



1. Stand van zaken in de zorg:

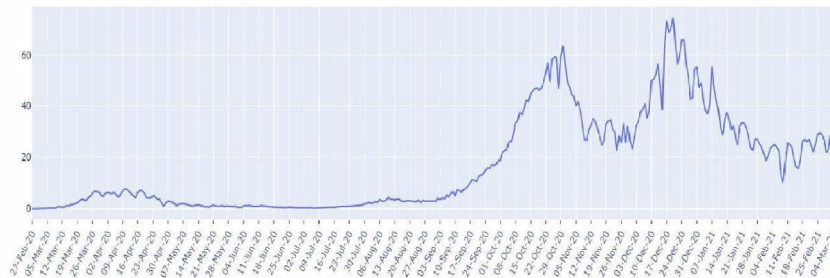
IC, Kliniek, reguliere zorg

20 maart 2021

Aantallen COVID | besmettingen, IC, kliniek

Bron: RIVM, LCPS, Stichting NICE

Aantal positieve testuitslagen per dag

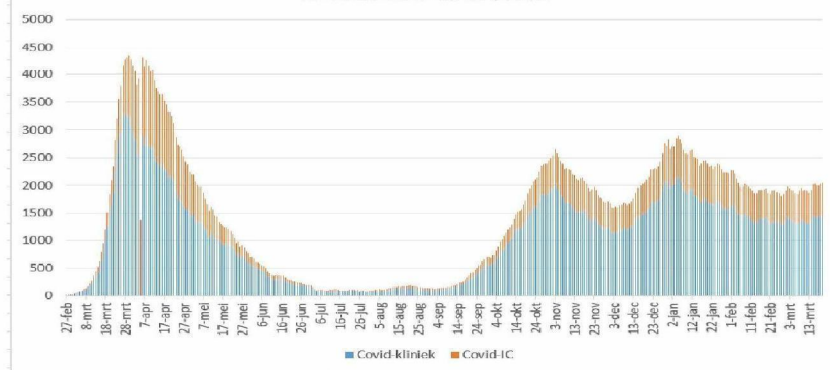


Actueel beeld / ontwikkeling laatste twee weken:

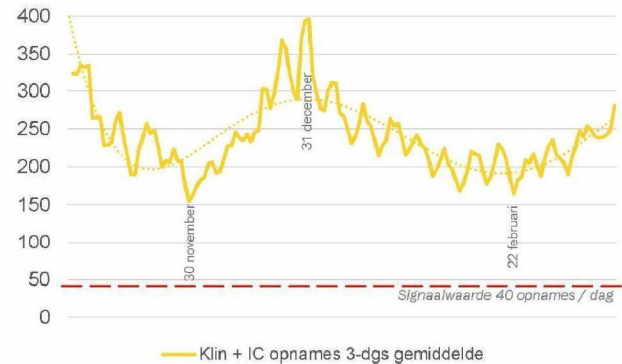
- Stijging gemiddeld aantal positieve testuitslagen
- Stijging IC-opnames COVID
- Stijging klinische opnames COVID
- Stijging bezetting kliniek + IC COVID
- NB: effect van besmettingen pas na 2-3 weken terug te zien in ziekenhuiscijfers; effect van versoepelingen in maart (VO, contactberoepen, sport, winkels) nog niet goed in ziekenhuiscijfers te meten

