

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

# LCPS WEEKRAPPORTAGE

Week 15 | 14 april 2021



## Samenvatting huidig beeld



### Bezetting en prognose tot 19 april

	29 maart	6 april	12 april	prognose 19 april
COVID-bezetting IC	675	750	794	833 (+39)
Totale bezetting IC (incl. BOSS)	1.288	1.325	1.369	1.408 (+39)
COVID-bezetting kliniek	1.667	1.748	1.788	1.841 (+53)

### Capaciteit, opschaling en spreiding

- Bij **gelijke** instroom: bezetting rond 4 mei naar 1.450 IC-bedden (incl. 188 BOSS)
- Bij **stijging** instroom: bezetting rond 4 mei naar 1.600 IC-bedden (incl. 188 BOSS)
- 2 regio's hebben de opschaling van 1.450 IC-bedden gerealiseerd
- NZa data ondersteunt signalen uit het veld dat kritiek planbare zorg landelijk deels is afgeschaald
- NZa data laat zien dat OK's landelijk in toenemende mate zijn afgeschaald

### Organisatie van zorg

- IC-bezetting is lager dan verwacht. Mogelijk door kortere ligduur en/of ander zorgbeleid sinds enkele dagen
- Verlof voor 5% van de IC-medewerkers kan (in het gunstige en middenscenario) gegeven een gelijkblijvende afgeschaalde non-COVID druk. In het ongunstige scenario (dus een doorstijgende patiëntinstroom) is verlof niet mogelijk (zie sheet 13)

Dit 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** | Besproken en bevestigd in de ALV van het LNAZ op woensdag 14 april 2021



**Bedden capaciteit IC**

Er wordt opgeschaald naar een capaciteit van 1.550 IC-bedden.

**Bedden capaciteit kliniek**

Het op- en afschalen van klinische bedden capaciteit vindt plaats naar gelang behoefte op basis van de zevendaagse prognose.

**Afschaling reguliere zorg**



- De reguliere zorg uit klasse 3 dient zo nodig te worden afgeschaald om de landelijk de opschaling van bedden capaciteit te kunnen realiseren voor IC en kliniek.
- De reguliere zorg uit klasse 4 en 5 wordt niet meer geboden, tenzij 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

