



Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

# LCPS WEEKRAPPORTAGE

Week 14 | 7 april 2021



## Samenvatting huidig beeld



### Bezetting en prognose tot 12 april

	29 maart	6 april	prognose 12 april
COVID-bezetting IC	675	750	819 (+69)
Totale bezetting IC (incl. BOSS)	1.288	1.325	1.370 (+45)
COVID-bezetting kliniek	1.667	1.748	1.781 (+33)

### Capaciteit, opschaling en spreiding

- 99% COVID-bezetting IC en 90% COVID-bezetting kliniek → BOSS-bedden zijn structureel in gebruik
- Signaal uit het werkveld: verdere afschaling non-COVID IC-zorg lijkt niet mogelijk
- Grens 1.350 IC-bedden rond 10 april bereikt, onvoldoende ruimte om instroom op te vangen
- Geen regio haalt de norm van 1.450 IC-bedden
- Escalatie route voor spreiding regelmatig ingezet door beddentekort, met minimaal resultaat

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 7 april 2021



**Bedden capaciteit IC**

Conform afspraak ALV van 24 maart wordt er opgeschaald naar een capaciteit van 1.450 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 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

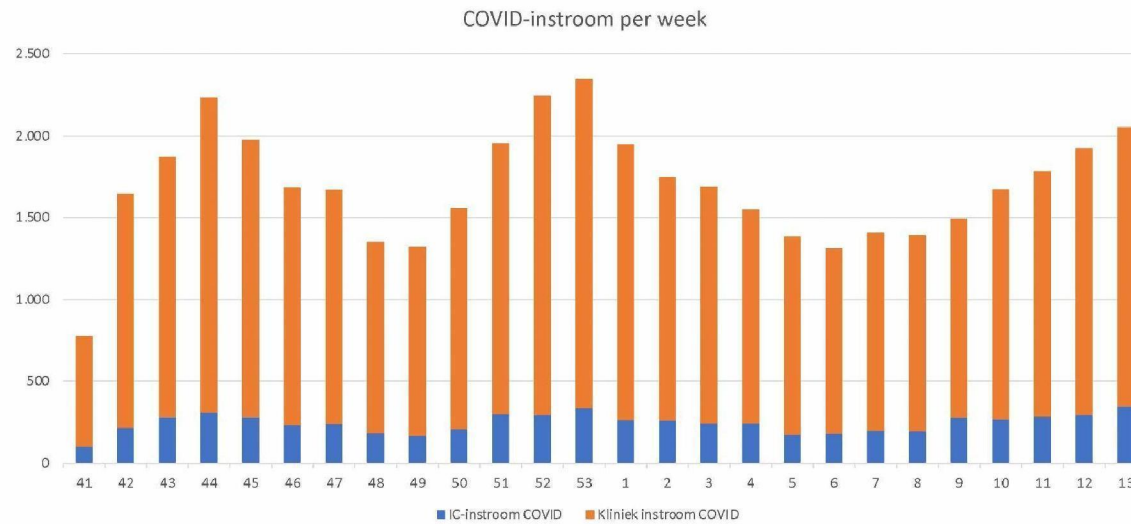


<b>Besmettelijken</b> Schatting van aantal mensen met COVID-19 dat besmettelijk is voor anderen	18-03-2021 <b>127.692</b>	25-03-2021 <b>148.695</b>	↑
	Bron: RIVM		
<b>Positief getest</b> Percentage positieve testen in de GGD-teststraten waarvan de uitslag bekend is	26-03-2021 <b>9,2%</b>	03-04-2021 <b>8,9%</b>	↓
	Bron: RIVM		
<b>R-waarde overige varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 10 <b>0,88</b>	Week 11 <b>0,86</b>	↓
	Bron: geschat op RIVM data		
