

Opstart reguliere zorg West

NZa
19 mei 2020

Inhoudsopgave

1. Inleiding	4
2. Data	5
2.1 Verwijzingen ZorgDomein	5
2.2 Productiegegevens DHD	5
3. Resultaten	7
3.1 Verwijzingen landelijk en voor West	8
3.2 Verwijzingen per type en specialisme West	9
3.3 Regionaal stuwmeer	13
3.4 Productie West	15

1. Inleiding

In deze regionale rapportage geven we een overzicht van de verwijs- en productie-informatie voor de regio West. De afbakening van deze regio is te zien in Figuur 1. Deze eerste regionale rapportage bevat productie data van Dutch Hospital Data (DHD) en verwijsgegevens van ZorgDomein. In de loop van de tijd kan de rapportage uitgebreid worden met voor deze regio relevante gegevens.

We zijn alle betrokken ziekenhuizen, ZorgDomein en DHD dankbaar voor het beschikbaar maken van de data die gebruikt zijn in dit rapport.

In deze rapportage treft u een beknopte beschrijving van de gebruikte data, gevolgd door de verwijs- en productie resultaten. Wij duiden deze resultaten niet. Dat kan het best door regionale experts gedaan worden.

Figuur 1 Afbakening regio West.



2. Data

2.1 Verwijzingen ZorgDomein

ZorgDomein biedt een online platform waar vraag (vanuit de patiënt en huisarts) en aanbod bij elkaar komen. Huisartsen kunnen via het platform van ZorgDomein patiënten doorverwijzen naar aangesloten instellingen. Vrijwel alle ziekenhuizen en een groot deel van de huisartsen maakt gebruik van dit systeem. De NZa ontvangt van ZorgDomein wekelijks een geaggregeerd bestand met verwijstotalen per provincie, specialisme en verwijstype naar zelfstandige behandelcentra (ZBC's) en ziekenhuizen. Behalve de gegevens van dit jaar ontvangen wij ook de data van dezelfde weken uit 2019. De laatst ontvangen gegevens lopen tot en met week 20 (tot 17 mei 2020).

Bij het interpreteren van de verwijsdata geldt een aantal aandachtspunten:

- Een verwijzing betekent niet automatisch dat een patiënt hier ook daadwerkelijk gevolg aan geeft. Het aantal verwijzingen is dus waarschijnlijk een overschatting van het aantal mensen dat daadwerkelijk naar het ziekenhuis gaat. Dit effect kan door angst voor besmetting met het coronavirus groter zijn dan normaal.
- Verwijzingen zijn niet op patiëntniveau, sommige patiënten krijgen meer dan 1 verwijzing. Het aantal patiënten waarop de verwijzingen betrekking hebben is dus lager dan het totaal aantal verwijzingen.

Van elke verwijzing is ook het type bekend. Naast de reguliere verwijzing zijn er bijvoorbeeld ook spoedverwijzingen en verwijzingen met een verkorte toegangstijd. Voor dit laatste type verwijzing geldt dat de huisarts zelf een termijn op kan geven waarbinnen de patiënt geholpen moet worden.

2.2 Productiegegevens DHD

Van Dutch Hospital Data (DHD) ontvangen we data over het onderhanden werk van ziekenhuizen. DHD verzamelt, beheert en bewerkt data van ziekenhuizen en beheert standaarden voor de registratie ervan. Met deze data kunnen we in beeld brengen waar en in welke mate de productie is teruggevallen naar aanleiding van de coronacrisis.

Het onderhanden werk omvat de productiecijfers tot en met april 2020 (week 17). Dit is zorg die al wel aan patiënten is verleend

maar nog niet is gedeclareerd. Net zoals bij de verwijzingen vergelijken we de wekelijkse cijfers met dezelfde weken in 2019. Hierbij merken we wel op dat de cijfers van 2020 minder compleet zijn dan die van de jaren ervoor. Het onderhanden werk is versneld uitgevraagd, maar de registratie over de laatste weken loopt mogelijk nog iets achter. Dit kan nog versterkt zijn door de bijzondere omstandigheden tijdens de coronacrisis. De consequentie is dat de afname van de reguliere productie waarschijnlijk wordt overschat. We zijn met partijen in overleg om te kijken of het mogelijk is een completer en actueler beeld te krijgen.

De productie wordt weergegeven in aantallen patiënten en in aantallen zorgactiviteiten per week. Daarbij kijken we vooral naar de volgende zorgprofielklassen (ZPK):

- ZPK 1: polikliniekbezoeken (inclusief belconsulten/e-consulten)
- ZPK 3: klinische opnames
- ZPK 5: operatieve verrichtingen

3. Resultaten

Alle figuren in de rest van dit document bevatten een weergave van de verwijsvolumes of productie in de regio West. De figuren zijn allemaal op dezelfde manier opgebouwd. Het verschil zit steeds in de gekozen doorsnede. Figuur 3 bevat bijvoorbeeld het aantal verwijzingen in de regio West per specialisme in de jaren 2019 en 2020. Daarnaast wordt in het figuur het landelijke verloop in 2020 weergegeven. De landelijke getallen zijn geschaald met het gemiddelde wekelijkse volume in week 2 tot en met 8 in de jaren 2019 en 2020 in de regio West.