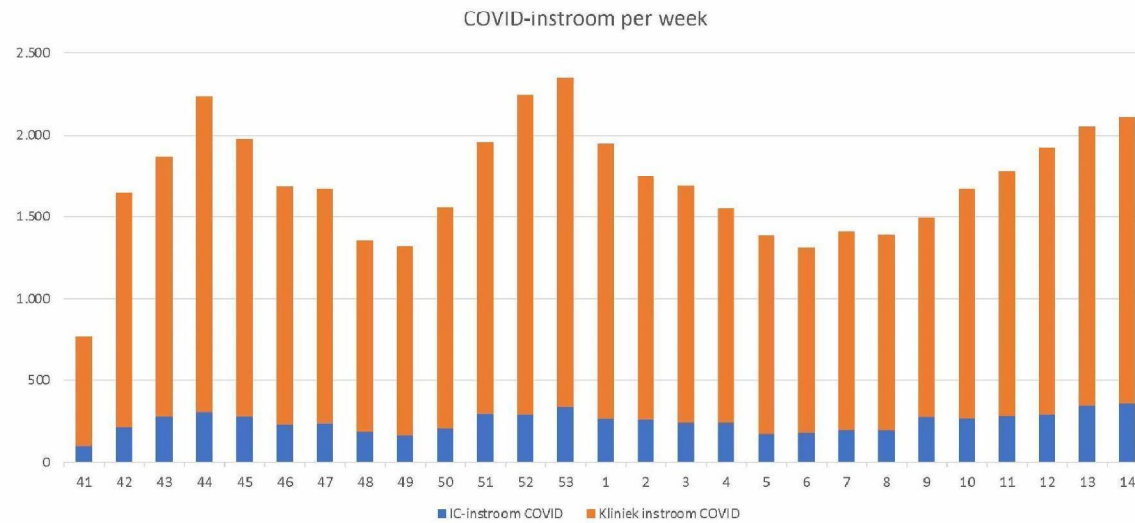


<b>Besmettelijken</b> Schatting van aantal mensen met COVID-19 dat besmettelijk is voor anderen 	25-03-2021    01-04-2021 <b>148.695</b> <b>161.079</b> ↑ Bron: RIVM
<b>Positief getest</b> Percentage positieve testen in de GGD-teststraten waarvan de uitslag bekend is 	03-04-2021    09-04-2021 <b>8.9%</b> <b>9.3%</b> ↑ Bron: RIVM
<b>R-waarde overige varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon <b>R</b>	Week 11    Week 12 <b>0,86</b> <b>0,81</b> ↓ Bron: geschat op RIVM data
<b>R-waarde Britse-variant</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon <b>R</b>	Week 11    Week 12 <b>1,09</b> <b>1,02</b> ↓ Bron: geschat op RIVM data
<b>Gemiddelde R-waarde van alle varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon <b>R</b>	Week 11    Week 12 <b>1,08</b> <b>1,01</b> ↓ Bron: geschat op RIVM data

<b>Aantal nieuwe opnames kliniek</b> Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een klinisch bed 	Week 13    Week 14 <b>244</b> <b>250</b> ↑ Bron: LCPS
<b>Aantal nieuwe opnames IC</b> Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een IC-bed 	Week 13    Week 14 <b>49</b> <b>51</b> ↑ Bron: LCPS
<b>Huidige bezetting</b> COVID-bezetting in de kliniek en op de IC op 12-04-2021 	Kliniek    IC <b>1.788</b> <b>794</b> Bron: LCPS
<b>Bezetting kliniek</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een klinisch bed 	Week 13    Week 14 <b>1.645</b> <b>1.718</b> ↑ Bron: LCPS
<b>Bezetting IC</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een IC-bed 	Week 13    Week 14 <b>699</b> <b>776</b> ↑ Bron: LCPS



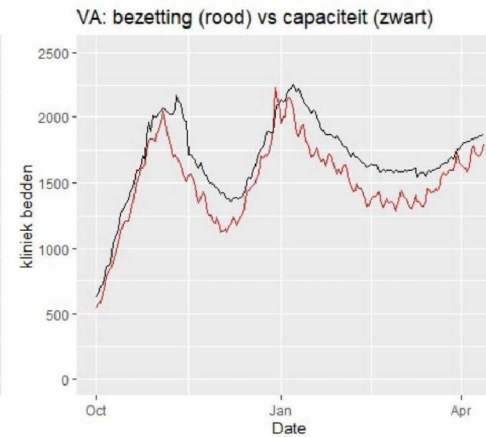
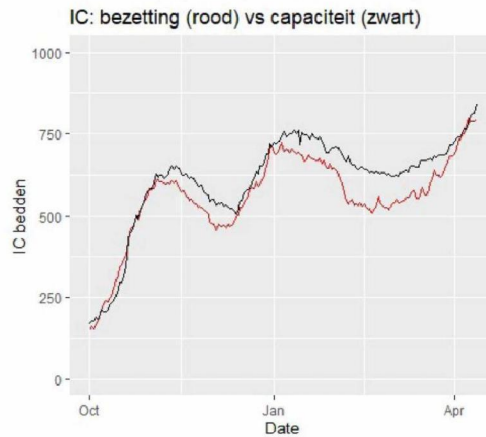
**COVID-instroom** | De totale instroom van COVID-patiënten heeft sinds week 6 een duidelijk stijgende trend, echter lijkt er sprake van een afnemende groei



*Disclaimer*  
COVID-verdachte patiënten zijn meegenomen in deze telling.



