.

IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg



6 scenario's | Continuïteit van zorg bij kleine verstoringen direct onder druk



Het LCPS heeft 6 scenario's* uitgewerkt met de impact van verstoringen op de IC-bezetting en –capaciteit in najaar 2021:

SCENARIO 1 (slide 6)

- Geen COVID-bezetting, geen griepgolf en geen inhaalzorg
- De reguliere 1050 IC-bedden zijn normaal gesproken toereikend

SCENARIO 2 (slide 7)

- Huidige COVID-bezetting, geen griepgolf en geen inhaalzorg
- 1300 IC-bedden nodig

SCENARIO 3 (slide 8)

- Huidige COVID-bezetting, griepgolf, 10% inhaalzorg
- 1500 IC-bedden nodig

SCENARIO 4 (slide 9)

- Huidige COVID-bezetting, geen griepgolf, 50% inhaalzorg
- 1400 IC-bedden nodig

SCENARIO 5 (slide 10)

- Stijgende COVID-bezetting, geen griep en geen inhaalzorg
- 1650 IC-bedden nodig

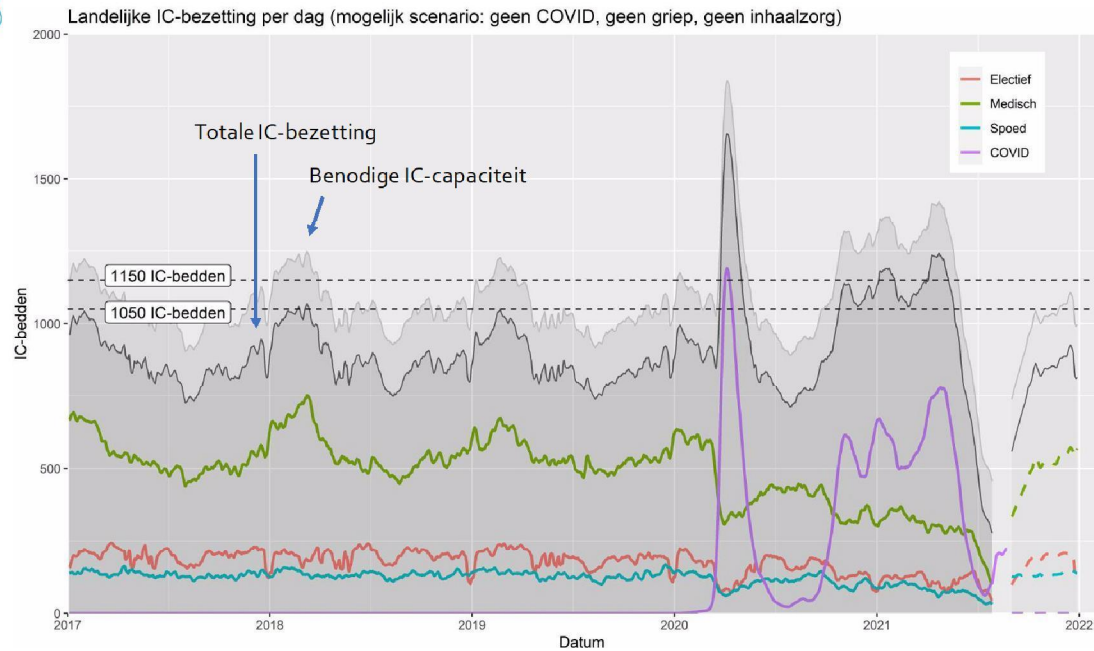
SCENARIO 6 (slide 11)

- Stijgende COVID-bezetting, griepgolf en geen inhaalzorg
- 1750 IC-bedden nodig

*De getoonde grafieken (slides 6-11) zijn mogelijke scenario's (geen prognoses) en tonen een 7-daags lopend gemiddelde

Scenario 1

Geen COVID-druk, geen griepgolf, geen inhaalzorg: reguliere IC-capaciteit meestal voldoende



Toelichting

Dit scenario gaat uit van reguliere zorgdruk onder de meest positieve omstandigheden:

- Geen COVID-druk
- Geen griepgolf
- Geen inhaalzorg

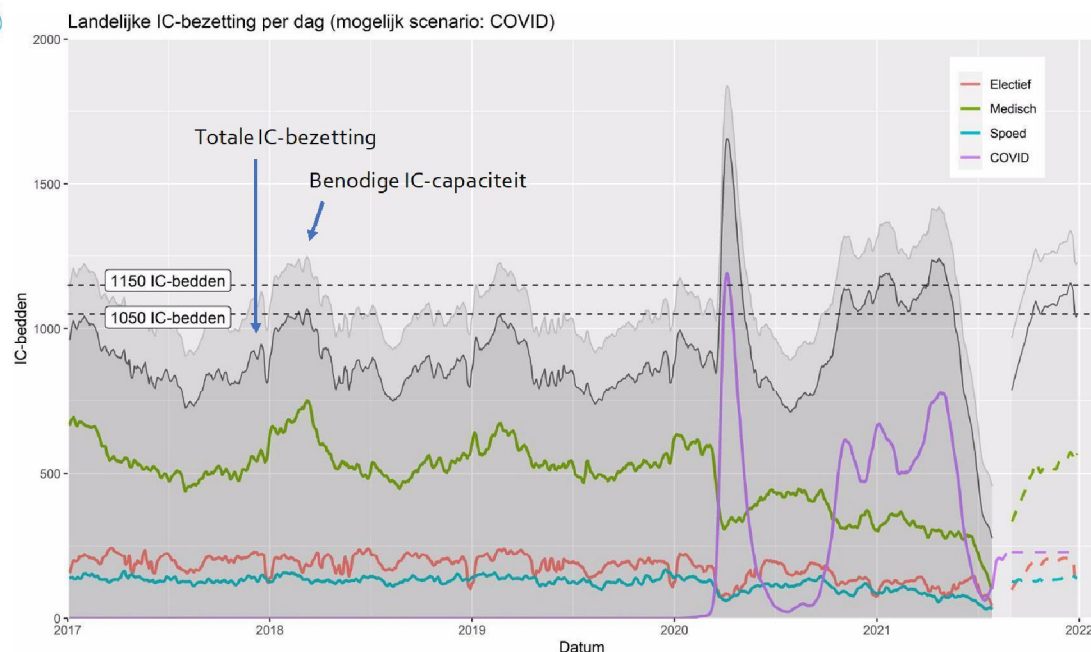
Conclusie

- IC-bezetting blijft onder de 1050 bedden
- Als we de BOSS-bedden beschikbaar willen houden, dan zijn er meer dan 1050 bedden nodig

IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg

Scenario 2

Huidige COVID-bezetting, geen griepgolf, geen inhaalzorg: reguliere IC-capaciteit onvoldoende



IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg

Toelichting

In dit scenario nemen we aan dat de COVID-druk tot het einde van het jaar gelijk blijft. Daarnaast nemen we aan dat er geen griepgolf is en geen inhaalzorg.