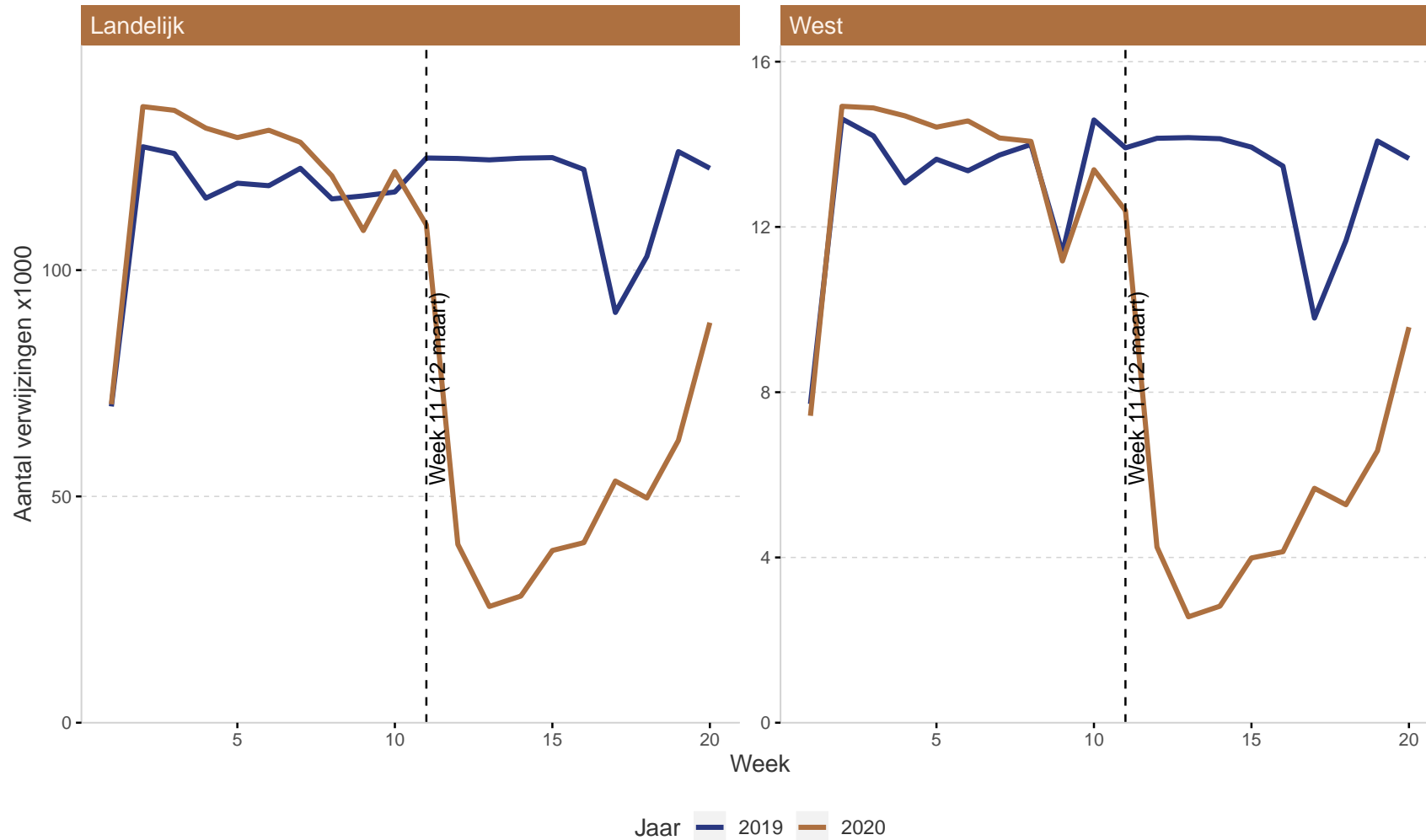
In alle figuren zit ook een verticale gestreepte lijn bij week 11. In die week viel 12 maart, de dag dat de eerste landelijke maatregelen werden aangekondigd.

Overige aandachtspunten bij het interpreteren van de figuren:

- Het aantal dagen in week 1 verschilt per jaar, daarom zijn gegevens van week 1 niet vergelijkbaar tussen jaren en met andere weken.
- Ook later in het jaar zijn er vakantieweken of weken met feestdagen waardoor het aantal verwijzingen of de productie in de betreffende weken lager kan uitvallen.