## Bezetting versus capaciteit | 95% COVID-bezetting op de IC en in de kliniek. Opschalen naar 1.550 IC-bedden is noodzakelijk



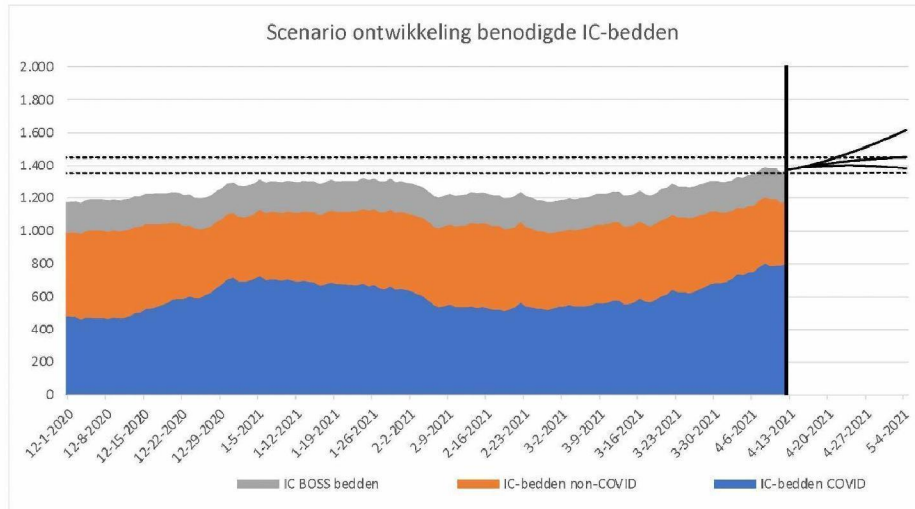
### Duiding

De grafieken geven de COVID-bezetting (in rood) weer en de capaciteit (in zwart) voor de IC (links) en de kliniek (rechts).

De regio's geven gehoor aan het verzoek om op te schalen voor zowel de IC en de kliniek. Hierdoor is er enige ruimte ontstaan voor bovenregionale spreiding.



## Scenario's benodigde IC-bedden | Bij stijging instroom in ongunstigste scenario: bezetting rond 4 mei naar 1.600 IC-bedden (incl. 188 BOSS)



### Duiding

De drie zwarte lijnen geven de verwachte vraag naar IC-bedden weer in het gunstigste (onderste lijn), midden- en ongunstigste scenario (bovenste lijn). Het middenscenario gaat uit van dezelfde instroom als afgelopen week.

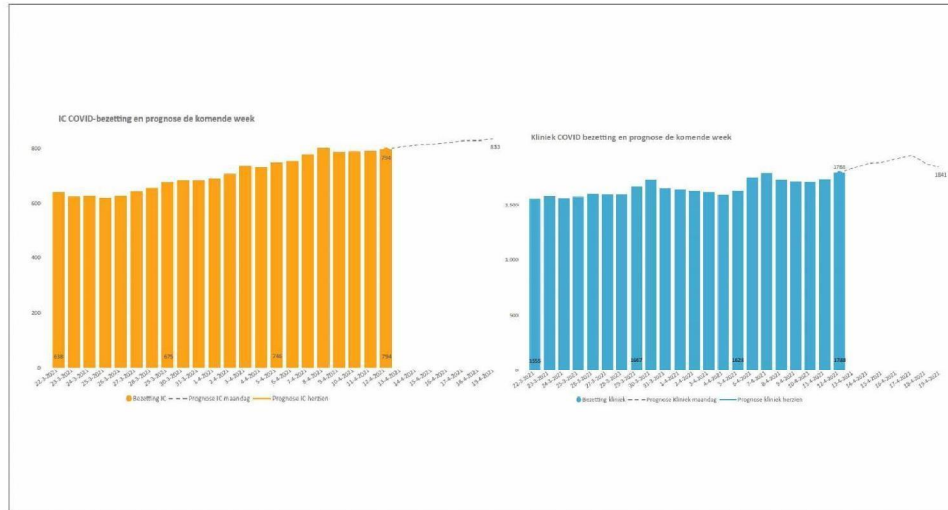
In elk van deze drie scenario's stijgt de verwachte vraag naar IC-capaciteit voor de periode tot 24 april. In deze scenario's wordt de non-COVID-zorg niet verder afgeschaald.

### Disclaimer

Deze scenario's zijn gemaakt op basis van data tot en met 12 april 2021. De scenario's geven een beeld van de te verwachten ontwikkelingen tot 4 mei 2021 gebaseerd op de uitgegeven R-waarden tot 25 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.