Covid bezetting in de ziekenhuizen

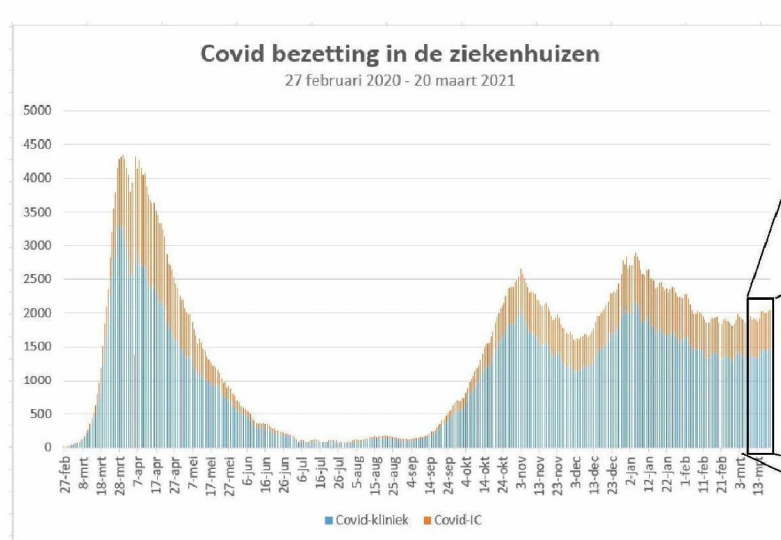
27 februari 2020 - 20 maart 2021



Covid-opnames 1 nov t/m 20 mrt obv 3-daagse gemiddelde

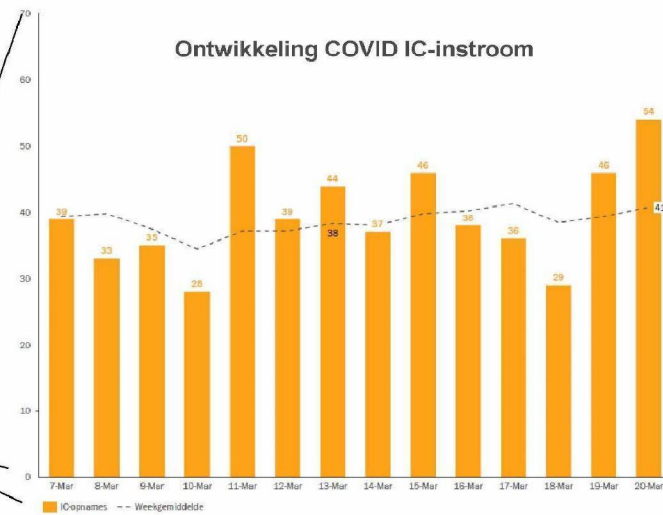


Ontwikkeling COVID-ziekenhuisbezetting | IC en kliniek



Ontwikkeling COVID-ziekenhuisbezetting IC (rood) en kliniek (blauw) van 27 februari 2020 t/m 20 maart 2021

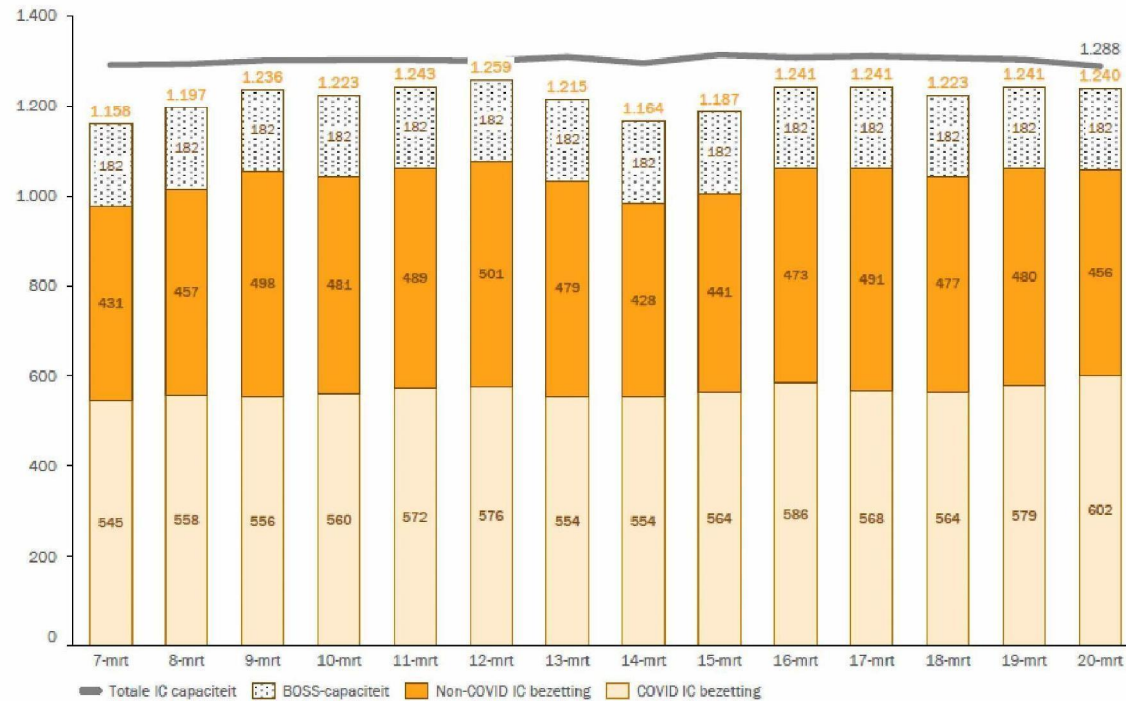
NB: klinische COVID-bezetting wordt pas sinds 20 april 2020 gemeten