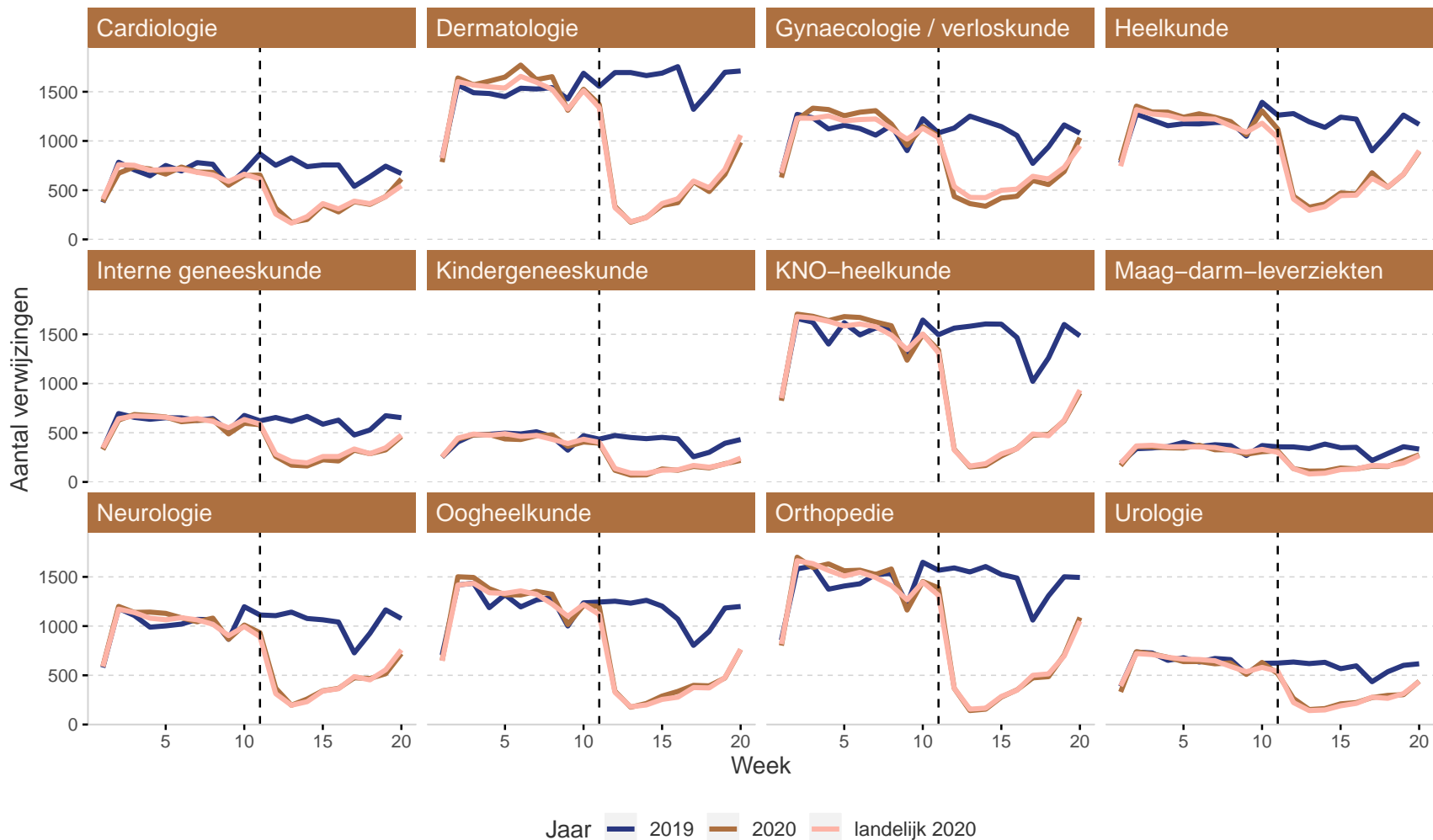
3.1 Verwijzingen landelijk en voor West

Figuur 2 Totaal verwijzingsvolume landelijk en voor de regio West in 2020.

