

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding

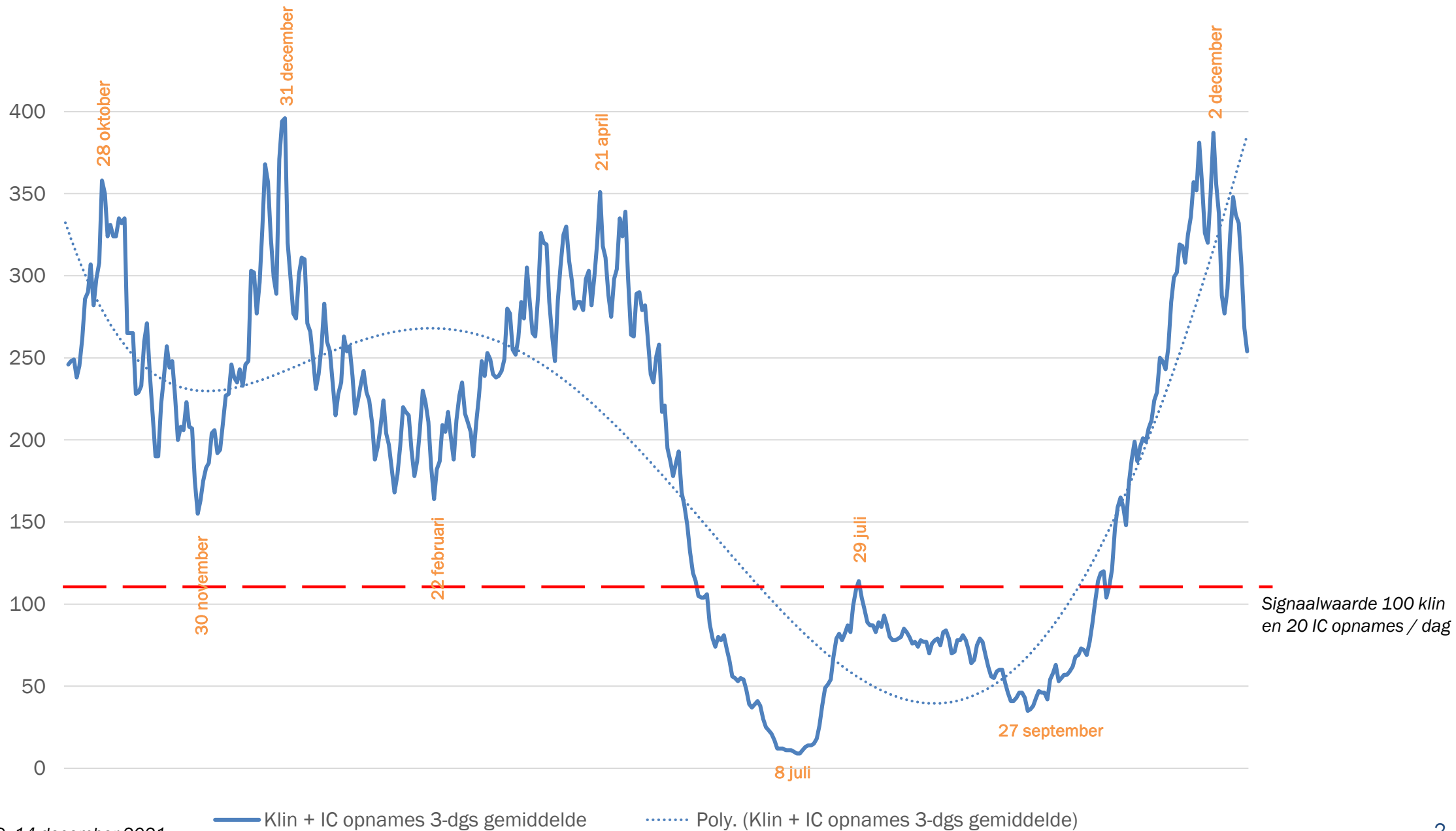
# TECHNISCHE BRIEFING TWEEDE KAMER

Ernst Kuipers, voorzitter LNAZ

15-12-2021

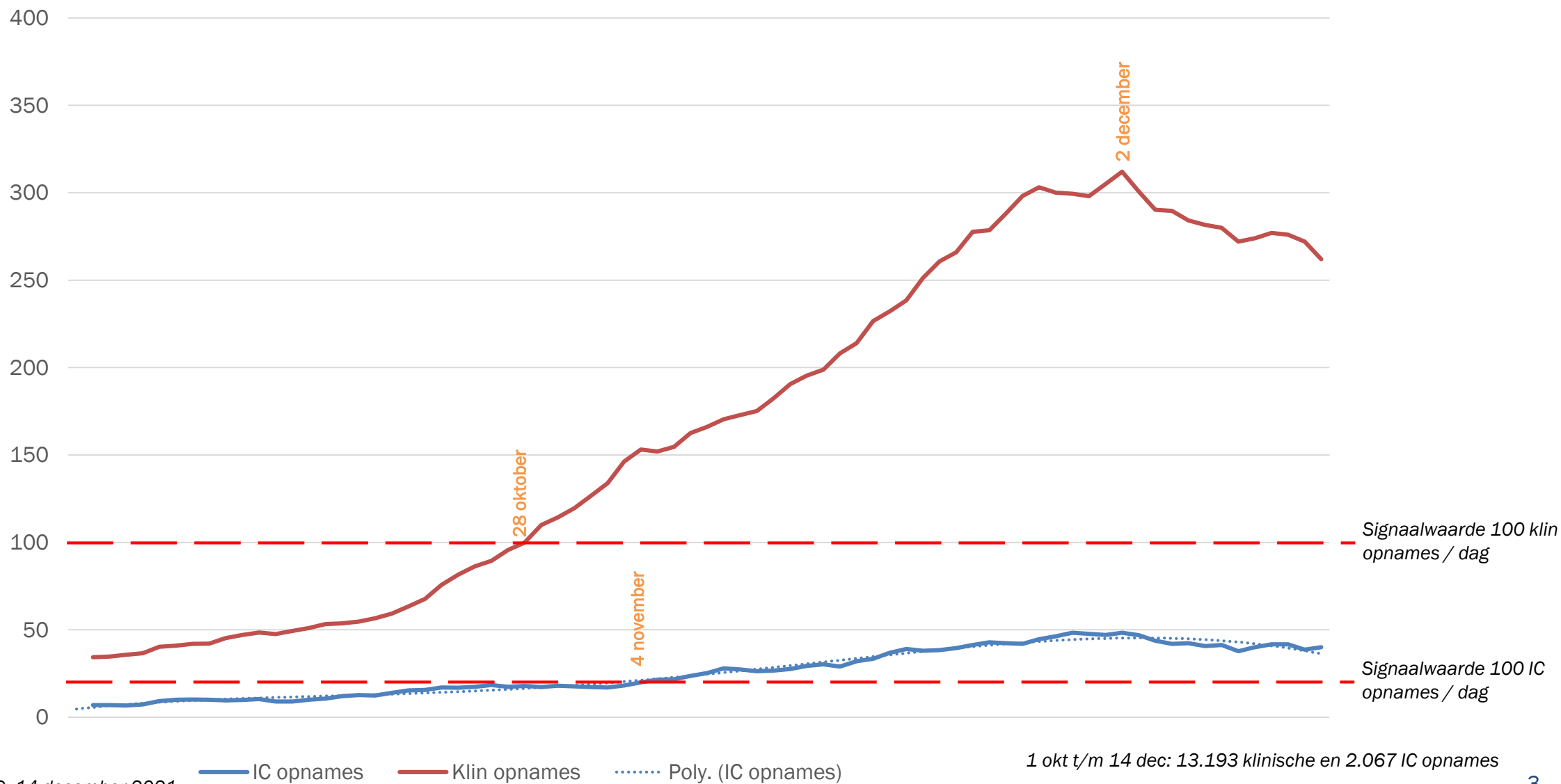


# Klinische en IC opnames | 16 oktober '20 t/m 14 december '21 obv 3-daagse gemiddeldes



