



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Appendix

Verwachte voorraadanalyse Persoonlijke Beschermingsmiddelen

OKTOBER 2020

V1.0

MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIEN EN SPORT

 **accenture**strategy

DISCLAIMER

Dit document bevat vertrouwelijke Informatie en is eigendom van Accenture B.V (Accenture). Alle aanbevelingen en adviezen die erin worden gegeven dienen uitsluitend gezien te worden als aanbevelingen/support vanuit een strategisch en/of technisch perspectief en kunnen in geen geval gezien worden als enig juridisch, medisch of inkoopadvies; Accenture B.V. is geen juridische en/of medische dienstverlener en is derhalve niet bevoegd om juridisch en/of medisch advies te geven. Het Ministerie van VWS blijft zelf volledig verantwoordelijk voor het voldoen aan de wet-/regelgeving en voor het gebruik van de verstrekte aanbevelingen en adviezen, zoals het bepalen van de inkoopstrategie van de Persoonlijke Beschermingsmiddelen.

In het opstellen van dit document heeft Accenture vertrouwd op de informatie zoals verstrekt door VWS, LCH, zorginstellingen en brancheorganisaties. Voor alle gebruikte data en aannames geldt dat deze een momentopname zijn en kunnen wijzigen op basis van nieuwe inzichten. Accenture is niet verantwoordelijk voor de compleetheid of accuratesse van de gebruikte data en is niet verantwoordelijk voor omissies of misrepresentatie in dit document op basis van de verstrekte informatie.

Alle merken, namen en logo's gebruikt in dit document, inclusief Accenture's naam en logo, zijn eigendom van Accenture of de respectievelijke derde partij en mogen niet worden (her)gebruikt zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van Accenture.

Dit document en de daarin opgenomen informatie is door Ministerie van VWS exclusief en uitsluitend te gebruiken in het kader van het Project 'Opdracht Verwachte voorraadanalyse Persoonlijke Beschermingsmiddelen'. Ministerie van VWS zal ervoor zorgen dat de Vertrouwelijke Informatie vertrouwelijk blijft en daarvoor zo nodig een bijkomende vertrouwelijkheidsverplichting opleggen aan de ontvangers ervan. Behalve voor zover in redelijkheid vereist voor het Project, zal Ministerie van VWS geen kopieën maken van dit document of het anderszins reproduceren.

APPENDIX INHOUDSOPGAVE

A	Detailanalyse PBM in basisscenario	4
B	Details gevoeligheidsanalyse PBM	30
C	Value tree	37
D	Uitgangspunten en aannames	41
E	Details per zorgsector (definitie, scope, inschatting PBM verbruik)	48
F	Overzicht uitleveringen LCH	100
G	Bronnen	102

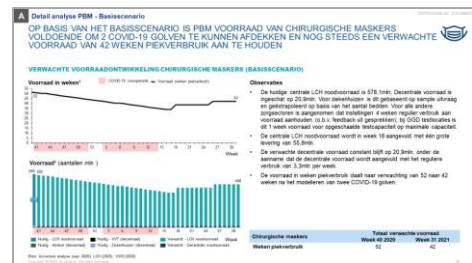
AGENDA

A	Detailanalyse PBM in Basisscenario	4
A1.	Verwachte voorraad Chirurgische maskers	6
A2.	Verwachte voorraad FFP maskers	12
A3.	Verwachte voorraad Onderzoekshandschoenen	18
A4.	Verwachte voorraad Isolatiejassen (disposable)	24

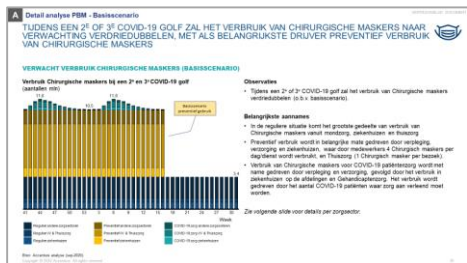
IN DE VOLGENDE SECTIES WORDT MEER INFORMATIE GEGEVEN OVER DE VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING VOOR ELK VAN DE VIER PBM, HET ONDERLIGGENDE VERWACHTE VERBRUIK EN HET VERWACHTE AANBOD IN HET BASISSCENARIO

LEESWIJZER DETAILANALYSE PER PBM

Slide 1 Verwachte voorraadontwikkeling



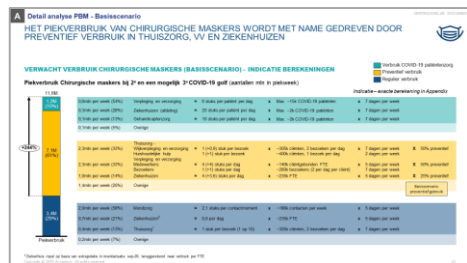
Slide 2 Verwacht verbruik over tijd



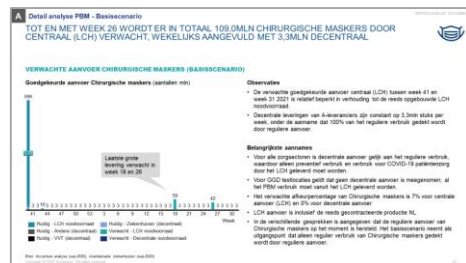
Slide 3 Verwacht verbruik per zorgsector



Slide 4 Top 3 zorgsectoren PBM verbruik



Slide 5 Verwachte aanbod



- **De grafiek linksboven** laat het verloop van de verwachte voorraad zien, uitgedrukt in aantal weken piekverbruik in het basisscenario.
- **De grafiek linksonder** laat de verwachte voorraadontwikkeling zien in stuks, zowel centraal als decentraal.

- **De grafiek links** laat het verwachte verbruik over tijd zien, gebaseerd op de gemodelleerde COVID-19 golven. Verwacht verbruik is gesplitst naar regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg en naar ziekenhuizen, VVT en andere zorgsectoren.

- **De grafiek links** laat het verwachte verbruik zien, gesplitst naar regulier verbruik, preventief verbruik en het verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg.
- **De grafiek in het midden** laat dezelfde informatie zien, uitgesplitst per alle zorgsectoren

- **De grafiek links** is dezelfde als de voorgaande slide.
- **De tabel** geeft voor elk type verbruik inzicht in de top 3 zorgsectoren en een indicatie van de methodologie om tot de inschatting van het verwachte verbruik te komen (detail versie beschikbaar in appendix).

- **De grafiek links** laat het verwachte aanbod, incl. verwachte (goedgekeurde) aanvoer, gesplitst naar centraal en decentraal.

A1. VERWACHTE VOORRAAD CHIRURGISCHE MASKERS

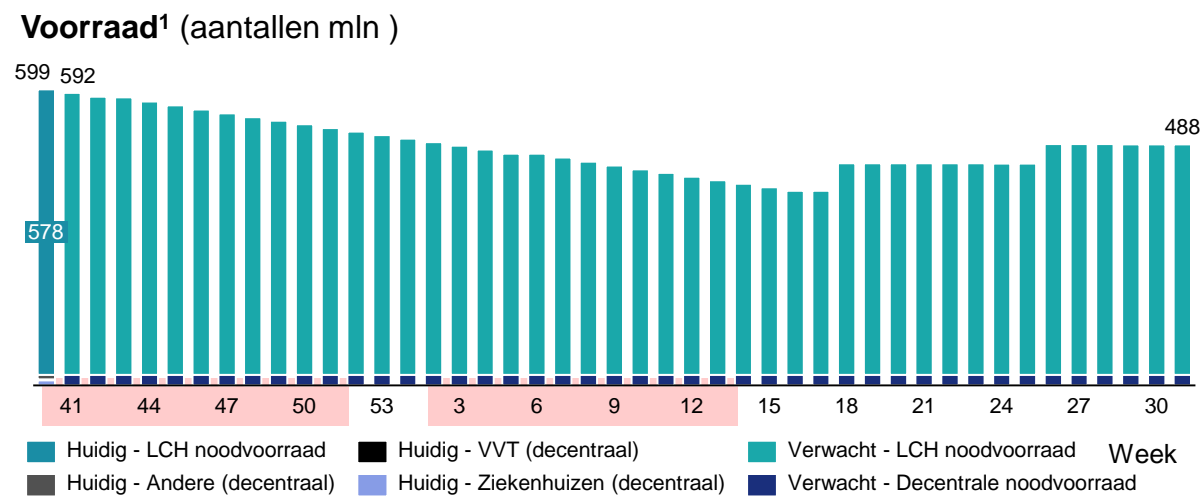
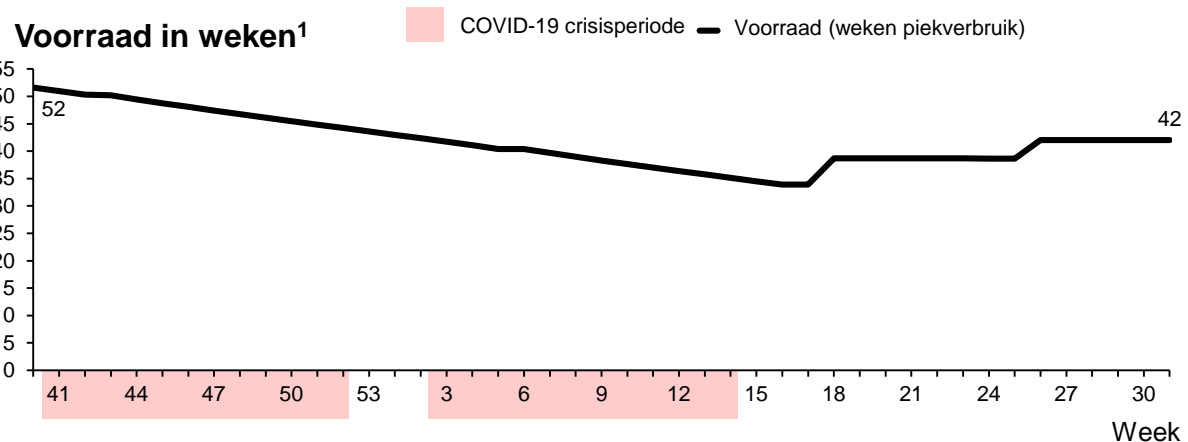
BASISSCENARIO



OP BASIS VAN HET BASISSCENARIO IS PBM VOORRAAD VAN CHIRURGISCHE MASKERS VOLDOENDE OM 2 COVID-19 GOLVEN TE KUNNEN AFDEKKEN EN NOG STEEDS EEN VERWACHTE VOORRAAD VAN 42 WEKEN PIEKVERBRUIK AAN TE HOUDEN



VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO)



Observaties

- De huidige centrale LCH noodvoorraad is 578,1mln; Decentrale voorraad is ingeschat op 20,9mln. Voor ziekenhuizen is dit gebaseerd op sample uitvraag en geëxtrapoleerd op basis van het aantal bedden. Bij GGD testlocaties is dit 1 week voorraad voor maximale testcapaciteit (80.000 testen per dag). Voor alle andere zorgsectoren is aangenomen dat instellingen 4 weken regulier verbruik aan voorraad aanhouden (o.b.v. feedback uit gesprekken).
- De centrale LCH noodvoorraad wordt in week 18 aangevuld met één grote levering van 55,8mln.
- De verwachte decentrale voorraad constant blijft op 20,9mln, onder de aanname dat de decentrale voorraad wordt aangevuld met het reguliere verbruik van 3,3mln per week.
- De voorraad in weken piekverbruik daalt naar verwachting van 52 naar 42 weken na het modelleren van twee COVID-19 golven.

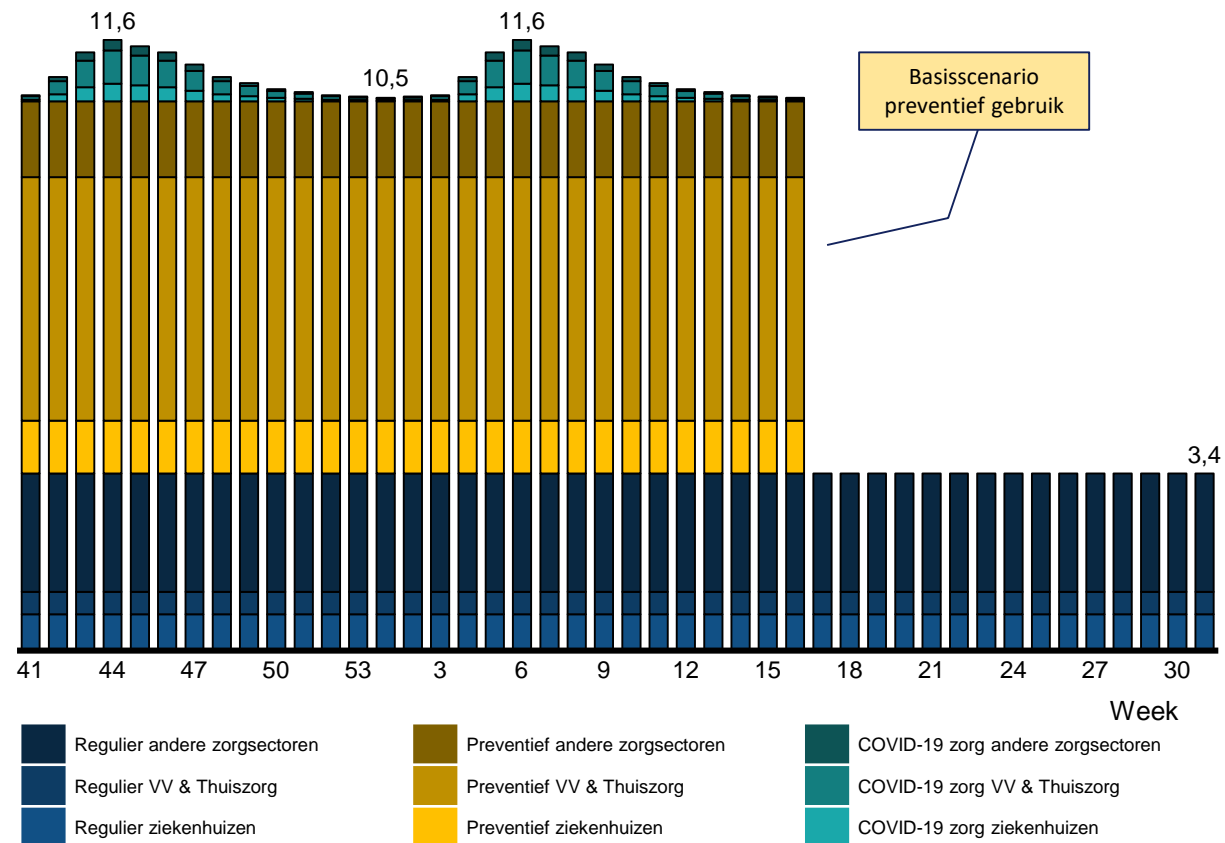
Chirurgische maskers	Totaal verwachte voorraad	
	Week 40 2020	Week 31 2021
Weken piekverbruik	52	42

TIJDENS EEN 2^E OF 3^E COVID-19 GOLF ZAL HET VERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS NAAR VERWACHTING VERDRIEDUBBELEN, MET ALS BELANGRIJKSTE DRIJVER PREVENTIEF VERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS



VERWACHT VERBRUIK CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO)

Verbruik Chirurgische maskers bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln)



Observaties

- Tijdens een 2^e of 3^e COVID-19 golf zal het verbruik van Chirurgische maskers verdriedubbelen (o.b.v. basisscenario).

Belangrijkste aannames

- In de reguliere situatie komt het grootste gedeelte van verbruik van Chirurgische maskers vanuit mondzorg, ziekenhuizen en thuiszorg
- Preventief verbruik wordt in belangrijke mate gedreven door verpleging, verzorging en ziekenhuizen, waar door medewerkers 4 Chirurgisch maskers per dag/dienst wordt verbruikt, en Thuiszorg (1 Chirurgisch masker per bezoek).
- Verbruik van Chirurgische maskers voor COVID-19 patiëntenzorg wordt met name gedreven door verpleging en verzorging, gevolgd door het verbruik in ziekenhuizen op de afdelingen en Gehandicaptenzorg. Het verbruik wordt gedreven door het aantal COVID-19 patiënten waar zorg aan verleend moet worden.

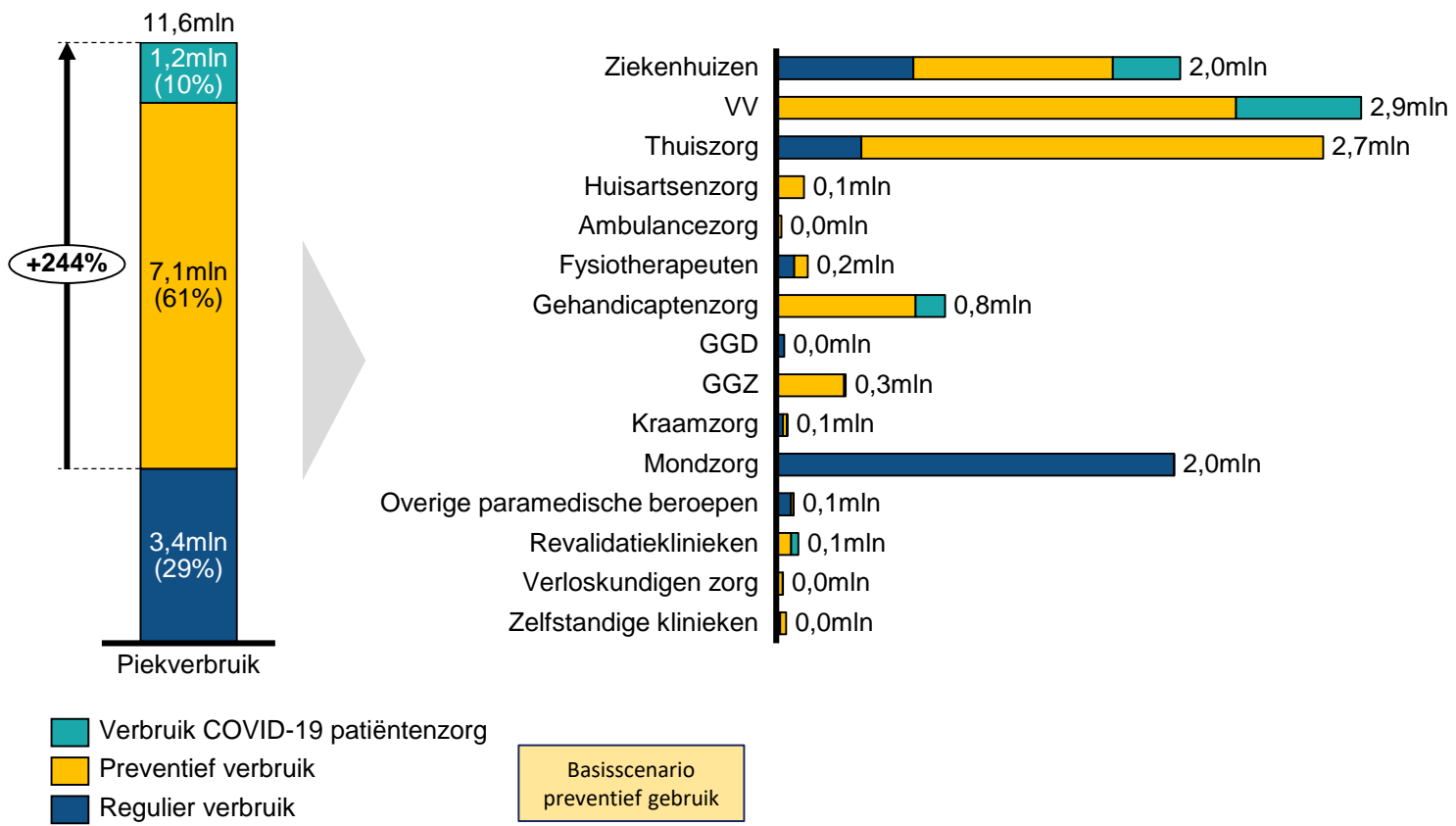
Zie volgende slide voor details per zorgsector.

TIJDENS EEN NIEUWE CRISIS SITUATIE WORDT HET PIEKVERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS MET NAME GEDREVEN DOOR PREVENTIEF VERBRUIK IN ALLE ZORGSECTOREN



VERWACHT VERBRUIK CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO)

Piekverbruik Chirurgische maskers bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln in piekweek)



Observaties

- Tijdens een nieuwe crisis situatie zal het verbruik van Chirurgische maskers naar verwachting stijgen met 244% t.o.v. regulier verbruik buiten crisissituatie.
- Preventief verbruik van Chirurgische maskers is hierbij de belangrijkste drijfveer met 61% van het totale piekverbruik.

Belangrijkste aannames

- Mondzorg heeft het hoogste reguliere verbruik van Chirurgische maskers (2,0mln), gevolgd door ziekenhuizen.
- Het hoogste verwachte preventieve verbruik van Chirurgische maskers komt van verpleging en verzorging, thuiszorg, ziekenhuizen, Gehandicaptenzorg en GGZ.
- In de ziekenhuizen verbruikt men tijdens COVID-19 patiëntenzorg voornamelijk Chirurgische maskers (0,3mln) op afdelingen (op de IC wordt met name gebruik gemaakt van FFP maskers).

HET PIEKVERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS WORDT MET NAME GEDREVEN DOOR PREVENTIEF VERBRUIK IN THUISZORG, VV EN ZIEKENHUIZEN

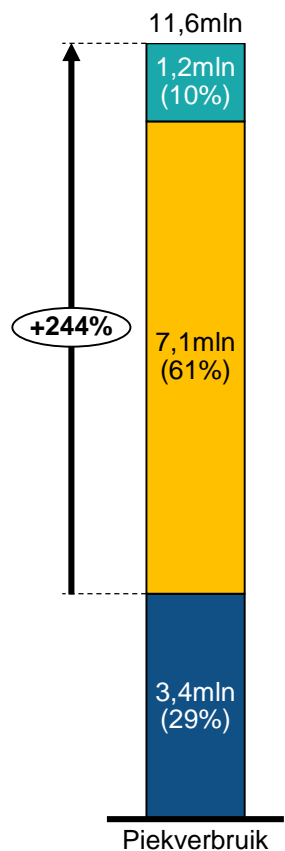


VERWACHT VERBRUIK CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO) – INDICATIE BEREKENINGEN

- Verbruik COVID-19 patiëntenzorg
- Preventief verbruik
- Regulier verbruik

Piekverbruik Chirurgische maskers bij 2^e en een mogelijk 3^e COVID-19 golf (aantallen mln in piekweek)

Indicatie – exacte berekening in Appendix



0,6mln per week (54%)	Verpleging en verzorging	=	6 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~15k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week	
0,3mln per week (28%)	Ziekenhuizen (afdeling)	=	20 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~2k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week	
0,1mln per week (13%)	Gehandicaptenzorg	=	10 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~2k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week	
0,1mln per week (5%)	Overige							
2,3mln per week (33%)	Thuiszorg - Wijkverpleging en verzorging	=	1 (+0,9) stuk per bezoek	x	~305k cliënten, 2 bezoeken per dag	x	7 dagen per week	X 50% preventief
	Huishoudelijke hulp	=	1 (+1) stuk per bezoek		~400k cliënten, 1 bezoek per dag		2 dagen per week	
2,3mln per week (33%)	Verpleging en verzorging Medewerkers	=	4 (+4) stuks per dag	x	~140k cliëntgebonden FTE	x	5 dagen per week	X 50% preventief
	Bezoekers	=	1 (+1) stuks per dag		~260k bezoekers (2 per dag per cliënt)		7 dagen per week	
1,0mln per week (14%)	Ziekenhuizen	=	4 (+3,6) stuks per dag	x	~235k FTE	x	5 dagen per week	X 25% preventief
1,4mln per week (20%)	Overige							
2,0mln per week (59%)	Mondzorg	=	2,1 stuks per contactmoment	x	~190k contacten per week	x	5 dagen per week	
0,7mln per week (21%)	Ziekenhuizen ²	=	0,6 per dag	x	~235k FTE	x	5 dagen per week	
0,4mln per week (13%)	Thuiszorg ¹	=	1 stuk per bezoek (1 op 10)	x	~305k cliënten, 2 bezoeken per dag	x	7 dagen per week	
0,2mln per week (7%)	Overige							

Basisscenario preventief gebruik

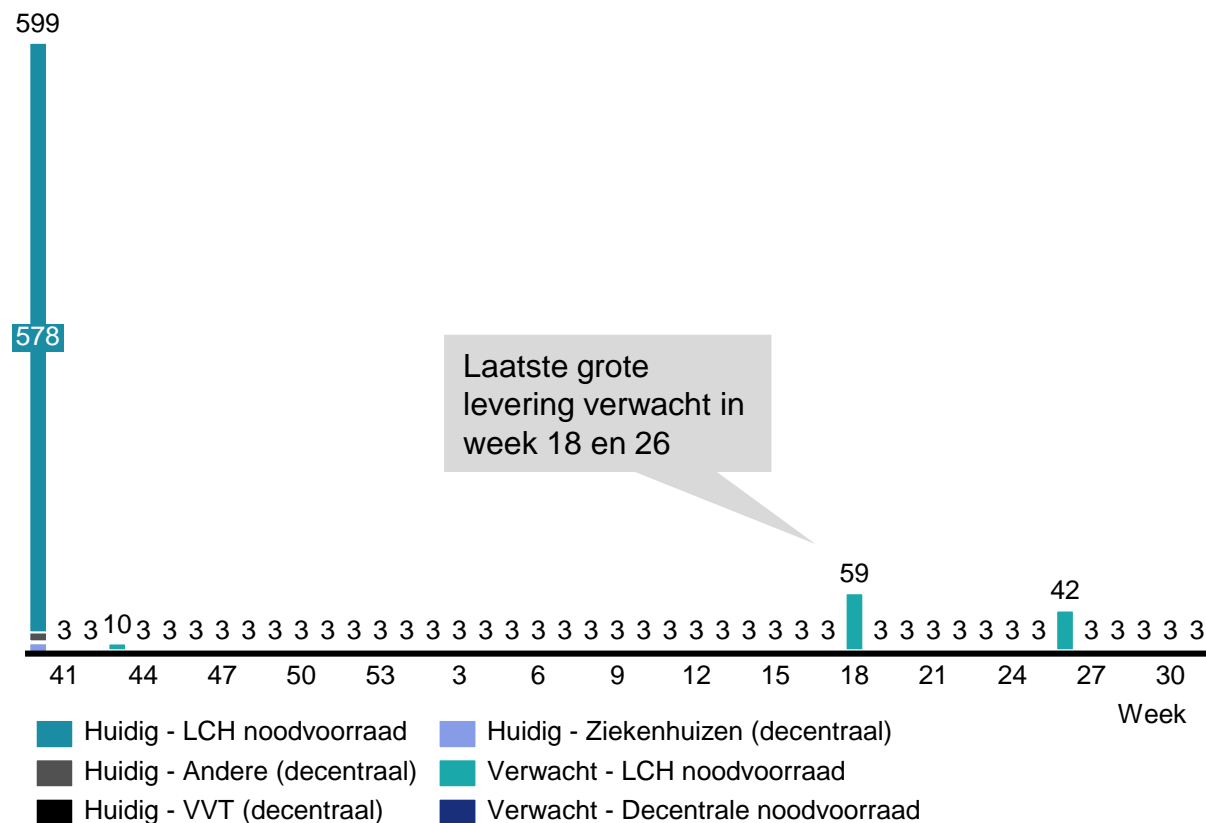
¹ Ziekenhuis input op basis van extrapolatie in inventarisatie sep-20, teruggerekend naar verbruik per FTE

TOT EN MET WEEK 26 WORDT ER IN TOTAAL 109,0MLN CHIRURGISCHE MASKERS DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT, WEKELIJKS AANGEVULD MET 3,3MLN DECENTRAAL



VERWACHTE AANVOER CHIRURGISCHE MASKERS (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Chirurgische maskers (aantallen mln)



Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH) tussen week 41 en week 31 2021 is relatief beperkt in verhouding tot de reeds opgebouwde LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 3,3mln stuks per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- Voor alle zorgsectoren is decentrale aanvoer gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeurpercentage van Chirurgische maskers is 7% voor centrale aanvoer (LCH) en 0% voor decentrale aanvoer
- LCH aanvoer is inclusief de reeds gecontracteerde productie NL
- In de verschillende gesprekken is aangegeven dat de reguliere aanvoer van Chirurgische maskers op het moment is hersteld. Het basisscenario neemt als uitgangspunt dat alleen regulier verbruik van Chirurgische maskers gedekt wordt door reguliere aanvoer.