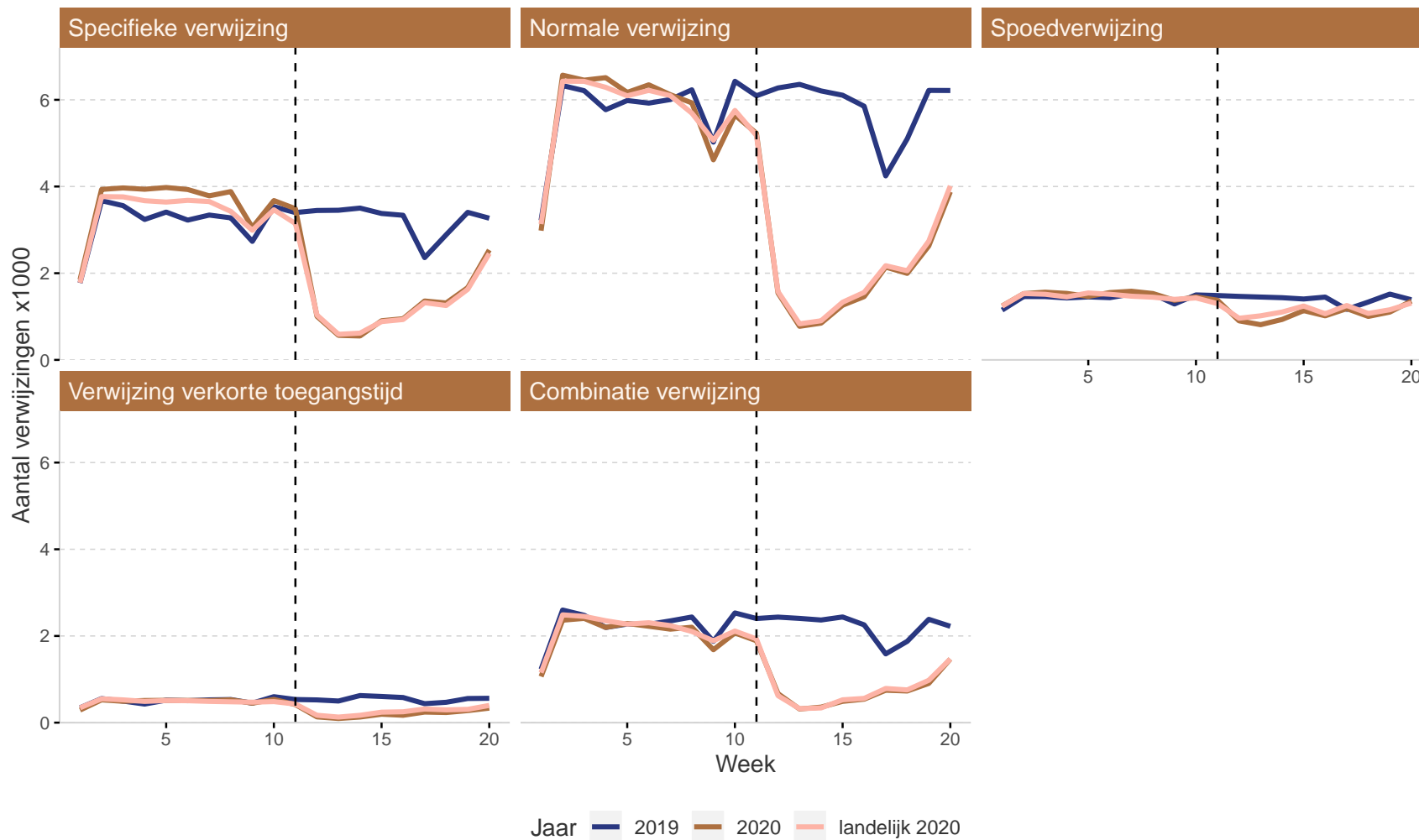


3.2 Verwijzingen per type en specialisme West

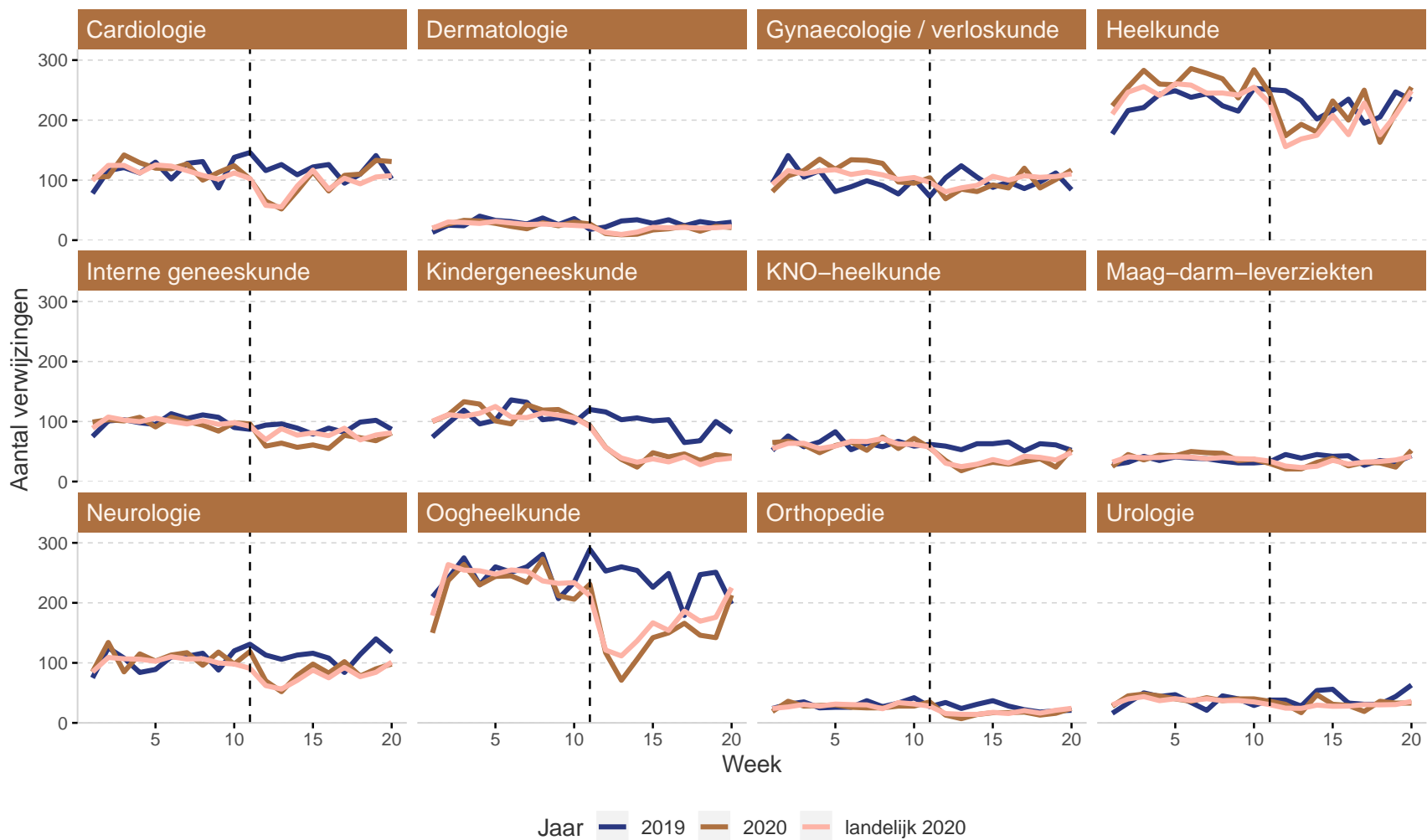
Figuur 3 Totaal verwijzingsvolume per specialisme voor de regio West.



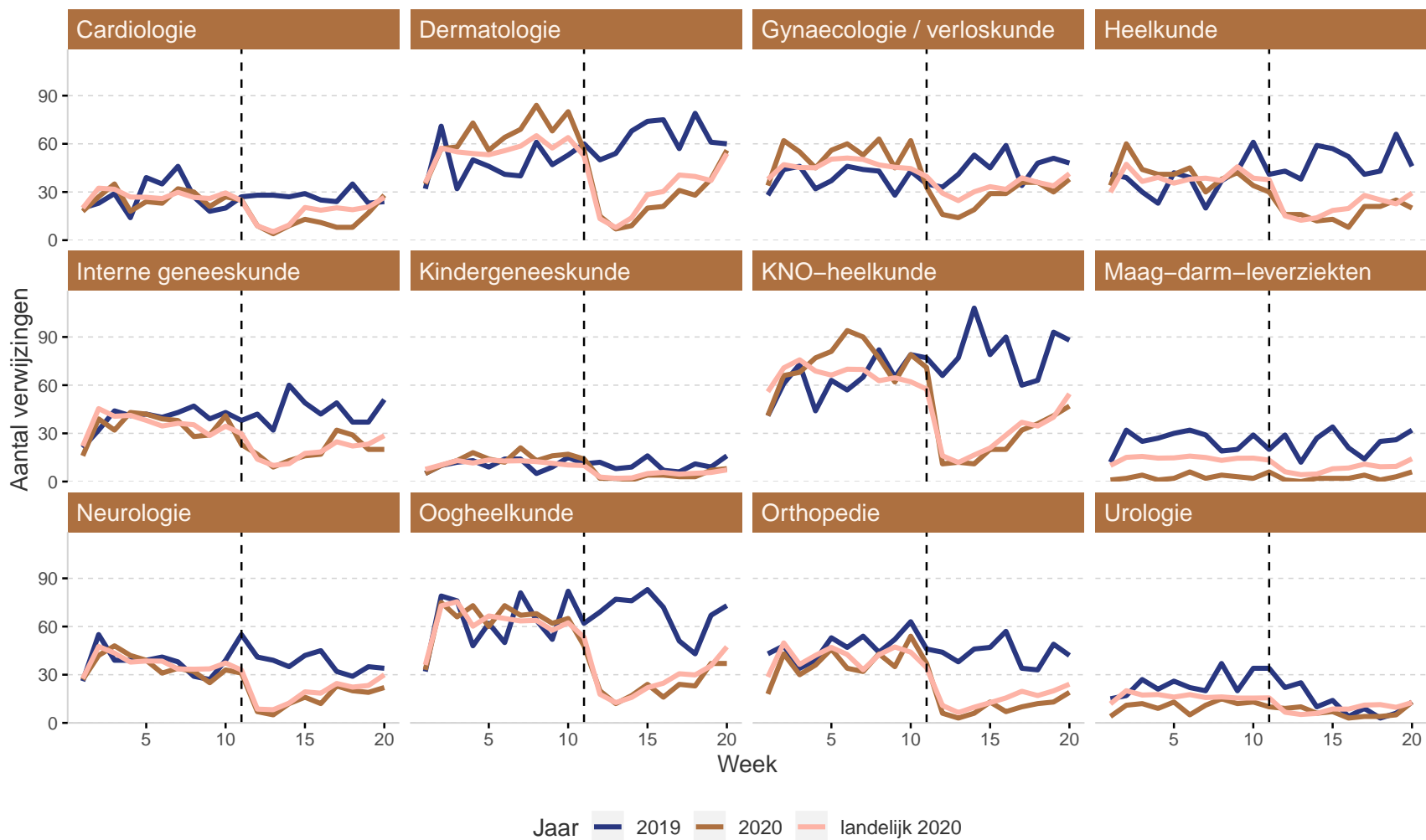
Figuur 4 Totaal verwijzingsvolume per type verwijzing voor de regio West.