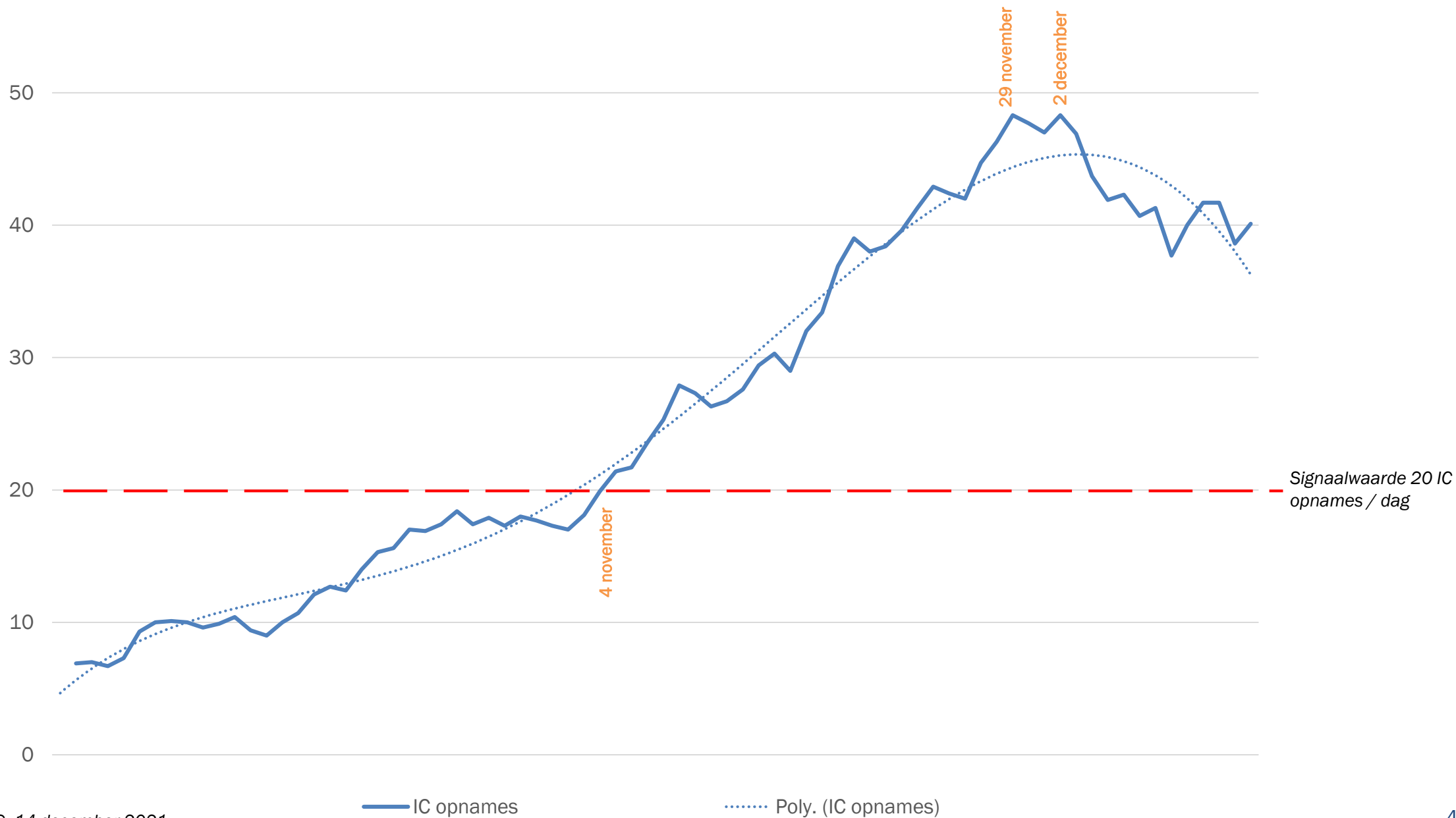


# Klinische en IC opnames | 1 oktober t/m 14 december '21 obv 7-daagse gemiddeldes

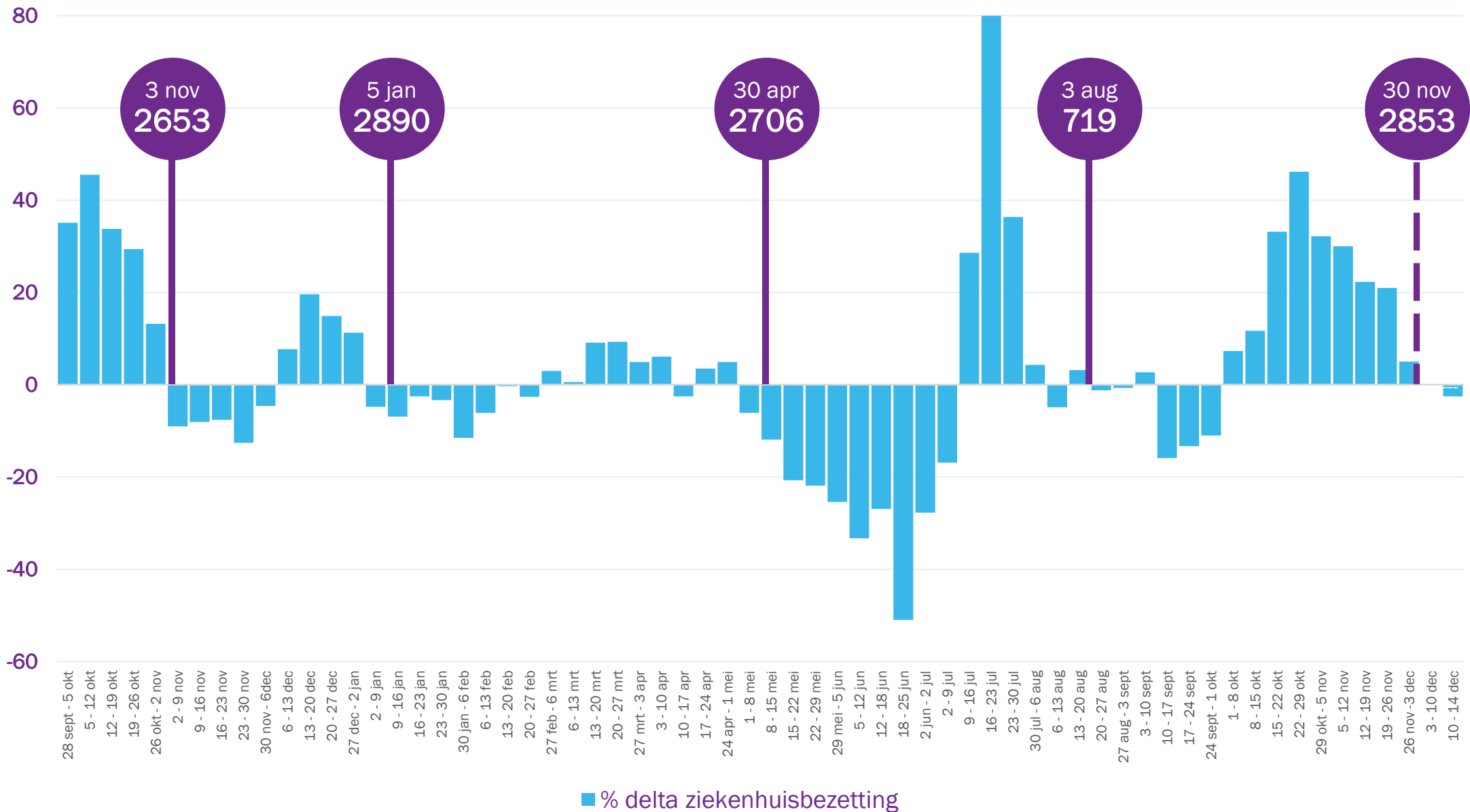




# IC opnames | 1 oktober t/m 14 december '21 obv 7-daagse gemiddeldes

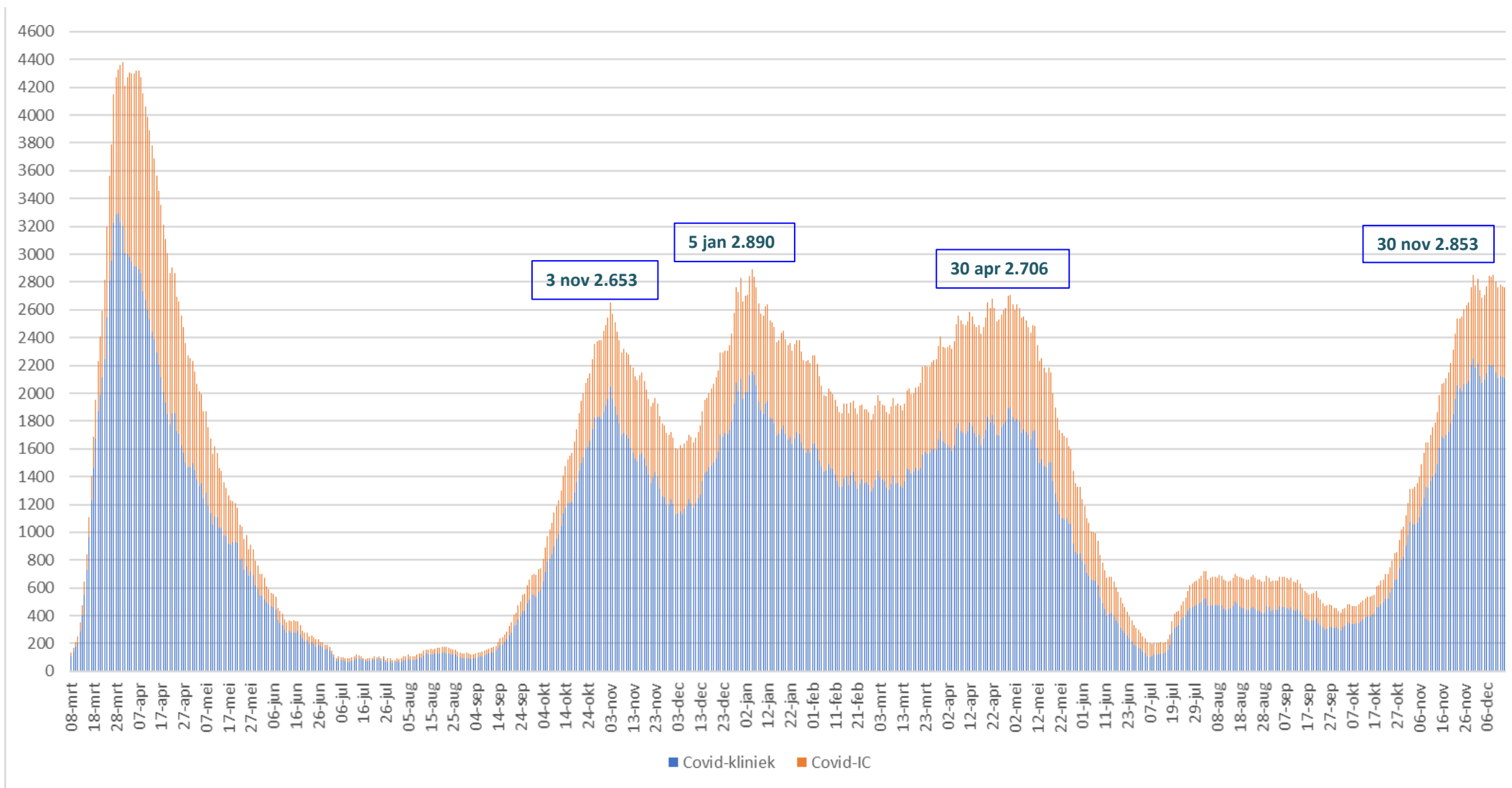


