

Dashboard Coronacentra

Landelijk dashboard

Zeist, 26 april 2020

*Dit rapport is uitsluitend bestemd voor gebruik door de cliënt. Niets uit dit rapport mag worden verspreid, geciteerd of gereproduceerd voor distributie buiten de eigen organisatie zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Gupta Strategists.
Dit materiaal werd gebruikt door Gupta Strategists tijdens een mondelinge presentatie, en is niet het volledige verslag van de gevoerde discussie.*

Inhoudsopgave

1

Dashboard Coronacentra

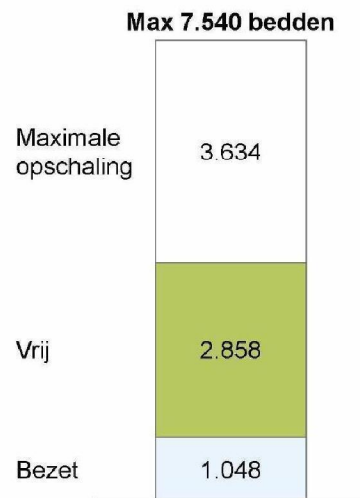
Toelichting

1.048 bedden in coronacentra zijn bezet, capaciteit komende week is in 24 van de 25 veiligheidsregio's voldoende

2

PROGNOSE O.B.V. DATA PEILDATUM 23 APRIL

Capaciteit en bezetting Coronacentra [aantal bedden, 23 april 2020]










































Geografische weergave van de status per veiligheidsregio [Aankomende week, 23 apr 2020]





Overzicht beschikbare capaciteit per veiligheidsregio komende week 1/2


3


PROGNOSE O.B.V. DATA PEILDATUM 23 APRIL


Veiligheidsregio	Totaal	Landelijke overloop ziekenhuizen ¹	Ontwikkeling huidige bezetting Coronacentra ²
Amsterdam-Amstelland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Brabant-Noord		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Brabant-Zuidoost		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Drenthe		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Flevoland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Fryslân		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Gelderland-Midden		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Gelderland-Zuid		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Gooi en Vechtstreek		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Groningen		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Haaglanden		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Hollands Midden		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
IJsselland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig

 Gegevens niet beschikbaar

 Voldoende capaciteit voor komende week

 Mogelijk krapte bij opstarten reguliere ziekenhuiszorg

 Op dit moment te weinig capaciteit voor komende week, opschaalplannen zijn gereed





































 Onvoldoende capaciteit voor komende week


Gupta Strategists


Overzicht beschikbare capaciteit per veiligheidsregio komende week 2/2


4


PROGNOSE O.B.V. DATA PEILDATUM 23 APRIL


Veiligheidsregio	Totaal	Landelijke overloop ziekenhuizen ¹	Ontwikkeling huidige bezetting Coronacentra ²
Kennemerland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Limburg-Noord		 0 extra bedden nodig	 Let op opschalen reguliere ziekenhuizorg
Limburg-Zuid		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Midden- en West-Brabant		 0 extra bedden nodig	 Let op opschalen reguliere ziekenhuizorg
Noord- en Oost-Gelderland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Noord-Holland-Noord		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Rotterdam-Rijnmond		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Twente		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Utrecht		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Zaanstreek-Waterland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Zeeland		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig
Zuid-Holland-Zuid		 0 extra bedden nodig	 0 extra bedden nodig

 Gegevens niet beschikbaar

 Voldoende capaciteit voor komende week

 Mogelijk krapte bij opstarten reguliere ziekenhuizorg

 Op dit moment te weinig capaciteit voor komende week, opschaalplannen zijn gereed