Figuur 5 Totaal volume spoedverwijzingen per specialisme in de regio West.



Figuur 6 Totaal volume verwijzingen met verkorte toegangstijd per specialisme in de regio West.



3.3 Regionaal stuwmeer

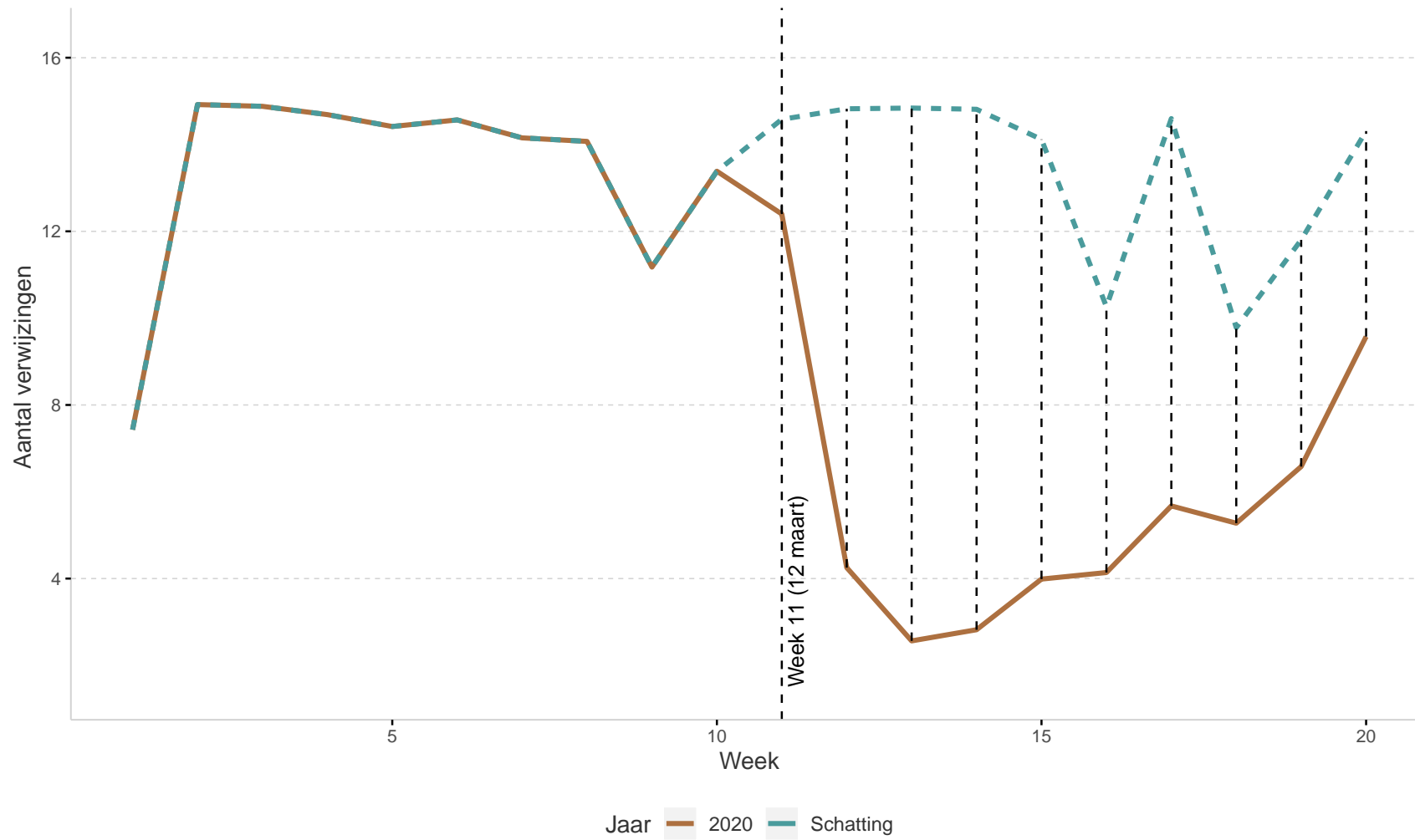
Net als in de landelijke rapportage maken we een inschatting van het aantal verwijzingen dat niet is gedaan doordat mensen niet naar de huisarts zijn gegaan. Hiervoor moeten we het aantal verwijzingen schatten in het geval de coronacrisis niet zou hebben plaatsgevonden. Dit doen we op de volgende manier:

1. Bepalen van het aantal verwijzingen per werkdag per week.
2. Bepalen gemiddelde aantal verwijzingen per werkdag voor week 2 tot en met 10 in 2019 en 2020 (uitgezonderd vakantieweken). Dit is de referentieperiode.
3. Voor 2019 per week vanaf week 11 bepalen van de procentuele afwijking ten opzichte van het gemiddelde van de referentieperiode in 2019. Dit noemen we het weekeffect.
4. Na week 10 vermenigvuldigen we het gemiddelde van de referentieperiode van 2020 met het weekeffect. Dit vermenigvuldigen we vervolgens met het aantal werkdagen in de betreffende week.
5. Voor Pasen en Goede Vrijdag maken we een uitzondering, hierbij gebruiken we het weekeffect van de week waarin de feestdag viel in 2019 (weekeffecten week 16/17 in 2019 gebruiken we voor week 15/16 in 2020). De meivakantie viel in 2019 ook in week 18, hiervoor hoeven we geen correctie toe te passen.

We gebruiken 2018 niet omdat het aantal verwijzingen in 2018 structureel lager lag dan in 2019 en 2020. Een verklaring hiervoor kan zijn dat er in 2018 minder huisartsen en of ziekenhuizen op ZorgDomein waren aangesloten.

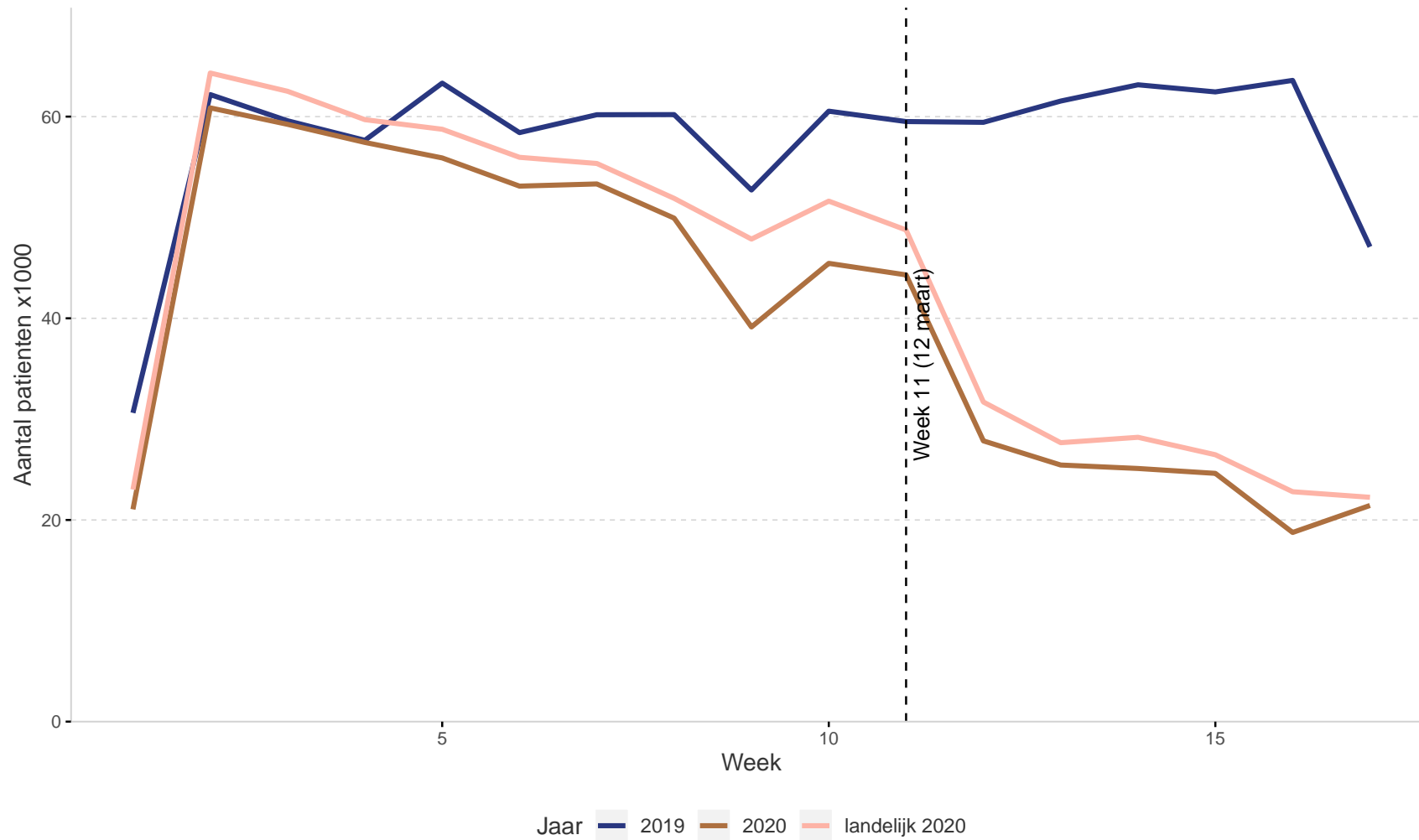
Uiteindelijk nemen we het verschil tussen het verwachte aantal verwijzingen en het daadwerkelijke aantal in 2020 (zie Figuur 7). Het gaat in totaal om ruim 76 duizend minder verwijzingen dan dat we zouden verwachten zonder crisis. Op dit moment (week 20) ligt het aantal verwijzingen op 66% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.