# Aantal opgenomen COVID patiënten | Percentuele verandering per week



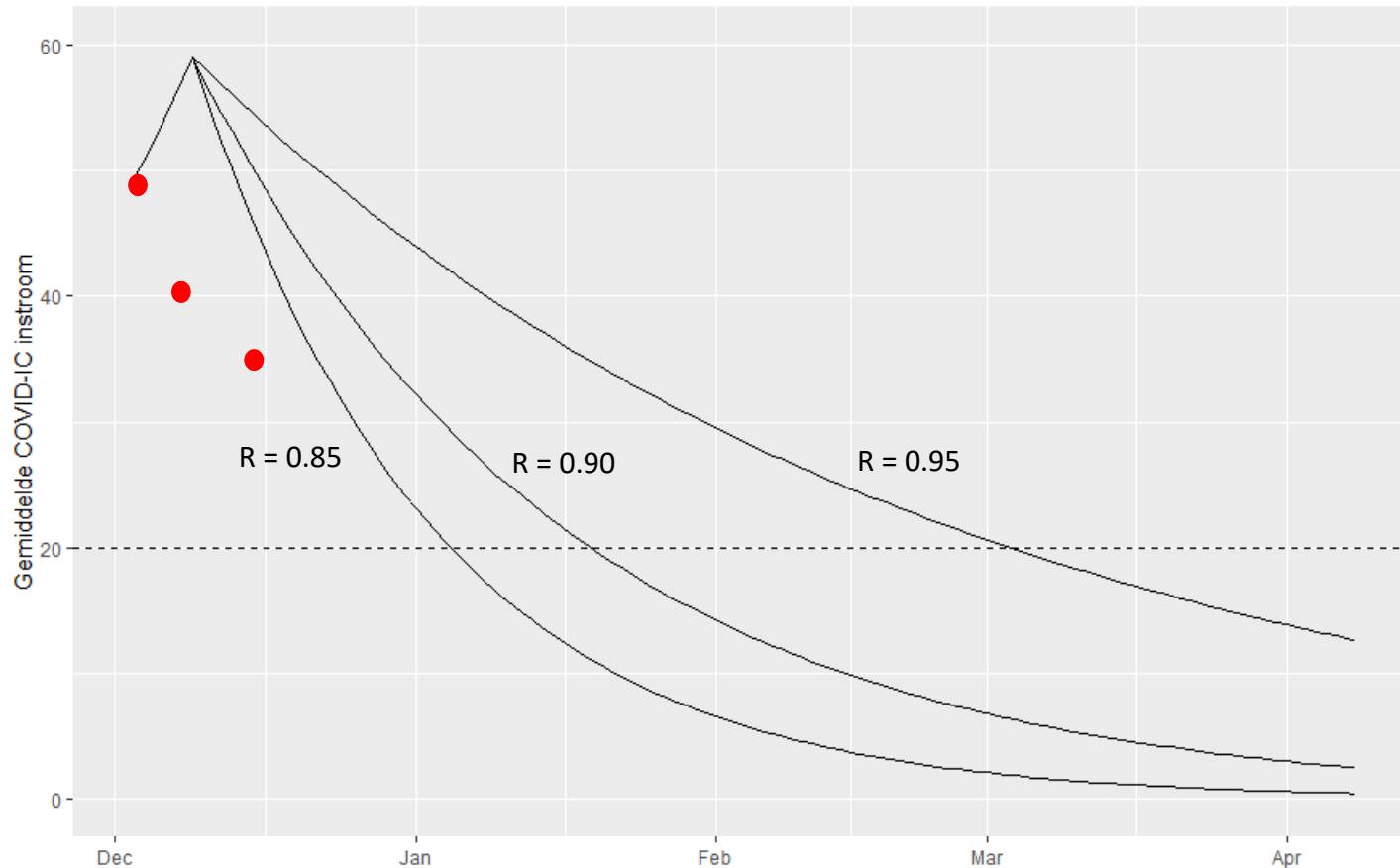
Bron: LCPS, 14 december 2021

# Covid Kliniek + IC bezetting | 8 maart 2020 t/m 14 december 2021





Scenario's gemiddelde COVID-IC instroom over tijd



### Duiding:

Het figuur toont hoe de gemiddelde COVID-IC instroom van nieuwe patiënten zich ontwikkelt als de huidige gefitte LCPS R-waarde (1.13) zich nog één week doorzet en vanaf dan de waarde aanneemt die bij de lijn staat.

De horizontale stippellijn toont de dag instroom waar we naar toe moeten om de landelijke COVID-IC bezetting op een duurzaam niveau te krijgen.