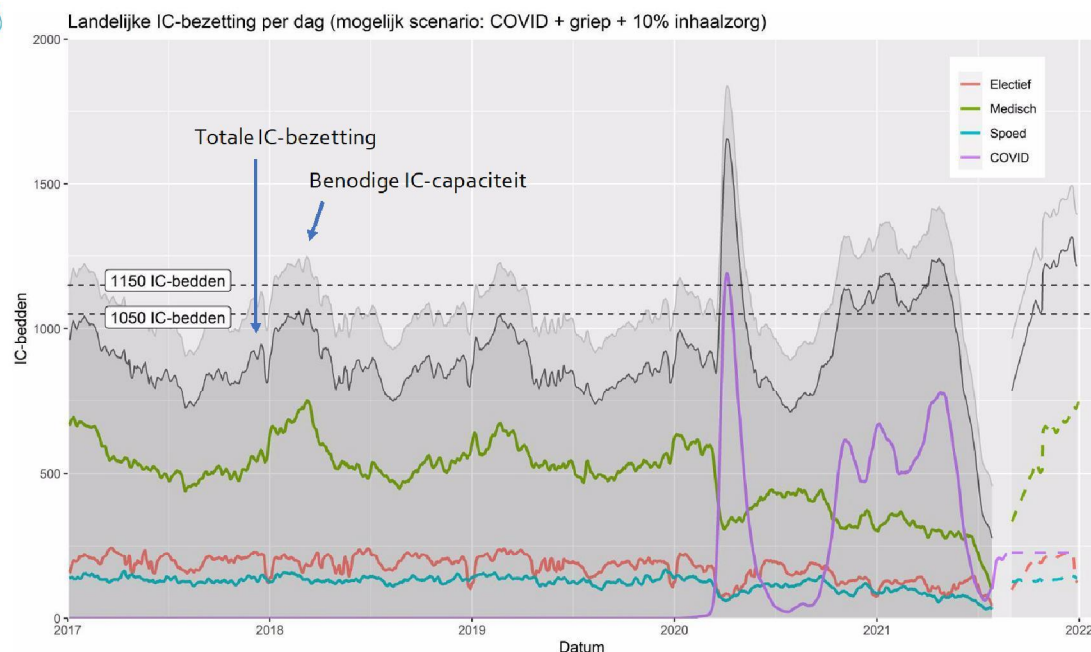
- Huidige COVID-IC-druk
- Geen griepgolf
- Geen inhaalzorg

Conclusie

- 1300 IC-bedden nodig
- Reguliere IC-capaciteit onvoldoende

Scenario 3

Huidige COVID-bezetting, griepgolf, 10% inhaalzorg (extra): reguliere IC-capaciteit onvoldoende



Toelichting

In dit scenario nemen we aan dat de COVID-druk tot het einde van het jaar gelijk blijft. Daarnaast nemen we aan dat er een griepgolf is en wordt 10% inhaalzorg aan de reguliere IC-zorg toegevoegd. Dit komt dus bovenop de reguliere zorg.

- Huidige COVID-IC druk
- Griepgolf
- 10% inhaalzorg extra

Conclusie

- 1500 IC-bedden nodig
- Reguliere IC-capaciteit onvoldoende

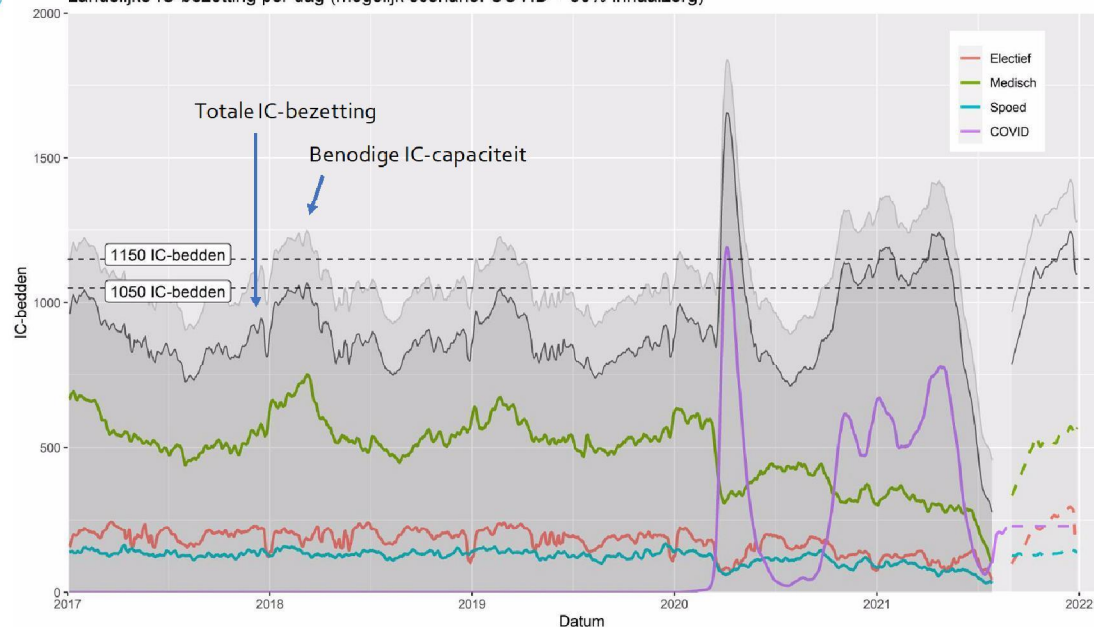
IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg



Scenario 4

Huidige COVID-bezetting, geen griepgolf, 50% inhaalzorg (extra): reguliere IC-capaciteit onvoldoende

Landelijke IC-bezetting per dag (mogelijk scenario: COVID + 50% inhaalzorg)



Toelichting

In dit scenario nemen we aan dat de COVID-druk tot het einde van het jaar gelijk blijft. Daarnaast nemen we aan dat er geen griepgolf is en wordt 50% inhaalzorg aan de reguliere IC-zorg toegevoegd. Dit komt dus bovenop de reguliere zorg.

