

## Factsheet COVID-zorg

<b>Onderwerp: Effect Covid-19 op reguliere zorg en IC-opstaling</b>	
Kernboodschap	Het aantal COVID-patiënten in de ziekenhuizen was een lange tijd erg hoog waardoor de druk op de totale zorgsector groot was. Gelukkig zien we nu dat de instroom van COVID-patiënten en de bezetting van zowel de IC- als klinische bedden beheersbaar is en langzaam daalt. Daardoor is afstaling van reguliere zorg nu gelukkig niet nodig en ontstaat er ook weer enige ruimte voor inhalen van uitgestelde zorg en herstel van de zorgprofessionals.
<b>Acties</b>	
Lessen eerste golf	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In de eerste golf is de planbare zorg grotendeels afgeschaald geweest.</li> <li>• Een belangrijke les was dat de capaciteit aan IC- en verpleegbedden in de ziekenhuizen omhoog moest.</li> <li>• En een andere belangrijke les was dat er veel gezondheidsschade was ontstaan door de afstaling van de reguliere zorg; en dat dit voortaan zo veel mogelijk voorkomen moest worden.</li> <li>• Op basis van deze lessen is de zorgsector deze zomer aan de slag gegaan met het Opstalingsplan.</li> <li>• Daarmee komt er stapsgewijs buffercapaciteit met extra IC-bedden en verpleegbedden bij.</li> <li>• En wordt er fors geïnvesteerd in het opleiden van personeel en het aantrekken van nieuwe medewerkers.</li> </ul>
Opstalingsplan LNAZ 30 juni 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minister MZS heeft het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) gevraagd om een opstalingsplan.</li> <li>• Het plan voorziet in een opstaling van IC-bedden en klinische verpleegbedden, met daarbij ook maatregelen op het vlak van onder meer de inzet en opleiding van personeel, vervoer, coördinatie, monitoring en informatiedeling.</li> <li>• Voor de uitvoering van het plan heeft het kabinet voor de jaren 2020-2022 bijna 5.1.2b euro beschikbaar gesteld aan de ziekenhuizen.</li> <li>• Dit plan is nu (augustus 2021) nog steeds van kracht.</li> </ul> <p><u>Opbouw opstalingsplan</u></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.100% structureel beschikbaar maken van de reeds bestaande IC-capaciteit.</li> <li>2.Totaal: 1150 IC-bedden</li> <li>3.Uitbreiden van de IC-capaciteit met 200 extra IC-bedden (en 400 klinische bedden), structureel voor de duur van de pandemie. Op 1 oktober 2020 moest deze stap gerealiseerd zijn.</li> <li>4.Totaal: 1350 IC-bedden</li> <li>5.Verdere flexibele uitbreiding met 350 extra IC-bedden (en 700 klinische bedden) die alleen worden ingezet voor COVID-patiënten om ene grote piek op te vangen. Op 1 januari 2021 moest deze stap gerealiseerd zijn.</li> <li>6.Totaal: 1700 IC-bedden</li> </ol> <p>De kosten voor de opstaling van de IC capaciteit zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2020</li> <li>• 2021 5.1.2b</li> <li>• 2022</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De financiering hiervan loopt via een subsidieregeling voor de ziekenhuizen.</li> <li>• Met name de personele kant is de beperkende factor bij de mogelijkheden</li> </ul>

	<p>om de IC-capaciteit uit te breiden.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hierbij wordt – naast de werving van nieuw personeel en het verhogen van contracturen van bestaand personeel – vooral ingezet op de opleiding van "buddies" voor IC-verpleegkundigen. Dat zijn verpleegkundigen van andere afdelingen die kunnen bijspringen op de IC en daar werkzaamheden kunnen uitvoeren onder verantwoordelijkheid van een IC-verpleegkundige.</li> <li>• De opleiding tot IC-verpleegkundige duurt 18 maanden; daarom is het niet realistisch om – gegeven de korte tijd om het plan uit te voeren – vooral daar op in te zetten.</li> </ul>
<p>Inhaalzorg en herstel zorgpersoneel 26 mei 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Minister MZs heeft een brief aan de Kamer gestuurd over de aanpak van de inhaalzorg voor patiënten en het herstel van het zorgpersoneel dat in de Covid-pandemie zich bovenmatig heeft ingespannen. Dat moet hand in hand gaan.</li> </ul> <p><u>T.a.v. de inhaalzorg</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De NZa ziet er conform het kader Passende Inhaalzorg op toe dat partijen hun verantwoordelijkheid nemen en het maximale doen om toegang tot zorg voor patiënten die dat nodig hebben te borgen.</li> <li>• Alle ziekenhuizen maken een inhaalzorgplan en bespreken dat met de zorgverzekeraars.</li> <li>• Belangrijk is dat in alle plannen het perspectief van de patiënt, van het zorgpersoneel en van de keten (nazorg) is meegenomen.</li> <li>• De ambitie is om de inhaalzorg zoveel mogelijk in 2021 geleverd te hebben, met enige doorloop in 2022.</li> <li>• NZa brengt eind augustus een eerste monitor uit met een concreter beeld van de inhaalzorgvraag en de eventuele knelpunten daarbij (welke behandelingen, welke regio's) inclusief actuele wachtlijst informatie.</li> <li>• Op basis daarvan wordt de Kamer eind augustus nader geïnformeerd.</li> </ul> <p><u>T.a.v. herstelplan zorgpersoneel</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• FMS en VenVN werken samen aan een plan voor het herstel van het zorgpersoneel.</li> <li>• De bedoeling is dat dit plan ook eind augustus gereed is.</li> <li>• Daarna zal de Kamer geïnformeerd worden.</li> </ul>

<b>Cijfers N</b> (N vergeleken met dag er voor). Stand 20 augustus 2021	
<b><i>kliniek</i></b>	
Nieuwe opnames	71 (+17). Hoger dan het weekgemiddelde van 66. Het weekgemiddelde is gestegen met 3 opnames vergeleken met de week ervoor
Totale bezetting	14.293 (+66). Bestaande uit bezette bedden (COVID en non-COVID) en vrije capaciteit
COVID-bezetting	452 (0)
Non-COVID bezetting	12.278 (0)
<b><i>IC</i></b>	
Nieuwe opnames	21 (7). Hoger dan het weekgemiddelde van 13. Het weekgemiddelde is gedaald met 5 opname vergeleken met de week ervoor
Totale capaciteit	894. Bestaande uit bezette bedden (COVID + non-COVID), BOSS-capaciteit (188 IC-bedden) en vrije bedden
Totale bezetting	738 (-2)
COVID-bezetting	215 (-5)
Non-COVID bezetting	523 (+3)
<b><i>COVID ziekenhuisbezetting</i></b>	
Nieuwe opnames	92 (+24). Hiervan zijn 71 in de kliniek en 21 op de IC opgenomen
Totale bezetting	667 (-5). Hiervan liggen er 452 in de kliniek en 215 op de IC.
<b><i>NZa (Landelijke Ketenmonitor 9 augustus 2021)</i></b>	
Aantal verwijzingen	101% vergeleken met aantal verwijzingen zonder coronacrisis
Afschaling OK	13%
Druk IC	1.7
Druk kliniek	1.9
Percentage (semi-) acute zorg	100%
Percentage kritiek planbare zorg	92% volledig, 8% deels
Ziekteverzuim IC	7,0%
Ziekteverzuim kliniek	7.0%
<b><i>Prognoses LCPS (20 augustus 2021)</i></b>	
Kliniek	Komende week wordt een daling verwacht
IC	Komende week wordt een daling verwacht