<b>R-waarde Britse-variant</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 10 <b>1,11</b>	Week 11 <b>1,09</b>	↓
	Bron: geschat op RIVM data		
<b>Gemiddelde R-waarde van alle varianten</b> Aantal mensen dat besmet wordt door één besmettelijk persoon	Week 10 <b>1,10</b>	Week 11 <b>1,08</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 <b>234</b>	Week 14 <b>244</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Aantal nieuwe opnames IC</b> Weekgemiddelde van het aantal nieuwe opnames van COVID-patiënten op een IC-bed	Week 13 <b>41</b>	Week 14 <b>49</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Huidige bezetting</b> COVID-bezetting in de kliniek en op de IC op 05-04-2021	Kliniek <b>1.628</b>	IC <b>746</b>	
	Bron: LCPS		
<b>Bezetting kliniek</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een klinisch bed	Week 13 <b>1.578</b>	Week 14 <b>1.645</b>	↑
	Bron: LCPS		
<b>Bezetting IC</b> Weekgemiddelde van het aantal opgenomen COVID-patiënten op een IC-bed	Week 13 <b>633</b>	Week 14 <b>699</b>	↑
	Bron: LCPS		



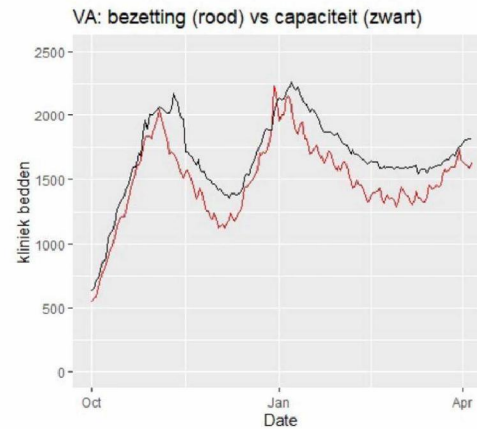
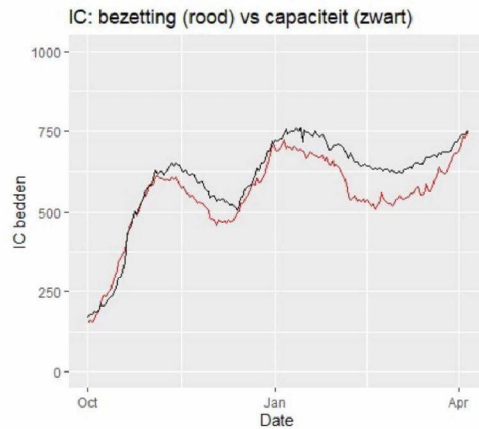
**COVID-instroom** | De totale instroom van COVID-patiënten heeft sinds week 6 een duidelijk stijgende trend, echter lijkt er geen sprake van exponentiële groei



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



**Bezetting versus capaciteit** | 99% COVID-bezetting IC en 90% COVID-bezetting kliniek. De IC en de kliniek liggen vol en opschaling IC moet sneller



#### Duiding

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

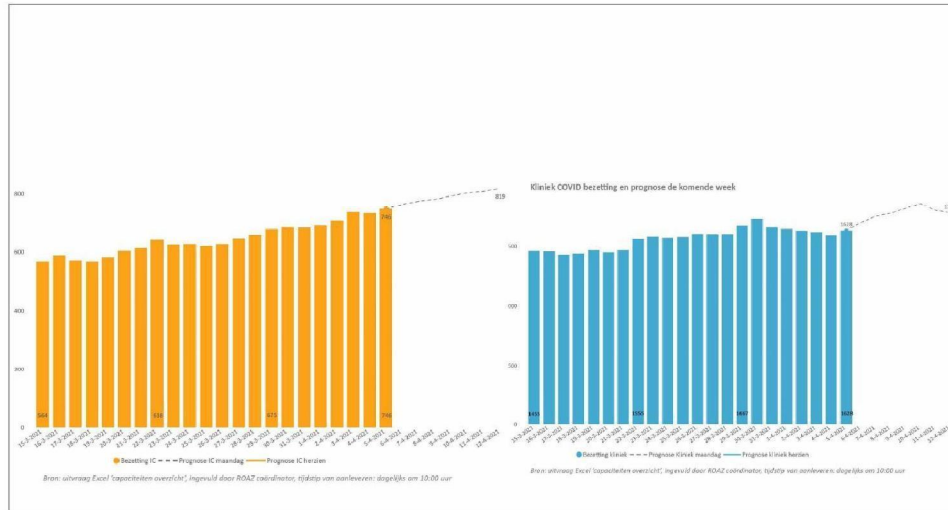
De regio's geven gehoor aan het verzoek om op te schalen voor zowel de IC en de kliniek.