A2. VERWACHTE VOORRAAD FFP MASKERS

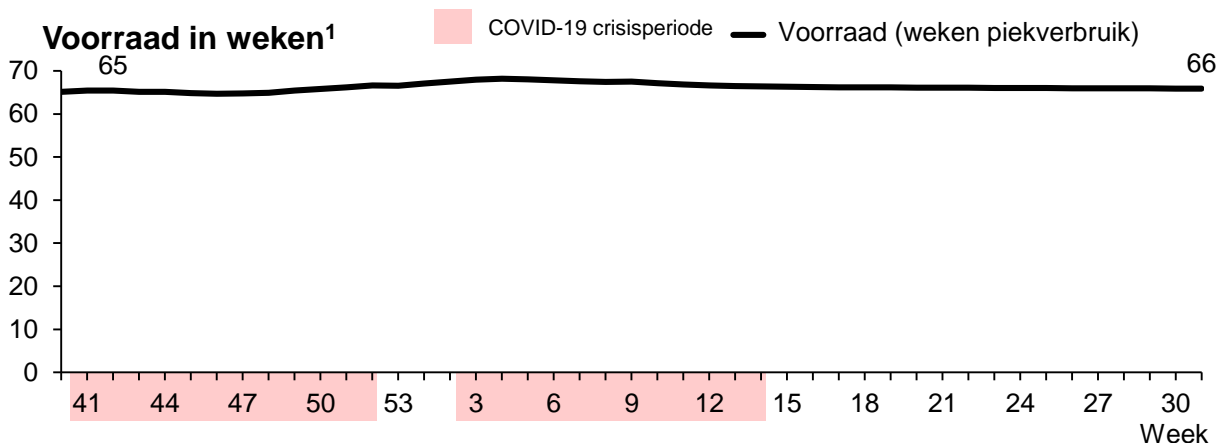
BASISSCENARIO



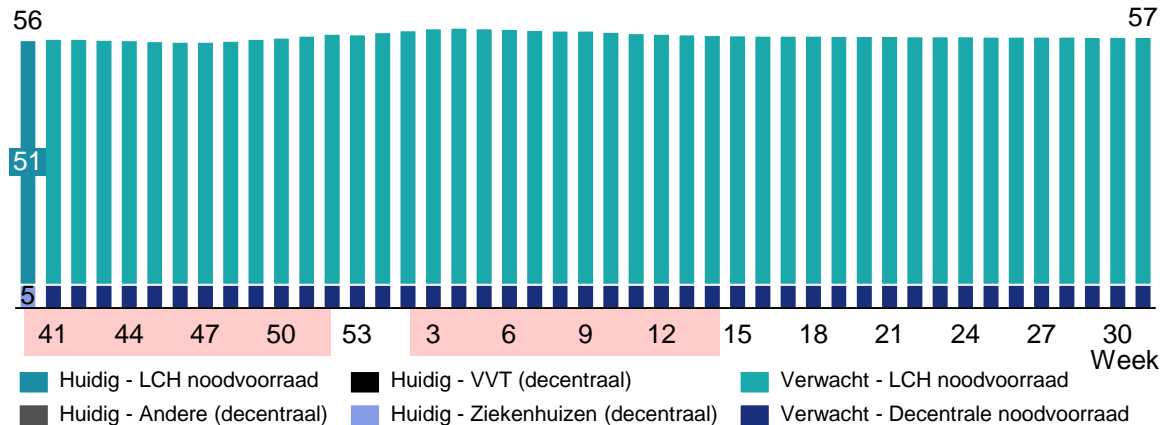
OP BASIS VAN HET BASISSCENARIO IS PBM VOORRAAD VAN FFP MASKERS VOLDOENDE OM TWEE COVID-19 GOLVEN TE KUNNEN AFDEKKEN EN NOG STEEDS EEN VERWACHTE VOORRAAD VAN 66 WEKEN PIEKVERBRUIK AAN TE HOUDEN



VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING FFP MASKERS (BASISSCENARIO)



Voorraad¹ (aantallen mln)



Observaties

- De huidige centrale LCH noodvoorraad is 51,5mln; Decentrale voorraad is ingeschat op 4,9mln. Voor ziekenhuizen is dit gebaseerd op sample uitvraag en geëxtrapolerd op basis van het aantal bedden. Voor VVT en andere zorgsectoren is aangenomen dat instellingen 4 weken regulier verbruik aan voorraad aanhouden (o.b.v. feedback uit gesprekken); bij GGD testlocaties is dit 1 week voorraad voor opgeschaalde testcapaciteit op maximale capaciteit.
- De centrale LCH noodvoorraad wordt in week 41 t/m week 9 2021 aangevuld met enkele leveringen van ~1mln per week.
- De aanname is dat de decentrale voorraad constant blijft op 4,9mln, onder de aanname dat de decentrale voorraad wordt aangevuld met het reguliere verbruik van 0,1mln per week.
- De voorraad in weken piekverbruik blijft de komende weken stabiel rond de 66 weken, zelfs na twee COVID-19 golven.

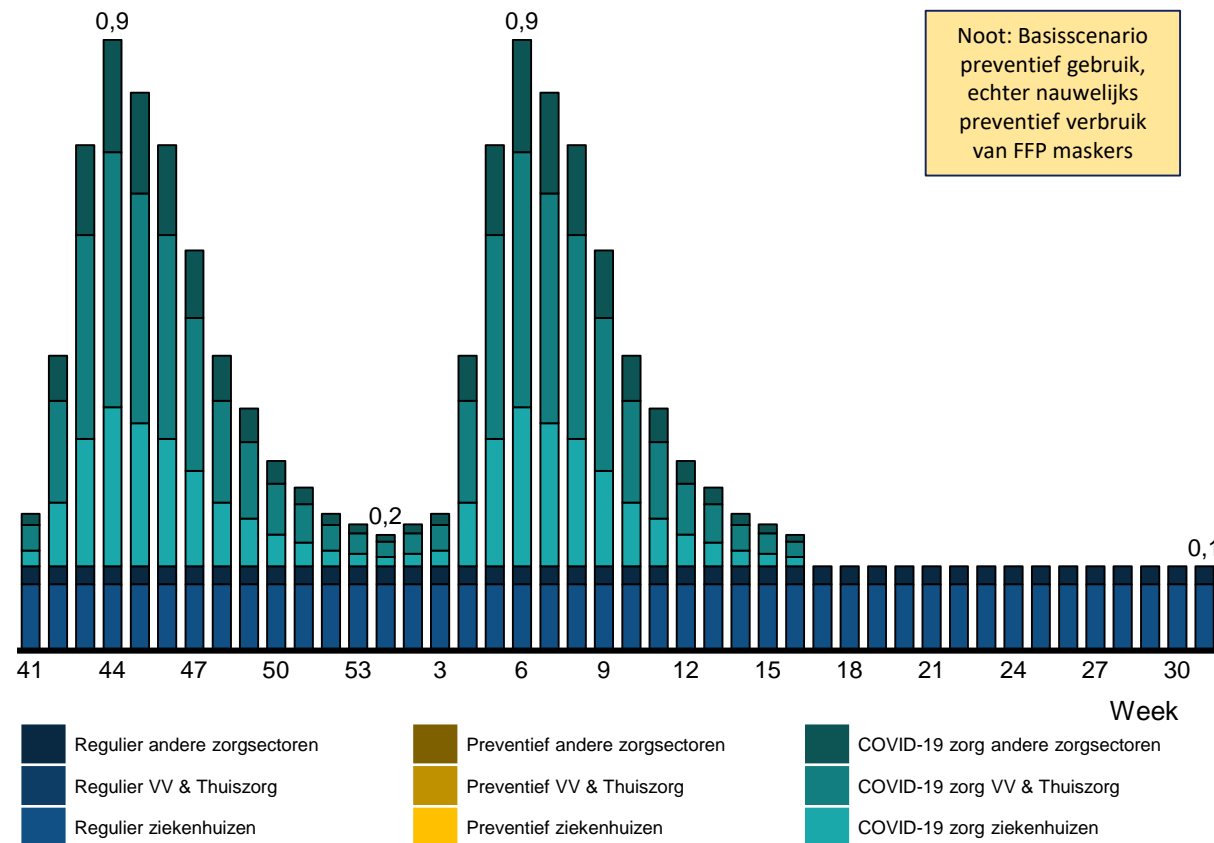
FFP maskers	Totaal verwachte voorraad	
	Week 40 2020	Week 31 2021
Weken piekverbruik	65	66

TIJDENS EEN 2^E OF 3^E COVID-19 GOLF ZAL HET VERBRUIK VAN FFP MASKERS NAAR VERWACHTING ZES MAAL HOGER ZIJN¹. DE VRAAG ZAL TOENEMEN IN ALLE ZORGSECTOREN.



VERWACHT VERBRUIK FFP MASKERS (BASISSCENARIO)

Verbruik FFP maskers bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln)



Observaties

- Tijdens een 2^e of 3^e COVID-19 golf zal het verbruik van FFP maskers zes maal hoger zijn (o.b.v. basisscenario).

Belangrijkste aannames

- In de reguliere situatie komt het grootste gedeelte van verbruik vanuit ziekenhuizen, en vanuit een aantal andere zorgsectoren: zelfstandige klinieken, ambulancezorg en GGD testlocaties.
- FFP maskers worden niet preventief ingezet.
- Verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg wordt met name gedreven door VVT, gevolgd door ziekenhuizen op IC's, als gevolg van aantallen COVID-19 patiënten. Daarnaast worden FFP maskers voor COVID-19 patiëntenzorg ook gebruikt door Huisartsenzorg, Ambulancezorg, Gehandicaptenzorg, GGZ, Mondzorg en Revalidatieklinieken.

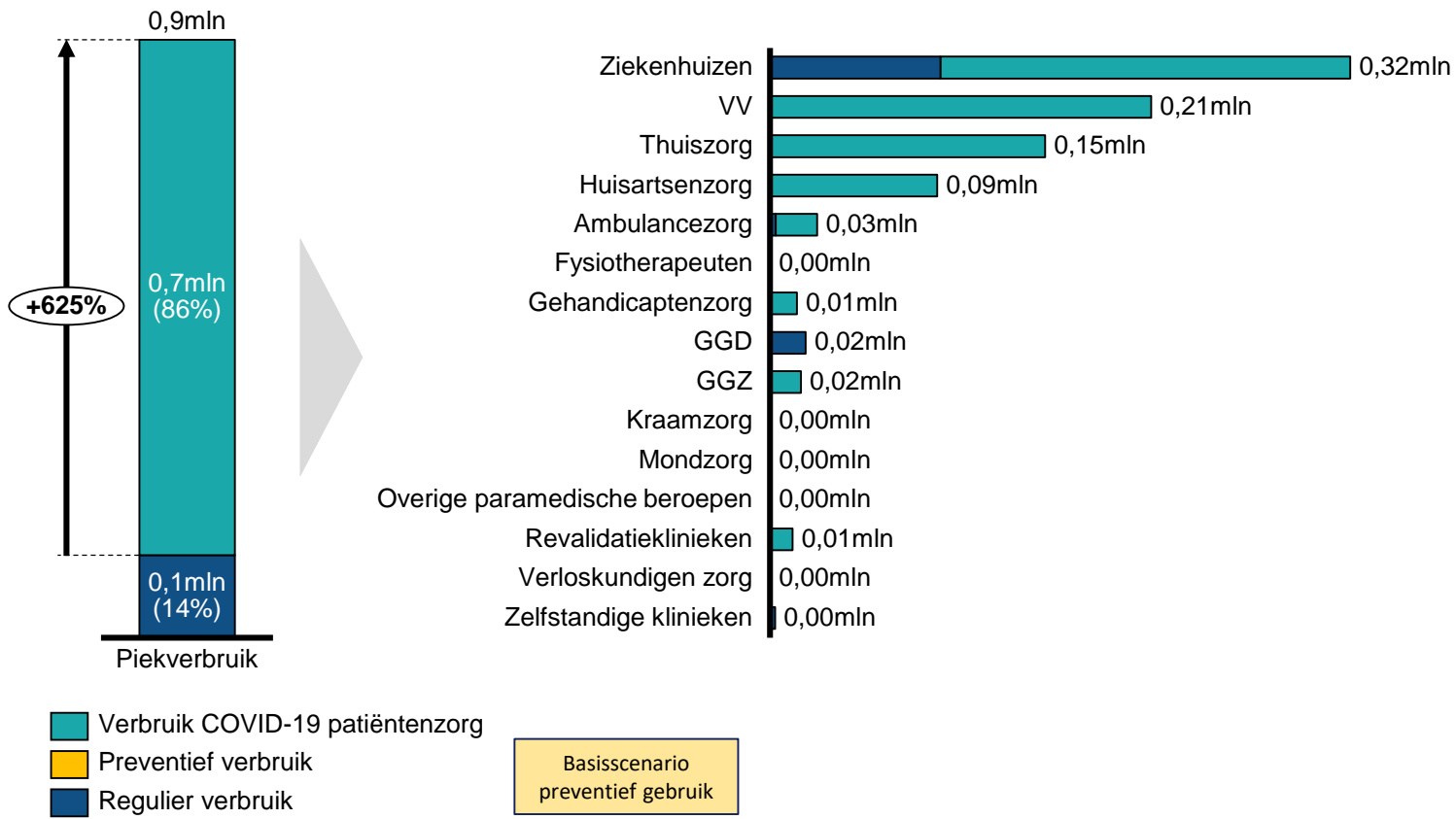
Zie volgende slide voor details per zorgsector.

TIJDENS EEN NIEUWE CRISIS SITUATIE WORDT HET PIEKVERBRUIK VAN FFP MASKERS MET NAME GEDREVEN DOOR VERBRUIK IN DE COVID-19 PATIËNTENZORG IN ALLE ZORGSECTOREN



VERWACHT VERBRUIK FFP MASKERS (BASISSCENARIO)

Piekverbruik FFP maskers bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln in piekweek)



Observaties

- Tijdens een nieuwe crisis situatie zal het verbruik van FFP maskers verzesvoudigen (+625%) toenemen t.o.v. regulier verbruik buiten crisissituatie.
- Verbruik in de COVID-19 patiëntenzorg in relevante zorgsectoren is hierbij de belangrijkste drijfveer met 86% van het totale piekverbruik.

Belangrijkste aannames

- Regulier verbruik van FFP maskers in ziekenhuizen (0,1mln) is gebaseerd op inventarisatie huidig verbruik; verder is regulier verbruik afkomstig van GGD testlocaties (0,02mln) waar op basis van de uitvraag soms ook FFP maskers worden gebruikt i.p.v. Chirurgische maskers.
- Verbruik van FFP maskers voor COVID-19 patiëntenzorg is van toepassing op ziekenhuizen, VVT, Huisartsenzorg, Ambulancezorg, Gehandicaptenzorg, GGZ, Mondzorg en Revalidatieklinieken.
- In de ziekenhuizen worden FFP maskers naar verwachting met name ingezet voor COVID-19 patiëntenzorg op de IC (0,2mln), op de afdeling wordt gebruik gemaakt van Chirurgische maskers.

HET PIEKVERBRUIK VAN FFP MASKERS WORDT MET NAME GEDREVEN DOOR VERBRUIK VOOR DE COVID-19 PATIËNTENZORG IN ALLE ZORGSECTOREN

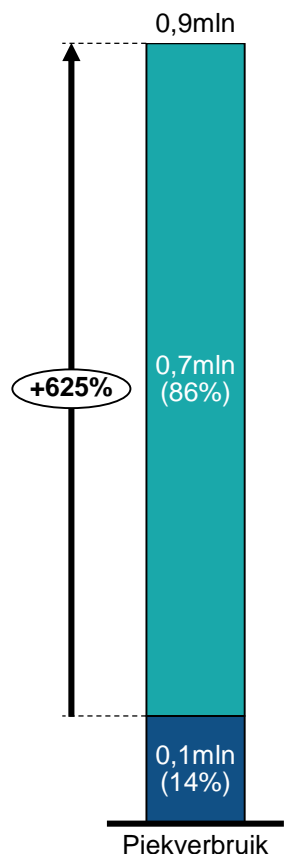


VERWACHT VERBRUIK FFP MASKERS (BASISSCENARIO)

- Verbruik COVID-19 patiëntenzorg
- Preventief verbruik
- Regulier verbruik

Piekverbruik FFP maskers bij 2^e en een mogelijk 3^e COVID-19 golf (aantallen mln in piekweek)

Indicatie – exacte berekening in Appendix



0,2mln per week (28%)	Verpleging en verzorging	= 2 stuks per patiënt per dag	x Max. ~15k COVID-19 patiënten	x 7 dagen per week	
0,2mln per week (26%)	Ziekenhuizen (IC) ¹	= 21 stuks per patiënt per dag	x Max. ~1k COVID-19 IC patiënten	x 7 dagen per week	
0,2mln per week (21%)	Thuiszorg - Wijkverpleging en verzorging Huishoudelijke hulp	= 1 stuks per bezoek (2x per dag) = 1 stuks per bezoek (1x per dag)	x Max. ~10k COVID-19 patiënten	x 7 dagen per week 1 dag per week	
0,2mln per week (25%)	Overige				

0,1mln per week (79%)	Ziekenhuizen ¹	= 0,1 stuks per contactmoment	x ~235k FTE	x 5 dagen per week	
0,0mln per week (16%)	GGD testlocaties	= 3,5 per dag ³	x 800 bemonsteraars	x 7 dagen per week	
0,0mln per week (3%)	Zelfstandige klinieken ²	= 0,1 per dag	x ~7k FTE	x 5 dagen per week	
0,0mln per week (2%)	Overige				

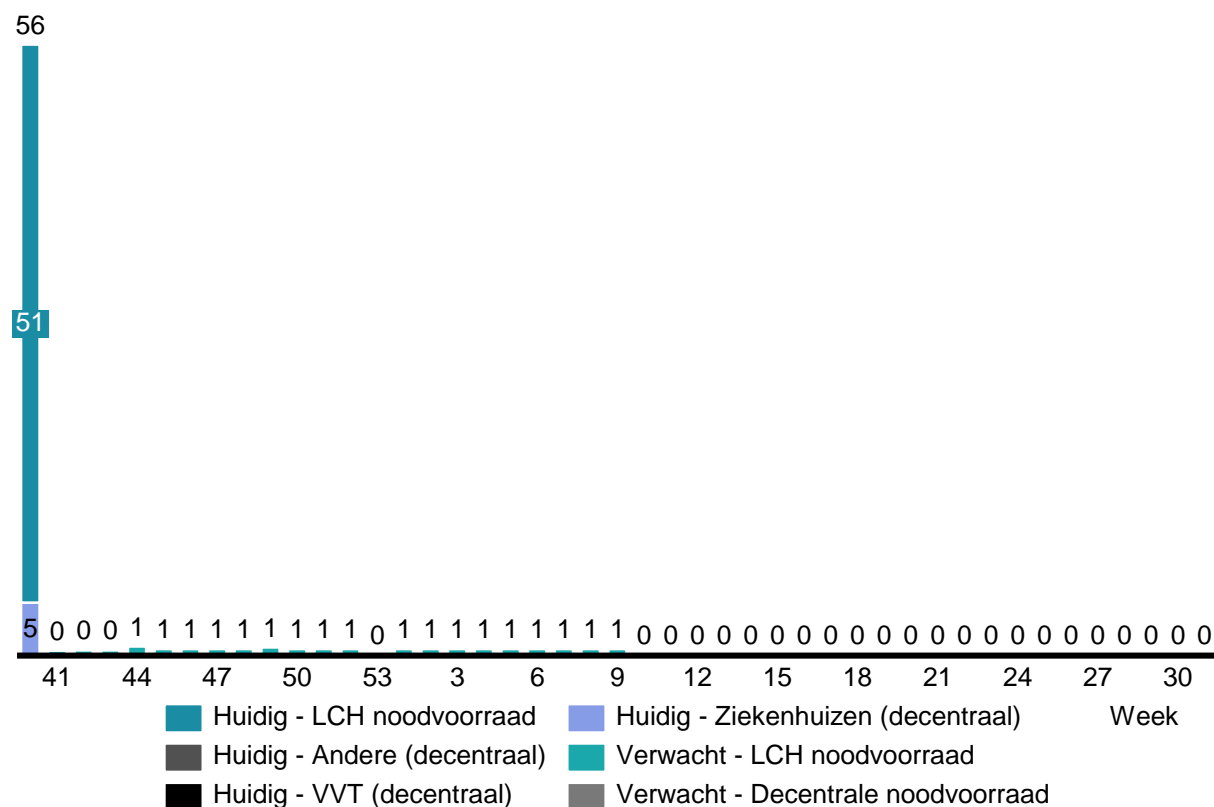
¹ Ziekenhuizen regulier input op basis van extrapolatie in inventarisatie sep-20, teruggerekend naar verbruik per FTE. ² Normverbruik Zelfstandige klinieken gelijk gesteld aan Ziekenhuizen. ³ Normverbruik GGD op basis van uitvraag is 3,5 chirurgisch en 3,5 FFP per dag.



TOT EN MET WEEK 26 WORDT ER IN TOTAAL 13,3MLN FFP MASKERS DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT, AANGEVULD MET EEN WEKELIJKSE 0,1MLN DECENTRALE AANVOER

VERWACHTE AANVOER FFP MASKERS (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer FFP maskers (aantallen mln)



Observaties

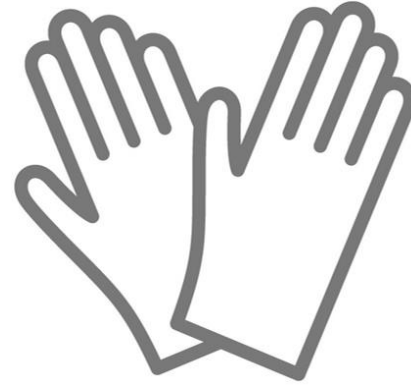
- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH) tussen week 41 en week 9 2021 is relatief beperkt (~1mln per week) in verhouding tot de reeds opgebouwde LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 0,1mln per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentage van FFP maskers van centrale aanvoer (LCH) is 23% en 0% voor decentrale aanvoer.

**A3.
VERWACHTE
VOORRAAD
ONDERZOEKS-
HANDSCHOENEN**

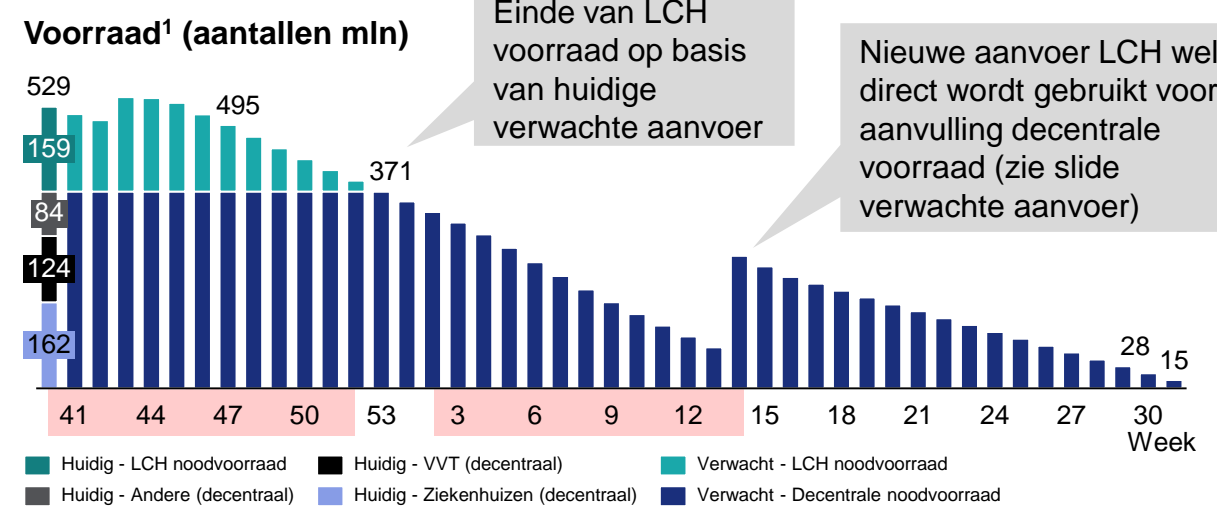
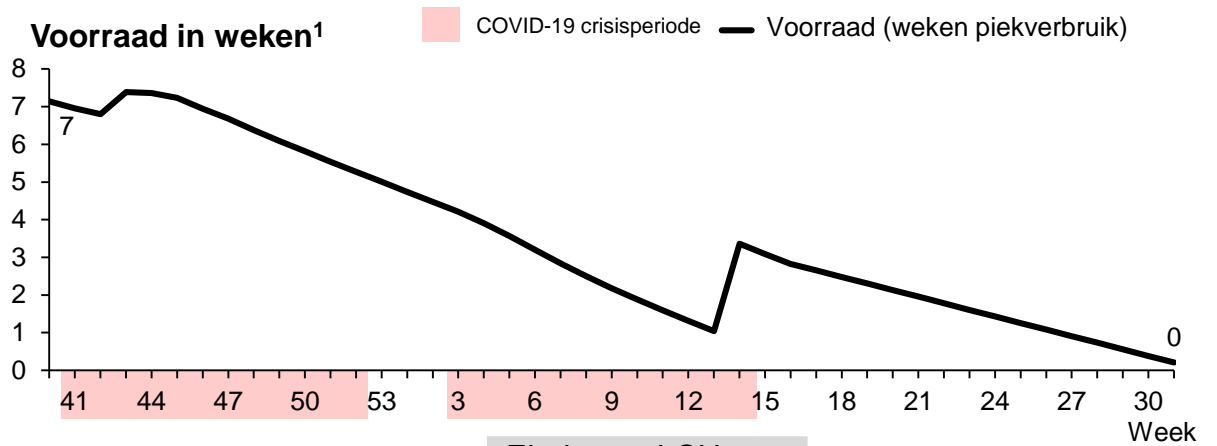
BASISSCENARIO





OP BASIS VAN HET BASISSCENARIO IS CENTRALE NOODVOORRAAD VAN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN BIJ LCH VANAF WEEK 53 VOLLEDIG VERBRUIKT. GEBRUIKMAKEND VAN DE DECENTRALE VOORRAAD IS ER NAAR VERWACHTING IN WEEK 12 NOG SLECHTS 1 WEEK PIEKVERBRUIK BESCHIKBAAR. HET VERWACHTE VOORRAADVERLOOP IS MEDE AFHANKELIJK VAN EEN GROTE LEVERING AAN HET LCH IN WEEK 14 EN (HET HERSTEL VAN) DE DECENTRALE AANVOER.

VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)



Observaties

- De huidige centrale LCH noodvoorraad is 159,3mln; Decentrale voorraad is ingeschat op 369,8mln. Voor ziekenhuizen is dit gebaseerd op sample uitraag en geëxtrapolerd op basis van het aantal bedden. Bij GGD testlocaties is dit 1 week voorraad voor maximale testcapaciteit (80.000 testen per dag). Voor alle andere zorgsectoren is aangenomen dat instellingen 4 weken regulier verbruik aan voorraad aanhouden (o.b.v. feedback uit gesprekken).
- De centrale LCH noodvoorraad wordt alleen in week 43 (72,4mln) en week 14 (201,6mln) significant aangevuld.
- Uitgangspunt van deze analyse is dat 80% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer (voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden). Dit leidt tot een wekelijkse vraag aan LCH van 12,9mln (20% van het regulier verbruik), los van preventieve inzet en/of COVID-19 patiëntenzorg.
- De voorraad in weken piekverbruik daalt naar verwachting van 7 naar 0 weken piekverbruik in zomer 2021, na het modelleren van twee COVID-19 golven.

Onderzoekshandschoenen	Totaal verwachte voorraad	
	Week 40 2020	Week 31 2021
Weken piekverbruik	7	0

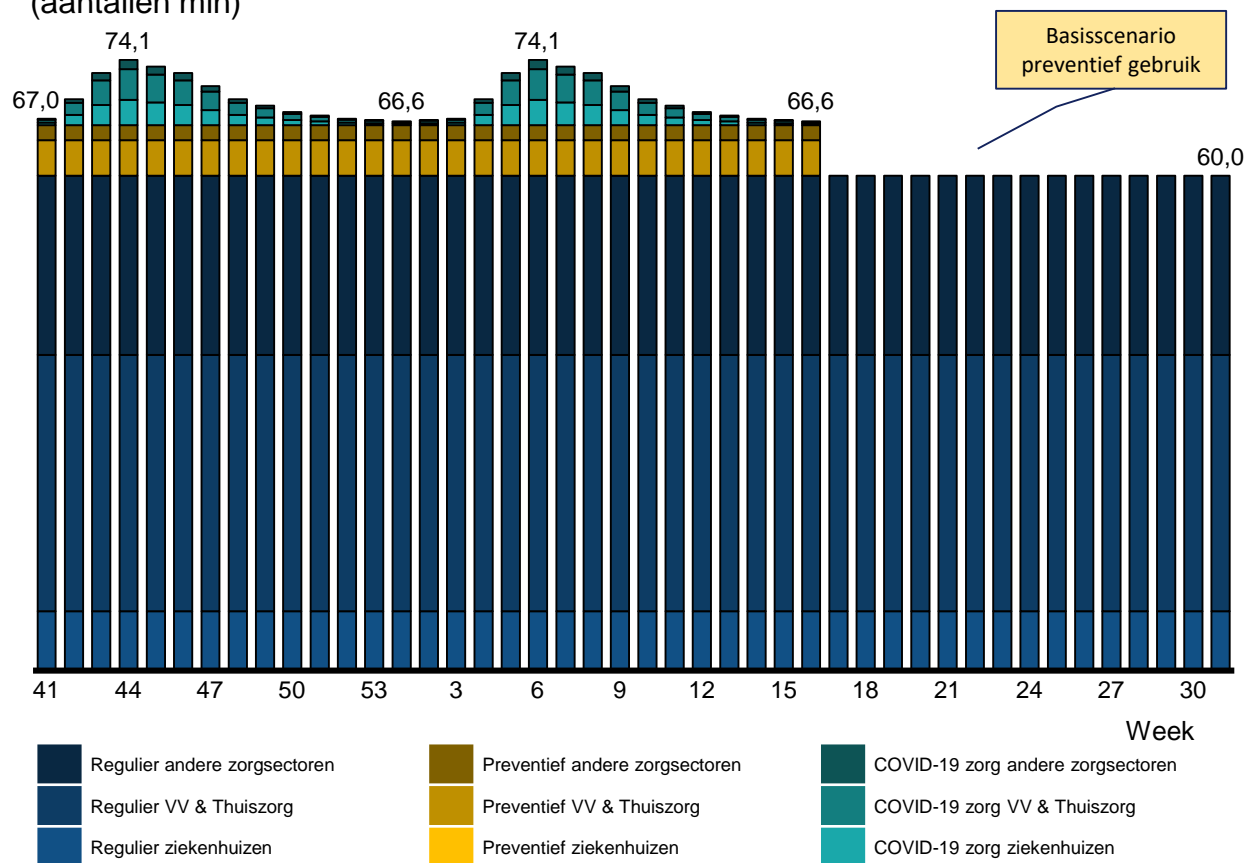
Bron: Accenture analyse (Sep-2020), LCH (Sep-2020), VWS (Sep-2020)
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

TIJDENS EEN 2^E OF 3^E COVID-19 GOLF ZAL HET VERBRUIK VAN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN PROCENTUEEL SLECHTS LICHT TOENEMEN ALS GEVOLG HOOG REGULIER VERBRUIK



VERWACHT VERBRUIK ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)

Verbruik Onderzoekshandschoenen bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln)



Observaties

- Verwacht verbruik van Onderzoekshandschoenen wordt met name gedreven door regulier verbruik
- Tijdens een 2^e of 3^e COVID-19 golf zal het verbruik van Onderzoekshandschoenen met 23% toenemen in het basisscenario.

Belangrijkste aannames

- Bij preventieve inzet stijgt het reguliere verbruik in onder meer VVT met ~50% (voorbeeld: regulier verbruik is 20 stuks per dag en bij preventieve inzet wordt dit 30 stuks per dag).
- Verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg komt voor het grootste gedeelte van verbruik van VVT, gevolgd door ziekenhuizen, Gehandicaptenzorg, Fysiotherapeuten en Huisartsenzorg, Huisartsenzorg verbruik wordt met name gedreven door COVID-19 spreekuren.

