

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Landelijk beeld

peildatum: 18-11-2020

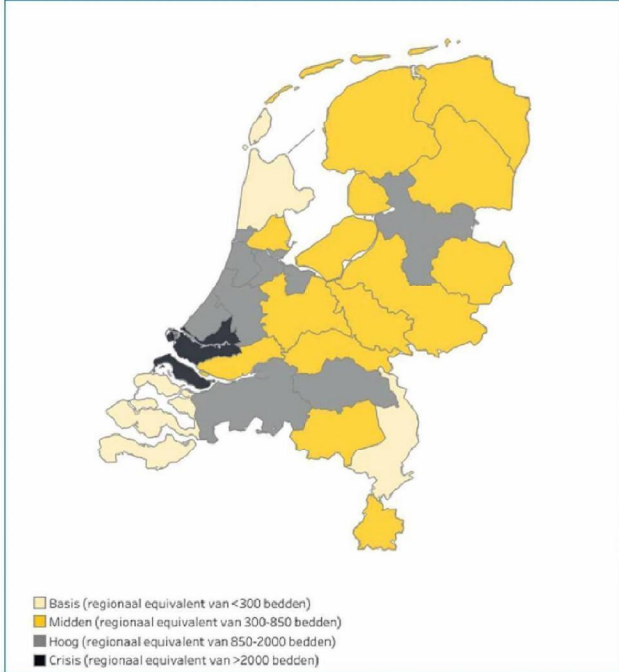
week 47

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

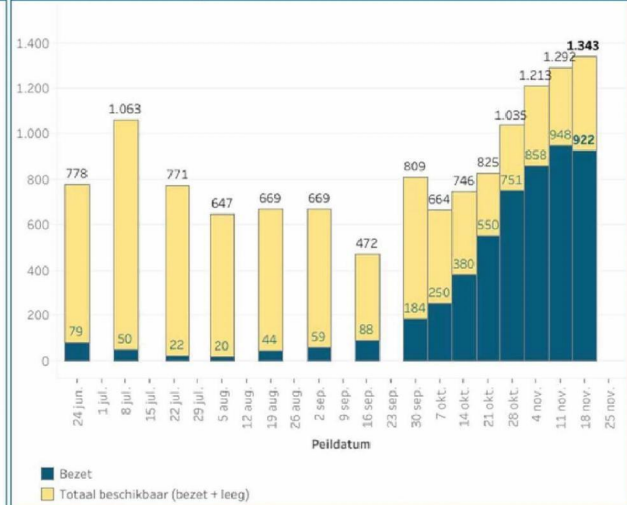
Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg
 Laatste bijgewerkt: 19-11-2020 15:01:26
 Peildatum: 18-11-2020



Opschalingsniveau per veiligheidsregio omtrent bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)



Bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)



Mogelijkheid tot verder opschalen van bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) conform opschalingsplan