Echter, **de IC-bezetting stijgt nog sneller** en met een bezetting van 99% zijn er te weinig IC-bedden beschikbaar. **Conclusie: de IC-opschaling gaat niet snel genoeg.**

De kliniekbezetting is gedaald door een hogere uitstroom. De instroom van nieuwe kliniekpatiënten blijft stijgen.



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



### Duiding

In de diagrammen hiernaast staat de COVID-bezetting op de IC (oranje) en in de kliniek (blauw) tot en met 5 april. De stippellijnen geven de verwachte COVID-bezetting weer tot en met 12 april.

Prognose komende week:

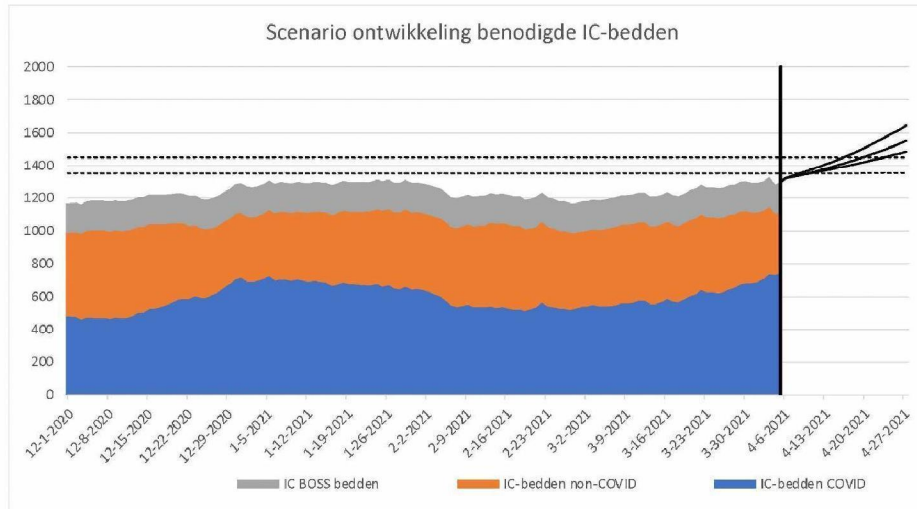
- bezetting IC stijgt van 750 naar 819 patiënten (+69)
- bezetting kliniek stijgt van 1.748 naar 1.781 patiënten (+33)

### 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.



## Benodigde IC-bedden | Grens 1.350 IC bereikt rond 10 april



### Duiding

In elk van de drie scenario's (de drie zwarte lijnen vanaf peildatum 5 april) stijgt de vraag naar IC-capaciteit voor de periode tot 27 april. In de scenario's wordt de non-COVID-zorg niet verder afgeschaald.

De 1.350 grens is nog niet overschreden dankzij afschalen van de non-COVID IC-zorg. Verdere afschaling lijkt niet mogelijk.