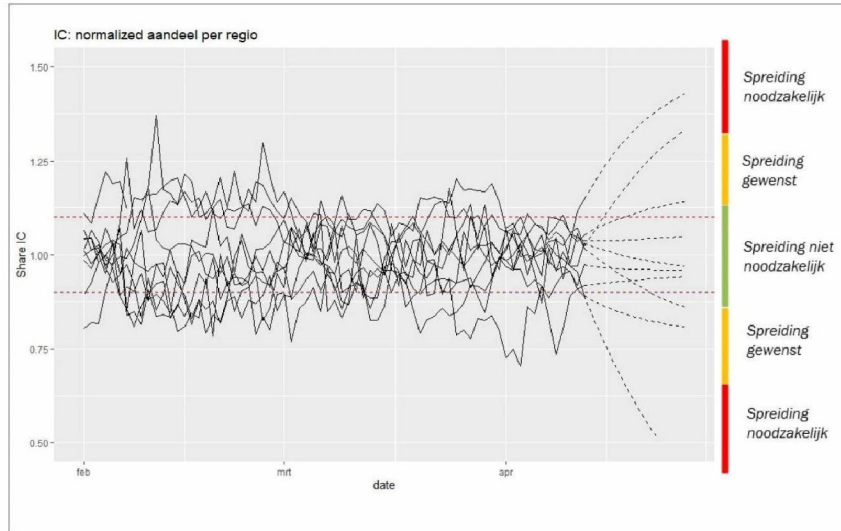


## Prognose COVID-bezetting IC-bedden en klinische bedden | Verwachting: stijging aankomende week voor zowel IC als kliniek





## Spreiding COVID-druk | De meeste regio's binnen de bandbreedte. Zonder spreiding worden verschillen tussen regio's weer groter: spreiding blijft nodig



### Duiding

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

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

In de regio's AZO, TZMN en AZNN komt de COVID-druk onder de norm te liggen.

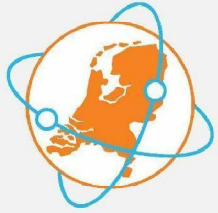


## Inhoudelijke vragen of opmerkingen?



Vragen of opmerkingen over de inhoud van deze LCPS Weekrapportage?

Mail naar: [5.1.2e@lcps.nu](mailto:5.1.2e@lcps.nu)



Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

## BIJLAGEN

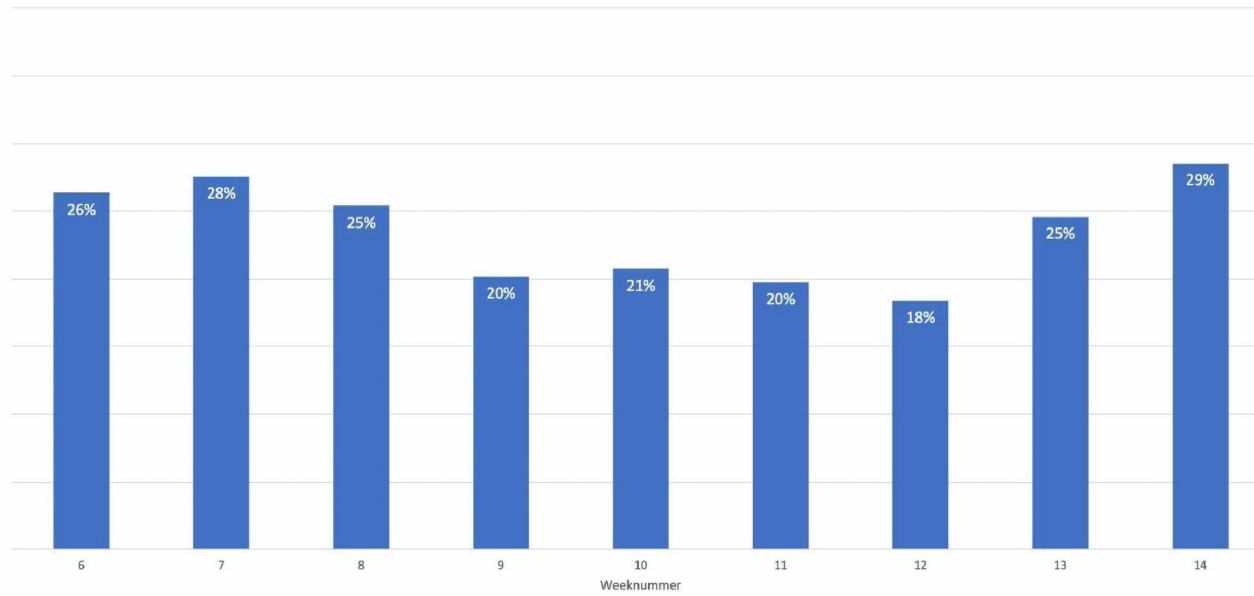
Verdiepingsinformatie



Landelijke afschaling van OK-programma's | NZa data laat zien dat OK's landelijk in toenemende mate zijn afgeschaald

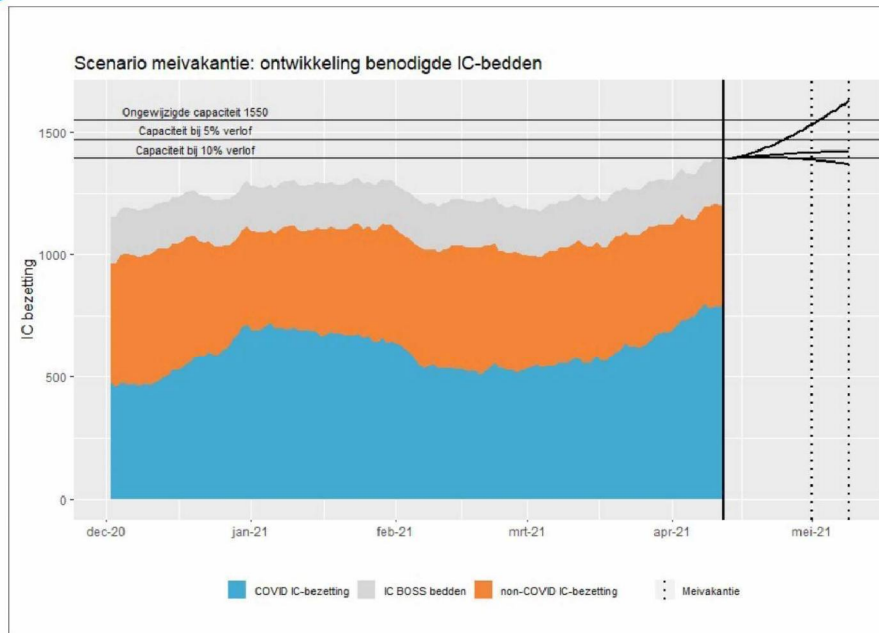


OK afschaling





**Scenario's meivakantie** | Verlof voor maximaal 5% van de IC-medewerkers kan (in het gunstige scenario en middenscenario) gegeven een gelijkblijvende (dus afgeschaalde) non-COVID-druk. In het ongunstige scenario is verlof niet mogelijk



#### Duiding

De drie horizontale lijnen geven de capaciteit weer bij verlof van 0%, 5% en 10% van de IC-medewerkers. De verticale stippellijnen geven de meivakantie aan.