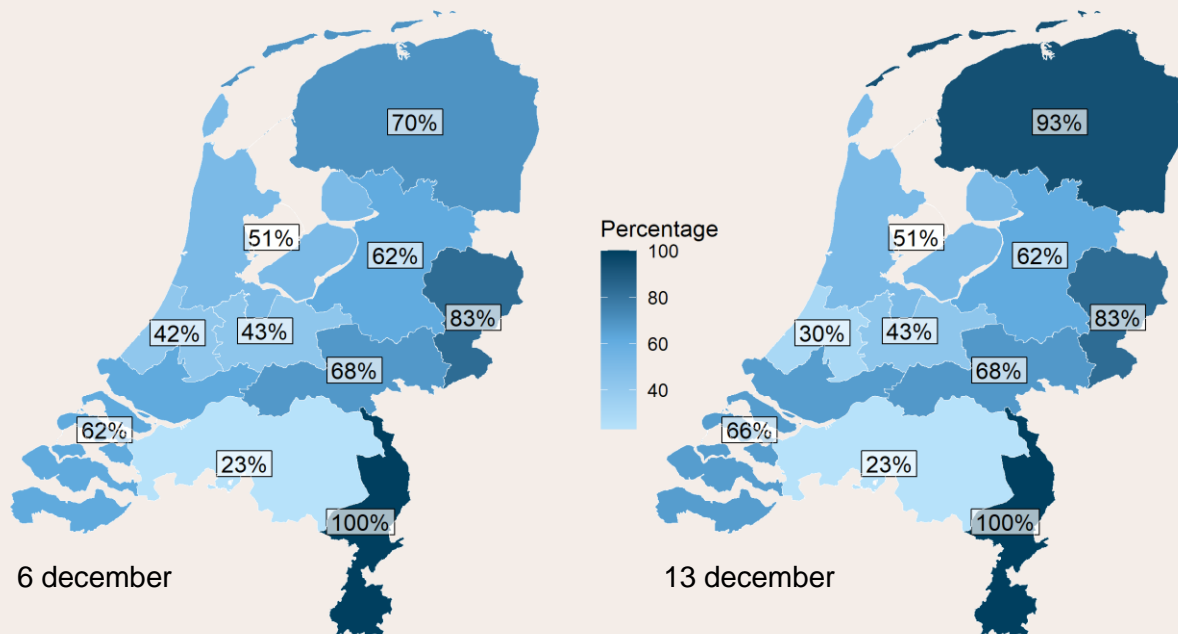
Bij een LCPS R-waarde van 0.95 komt de daginstroom van nieuwe COVID IC-patiënten dus pas in maart 2021 op het gewenste niveau. Bij een R-waarde van 0.85 gebeurt dit al begin januari.

Naar verwachting duurt het vanaf het moment dat de gemiddelde weekinstroom onder de 20 COVID IC-patiënten per dag komt nog 1 á 2 weken voordat de IC-bezetting ook gedaald is tot het gewenste niveau.

### 3 Druk op de planbare zorg\*

De planbare zorg is in vrijwel alle ziekenhuizen afgeschaald. 57% van de ziekenhuizen heeft de planbare zorg volledig geannuleerd. Dit beeld is vergelijkbaar met vorige week.

Het gewogen\*\* percentage ziekenhuizen waar alle planbare zorg is geannuleerd:



| 13 december 2021            |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| ROAZ regio                  | Het gewogen** percentage ziekenhuizen dat alle planbare zorg heeft geannuleerd | Het aantal ziekenhuizen dat alle planbare zorg heeft geannuleerd |
| Brabant                     | 23%  | 3/10   |
| Euregio                     | 83%  | 2/3  |
| Limburg                     | 100%   | 5/5  |
| Midden NL                   | 43%  | 2/4  |
| Noord NL                    | 93%  | 8/9  |
| Noordwest NL & SpoedZorgnet | 51%  | 5/12   |
| Oost                        | 68%  | 4/7  |
| West                        | 30%  | 3/7  |
| Zuidwest NL                 | 66%  | 8/11   |
| Zwolle                      | 62%  | 2/5  |

\* Planbare zorg is zorg met 'enig/geen risico op gezondheidsschade' bij uitstel langer dan 6 weken. De norm voor de maximale wachttijd voor een ziekenhuisopname is 7 weken.

\*\*Weging vindt plaats op basis van het aantal OK's dat normaal gesproken beschikbaar is.



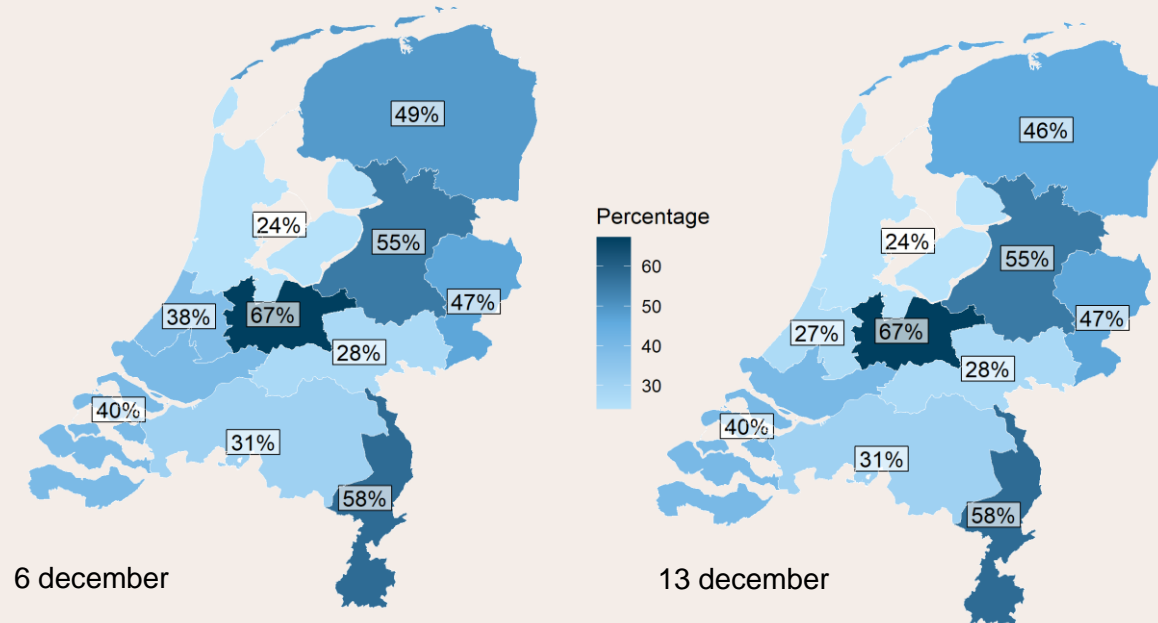
Terug naar overzicht



## 2 Druk op de kritiek planbare zorg\*

Iets meer dan een kwart van de ziekenhuizen kan niet alle kritiek planbare zorg (volledig) binnen 6 weken leveren. Dit beeld is vergelijkbaar met vorige week.

