

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Landelijk beeld

peildatum: 25-11-2020
week 48



Duiding monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg

Week: 48
 Peildatum: 26 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 nagenoeg gelijk gebleven. Regio's geven aan dat de situatie wat betreft Covid-besmettingen in instellingen stabilliseert maar dat de druk op de zorg hoog blijft. Regio's en zorginstellingen blijven in hun regionetwerk voor kritieke situaties gezamenlijk zoeken naar creatieve maatwerkoplossingen.

Knelpunten (mensen, middelen en processen)

De personele capaciteit blijft het grootste knelpunt in alle zorgsectoren. Hierin is ten opzichte van vorige week geen grote verandering zichtbaar. Regio's geven aan wisselend te maken te hebben met uitbraken in verschillende instellingen die de druk hoog blijft. Naast de terugkerende oorzaken als ziekteverzuim en quarantaine van zorgmedewerkers ontvangen we toenemende signalen over problemen onder zorgpersoneel door mentale druk. Deze mentale druk wordt vergroot door het perspectief dat deze situatie mogelijke langere tijd aanhoudt.

In bijna alle regio's is de situatie beheersbaar op het gebied van middelen. Er zijn voldoende PBM, apparatuur en medicijnen beschikbaar om de continuïteit van de zorg te borgen. Dit sluit aan bij het beeld dat bekend is bij het Landelijk Consortium Hulpmiddelen. Vragen over knelpunten ten aanzien van de financiële dekking van Covid-zorg nemen af.

Enkele regio's (5 van de 25) geven aan overige knelpunten te ervaren bij andere zorgpartners (o.a. huisartsen, ziekenhuizen, ambulancevoorziening) die invloed hebben op de continuïteit van de niet-ziekenhuiszorg. Dit heeft met name betrekking op de doorstroom van ziekenhuis naar verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg. Regio's geven aan dat het goed is als meer afstemming in de keten plaatsvindt over deze samenwerking om zo wederzijds inzicht te hebben in wat zorgpartners voor elkaar kunnen betekenen.

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

Landelijk gezien zijn er op 26 november 1303 bedden (-40) t.o.v. voorgaande week beschikbaar, waarvan 876 bezet (-46) t.o.v. voorgaande week. Dit betekent dat voor het eerst in de tweede golf het totaal aantal beschikbare bedden op landelijk niveau is gedaald. De daling, die in week 47 is ingezet, van het totaal aantal bezette bedden zet deze week door. In beide gevallen gaat het om een lichte daling. Relatief gezien blijven regionale verschillen groot met betrekking tot beschikbaarheid en bezetting. De situatie ten aanzien van opschalingsniveaus en de mogelijkheid om op te schalen is stabiel.

Prognose tijdelijke bedden capaciteit niet-ziekenhuiszorg voor COVID 19 patiënten

Deze week zijn er landelijk 876 bedden bezet. Volgende week verwachten we een bezetting van ~690 bedden (bandbreedte 650 – 730). We verwachten volgende week dus een sterkere daling op landelijk niveau ten opzichte van deze week. Over twee weken verwachten we op landelijk niveau een verdere daling (naar ~516 bedden, bandbreedte 456 – 577). De actuele bezetting zit binnen de bandbreedte van de prognose die we vorige week maakten.

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

De daling van het aantal nieuwe besmette locaties zet zich door met een daling van -18 deze week. Voor het eerst is sinds 10 augustus dalen vanaf deze week ook het totaal aantal besmette locaties (-34 (vorige week +26)). Het aantal nieuwe besmette bewoners laat ook een lichte daling zien.

Vooruitblik

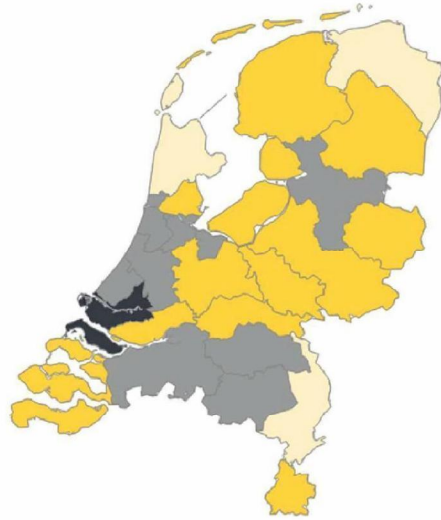
We verwachten landelijk gezien een verdere daling van besmettingen in de niet-ziekenhuiszorg. De bedden capaciteit lijkt voor de komende weken voldoende. De druk op personeel zal naar verwachting niet snel afnemen, mede door terugkerende lokale uitbraken, scenario's ten aanzien van duur van de Coronacrisis, en de reguliere griep epidemie. Daarom uiten regio's hun zorgen over de duurzaamheid van de keten en zien zij nu prioriteit om scenario's uit te werken en plannen te maken. De regio's willen een stabiele situatie creëren met voldoende buffer capaciteit voor de onzekere toekomst. Het is daarbij van groot belang om dit gebeurt in goed overleg met zorgverzekeraars.