- Huidige COVID-IC druk
- Geen griepgolf
- 50% inhaalzorg extra

Conclusie

- 1400 IC-bedden nodig
- Reguliere IC-capaciteit onvoldoende

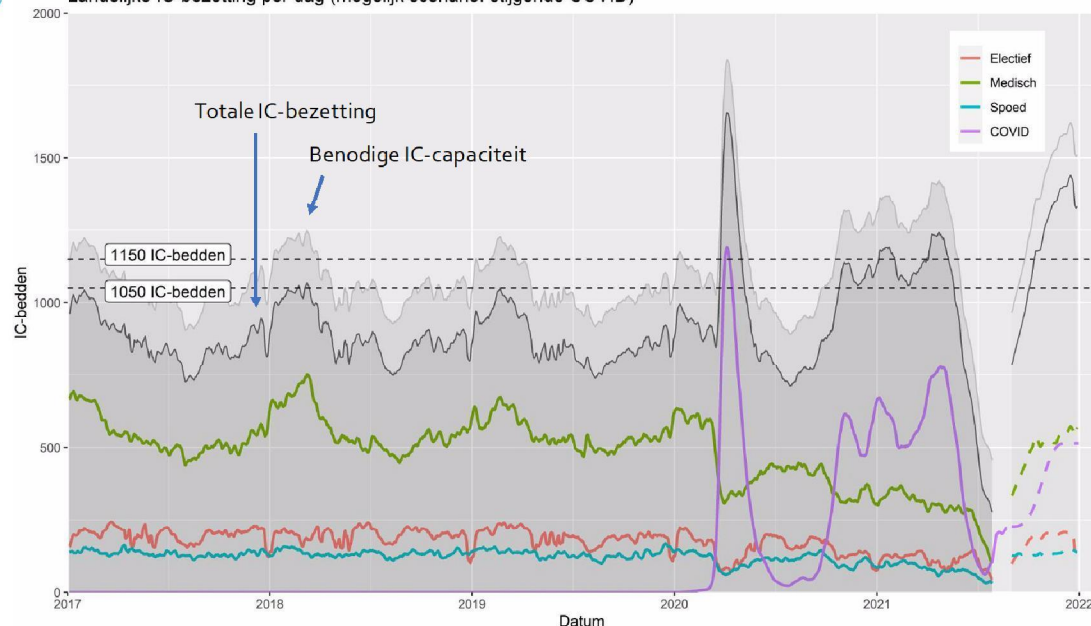
IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg

Scenario 5

Stijgende COVID-bezetting, geen griepgolf, geen inhaalzorg: reguliere IC-capaciteit onvoldoende



Landelijke IC-bezetting per dag (mogelijk scenario: stijgende COVID)



Toelichting

In dit scenario gaan we ervan uit dat de R-waarde stijgt door het seizoenseffect (toename 10%) en het loslaten van maatregelen.

Volgens LCPS-data schommelt de huidige R-waarde tussen $R=1.00$ en $R=1.05$. In dit scenario stijgt de R-waarde over enkele weken geleidelijk naar $R=1.10$ en dan weer terug naar $R=1.00$.

NB: Dit is een *mogelijk* scenario en geen prognose van het LCPS.

- Stijgende COVID-IC druk
- Geen griepgolf
- Geen inhaalzorg

Conclusie

- 1650 IC-bedden nodig
- Reguliere IC-capaciteit onvoldoende

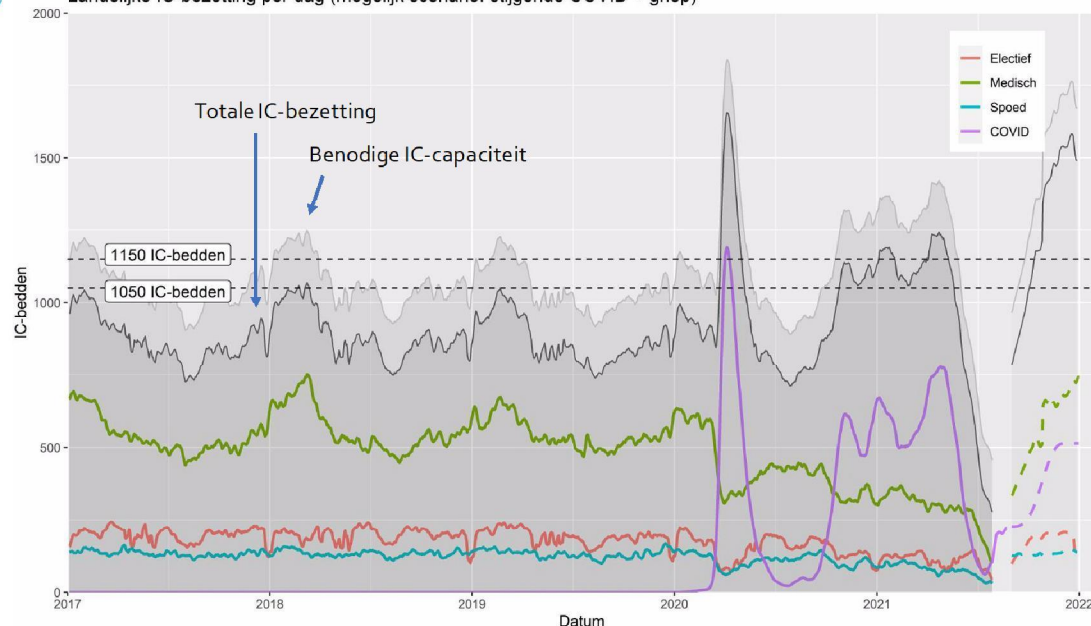
IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg

Scenario 6

Stijgende COVID-bezetting, zware griepgolf, geen inhaalzorg: reguliere IC-capaciteit onvoldoende



Landelijke IC-bezetting per dag (mogelijk scenario: stijgende COVID + griep)



Toelichting

In dit scenario gaan we ervan uit dat de R-waarde stijgt. Door het seizoenseffect (tot 10% toename) en/of het loslaten van de maatregelen en het openen van scholen.

Volgens LCPS-data schommelt de huidige R-waarde tussen $R=1.00$ en $R=1.05$. In dit scenario stijgt de R-waarde over enkele weken geleidelijk naar $R=1.10$ en dan weer terug naar $R=1.00$.