Ontwikkeling COVID IC-instroom van 7 t/m 20 maart 2021. Prognose van LCPS geeft een verdere stijging van de IC-bezetting en klinische bezetting in de komende tijd.

Bron: LCPS, 20 maart 2021

Huidige bezetting IC | COVID en non-COVID



Totale capaciteit IC

De totale capaciteit op de IC bedraagt **1.288** bedden. Deze bestaan uit bezette bedden (COVID en non-COVID), BOSS-capaciteit en vrije capaciteit.

BOSS-capaciteit

Er zijn **voldoende** BOSS-bedden beschikbaar. Er zouden **182** bedden beschikbaar moeten zijn voor COVID en non-COVID zorg.

Totale bezetting IC

De totale bezetting op de IC is **gedaald** naar **1.058** bedden.

COVID-bezetting

Het aantal COVID-patiënten op de IC in Nederland is **gestegen** naar **602**.

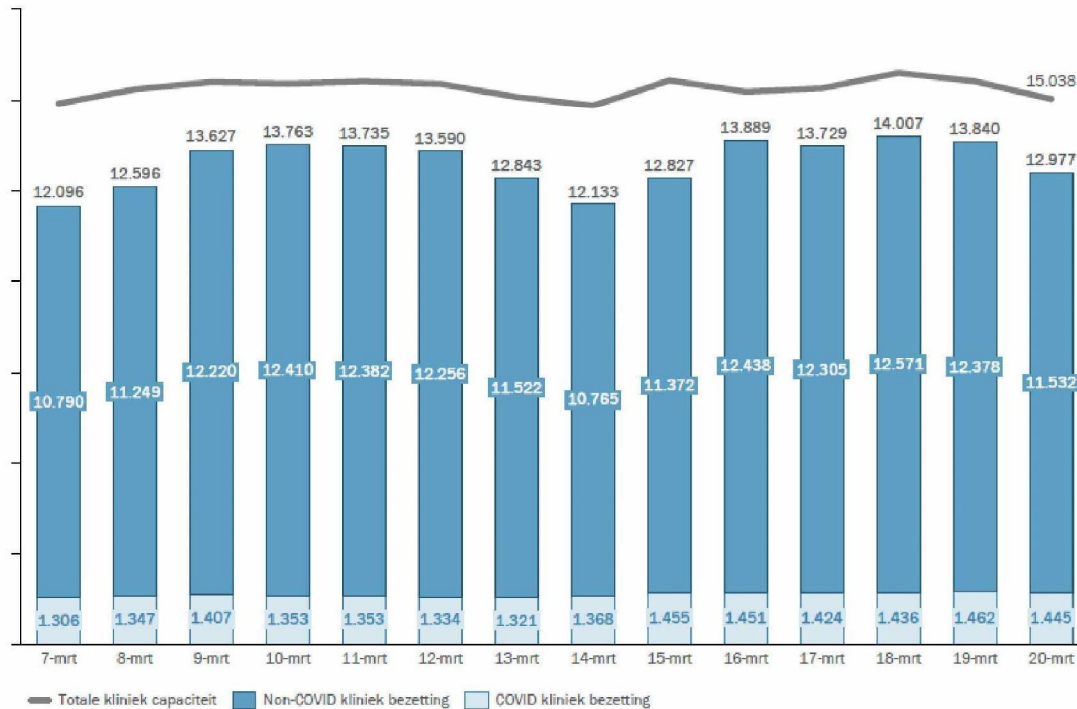
Non-COVID-bezetting

Het aantal non-COVID-patiënten is **gedaald** naar **456**.