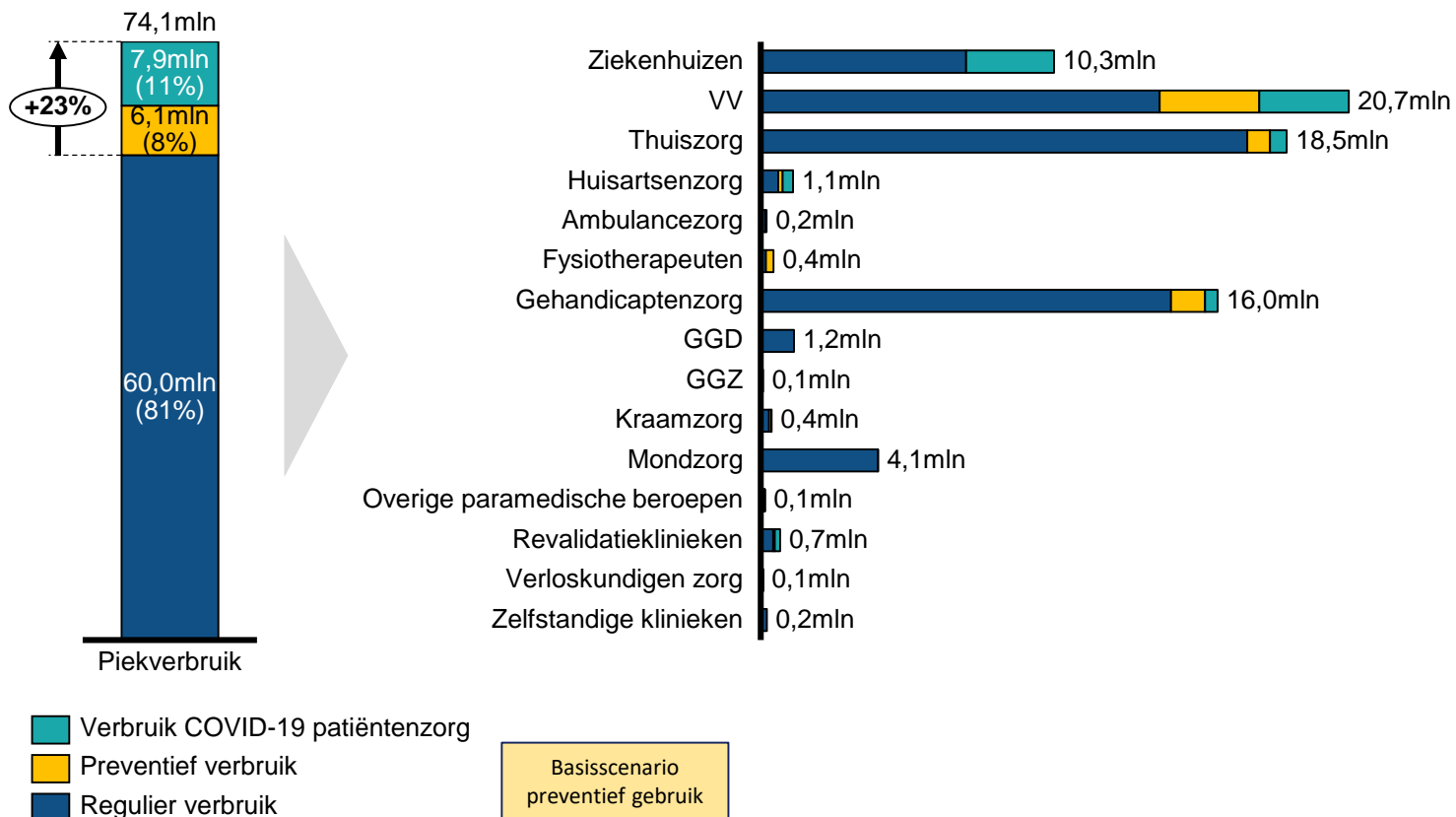
Zie volgende slide voor details per zorgsector.

TIJDENS EEN NIEUWE CRISIS SITUATIE ZAL HET VERBRUIK VAN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN NAAR VERWACHTING MET 23% TOENEMEN



VERWACHT VERBRUIK ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)

Piekverbruik Onderzoekshandschoenen bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln in piekweek)



Observaties

- Tijdens een nieuwe crisis situatie zal het piekverbruik van Onderzoekshandschoenen naar verwachting met 23% toenemen t.o.v. regulier verbruik buiten crisissituatie.
- Verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg in ziekenhuizen, verpleging en verzorging en andere zorgsectoren is hierbij de belangrijkste drijfveer met 11% van het totale piekverbruik.

Belangrijkste aannames

- Regulier verbruik wordt – naast ziekenhuizen en VVT - voornamelijk gedreven door gehandicaptenzorg (14,4mln) en mondzorg (4,1mln).
- In de ziekenhuizen verbruikt men voor COVID-19 patiëntenzorg significant meer Onderzoekshandschoenen op zowel IC als afdeling (3,1mln); VV laat een vergelijkbaar beeld zien.

HET PIEKVERBRUIK VAN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN WORDT MET NAME GEDREVEN DOOR REGULIER VERBRUIK IN THUISZORG, VERPLEGING, VERZORGING EN GEHANDICAPTENZORG

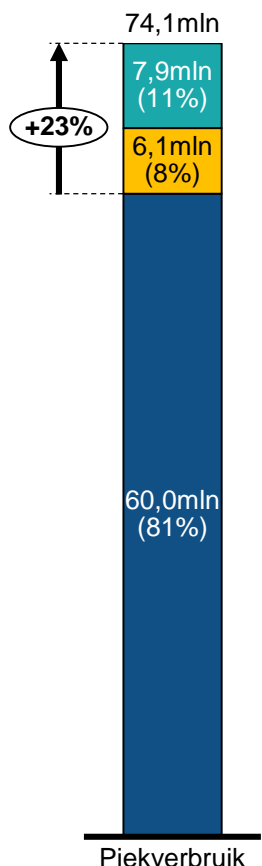


VERWACHT VERBRUIK ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)

- Verbruik COVID-19 patiëntenzorg
- Preventief verbruik
- Regulier verbruik

Piekverbruik Onderzoekshandschoenen bij 2^e en een mogelijk 3^e COVID-19 golf (aantallen mln in piekweek)

Indicatie – exacte berekening in Appendix



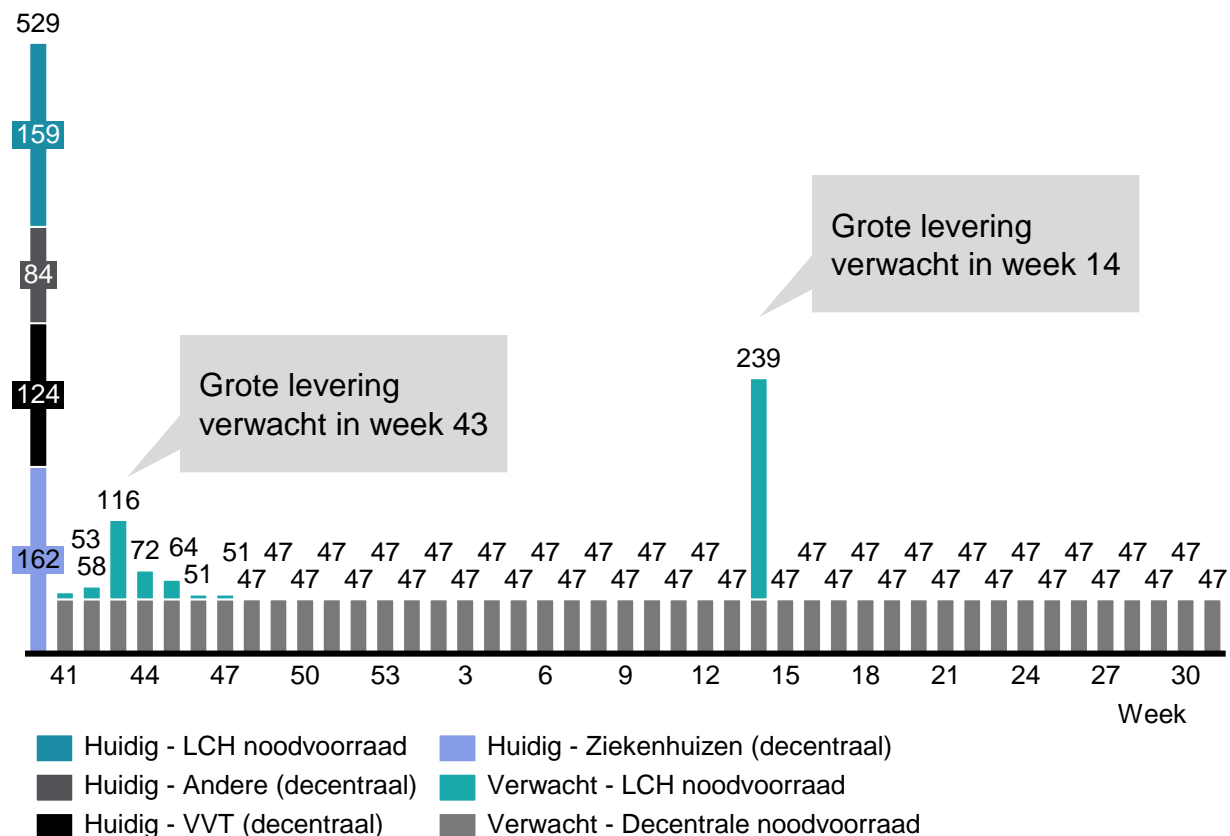
3,2mln per week (40%)	Verpleging en verzorging	= 30 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~15k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week	
3,1mln per week (39%)	Ziekenhuizen	= 120 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~4k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week	
0,6mln per week (7%)	Thuiszorg - Wijkverpleging en verzorging Huishoudelijke hulp	= 4 stuks per bezoek 2 stuks per bezoek	x	Max. ~10k COVID-19 patiënten	x	2x7 dagen per week 1 dag per week	
1,1mln per week (14%)	Overige						
3,5mln per week (57%)	Verpleging en verzorging	= 30 (+10) stuks per dag	x	~140k cliëntgebonden FTE	x	5 dagen per week	X 50% preventief
1,2mln per week (20%)	Gehandicaptenzorg	= 40 (+10) stuks per dag	x	~96k cliëntgebonden FTE	x	5 dagen per week	X 25% preventief
0,8mln per week (13%)	Thuiszorg – Huishoudelijke hulp	= 2 (+2) stuks per bezoek	x	~400k cliënten	x	2 dagen per week	X 50% preventief
0,6mln per week (10%)	Overige						
Basisscenario preventief gebruik							
17,1mln per week (28%)	Thuiszorg	= 4 stuks per bezoek	x	~305k cliënten, 2 bezoeken per dag	x	7 dagen per week	
14,4mln per week (24%)	Gehandicaptenzorg	= 30 stuks per dag	x	~96k cliëntgebonden FTE	x	5 dagen per week	
14,0mln per week (23%)	Verpleging en verzorging	= 20 stuks per dag	x	~140k cliëntgebonden FTE	x	5 dagen per week	
14,6mln per week (24%)	Overige						



TOT EN MET WEEK 48 WORDT ER IN TOTAAL 142,7MLN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN DOOR CENTRAAL (LCH) VERWACHT. BOVENOP DE HUIDIGE LCH VOORRAAD VAN 159,3MLN IS DE VERWACHTING DAT VANAF WEEK 48, NA AFKEUR, 294,9MLN CENTRAAL BESCHIKBAAR IS. DE AFHANKELIJKHEID VAN DECENTRALE VOORRAAD EN AANVOER IS GROOT.

VERWACHTE AANVOER ONDERZOEKSHANDSCHOENEN (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Onderzoekshandschoenen (aantallen mln)



Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH), met name in week 43 en week 14, is van groot belang voor de aanvulling van de LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 47,1 mln per week, onder de aanname dat 80% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan 80% van het reguliere verbruik, waardoor 20% van het reguliere verbruik, preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentage van Onderzoekshandschoenen is 5% voor centrale aanvoer (LCH) op basis van ervaringscijfers en 0% voor decentrale aanvoer.

**A4.
VERWACHTE
VOORRAAD
ISOLATIEJASSEN
(DISPOSABLE)**

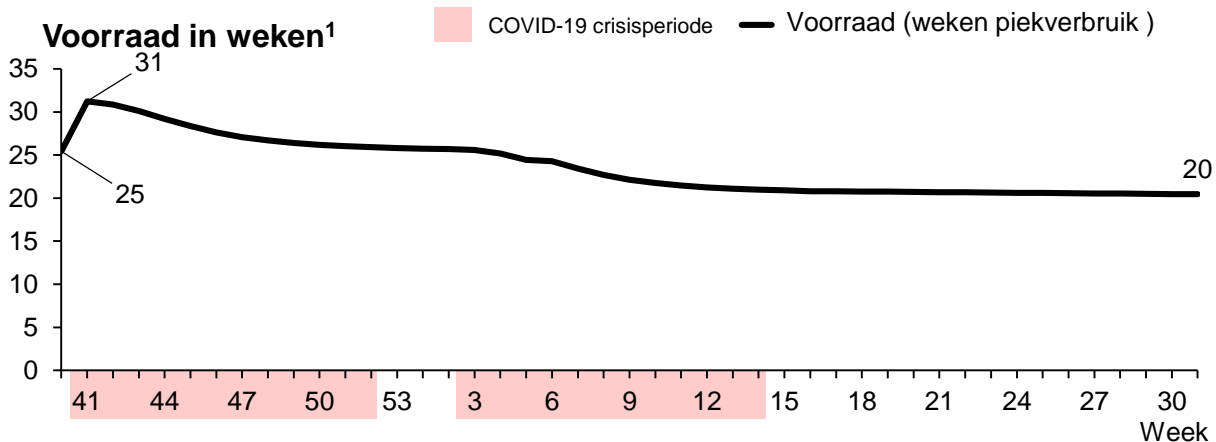
BASISSCENARIO



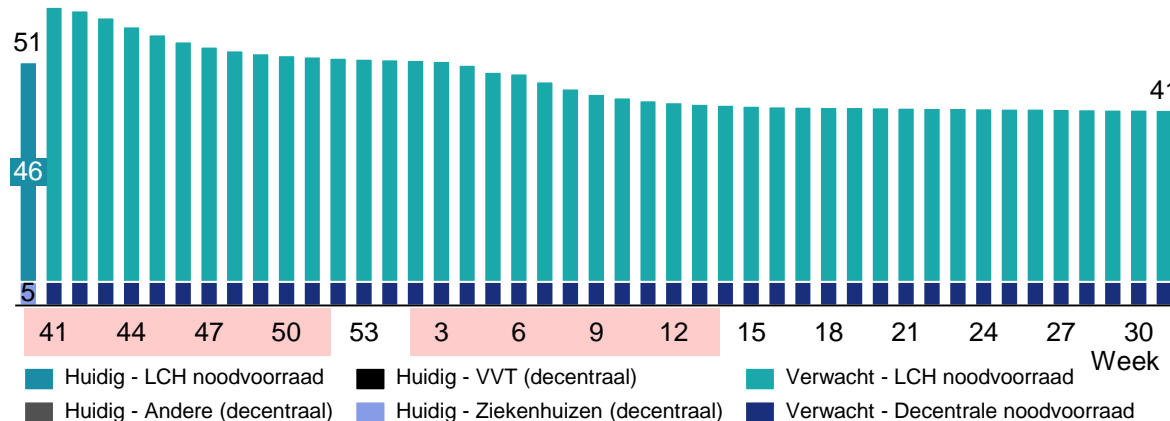
OP BASIS VAN HET BASISSCENARIO IS PBM VOORRAAD VAN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) IN WEEK 31 2021 NOG STEEDS GENOEG VOOR 20 WEKEN PIEKVERBRUIK, MET AFHANKELIJKHEID VAN EEN GROTE LEVERING IN WEEK 41 2020



VERWACHTE VOORRAADONTWIKKELING ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)



Voorraad¹ (aantallen mln)



Observaties

- De huidige centrale LCH noodvoorraad (LCH) is 45,7mln.
- Decentrale voorraad is ingeschat op 4,9mln. Voor ziekenhuizen is dit gebaseerd op sample uitvraag en geëxtrapoleerd op basis van het aantal bedden. Voor VVT en andere zorgsectoren is aangenomen dat instellingen 4 weken regulier verbruik aan voorraad aanhouden (o.b.v. feedback uit gesprekken); bij GGD testlocaties is dit 1 week voorraad voor opgeschaalde testcapaciteit.
- De centrale LCH noodvoorraad wordt week 41 aangevuld met een grote levering van 11,7mln.
- De decentrale voorraad blijft constant op 4,9mln, onder de aanname dat deze wordt aangevuld met het reguliere verbruik van 0,2mln per week.
- De voorraad in weken piekverbruik daalt naar verwachting de komende maanden tot 20 weken, na het modelleren van twee COVID-19 golven.

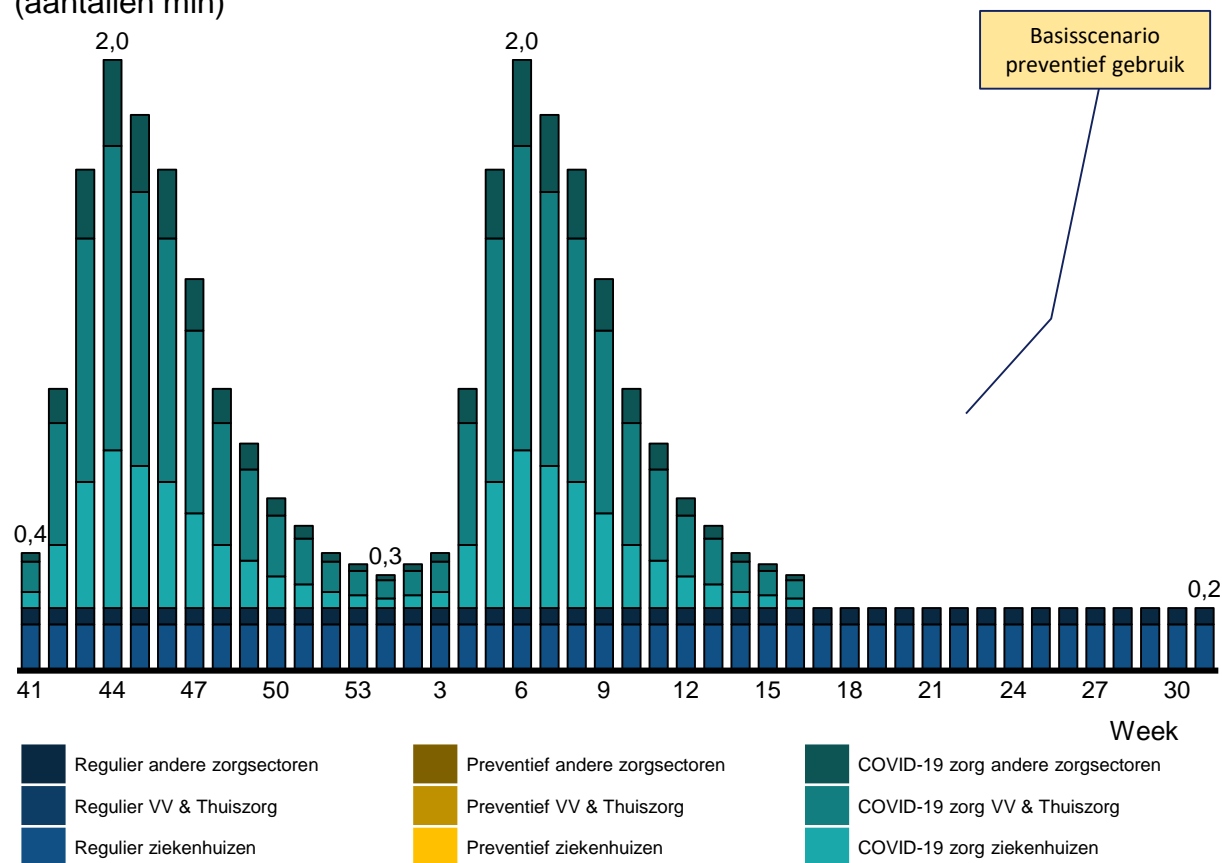
Isolatiejassen (disposable)	Totaal verwachte voorraad	
	Week 40 2020	Week 31 2021
Weken piekverbruik	25	20

TIJDENS EEN 2^E OF 3^E COVID-19 GOLF ZAL HET VERBRUIK VAN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) NAAR VERWACHTING NEGEN MAAL ZO HOOG ZIJN



VERWACHT VERBRUIK ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)

Verbruik Isolatiejassen (disposable) bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln)



Observaties

- Tijdens een 2^e of 3^e COVID-19 golf zal het verbruik van Isolatiejassen (disposable) 9 maal zo hoog zijn (o.b.v. basisscenario).

Belangrijkste aannames

- In de reguliere situatie wordt slechts beperkt gebruik gemaakt van Isolatiejassen (disposable).
- Er wordt geen preventief gebruik gemaakt van Isolatiejassen (disposable). In meerdere zorgsectoren is aangegeven dat plastic (halter)schorten ter bescherming worden gebruikt.
- Verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg komt voor het grootste gedeelte van verbruik van VVT, gevolgd door ziekenhuizen, Huisartsen, Gehandicaptenzorg, GGD, GGZ en Revalidatieklinieken.

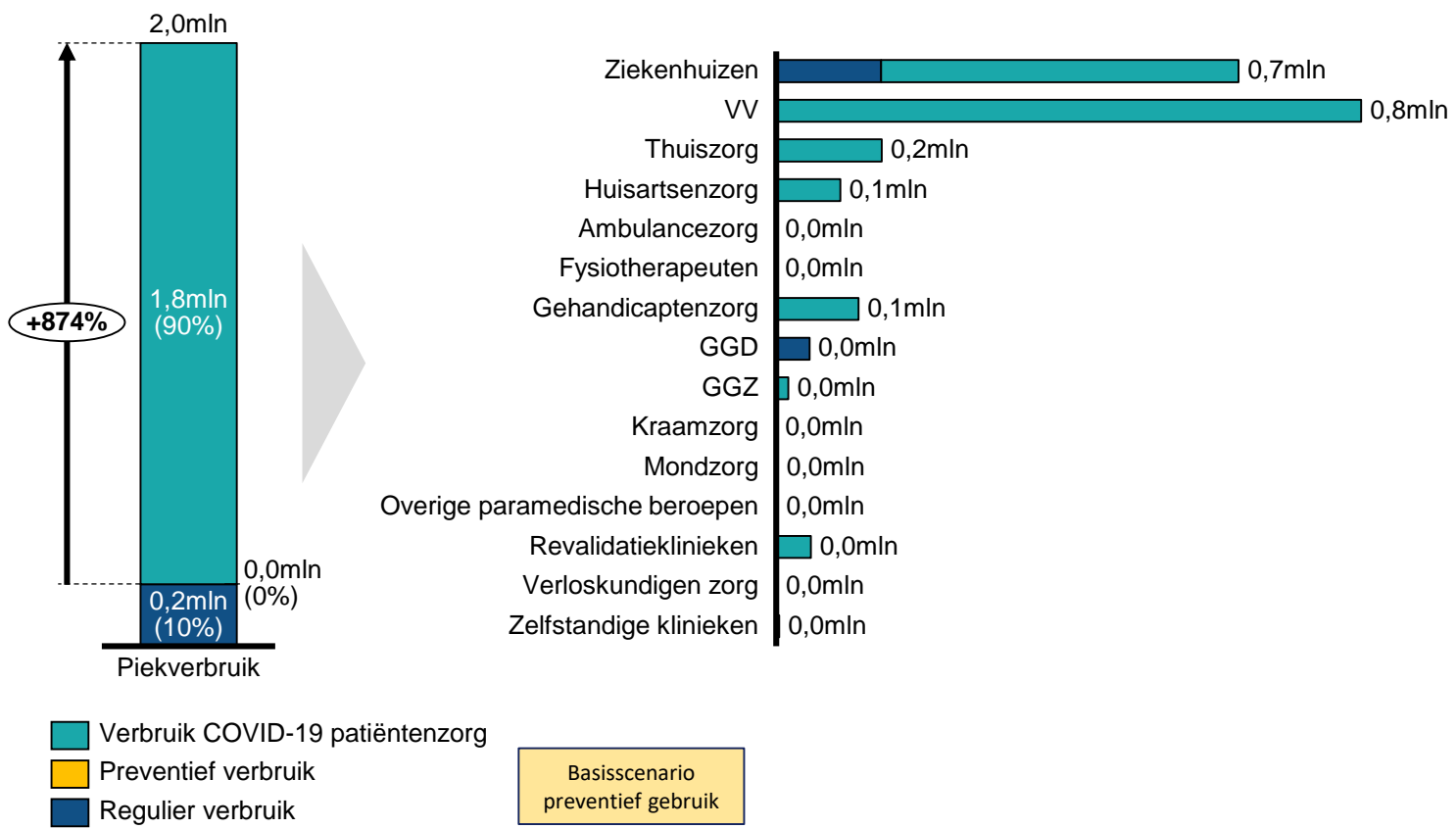
Zie volgende slide voor details per zorgsector.



TIJDENS EEN NIEUWE CRISIS SITUATIE WORDT HET PIEKVERBRUIK VAN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) MET NAME GEDREVEN DOOR VERBRUIK IN DE COVID-19 PATIËNTENZORG IN VERPLEEG- EN VERZORGHUIZEN EN ZIEKENHUIZEN.

VERWACHT VERBRUIK ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)

Piekverbruik Isolatiejassen (disposable) bij een 2^e en 3^e COVID-19 golf
(aantallen mln in piekweek)



Observaties

- Tijdens een nieuwe crisis situatie zal het verbruik van Isolatiejassen (disposable) 874% toenemen t.o.v. regulier verbruik buiten crisissituatie.
- Preventief verbruik van Isolatiejassen (disposable) is niet van toepassing.
- Verbruik in de COVID-19 patiëntenzorg in verpleging en verzorging en ziekenhuizen zijn de belangrijkste drijfveren van het totale piekverbruik.

Belangrijkste aannames

- Thuiszorgorganisaties gebruiken preventief (halter)schorten in plaats van Isolatiejassen (disposable) bij alle cliëntbezoeken
- Regulier verbruik vindt plaats in ziekenhuizen en bij GGD testlocaties en Zelfstandige Klinieken

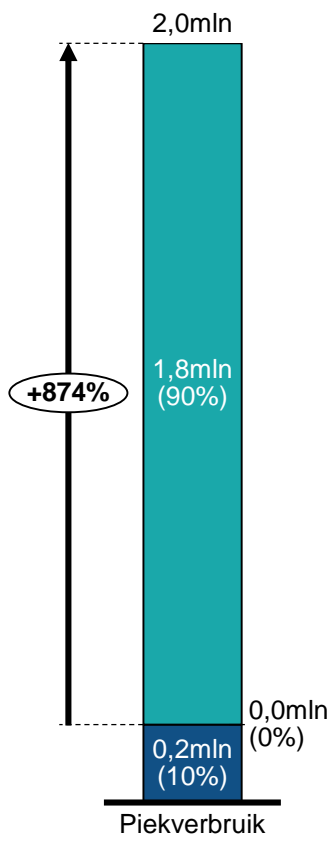
HET PIEKVERBRUIK VAN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) WORDT MET NAME GEDREVEN DOOR VERBRUIK VOOR DE COVID-19 PATIËNTENZORG IN VERPLEGING, VERZORGING EN ZIEKENHUIZEN



VERWACHT VERBRUIK ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)

- Verbruik COVID-19 patiëntenzorg
- Preventief verbruik
- Regulier verbruik

Piekverbruik Isolatiejassen (disposable) bij 2^e en een mogelijk 3^e COVID-19 golf (aantallen mln in piekweek)



0,8mln per week (47%)	Verpleging en verzorging	=	8 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~15k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week
0,5mln per week (28%)	Ziekenhuizen	=	20 stuks per patiënt per dag	x	Max. ~4k COVID-19 patiënten	x	7 dagen per week
0,2mln per week (9%)	Thuiszorg - Wijkverpleging en verzorging Huishoudelijke hulp	=	1 stuk per bezoek 1 stuk per bezoek	x	Max. ~10k COVID-19 patiënten	x	2 x 7 dagen per week 1 dag per week
0,3mln per week (16%)	Overige						

0,2mln per week (74%)	Ziekenhuizen ¹	=	0,1 per dag	x	~235k FTE	x	5 dagen per week
0,0mln per week (19%)	GGD testlocaties	=	7 per dag	x	800 bemonsteraars	x	7 dagen per week
0,0mln per week (2%)	Zelfstandige klinieken	=	0,1 per dag	x	~7k FTE	x	5 dagen per week
0,0mln per week (5%)	Overige						

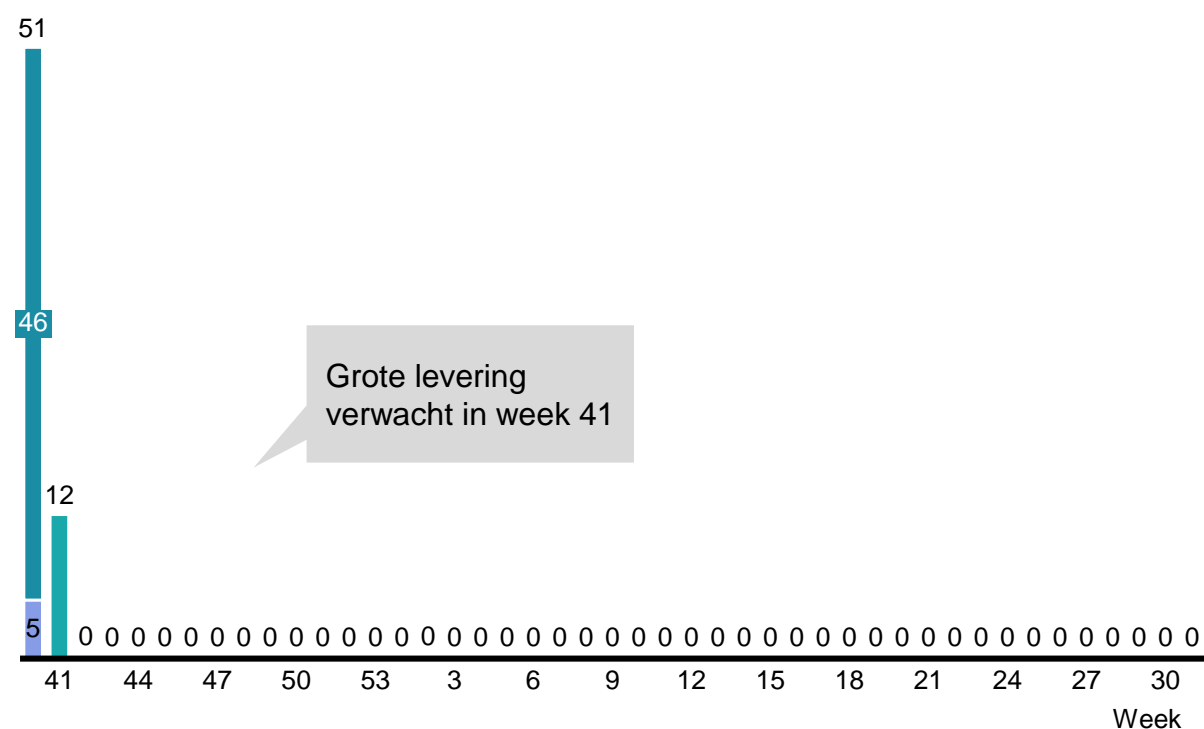
¹ Ziekenhuis input op basis van extrapolatie in inventarisatie sep-20, teruggerekend naar verbruik per FTE..