 Onvoldoende capaciteit voor komende week

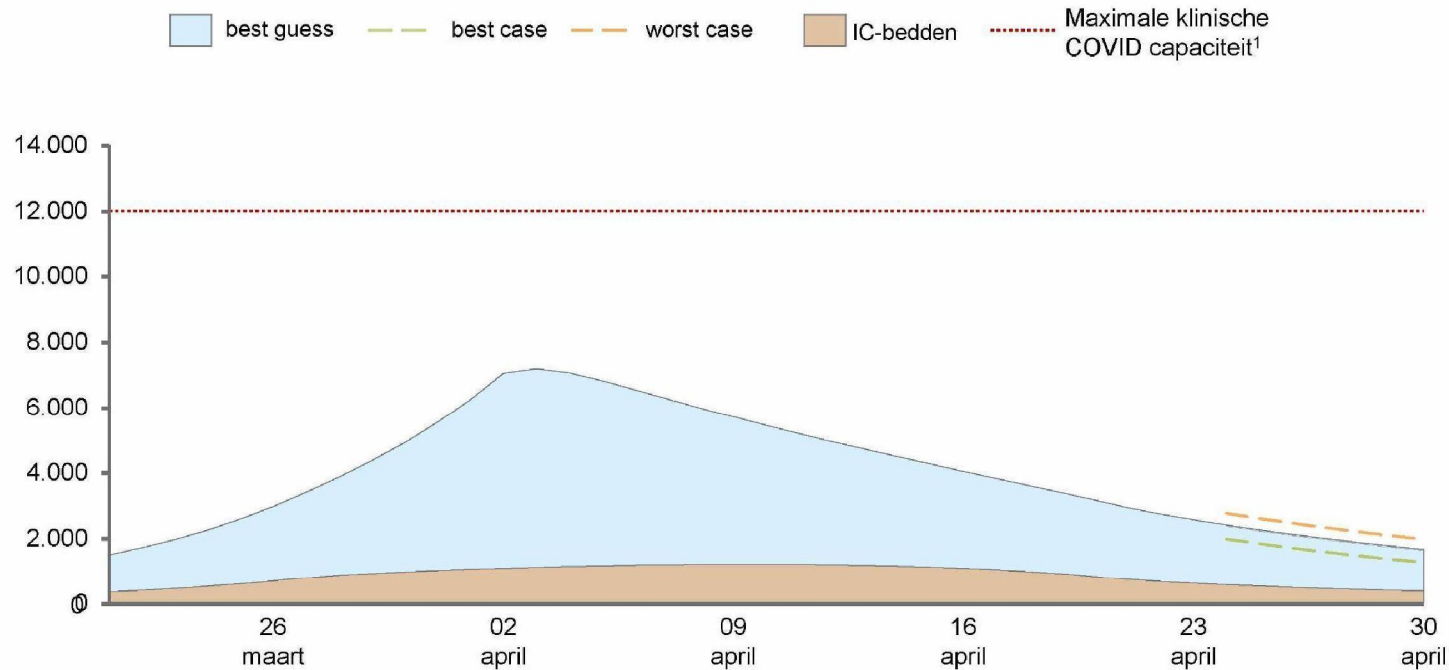
Gupta Strategists

De komende week is er geen sprake van een landelijk capaciteitstekort voor ziekenhuisbedden

5

PROGNOSE O.B.V. DATA PEILDATUM 23 APRIL

1 Prognose ziekenhuiscapaciteit landelijk [aantal klinische bedden voor Covid-19 patiënten]



1) Op basis van 30% van alle klinische bedden in de ziekenhuizen plus 2.000 IC-bedden.
Bron: Analyse Gupta Strategists, SEIR-model