Prognose

Op basis van de beschikbare data wordt een **toenemend** aantal COVID-patiënten op de IC verwacht.

Huidige bezetting kliniek | COVID en non-COVID



Totale capaciteit kliniek

- De totale capaciteit in de kliniek bedraagt **15.038** bedden. Deze bestaan uit bezette bedden (COVID en non-COVID) en vrije capaciteit.

Totale bezetting IC

- De totale bezetting in de kliniek is **gedaald** naar **12.977** bedden.

COVID-bezetting

- Het aantal COVID-patiënten in de kliniek is **gedaald** naar **1.445**.

Non-COVID-bezetting

- Het aantal non-COVID-patiënten in de kliniek is **gedaald** naar **11.532**.

Prognose

- Op basis van de beschikbare data wordt een **toemend** aantal COVID-patiënten in de kliniek verwacht.

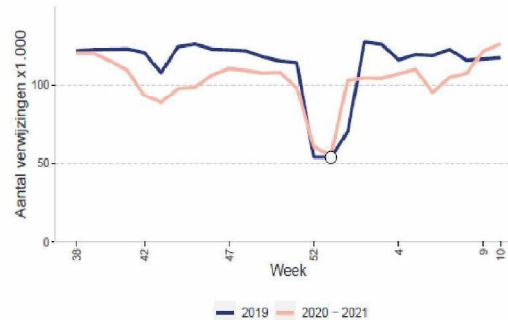
Bron: LCPS dagrapportage, 20 maart 2021

Uitgestelde zorg en gemiste verwijzingen | reguliere zorg

Stuwmeer aan inhaalzorg bestaat uit 3 groepen:

- Mensen die wel zorg nodig hebben, maar niet naar de huisarts zijn gegaan tijdens de crisis.
- Mensen die op de wachtlijst stonden voor de coronacrisis begon en door de crisis nog niet zijn geholpen.
- Mensen die tijdens de crisis wel een verwijzing hebben gekregen, maar nog niet geholpen zijn

- Vanaf maart hebben er in totaal 1,4 miljoen minder verwijzingen plaatsgevonden dan dat we zouden verwachten zonder crisis.
- Op dit moment ^(15 maart) ligt het aantal verwijzingen op 100% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- Reguliere zorg wordt zoveel mogelijk doorgezet in combinatie met weer toenemende COVID-zorg → zorgpersoneel onder hoge druk



Aantal verwijzingen 2020-2021 ten opzichte van 2019

Bron: ZorgDomein (via Nza), 15 maart 2021 (data tot 14 maart 2021)



Oncologische zorg inmiddels weer op normaal niveau – nog wel inhaalslag te maken

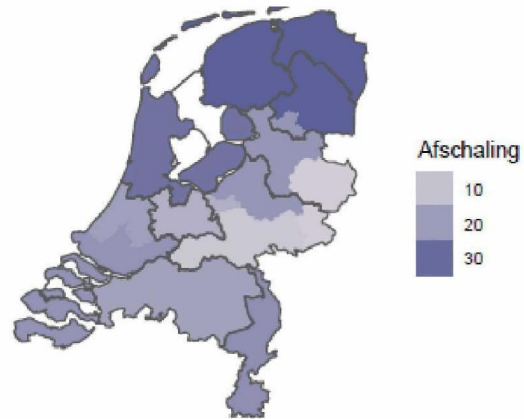
Bron: LCPS, 20 maart 2021

Afschaling en druk op de IC-zorg

Bron: NZa – Rapport Zorgbeeldportaal, d.d. 15 maart 2021

Percentage afschaling operatiekamers

Figuur 11 Percentage afschaling operatiekamers



De gewogen gemiddelde afschaling op de Nederlandse operatiekamers is 21%

Druk op de IC-zorg (1 tot 5)