NAAST DE HUIDIGE LCH VOORRAAD VAN 45,7MLN, WORDT ER IN WEEK 41 EEN GROTE LEVERING VAN 11,7MLN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) DOOR LCH VERWACHT. DE DECENTRALE VOORRAAD IS 4,9MLN EN WORDT WEKELIJKS AANGEVULD MET 0,2MLN DECENTRALE AANVOER.

VERWACHTE AANVOER ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) (BASISSCENARIO)

Goedgekeurde aanvoer Isolatiejassen (disposable) (aantallen mln)



Grote levering verwacht in week 41

- Huidig - LCH noodvoorraad
- Huidig - Ziekenhuizen (decentraal)
- Huidig - Andere (decentraal)
- Verwacht - LCH noodvoorraad
- Huidig - VVT (decentraal)
- Verwacht - Decentrale noodvoorraad

Observaties

- De verwachte goedgekeurde aanvoer centraal (LCH), met name in week 41 (11,7mln), is van groot belang voor de aanvulling van de LCH noodvoorraad.
- Decentrale leveringen van A-leveranciers zijn constant op 0,2mln per week, onder de aanname dat 100% van het reguliere verbruik gedekt wordt door reguliere aanvoer.

Belangrijkste aannames

- De decentrale aanvoer is gelijk aan het reguliere verbruik, waardoor alleen preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg door het LCH geleverd moet worden.
- Voor GGD testlocaties geldt dat geen decentrale aanvoer is meegenomen; al het PBM verbruik moet vanuit het LCH geleverd worden.
- Het verwachte afkeur-percentage van Isolatiejassen (disposable) is 7% voor centrale aanvoer (LCH) en 0% voor decentrale aanvoer.

AGENDA

B Details gevoeligheidsanalyse PBM

30

Scenario 1: 50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken

Scenario 2: 75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken

Scenario 3: 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken

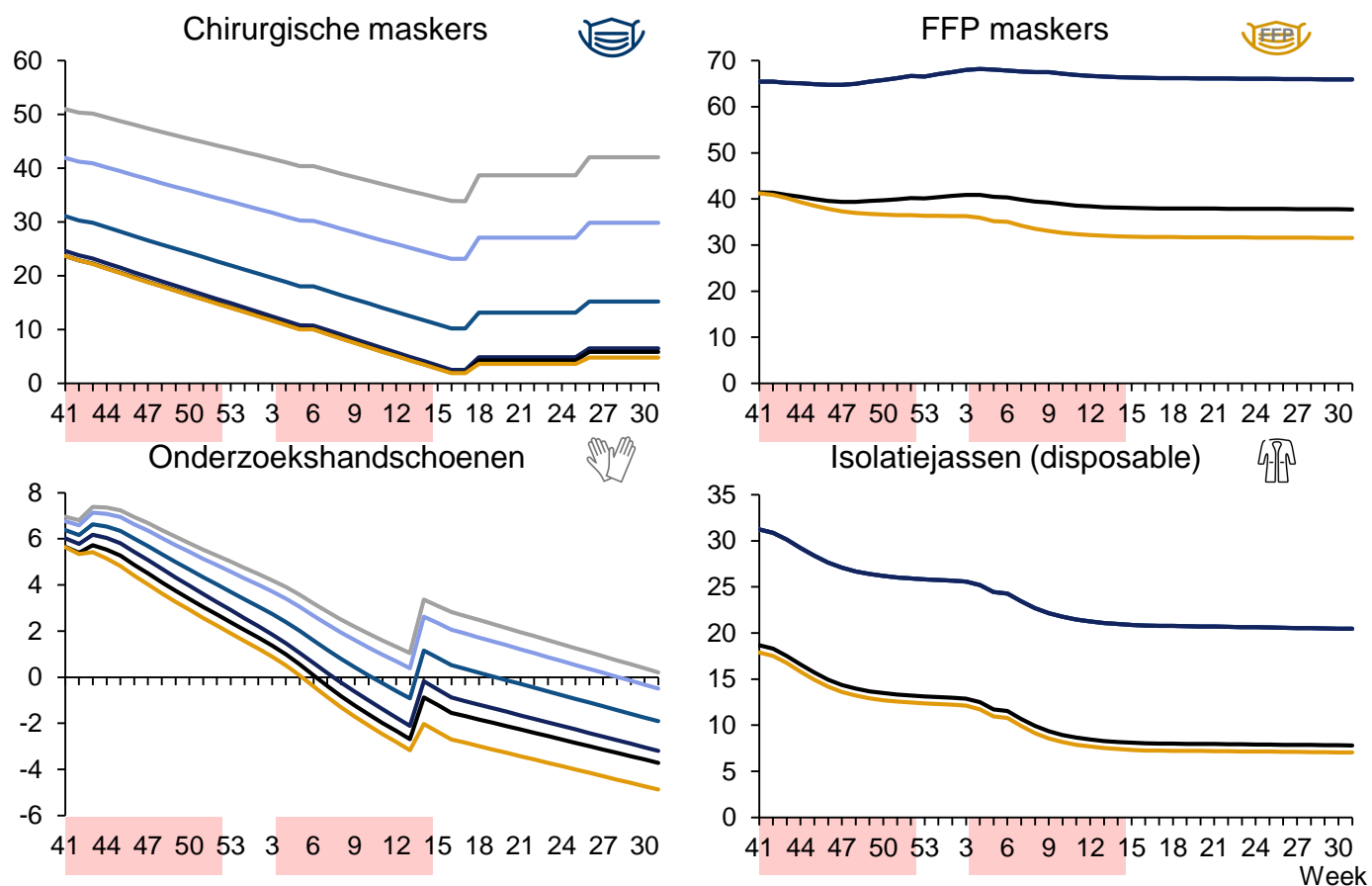
Scenario 4: 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
én een 2^e en 3^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020

Scenario 5: 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
én een 2^e en 3^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020
én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH

OP BASIS VAN BESCHIKBARE GEGEVENS EN INSCHATTINGEN IS DE VERWACHTE BESCHIKBAARHEID VAN PBM IN NEDERLAND VOLDOENDE OM EEN 2^E EN 3^E COVID-19 GOLF AF TE DEKKEN (INCLUSIEF VERWACHT PREVENTIEF VERBRUIK), BEHALVE BIJ ONDERZOEKSHANDSCHOENEN WAARVOOR TIJDENS EEN 3^E COVID-19 GOLF DE BESCHIKBAARHEID KRITIEK WORDT

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM

Samenvatting van het basisscenario en scenario's 1 t/m 5



Overzicht scenario's voor gevoeligheidsanalyse

BASISSCENARIO	<ul style="list-style-type: none"> De gemodelleerde 2^e en 3^e COVID-19 piek is in omvang vergelijkbaar met de 1^e COVID-19 golf in maart 2020. Maximaal preventief verbruik in 50% van VVT en 25% van ziekenhuizen en andere zorgsectoren in Nederland Afkeurpercentages zijn vergelijkbaar met de laatste ervaringscijfers van het LCH en is gebaseerd op het beeld op 2 oktober 2020
	1 50% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
	2 75% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
	3 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken
	4 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020
5 100% van alle zorgsectoren in Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken én een 2 ^e en 3 ^e COVID-19 piek vallen hoger uit dan in maart 2020 én er worden striktere gebruiksnormen of hogere afkeurpercentages gehanteerd bij de centrale PBM aanvoer in het LCH	

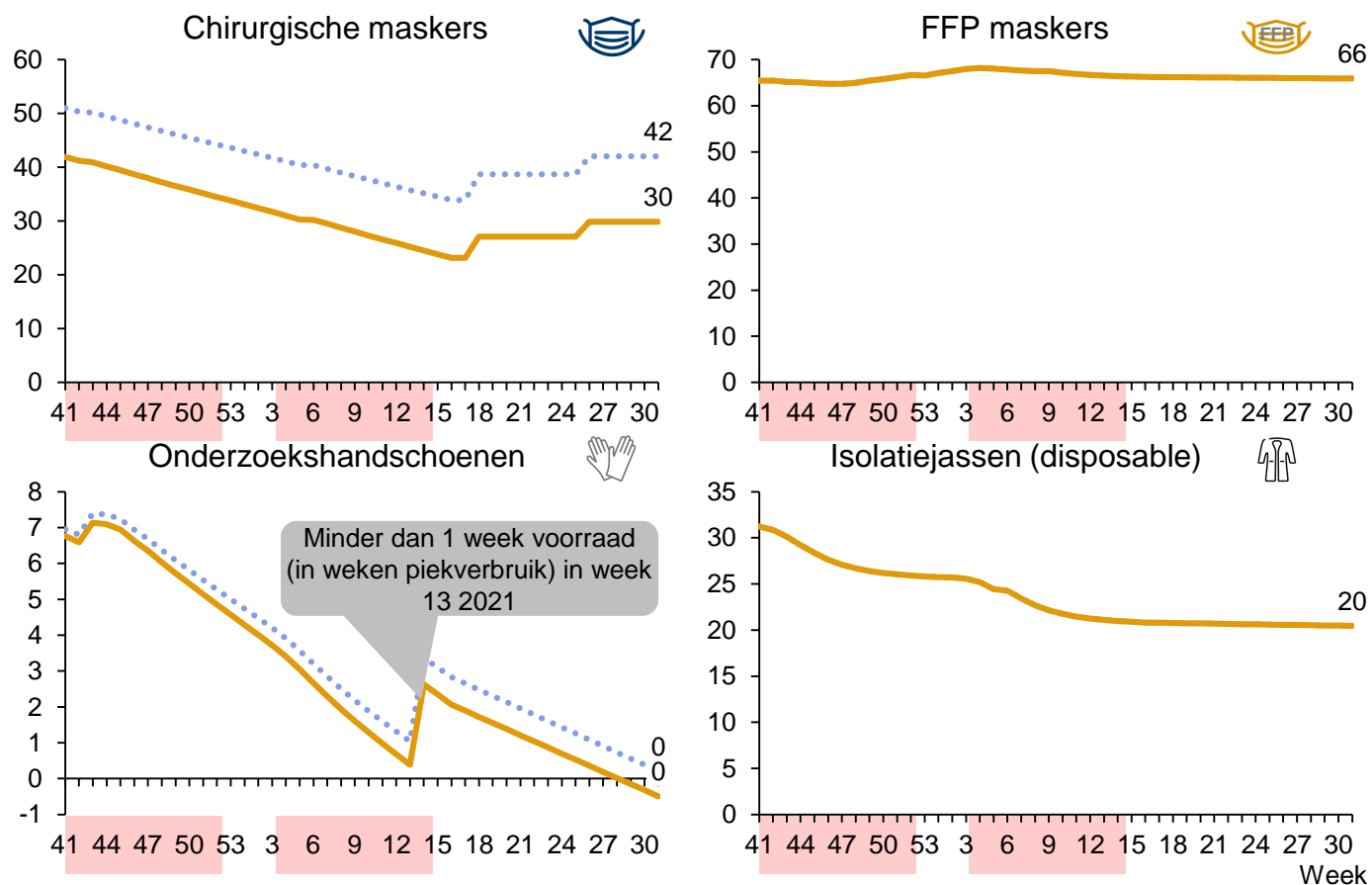
- Basisscenario
- Scenario 1
- Scenario 2
- Scenario 3
- Scenario 4
- Scenario 5
- COVID-19 crisisperiode

ALS 50% VAN ALLE ZORGSECTOREN PREVENTIEF PBM GAAT INZETTEN, BLIJFT DE VOORRAAD CHIRURGISCHE MASKERS, FFP MASKERS EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) NAAR VERWACHTING VOLDOENDE OM DE 2^E EN EEN 3^E COVID-19 GOLF AF TE KUNNEN DEKKEN. DREIGEND TEKORT VOOR ONDERZOEKSHANDSCHOENEN VERSCHUIFT VAN WEEK 15 NAAR WEEK 12 2021

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM - SCENARIO 1

Wat als 50% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken?

(Verwacht voorraadverloop in weken piekverbruik)



Scenario omschrijving:

- In 50% van de regio's in Nederland wordt maximaal preventief PBM ingezet; dit is een toename van 25% naar 50% preventief voor ziekenhuizen en andere zorgsectoren, terwijl VVT gelijk blijft op 50% preventief.

Observaties (in vergelijking met basisscenario)

- Verwachte voorraad **Chirurgische maskers** daalt met 12 weken en blijft met 30 weken piekverbruik ruim voldoende.
- Verwachte voorraad **FFP maskers** blijft gelijk aangezien FFP maskers niet preventief worden ingezet.
- Verwachte voorraad van **Onderzoekshandschoenen** blijft kritiek en laat in week 29 2021 een tekort zien.
- Verwachte voorraad van **Isolatiejassen (disposable)** blijft gelijk aangezien Isolatiejassen (disposable) niet preventief worden ingezet.

50% van Nederland preventieve inzet is vergelijkbaar met preventieve inzet van PBM in GGD regio's Regio Utrecht, Rotterdam-Rijnmond, GGD Haaglanden, GGD Hart voor Brabant, Amsterdam-Amstelland, Noordoost-Gelderland, GGD Hollands-Midden, Brabant Zuidoost en West Brabant tezamen, gebaseerd op het aantal inwoners per GGD regio (zie appendix voor detailoverzicht)

- Verwachte voorraad (weken piekverbruik basisscenario)
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. 50% preventief)
- COVID-19 crisisperiode

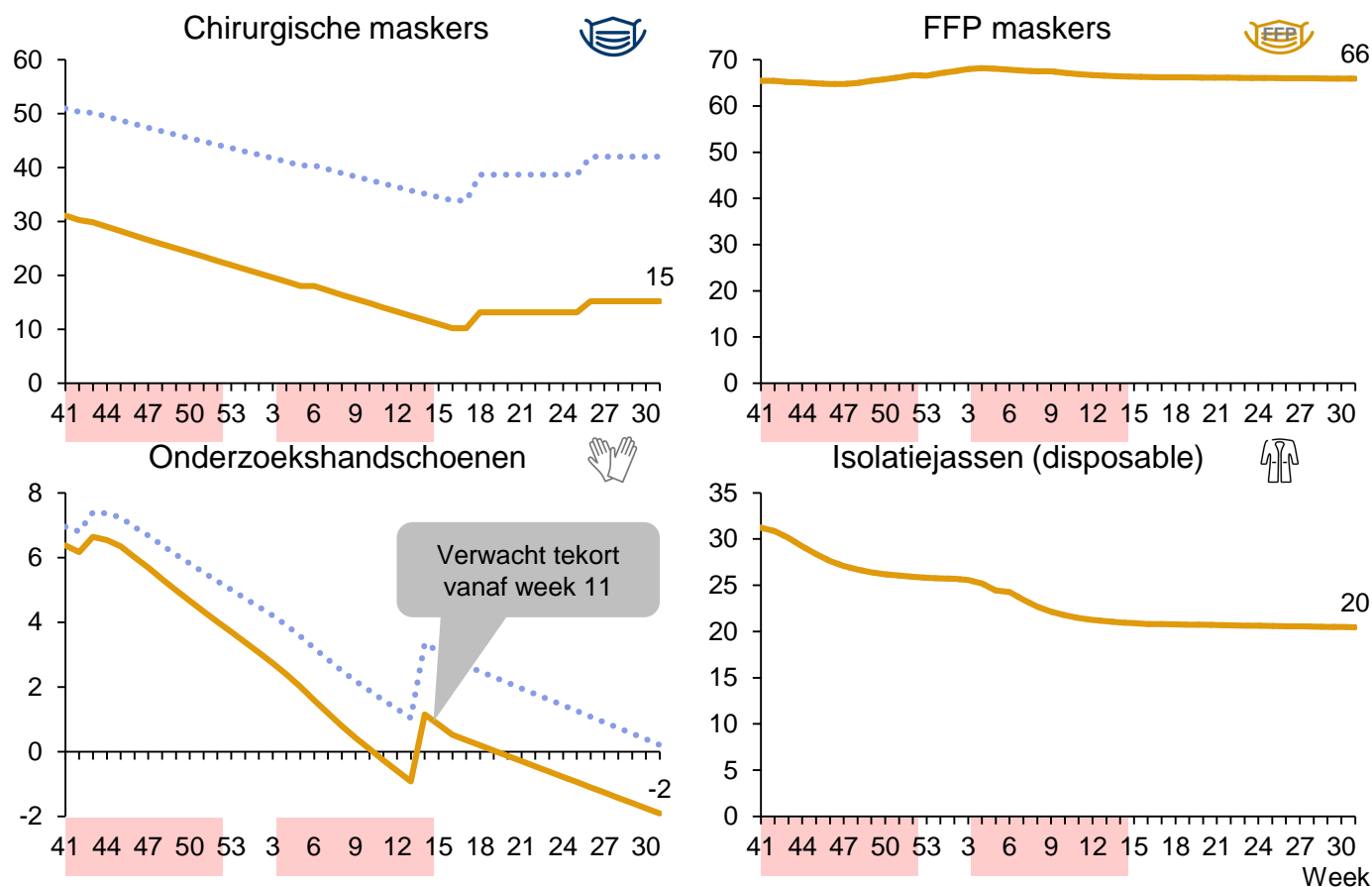
¹Bron: Accenture analyse (sep-2020), data LCH (sep-2020), VWS (2020), zie appendix voor meer detail
Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

ALS 75% VAN ALLE ZORGSECTOREN IN NEDERLAND PREVENTIEF PBM GAAT INZETTEN, BLIJFT DE VOORRAAD CHIRURGISCHE MASKERS, FFP MASKERS EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) NAAR VERWACHTING VOLDOENDE OM DE 2^E EEN 3^E COVID-19 GOLF AF TE KUNNEN DEKKEN. DREIGEND TEKORT VOOR ONDERZOEKSHANDSCHOENEN VERSCHUIFT VAN WEEK 15 NAAR WEEK 8 2021

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM - SCENARIO 2

Wat als 75% van alle zorgsectoren in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken?

(Verwacht voorraadverloop in weken piekverbruik)



Scenario omschrijving:

- In 75% van de regio's in Nederland wordt maximaal preventief PBM ingezet.

Observaties (in vergelijking met scenario 1)

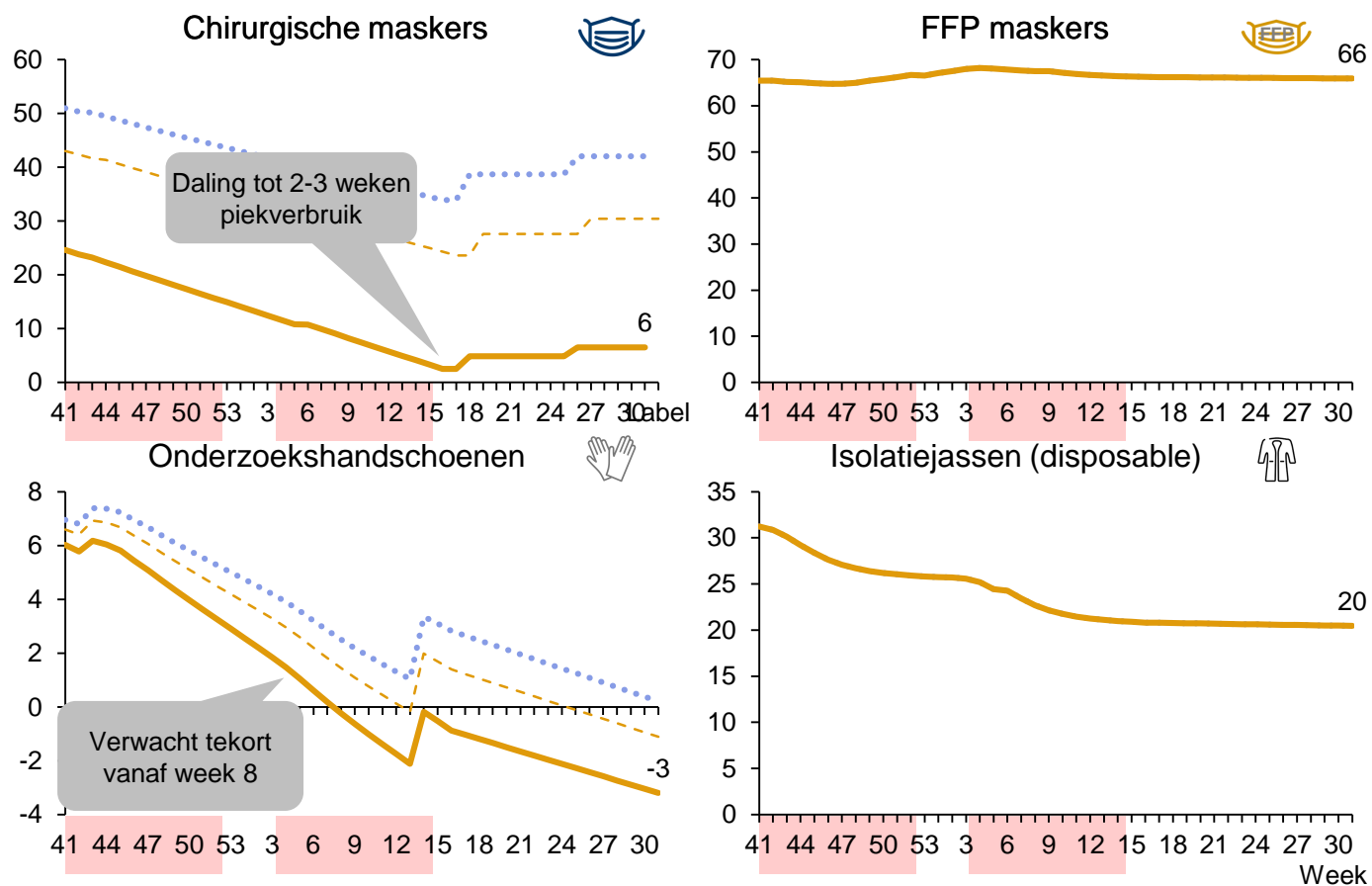
- Verwachte voorraad **Chirurgische maskers** neemt af met circa 15 weken piekverbruik en blijft met 15 weken piekverbruik naar verwachting ruim voldoende.
- Verwachte voorraad **FFP maskers** blijft gelijk aangezien FFP maskers niet preventief worden ingezet.
- Verwachte voorraad van **Onderzoekshandschoenen** laat tijdens de 3^e gemodelleerde COVID-19 golf een tekort zien, in week 11 2021.
- Verwachte voorraad van **Isolatiejassen (disposable)** blijft gelijk aangezien Isolatiejassen (disposable) niet preventief worden ingezet.

- Verwachte voorraad (weken piekverbruik basisscenario)
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. 75% preventief)
- COVID-19 crisisperiode

ALS 100% VAN ALLE ZORGSECTOREN PREVENTIEF PBM GAAT INZETTEN, LEVERT DIT RISICO'S OP VOOR ONDERZOEKSHANDSCHOENEN NA DE 2^E COVID-19 GOLF. DE VOORRAAD CHIRURGISCHE MASKERS NEEMT SIGNIFICANT AF, AL WORDT DE VOORRAAD NAAR VERWACHTING NIET KRITIEK TOT NA EEN 3^E COVID-19 GOLF

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM - SCENARIO 3

Wat als 100% van VVT, andere zorgsectoren en ziekenhuizen in Nederland maximaal preventief PBM gaat gebruiken? (Verwacht voorraadverloop in weken piekverbruik)



Scenario omschrijving:

- In 100% van de regio's in Nederland wordt maximaal preventief PBM ingezet

Observaties (in vergelijking met scenario 2)

- Verwachte voorraad **Chirurgische maskers** neemt af met circa 9 weken piekverbruik en daalt naar 6 weken piekverbruik. Rond week 16 2021 daalt de voorraad tot 2-3 weken piekverbruik.
- Verwachte voorraad **FFP maskers** blijft gelijk aangezien FFP maskers niet preventief worden ingezet.
- Verwachte voorraad **Onderzoekshandschoenen** neemt af met circa 1 week piekverbruik en laat al in week 8 2021 een tekort zien.
- Verwachte voorraad **Isolatiejassen (disposable)** blijft gelijk aangezien Isolatiejassen (disposable) niet preventief worden ingezet.

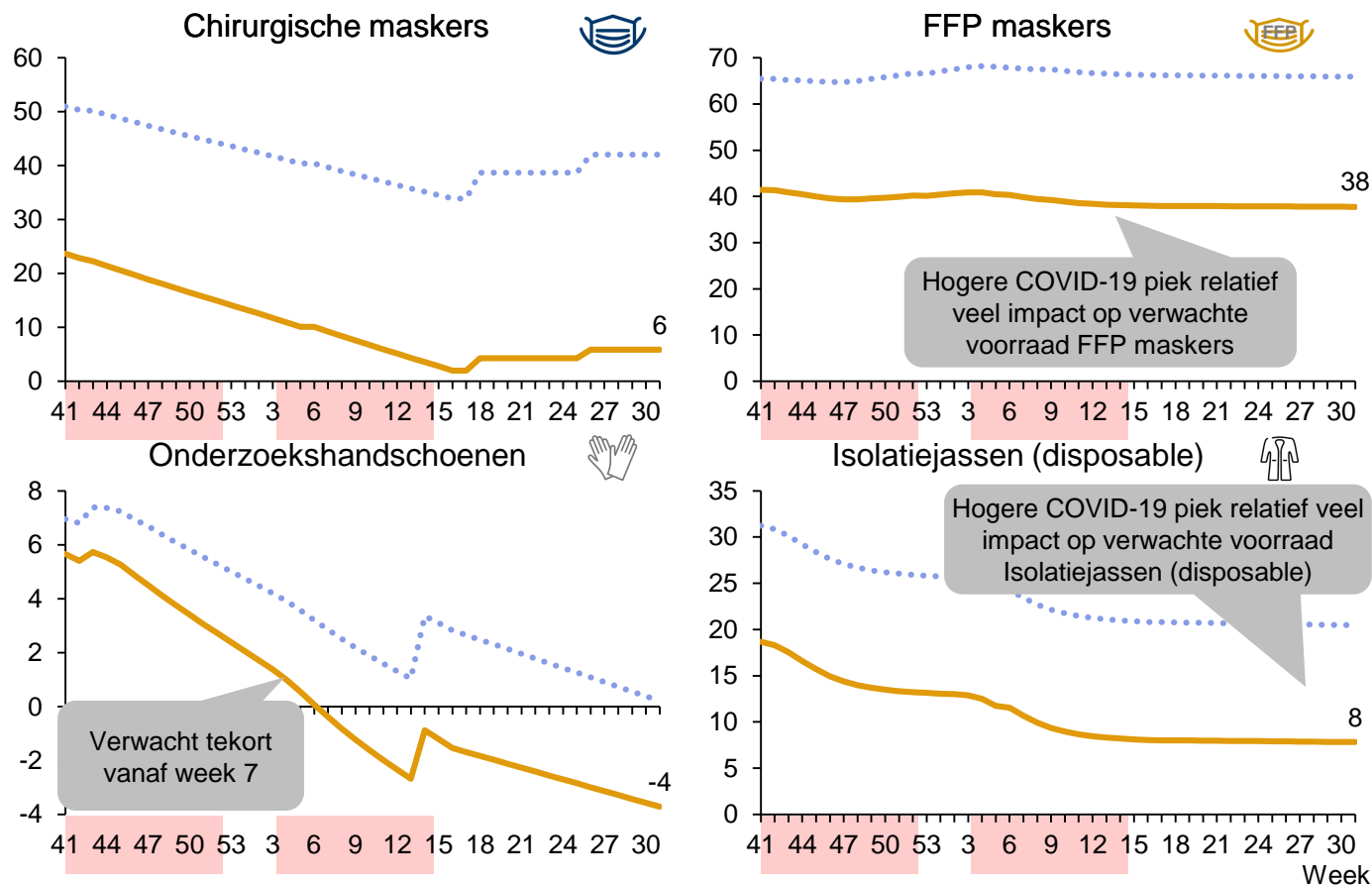
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik basisscenario)
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. alleen VV 100% preventief, rest basisscenario)
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. 100% preventief)
- COVID-19 crisisperiode

Bron: Accenture analyse (sep-2020), data LCH (sep- 2020), VWS (2020), zie appendix voor meer detail
 Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

EEN GROTERE 2^E EN 3^E COVID-19 PIEK – BOVENOP 100% PREVENTIEVE INZET - HEEFT MET NAME IMPACT OP DE VERWACHTE VOORRAAD VAN FFP MASKERS EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE). HET TEKORT AAN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN WORDT 11 WEKEN EERDER BEREIKT, IN WEEK 4.

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM - SCENARIO 4

Wat als – bovenop 100% preventieve inzet - een 2^e en 3^e COVID-19 piek hoger uitvallen dan in maart 2020? (Verwacht voorraadverloop in weken piekverbruik)



Scenario omschrijving (in aanvulling op scenario 3)

- Het aantal COVID-19 patiënten in ziekenhuizen ligt 30% hoger; maximale COVID-19 patiënten op de IC stijgt van 1.311 naar 1.704 en op de afdelingen van 2.356 naar 3.063.
- Het aantal besmettingen in VVT en andere zorgsectoren ligt 2 keer zo hoog als het ingeschatte aantal in maart 2020.

