

zorg

Uitgangspunten beleid:

- Mochten we in ons land te maken krijgen met een tweede golf, dan willen we de situatie van de eerste golf (afschaling van de reguliere zorg, met alle gevolgen van dien) voorkomen. Dat is de belangrijkste les uit de afgelopen periode als het gaat om de curatieve zorg. *Kamerbrief Lessons Learned (25295-508) d.d. 1 sept*
- Bij een uitbreiding tot 1.700 IC-bedden (fase 3 Opschalingsplan) kan de reguliere zorg niet meer 100% doorgang vinden. Het genoemde percentage van 80% doorgang van de reguliere zorg is acceptabel voor een korte periode. *Kamerbrief Advies 'Opschalingsplan COVID-19' (25295-455) d.d. 30 juni*
- Door RIVM vastgestelde signaalwaarden bij twee hoofdindicatoren zijn:
 - 10 IC-opnames per dag, gemiddeld over de afgelopen drie dagen;
 - 40 ziekenhuisopnames per dag, gemiddeld over de afgelopen drie dagen*Kamerbrief COVID-19 Update stand van zaken (25295-386) d.d. 4 juni*

Bezetting IC-bedden over tijd

Toon alles Laatste 5 weken Laatste week

Deze grafiek toont het verloop van het aantal IC-bedden dat is bezet door patiënten met COVID-19.



Bron data: LCPS

Bezetting ziekenhuisbedden over tijd

Toon alles Laatste 5 weken Laatste week

Deze grafiek toont het verloop in het aantal ziekenhuisbedden (exclusief IC-bedden) dat is bezet door patiënten met COVID-19.



Bron data: LCPS

- Vanaf 21 september voor het eerst boven de 10, namelijk 11, en vanaf dat moment niet onder de 10 geweest.

- Vanaf 7 oktober voor het eerst boven de 200, namelijk 210, en vanaf dat moment niet onder de 200 geweest.

- Vanaf 17 september voor het eerst boven de 40, namelijk 44, en vanaf dat moment niet onder de 40 geweest.

- Vanaf 25 september voor het eerst boven de 400, namelijk 431, en vanaf dat moment niet onder de 400 geweest.

Effect van scenario's

- Indien we er van uit gaan dat het oktoberpakket effectief is, mogen we concluderen dat de piek aan besmettingen niet meer beïnvloedbaar is.
- Wel is de staart terug naar het niveau 'waakzaam' beïnvloedbaar. M.a.w.: het tempo waarin we terug keren naar een beheersbaar niveau.
- Dit tempo is ook bepalend voor de uiteindelijke omvang van het stuwmeer aan uitgestelde zorg (hoe langer/dikker de staart, hoe groter het stuwmeer).
- Daarvoor zijn vier zaken van belang:
 - De COVID-19 bezetting (IC en klinisch) moet weer binnen Opschalingsplan-capaciteit liggen, zodat de reguliere bedden capaciteit weer volledig voor reguliere zorg ingezet kan worden.
 - Op de IC is deze situatie bereikt bij: totale bezetting is minder dan 200 covid-patiënten (= covid IC-capaciteit Opschalingsplan) EN instroom is minder dan 10 covid-patiënten per dag (= signaalwaarde dashboard)
 - Op de klinische bedden is deze situatie bereikt bij: totale bezetting is minder dan 400 covid-patiënten (= covid klinische capaciteit Opschalingsplan) EN instroom is minder dan 40 covid-patiënten per dag (= signaalwaarde dashboard)
 - De ziekenhuis capaciteit moet in stand blijven (niet te veel uitval personeel).
 - Het aantal besmettingen in de verpleeghuizen moet sterk dalende zijn.
 - Het virus moet weer beheersbaar zijn om te voorkomen dat we snel weer doorschieten naar een derde golf.
 - Het bron- en contactonderzoek moet weer effectief zijn, zodat we gericht het virus kunnen uittrappen en het zicht op het virus maximaal is.
- Het uitstellen van de reguliere zorg leidt niet alleen tot een schade aan de volksgezondheid, maar ook tot uitgestelde druk op de zorg op een later moment.
 - Het duurt héél lang totdat alle uitgestelde reguliere zorg is "weggewerkt".
 - Voorbeeld: het is tot het begin van de tweede golf niet gelukt om alle uitgestelde zorg van de eerste golf weg te werken. Het stuwmeer uitgestelde verwijzingen was na de eerste golf ca 800.000 en is inmiddels alweer opgelopen tot boven 1.000.000.
- Hoe sneller we terug keren op een beheersbaar niveau:
 - Hoe minder groot de schade aan de volksgezondheid door o.a. uitgestelde zorg en (chronische) COVID-19 ziektelast.
 - Hoe minder uitholling/uitputting van de zorg (van belang met het oog op inhalen stuwmeer en klaarstaan voor een derde golf)
 - Hoe sneller we weer maximaal zicht hebben op het virus en (met het oog op de winter) voorkomen dat we weer snel doorschieten naar een derde golf.
- Daarbij speelt een extra overweging t.a.v. de Kerst:
 - De Kerstvakantie is op veel terreinen al een "natuurlijke lock-down" vanwege het feit dat veel bedrijven en scholen dicht zijn (daar zit dus weinig winst).
 - Maar er is wel de kans op een groot super-spreading event vanwege besmettingen in de thuis- en familiesituatie (maar daar zit geen handhaving op).
 - Dat effect kan sterk verkleind worden door al vóór de Kerstvakantie het aantal besmettingen op een beheersbaar niveau te hebben. (Bijv. onder de 1200 besmettingen per dag).
 - En kan de zorg weer versneld de reguliere zorg opschalen.