Figuur 13 Druk op de IC



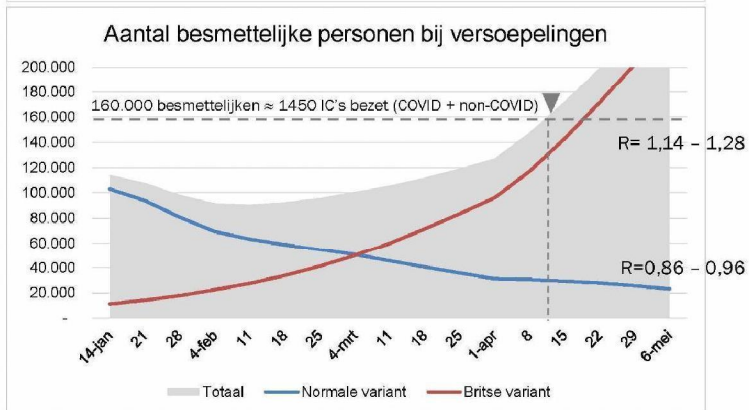
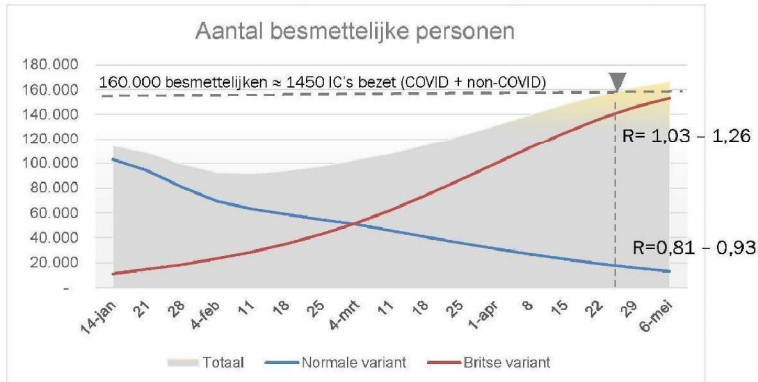
De gewogen gemiddelde druk in Nederland op de IC is 3 waarbij de volgende schaling/duiding wordt gehanteerd:

1. Gebruikelijke interne maatregelen en reguliere afspraken volstaan
2. Reguliere buffercapaciteit volledig opgebruikt maar nog geen bijzondere maatregelen
3. Bijzondere maatregelen en accentverlegging om de kwaliteit te behouden
4. Aanpassingsvermogen is volledig opgebruikt en zorgkwaliteit komt in gevaar
5. De kwaliteit en / veiligheid van zorg kan niet meer worden gewaarborgd



2. Prognoses en gevolgen voor de zorg bij versoepeling maatregelen

Versoepeling maatregelen | Gevolgen IC en reguliere zorg



Met huidig pakket:

- Aantal besmettingen en ziekenhuisopnames zal stijgen, maar het totaal blijft hanteerbaar voor de zorg (wel forse afschaling niet-kritieke zorg nodig)
- Vanaf mei volgt herstel vanwege vaccinatieprogramma en seizoensinvloed

Scenario met aanvullende lichte versoepeling maatregelen per begin april (stijging R met 10%):

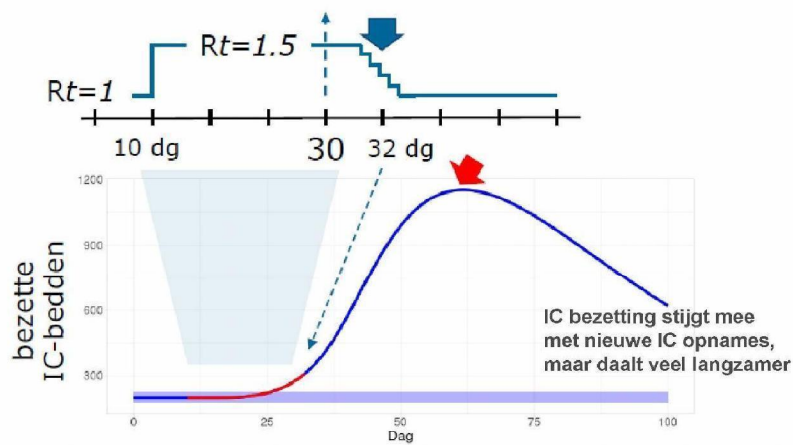
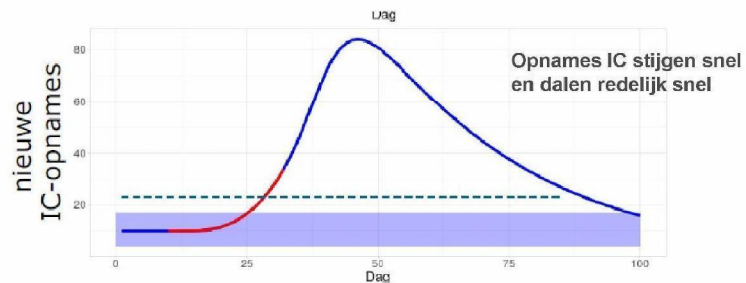
- Ziekenhuisopnames (IC en kliniek) gaan exponentieel stijgen vanaf begin april
- Medio april: 1450 IC-bedden bezet (COVID + non-COVID), met volledige afschaling alle niet-kritieke planbare zorg
- Twee weken later: 1700 IC-bedden bezet met volledige afschaling alle kritieke planbare zorg (o.a. kanker, hart, long)
- Enkele dagen daarna: ook alle acute zorg (COVID en non-COVID) komt in de knel \rightarrow absoluut zorginfarct