Observaties (in vergelijking met scenario 3)

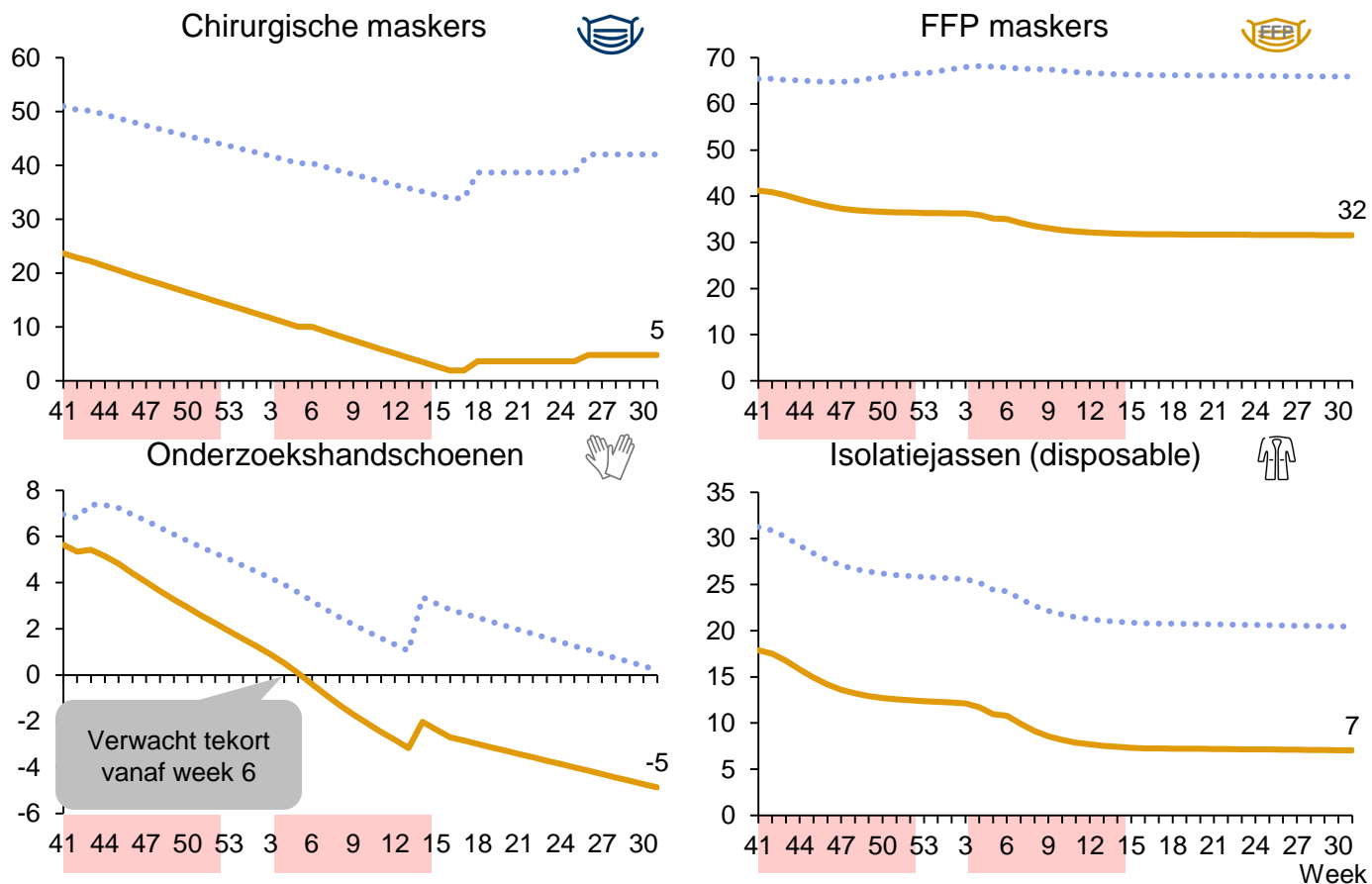
- De impact van een grotere COVID-19 piek op de verwachte voorraad van **Chirurgische maskers en Onderzoekshandschoenen** is beperkt. Dit wordt gedreven door het feit dat deze PBM beperkt additioneel worden ingezet voor de zorg voor COVID-19 patiënten.
- De verwachte voorraad van **FFP maskers** neemt af met ongeveer 28 weken piekverbruik, maar blijft naar verwachting met minimaal 38 weken piekverbruik voldoende om een 2^e en 3^e COVID-19 golf af te kunnen dekken.
- De verwachte voorraad van **Isolatiejassen (disposable)** neemt af met ongeveer 12 weken piekverbruik tot 8 weken piekverbruik.

- Verwachte voorraad (weken piekverbruik basisscenario)
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. 100% preventief + hogere COVID-19 piek)
- COVID-19 crisisperiode

HET HANTEREN VAN STRIKTERE GEBRUIKSNORMEN OF HOGERE AFKEURPERCENTAGES, ZOALS GEMODELLEERD O.B.V. HET HISTORISCH MAXIMALE AFKEURPERCENTAGE, HEEFT GEEN DRASTISCHE IMPACT OP WEKEN PIEKVERBRUIK

GEVOELIGHEIDSANALYSE PBM - SCENARIO 5

Wat als – bovenop 100% preventieve inzet en een hogere COVID-19 piek - striktere gebruiksnormen / hogere afkeurpercentages¹ gehanteerd worden bij verwachte aanvoer LCH?



Scenario omschrijving (in aanvulling op scenario 4)

- Toename van afkeurpercentage als gevolg van leveringen met een lagere kwaliteit of als gevolg van het bijstellen van de gebruiksnormen (striktere normen)

Observaties (in vergelijking met scenario 4)

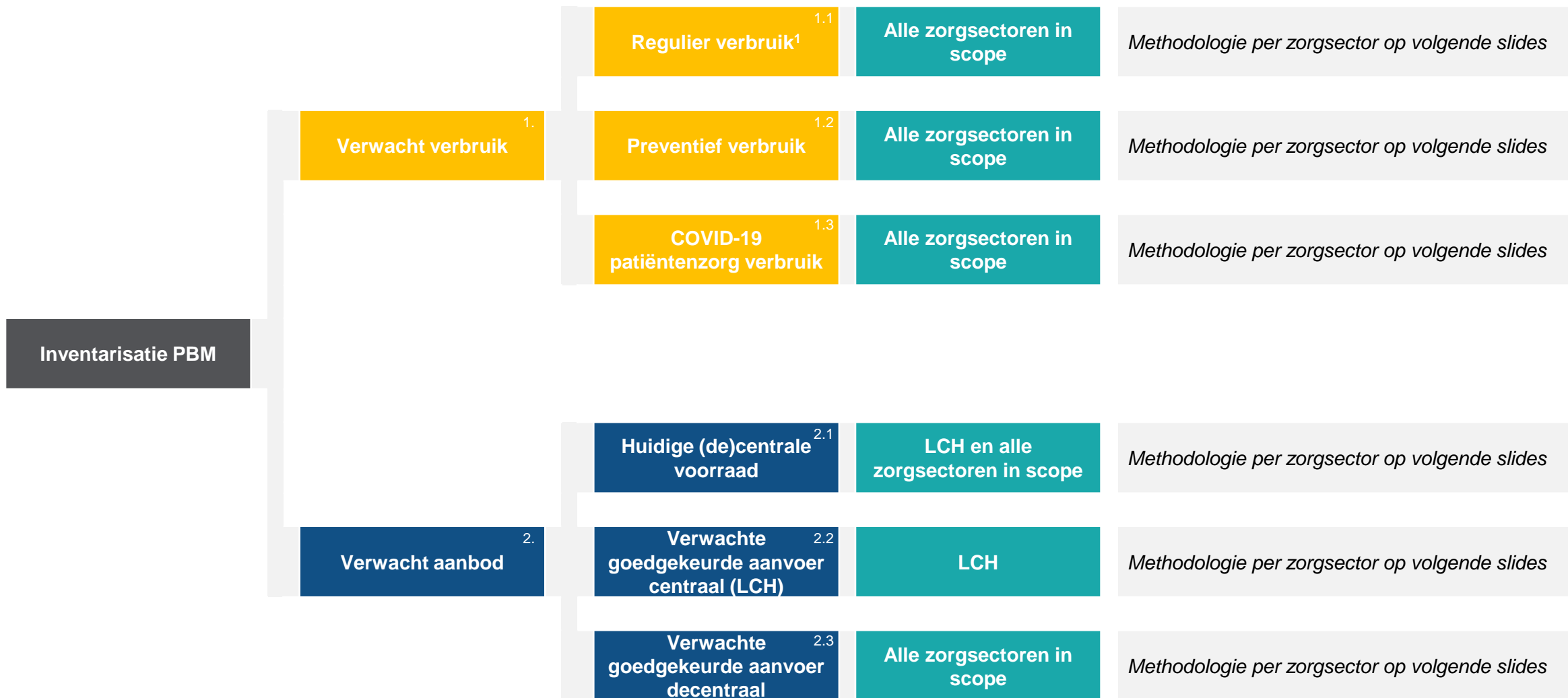
- Impact is beperkt doordat het LCH op dit moment relatief weinig openstaande bestellingen heeft in vergelijking met de reeds opgebouwde goedgekeurde voorraad.
 - Verwachte voorraad **Chirurgische maskers** daalt met ~1 week piekverbruik (afkeurpercentage stijgt van 7% naar 30%).
 - Verwachte voorraad **FFP maskers** neemt af met circa 6 weken piekverbruik (afkeurpercentage stijgt van 23% naar 90%).
 - Verwachte voorraad **Onderzoekshandschoenen** neemt af met ~1 week en daarom wordt een tekort verwacht in week 6 2021 (afkeurpercentage stijgt van 5% naar 35%).
 - Verwachte voorraad **Isolatiejassen (disposable)** neemt af met 1 week maar blijft naar verwachting minimaal 7 weken piekverbruik (afkeurpercentage stijgt van 7% naar 27%).
- Verwachte voorraad (weken piekverbruik basisscenario)
— Verwachte voorraad (weken piekverbruik o.b.v. 100% preventief + hogere COVID-19 piek + striktere normen/ hogere afkeur)
 COVID-19 crisisperiode

AGENDA

C Value Tree

37

GESTRUCTUREERDE ONDERVERDELING VAN VERWACHT VERBRUIK EN AANBOD PBM MAAKT EEN HELDERE DOORREKENING MOGELIJK.



¹Regulier verbruik gaat uit van verbruik na de 1^e COVID-19 golf in de periode juni-aug 2020

Verwacht verbruik 1.

Regulier verbruik¹ 1.1

Ziekenhuizen
VV
Thuiszorg
Huisartsenzorg ²
Ambulancezorg
Fysiotherapeuten
Gehandicaptenzorg
GGD
GGZ
Kraamzorg
Mondzorg
Overige paramedische beroepen ³
Revalidatieklinieken
Verloskundigen zorg
Zelfstandige klinieken

Inventarisatie verbruik ziekenhuizen (sep-20), geëxtrapoleerd op basis van het aantal bedden
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal cliënten x aantal bezoeken per week x normverbruik per bezoek (cliënt/wijkverpleging/huishoudelijk)
 Aantal huisartsen (FTE)/DOASS (FTE)/POH (FTE)/patiënten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag²
 Aantal inzetten per week (regulier/COVID-19) x aantal werknemers/patiënten per inzet x normverbruik per dag
 Aantal fysiotherapeuten/cliënten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal bemonsteraars/ondersteunend medewerkers/cliënten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 N.v.t. – geen verbruik van PBM in reguliere situatie
 Aantal kraamzorgdagen per week x aantal medewerker/cliënten per dag x normverbruik per dag
 Aantal contactmomenten per dag x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag (professional/patiënt)
 Aantal behandelingen per dag x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag (therapeut³/patiënt)
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal contactmomenten per week x aantal medewerker/cliënten/praktijkmedewerkers x normverbruik per dag
 Aantal FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag

Preventief verbruik 1.2

Ziekenhuizen
VV
Thuiszorg
Huisartsenzorg ²
Ambulancezorg
Fysiotherapeuten
Gehandicaptenzorg
GGD
GGZ
Kraamzorg
Mondzorg
Overige paramedische beroepen ³
Revalidatieklinieken
Verloskundigen zorg
Zelfstandige klinieken

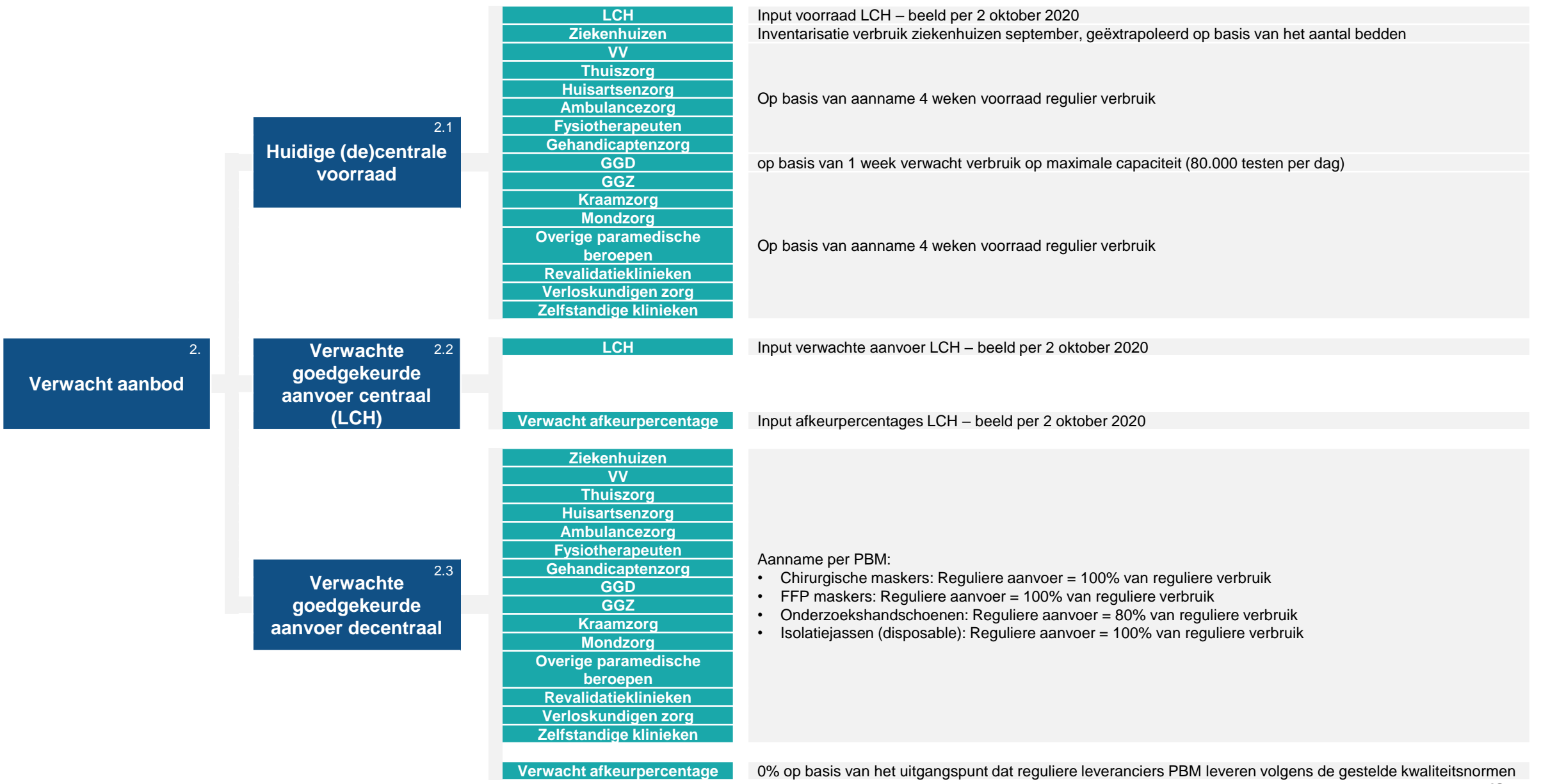
Totaal aantal FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal cliënten x aantal bezoeken per week x normverbruik per bezoek (cliënt/wijkverpleging/huishoudelijk)
 Aantal huisartsen (FTE)/DOASS (FTE)/POH (FTE)/patiënten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag²
 Aantal inzetten per week (regulier/COVID-19) x aantal werknemers/patiënten per inzet x normverbruik per dag
 Aantal fysiotherapeuten/cliënten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 N.v.t - Preventief verbruik niet van toepassing op GGD testlocaties
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten x aantal diensten/bezoeken x normverbruik per dag
 Aantal kraamzorgdagen per week x aantal medewerker/cliënten per dag x normverbruik per dag
 Aantal contactmomenten per dag x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag (professional/patiënt)
 Aantal behandelingen per dag x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag (therapeut³/patiënt)
 Aantal cliëntgebonden FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag
 Aantal contactmomenten per week x aantal medewerker/cliënten/praktijkmedewerkers x normverbruik per dag
 Aantal FTE/cliënten/bezoekers x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag

COVID-19 patiëntenzorg 1.3

Ziekenhuizen
VV
Thuiszorg
Huisartsenzorg ²
Ambulancezorg
Fysiotherapeuten
Gehandicaptenzorg
GGD
GGZ
Kraamzorg
Mondzorg
Overige paramedische beroepen ³
Revalidatieklinieken
Verloskundigen zorg
Zelfstandige klinieken

Aantal COVID-19 patiënten (IC/afdeling) x aantal dagen x normverbruik per COVID-19 patiënt per dag
 Aantal COVID-19 patiënten x aantal dagen x normverbruik per dag
 Aantal COVID-19 patiënten x aantal bezoeken per week x normverbruik (cliënt/wijkverpleging/huishoudelijk)
 Aantal huisartsen (FTE)/DOASS (FTE)/POH (FTE)/patiënten x aantal COVID-19 spreekuren x normverbruik per dag²
 Aantal inzetten per week (regulier/COVID-19) x aantal werknemers/patiënten per inzet x normverbruik per dag
 N.v.t. - aannname is uitstel van behandeling bij COVID 19 besmetting
 Aantal COVID-19 patiënten x aantal dagen x normverbruik per COVID-19 patiënt per dag
 N.v.t. - COVID-19 patiëntenzorg niet van toepassing op GGD testlocaties.
 Aantal cohortafdelingen/crisisbeoordelingen x aantal diensten/medewerkers per geval x normverbruik per dag
 Aantal COVID-19 kraamzorgdagen x aantal medewerker/cliënten per dag x normverbruik per dag
 Aantal COVID-19 contactmomenten x aantal (werk)dagen x normverbruik per dag (professional/patiënt)
 Aantal COVID-19 behandelingen³ x aantal dagen x normverbruik per COVID-19 patiënt per dag
 Aantal COVID-19 patiënten x aantal dagen x normverbruik per COVID-19 patiënt per dag
 Aantal COVID-19 contactmomenten x aantal medewerker/cliënten/praktijkmedewerkers x normverbruik per dag
 N.v.t. - aannname is uitstel van behandeling bij COVID 19 besmetting

¹ Regulier verbruik gaat uit van verbruik na de 1^e COVID-19 golf in de periode juni-aug 2020. ² Hoger normverbruik binnen ANW expliciet meegenomen. ³ Totaal van Ergotherapeuten, Oefentherapeuten, Logopedie, Diëtetiek, Huidtherapie en Optometristen.



AGENDA

D	Uitgangspunten en aannames	41
	Begrippenlijst	42
	Overzicht scope persoonlijke beschermingsmiddelen	43
	Overzicht belangrijkste aannames model	44
	Overzicht veiligheidsregio's	45
	Werkgelegenheid in de zorg en welzijn	47

OVERZICHT BELANGRIJKSTE BEGRIPPEN GEBRUIKT IN ANALYSE

BEGRIPPENLIJST

Begrip	Beschrijving
A-leveranciers	Leveranciers die in reguliere situatie PBM (direct) leveren aan zorginstellingen
Aanvoer A-leveranciers	Hoeveelheden die via reguliere kanalen door A-leveranciers direct aan de zorginstellingen worden geleverd
Afkeurpercentage	Afkeur kent verschillende niveaus of gradaties, in deze analyse betekent afkeur: het totale percentage producten die “niet vrijgegeven zijn voor uitlevering”. Zij voldoen niet aan de op dit moment geldende normen voor uitlevering aan de zorg.
Ziekenhuizen	Universitair Medisch Centra (UMC) en andere ziekenhuizen; er zijn 38.000 ziekenhuisbedden in Nederland
VVT	Zorginstellingen binnen Verpleging en Verzorging en Thuiszorg (VVT) in Nederland
Alle zorgsectoren	Alle zorgsectoren in scope van dit onderzoek, zie appendix E voor details
Centrale noodvoorraad	Voorraad die LCH heeft opgebouwd als noodvoorziening op het moment dat PBM niet beschikbaar zijn via de reguliere kanalen
Decentrale voorraad	Voorraad aan PBM bij ziekenhuizen en bij zorginstellingen binnen de zorgsectoren in scope van dit onderzoek
Regulier verbruik	PBM verbruik na de eerste COVID-19 golf (periode juni - aug 2020)
Preventief verbruik	PBM verbruik bij preventieve bescherming (bijvoorbeeld wanneer de infectiegraad in een regio hoog ligt)
Verbruik COVID-19 patiëntenzorg	PBM verbruik voor het verlenen van zorg aan personen waar COVID-19 is geconstateerd
Totale vraag	Verwachte vraag naar PBM voor regulier verbruik, preventief verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg in Nederland voor de zorgsectoren in scope van dit onderzoek
Normverbruik	Verwacht verbruik van PBM per type verbruik (regulier, preventief of COVID-19 patiëntenzorg) waarbij richtlijnen en de professionele vrijheid die medewerkers hebben voor het gebruik van PBM zijn meegenomen
Piekverbruik	Maximaal totaal van regulier verbruik, preventief verbruik en verbruik COVID-19 patiëntenzorg tijdens een gemodelleerde COVID-19 golf per week
LCH	Landelijk Consortium Hulpmiddelen
PBM	Persoonlijke beschermingsmiddelen in scope van dit onderzoek: Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)
Sample	Inventarisatie van deel van totale populatie
VV	Verpleging en Verzorging
VVT	Verpleging, Verzorging en Thuiszorg
VWS	Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport

IN OVEREENSTEMMING MET HET MINISTERIE VAN VOLKSGEZONDHEID, WELZIJN EN SPORT (VWS) IS ER VOOR GEKOZEN OM HET VERWACHTE VOORRAADVERLOOP VAN DE VIER MEEST KRITISCHE PBM INZICHTELIJK TE MAKEN

OVERZICHT SCOPE PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN

Productgroep	Type	Detail	Groep
Maskers	FFP1		FFP maskers
	FFP2	incl. N95 / KN95	FFP maskers
	FFP3		<i>Out of scope</i>
	IIR tie-on	tie-on (met strik)	Chirurgische maskers
	IIR earloop	earloop	Chirurgische maskers
Beschermende kleding	II		Chirurgische maskers
	Halterschorten		<i>Out of scope</i>
	Isolatiejassen disposable		Isolatiejassen (disposable)
	OK-jassen		
	Coveralls		<i>Out of scope</i>
Onderzoekshandschoenen	Reusable jassen		
	S		Onderzoekshandschoenen
	M		Onderzoekshandschoenen
	L		Onderzoekshandschoenen
	XL		Onderzoekshandschoenen
Chirurgische handschoenen	Andere maat		Onderzoekshandschoenen
	S		
	M		
	L		
	XL		<i>Out of scope</i>
Gelaatsbescherming	Andere maat		
	Brillen		
	Spatschermen		

OVERZICHT BELANGRIJKSTE AANNAMES MODEL (1/2)

#	Onderwerp	Assumptie	Bron
1	Algemeen	Uitgangspunt is dat zorginstellingen waar mogelijk gebruik maken van reguliere leveranciers. Er is geen afnameverplichting bij het LCH. De opgebouwde centrale voorraad bij het LCH fungeert als een noodvoorziening op het moment dat zorginstellingen zelf niet aan voldoende PBM kunnen komen.	presentatie: 2020 06 19 - LCH - COVID - Advies strategische voorraad
2	Algemeen	Seizoensinvloeden in de zorg (bijv. toename griepvirus in het najaar/winter) zijn buiten beschouwing gelaten	Afstemming VWS
3	Inschatting ziekenhuizen	Inschattingen voorraad en regulier verbruik ziekenhuizen is gebaseerd op uitvraag bij ziekenhuizen (respons van 12, dat gelijkstaat aan 23% van het totaal aantal bedden in Nederland) en geëxtrapoleerd naar heel Nederland op basis van het aantal bedden. Verwacht verbruik in ziekenhuizen op de afdeling en de IC voor COVID-19 patiëntenzorg is gebaseerd op het verbruik per patiënt tijdens de piek van de 1 ^e COVID-19 golf in week 14 2020.	Inventarisatie ziekenhuizen (sept 2020)
4	Inschatting zorgsectoren buiten ziekenhuizen	De methodologie voor inschatting voor het verwachte reguliere verbruik, preventieve verbruik en verbruik voor COVID-19 patiëntenzorg en bijbehorend verbruiksnormen in zorgsectoren buiten ziekenhuizen zijn gebaseerd op interviews met verschillende zorgkoepels en zorginstellingen. Richtlijnen en de professionele vrijheid die medewerkers hebben voor het gebruik van PBM vormen de basis voor de ingeschatte verbruiksnormen.	Input interviews VVT en andere zorgsectoren
5	Reguliere zorg	Deze analyse neemt als uitgangspunt dat bij een volgende COVID-19 golf reguliere zorg in de ziekenhuizen wordt doorgezet op een vergelijkbaar niveau als in de zomermaanden na de 1 ^e COVID-19 golf (naar inschatting 80-100% pre COVID-19). Voor de andere zorgsectoren is het uitgangspunt dat reguliere zorg niet wordt afgeschaald.	Afstemming VWS / NOS ¹
6	Scope FFP maskers	FFP3 maskers zijn niet meegenomen in de aantallen FFP maskers omdat deze beperkt worden gebruikt en beperkt worden ingekocht.	Afstemming LCH en VWS
7	Scope PBM	Plastic (halter)schorten zijn niet in scope van de analyse met als uitgangspunt dat het op dit moment geen kritiek PBM is.	Afstemming LCH en VWS
8	Scope Onderzoeks-handschoenen	Chirurgische handschoenen zijn buiten beschouwing gelaten van de analyse.	Afstemming LCH en VWS
9	COVID-19 golf	Uitgangspunt voor het model is dat er zich nog tweemaal een COVID-19 golf voordoet; een in het najaar 2020 en een in het voorjaar 2021.	Afstemming VWS

¹Reguliere zorg in ziekenhuizen is weer bijna op oude niveau (<https://nos.nl/artikel/2341476-reguliere-zorg-in-ziekenhuizen-is-weer-bijna-op-oude-niveau.html>)

OVERZICHT BELANGRIJKSTE AANNAMES MODEL (2/2)

#	Onderwerp	Assumptie	Bron
10	COVID-19 golf	Het verloop van de 1e COVID-19 golf in ziekenhuizen (IC) is als uitgangspunt gebruikt voor het verloop van een 2e en 3e COVID-19 golf in alle zorgsectoren. De omvang van de 2e en een mogelijk 3e golf aan COVID-19 patiënten is gemodelleerd op basis van het maximaal aantal patiënten tijdens de 1e COVID-19 golf.	Afstemming VWS
11	Regulier verbruik	PBM verbruik na de eerste COVID 19 golf (periode juni aug 2020); Dit ligt naar verwachting hoger dan het pre-COVID-19 reguliere verbruik.	Afstemming VWS
12	Preventief verbruik	PBM verbruik bij preventieve bescherming (bijvoorbeeld wanneer de infectiegraad in een regio hoog ligt)	Afstemming VWS
13	Verbruik COVID-19 patiëntenzorg	PBM verbruik voor het verlenen van zorg aan personen waar COVID-19 is geconstateerd. Uitgangspunt is dat zorg aan COVID-19 patiënten waar mogelijk wordt uitgesteld; bijv. voor fysiotherapie en zelfstandige klinieken	Afstemming VWS
14	Aanvoer LCH	100% van de aanvoer die het LCH centraal verwacht binnen te krijgen komt daadwerkelijk aan conform verwachte lead times en is gebaseerd op het beeld per 2 oktober 2020 en is inclusief gecontracteerde verwachte aanvoer vanuit Productie NL. Er is geen onderscheid gemaakt tussen CE gemarkeerde en niet CE gemarkeerde aanvoer.	LCH
15	Afkeurpercentage aanvoer LCH	Afkeurpercentages zijn vergelijkbaar met de laatste ervaringscijfers van het LCH en gebaseerd op het beeld per 2 oktober 2020.	LCH
16	Decentrale voorraden	De analyse gaat ervan uit dat ziekenhuizen en zorginstellingen binnen de VVT en andere zorgsectoren zelf een constante voorraad PBM aanhouden. Decentrale voorraad voor ziekenhuizen is geëxtrapoleerd op basis van de uitvraag bij ziekenhuizen, voor GGD is uitgegaan van PBM voorraad van 1 week PBM voor maximale testcapaciteit en voor VVT en andere zorgsectoren is uitgegaan van 4 weken regulier verbruik PBM op voorraad.	Vraaginventarisatie ziekenhuizen / interviews / afstemming VWS
17	Verwachte aanvoer - Decentraal	Voor teststraten van de GGD is geen decentrale aanvoer meegenomen, uitgangspunt is dat de GGD voor PBM van bemonsteraars volledig afhankelijk is van het LCH. Voor alle andere zorgsectoren is decentrale aanvoer van Chirurgische maskers, FFP maskers en Isolatiejassen (disposable) gelijk aan het reguliere verbruik. Decentrale aanvoer van Onderzoekshandschoenen dekt 80% van het reguliere verbruik; overige verbruik van Onderzoekshandschoenen wordt afgedekt door centrale noodvoorraad LCH.	Interviews / afstemming VWS

ONDERSTAANDE TABEL GEEFT EEN INDICATIE VAN DE SCOPE VAN PREVENTIEF VERBRUIK MET ALS BASIS HET AANTAL INWONERS VAN DE VERSCHILLENDE VEILIGHEIDSREGIO'S