Gupta Strategists

Agenda

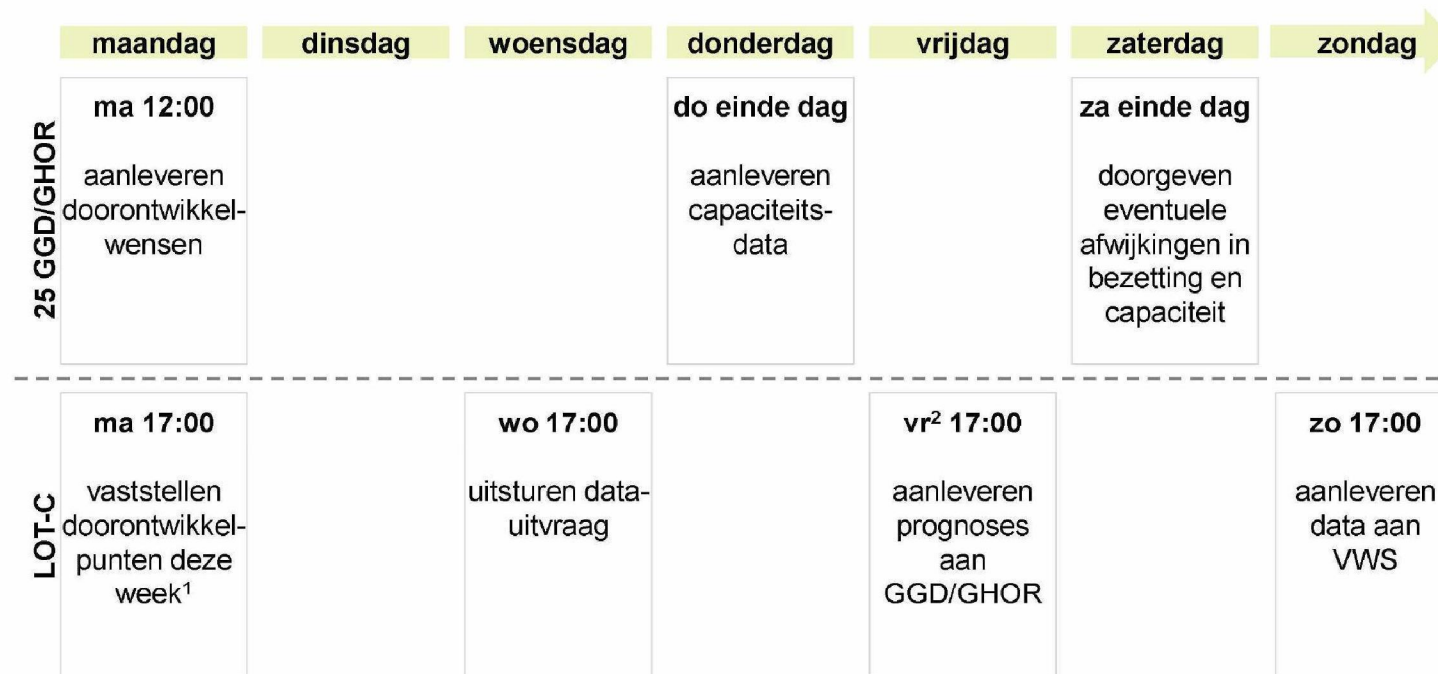
Dashboard Coronacentra

Toelichting

Elke week doorlopen we dezelfde stappen om te komen tot een up-to-date prognose van de capaciteit

7



Wekelijkse routing data-aanlevering en bepalen prognoses



- 1) In stuurgroep van wisselende samenstelling o.l.v. 5.1.2e en 5.1.2e
 2) In de week van 13 april is dit de woensdag én vrijdag op basis van beschikbare aanlevering

Corona-units vangen huidige cliënten met COVID op en Coronacentra nieuwe patiënten met COVID

8

Type opvang buiten ziekenhuis	Cliënten/patiënten	Type zorg	Locaties ¹
 <p>Corona-units</p>	Huidige cliënten van instelling	Cohortverpleging voor kwetsbare COVID-patiënten met specifieke zorgvragen	<ul style="list-style-type: none"> • VV-instelling • GGZ-instelling • GZ-instelling • Overig (dak- en thuislozen, AZC)
 <p>Coronacentra²</p>	Nieuwe patiënten/cliënten	Cohortverpleging voor kwetsbare COVID-patiënten met specifieke zorgvragen	<ul style="list-style-type: none"> • Bestaande zorginstellingen (VV, GGZ, GZ, overig) • Zorghotels • Grootschalige voorzieningen