- Stijgende COVID-IC druk
- Griepgolf
- Geen inhaalzorg

Conclusie

- 1750 IC-bedden nodig
- Reguliere IC-capaciteit onvoldoende

IC-bedden: inclusief BOSS-bedden voor calamiteiten; Ziekenhuiscapaciteit: NICE-data; Medische zorg = niet planbare zorg; Electieve zorg = planbare zorg



Verantwoording| Scenario's IC-bezetting najaar 2021



Uitgangspunten scenario's IC-bezetting :

- Deze scenario's geven alleen inzicht in de mogelijke situatie voor het najaar op de IC. Het aantal potentiële IC COVID-patiënten is door het RIVM en het LCPS geschat op 2.200-3.400. Het potentieel aantal COVID-patiënten van 16.000-22.000 voor de kliniek is in deze situaties niet meegenomen. Ook is het aandeel van 0,5% van de COVID-patiënten welke zich verplaatst naar de thuissituatie en een druk legt op de extramurale zorg.
- Genoemde IC-capaciteit 1050-1150 houdt geen rekening met zomerreductie, uitstroomen ziekte van medewerkers
- De basis voor de berekeningen zijn de NICE-data van 2017-2019. Alle scenario's hebben als uitgangspunt dat de reguliere IC-zorgvraag (medisch, spoed en electief) vergelijkbaar is met de gemiddelde zorgvraag in de jaren 2017 tot en met 2019.
- Aantallen IC-bedden is aangegeven inclusief BOSS-bedden (Beds Open for Safety and Support). Dit zijn IC-bedden die in principe altijd vrij moeten zijn voor patiënten die direct acute zorg nodig hebben (denk aan auto-ongelukken e.d.).
- Door vertraging in de dataregistratie is de IC-bezetting weergegeven tot 31 juli 2021. De COVID-bezetting is wel weergegeven in augustus 2021 d.m.v. de LCPS-uitvraag



Voorstel signaalwaarden



Voorgestelde aanpassing na overleg

5.1.2e

Huidige signaalwaarden 10-40 verschuiven naar waakzaam

Huidige waarden	Waakzaam → Zorgelijk	Zorgelijk → Ernstig	Ernstig → Zeer Ernstig
IC opnames per dag	3	10	
Zkh opnames per dag	12	40	

Nieuw voorstel	Waakzaam → Zorgelijk	Zorgelijk → Ernstig	Ernstig → Zeer Ernstig
IC opnames per dag	10	20	Vervalt
Zkh opnames per dag	40	80	Vervalt

- We houden vast aan de huidige grenswaarden maar we verschuiven deze naar een lager risiconiveau. Dus minder maatregelen nodig bij een instroom van 10 IC patiënten.
- Dit kan de zorg aan zolang er sprake is van een steady state, zodra we snel veranderingen zien dan wordt het zorgelijk → actie vereist
- Deze aanpassing is goed uitlegbaar aan de zorg en de maatschappij, je houdt dezelfde waarden maar doet de aanname dat je door de huidige vaccinatiestatus iets meer ruimte in de tijd hebt om te reageren en waar nodig strengere maatregelen te nemen die bij zorgelijk horen.



Optie nav eerder overleg | signaalwaarden verhogen, deze optie heeft niet de voorkeur

	Waakzaam → Zorgelijk	Zorgelijk → Ernstig	Ernstig → Zeer Ernstig
IC opnames per dag	5	15	Vervalt
Zkh opnames per dag	20	60	Vervalt

- In dit scenario wordt uitgegaan van de grenswaarden zoals benoemd in een eerder gesprek met 5.1.2e
- Advies is om in het ACC 1 variant voor te leggen en deze optie niet te kiezen (na extra gesprek 5.1.2e)
 - De vorige optie (waardes verschuiven) is beter uitlegbaar, goed te doen voor de zorg en passend bij 200 IC bedden
 - Hier zit geen logische berekening achter (bij delen 200 bedden door ligduur (17) zou je nu op signaalwaarde 12 uitkomen)



Niet wenselijke optie | Verhogen en verschuiven

	Waakzaam → Zorgelijk	Zorgelijk → Ernstig	Ernstig → Zeer Ernstig
IC opnames per dag	15	30	Vervalt
Zkh opnames per dag	60	120	Vervalt

- Dit scenario is wat ons en 5.1.2e betreft ongewenst omdat hiermee te veel risico wordt genomen



Curatieve zorg

Ziekenhuizen vol coronapatiënten:

'Huisarts moest anderhalf uur rondbellen voor een bed'

6,3 duizend coronadoden

vastgesteld in maart en april 2020

Ziekenhuizen
paasweeke
om vrije be
stel werd g

**WHO: coronavirus is nu een
pandemie**

Eric Ooster 11 apr. 2020 in BINNENLAND

NOS NIEUWS • BINNENLAND • GISTEREN, 15:12

**Tekort IC-verpleegkundigen:
'Ziekenhuizen kunnen dit niet
meer zelf oplossen'**

NOS NIEUWS • BINNENLAND • 21-03-2020, 21:21

**Tienduizenden jonge, gezonde
mensen gesloopt door corona: 'Ik
neem afscheid van wie ik was'**

Artsen slaan alarm over gezondheidsschade op de lange termijn door
de tienduizenden Nederlanders kampen
nog met zware klachten. Het gaat om
0 jaar, die de ziekte veelal thuis doormaakten.

Smieke van Dongen 11 feb. 2021 Laatste update: 11-

NIEUWS

**Ziekenhuizen vrezen
opnieuw problemen door
groot gebrek aan ic-
verpleegkundigen**

Het tekort aan ic-verpleegkundigen dreigt d
opnieuw de zorg te ontwrichten als het aar
opnamen weer toeneemt. Sommige ic's h
minder personeel beschikbaar dan vorig

NOS NIEUWS • BINNENLAND • 15-04-2020, 14:07

**LIVEBLOG
Nog vijf Nederlandse regio's
op 'zeer ernstig'**

Het risiconiveau inzake het coronavirus
is in vijf Nederlandse regio's op het
hoogste niveau: 'zeer ernstig'.