NB:

- Tijdens 1^e en 2^e golf waren versoepelingen (pas) aan de orde bij dalende besmettingscijfers. Momenteel is sprake van stijging van besmettingen en ziekenhuisopnames.
- De COVID-bezetting in de ziekenhuizen (IC en kliniek) is nu hoger dan bij versoepelingen na 1^e en 2^e golf.
- Voor elk COVID IC-bed zijn er gemiddeld 3 klinische bedden bezet
- Gerekend is met een licht scenario. Bij verdergaande versoepelingen (met hogere R) zullen beschreven effecten zich eerder en sneller voordoen.

Bron: LCPS

Versoepeling maatregelen | Effect op stijging IC-opnames



Stijgen gaat snel, dalen gaat langzaam

Voorbeeld

Dag 0: $R=1$ en er zijn ongeveer 10 IC opnames per dag

Dag 10: R stijgt van $R=1$ naar $R=1,5$

Dag 30: Door de stijging van de R zal het aantal IC-opnames ook stijgen waardoor rond dag 30 de drempelwaarde van 25 IC-opnames per dag wordt overschreden

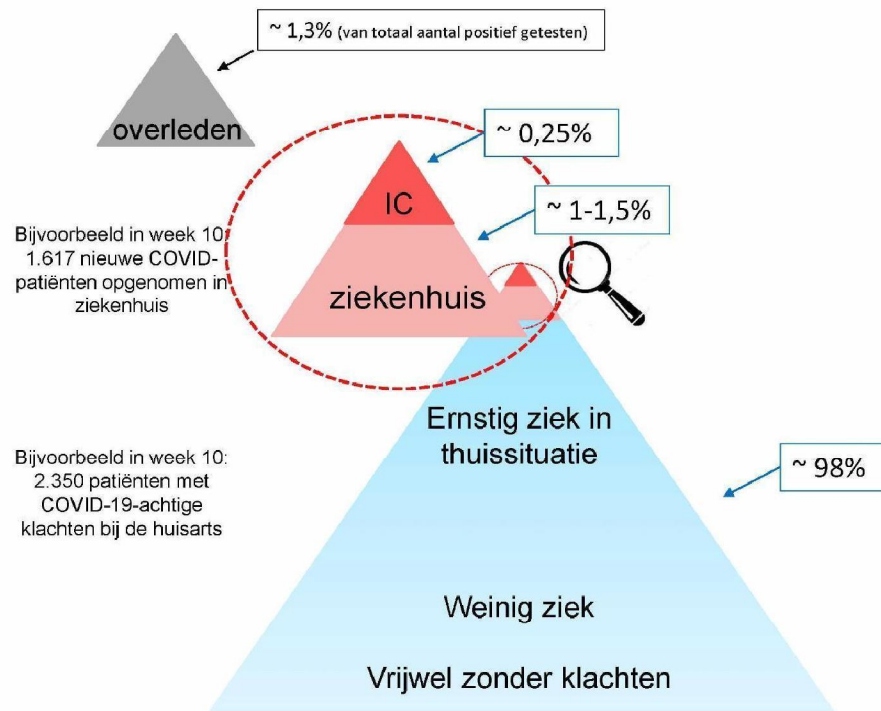
Dag 32: Er zijn strengere maatregelen ingesteld om de R en het aantal IC-opnames weer te laten dalen. De R daalt van $R=1,5$ naar $R=0,9$

Omdat de gemiddelde ligtijd van een COVID-patiënt op de IC 16,8 dagen is, zal het aantal COVID-patiënten dat op de IC ligt nog een lange tijd hoog zijn, ook al is de R en de instroom op de IC alweer gedaald.