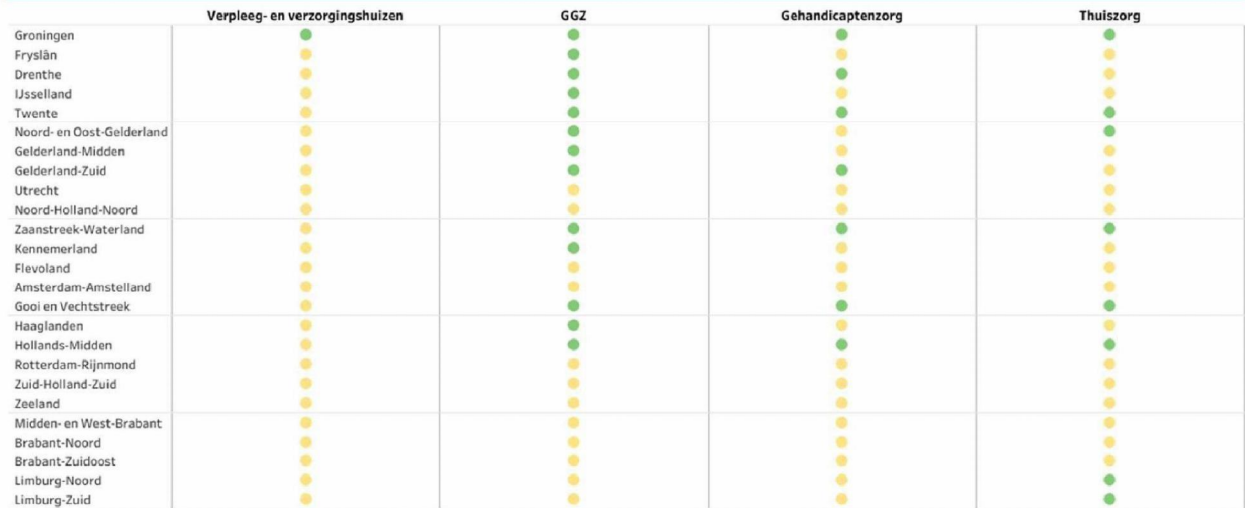


Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg
 Laatst bijgewerkt: 19-11-2020 15:01:26
 Peildatum: 18-11-2020



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal overzicht)



- Beheersbaar
- Beheersbaar, maar zorgelijk
- Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk
- Onbeheersbaar, ingrijpen niet meer mogelijk
- Geen informatie

Overige knelpunten bij andere zorgpartners met invloed op de VVT, GHZ en GGZ



De witte ruimte tussen knelpunten en geen knelpunten vertegenwoordigt het aantal regio's waar hierover geen informatie beschikbaar is.

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg
 Laatst bijgewerkt: 19-11-2020 15:01:26
 Peildatum: 18-11-2020



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (detail overzicht)

	Verpleeg- en verzorgingshuizen			GGZ			Gehandicaptenzorg			Thuiszorg		
Groningen	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Fryslân	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Drenthe	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
IJsselland	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Twente	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Noord- en Oost-Gelderland	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Gelderland-Midden	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Gelderland-Zuid	🟡	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	🟢	
Utrecht	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Noord-Holland-Noord	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Zaanstreek-Waterland	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Kenemerland	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Flevoland	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Amsterdam-Amstelland	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Gooi en Vechtstreek	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Haaglanden	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Hollands-Midden	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Rotterdam-Rijnmond	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Zuid-Holland-Zuid	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Zeeland	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Midden- en West-Brabant	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Brabant-Noord	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Brabant-Zuidoost	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Limburg-Noord	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	
Limburg-Zuid	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	🟢	🟡	🟢	

🟢 Beheersbaar
🟡 Beheersbaar, maar zorgelijk
🔴 Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk
🔵 Onbeheersbaar, ingrijpen niet meer mogelijk
■ Geen informatie

+
+

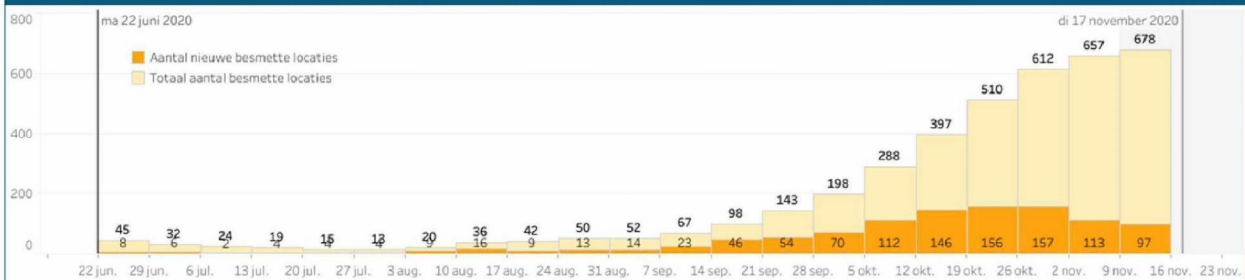
Mensen:
 medisch personeel, verpleegkundig specialistisch personeel, verpleegkundigen en verzorgenden, ondersteunend personeel
Middelen:
 PBM, apparatuur, medicijnen, bedden
Processen:
 blokkerende wetgeving, financiering, informatietekorten