OVERZICHT VEILIGHEIDSREGIO'S

#	Veiligheidsregio's	Aantal inwoners	% van de bevolking	% (cumulatief)
1	Utrecht	1.342.158	8%	8%
2	Rotterdam-Rijnmond	1.312.034	8%	15%
3	Haaglanden	1.103.368	6%	22%
4	Brabant-Noord	1.065.191	6%	28%
5	Amsterdam-Amstelland	1.058.067	6%	34%
6	Noord- en Oost-Gelderland	824.213	5%	39%
7	Hollands-Midden	801.600	5%	43%
8	Brabant-Zuidoost	773.203	4%	48%
9	Midden- en West-Brabant	706.412	4%	52%
10	Gelderland-Midden	690.062	4%	56%
11	Noord-Holland-Noord	658.161	4%	60%
12	Fryslân	647.672	4%	64%
13	Twente	629.284	4%	67%
14	Zuid-Limburg	597.368	3%	71%
15	Groningen	583.990	3%	74%
16	Gelderland-Zuid	565.503	3%	77%
17	Kennemerland	545.423	3%	80%
18	IJsselland	527.147	3%	84%
19	Limburg-Noord	510.963	3%	86%
20	Drenthe	492.167	3%	89%
21	Zuid-Holland-Zuid	456.891	3%	92%
22	Flevoland	416.546	2%	94%
23	Zeeland	383.032	2%	97%
24	Zaanstreek-Waterland	336.738	2%	99%
25	Gooi en Vechtstreek	254.970	1%	100%
Eindtotaal		17.282.163		

Voorbeeld

“25% van Nederland gaat maximaal preventief PBM gebruiken”

Ter illustratie, dit scenario is vergelijkbaar met preventieve inzet in de volgende veiligheidsregio's gebaseerd op het inwonersaantal per regio:

- Optie 1: Amsterdam-Amstelland, Rotterdam-Rijnmond, West-Brabant, Kennemerland, Zeeland en Zaanstreek-Waterland (25,1% van de bevolking)
- Optie 2: Amsterdam-Amstelland, Rotterdam-Rijnmond, Brabant-Zuidoost en Haaglanden (24,6% van de bevolking)

De regionale maatregelen in 14 veiligheidsregio's per 25 september jl. omvatten 10,6mln inwoners en 61,4% van de totale bevolking:

- Amsterdam-Amstelland, Rotterdam-Rijnmond, Haaglanden, Hollands Midden, Kennemerland, Utrecht, Groningen, Brabant-Noord, Brabant Zuid-Oost, Zuid-Holland-Zuid, Gooi- en Vechtstreek, Flevoland, Zaanstreek-Waterland, Gelderland Zuid

Legenda
Veiligheidsregio met lokale maatregelen per 25 september

VAN DE 1,3MLN NEDERLANDERS (0,9MLN FTE) WERKZAAM IN ZORG EN WELZIJN IS IN DIT ONDERZOEK ONGEVEER 85% MEEGENOMEN IN DE INSCHATTINGEN VAN PBM GEBRUIK

WERKGELEGENHEID IN DE ZORG EN WELZIJN

#	AZW branches	Level	In scope analyse?	Banen (x 1 000)	Arbeidsvolume (x 1 000)	Deeltijdfactor (factor)
1	Zorg en welzijn (smal)	Zorg en Welzijn		1314,8	892,2	0,68
1.1	Universitair medische centra	hoofdcategorie	Ja	80,4	65,2	0,81
1.2	Ziekenhuizen en overige medisch spec. zorg	hoofdcategorie	Ja	228,9	169,7	0,74
1.3	Geestelijke gezondheidszorg	hoofdcategorie	Ja	99,7	76,3	0,77
1.4	Huisartsen en gezondheidscentra	hoofdcategorie	Ja	36,4	21,2	0,58
1.5	Overige zorg en welzijn	hoofdcategorie		132,4	90,6	0,68
1.6	Verpleging, verzorging en thuiszorg	hoofdcategorie	Ja			
1.6.1	Verpleging en Verzorging	subcategorie	Ja	317,6	196,2	0,62
1.6.2	Thuiszorg	subcategorie	Ja	136,2	74,9	0,55
1.7	Gehandicaptenzorg	hoofdcategorie	Ja	195,4	131,9	0,67
1.8	Jeugdzorg	hoofdcategorie		31,9	24,9	0,78
1.9	Sociaal werk	hoofdcategorie				
1.9.1	Maatsch. opvang met overnachting	subcategorie	Ja	17,1	13,6	0,8
1.9.2	Welzijn breed	subcategorie		21,2	14,5	0,68
1.9.3	Maatschappelijk werk	subcategorie		5,1	3,5	0,7
1.9.4	Sociaal werk overig	subcategorie		12,6	9,6	0,76
Totaal in scope analyse				1.111,6	749,1	
				(85%)	(84%)	
Niet in scope analyse				203,2	143,1	

Bron: CBS Statline (<https://azwstatline.cbs.nl/?dl=1B174#/AZW/nl/dataset/24047NED/table>). Smalle definitie van Zorg en Welzijn. Exclusief Kinderopvang, die onder brede Zorg en Welzijn definitie vallen. Mantelzorg is hierin niet meegenomen (CBS (2016): "...ongeveer 2 miljoen mensen. Gemiddeld besteedden zij 11 uur per week aan zorg. Het leeuwendeel (86 procent) van de mantelzorgers biedt deze hulp aan een familielid."

AGENDA

E	Details per zorgsector	48
1	Ziekenhuizen (ZH)	49
2	Verpleging en Verzorging (VV)	55
3	Thuiszorg (TZ)	58
4	Huisartsenzorg	61
5	Ambulancezorg	64
6	Fysiotherapie	67
7	Gehandicaptenzorg	70
8	GGD	73
9	GGZ	76
10	Kraamzorg	79
11	Mondzorg	82
12	Overige paramedische beroepen	85
13	Revalidatieklinieken	91
14	Verloskundige zorg	94
15	Zelfstandige klinieken	97

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM IN ZIEKENHUIZEN ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

ZIEKENHUIZEN

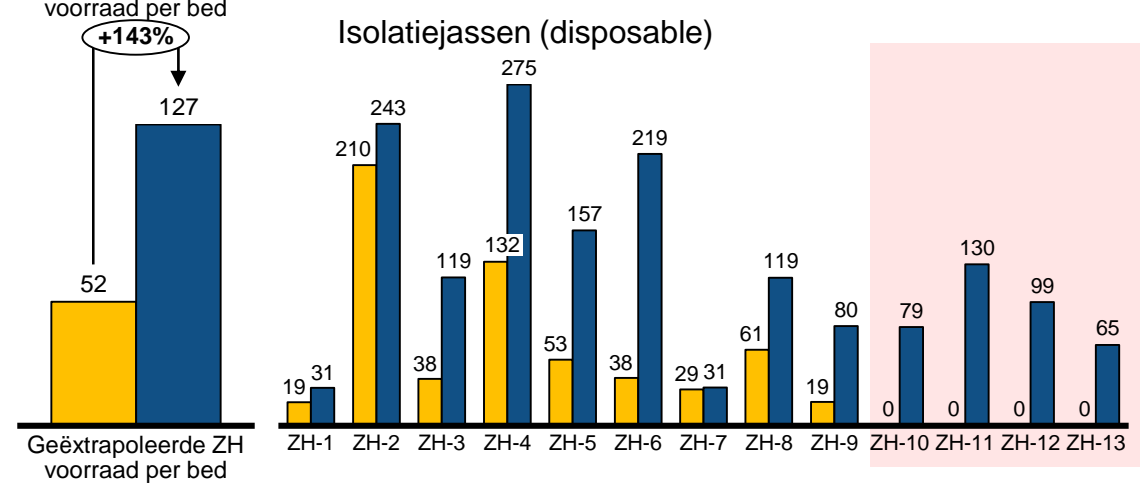
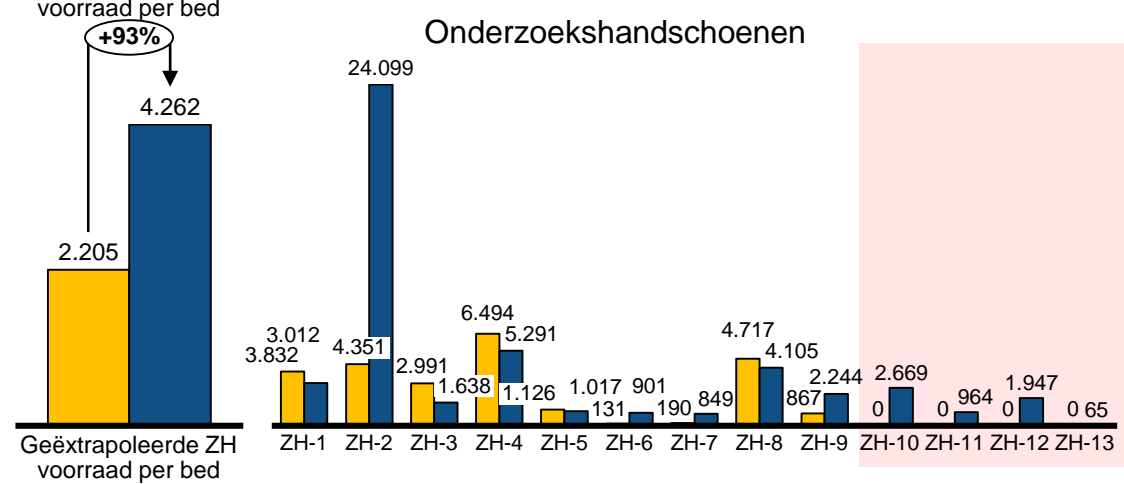
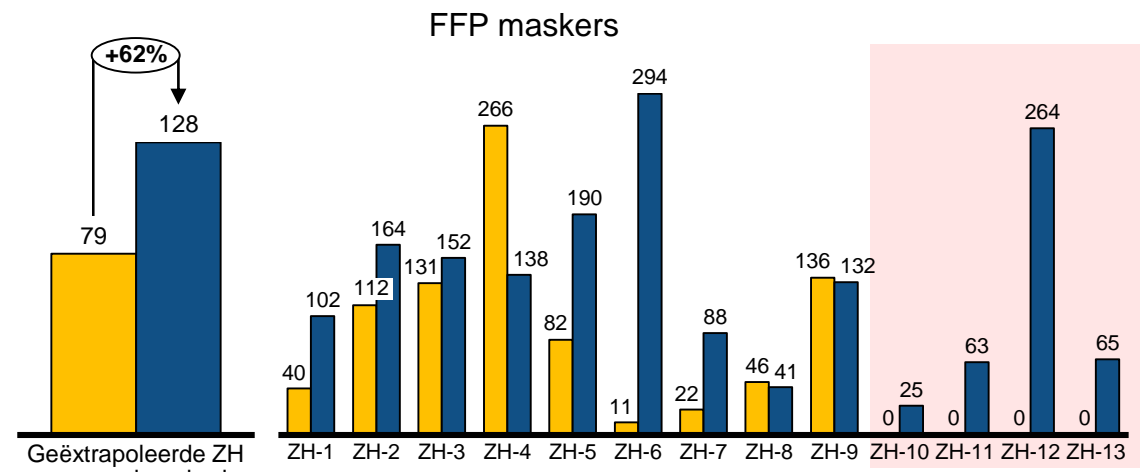
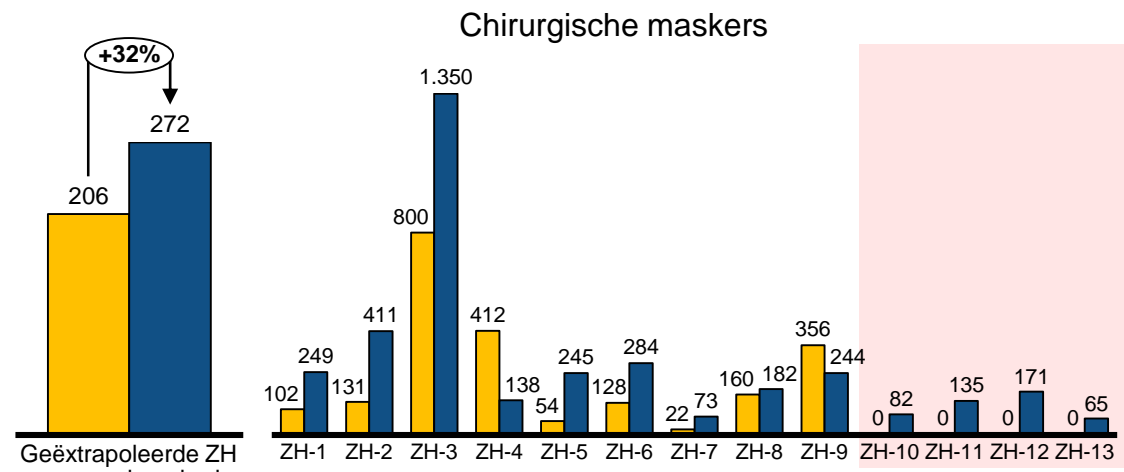
Algemene definitie	Alle zorg die binnen een ziekenhuis verleend wordt.			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg handelingen binnen het ziekenhuizen waarbij PBM gebruikt moet worden			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Klinische afdelingen Poliklinische afdelingen 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Zelfstandige klinieken 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	38.000	Totaal aantal bedden in Nederland (IC en afdeling)	Inventarisatie	
	1.300	Totaal aantal bedden - IC	Inventarisatie	
	234.900	Aantal medewerkers in ziekenhuizen (FTE)	CBS	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Verbruik ziekenhuizen voor heel Nederland is gebaseerd op aangeleverde input voor verbruik en voorraden van de volgende ziekenhuizen: AMC, LUMC, RUMC, VUMC, UMCU, UMCG, ZGT, het HagaZiekenhuis, de Reinier de Graaf Groep, het Sint Franciscus Gasthuis, het IJsselland Ziekenhuis en het Vlietland Ziekenhuis Voor inschatting verwacht regulier verbruik is aangeleverde input september 2020 geëxtrapoleerd naar alle ziekenhuizen o.b.v. aantal bedden. Verwacht verbruik per COVID-19 patiënt op de IC en afdeling is gebaseerd op LCH uitvraag juni 2020 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> Niet van toepassing 			

BIJNA ALLE ZIEKENHUIZEN DIE ONDERDEEL ZIJN VAN DE INVENTARISATIE IN SEPTEMBER 2020 HEBBEN TUSSEN JUNI EN SEPTEMBER DE VOORRADEN PBM PER BED AANZIENLIJK VERGROOT OP ALLE VIER DE PBM

Geen input in inventarisatie juni 2020

ZIEKENHUIZEN - VOORRAAD PER BED (IN STUKS)

■ Inventarisatie juni 2020
■ Inventarisatie september 2020



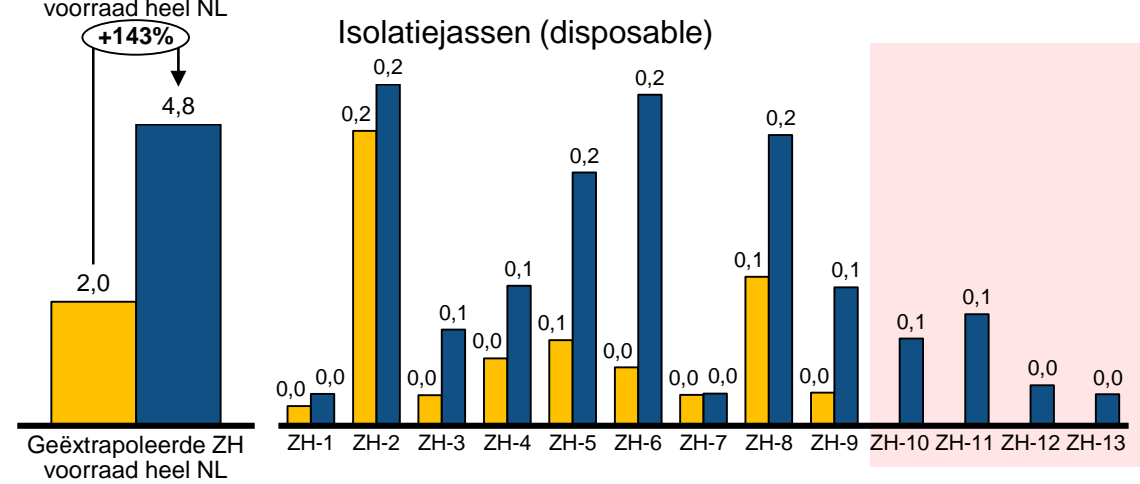
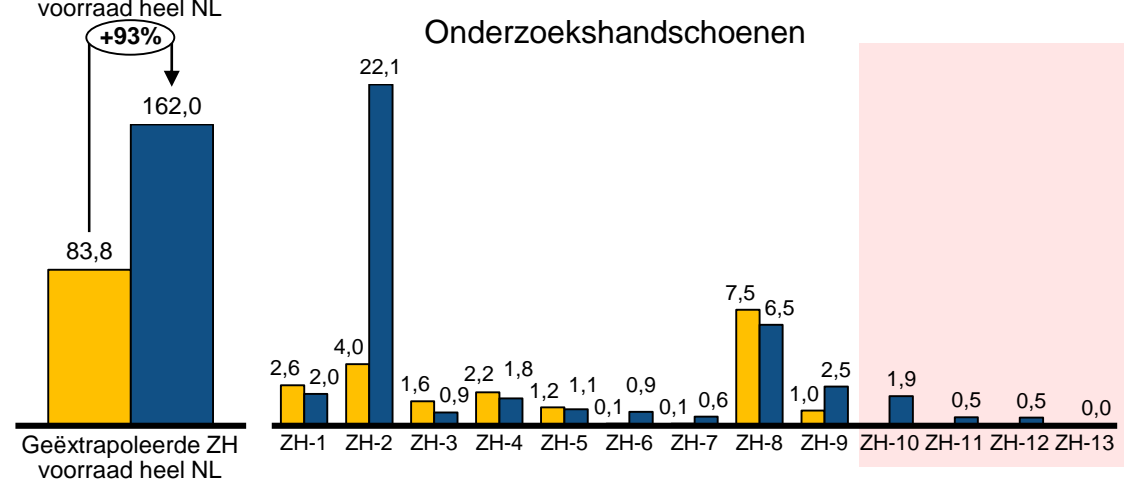
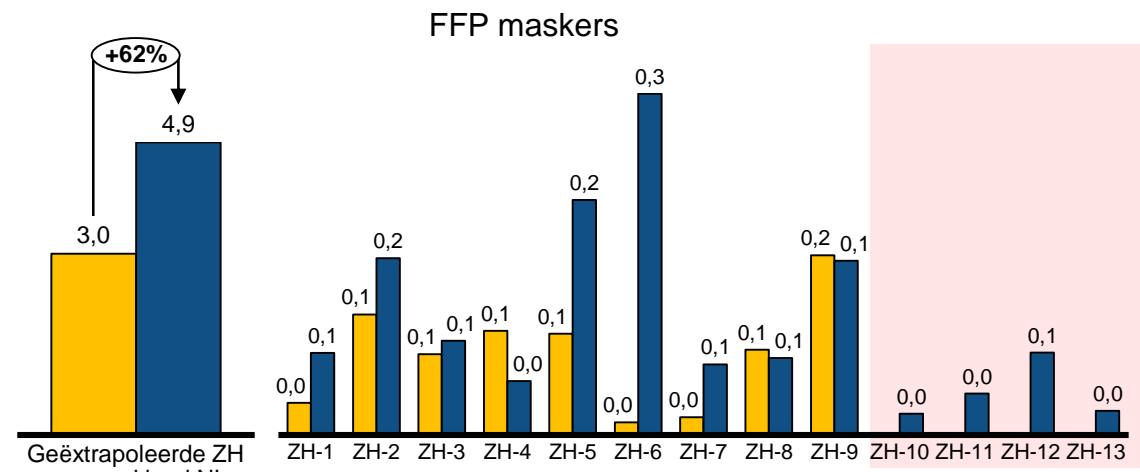
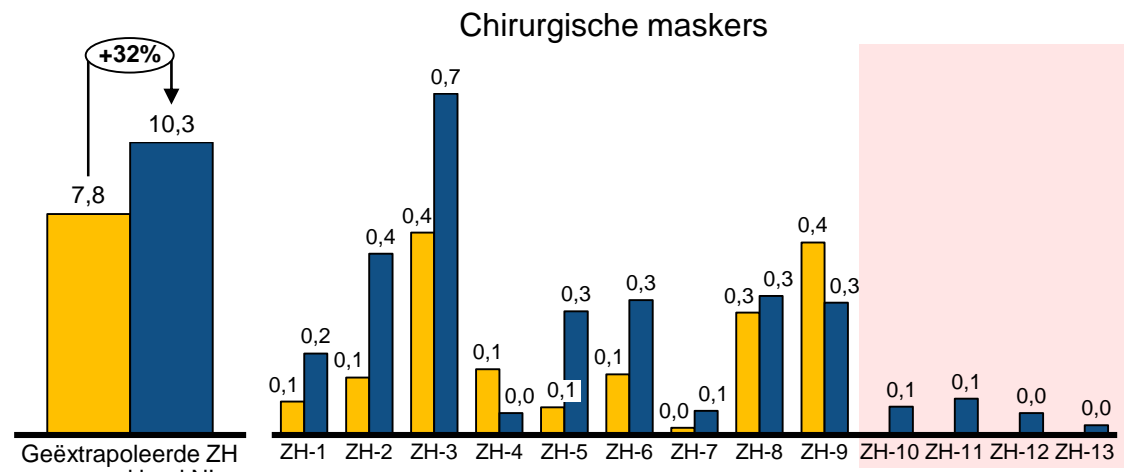
Bron: Inventarisatie ziekenhuizen juni 2020 (LCH), inventarisatie ziekenhuizen september 20 (Accenture); extrapolatie gebaseerd op gewogen gemiddelde van de verkregen input

BIJNA ALLE ZIEKENHUIZEN DIE ONDERDEEL ZIJN VAN DE INVENTARISATIE IN SEPTEMBER 2020 HEBBEN TUSSEN JUNI EN SEPTEMBER DE **TOTALE VOORRADEN PBM** AANZIENLIJK VERGROOT OP ALLE VIER DE PBM

Geen input in inventarisatie juni 2020

ZIEKENHUIZEN - VOORRAAD PER ZIEKENHUIS EN EXTRAPOLATIE HEEL NL (IN MLN)

■ Inventarisatie juni 2020
■ Inventarisatie september 2020



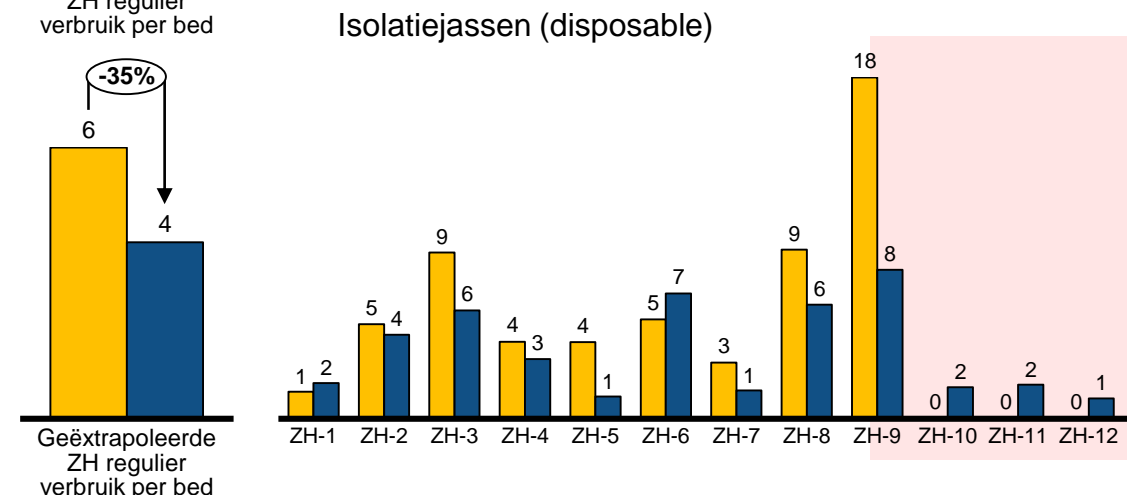
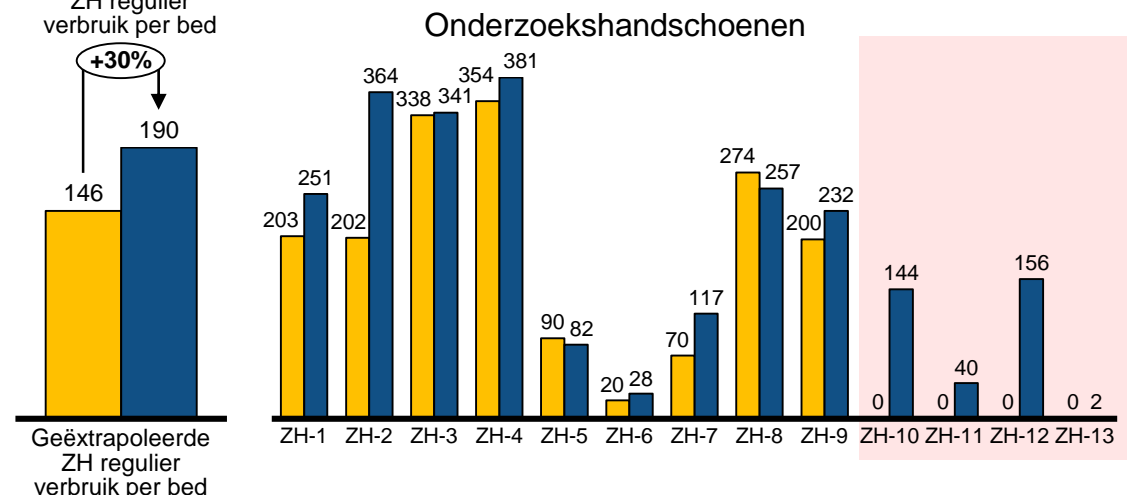
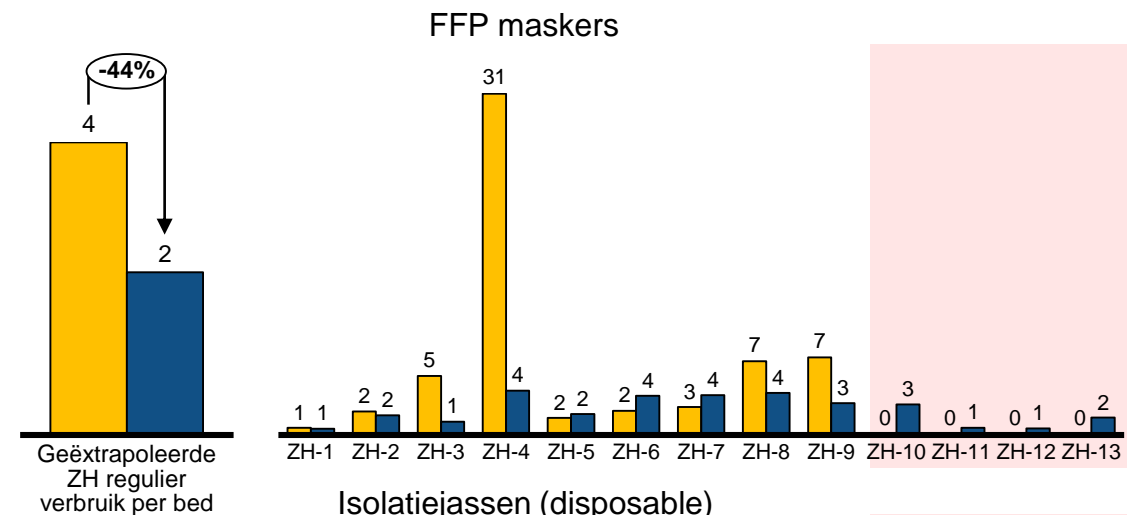
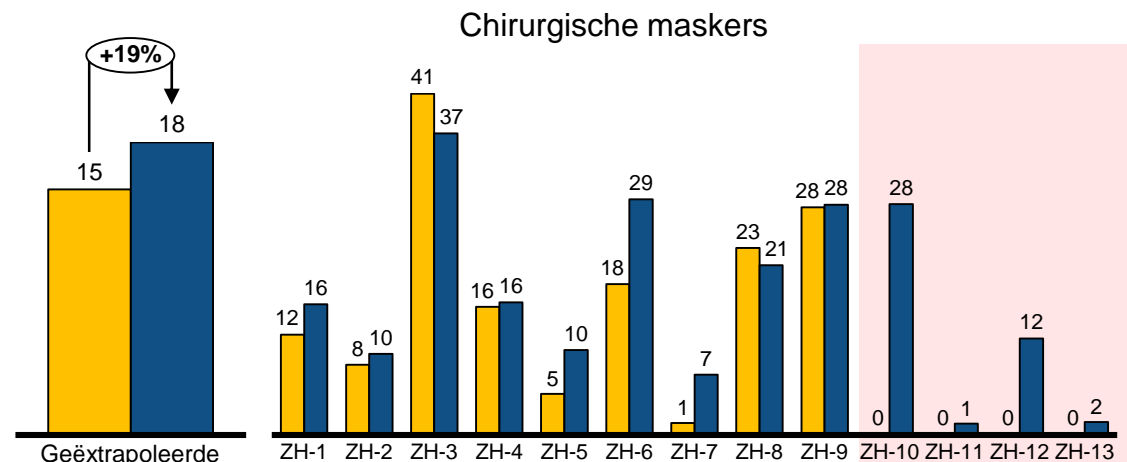
Bron: Inventarisatie ziekenhuizen juni 2020 (LCH), inventarisatie ziekenhuizen september 20 (Accenture); extrapolatie gebaseerd op gewogen gemiddelde van de verkregen input
 Copyright © 2020 Accenture. All rights reserved.

