

Voor: NZa

Van: RIVM, (10)(2e), (10)(2e), (10)(2e)

Datum: 30 juni 2020

Betreft: memo met schets van model tbv schatten gezondheidseffect uitgestelde zorg ivm Corona

Vraagstelling:

Schatting maken van het effect op gezondheidstoestand (qaly's en toekomstige sterfte) van de uitgestelde en afgeschaalde zorg.

Afkadering

We beginnen met de ziekenhuiszorg, andere sectoren kunnen later volgen.

Eerst het model uitwerken voor 4 specialismen Oogheelkunde: vanwege grote aantallen;
 Cardiologie: vanwege onderscheid naar verschillende urgentieklassen: acuut, urgent, niet urgent;
 Dermatologie: met daarbij ook behandeling voor huidkankers; Orthopedie

Modellering

Model beschrijft twee situaties: de situatie zonder Corona-epidemie, zeg de 2019-situatie, en de situatie onder de Corona-maatregelen (met specificatie van omvang uitgestelde zorg).

Idee is om te modelleren vanuit top-down gedachte waarbij twee variabelen/parameters van essentieel belang zijn:

1. van een interventie of verrichting op macroniveau bepalen om hoeveel mensen het gaat die een bepaalde verrichting (operatie) niet hebben gekregen. We willen twee reeksen van patiënten hebben: (a) een "reguliere" situatie, zeg die van 2019, waarin er geen corona-epidemie was, en (2) een beeld van het aantal uitgestelde verrichtingen/operaties. Eenheid hier is een verrichting/operatie, omdat dat de handeling is die is uitgesteld en die effect heeft op gezondheidstoestand of (lange termijn) overleving.
2. Effectiviteit wordt bepaald uit publicaties van de (kosten-)effectiviteit of utiliteit van een verrichting/operatie/behandeling. Mogelijke bron is (Zinnigezorg) ZiN

Vraag is of er overzichten zijn van uitgestelde operaties/verrichtingen. Vervolgens is het zaak dat die aansluit bij de effectiviteitscijfers die ZiN heeft.

Idee is om de modellering uit te breiden met een "stock-flow"-model om scenario's door te rekenen en te schatten hoe lang het kan duren om de afgeschaalde zorg weer in te halen

In tabel-vorm is het rekenmodel als volgt opgebouwd:

	ziekenhuis
	Specialisme
	Meestvoorkomende behandelingen (evt uitsplitsen naar meerdere regels/rijen)
Reguliere situatie (zeg 2019)	aantal patiënten per jaar (bron: opendisdata)
Covid-situatie	Terugval in aantal patiënten door Covid-crisis (aantal uitgestelde en afgezegde behandelingen)
	effectiviteit van behandeling (QALY)
	eventueel een verdeling van effectiviteit over patientenklassen
	kosteneffectiviteit van behandeling (EURO/QALY)
	totale jaarlijkse kosten
	Verloren QALYs naïef
	Verloren QALYs met lineaire prioritering