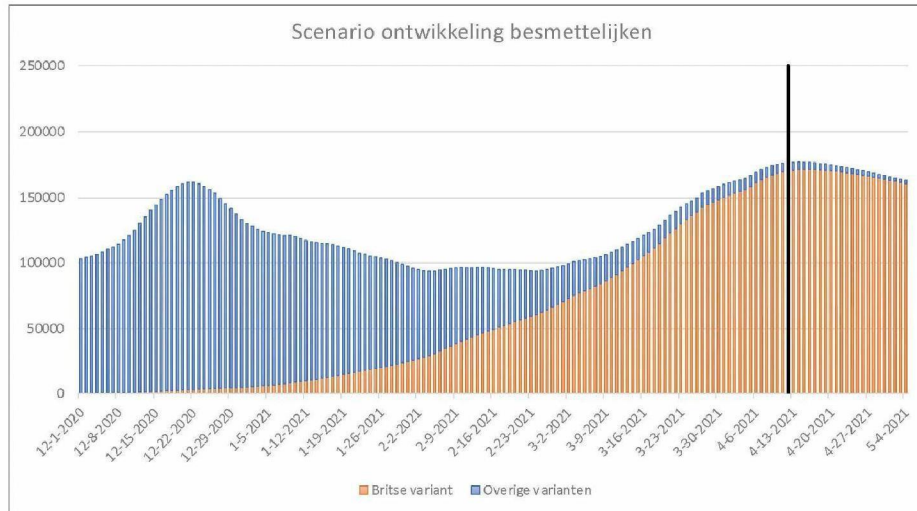
Het middenscenario gaat uit van dezelfde COVID-instroom als afgelopen week. Het aantal non-COVID-patiënten is in alle scenario's gelijk aan de gemiddelde non-COVID bezetting in week 14.

**5% verlof:** bij een gelijkblijvende afgeschaalde non-COVID-druk is in het gunstige scenario en middenscenario verlof mogelijk voor 5% van de IC-medewerkers. In het ongunstige scenario (dus een doorstijgende patiëntinstroom) is verlof ook niet mogelijk bij de huidige non-COVID-druk.

**10% verlof:** in geen van de scenario's is verlof mogelijk voor 10% van de IC-medewerkers, ook niet bij een blijvend afgeschaalde non-COVID-druk.



## Scenario besmettelijken tot 4 mei | Scenario 1 - gunstig scenario



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op een gecombineerde R-waarde van  $R=0,96$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,77$  voor de overige varianten en  $R=0,97$  voor de Britse variant.

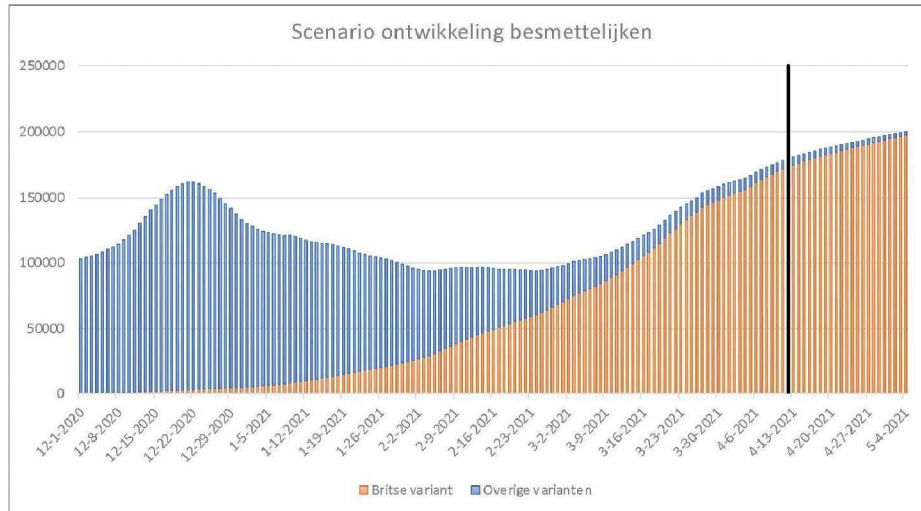
We zien dat het totaal aantal besmettelijken langzaam daalt.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 12-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 4 mei 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.



## Scenario besmettelijken tot 4 mei | Scenario 2 - middenscenario



### Duiding

In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op een gecombineerde R-waarde van  $R=1,01$ .