HET VERBRUIK PER BED VAN FFP MASKERS EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) LIGT LAGER IN DE INVENTARISATIE VAN SEPTEMBER 2020 IN VERGELIJKING MET JUNI 2020; HET VERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS EN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN LIGT IETS HOGER

Geen input in inventarisatie juni 2020

ZIEKENHUIZEN – REGULIER VERBRUIK PER WEEK PER BED (IN STUKS)

■ Inventarisatie juni 2020
■ Inventarisatie september 2020



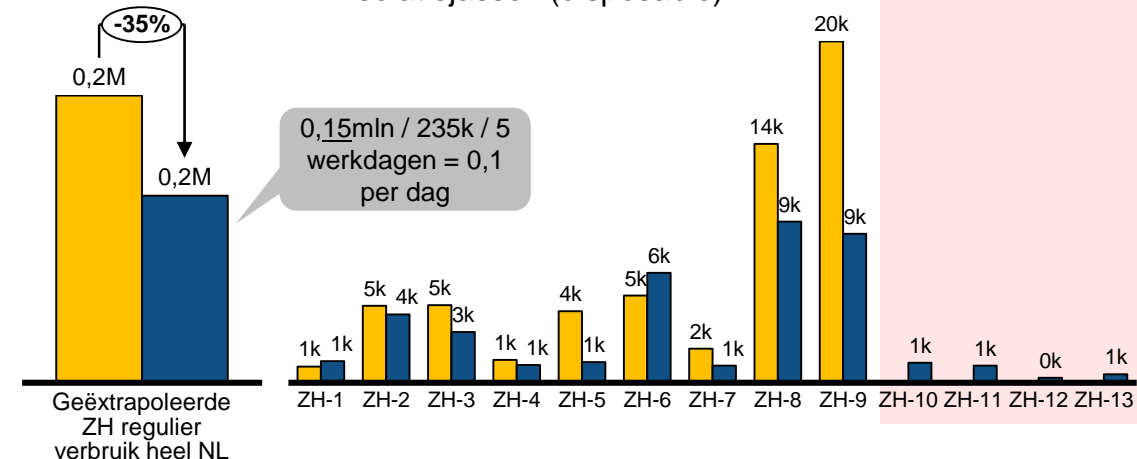
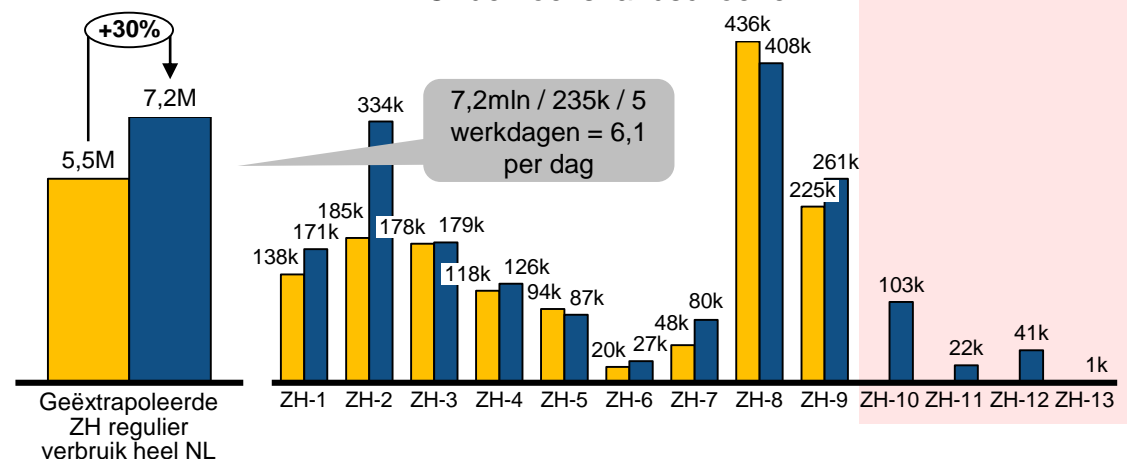
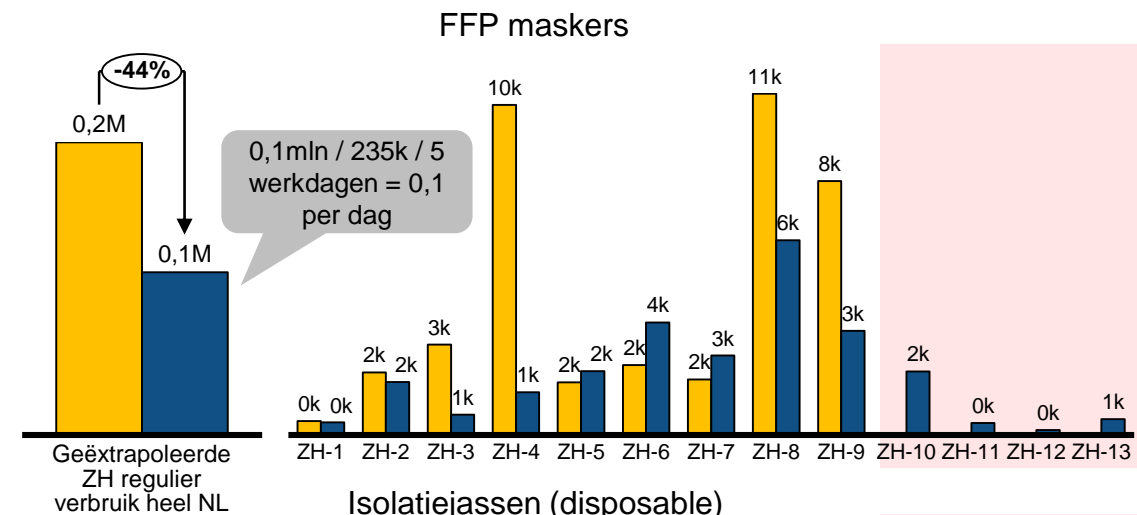
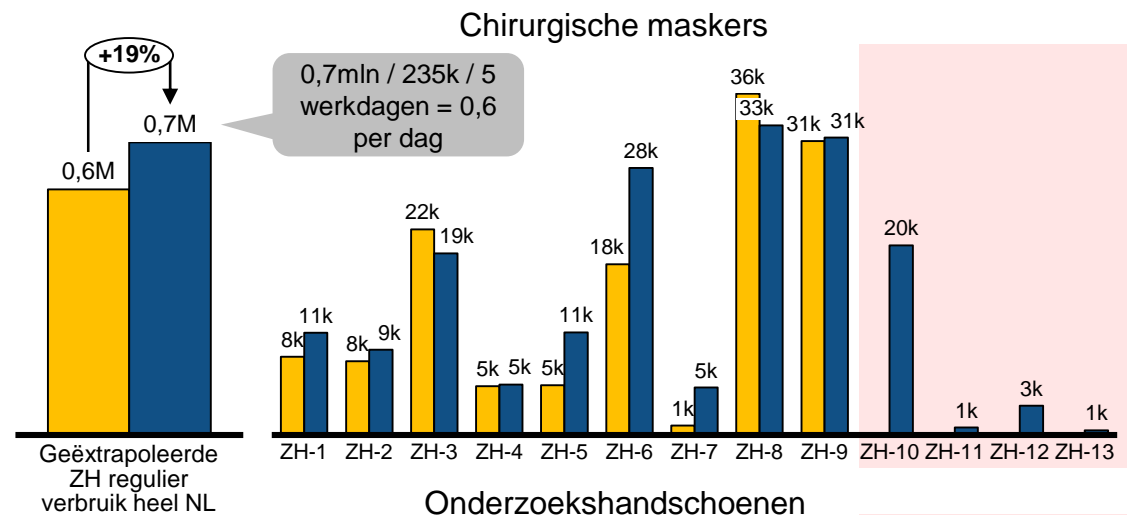
Bron: Inventarisatie ziekenhuizen juni 2020 (LCH), inventarisatie ziekenhuizen september 20 (Accenture); extrapolatie gebaseerd op gewogen gemiddelde van de verkregen input

HET TOTALE VERBRUIK VAN FFP MASKERS EN ISOLATIEJASSEN (DISPOSABLE) LIGT LAGER IN DE INVENTARISATIE VAN SEPTEMBER 2020 IN VERGELIJKING MET JUNI 2020; HET VERBRUIK VAN CHIRURGISCHE MASKERS EN ONDERZOEKSHANDSCHOENEN LIGT IETS HOGER

Geen input in inventarisatie juni 2020

ZIEKENHUIZEN – REGULIER VERBRUIK PER ZIEKENHUIS (IN K) EN EXTRAPOLATIE HEEL NL (IN MLN)

■ Inventarisatie juni 2020
■ Inventarisatie september 2020



Bron: Inventarisatie ziekenhuizen juni 2020 (LCH), inventarisatie ziekenhuizen september 20 (Accenture); extrapolatie gebaseerd op gewogen gemiddelde van de verkregen input

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK IN ZIEKENHUIZEN (ZH) ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

ZIEKENHUIZEN (ZH)



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal (NL)	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier ¹	Medewerkers	234.900 medewerkers (FTE)	5 dagen per week	0,6 (=3 op de 5) per ZH FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per ZH FTE per dag	6,1 stuks per ZH FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per ZH FTE per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	N.v.t. bezoekers	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Medewerkers	234.900 medewerkers (FTE)	5 dagen per week	4 per ZH FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per ZH FTE per dag	6,1 stuks per ZH FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per ZH FTE per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	N.v.t. bezoekers	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Medewerkers - IC	1.311 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	1 per patiënt per dag	21 per patiënt per dag	120 stuks per patiënt per dag	20 per patiënt per dag
	Medewerkers - Afdeling	2.356 COVID-19 cliënten	7 dagen per week	20 per patiënt per dag	2 per patiënt per dag	120 stuks per patiënt per dag	20 per patiënt per dag
	Bezoekers	N.v.t. COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

¹ Ziekenhuis input op basis van extrapolatie in inventarisatie sep-20, teruggerekend naar verbruik per FTE (geëxtrapolerd verbruik per week: 0,6mln Chirurgische maskers, 0,1mln FFP maskers, 7,0mln Onderzoekshandschoenen, 0,1mln Isolatiejassen (disposable))

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM IN VERPLEGING EN VERZORGING (VV) ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

VERPLEGING EN VERZORGING (VV)

Algemene definitie	Alle zorg die binnen verzorg- en verpleeghuizen verleend wordt			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg binnen de verzorg- en verpleeghuizen waarbij op basis van richtlijnen, professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> • Verzorghuizen • Verpleeghuizen 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> • N.v.t. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	140.000	Aantal FTE cliëntgebonden medewerkers	VWS	
	130.000	Aantal cliënten in verpleeghuizen	VWS / Actiz	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> • Cliënten ontvangen gemiddeld 1 bezoeker per dag; in de analyse is gerekend met 2 bezoekers per client per dag. • 15.000 max aantal COVID-19 patiënten (~12% van 130.000 cliënten) op basis van 1.500 maximaal aantal nieuwe besmettingen in de piekweek tijdens de 1^e golf (VWS) met een gemiddelde ligduur van 10 dagen (RIVM technische briefing aan Tweede Kamer op 22 september 2020) 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> • “Dag & nacht aan gewerkt om beschikbaarheid PBM te verzekeren, ook tegen exorbitante prijzen” • “Zorginstellingen zijn zelf ook PBM voorraden aan het vergroten om het risico op misgrijpen in de toekomst te verlagen” • “Onderzoekshandschoenen blijft kritiek” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK IN VERPLEGING EN VERZORGING (VV) ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

VERPLEGING EN VERZORGING (VV)



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal (NL)	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Medewerkers	140.000 cliëntgebonden FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	20 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	130.000 cliënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	130.000 cliënten	2 bezoekers per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Medewerkers	140.000 cliëntgebonden FTE	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	30 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	130.000 cliënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	130.000 cliënten	2 bezoekers per dag	1 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek
COVID-19 patiëntenzorg	Medewerkers	15.000 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	6 per dag	2 per dag	30 stuks per dag	8 per dag
	Cliënten	15.000 COVID-19 cliënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	15.000 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIENTENZORG IN VERPLEGING EN VERZORGING (VV)

VERPLEGING EN VERZORGING (VV)

De methodologie

Het aantal cliëntgebonden FTE binnen VV is **140.000**.
Een FTE werkt **5 dagen per week**.

In VV wonen **130.000 cliënten** en zij ontvangen gemiddeld **1 bezoeker per dag**, hetgeen het totale aantal bezoekers per dag op **130.000 bezoekers** brengt.

Tijdens de eerste COVID-19 golf waren er op de piek in VV **15.000 COVID-19 patiënten**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik in VV

Wekelijks verbruik medewerkers

140.000 cliëntgebonden FTE x 20 Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 14mln Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik in VV

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 50% preventieve inzet

Wekelijks verbruik medewerkers

140.000 cliëntgebonden FTE x 4 Chirurgisch maskers x 5 dagen per week = 2,8mln Chirurgische maskers

140.000 cliëntgebonden FTE x 30 (+10 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 21mln Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik bezoekers

130.000 cliënten x 2 bezoekers per dag x 1 Chirurgisch masker x 7 dagen per week = 1,82 Chirurgische maskers

COVID-19 patiëntenzorg in VV

Wekelijks verbruik COVID-19 patiënten

15.000 COVID-19 patiënten x 6 Chirurgisch maskers x 7 dagen per week = 0,63mln Chirurgische maskers

15.000 COVID-19 patiënten x 2 FFP maskers x 7 dagen per week = 0,21mln FFP maskers

15.000 COVID-19 patiënten x 30 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 3,2mln Onderzoekshandschoenen

15.000 COVID-19 patiënten x 8 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 0,84mln Isolatiejassen (disposable)

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM IN DE THUISZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

THUISZORG

Algemene definitie	Alle zorg die bij de cliënt thuis wordt verleend. Onder wijkverpleging vallen alle verpleegkundige handelingen die thuis plaatsvinden. Onder wijkverzorging valt alle Assistentie bij de Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL) bron			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg binnen de thuiszorg waarbij op basis van richtlijnen of professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> • Wijkverpleging • Wijkverzorging • Thuishulp huishoudelijke zorg 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> • N.v.t. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerking
	305.000	cliënten die wijkverpleging en/of verzorging ontvangen	Actiz (getallen Vektis en NZA)	
	400.000	cliënten met Thuishulp huishoudelijke zorg		
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> • Tijdens de eerste COVID-19 golf waren er op de piek in TZ 10.100 COVID-19 patiënten (Max. bij 1^e golf: ~2%¹ van 505.000 cliënten (aanname dat 50% van cliënten met thuishulp ook wijkverpleging ontvangt) • Aantal keer per week wijkverpleging - inclusief verzorging: 14 (2x per dag) • Aantal keer per week huishoudelijke hulp: 2 • Aantal keer per week huishoudelijke hulp - in geval van COVID-19 besmetting: 1 • Overlap tussen cliënten met wijkverpleging & verzorging en cliënten met Thuishulp huishoudelijke hulp onbekend. Aannames is dat 50% van cliënten met wijkverpleging en verzorging ook Thuishulp huishoudelijke zorg ontvangt 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> • “Soms wordt binnen Thuiszorg een Chirurgisch masker voor meerdere bezoeken gebruikt en pas na 2-3u vervangen” • “Handschoenen is grootste uitdaging; bestaande leverancier levert alleen bestaande klanten, en prijs is meer dan 300% verhoogd” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK IN DE THUISZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

THUISZORG



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal (NL)	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Wijkverpleegkundigen & verzorging	305.000 cliënten met wijkverpleging	2x7=14 keer per week	0,1 (=1 op de 10) per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	4 stuks per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
	Thuishulp huishoudelijke zorg	400.000 cliënten met huishoudelijke hulp	2 dagen per week	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
	Cliënten	552.500 ¹ cliënten	7 dagen per week	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
Preventief	Wijkverpleegkundigen & verzorging	305.000 cliënten met wijkverpleging	2x7=14 keer per week	1 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	4 stuks per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
	Thuishulp huishoudelijke zorg	400.000 cliënten met huishoudelijke hulp	2 dagen per week	1 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	2 stuks per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
	Cliënten	552.500 ¹ cliënten	7 dagen per week	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Wijkverpleegkundigen & verzorging	10.100 COVID-19 patiënten	2x7=14 keer per week	0 per bezoekmoment	1 per bezoekmoment	4 stuks per bezoekmoment	1 per bezoekmoment
	Thuishulp huishoudelijke zorg	10.100 COVID-19 patiënten	1 dagen per week	0 per bezoekmoment	1 per bezoekmoment	2 stuks per bezoekmoment	1 per bezoekmoment
	Cliënten	10.100 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment	0 per bezoekmoment

¹ Overlap tussen cliënten met wijkverpleging & verzorging en cliënten met Thuishulp huishoudelijke hulp onbekend. Aanname is dat 50% van cliënten met wijkverpleging en verzorging ook Thuishulp huishoudelijke zorg ontvangt.

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN DE THUISZORG

THUISZORG

De methodologie

In de Thuiszorg zijn **305.000 cliënten die wijkverpleging en/of verzorging ontvangen en 400.000 cliënten met Thuishulp huishoudelijk** (gedeeltelijke overlap van cliënten die beide type zorg ontvangen).

Tijdens de eerste COVID-19 golf waren er op de piek voor Thuiszorg **10.100 COVID-19 patiënten**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik in Thuiszorg

Wekelijks verbruik wijkverpleging & verzorging

305.000 cliënten met wijkverpleging en verzorging x 0,1 Chirurgisch masker x 14 keer per week = 0,43mln Chirurgisch maskers
305.000 cliënten met wijkverpleging en verzorging x 4 Onderzoekshandschoenen x 14 keer per week = 17,1mln Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 50% preventieve inzet

Wekelijks verbruik wijkverpleging & Verzorging

305.000 cliënten met wijkverpleging x 1 (+0,9 t.o.v. regulier) Chirurgisch masker x 14 keer per week = 4,27mln Chirurgische maskers
305.000 cliënten met wijkverpleging x 4 Onderzoekshandschoenen x 14 keer per week = 17,1mln Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik Thuishulp huishoudelijke zorg

400.000 cliënten met Thuishulp huishoudelijk x 1 Chirurgisch masker x 2 dagen per week = 0,8mln Chirurgische maskers
400.000 cliënten met Thuishulp huishoudelijk x 2 Onderzoekshandschoenen x 2 dagen per week = 1,6mln Onderzoekshandschoenen

COVID-19 patiëntenzorg in Thuiszorg

Wekelijks verbruik COVID-19 patiënten (wijkverpleging & verzorging)

10.100 COVID-19 patiënten x 1 FFP masker x 14 keer per week = 0,14mln FFP maskers
10.100 COVID-19 patiënten x 4 Onderzoekshandschoenen x 14 keer per week = 0,57mln Onderzoekshandschoenen
10.100 COVID-19 patiënten x 1 Isolatiejassen (disposable) x 14 keer per week = 0,14mln Isolatiejassen (disposable)

Wekelijks verbruik COVID-19 patiënten (Thuishulp huishoudelijke zorg)

10.100 COVID-19 patiënten x 1 FFP masker x 1 dag per week = 0,01mln Chirurgische maskers
10.100 COVID-19 patiënten x 2 Onderzoekshandschoenen x 1 dag per week = 0,02mln Onderzoekshandschoenen
10.100 COVID-19 patiënten x 1 Isolatiejassen (disposable) x 1 dag per week = 0,01mln Isolatiejassen (disposable)

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM IN DE HUISARTSENZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

HUISARTSENZORG

Algemene definitie	Alle eerstelijns zorg die wordt verleend vanuit huisartsenpraktijken.			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg waarbij door Huisartsen, dokters assistenten en praktijk ondersteunend personeel op basis van richtlijnen of professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen • Dokters assistenten (DOASS) • Praktijk ondersteunend personeel (POH) 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> • Apothekers 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	12.275	Aantal FTE Huisartsen NL (o.b.v. 9.975 FTE huisartsen en 2.300 FTE huisartsen in opleiding)	LHV	
	10.350	Aantal Dokters assistenten (FTE)	LHV	
	5.175	Aantal POH (FTE)	LHV	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> • Regulier verbruik Onderzoekshandschoenen: 25% van consulten: 10 stuks per dag. • Preventief verbruik Onderzoekshandschoenen: 50% van consulten: 20 stuks per dag. • Inschatting van aantal COVID-19 patiënten dat huisartsen bezocht: elke huisarts heeft 1u per dag spreekuur voor COVID-19 patiënten, met gebruik van 1 FFP masker, 1 Isolatiejas (disposable) en 6 stuks Onderzoekshandschoenen. Voor hoger verbruik in avond, nacht en weekenddiensten (ANW), is deze aangepast naar 1,5 FFP masker en 1,5 Isolatiejas (disposable) per dag. • 20 consulten per dag, als je uitgaat van alleen fysieke contacten (excl. telefonisch consulten). 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> • “In regulier situatie gebruiken we weinig Chirurgische maskers; wel veel Onderzoekshandschoenen” • “Onderzoekshandschoenen zijn moeilijk om te krijgen” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK IN DE HUISARTSENZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

HUISARTSENZORG



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen (stuks)	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Huisartsen	12.275 huisartsen per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	10 per dag	0 per dag
	DOASS	10.350 DOASS per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	POH	3.623 POH per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten per dag	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Huisartsen	12.275 huisartsen per dag	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	20 per dag	0 per dag
	DOASS	10.350 DOASS per dag	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	POH	3.623 POH per dag	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten per dag	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Huisartsen	12.275 huisartsen per dag	5 dagen per week	0 per dag	1,5 per dag	6 stuks per dag	1,5 per dag
	DOASS	0 DOASS per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	POH	0 POH per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten per dag	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

Verbruiksnormen van FFP masker en Isolatiejassen (disposable) zijn 1 stuk per COVID-19 spreekuur per dag. Voor hoger verbruik in avond, nacht en weekenddiensten (ANW), is deze aangepast naar 1,5 stuks per dag.

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN DE HUISARTSENZORG

HUISARTSEN

De methodologie

In Nederland zijn momenteel 13.918 huisartsen (9.975 FTE) en 2.300 FTE huisartsen in opleiding, voor een **totaal aantal huisartsen van 12.275 FTE**.

Daarnaast zijn er **18.000 dokters assistenten (DOASS: 10.350 FTE)** en **7.000 praktijk ondersteunend personeel (POH: 5.175 FTE)**. Een FTE werkt **5 dagen per week**.

Voor COVID-19 patiëntenzorg is inschatting dat elke huisarts **1u per dag spreekuur heeft voor COVID-19 patiënten**, met gebruik van 1 FFP masker, 1 Isolatiejass (disposable) en 6 stuks Onderzoekshandschoenen. Voor hoger verbruik in avond, nacht en weekenddiensten (ANW), is deze aangepast naar 1,5 FFP masker en 1,5 Isolatiejass (disposable) per dag.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik huisartsenzorg

12.275 huisartsen x 10 Onderzoekshandschoenen x 5 keer per week = 0,6mln Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik huisartsenzorg

12.275 huisartsen x 4 Chirurgisch maskers x 5 keer per week = 0,25mln Chirurgisch maskers

12.275 huisartsen x 20 (+10 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 5 keer per week = 1,22mln

Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik bij doktersassistenten (DOASS) en praktijk ondersteunend personeel (POH)

10.350 DOASS x 4 Chirurgisch maskers x 5 keer per week = 0,21mln Chirurgisch maskers

5.175 POH x 4 Chirurgisch maskers x 5 keer per week = 0,10mln Chirurgisch maskers

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik huisartsenzorg

12.275 huisartsen x 1,5 FFP masker x 5 keer per week = 0,09mln FFP maskers

12.275 huisartsen x 6 Onderzoekshandschoenen x 5 keer per week = 0,37mln Onderzoekshandschoenen

12.275 huisartsen x 1,5 Isolatiejassen (disposable) x 5 keer per week = 0,09mln Isolatiejassen (disposable)

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ AMBULANCEZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

AMBULANCEZORG

Algemene definitie	Ambulancezorg is de alle mobiele zorg die beroepsmatig wordt verleend aan een patiënt met een aandoening of letsel en, indien nodig, het adequaat vervoeren van een patiënt of het verwijzen van een patiënt naar een andere zorgverlener.			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg binnen de ambulance zorg waarbij op basis van richtlijnen of professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> PBM verbruik van ambulance personeel 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Niet van toepassing 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	25.886	Aantal ritten per week	Ambulancezorg Nederland	
	6.471 inzetten per week	Tijdens de 1 ^e COVID-19 golf waren 25% van de inzetten voor COVID-19 patiënten of patiënten die van COVID-19 besmetting werden verdacht		
	3	Medewerkers per inzet (regulier en preventief)		
	4	Medewerkers per inzet (COVID-19 patiëntenzorg)		Waarvan 1 schoonmaker achteraf
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Het aantal ritten is de drijver van het PBM verbruik. 3% van inzetten waren COVID-19 gerelateerd in week 28 2020; deze zijn meegenomen als regulier verbruik; (max.) 25% van de inzetten waren op de piek COVID-19 gerelateerd, welke zijn meegenomen voor COVID-19 patiëntenzorg. Bij COVID verdenking wordt het volledige PBM pakket gebruikt. 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> “Bij preventieve inzet wordt alleen bij patiënten zonder (vermoeden van) COVID-19 besmetting preventief een Chirurgisch masker gebruikt. Bij (vermoeden van) COVID-19 besmetting is een masker voor de patiënt typisch niet gewenst.” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ AMBULANCEZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

AMBULANCEZORG



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Medewerkers	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable) ⁵
Regulier	Ambulance inzetten	25.109 (97%) ¹ inzetten per week	3 medewerkers per inzet	0 per dag	0 per dag	2 stuks/medewerker per rit	0 per dag
	Patiënten	25.886 (100%) inzetten per week	1 patiënt per inzet	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Ambulance inzetten voor COVID-19 besmettingen	777 (3%) ¹ inzetten per week	4 ⁴ medewerkers per inzet	0 per dag	1 per medewerker per rit	2 stuks/medewerker per rit	0 per dag
Preventief	Ambulance inzetten	25.109 (97%) ² inzetten per week	3 medewerkers per inzet	1 per medewerker per rit	0 per dag	2 stuks/medewerker per rit	0 per dag
	Patiënten	25.886 ² inzetten per week	1 patiënt per inzet	1 per medewerker per rit	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Ambulance inzetten voor COVID-19 besmettingen	777 (3%) ² inzetten per week	4 ⁴ medewerkers per inzet	0 per dag	1 per medewerker per rit	2 stuks/medewerker per rit	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Ambulance inzetten	6.471 (25%) ³ inzetten per week	4 ⁴ medewerkers per inzet	0 per dag	1 per medewerker per rit	2 stuks/medewerker per rit	0 per dag
	Patiënten	6.471 (25%) ³ inzetten per week	1 patiënt per inzet	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

¹ In de reguliere situatie is 97% van de 25.886 ritten regulier en 3% COVID-19 gerelateerd. ² In de preventieve situatie worden de reguliere inzetten (97%) preventief en blijft 3% COVID-19 gerelateerd. ³ Op de piek zijn er naar inschatting max. 25% COVID-19 gerelateerde inzetten. ⁴ Per inzet met COVID-19 besmetting 3 medewerkers en 1 schoonmaker achteraf, allen met PBM. ⁵ Ambulancezorg maakt wel gebruik van overalls/schorten, niet van Isolatiejassen (disposable).

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ AMBULANCE ZORG

AMBULANCEZORG

De methodologie

Ambulancezorg heeft **25.886 inzetten per week**. 3% van inzetten waren COVID-19 gerelateerd in week 28 2020; bij deze ritten (**3% = 777 inzetten**) worden Onderzoekshandschoenen met FFP Maskers ingezet. Onderzoekshandschoenen worden bij overige 97% van de ritten gebruikt: 25.109 ritten.

Bij preventief gebruik is nog steeds 3% van de ritten met patiënten met (vermoeden van) een COVID-19 besmetting: **777 inzetten per week**. Bij (vermoeden van) COVID-19 besmetting is een masker voor de patiënt typisch niet gewenst. Bij 97% van de ritten: 25.109 inzetten per week worden Chirurgische maskers preventief ingezet, voor zowel de medewerkers en de patiënten.

Tijdens de 1^e COVID-19 golf waren **25% van de inzetten voor COVID-19 patiënten: 6.471 inzetten per week**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers en patiënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers – 97% van alle ritten zijn regulier

25.109 inzetten per week x 2 Onderzoekshandschoenen x 3 medewerkers per inzet = 0,15mln Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik medewerkers – 3% van alle ritten zijn COVID-19 gerelateerd

777 inzetten per week x 1 FFP maskers x 4 medewerkers per inzet = 3.106 FFP maskers

777 inzetten per week x 2 Onderzoekshandschoenen x 4 medewerkers per inzet = 6.213 Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik medewerkers – 97% van alle ritten: preventief PBM inzet

25.109 inzetten per week x 1 Chirurgische maskers (+1 t.o.v. regulier verbruik) x 3 medewerkers per inzet = 0,08mln Chirurgische maskers

25.109 inzetten per week x 2 Onderzoekshandschoenen (geen toename t.o.v. regulier verbruik) x 3 medewerkers per inzet = 0,15mln Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik patiënten

25.109 inzetten per week x 1 Chirurgische maskers = 25.886 Chirurgische maskers

Wekelijks verbruik medewerkers – 3% van alle ritten zijn COVID-19 gerelateerd

777 inzetten per week x 1 FFP maskers x 4 medewerkers per inzet = 3.106 FFP maskers (geen toename t.o.v. regulier verbruik)

777 inzetten per week x 2 Onderzoekshandschoenen x 4 medewerkers per inzet = 6.213 Onderzoekshandschoenen (geen toename t.o.v. regulier verbruik)

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik medewerkers – (max.) 25% van alle ritten zijn COVID-19 gerelateerd

6.471 inzetten per week x 1 FFP maskers x 4 medewerkers per inzet = 25.884 FFP maskers

6.471 inzetten per week x 2 Onderzoekshandschoenen x 4 medewerkers per inzet = 51.768 Onderzoekshandschoenen

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM BINNEN FYSIOTHERAPIOE ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

FYSIOTHERAPIE

Algemene definitie	Zorg die verleend wordt door professionals die geregistreerd zijn in het Kwaliteitsregister Fysiotherapie NL (KRF-NL). bron			
Definitie binnen dit onderzoek	In dit rapport focussen wij alleen op eerstelijns fysiotherapeuten. Fysiotherapeuten die werkzaam zijn in andere zorgvormen (revalidatieklinieken, ziekenhuizen, etc.) worden bij die desbetreffende groep meegenomen in de analyse.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle fysio's met een eigen praktijk 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle fysio's die onderdeel zijn van revalidatieklinieken, ziekenhuizen of gehandicapten zorg. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	29.290	Aantal aangesloten fysiotherapeuten (organisatie)	Link	https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/fysiotherapeuten-aantal-werkzaam
	25.229	Aantal eerstelijns fysiotherapeuten (totaal aantal)		KNGF / SKF
	17.976	Aantal eerstelijns fysiotherapeuten (totaal FTE)		KNGF / SKF
Belangrijkste aannames				
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> “Voor het veiligheidsgevoel van de werknemer en de patiënt worden bij de meeste 1 op 1 behandeling wel PBM gebruikt” “Uitgangspunt is dat geen zorg wordt verleend als er besmettingsrisico's is, hierdoor is COVID patiëntenzorg bij fysio's erg beperkt” “Voorraad van paar weken tot maand voor Chirurgische maskers en Onderzoekshandschoenen. Aanvoer verloopt nu met name via reguliere kanalen.” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BINNEN FYSIOTHERAPIE ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

FYSIOTHERAPIE



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Fysiotherapeuten	17.976 eerste lijn therapeuten	5 dagen per week	1 per dag	0 per dag	2 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Therapeuten	17.976 eerste lijn therapeuten	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	14 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Fysiotherapeuten	N.v.t. COVID-19 patiënten	<i>N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting</i>				
	Cliënten	N.v.t. COVID-19 patiënten					

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BINNEN FYSIOTHERAPIE

FYSIOTHERAPIE

De methodologie

In Nederland zijn momenteel **17.976 eerstelijns fysiotherapeuten op FTE basis**. Fysiotherapeuten hebben gemiddeld **1,5 FTE in support/administratieve functies** werken. Zij werken gemiddeld **5 dagen per week**.