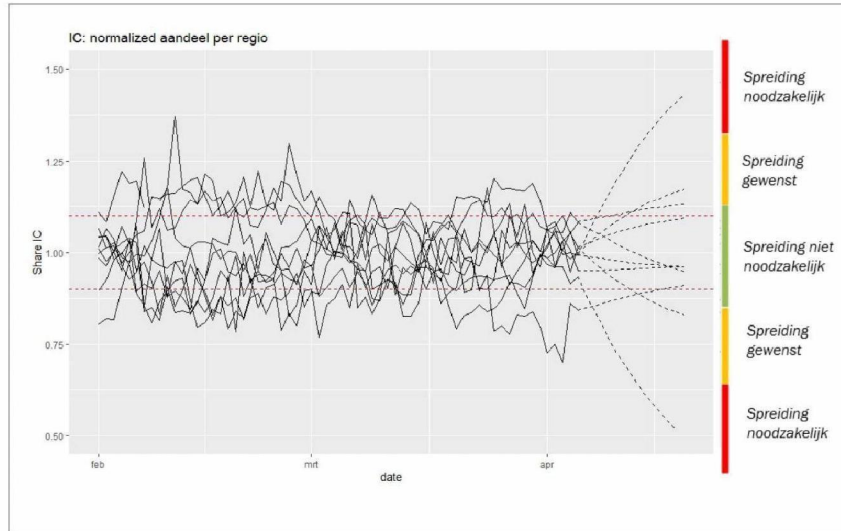
In alle drie de scenario's wordt de 1.350 IC-grens rond 10 april bereikt.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 05-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen tot 27 april 2021 gebaseerd op de uitgegeven R-waarden van de week tot 18 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 | 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: TCZWN, NAZB en NAZW.

In de regio's NAZNW\_SZN en AZNN komt de COVID-druk onder de norm te liggen.

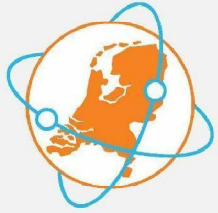


## Inhoudelijke vragen of opmerkingen?



Vragen of opmerkingen over de inhoud van deze LCPS Weekrapportage?