Figuur 7 Schatting stuwmeer regio West

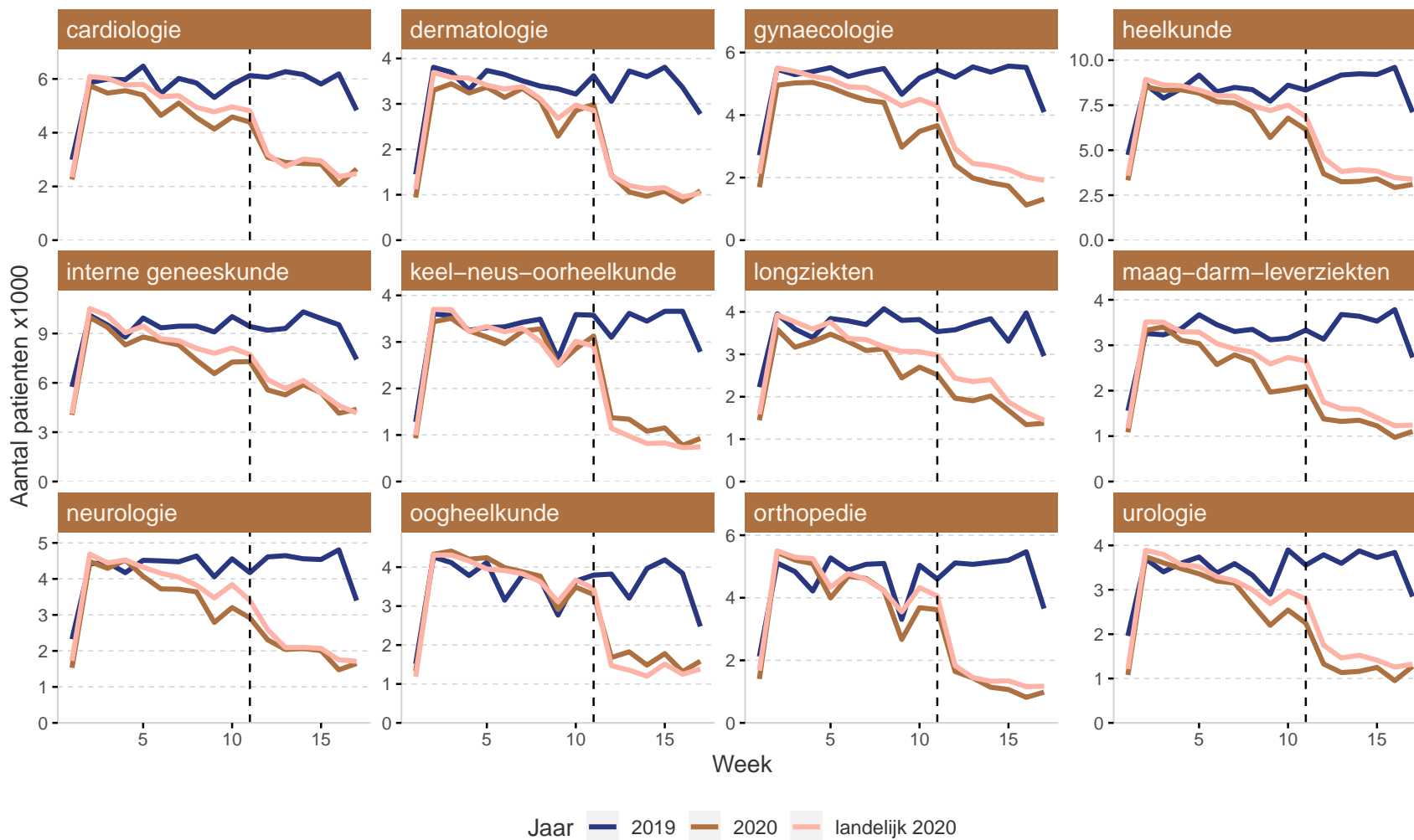


3.4 Productie West

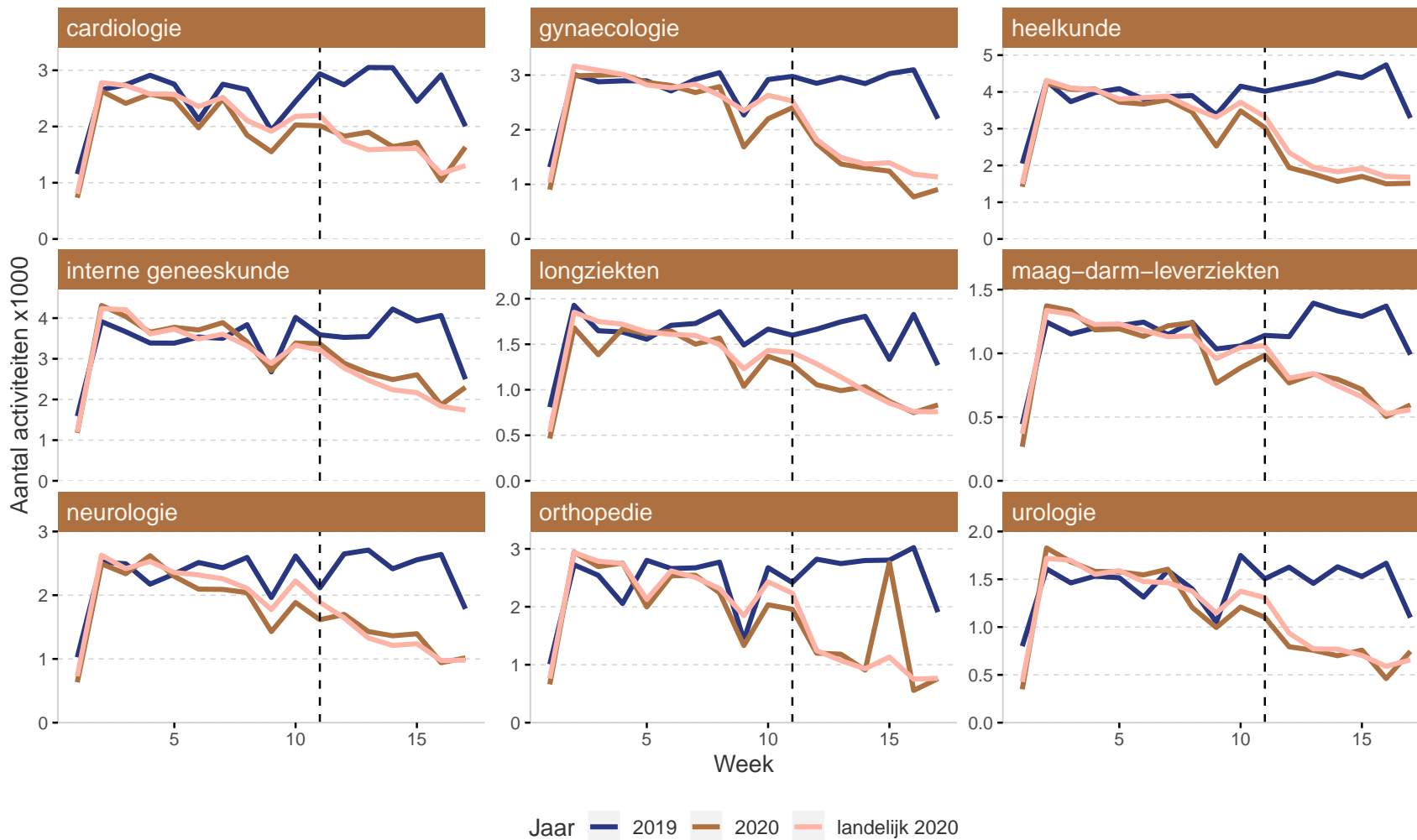
Figuur 8 Totaal aantal patiënten in DHD voor de regio West.



