

# GGD GHOR CORONA MONITOR

30-10-2020



## Inhoud

---

Inleiding	2
Aantal unieke bellers via het de landelijk telefoonnummers	3
Aantal ingeplande afspraken via het landelijk telefoonnummer en de website	4
Totaal aantal uitgevoerde testen	5
Aantal uitgevoerde testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties	6
Aantal positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties	7
Percentage positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties	8
Doorlooptijden per GGD regio van aanmaken afspraak tot en met afname test	10
Doorlooptijden per GGD regio van monsterafname tot afronden afspraak	11
Doorlooptijden in de afgelopen periode	12
Monitor Zorgcontinuïteit - landelijk beeld	14
Duiding monitor zorgcontinuïteit – landelijk beeld	18
Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor COVID-19-patiënten	21

## Inleiding

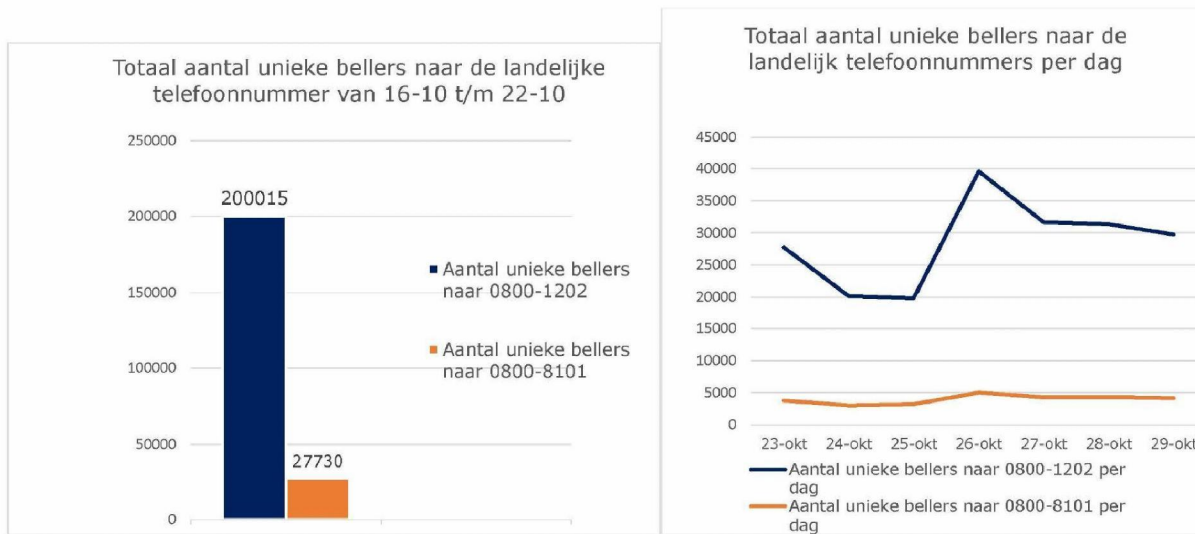
---

Deze wekelijkse rapportage van de vijftientig Directeuren Publieke Gezondheid bevat het aantal unieke bellers naar het landelijk telefoonnummer, het aantal ingeplande testafspraken via het landelijk telefoonnummer en de website, het aantal testen dat door de GGD'en wordt uitgevoerd, het aantal en het percentage positieve testen per regio en de doorlooptijden per GGD regio van afspraak gemaakt tot testafname en van testafname tot afronding afspraak. In deze definitieve versie is ook de monitor zorg continuïteit opgenomen. De data in deze monitor beslaan de periode van 23 oktober t/m 29 oktober 2020.

Voor nadere informatie over deze rapportage kun u contact opnemen met 5.1.2e, 5.1.2e GGD GHOR Nederland ([5.1.2e@ggdghor.nl](mailto:<span>5.1.2e</span>@ggdghor.nl)).

5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e e  
5.1.2e

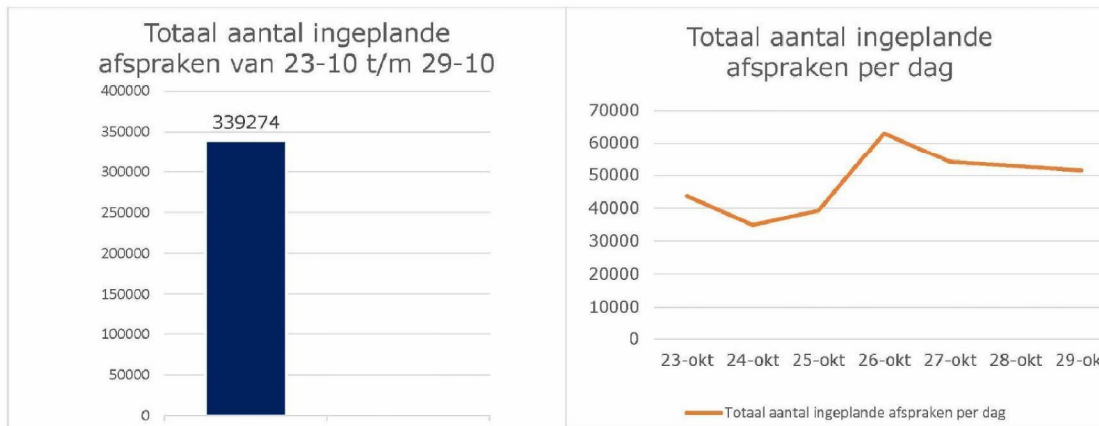
Aantal unieke bellers via het de landelijk telefoonnummers