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: Landelijke Uitvraag Niet-Ziekenhuiszorg
 Laatste bijgewerkt: 26-11-2020 15:01:00
 Peildatum: 25-11-2020

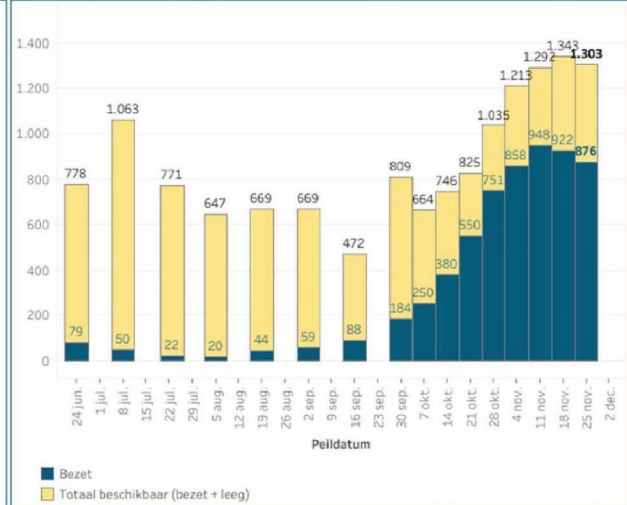


Opschalingsniveau per veiligheidsregio omtrent bedden voor tijdelijke zorgcapaciteit voor COVID-19-patiënten in de VV (ouderen) (conform opschalingsplan)



- Basis (regionaal equivalent van <300 bedden)
- Midden (regionaal equivalent van 300-850 bedden)
- Hoog (regionaal equivalent van 850-2000 bedden)
- Crisis (regionaal equivalent van >2000 bedden)

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: 26-11-2020 15:01:00
 Peildatum: 25-11-2020



Knelpunten rond mensen, middelen en processen (totaal 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	●	●	●	●
Kennemerland	●	●	●	●
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

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: 26-11-2020 15:01:00
 Peildatum: 25-11-2020



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 (Green)

Beheersbaar, maar zorgelijk (Yellow)

Kritiek, direct ingrijpen noodzakelijk (Red)

Onbeheersbaar, ingrijpen niet meer mogelijk (Dark Blue)

Geen informatie (Grey)

Mensen: medisch personeel, verpleegkundig specialistisch personeel, verpleegkundigen en verzorgenden, ondersteunend personeel

Middelen: PBM, apparatuur, medicijnen, bedden

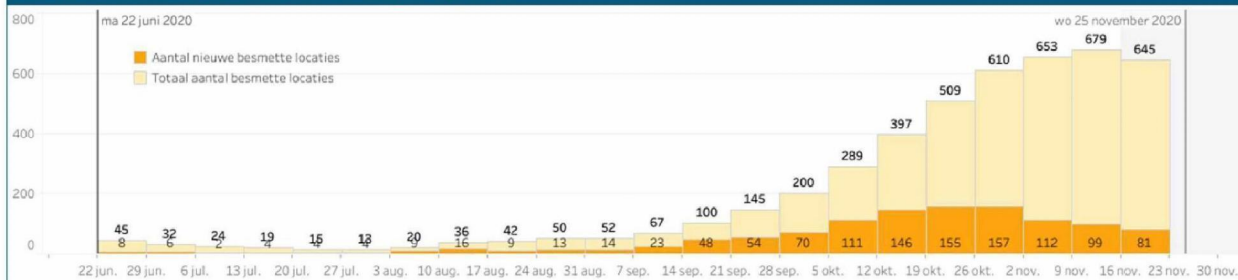
Processen: blokkerende wetgeving, financiering, informatietekorten

Monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg - Landelijk beeld

Data: RIVM
Laatst bijgewerkt: 25-11-2020 10:00:00

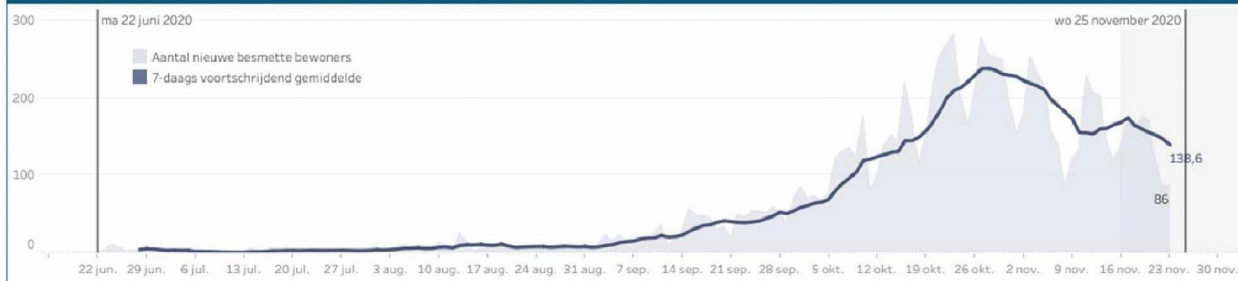


Aantal besmette locaties verpleeghuizen en woonzorgcentra per week



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)



Legenda monitor zorgcontinuïteit

In deze legenda vindt u een korte toelichting op de verschillende onderdelen uit de monitor zorgcontinuïteit. De gegevens in die in deze monitor worden verwerkt zijn afkomstig van de GHOR-regio's die worden verzameld middels een uitvraag. De gegevens ten aanzien van besmettingen in verpleeghuizen en woonzorgcentra zijn afkomstig van het RIVM.

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 van wie opname in het ziekenhuis niet (langer) gewenst/mogelijk/medisch niet zinvol is of voor 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. Aanvullend brengt de monitor in zicht wat het totale aantal bedden is dat op landelijk niveau beschikbaar is en het aantal bedden dat daarvan bezet is. Tot slot wordt weergegeven hoeveel regio's in staat zijn verder op te schalen conform opschalingsplan.

Knelpunten op mensen, middelen en processen in VV, GGZ, GHZ en thuiszorg

Deze monitor brengt de knelpunten op mensen, middelen en processen in beeld in een detail- en totaaloverzicht. 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)). 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.

Het is aan de GHOR-regio zelf om te bepalen hoe zij komen tot het vaststellen van de knelpunten in de regio en om de ernst van de knelpunten te classificeren. Wanneer een aantal instellingen indiceert dat direct ingrijpen noodzakelijk is, maar de regio kan dit zelf goed oplossen, dan kan de regio alsnog aangeven dat de situatie beheersbaar is. Dit laatste wordt in de monitor aangegeven met een groene kleur.

Knelpunten bij overige zorgpartners

Hier is ruimte voor het melden van knelpunten die spelen bij andere zorgpartners die impact hebben op de continuïteit van de zorg binnen deze vier zorgsectoren niet-ziekenhuiszorg. Overige zorgpartners zijn o.a. huisartsen, ziekenhuizen, ambulancevoorziening. Het gaat nadrukkelijk niet om knelpunten bij de acute zorgverleners die geen impact hebben op de continuïteit van de zorg in de VV, GGZ, GHZ en thuiszorg. Deze knelpunten worden door andere organisaties gemonitord.

Besmettingen in de verpleeghuizen en woonzorgcentra (bron: RIVM)

In lijn met het RIVM en VWS presenteert deze monitor het aantal nieuwe positief geteste bewoners in verpleeghuizen en woonzorgcentra en het aantal besmette locaties van verpleeghuizen en woonzorgcentra op regionaal niveau. 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 beelden worden vanuit GGD GHOR Nederland ook gedeeld met landelijke partijen, zoals RIVM, VWS en Actiz. De landelijke en regionale beelden gezamenlijk worden uitsluitend gedeeld met de DPG, Hoofd GHOR en de leden actiecentra. 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 (monitorzorgcontinuïteit@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 Nederland betracht de grootst mogelijke zorgvuldigheid bij het verzamelen, analyseren, duiden en samenstellen van de monitor.