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

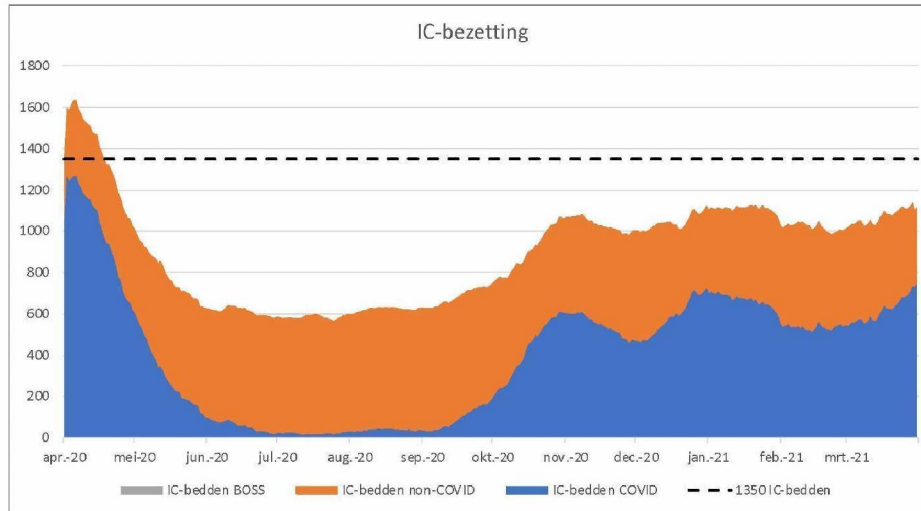


Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

## BIJLAGEN

Verdiepingsinformatie

## 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.

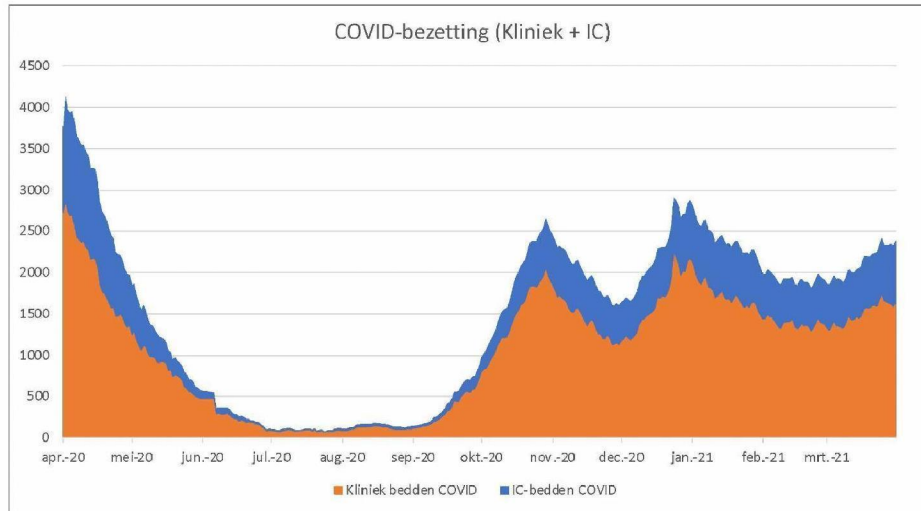
Verder zien we dat de COVID IC-bezetting een aantal weken min of meer stabiel is geweest. In de afgelopen weken is de COVID IC-bezetting gestegen.

### Disclaimer

Het aantal BOSS-bedden is vastgesteld op 188: 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.

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

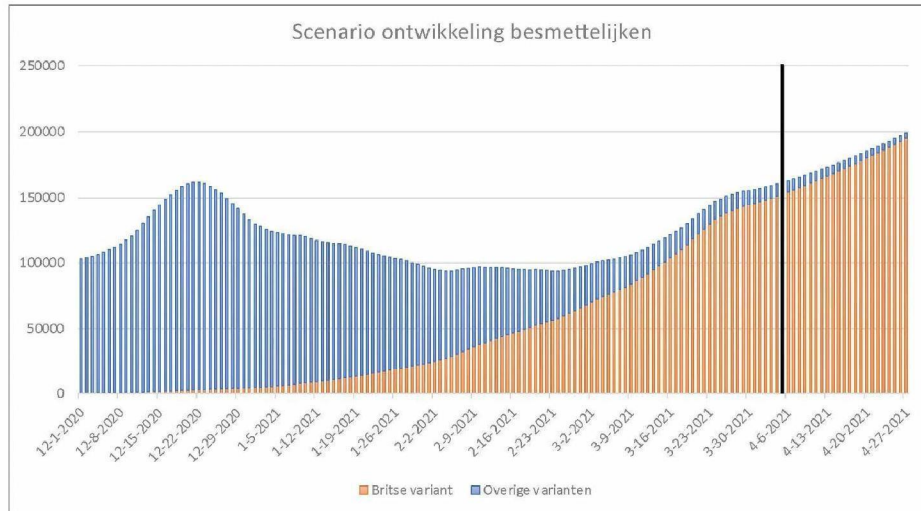
### Disclaimer

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.



## Scenario besmettelijken tot 27 april | 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  $R=1,05$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,84$  voor de overige varianten en  $R=1,06$  voor de Britse variant.