Bron: Teleperformance

## Aantal ingeplande afspraken via het landelijk telefoonnummer en de website

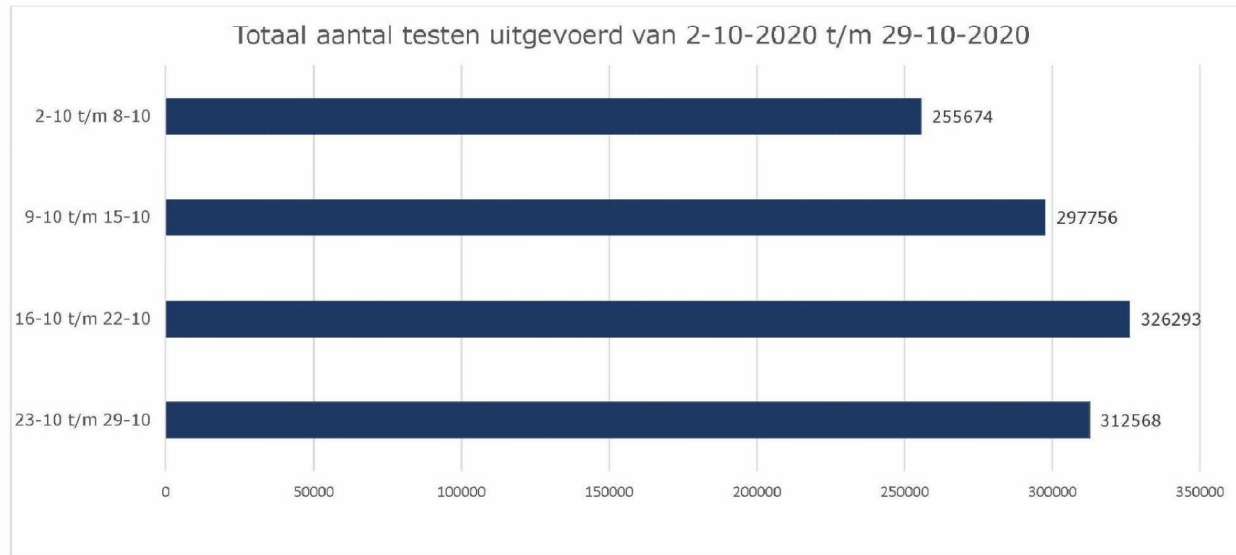
---



Bron: GGD GHOR Nederland

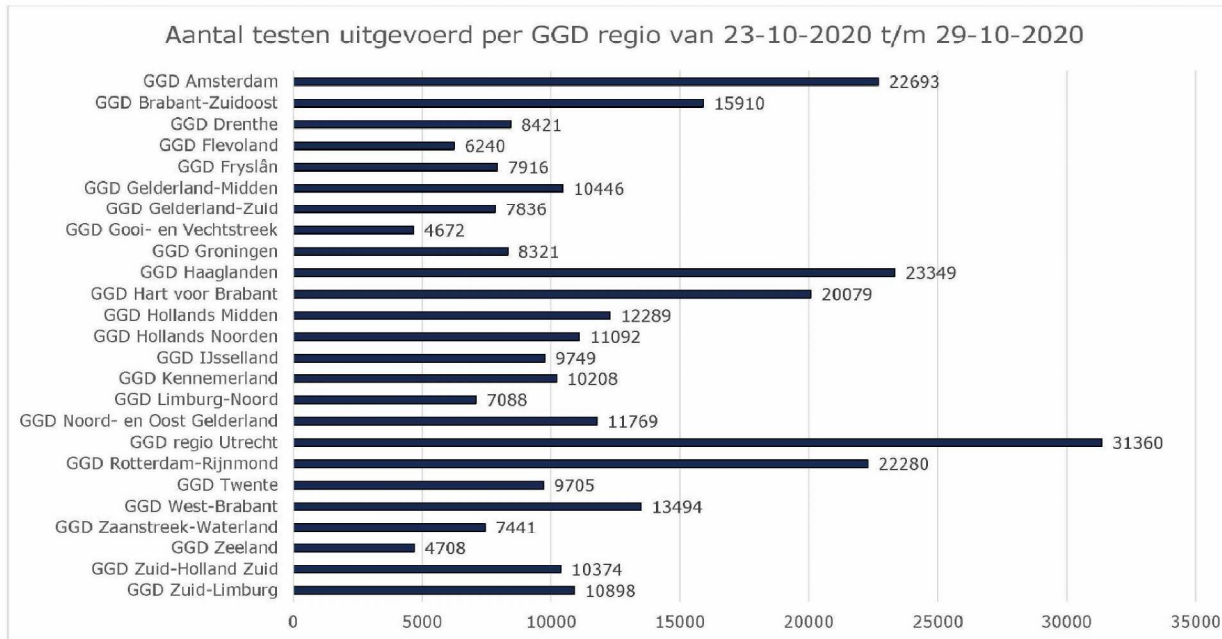
## Totaal aantal uitgevoerde testen

---



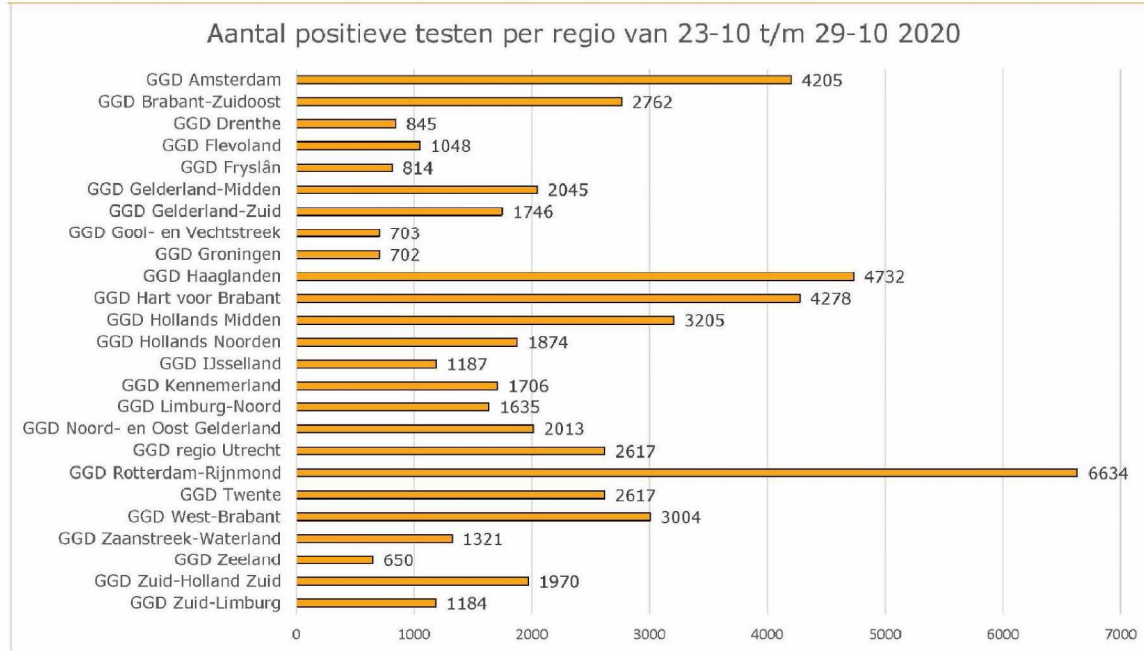
Aantal uitgevoerde pcr testen door GGD'en in de periode 2 oktober tot en met 29 oktober 2020.  
Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