Het gewogen\*\* percentage ziekenhuizen dat niet alle kritiek planbare zorg (volledig) binnen 6 weken kan leveren:



6 december

13 december

\*Kritiek planbare zorg is zorg met een 'aanmerkelijk risico op permanente gezondheidsschade dan wel verlies van levensjaren' als het langer dan 6 weken wordt uitgesteld.

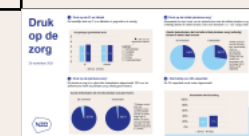
\*\*Weging vindt plaats op basis van het aantal OK's dat normaal gesproken beschikbaar is.

13 december 2021

| ROAZ regio                  | Het gewogen** percentage ziekenhuizen dat niet alle kritiek planbare zorg (volledig) kan leveren binnen 6 weken | Het aantal ziekenhuizen dat niet alle kritiek planbare zorg (volledig) kan leveren binnen 6 weken |
|-----------------------------|---|---|
| Brabant                     | 31%   | 3/10  |
| Euregio                     | 47%   | 1/3   |
| Limburg                     | 58%   | 3/5   |
| Midden NL                   | 67%   | 2/4   |
| Noord NL                    | 46%   | 3/9   |
| Noordwest NL & SpoedZorgnet | 24%   | 1/12  |
| Oost                        | 28%   | 1/7   |
| West                        | 27%   | 2/7   |
| Zuidwest NL                 | 40%   | 2/11  |
| Zwolle                      | 55%   | 2/5   |



Inzoomen op mate van afschaling KPZ per regio

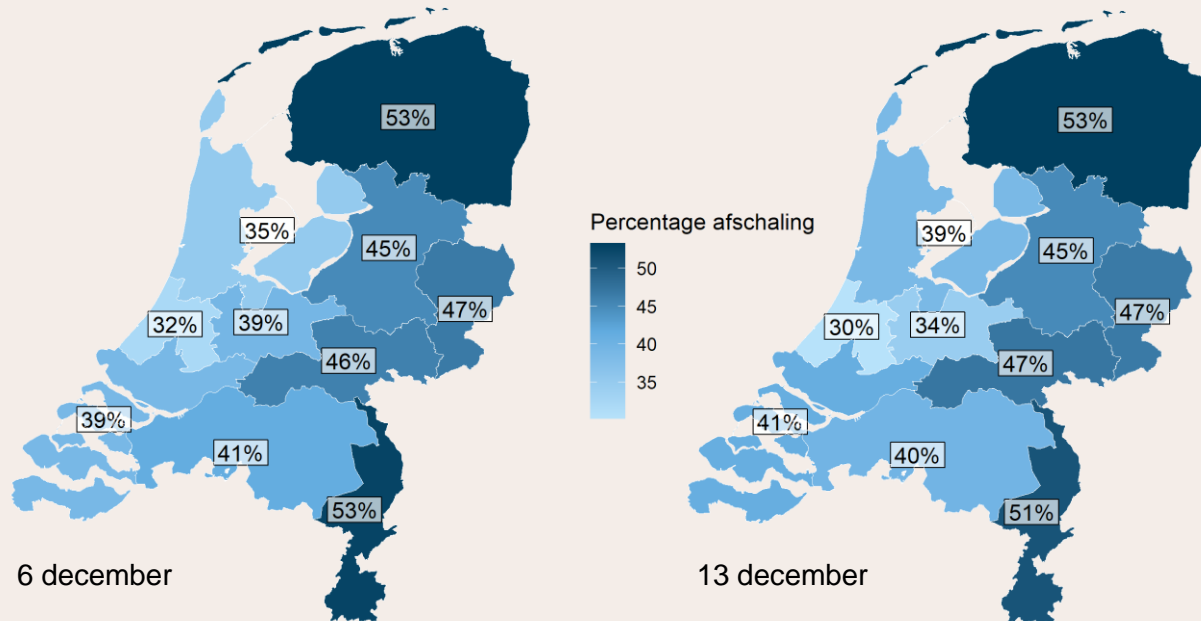


Terug naar overzicht

## 4 Afschaling van OK-capaciteit

Het landelijk gemiddelde percentage OK-afschaling is gelijk aan vorige week. We zien wel kleine regionale verschillen.

De gewogen\* gemiddelde afschaling van OK-capaciteit:



13 december 2021

| ROAZ regio                  | Gewogen* gemiddelde afschaling OK-capaciteit |
|-----------------------------|--|
| Brabant                     | 40%  |
| Euregio                     | 47%  |
| Limburg                     | 51%  |
| Midden NL                   | 34%  |
| Noord NL                    | 53%  |
| Noordwest NL & SpoedZorgnet | 39%  |
| Oost                        | 47%  |
| West                        | 30%  |
| Zuidwest NL                 | 41%  |
| Zwolle                      | 45%  |

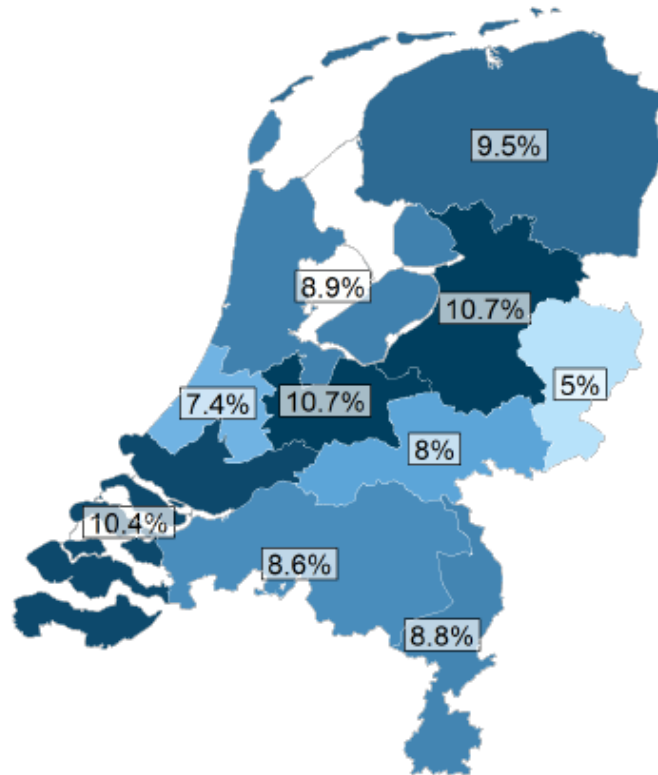
\*Weging vindt plaats op basis van het aantal OK's dat normaal gesproken beschikbaar is.