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: RIVM
Laatst bijgewerkt: 17-11-2020 15:56:00

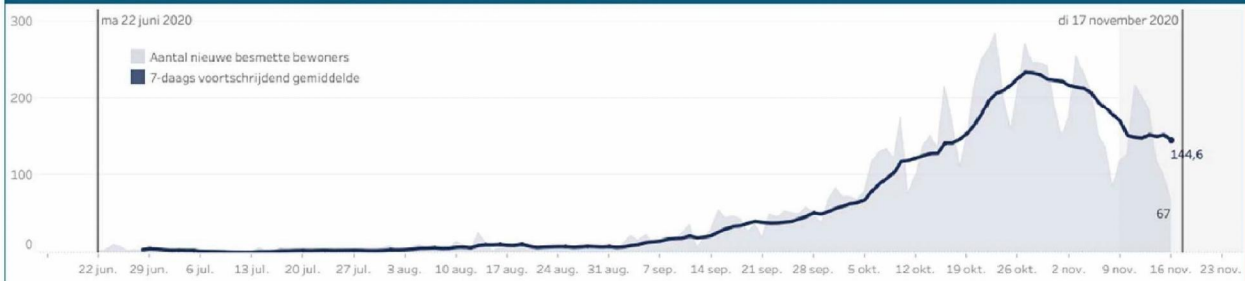


Aantal besmette locaties verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



De cijfers in de laatste week kunnen nog worden aangepast doordat meldingen met terugwerkende kracht worden toegevoegd. De laatste week is daarom met grijze achtergrond weergegeven om dit te benadrukken.

Aantal nieuwe positief geteste bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



De cijfers in de laatste week kunnen nog worden aangepast doordat meldingen met terugwerkende kracht worden toegevoegd. De laatste week is daarom als grijs gebied gemarkeerd om dit te benadrukken.

Bron: RIVM (wekelijkse rapportage verpleeghuizen en woonzorgcentra van dinsdag 10.01 uur tot dinsdag 10.00 uur)

Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Week: 47
 Peildatum: 18 november 2020
 Huidige situatie: beheersbaar, maar zorgelijk

Het landelijk beeld zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg geeft aan dat de situatie op dit moment 'beheersbaar, maar zorgelijk' is. Het beeld is ten opzichte van voorgaande week licht verbeterd in de sectoren GGZ en Gehandicaptenzorg.

We willen graag beginnen iets meer uitleg te geven aan het feit dat we door het land heen zien en horen dat er veel regio's grote problemen hadden en wellicht nog hebben met het aantal besmette personen te faciliteren qua bedden, personeel en alles wat er nog meer bij komt kijken. Waarom staat er dan bij het overzicht van de Knelpunten (slide 3) geen enkele regio op "Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk"? Omdat de regio's en zorginstellingen in hun regionetwerk voor kritieke situaties samen maatwerkoplossingen weten te vinden, soms buiten de eerder opgestelde plannen om. Dit flexibel en creatief inspelen op actuele vraagstukken passend bij de regionale context blijkt van onmisbare waarde.

Knelpunten (mensen, middelen en processen)

De personele capaciteit blijft het grootste knelpunt. Dit geldt met name in de Verpleeg- en verzorgingshuizen en de thuiszorg. Deze worden in de praktijk ook veelal met elkaar verbonden om de benodigde zorg te kunnen leveren. Een aantal regio's adresseert nog punten genoemd rond financiële dekking en onduidelijkheid daarover.

Voor het eerst hebben we overige knelpunten bij andere zorgpartners (bijv. huisartsen, ziekenhuizen, ambulancevoorziening) uitgevraagd die van invloed zijn op de zorg binnen de VV, gehandicaptenzorg, GGZ en thuiszorg. 7 van de 25 regio's ervaren deze knelpunten. Deze hebben met name betrekking op het probleem van verhoogde instroom naar de VVT vanuit huisartsen en met name ziekenhuizen. En dat laatste heeft vaak te maken met het verhogen van de reguliere zorg.