### Aantal uitgevoerde testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties



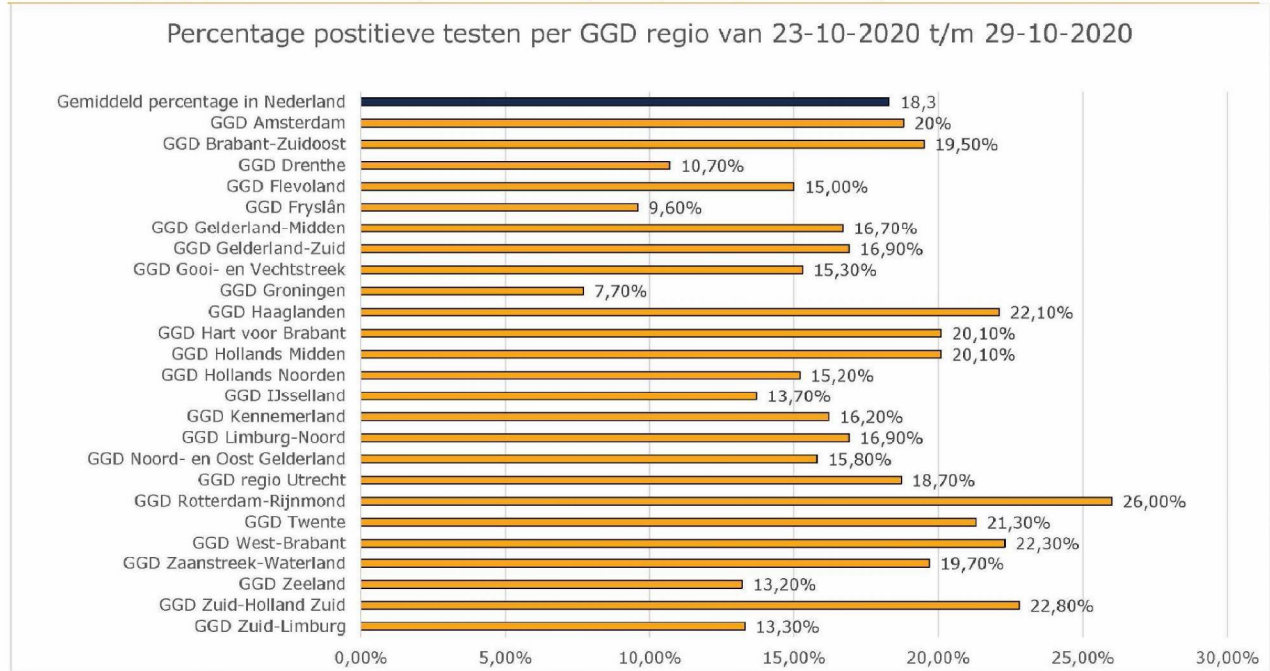
Aantal uitgevoerde pcr testen door GGD'en in de periode 23 oktober tot en met 29 oktober. Het gaat hier alleen om cijfers van de GGD teststraten. In sommige regio's wordt een veelvoud daarvan door andere instanties uitgevoerd. Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