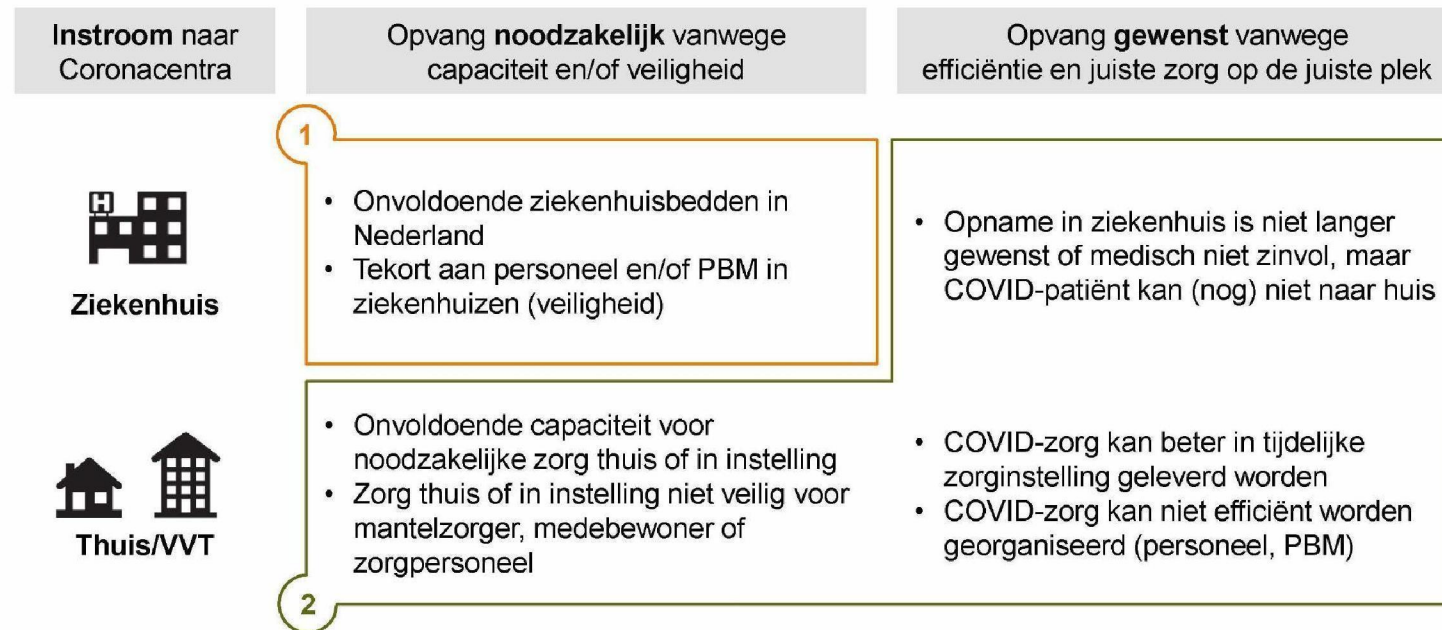
1) VV = verpleeg- en verzorgingstehuizen, GGZ = geestelijke gezondheidszorg, GZ = gehandicaptenzorg

2) Ziekenhuizen en ziekenhuis-verplaatste zorg in coronaziekenhuizen onder verantwoordelijkheid van ziekenhuizen valt buiten de scope van Corona-units en Coronacentra

Opvang kwetsbare COVID-patiënten in Coronacentra vanuit het ziekenhuis of thuis kan noodzakelijk of gewenst zijn

9

Overzicht situaties waarin Coronacentra een rol spelen



1 **Landelijke overloop ziekenhuizen:** landelijke oriëntatie, data bekend via LCPS

2 **Autonome groei Coronacentra:** regionale oriëntatie, alleen totale capaciteit & bezetting per veiligheidsregio bekend via uitvraag LOT-C

Coronacentra bieden verschillende type COVID-zorg buiten het ziekenhuis

10

Type zorg ¹	Toelichting	Medische zorg
Ondersteunende COVID-zorg	Ondersteunende zorg voor COVID-patiënten, vergelijkbaar met ELV laag complex, veelal opname vanuit de thuissituatie	Huisarts
COVID-herstelzorg	Herstelzorg voor COVID-patiënten, vergelijkbaar met ELV hoog complex, veelal na ziekenhuisopname met ongecompliceerd beloop	Specialist ouderengeneeskunde
Geriatrische revalidatie (GRZ)	Geriatrische revalidatiezorg voor oudere COVID-patiënten, na opname in het ziekenhuis met een gecompliceerd beloop	Specialist ouderengeneeskunde, paramedici
Medisch specialistische revalidatie (MSR)²	Specialistische revalidatiezorg voor COVID-patiënten na ziekenhuisopname met gecompliceerd beloop	Revalidatie arts, SO met specifieke expertise, paramedici
Palliatieve zorg	Palliatieve zorg voor COVID-patiënten, waarvoor curatieve behandeling niet (langer) geïndiceerd, gewenst of mogelijk is	Specialist ouderengeneeskunde, huisarts

1) COVID-zorg buiten het ziekenhuis voor specifieke doelgroepen, zoals PG, GGZ, GV niet nader gespecificeerd

2) Specialistische revalidatie na IC-opname met intensieve beademing buiten scope