**'Volgende week naar verwachting
1400 patiënten op IC. Dat kunnen
we maximaal aan'**

**Inspectie ziet druk op ziekenhuizen door meer
coronapatiënten; nog steeds veilige zorg**

Nieuwsbericht | 08-10-2020 | 11:17

Coronacijfers van 15 april: 1 op 5

IC-patiënten inmiddels overleden

AND • 11-03-2020, 21:51

**Corona-uitbraak nu officieel
pandemie, wat betekent dat?**

**Aantal Covid-19-patiënten in
ziekenhuizen blijft hoog**

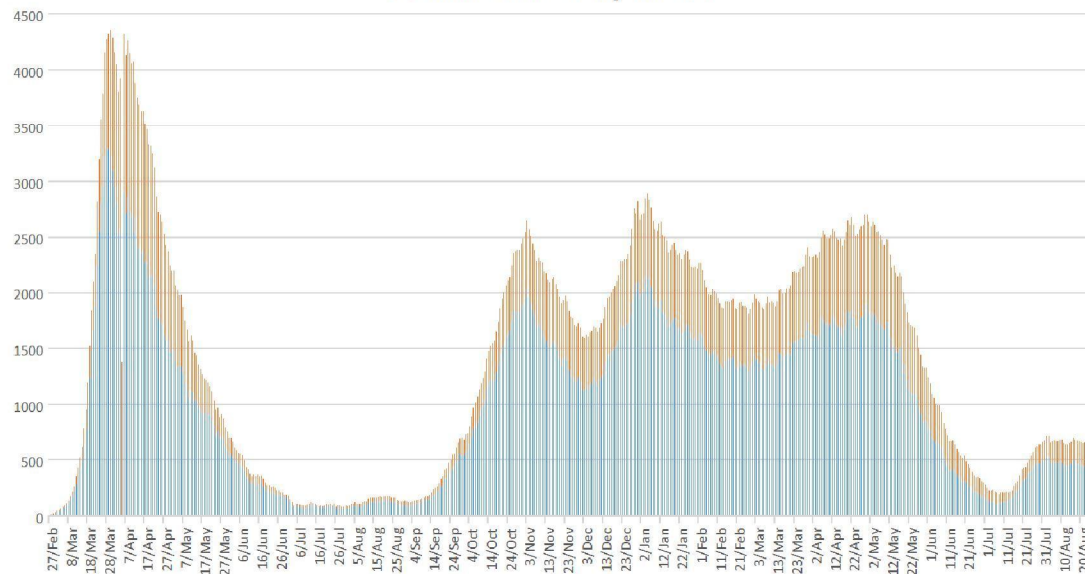
Besmettingcijfers Het effect van vaccineren is in alle leeftijdsgroepen te zien. Maar het
aantal besmettingen daalt niet, dat blijft hangen op zo'n 2.500 per dag.

**Het is al code zwart, c
donkerrood**

Covid-19 bezetting | Kliniek en IC

COVID-19 bezetting in de ziekenhuizen

27 februari 2020 - 25 augustus 2021



Eerste golf:

Maximale Covid-bezetting ligt op **1.424** IC-bedden en **3.284** klinische bedden.

In totaal zijn er ruim **14.000** Covid-patiënten opgevangen.

Tweede golf:

In totaal zijn er ruim **30.000** Covid-patiënten opgevangen.

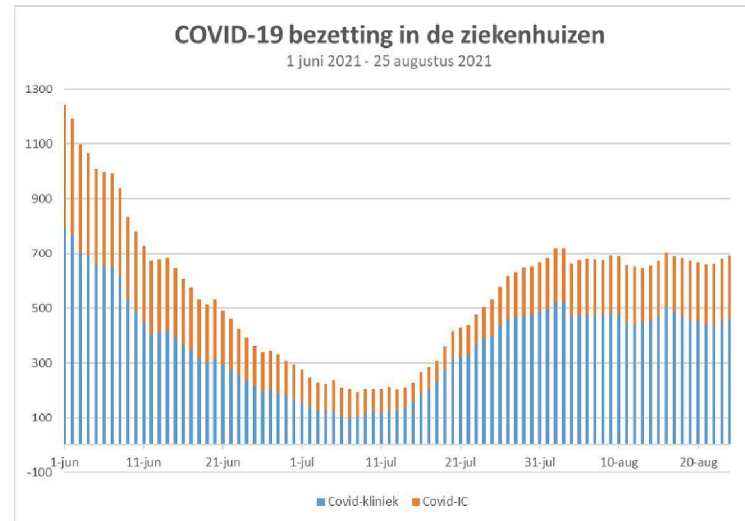
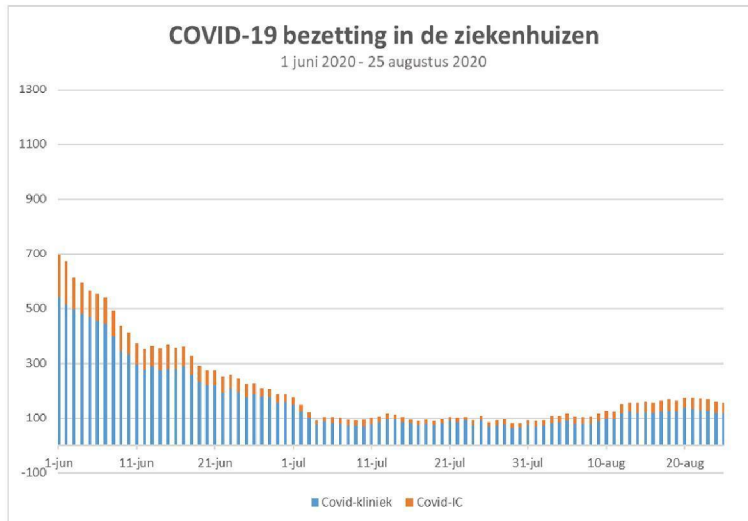
Derde golf:

In totaal zijn er ruim **25.000** Covid-patiënten opgevangen

Bron: LCPS en stichting NICE

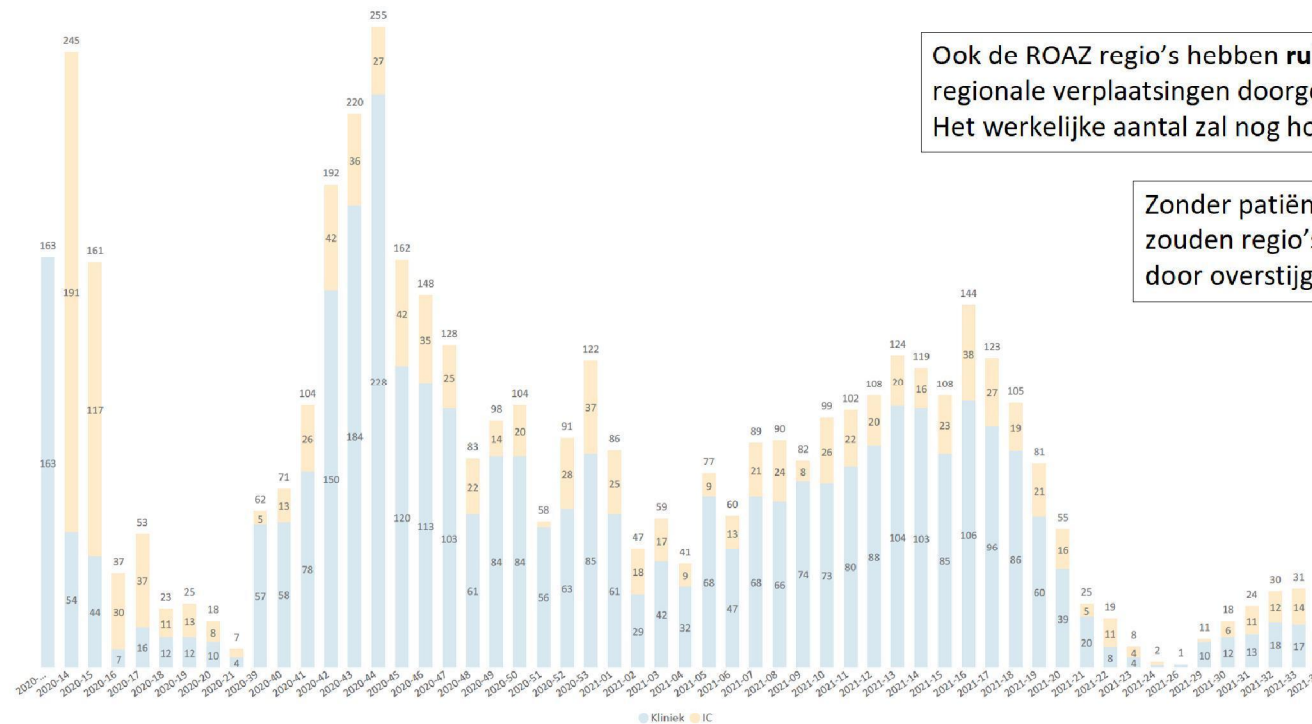
Covid-19 bezetting | zomer 2020 vs. 2021