### Aantal positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties



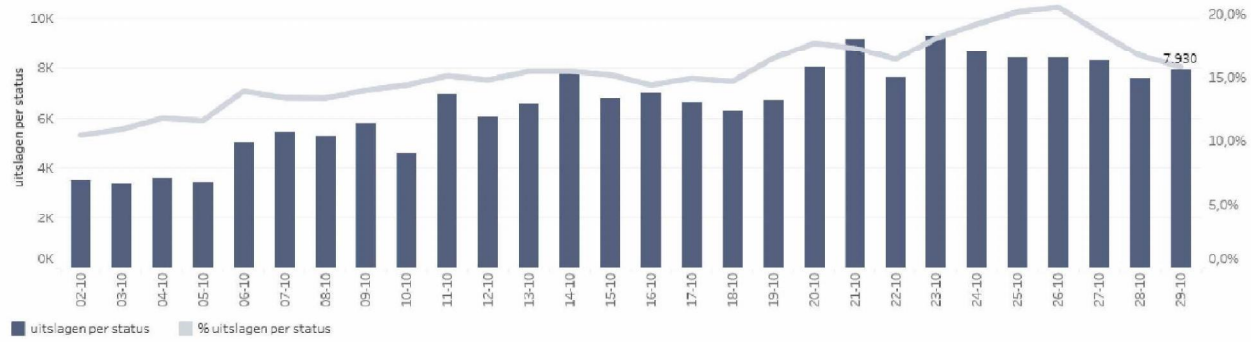
In deze grafiek is het aantal positief geteste personen per GGD regio weergegeven. Deze grafiek laat zien in welke GGD regio de geteste persoon woont. Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

Percentage positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties

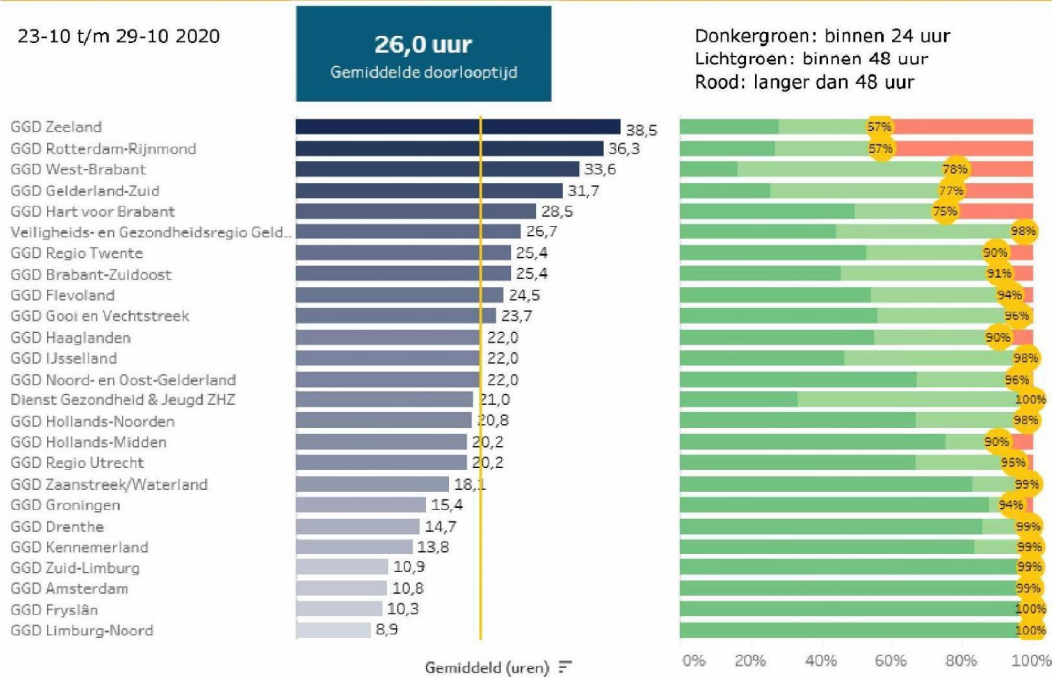


Omdat er een vertraging tussen test en uitslag zit, zijn de positieve testen niet met het aantal uitslagen te vergelijken. De besmettingsgraad (% positieve testen) valt hier niet uit af te leiden, maar het geeft wel de trend weer. Ook deze grafiek laat zien waar de positief geteste persoon woont en niet waar de test is afgenomen. Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