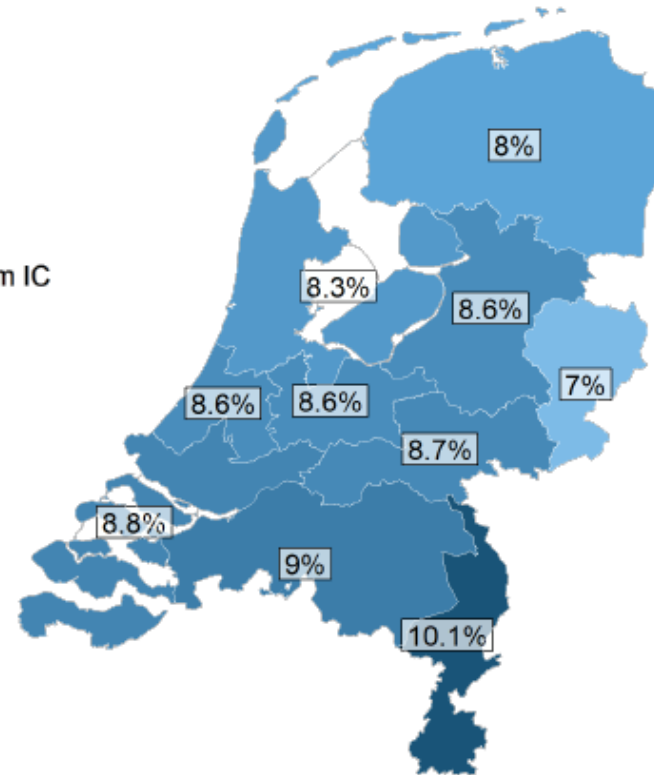
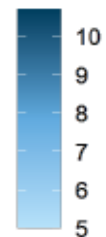
Terug naar overzicht



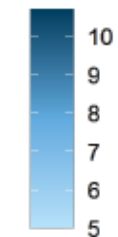
9 december 2021



Ziekteverzuim IC



Ziekteverzuim kliniek



## Toelichting

Deze figuren geven per ROAZ-regio weer wat het percentage ziekteverzuim op de IC en in de kliniek is onder personeel dat direct zorg levert aan patiënten (inclusief personeel dat afwezig is door positieve COVID-test, quarantaine etc.)

De spreiding onder ziekenhuizen is groot.

- Verzuimcijfers IC gemiddeld 8,9% (was 9,3%)
- Verzuimcijfers kliniek gemiddeld 8,6% (was 9%)

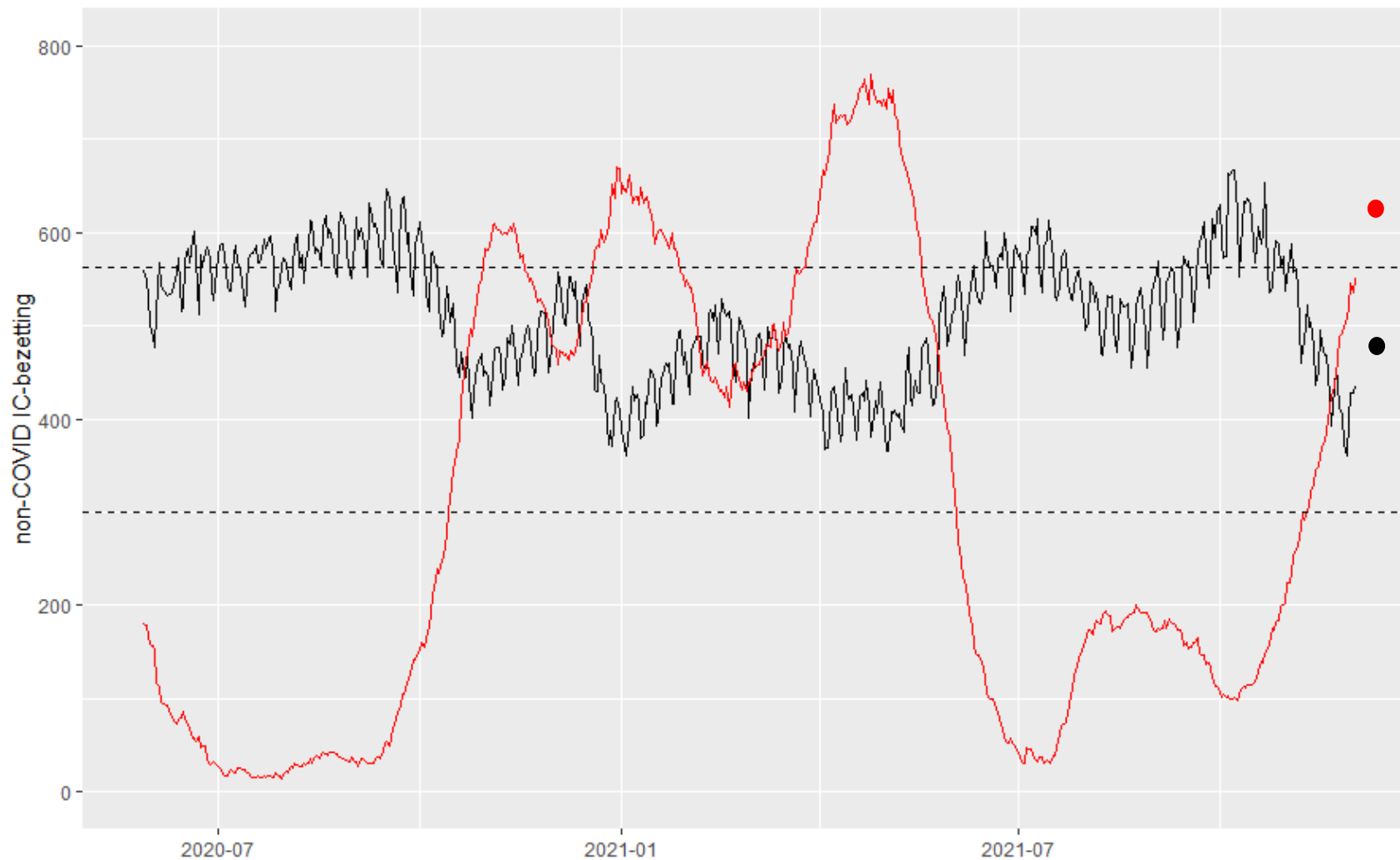
Dit is een daling t.o.v. vorige week.