Bron: inhoudelijke expertise veiligheidsregio's

Toelichting en modelkeuzes

11

- De gerapporteerde capaciteitsgetallen inclusief het huidig aantal bezette bedden volgen uit de meest recente resultaten van de uitvraag 'formulier Geneeskundig beeld' aangeleverd door de veiligheidsregio's. Indien er geen data vanuit de veiligheidsregio bekend is, is data over ROAZ-regio's gebruikt.
- 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 overledenen afkomstig uit 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 aantal overledenen. In de versie van 15 april werden bandbreedtes bepaald door verschillende fits in aantal overledenen, sinds 17 april hanteren we een bandbreedte in de effectiviteit van de maatregelen.
- Het model voorspelt daarnaast de ontwikkeling van het aantal patiënten in Coronacentra in drie scenario's
 - *Best case*: Ontwikkeling evenredig aan het aantal infectieuze patiënten (I)
 - *Best guess*: Ontwikkeling evenredig aan aantal infectieuze patiënten (I) + de patiënten die afgelopen 2 weken hersteld zijn (R)
 - *Worst case*: Ontwikkeling evenredig aan het aantal patiënten dat afgelopen 2 maanden hersteld is (R)
- Nederland zit vroeg in de epidemie, en voorspellingen, zeker op langere termijn, kennen onzekerheid. Het model wordt wekelijks geactualiseerd met de meest recente informatie betreffende het aantal overledenen per regio en de laatste wetenschappelijke inzichten, bijvoorbeeld met betrekking tot effect van genomen indammingsmaatregelen.

Doorontwikkeling 1: effect opschaling electieve zorg

12

Toelichting op analyse beschikbare capaciteit Coronacentra (doorontwikkelpunt week van 24 april)

- **Toelichting doorontwikkelpunt:**
 - Coronacentrumbedden in VV-instellingen bestaan voor een groot deel uit bedden die voorheen voor ELV/GRZ werden ingezet¹
 - Veel behandelingen in de reguliere ziekenhuiszorg zijn afgelopen weken niet doorgegaan, waardoor de vraag naar ELV/GRZ-bedden (non-covid) afgelopen weken veel lager is geweest
 - Komende weken starten de ziekenhuizen de reguliere zorg weer op, waardoor de vraag naar reguliere ELV/GRZ toeneemt
- **In twee scenario's berekenen we het effect hiervan op de capaciteit van VV-Coronacentra**
 - **1. Plannen van ziekenhuizen:** Effect van opstarten reguliere zorg zoals in plannen van ziekenhuizen
 - Ziekenhuizen starten komende week 11% van de stilgelegde reguliere zorg weer op (o.b.v. representatieve steekproef)
 - Alle reguliere zorg wordt gelijktijdig opgeschaald, dus geen onderscheid op urgentie-niveau
 - Hierdoor is het effect op de capaciteit in VV-Coronacentra -11%
 - **2. Bij hervatting semi-urgente zorg:** Effect van opstarten alle reguliere zorg met een urgentie 'binnen een maand' of urgenter
 - Ziekenhuizen hervatten komende week 42% alle stilgelegde reguliere zorg met een urgentieniveau van 'binnen een maand' of urgenter, hierbij nemen we aan dat alle zorg met urgentie 'binnen 24 uur' afgelopen weken gecontinueerd is (o.b.v. urgentielijst Nza)
 - De semi-urgente diagnoses worden als eerste opgeschaald (alles met een urgentie van langer dan 'binnen 24 uur' maar niet langer dan 'binnen een maand'.
 - Op basis van diagnosegroepen² berekenen we het effect op GRZ en ELV-zorg, respectievelijk -43% en -36%, gewogen gemiddeld (naar ligdagen) is dit -41%

→ In scenario 1 levert dit over een week een daling van **11%** op voor de capaciteit VV-coronacentra en in scenario 2 een daling van **41%**

1) Aanname o.b.v. ervaringsdeskundigen interviews dat alle VV-Coronacentrumbedden voorheen ELV of GRZ-bedden waren en geen nieuwe bedden zijn bijgeplaatst, de prognose is daarmee een 'worst case scenario'. Non-covid instroom vanuit thuissituatie naar ELV (of GRZ) buiten beschouwing gelaten.

2) Diagnosegroepen voor GRZ: Amputaties, CVA, Electieve Orthopedie en Trauma. Voor ELV: Amputaties, CVA, Electieve Orthopedie, Trauma, Hartaandoeningen, Bloedvaten, Oncologische aandoeningen, Respiratoire aandoeningen, Overige aandoeningen bovenste extremiteit, Overige aandoeningen onderste extremiteit, Aandoeningen wervelkolom, Reumatische aandoeningen, Overige aandoeningen bewegingsapparaat, Neuromusculaire aandoeningen, Overige Hersenaandoeningen, Overige neurologische aandoeningen, Dementie, Infecties, Delier, GGZ Problematiek.

Bron: database Gupta Strategists, Urgentielijst Nza, QuickScan Geriatrische revalidatiezorg, Eerstelijns Verblijf en Aanvullende Geneeskundige zorg (Q-Consult)