Nieuwe uitslagen Positief over tijd

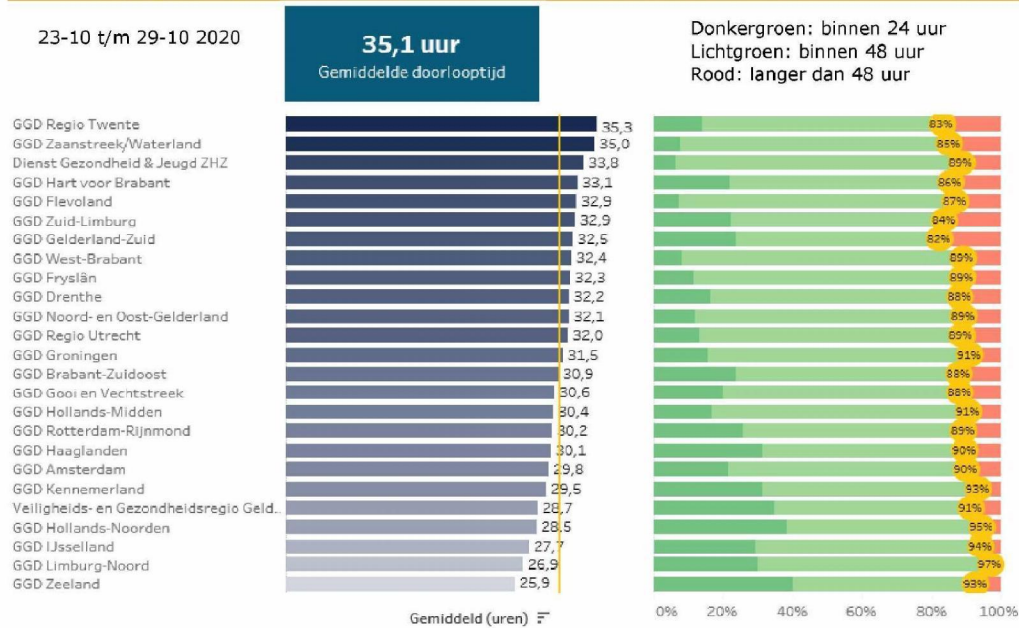


Doorlooptijden per GGD regio van aanmaken afspraak tot en met afname test



De manier waarop dit proces is ingericht is verschillend per GGD en dit kan dus invloed hebben op de getoonde verschillen. Daarnaast werken diverse partijen samen binnen het proces van testafspraak tot geplande afspraak. Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT

### Doorlooptijden per GGD regio van monsterafname tot afronden afspraak

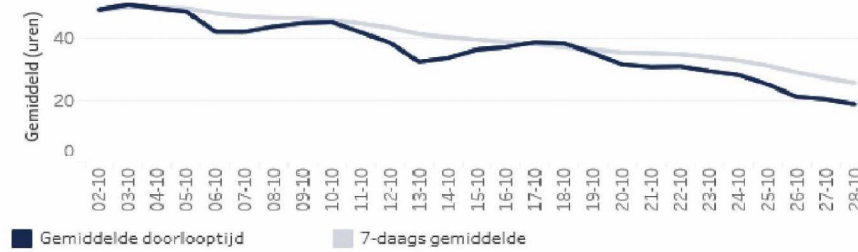


De gepresenteerde doorlooptijd betreft het aantal uren tussen de afname van het monster in de teststraat en het krijgen van de uitslag. In dit deel van het proces werken veel partijen (GGD, koerier, lab, KCC, deelnemer) samen aan verdere optimalisatie. Er is een verschil in proces tussen verschillende manieren van testmateriaalafname, dit zorgt ook voor verschillen in doorlooptijden. *Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT*

## Doorlooptijden in de afgelopen periode

### Doorlooptijd over tijd

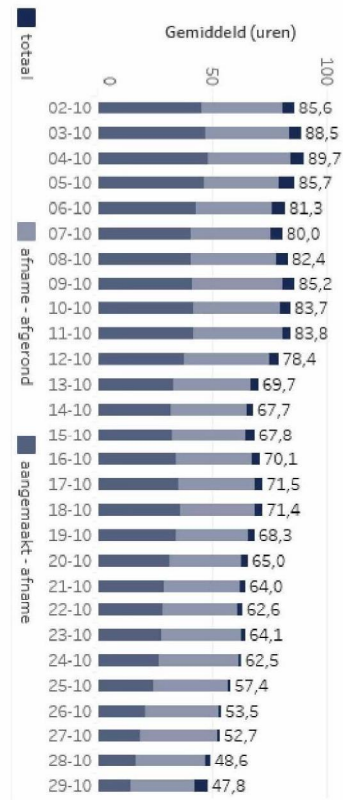
(Afspraak aangemaakt-Afname)