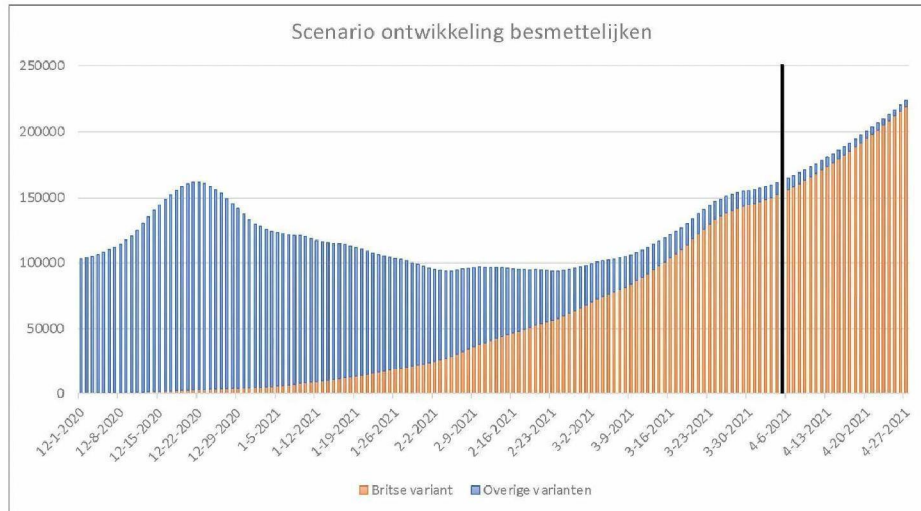
We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt te liggen dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 05-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 27 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.



## Scenario besmettelijken tot 27 april | 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  $R=1,08$ .

De geschatte R-waarden zijn:  $R=0,86$  voor de overige varianten en  $R=1,09$  voor de Britse variant.

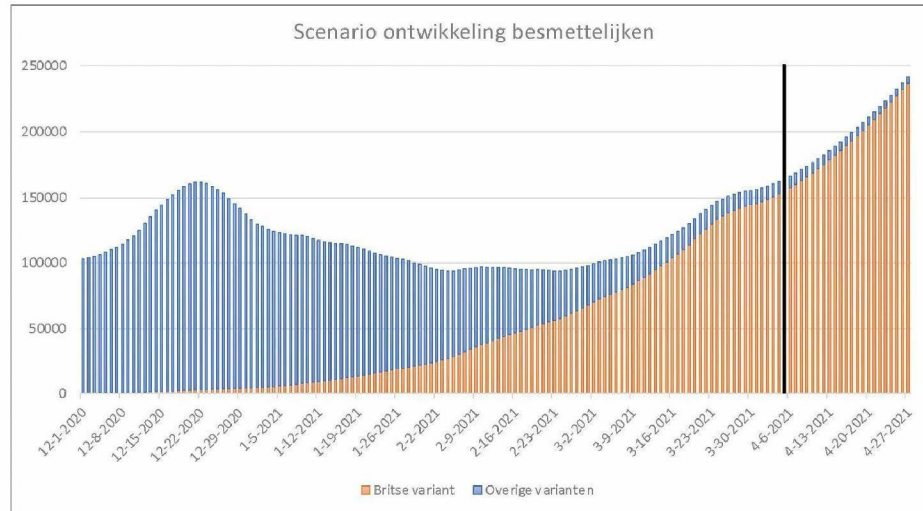
We zien dat het totaal aantal besmettelijken hoger komt te liggen dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 05-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 27 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.



## Scenario besmettelijken tot 27 april | Scenario 3 - ongunstig scenario



### Duiding

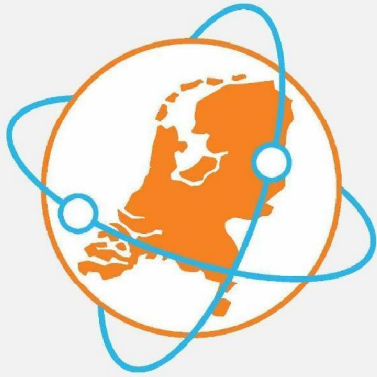
In dit scenario is gerekend met geschatte R-waarden voor de Britse en de overige varianten. De R-waarden zijn gebaseerd op een gecombineerde R-waarde van  $R=1,10$ .

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 te liggen dan de piek eind 2020.

### Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot en met 05-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen gebaseerd op de meest recente cijfers bij ongewijzigd beleid tot 27 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.



# LCPS

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