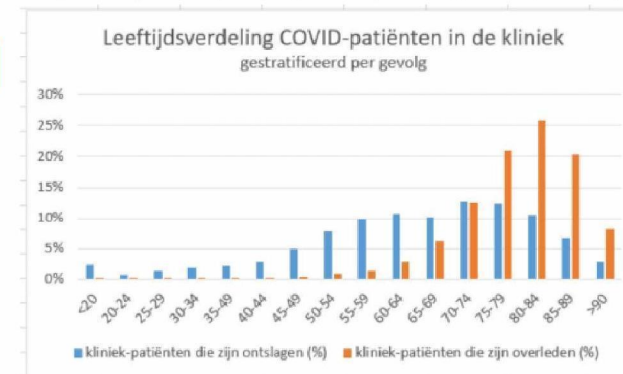
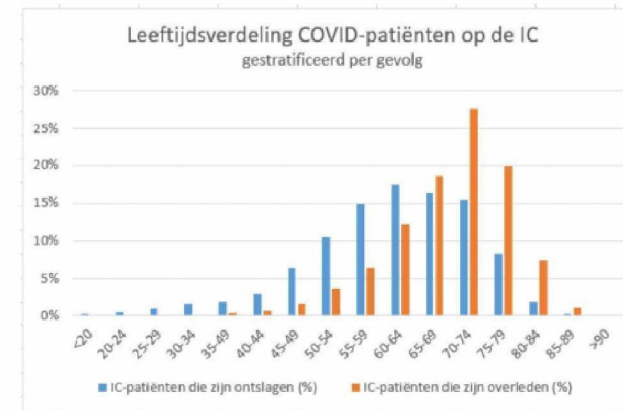


3. Brede gevolgen COVID en langdurige klachten

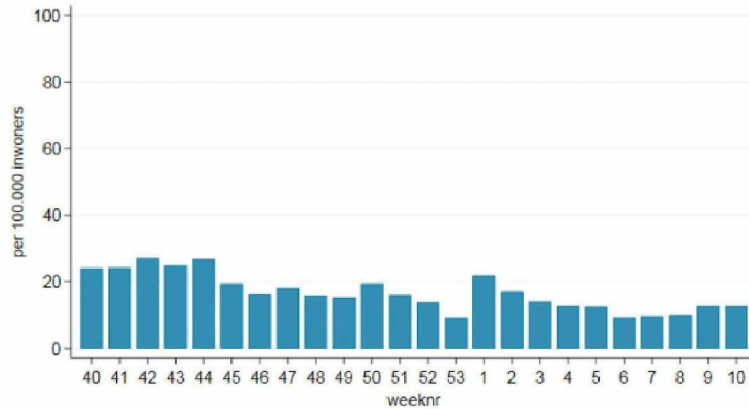
Ziektebeeld COVID | Ziekteverspreiding COVID-19 en leeftijdsverdeling



Bron: RIVM & Stichting NICE

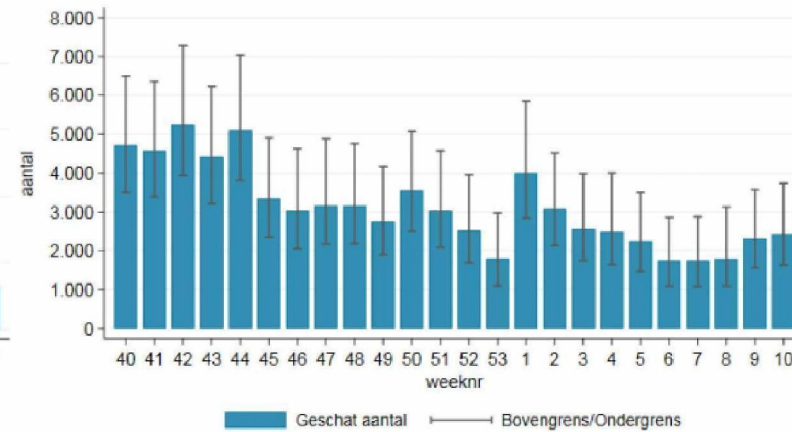


Ziektebeeld COVID | Meldingen bij de huisarts met COVID-19-achtige klachten



Incidentie per week, per 100.000 inwoners

- Week 10: 12,7 (+2,8 ten opzichte van vorige week)