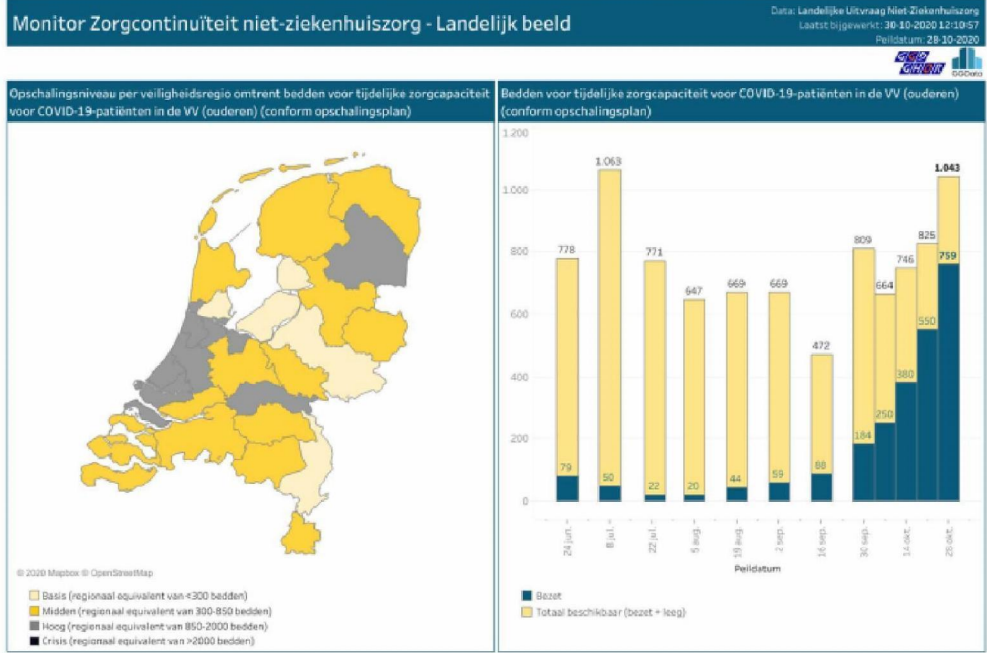
### Doorlooptijd over tijd

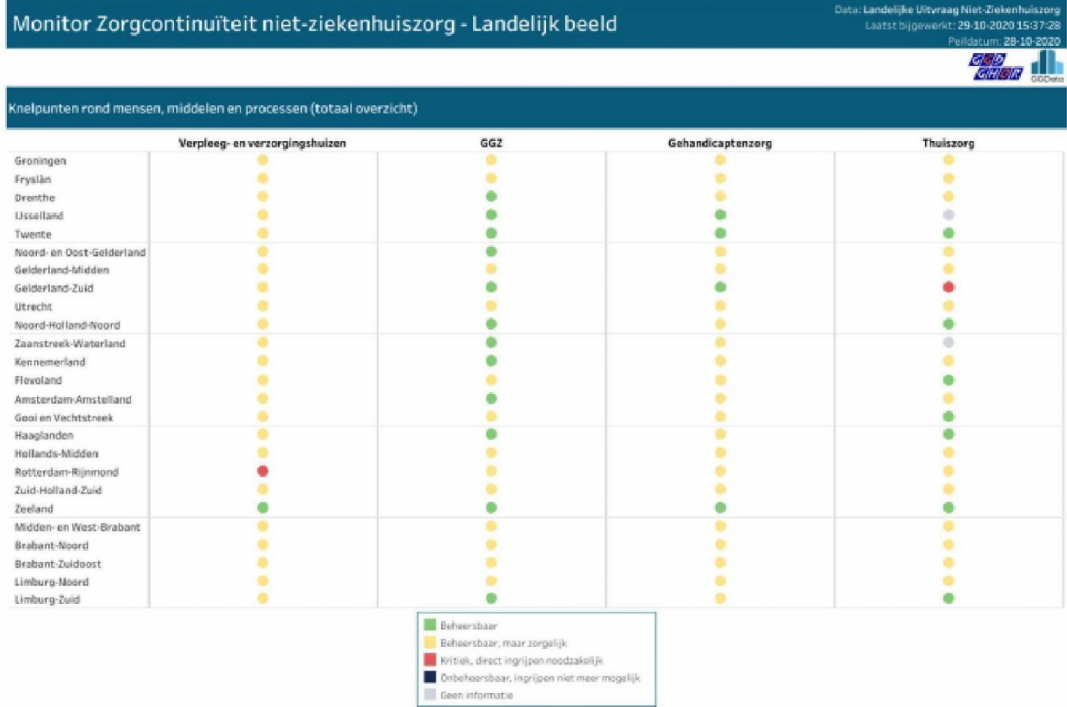
(Afname-Afspraak afgerond)