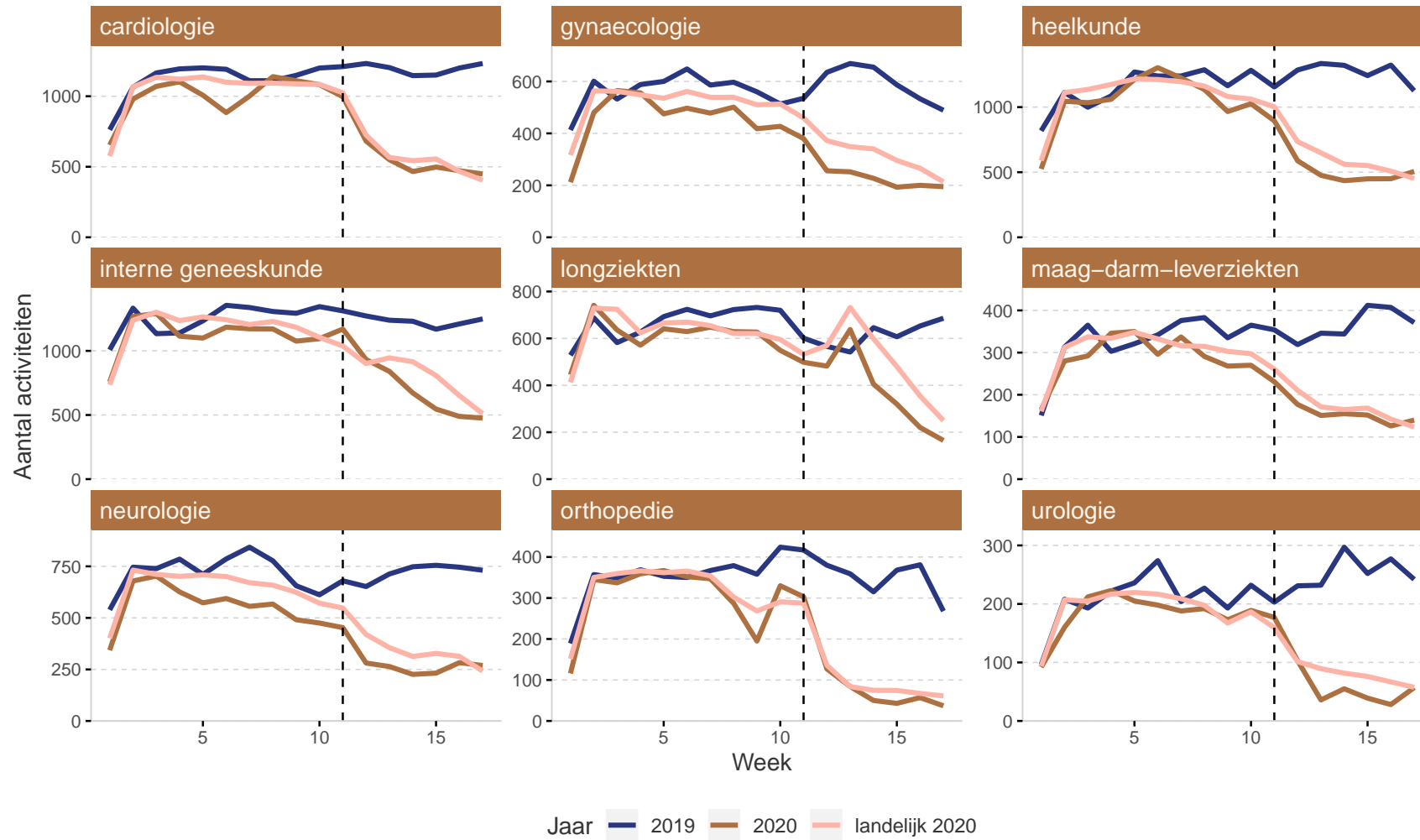
Figuur 9 Totaal aantal patiënten in DHD voor de regio West.



Figuur 10 Aantal activiteiten binnen ZPK 1 (polikliniekbezoeken) per specialisme in de regio West



Figuur 11 Aantal activiteiten binnen ZPK 3 (klinische opnames) per specialisme in de regio West



Figuur 12 Aantal activiteiten binnen ZPK 5 (operatieve verrichtingen) per specialisme in de regio West