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

Voor het eerst in de tweede golf is er sprake van een daling in het aantal bezette bedden! Van 948 op 11 november naar 922 op 18 november.

Er is nauwelijks meer groei van het totaal aantal beschikbare bedden (op 18 november 1343 bedden, een groei van 51 (4%) t.o.v. voorgaande week).

Eén regio blijft opgeschaald in niveau 'crisis', 8 regio's zitten nog in opschalingsniveau 'hoog' (2 zijn afgeschaald van 'hoog' naar midden), 13 regio's in 'midden', en 3 in 'basis'. Ten opzichte van voorgaande week is het aantal regio's dat niet verder kan opschalen conform opschalingsplan, gelijk gebleven (6). Landelijk gezien is de dekking voldoende, maar regionale verschillen blijven groot als het gaat om groei van beschikbaarheid, bezetting, noodzaak tot verder opschalen en de plannen die er liggen om ook verder op te schalen.

Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet/ziekenhuiszorg voor COVID 19 patiënten

Deze week zijn er landelijk 922 bedden bezet. Volgende week verwachten we een bezetting van ~840 bedden (bandbreedte 780–900). De bezetting daalt komende week dus licht op landelijk niveau, wel zien we regionale verschillen: bij de meeste regio's zien we een dalende trend, maar bij een aantal regio's stijgt het aantal bezette bedden nog. Over twee weken verwachten we op landelijk niveau een verdere daling (naar ~637 bedden, bandbreedte 554 – 721). Aangezien we al een aantal weken hoog in de bandbreedte van de prognose zitten is dit reden om het model volgende week te herijken.

Landelijk is er op dit moment genoeg beschikbare capaciteit. We verwachten dat opschaling naar een volgend niveau voor geen enkele regio nodig is.

Besmettingen en besmette locaties in de verpleeghuizen en woonzorgcentra per week

Wederom zien we een daling in het aantal nieuwe besmette locaties (-16). Het totaal aantal besmette locaties is nog toegenomen (+21), maar de groei vlakkt steeds verder af. De daling van het aantal nieuw besmette bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra zet door.

Vooruitblik

Landelijk gezien verwachten we een verdere daling van het aantal met COVID -19 besmette personen en een verdere afvlakking van het aantal nieuw besmette verpleeghuizen en woonzorgcentra. Echter, de regionale verschillen worden vooralsnog niet kleiner. Daarnaast is het onduidelijk in hoeverre de instellingen de eventuele daling van het aantal besmette personen gaan opvolgen met een parallelle daling in het aantal beschikbare bedden, of dat ze daarin een buffer houden om een mogelijke terugslag te kunnen faciliteren.

Legenda - Monitor Zorgcontinuïteit

In deze legenda een vindt u een korte toelichting op de begrippen die gebruikt worden in de monitor zorgcontinuïteit.



Bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten buiten de ziekenhuizen

Er is een landelijk opschalingsplan tijdelijke zorgcapaciteit buiten ziekenhuizen i.v.m. COVID-19. Directeuren publieke gezondheid (DPG- en) hebben tijdens deze crisis de opdracht toe te zien dat voldoende tijdelijke zorgcapaciteit voor de patiënten buiten ziekenhuizen gewaarborgd is. Dit betreft patiënten ziekenhuizen van wie opname in ziekenhuis niet (langer) gewenst/mogelijk/medisch niet zinvol is of van wie zorg in de thuish situatie niet veilig of efficiënt georganiseerd kan worden. Hiertoe zijn in de regio's regionale opschalingsplannen opgesteld, waarin de organisatie van deze bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten buiten ziekenhuizen op Veiligheidsregioniveau is vastgesteld.