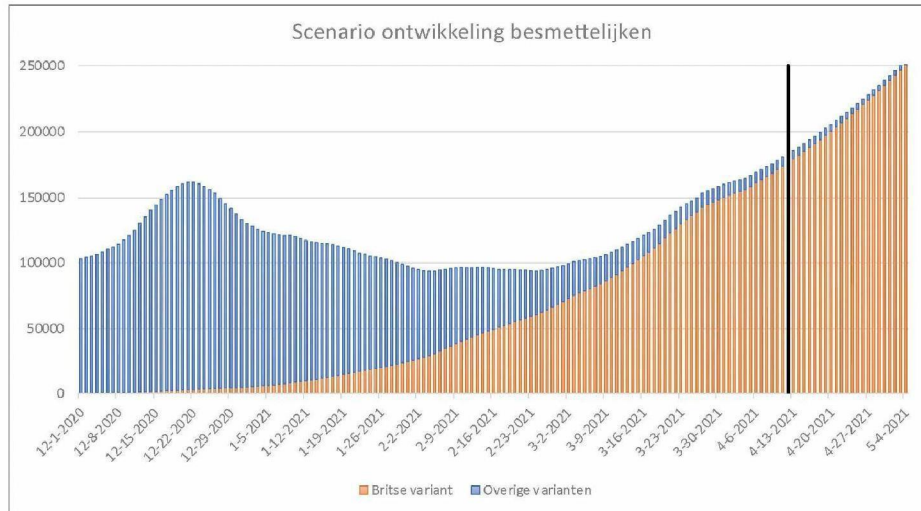
De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,81$  voor de overige varianten en  $R=1,02$  voor de Britse variant.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 12-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 4 mei 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.



## Scenario besmettelijken tot 4 mei | Scenario 3 - ongunstig scenario



### Duiding

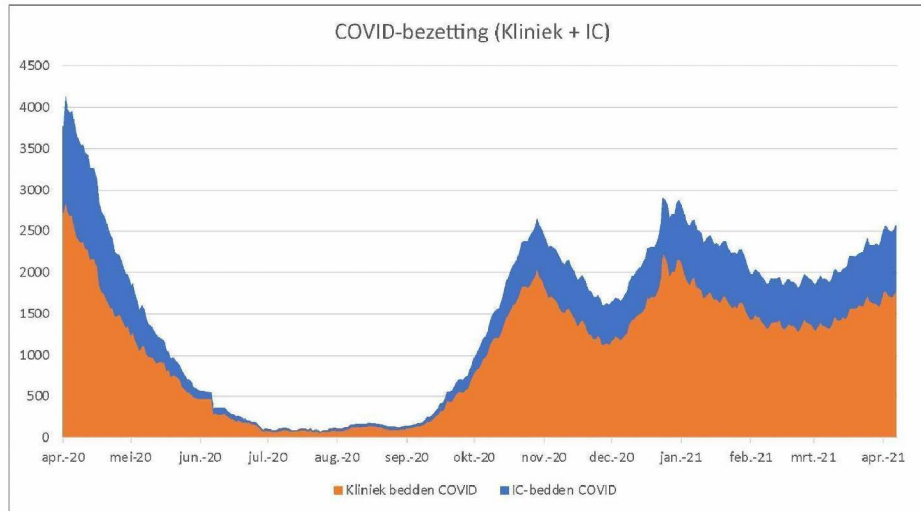
In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op en gecombineerde R-waarde van  $R=1,07$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,86$  voor de overige varianten en  $R=1,08$  voor de Britse variant.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 12-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 4 mei 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.

## COVID-bezetting | Eerste en tweede golf



### Duiding

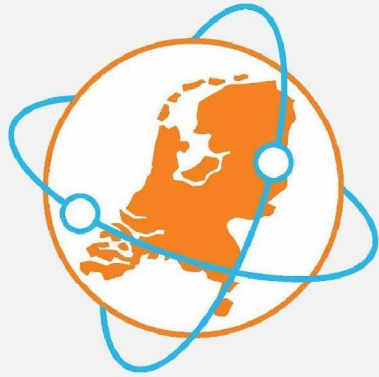
Deze grafiek geeft de totale landelijke COVID-bezetting weer vanaf de eerste golf opgesplitst in klinische bedden en IC-bedden.

Afgelopen week is de COVID-bezetting in de kliniek gedaald en op de IC gestegen. De totale COVID-bezetting is constant gebleven.

### 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.



# LCPS

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

 Landelijk netwerk  
acute zorg