gemiddelde Covid-bezetting van 100 bedden in 2020 en 700 bedden in 2021



Patiëntverplaatsingen per week | LCPS

→ Sinds de tweede golf zijn er meer dan **3500** patiënten bovenregionaal verplaatst



Bron: LCPS

IC-opscaling | benodigd personeel*

Stap 1: tot 1.150 IC-bedden

- **244 fte** aan extra IC-verpleegkundigen

Stap 2: tot 1.350 IC-bedden

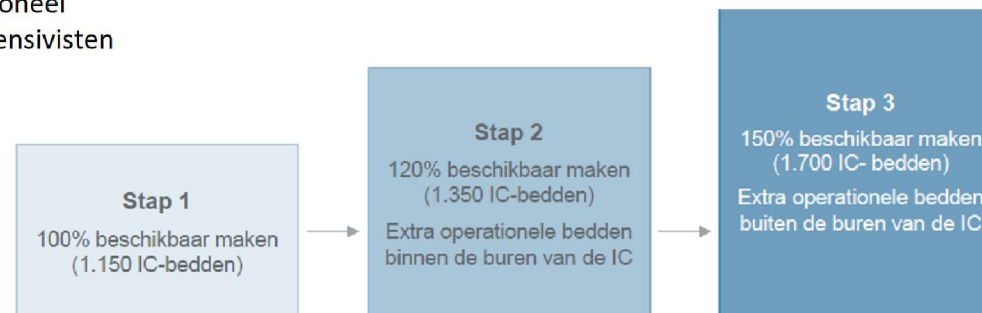
- **333 fte** aan extra IC-verpleegkundigen
- **3.127 fte** aan extra ondersteunend personeel
- Mogelijk uitbreiding nodig van intensivisten

Stap 3: tot 1.700 IC-bedden

- **1.415 fte** aan extra IC-verpleegkundigen
- **5.200 fte** aan ondersteunend personeel
- Mogelijk uitbreiding nodig van intensivisten

Er is ruim 7.000 fte aan extra verpleegkundigen nodig om 1.700 IC-bedden te realiseren zonder de reguliere zorg af te moeten schalen.

* T.o.v. 1.050 IC-bedden en bij een ratio van 1:2 voor verpleegkundige - patiënt



Arbeidsmarkt | De werkgelegenheid in de zorg stijgt

Er was al een arbeidsmarkttekort voor de coronapandemie:

- Aan het begin van deze kabinetsperiode werd het tekort geschat op ongeveer 125.000 personen in 2022.
- Het tekort voor 2021 wordt geschat tussen de 57.000 en 83.600 personen.
- In 2030 wordt een tekort verwacht tussen de 105.100 en 131.600.

De werkgelegenheid is in 2020 verder toegenomen:

- Eind Q1 2021 werkten er ongeveer 1.285.000 mensen in zorg en welzijn, dat is ongeveer 33.000 personen meer dan een jaar eerder.
- De instroom is iets gedaald en bedroeg 148.800: een daling van 3.800 / 2,5%.
- De uitstroom is ook gedaald en bedroeg 114.000: een daling van 3.400 / 2,9%

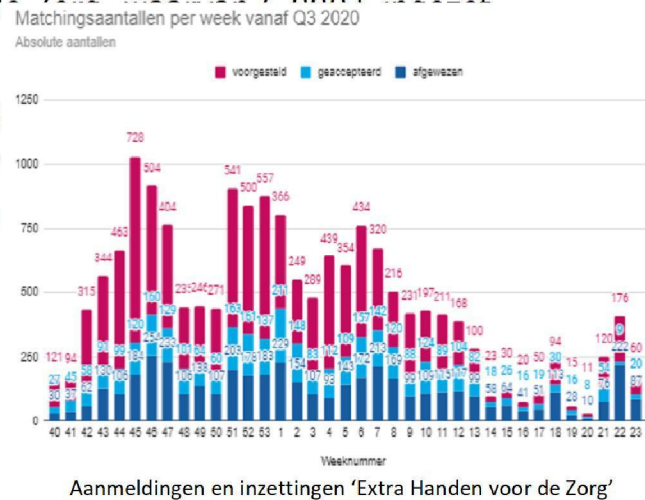
Deze gestage groei lijkt in 2021 verder door te zetten

- Eind juni 2021 is het aantal werknemers en fte in bijna alle branches gestegen t.o.v. de aantallen in juni 2020, met uitzonder van de UMC's, daar zien we een lichte daling in het aantal fte's.

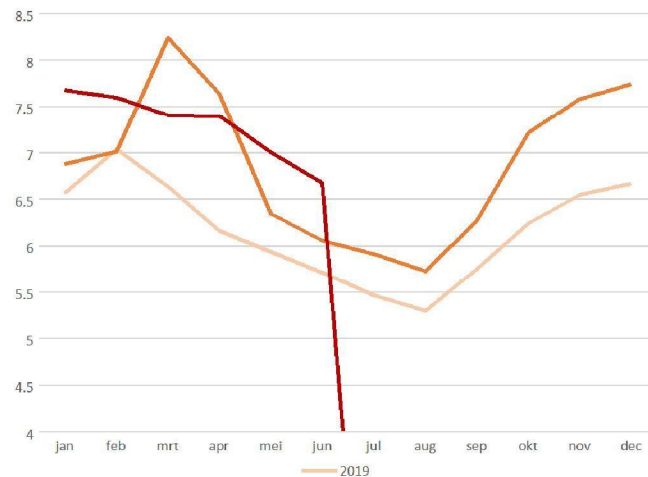
Bron: CBS voor de periode t/m Q1 2021, PFZW voor de periode t/m juni 2021.