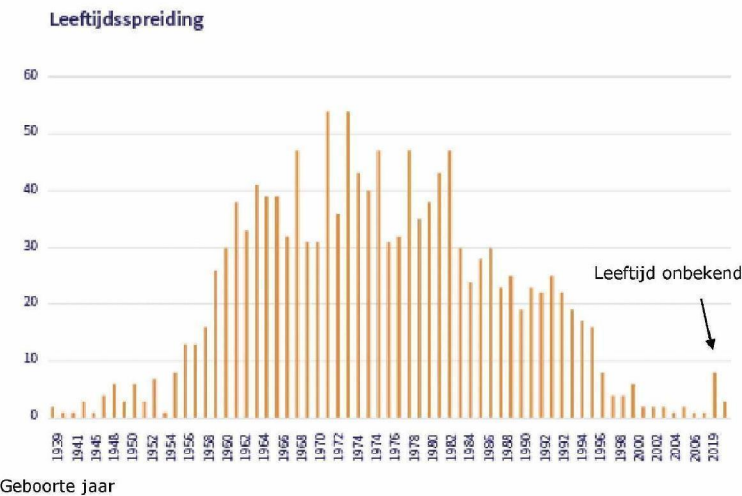


Schatting van het absolute aantal mensen in Nederland

- Week 10: 2.350 (+582 ten opzichte van vorige week)

Bron: Nivel

Ziektebeeld COVID | Mensen met langdurige klachten (> 3 maanden)



Aantallen en kenmerken patiënten:

- 2450 aanmeldingen
- Relatief jong: 20 tot 60 jaar
- Veel zorgverleners
- Digitaal vaardig en hoogopgeleid (inspanningen om een grotere groep te bereiken volgen)
- Vrijwel niemand heeft in het ziekenhuis gelegen

Nasleep is heftig en impact op dagelijks leven groot

Aantallen en kenmerken patiënten:

- C-support heeft niet geworven. Mensen hebben zichzelf aangemeld nadat zij zelf opzoek zijn gegaan. Hierdoor is er ook een (onbekende) groep met langdurige klachten die niet in beeld is.
- Patiënten van C-support komen voornamelijk uit de eerste golf omdat patiënten uit de tweede golf vaak nog niet langer dan 3 maanden klachten hebben. Totaal aantal patiënten met langdurige klachten zal dus fors groeien

Bron: Dossier C-support 'Eerste indrukken COVID-patiënten met langdurige klachten', maart 2021

Ziektebeeld COVID | Aard en gevolgen van de langdurige klachten

Managementrapportage:	23-02-21
Data t/m:	14-02-21
Aantal patiënten:	1392
Van de in totaal 1392 patiënten bevindt de hulpvraag zich op het domein:	
	69% Medisch
	50% Paramedisch(fysio-ergo)
	43% Geestelijke gezondheid
	35% Werk
	21% Sociaal leven
	10% Financiën
	16% Anders

Lichamelijke klachten

- Ernstige vermoeidheid
- Spierklachten
- Pijn op de borst
- Benauwdheid
- Concentratieproblemen
- Hoofdpijn
- Geheugenproblemen
- Geur- en smaakverlies

Psychische klachten

- Trauma
- Eenzaamheid
- Onzekerheid en angst
- Rouw- en acceptatie problemen

“Je komt ook nog eens in een sociaal isolement” - patiënt

Werk en inkomen gerelateerde klachten:

- Inkomen dat wegvalt of met 30% vermindert.
- Patiënten die hun eerste ziektejaar bereiken – onder hen veel 20-ers en 30-ers – met financiële problemen door wegvallend inkomen.
- Grote angst voor verlies van werk of functie.
- Grote zorgen over de verdere toekomst, ook vanwege onduidelijkheid over verder verloop post-COVID.