# IC bezetting | Vanaf 28 mei 2020 t/m 14 dec 2021



Landelijke IC-bezetting voor COVID (rood) en non-COVID (zwart)





## Actuele voorbeelden maatregelen in de gehele zorgketen | Actualiteit en mogelijkheden

### Huisartsen

- Opening dag-HAP's ter ontlasten SEH's
- Covidzorg thuis, inclusief zuurstof, medicatie, glucose- en saturatiemeting
- Limitering gebruik Eerste Lijns Verblijf (ELV) capaciteit in verpleeg- en verzorgingstehuizen
- Inzet regiearts op meldkamer
- Inzicht geven in drukte SEH's via Landelijk Platform Zorgcapaciteit
- Belangrijk rol advance care planning

### Ambulancezorg / vervoer

- Regionale en landelijke afstemming en coordinatie
- Extra capaciteit MICU
- Inzet zorgcoördinatiecentra
- Inzet MICU light
- Rode Kruis inzet voor vervoer vanaf SEH's
- Pre-hospitale triage en zorg voor / in ziekenhuizen
- Inzet (wadden)heli voor vervoer naar Duitsland



## Actuele voorbeelden maatregelen in de gehele zorgketen | Actualiteit en mogelijkheden

### VVT

- Beperking GRZ en ELV zorg; inzet vrije capaciteit voor doorstroom uit ziekenhuizen
- Opschalen covidcapaciteit
- Inzet versnelde doorstroomteams
- Inzet aanvullend personeel
- Real-time inzichten in beschikbare capaciteit, coordinatie inzet capaciteit
- Opschalen capaciteit
- Regionale coordinatie capaciteit
- Opschalen hospice om VVT te ondersteunen
  
- **Wijkzorg**
- Covidzorg thuis, inclusief zuurstof, medicatie, glucose- en saturatiemeting
- Afschalen zorg, prioritering op geleide complexiteit en urgentie
- Belangrijke rol advance care planning



## Actuele voorbeelden maatregelen in de gehele zorgketen | Actualiteit en mogelijkheden

### Ziekenhuizen

- Opschalen SEH's, klinieken en IC's
- Inzet militair hospitaal UMCU
- Continueren poliklinische en dagzorg, verplaatsen klinische naar dagzorg
- Staken U4-5 zorg, personeel wordt ingezet in kliniek, IC, SEH
- U3 zorg prioritering op geleide complexiteit en urgentie
- Covidzorg thuis, inclusief zuurstof, medicatie, glucose- en saturatiemeting
- Regionale en landelijke spreiding, afstemming mede obv Landelijk Platform Zorgcapaciteit
- Regionaal anders spreiden van Covid zorg tbv de U3 zorg (waardoor bepaalde ziekenhuizen meer Covid zorg ontvangen en regionaal concentratie plaatsvindt)
- Binnen regio's sommige ziekenhuizen minder Covid, andere meer
- Binnen ziekenhuizen sommige afdelingen wel/geen Covid
- Inzet alternatief personeel
- Intensief regio-overleg, o.a. intensivisten en verpleegkundigen
- Boosteren personeel
- Overleg met veiligheidsregio's
- Regionale verdeelsleutel waarbij aandacht is voor de specifieke kenmerken van UMC, topklinisch dan wel regioziekenhuis, zodat inderdaad zoveel als mogelijk de urgente zorg door kan blijven gaan

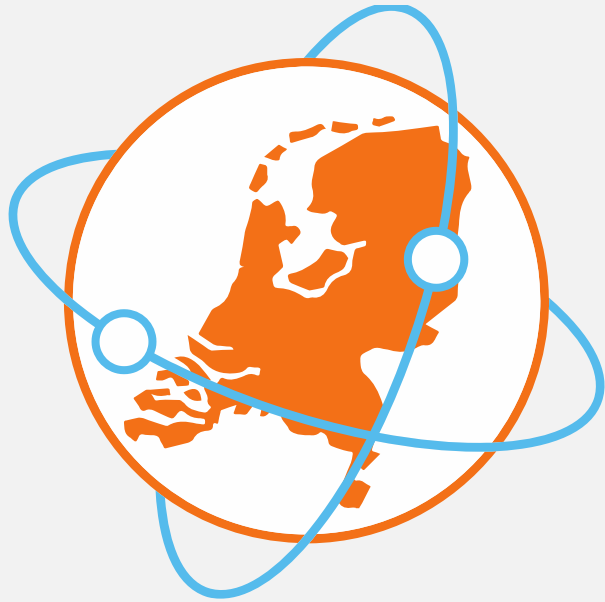


## Actuele voorbeelden maatregelen in de gehele zorgketen | Actualiteit en mogelijkheden

### Ziekenhuizen

- Onderlinge hulp voor U3 zorg
- Functies als cardiothoracale chirurgie, neuro chirurgie en traumazorg level 1 worden regionaal gezamenlijk opgepakt
- Buddies inzetten: van verpleegafdelingen, poli's, geneeskundestudenten
- Buddies worden dmv specifieke scholingsprogramma's in de ziekenhuizen opgeleid
- Verbouwingen op IC's om meer cohorten te creeëren
- Internationaal benutten IC capaciteit
- In samenwerking met huisartsen/wijkzorg/vvt versneld ontslag van COVID-patienten
- Subregionale zorgoverleggen om doorstroom te optimaliseren en juiste zorg op juiste plek – niet insturen naar ziekenhuis maar onderling overleg huisarts – specialis, thuismonitoring enz
- Inzetten initiatieven als: V&VN/FMS Raamwerk "optimaliseren en maximaliseren van klinische capaciteit voorafgaand aan en ten tijde van fase 3 in de COVID-19 pandemie"; vanaf pagina 22 nog de nodige instrumenten.
- Verplaatste IC zorg naar de klinieken (Optiflow Cohort / Canule afdelingen / zorgzwaarte afdelingen)





# LCPS

Landelijk Coördinatiecentrum  
Patiënten Spreiding