Inzet extra personeel | Resultaten VWS

- ca. 22.000 aanmeldingen bij Extra Handen voor de Zorg, waarvan 6.000 inzet
- ca. 8.000 Coronabanen aangevraagd
- ca. 3.500 opgeleid via korte opleidingen / training
- ca. 1.500 opgeleid via MBO deel- certificaten op r
- Inzet mogelijk via Rode Kruis en NVP / Kerkelijke
- Inzet van Defensie als last-resort in de zorg



Ziekteverloop | Het verzuim onder zorgpersoneel stijgt



Duiding ontwikkeling verzuimpercentage

- Het verzuimpercentage is hoger dan in 2020 en 2019.
- Afgelopen maanden daalt het verzuim, maar dit lijkt vooral een seizoenseffect.
- Nieuwe verzuimpieken lijken uit te blijven (vaccinaties?).
- Belangrijkste oorzaak voor hogere verzuimpercentage is het flink oplopende langdurig verzuim: de gemiddelde duur van het verzuim is afgelopen maanden opgelopen van 26 naar 31 dagen.

Verzuim zorgpersoneel juni 2021

- Verzuimpercentage: **6,7%**
- Verzuim hoogst in de VVT: **7,75%**
- Verzuim IC personeel (NZA): **7%**

COVID-besmettingen zorgpersoneel (18-69jr)

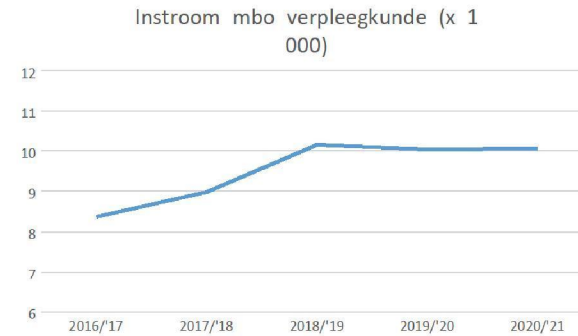
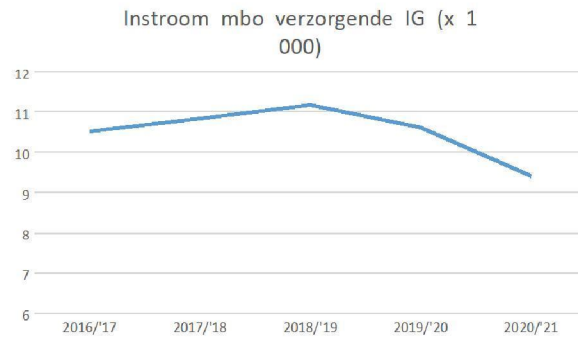
- **12,7%** van alle COVID-19 gevallen is zorgmedewerker.
- **6,4%** van alle opgenomen COVID-19 patiënten is zorgmedewerker

Bron: Vernet, 2021 / RIVM, epidemiologische situatie SARS-CoV-2 in Nederland, 17 augustus 2021 / NZa, 2021 voor ziekteverzuim IC-personeel.

Bron: CBS

Opleidingen | Instroom

- Er stroomden meer studenten in bij hbo-verpleegkunde, maar minder bij mbo verzorgende IG.
- De instroom in de opleiding mbo-verpleegkunde is al drie jaar vrij constant.



Bron: CBS, 2021

Opleidingen | IC Verpleegkundigen

- De instroom in de opleiding IC-verpleegkundige is de afgelopen jaren gestegen, maar ligt ver onder het advies van het capaciteitsorgaan, ondanks kostendekkende financiering.
- In 2020 is de opleiding Basis Acute Zorg gestart. Met deze opleiding is men inzetbaar op verschillende taken binnen het acute cluster, waaronder de IC. IC-verpleegkundigen kunnen hiermee worden ontlast.
- In 2020 zijn er 74 gestart met de opleiding Basis Acute Zorg, in 2021 zijn er tot nu toe 190 gestart.

	2017	2018	2019	2020	2021*	Advies Capaciteitsorgaan
Instroom opleiding IC-verpleegkundige	409	439	440	462	296	775

Bron: CZO, 2021

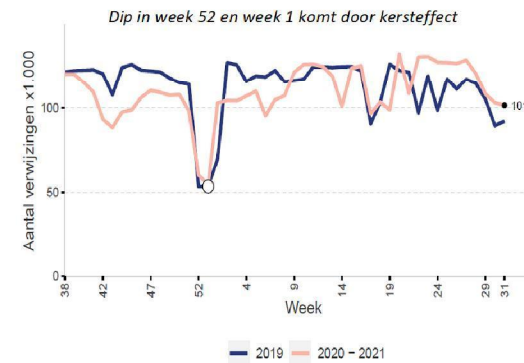
Inhaalzorg | reguliere zorg

T.o.v. 2019 hebben er bijna 1,49 miljoen minder verwijzingen van huisarts naar het ziekenhuis plaatsgevonden.

Naar schatting moeten er tussen de 170-210 duizend operaties worden ingehaald. Dit komt vooral neer op planbare zorg zoals:

- Staaroperaties
- Knieoperaties
- Heupvervangingen

Vanaf juli 2021 liggen de verwijzingen weer op het niveau als in 2019



Klasse		Voorbeelden	Termijn van zorg
Klasse 1 en 2	Semi-acute zorg	Oncologie, cardiologie en maag-lever-darm ziekten	< 1 week
Klasse 3	Kritieke planbare zorg	Niertransplantatie met levende donor	< 6 weken
Klasse 4	Overig planbare zorg	KNO-heelkunde, orthopedie	> 6 weken
Klasse 5	Overig planbare zorg	Vasectomie, cosmetische chirurgie	> 6 weken

Ziekenhuizen geven aan bij meer dan 1350 benodigde IC-bedden weer reguliere planbare zorg (klasse 4 en 5) en inhaalzorg af te moeten schalen.

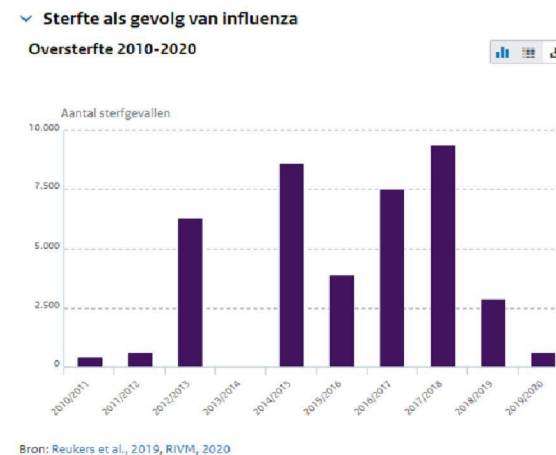
Bron: Landelijke Ketenmonitor Nza, raamwerk 2019

Seizoenseffecten | Invloed van Influenza

Een (lange) griep epidemie eist veel van de ziekenhuiszorg. Niet alleen door patiënten-instroom maar ook door ziekte-uitval van personeel.