Het landelijk beeld van deze monitor brengt per regio het opschalingsniveau in beeld waar de regio zich in bevindt. Een regio bevindt zich in een bepaald opschalingsniveau wanneer de regio bedden uit dit niveau operationeel klaar heeft staan, bezig is met het operationeel maken van de bedden in dat opschalingsniveau, dan wel het besluit heeft genomen om op te gaan schalen naar deze fase. In de context van deze monitor is een bed een beschikbaar bed wanneer deze operationeel is. Een operationeel bed (of *full operational capacity*) is een bed waarop op dit moment een patiënt opgenomen kan worden. Voorwaarden hiervoor is dat er voldoende mensen & middelen beschikbaar zijn. De regio is zelf verantwoordelijk voor het besluit om op te schalen. Daarnaast wordt het totale aantal bedden dat op landelijk niveau beschikbaar is in kaart gebracht en het aantal bedden dat daarvan bezet is.

Knelpunten op mensen, middelen en processen

Deze monitor brengt de knelpunten op mensen, middelen en processen in beeld in een landelijk en een detail overzicht. In het *detailoverzicht* staan de knelpunten uitgesplitst per veiligheidsregio, per zorgsector (VV, GGZ, GHZ, thuiszorg) en per categorie (Mensen (personele capaciteit), middelen (PBM, bedden, apparatuur, medicijnen) en processen (blokkerende wetgeving, financiering, beperkte informatievoorziening)). De regio classificeert zelf de ernst van deze knelpunten.

Het *totaaloverzicht* is een overall samenvatting van het detailoverzicht en wordt gemaakt door GGD GHOR NL door de volgende regel toe te passen: per zorgsector geldt dat het hoogste risico van de door de regio gekozen classificatie op de categorieën geldt als totaal op dat knelpunt. (bijvoorbeeld; als regio x binnen de sector VV op mensen en middelen niveau 'beheersbaar' doorgeeft, maar op processen 'kritiek', dan wordt in het totaaloverzicht weergegeven dat de situatie in de VV sector in die regio overall 'kritiek' is).

Responspercentage

De regio's geven hierbij aan welk deel van de instellingen zij in beeld hebben, en op welk deel van de instellingen de antwoorden betrekking hebben. Hierbij is gekozen voor een bereik in percentage omdat een exact aantal moeilijk te berekenen is. De GHOR regio's hebben echter een goed beeld van de eigen regio en de daarin opererende instellingen. Zij kunnen op basis daarvan een goede schatting maken.

Besmettingen in de sector Verpleeg en woonzorgcentra

Sinds week 43 worden cijfer van het RIVM ontvangen en gebruikt voor de weergave van het aantal besmettingen in de VV. Hierbij gebruikt het RIVM de definitie 'verpleeghuizen en particuliere woonzorgcentra'. Voor de uitvraag bij de GHOR-regio's naar de knelpunten en tijdelijke bedden capaciteit voor COVID-19-patiënten hanteren wij 'verpleeghuizen en verzorgingshuizen'. Beide benamingen gaan over dezelfde groep ouderen die leven in woningen waar zorg wordt verleend.

Richtlijnen voor delen van de informatie uit de monitor en prognose zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

GGD GHOR Nederland deelt de monitor en prognose zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg met diverse partijen. Landelijke en regionale beelden worden uitsluitend gedeeld met de DPG, Hoofd GHOR en de leden actiecentra. Landelijke beelden worden vanuit GGD GHOR Nederland ook gedeeld met landelijke partijen, zoals RIVM, VWS en Actiz. Regio's (GGD'en GHOR-bureau's) zijn zelf verantwoordelijk voor eventuele verspreiding binnen de eigen organisatie. Gegevens van andere regio's mogen niet worden gedeeld met ander partijen. Verzoeken voor het ontvangen van de monitor en prognose kunnen worden ingediend bij GGD GHOR NL (5.1.2e@ggdghor.nl).

Algemene disclaimer: GGD GHOR Nederland baseert zich voor deze monitor op gegevens van derden. Deels berusten de cijfers in de monitor op interpretatie, omdat eenduidige definities (nog) ontbreken. GGD GHOR..