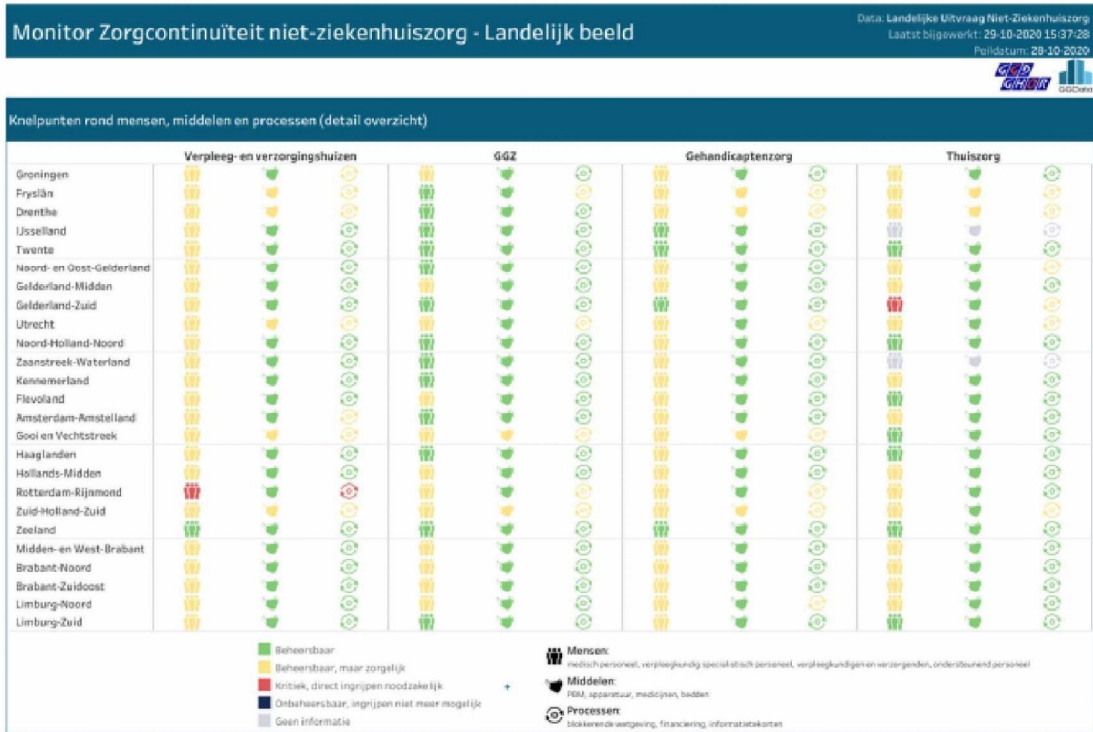


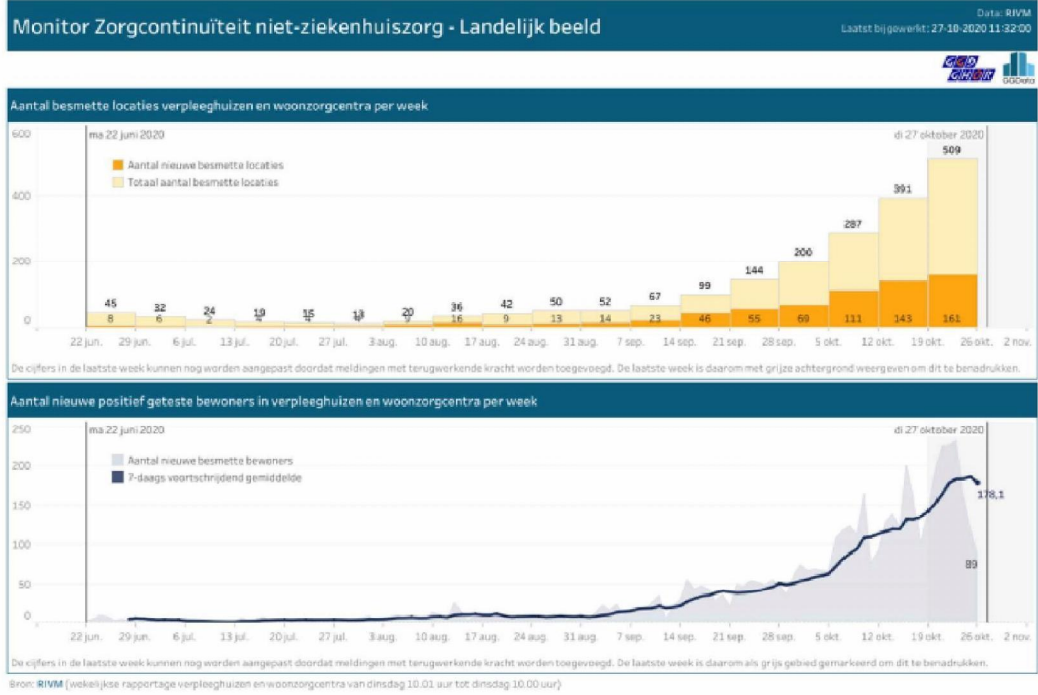


Monitor Zorgcontinuïteit - landelijk beeld









## Duiding monitor zorgcontinuïteit – landelijk beeld

### Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg – landelijk beeld en regionaal

Week: 44

Peildatum: 28 oktober 2020

Huidige situatie: beheersbaar, maar zorgelijk

Het landelijk beeld zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg geeft aan dat de situatie op dit moment "beheersbaar, maar zorgelijk" is. De regio's geven aan dat de situatie zich ontwikkelt in de richting van 'kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk'. De zorgen over het rondkrijgen van met name personele capaciteit nemen verder toe.

#### **Knelpunten (mensen, middelen en processen)**

##### Mensen (personele capaciteit)

De druk op personele capaciteit blijft het grootste knelpunt in de sector verpleeg- en verzorgingshuizen en in toenemende mate ook in de gehandicaptenzorg en thuiszorg. Hierbij zijn ziekteverzuim en de wachttijd rondom het testen genoemde factoren. De combinatie van Covid- en reguliere zorg maakt dat de druk hoog blijft. Daarnaast maken regio's zich zorgen over de nog steeds stijgende instroom en de mentale weerbaarheid van de medewerkers.

##### Middelen (PBM, apparatuur, medicijnen)

De situatie op het gebied van middelen is over het algemeen beheersbaar. Een enkele regio heeft zorgen over de beschikbaarheid van PBM en de toenemende mate van gebruik van PBM.

##### Processen

Er worden steeds meer verschillende knelpunten ervaren op processen in de zorg. Veelal is de situatie nog 'beheersbaar' of 'beheersbaar, maar zorgelijk'. Op het gebied van financiering en bijbehorende afspraken spelen diverse knelpunten, waaronder vraagstukken over financiering van Covid-zorg uit de eerste fase en tweede fase, hoge kosten PBM, toename kosten inzet (inhuur) personeel.