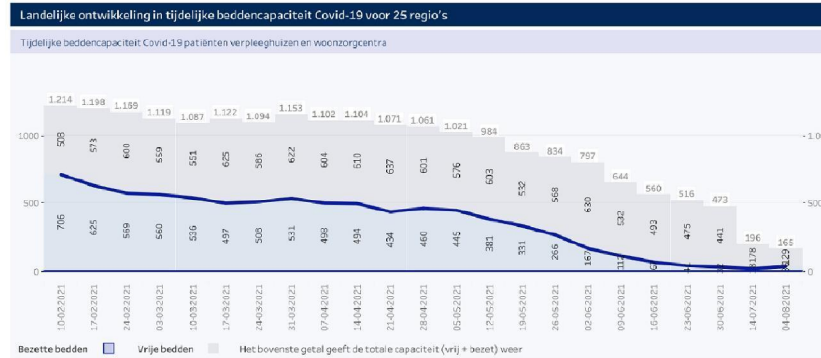
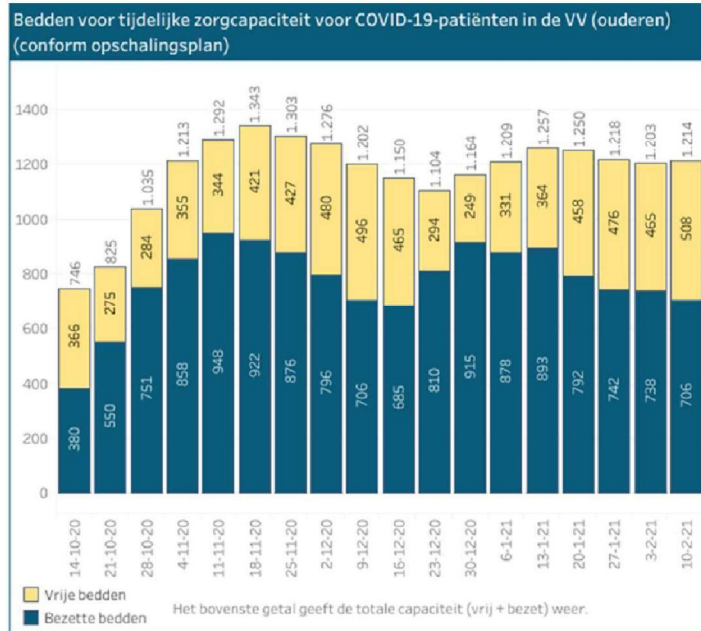
Kenmerken griepseizoen 2017 – 2018:

- De wachttijden op de SEH liepen op.
- Ziekenhuizen moesten maatregelen treffen zoals het uitstellen van planbare zorg.
- Ziekenhuizen hadden te maken met een verhoogde instroom, gebrek aan uitstroom, personeelstekort en personeelsuitval.
- Lastig een leeg bed te vinden voor patiënten



Landelijk beeld | Eerstelijnsverpleegbedden

Tijdens de Covid-pieken worden er veel beroep gedaan op extra bedden buiten het ziekenhuis.



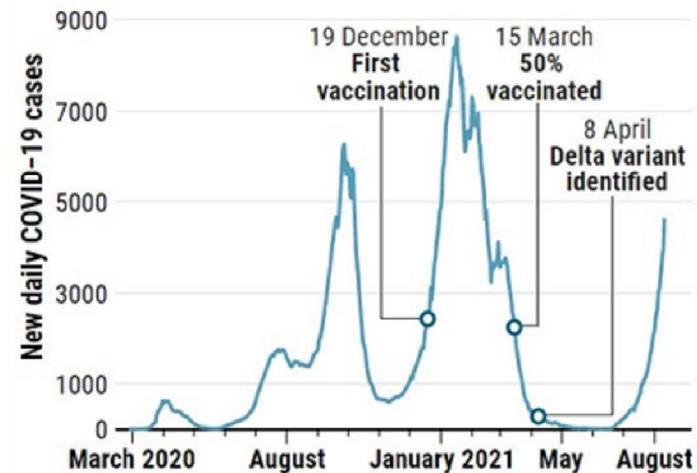
Bron: GGD-GHOR; Monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Internationaal | Situatie in Israël

- Science artikel Israël:
 - vaccin beschermt minder na 3 maanden
 - Deltavariant verspreid makkelijker
 - Nu weer piek en mogelijk overbelasting ZH
 - 60% flink zieke mensen zijn wel gevaccineerd

Israel's sobering setback

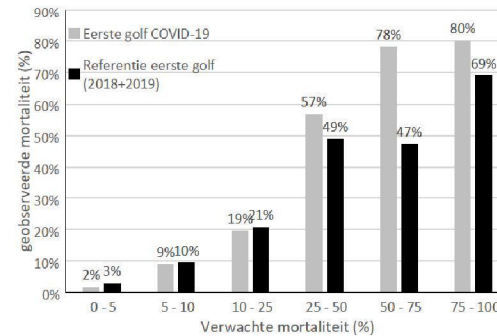
Israel, which has led the world in launching vaccinations and in data gathering, is confronting a surge of COVID-19 cases that officials expect to push hospitals to the brink. Nearly 60% of gravely ill patients are fully vaccinated.



Trauma zorg | Impact Covid-19

→ Tijdens de 1ste golf werden traumapatiënten minder vaak en lang opgenomen op de IC

- Hoe hoger de verwachte mortaliteit, hoe ernstiger het letsel en de kans op sterfte.
- Tijdens de eerste golf was de mortaliteit voor de multitrauma patiënten hoger dan in de 2018 en 2019.
- In de eerste golf zijn er 18 van de 23 patiënten overleden versus 54 van de 110 in de jaren 2018 en 2019 samen.



Multitrauma patiënten	Eerste golf	2018 - 2019
IC opname	40.5%	52.5%
IC opname duur in dagen (mediaan)	3 (2-6)	3 (2-8)
IC opname patiënten matig/ernstig TBI	40.5%	52.5%
IC opname duur patiënten matig/ernstig TBI in dagen (mediaan)	3 (2-6)	3 (2-8)
Mortaliteit patiënten matig/ernstig TBI	13.5%	7.7%

TBI = Traumatic Brain Injury (niet aangeboren hersenletsel)

- Tijdens de eerste golf werden multitrauma patiënten minder vaak en lang opgenomen op de IC.
- Dit is o.a. zichtbaar bij patiënten met matig/ernstig hersenletsel.
- Deze patiënten kunnen snel verslechteren en hebben baat bij nauwkeurige IC-monitoring