### **Tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten**

#### Actuele situatie

Landelijk gezien zijn er op 28 oktober 1043 bedden (+ 218 t.o.v. voorgaande week) beschikbaar, waarvan 759 bezet (+ 209 t.o.v. voorgaande week). De 38% stijging van het aantal bezette bedden is iets lager dan de afgelopen 2 weken.

De dekking is landelijk gezien voldoende, maar door de grote regionale verschillen. Een aantal regio's loopt aan tegen een grens van op te schalen bedden. Ook kan in een enkele regio tijdelijk geen gebruik gemaakt worden van bedden omdat deze zich bevinden in een instelling met een grootschalige uitbraak.

Binnen de VV worden patiënten nu ook geplaatst buiten de regio (conform het Landelijk opschalingsplan) en in sommige gevallen blijft de patiënt na ziekenhuisopname in de regio van het ziekenhuis en keert niet terug naar de VV in de eigen regio.

Regio's zetten ook andere oplossingen in naast bovenregionale opschaling, zoals afschalen van reguliere zorg en verdunning van de zorg.

#### Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten

Deze week zijn er landelijk 759 bedden bezet. De huidige bezetting is hoger dan de prognose van vorige week (679, bandbreedte 639-720). Dit komt door twee factoren:

- Er is in twee verpleeghuizen een grote uitbraak geweest waardoor veel tijdelijke zorgcapaciteit bezet is (~40 bedden). Dit soort uitbraken in instellingen kunnen flinke impact hebben op het aantal bezette bedden maar zijn door grilligheid nauwelijks te voorspellen in een prognosemodel.
- Het RIVM heeft prevalentieschattingen voor oktober flink naar boven bijgesteld (+17%)

Volgende week verwachten we een bezetting van ~812 bedden (bandbreedte 747 - 877). De bezetting stijgt op landelijk niveau komende week dus nog licht door. Over twee weken verwachten we op landelijk niveau een daling (naar ~680 bedden, bandbreedte 600-760). Dit is consistent met eerder afgegeven prognoses. Er zijn regionale verschillen: in de grote steden zet de daling in bedbezetting naar verwachting iets eerder in dan buiten de randstad.

In zes regio's verwachten we dat opschaling naar een volgend niveau volgende week nodig is.

**Besmettingen en besmette locaties in de verpleeghuizen en woonzorgcentra per week**

De groei van het aantal nieuwe locaties met een besmetting is afgenomen (+32 vorige week en +18 deze week). Het totaal aantal besmette locaties is nog wel fors gestegen (+118) (bron: RIVM).

De groei van het aantal nieuwe besmette bewoners lijkt af te vlakken.

Let wel, de getallen over besmettingen en besmette locaties onder dit kopje zijn inclusief de besmette bestaande bewoners van de verpleeghuizen en woonzorgcentra. Dit in tegenstelling tot de getallen onder het kopje Tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten, waarin alleen de nieuwe patiënten meegenomen worden.

**Vooruitblik**

De prognose van het aantal tijdelijke bedden niet-ziekenhuiszorg voor Covid-19-patiënten geeft een kleine stijging komende week aan, en een lichte daling de week erna. Echter, het is nog onduidelijk of hoe de problematiek van beschikbaar zorgpersoneel zich in dezelfde periode gaat ontwikkelen.

We constateren dat met zorgpartners goed wordt samengewerkt om de zorgcontinuïteit ook onder deze omstandigheden te borgen.

Prognose tijdelijke beddencapaciteit niet-ziekenhuiszorg voor COVID-19-patiënten

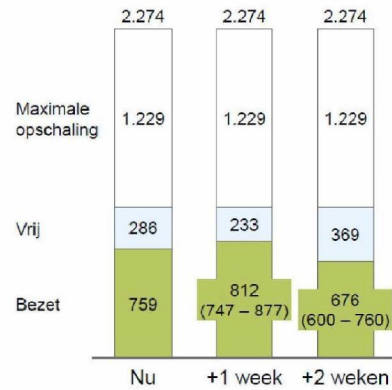
**Naar verwachting zijn volgende week ~812 bedden bezet, in zes regio's mogelijk opschaling nodig naar hoger niveau**

Opschalingsniveau per regio [datum uitvraag]

- Crisis: 0 regio's
- Hoog: 8 regio's
- Midden: 13 regio's
- Basis: 4 regio's



Capaciteit en bezetting tijdelijke zorg [totaal # beschikb. bedden, vrij<sup>1</sup> en bezet]



Regio's die mogelijk moeten opschalen naar volgend niveau<sup>3</sup> [+1 week 06 november]

● Huidige opschalingsniveau is onvoldoende voor komende week



1) Bij de vrije bedden gaan we hier bij +1 week uit van dezelfde beschikbare beddencapaciteit als nu  
 2) De 808 en 676 bedden zijn gebaseerd op het scenario 'best guess'. De range is gebaseerd op de min en max-scenario's  
 3) Om te kijken of het huidige opschalingsniveau genoeg is, gaan we uit van het scenario 'best guess'  
 Bron: aanlevering GGD/GHOR, analyse Gupta Strategists, SEIR-model



Gupta Strategists