De verwachting is dat cliënten geen gebruik maken van PBM.

De verwachting is dat **bij cliënten met COVID-19 besmetting de behandeling wordt uitgesteld**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik

wekelijks verbruik fysiotherapeuten

17.976 fysiotherapeuten x 1 Chirurgisch masker x 5 keer per week = 0,09mln Chirurgisch maskers

17.976 fysiotherapeuten x 2 Onderzoekshandschoenen x 5 keer per week = 0,18 Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik fysiotherapeuten

17.976 fysiotherapeuten x 4 (+3 t.o.v. regulier) Chirurgisch maskers x 5 keer per week = 0,36mln Chirurgisch maskers (+0,25mln t.o.v. regulier)

17.976 fysiotherapeuten x 14 (+12 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 5 keer per week = 1,26 miljoen Onderzoekshandschoenen (+1,08mln t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ GEHANDICAPTENZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

GEHANDICAPTENZORG

Algemene definitie	Alle zorg die valt onder de deelsector “gehandicaptenzorg” binnen de wet langdurige zorg. Bron (pagina 5)			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg binnen de gehandicaptenzorg waarbij op basis van richtlijnen of professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle gehandicaptenzorg in Nederland 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> N.v.t. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	144.000	Aantal cliëntgebonden medewerkers	VWS	
	96.000	FTE cliëntgebonden medewerkers	VWS	
	200.000	Aantal cliënten	VWS	
	400.000	Aantal bezoekers per week, o.b.v. 2 bezoekers per cliënt per week	Input gesprekken	
	211	Max nieuwe besmettingen ¹ in piekweek tijdens 1 ^e golf	VWS	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> 2.110 COVID patiënten, o.b.v. max van 211 nieuwe besmettingen in piekweek tijdens 1^e golf en met gemiddelde ligduur van 10 dagen² 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> “Wisselende voorraden afhankelijk van PBM. Er zijn veel Chirurgische maskers ingekocht (FFP was nog genoeg). Typisch gezien houden we voorraad voor een maand, behalve voor Isolatiejassen (disposable) waar dit minder is.” “Na Mexicaanse griep bleef voorraad over (die over datum was).” 			

¹ Tweede Kamerbrief van Minister VWS 21 september jl. omtrent ‘Stand van zaken COVID-19’ ² RIVM Tweede Kamer briefing 22 september 2020

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ GEHANDICAPTENZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

GEHANDICAPTENZORG



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen (stuks)	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Cliëntgebonden medewerker	96.000 cliëntgebonden medewerkers ¹	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	30 per dag	0 per dag
	Cliënten	200.000 cliënten ¹	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	200.000 cliënten	2 bezoekers per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Cliëntgebonden medewerker	96.000 cliëntgebonden medewerker ¹	5 dagen per week	5 per dag	0 per dag	40 per dag	0 per dag
	Cliënten	200.000 cliënten ¹	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	200.000 cliënten	2 bezoekers per week	1 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Cliëntgebonden medewerker	2.110 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	10 per dag	1 per dag	30 per dag	8 per dag
	Cliënten	N.v.t. COVID-19 patiënten ³	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	N.v.t. COVID-19 patiënten ³	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN GEHANDICAPTENZORG

GEHANDICAPTENZORG

De methodologie

In Nederland zijn er momenteel **180.000 medewerkers¹** in de gehandicaptenzorg, waarvan **144.000 cliëntgebonden medewerkers¹**. Het aantal **FTE cliëntgebonden medewerkers¹** is **96.000**. Zij werken gemiddeld **5 dagen per week²**.

Het **aantal cliënten¹** in de Gehandicaptenzorg is **200.000**.

Gemiddeld ontvangt elke client 2 bezoekers per week: 200.000 cliënten met 2 bezoekers per week: **400.000 bezoekers per week**.

Tijdens de 1^e COVID-19 golf waren er op de piek in de gehandicaptenzorg 210 besmettingen per week. O.b.v. gemiddelde van 10 dagen ligduur en in lijn met een volgende piek in aantal patiënten COVID-19 van 1%: **2.110 COVID-19 patiënten**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik cliëntgebonden medewerkers

96.000 FTE cliëntgebonden medewerkers x 30 Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 14,4mln Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik cliëntgebonden medewerkers

96.000 cliëntgebonden medewerkers x 5 Chirurgisch maskers x 5 dagen per week = 2,4mln Chirurgische maskers
96.000 cliëntgebonden medewerkers x 40 (+10 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 19,2mln Onderzoekshandschoenen (+4,8mln t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik bezoekers

200.000 cliënten x 2 bezoekers per week x 1 Chirurgisch masker = 400.000 Chirurgische maskers

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik COVID-19 patiënten (cliëntgebonden medewerker)

2.110 COVID-19 patiënten x 10 Chirurgische maskers x 7 dagen per week = 0,15mln Chirurgische maskers
2.110 COVID-19 patiënten x 1 FFP maskers x 7 dagen per week = 14.770 FFP maskers
2.110 COVID-19 patiënten x 30 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 0,44mln Onderzoekshandschoenen
2.110 COVID-19 patiënten x 8 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 0,12mln Isolatiejassen (disposable)

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ GGD TESTLOCATIES ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

GGD TESTLOCATIES

Algemene definitie	Zorg/ diensten die worden verleend vanuit de gemeenschappelijke gezondheidsdienst.			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle diensten die verband hebben met COVID-19 testen			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> PBM gebruik in COVID-19 teststraten 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> PBM gebruik in reguliere GGD diensten (consultatiebureaus, reisvaccinaties, etc.) Testlaboratoria 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	80.000	Aantal tests per dag in januari/februari (heel Nederland)	GGD	560.000 tests per week
	100	Aantal tests per dag per bemonsteraar	GGD	O.b.v. 20 testen / uur en 5 effectieve uren / dienst
	800	Aantal bemonsteraars per dag op maximale capaciteit	GGD	
	400	Aantal ondersteunende medewerkers (o.b.v. 50% per bemonsteraar)	GGD	1 ondersteuner per 2 bemonsteraars in teststraat
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> 10 GGD-regio's hebben input op verbruik van PBM aangeleverd: Hart voor Brabant, Fryslan, Brabant Zuid-Oost, Zuid-Limburg, Zeeland, Utrecht, Gelderland-Midden, West-Brabant, Gooi en Vechtstreek, Groningen Alleen GGD Groningen verstrekt Chirurgische maskers aan cliënten die testen laten afnemen. Deze uitzondering t.o.v. andere GGD regio's is niet in het verbruik meegenomen RIVM richtlijn geeft aan dat Chirurgische maskers gebruikt moeten worden bij het afnemen van COVID-19 testen. 7 GGD regio's geven aan FFP maskers te gebruiken in de teststraten. Typisch verbruik van 7 Chirurgische maskers per dag is gesplitst tussen chirurgische maskers en FFP maskers. Bemonsteraars hebben 6 pauzes per dag en wisselen na elke pauze van Chirurgisch masker en isolatiejas. 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken				

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ GGD TESTLOCATIES ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

GGD TESTLOCATIES



Situatie	Verbruikspersoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers ²	FFP maskers ²	Onderzoekshandschoenen (stuk)	Isolatiejassen (disposable)	
Regulier	Medewerker teststraat die WEL COVID-19 testen afneemt	800 ¹ medewerkers die testen afnemen (max capaciteit)	7 dagen per week	3,5 per dag	3,5 per dag	200 per dag	7 per dag	
	Ondersteunende medewerker teststraat die GEEN COVID-19 testen afneemt	400 ³ medewerkers die geen testen afnemen (max capaciteit)	7 dagen per week	7 per dag	0 per dag	16 per dag	3 per dag	
	Cliënten die testen laten afnemen	100 cliënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
Preventief	Medewerkers teststraat	cliëntgebonden medewerker	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Cliënten die testen laten afnemen	cliënten	<i>Preventief verbruik niet van toepassing op GGD testlocaties</i>					0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Medewerkers teststraat	COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Cliënten die testen laten afnemen	COVID-19 patiënten	7 dagen per week	<i>COVID-19 patiëntenzorg niet van toepassing op GGD testlocaties.</i>				

Bronnen: ¹ O.b.v. 80.000 testen per dag op de piek, en 100 testen per bemonsteraar per dag (20 per uur, 5 effectieve uren per dag), ² RIVM richtlijn voor afname van testen gaat uit van Chirurgische Maskers; deel van GGD's gebruik FFP maskers: aanname is 50:50 split, met 3,5 maskers van elk type per bemonsteraar, ³ O.b.v. aanname van 50% ondersteunende medewerkers per bemonsteraar

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK IN GGD TESTLOCATIES

GGD TESTLOCATIES

De methodologie

In januari/februari 2021 wordt een testcapaciteit van **80.000 testen per dag** gepland. In de COVID-19 teststraten kan één bemonsteraar **100 testen per dag** afnemen, o.b.v. **20 testen per uur** en **5 effectieve uren** per dienst. Voor het afnemen van 80.000 testen zijn dan **800 bemonsteraars** nodig.

Voor de ondersteuning bij de COVID-19 teststraten geldt **1 ondersteunende medewerker per 2 bemonsteraars**. O.b.v. 800 bemonsteraars zijn **400 ondersteunende medewerkers** nodig.

Voor de 80.000 cliënten die tests laten afnemen worden geen PBM verstrekt door de GGD teststraten.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor regulier verbruik gebruikt voor zorgmedewerkers in de teststraten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers

800 bemonsteraars x 3,5 Chirurgische maskers x 7 dagen per week = 19.600 Chirurgische maskers

800 bemonsteraars x 3,5 FFP maskers x 7 dagen per week = 19.600 FFP maskers

800 bemonsteraars x 200 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 1,12mln Onderzoekshandschoenen

800 bemonsteraars x 7 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 39.200 Isolatiejassen (disposable)

400 ondersteunende medewerkers x 7 Chirurgische maskers x 7 dagen per week = 19.600 Chirurgische maskers

400 ondersteunende medewerkers x 16 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 44.800

Onderzoekshandschoenen

400 ondersteunende medewerkers x 7 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 8.400 Isolatiejassen (disposable)

Preventief verbruik

Niet van toepassing

COVID-19 patiëntenzorg

Niet van toepassing

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

GEESTELIJKE GEZONDHEIDZORG

Algemene definitie	Alle zorg aan mensen met psychische en/of psychiatrische problemen. bron			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg binnen de geestelijke gezondheidszorg waarbij op basis van richtlijnen of professionele inschatting of preventief beleid PBM worden gebruikt.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Basis GGZ (psychiaters, psychologen etc.) Gespecialiseerde GGZ (inclusief Regionale Instellingen voor Beschermende Woonvormen) 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Dagbesteding 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	95.500	Totaal aantal medewerkers in GGZ	Nederlandse GGZ, Vereniging Valente	
	74.905	Totaal cliëntgebonden aantal medewerkers (FTE), incl. Maatschappelijk opvang & beschermd wonen (MOBW)		
	13.462	Aantal patiënten in zorg GGZ per week		
	40	Aantal cohort afdelingen in piekweek		
	60.000	Aantal crisisbeoordelingen per jaar		
	33%	Aantal crisisbeoordelingen per jaar, waarvan COVID-19 gerelateerd in piekweek		
Belangrijkste aannames				
Belangrijkste input vanuit gesprekken				

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd ²	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen (stuks)	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Cliëntgebonden medewerker	74.905 cliëntgebonden FTE					
	Cliënten	13.462 patiënten per week	<i>Niet van toepassing – Geen verbruik van PBM in reguliere situatie</i>				
Preventief	Cliëntgebonden medewerker	74.905 cliëntgebonden FTE	4,5 diensten	4 per dienst	0 per dienst	0,6 per dag	0 per dienst
	Cliënten	13.462 patiënten per week	1 bezoek	1 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Cohort medewerkers	40 Cohortafdelingen	15 diensten per etmaal	2 per dienst	4 per dienst	8 stuks per dienst	4 per dienst
	Crisisbeoordeling medewerkers	385 crisisbeoordelingen / week	1,5 medewerkers per geval	0,8 per geval	0,2 per geval	2 stuks per geval	1 per geval

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG

De methodologie

In Nederland zijn er momenteel 95.500 medewerkers in de GGZ, waarvan 74.905 cliëntgebonden medewerkers (FTE). Zij werken gemiddeld 4.5 dagen per week.

Het aantal cliënten¹ in de GGZ is 13.462 per week.

Tijdens de eerste COVID-19 golf waren er op de piek in de GGZ 385 crisisbeoordelingen per week.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable) – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik

Niet van toepassing

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik cliëntgebonden medewerkers

74.905 cliëntgebonden medewerkers x 4 Chirurgisch maskers x 4,5 diensten per week = 1,35mln Chirurgische maskers

74.905 cliëntgebonden medewerkers x 0,6 Onderzoekshandschoenen x 4,5 diensten per week = 0,2mln

Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik cliënten

13.462 cliënten x 1 Chirurgisch maskers x 1 bezoek per week = 13.462 Chirurgische maskers

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik Cohort medewerkers

40 cohortafdelingen x 2 Chirurgisch maskers x 15 diensten per etmaal x 7 dagen per week = 8.400 Chirurgisch maskers

40 cohortafdelingen x 4 FFP maskers x 15 diensten per etmaal x 7 dagen per week = 16.800 FFP maskers

40 cohortafdelingen x 8 Onderzoekshandschoenen x 15 diensten per etmaal x 7 dagen per week = 33.600

Onderzoekshandschoenen

40 cohortafdelingen x 4 Isolatiejassen (disposable) x 15 diensten per etmaal x 7 dagen per week = 16.800 Isolatiejassen (disposable)

Wekelijks verbruik Crisisbeoordeling medewerkers

385 crisisbeoordeling medewerkers x 0,8 Chirurgisch maskers x 1,5 medewerkers per geval = 462 Chirurgisch maskers

385 crisisbeoordeling medewerkers x 0,2 FFP maskers x 1,5 medewerkers per geval = 116 FFP maskers

385 crisisbeoordeling medewerkers x 2 Onderzoekshandschoenen x 1,5 medewerkers per geval = 1.153

Onderzoekshandschoenen

385 crisisbeoordeling medewerkers x 1 Isolatiejassen (disposable) x 1,5 medewerkers per geval = 576 Isolatiejassen (disposable)

¹ Nederlandse GGZ, Vereniging Valente

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM BIJ KRAAMZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

KRAAMZORG

Algemene definitie	Kraamzorg is de ondersteuning en verzorging die een kraamverzorg(st)er geeft tijdens en na de bevalling. bron			
Definitie binnen dit onderzoek	Binnen dit onderzoek focussen we op de zorg die verleend wordt door kraamverzorg(st)er. Verloskundigen worden apart meegenomen.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle kraamzorg in Nederland 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> N.v.t. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	190.000	Aantal geboortes per jaar	CBS	
	4.164	Kraamzorgen per dag, o.b.v. gemiddelde kraamzorg van 8 dagen	BO geboortezorg	
	1	Kraamverzorg(st)er per dag	BO geboortezorg	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Kraamzorg duurt gemiddeld 8 dagen per geboorte - BO geboortezorg Chirurgische maskers: 1-2 per bevalling plus 50% van de zorgperiode 1-2 per dag (dag 2-8); conservatieve inschatting is 2 per dag voor dag 1, én 2 per dag voor 50% van dag 2-8 50-100 paar Onderzoekshandschoenen per zorg (= per kraambed): gemiddeld 20 stuks per dag kraamzorg - BO geboortezorg 2% zwangere met COVID-19 in volgende piek (inschatting KNOV, overgenomen voor Kraamzorg) 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> “Mondmasker wordt door moeder gedragen bij hoestklachten; in principe is de cliënt zelf verantwoordelijk, maar in sommige gevallen wordt een Chirurgisch masker verzorgd door de kraamzorg.” “Eerst was Chirurgische maskers een probleem, nu niet meer. Nog wel problemen met handschoenen en schorten (niet de disposable isolatiejassen)” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ KRAAMZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

KRAAMZORG



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Kraamverzorg(st)er per kraamzorg	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Medewerkers	4.164 kraamzorgen per dag	7 dagen per week	1,1 ¹ per dag	0 per dag	10 ² stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	4.164 kraamzorgen per dag	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Medewerkers	4.164 kraamzorgen per dag	7 dagen per week	4 per dag	0 per dag	20 ³ stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	4.164 kraamzorgen per dag	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Medewerkers	83 kraamzorgen per dag voor cliënten met COVID-19	7 dagen per week	4 per dag	0 per dag	20 ³ stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	83 kraamzorgen per dag voor cliënten met COVID-19	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

¹ Chirurgische maskers: 1-2 per bevalling plus 50% van de zorgperiode 1-2 per dag (dag 2-8); aannname is conservatieve inschatting van 2 per dag voor dag 1 en 2 per dag voor 50% van dag 2-8.

² 24-50 paar Onderzoekshandschoenen per zorg (= per kraambed van gem. 8 dagen); gemiddeld 10 stuks per dag kraamzorg - BO geboortezorg

³ 50-100 paar Onderzoekshandschoenen per zorg (= per kraambed van gem. 8 dagen); gemiddeld 20 stuks per dag kraamzorg - BO geboortezorg

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ KRAAMZORG

KRAAMZORG

De methodologie

Er zijn 190.000 geboortes per jaar. Dit leidt tot 4.164 kraamzorgen per dag, waarvoor er 1 medewerker per kraamgeboorte nodig is, 7 dagen per week.

Inschatting van **aantal zwangeren met COVID-19 in volgende piek is 2%**. O.b.v. 4.164 kraamzorgmedewerkers per dag zijn dan **83 kraamzorgmedewerkers in contact met iemand besmet met COVID-19**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers

4.164 kraamzorgen per dag x 1,1 Chirurgisch maskers x 7 diensten per week = 0,03mln Chirurgische maskers
4.164 kraamzorgen per dag x 10 Onderzoekshandschoenen x 7 diensten per week = 0,29mln
Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik medewerkers

4.164 kraamzorgen per dag x 4 (+2,9 t.o.v. regulier) Chirurgisch maskers x 7 diensten per week = 0,12mln Chirurgische maskers
4.164 kraamzorgen per dag x 20 (+10 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 7 diensten per week = 0,58mln Onderzoekshandschoenen (+0,29mln t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik medewerkers

83 kraamzorgen per dag voor cliënten met COVID-19 x 4 Chirurgisch maskers x 7 dagen per week = 2.324 Chirurgische maskers
83 kraamzorgen per dag voor cliënten met COVID-19 x 20 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 11.620
Onderzoekshandschoenen

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ MONDZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

MONDZORG

Algemene definitie	Zorg die verleend wordt door professionals die onder tandheelkunde vallen. bron			
Definitie binnen dit onderzoek	In dit rapport focussen wij op het PBM gebruik van tandartsen, orthodontisten, kaakchirurgen, mondhygiënisten en tandprothetici (leden alliantie mondzorg)			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Tandartsen, tandarts assistentes, orthodontisten, kaakchirurgen, mondhygiënisten en tandprothetici 			
Buiten scope				
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	189.361	Contactmomenten per dag	ONT / ANT	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Per contactmoment verbruiken tandheelkundig professionals Chirurgische maskers en Onderzoekshandschoenen. 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> “Geen verschil tussen regulier en preventief gebruik.” “Chirurgisch masker wordt nu al per patiënt gewisseld, alleen binnen familie ophouden (= 98% van de gevallen per patiëntcontact)” “Corona acute mondzorg (CAM): tijdens lockdown enkele patiënten per dag; nu lockdown voorbij is kan meeste mondzorg bij COVID-19 besmetting worden uitgesteld.” “Prijzen zijn gestegen, maar Chirurgische maskers zijn goed te leveren. Problemen verschuiven naar onderzoekshandschoenen; worden vanuit verschillende bronnen aangeschaft.” “Huidige voorraad verschilt, maar bestellen nu grotere batches. Eerst 2-3 weken vooruit, nu eerder 6-8 weken, maar voorraad is niet groter dan max. 2 maanden.” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ MONDZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

MONDZORG



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Tandheelkundig professionals	189.361 ¹ contactmomenten per dag	5 dagen per week	2,1 ² per contactmoment	0 per contactmoment	4,3 ² stuks per contactmoment	0,002 ² per contactmoment
	Patiënten	N.v.t. Patiënten	5 dagen per week	0 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment
Preventief	Tandheelkundig professionals	189.361 ¹ contactmomenten per dag	5 dagen per week	2,1 ² per contactmoment	0 per contactmoment	4,3 ² stuks per contactmoment	0,002 ² per contactmoment
	Patiënten	N.v.t. Patiënten	5 dagen per week	0 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Tandheelkundig professionals	5 per dag door COVID-19 behandelteam	7 dagen per week	1 per contactmoment	2 per contactmoment	4 stuks per contactmoment	2 per contactmoment
	Patiënten	5 per dag COVID-19 patiënten	7 dagen per week	2 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment	0 per contactmoment

¹Bron: ONT/ANT. ² Totalen teruggerekend naar verbruik per contactmoment. Er wordt slechts sporadisch gebruik gemaakt van Isolatiejassen (disposable).

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ MONDZORG

MONDZORG

De methodologie

Er zijn 20 miljoen contacten per jaar. Per dag zijn er **189.361 contacten**. 5 dagen per week.

Tijdens de COVID-19 crisis waren er 5 patiënten per dag voor het COVID-19 behandelteam, 7 dagen per week (35 patiënten in piekweek).

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers en cliënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers

189.361 contactmomenten per dag x 2,1 Chirurgisch maskers x 5 dagen per week = 1,99mln Chirurgisch maskers
189.361 contactmomenten per dag x 4,3 Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 4,07mln Onderzoekshandschoenen
189.361 contactmomenten per dag x 0,002 Isolatiejassen (disposable) x 5 dagen per week = 1.894 Isolatiejassen (disposable)

Preventief verbruik

Niet van toepassing

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik medewerkers

5 per dag x 1 Chirurgisch maskers x 7 dagen per week = 35 Chirurgische maskers
5 per dag x 2 FFP maskers x 7 dagen per week = 70 FFP maskers
5 per dag x 4 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 140 Onderzoekshandschoenen
5 per dag x 2 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 70 Isolatiejassen (disposable)

Wekelijks verbruik cliënten

5 per dag x 2 Chirurgisch maskers x 7 dagen per week = 70 Chirurgische maskers

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN

Algemene definitie	Zorg die verleend wordt professionals die in het kwaliteitsregister paramedici geregistreerd zijn. De lijst van paramedische beroepen (Bron): <ul style="list-style-type: none"> - Ergotherapeuten - Oefentherapeuten - Podologen (niet meegenomen) - Logopedisten - Diëtisten - Huidtherapeuten - Optometristen 			
Definitie binnen dit onderzoek	In dit rapport wordt gefocust op eerstelijns paramedici. Paramedici die werkzaam zijn in andere zorgvormen (revalidatieklinieken, ziekenhuizen etc.) worden bij die desbetreffende groep meegenomen in de analyse.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> • Alle paramedici met een eigen praktijk 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> • Alle paramedici die onderdeel zijn van revalidatieklinieken, ziekenhuizen of gehandicapten zorg. PBM verbruik door podologen is niet ingeschat. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	1.860.747	Aantal behandelingen 2020 – Ergotherapeuten	NZA - Monitor Paramedische Zorg - April 2019 -blz40 Bron "Vektis". Gebaseerd op aantallen 2017 en geëxtrapoleerd naar 2020 op basis van gerapporteerde jaarlijkse groei 2012-2017.	
	1.590.109	Aantal behandelingen 2020 – Oefentherapeuten		
	4.162.342	Aantal behandelingen 2020 – Logopedie		
	1.724.415	Aantal behandelingen 2020 – Diëtetiek		
	1.200	Aantal huidtherapeuten	Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten	
877	Aantal optometristen in NL: 1.350, waarvan 65% werkzaam in optiek	https://www.oogheelkunde.org/files/files/JUISTE%20OOGZORG%20OP%20DE%20JUISTE%20PLEK.pdf		
Belangrijkste aannames				
Belangrijkste input vanuit gesprekken				

Definitie huidtherapie: De huidtherapeut is een paramedisch behandelaar en biedt preventieve, curatieve en palliatieve zorg binnen zowel de eerste- als tweedelijns gezondheidszorg. De huidtherapeut is werkzaam binnen het domein van de gezonde en zieke huid. Huidtherapeuten diagnosticeren en behandelen stoornissen van de huid en het lymfesysteem en de met deze stoornissen samenhangende beperkingen (met name op het gebied van zelfzorg, bewegen en relaties) en participatieproblemen (volgen van opleiding, werk, hobby's) en de persoonlijke factoren (leefstijl, veerkracht) en externe factoren (gezin, school, werkomstandigheden) die daarop van invloed zijn. Daardoor draagt de huidtherapeut bij aan de kwaliteit van leven van de patiënt.

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd ²	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Ergotherapeuten	35.784 behandelingen	5 dagen per week	1 in 20% van behandelingen	0 per dag	2 stuks in 20% van behandelingen	0 per dag
	Oefentherapeuten	30.579 behandelingen	5 dagen per week	1 in 10% van behandelingen	0 per dag	2 stuks in 10% van behandelingen	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Ergotherapeuten	35.784 behandelingen	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	2 stuks in 20% van behandelingen	0 per dag
	Oefentherapeuten	30.579 behandelingen	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	2 stuks in 20% van behandelingen	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Ergotherapeuten	644 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	1 stuks per contactmoment	0 per dag	2 stuks per contactmoment	1 stuks per contactmoment
	Oefentherapeuten	550 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	1 stuks per contactmoment	0 per dag	2 stuks per contactmoment	1 stuks per contactmoment
	Patiënten	N.v.t. COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Tijd ²	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)	
Regulier	Logopedie	80.045 behandelingen	5 dagen per week	1 in 10% van behandelingen	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Diëtetiek	33.162 behandelingen	5 dagen per week	1 in 10% van behandelingen	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
Preventief	Logopedie	80.045 behandelingen	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Diëtetiek	33.162 behandelingen	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
COVID-19 patiëntenzorg	Logopedie	N.v.t. COVID-19 patiënten		0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Diëtetiek	N.v.t. COVID-19 patiënten	<i>N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting</i>					0 per dag
	Patiënten	N.v.t. COVID-19 patiënten		0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Tijd ²	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Huidtherapie	96.000 behandelingen	5 dagen per week	4 ¹ per dag, 50% van cliënten	0 per dag	2 stuks 50% van behandelingen	0 per dag
	Optometristen	877 medewerkers	5 dagen per week	3 per dag, 30% van cliënten	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Huidtherapie	96.000 behandelingen	5 dagen per week	4 per dag, 100% van cliënten	0 per dag	2 stuks 100% van behandelingen	0 per dag
	Optometristen	877 medewerkers	5 dagen per week	4 per dag, 100% van cliënten	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Patiënten	N.v.t. patiënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Huidtherapie	N.v.t. COVID-19 patiënten		0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Optometristen	N.v.t. COVID-19 patiënten		<i>N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting</i>			
	Patiënten	N.v.t. COVID-19 patiënten		0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

¹Een deel van regulier gebruik betreft FFP2 en FFP3 maskers wanneer er met lasers wordt gewerkt.

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN (1/2)

De methodologie

Ergotherapeuten

1,86mln behandelingen per jaar (geëxtrapoleerd t.o.v. 0,8mln in 2012 en 1,37 in 2017) betekent **35.784 per week**. In **20% van de behandelingen** worden Chirurgisch masker en Onderzoekshandschoenen gebruikt.

Bij **preventieve inzet** worden **alle behandelingen met een Chirurgische masker** uitgevoerd, o.b.v. **2 uur per masker**.

Oefentherapeuten

1,59mln behandelingen per jaar (geëxtrapoleerd t.o.v. 1,6mln in 2012 en 1,6 in 2017) betekent **30.579 per week**. In **10% van de behandelingen** worden Chirurgisch masker en Onderzoekshandschoenen gebruikt.

Bij **preventieve inzet** worden **alle behandelingen met een Chirurgische masker** uitgevoerd, o.b.v. **2 uur per masker**.

Voor COVID-19 patiëntenzorg is uitgegaan van **2% van de cliënten** die besmet is¹.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik Ergotherapeuten

35.784 cliënten x 20% van contactmomenten x 1 Chirurgisch maskers = 7.157 Chirurgische maskers
35.784 cliënten x 20% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 14.313 Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik Oefentherapeuten

30.579 cliënten x 10% van contactmomenten x 1 Chirurgisch maskers = 3.058 Chirurgische maskers
30.579 cliënten x 10% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 6.116 Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik Ergotherapeuten

35.784 cliënten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 13.419 Chirurgische maskers (+6.262 t.o.v. regulier)
35.784 cliënten x 20% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 14.313 Onderzoekshandschoenen (geen toename t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik Oefentherapeuten

30.579 cliënten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 11.467 Chirurgische maskers (+8.409 t.o.v. regulier)
30.579 cliënten x 10% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 6.116 Onderzoekshandschoenen (geen toename t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik Ergotherapeuten

35.784 behandelmomenten x 2% is COVID-19 patiënt x 1 Chirurgisch masker = 715 Chirurgische maskers
35.784 behandelmomenten x 2% is COVID-19 patiënt x 2 Onderzoekshandschoenen = 1.430 Onderzoekshandschoenen
35.784 behandelmomenten x 2% is COVID-19 patiënt x 1 Isolatiejas (disposable) = 715 Isolatiejassen (disposable)

Wekelijks verbruik Oefentherapeuten

30.579 behandelmomenten x 2% van behandeling is COVID-19 patiënt x 1 Chirurgisch masker = 612 Chirurgische maskers
30.579 behandelmomenten x 2% van behandeling is COVID-19 patiënt x 2 Onderzoekshandschoenen = 1.223 Onderzoekshandschoenen (geen toename t.o.v. regulier)
30.579 behandelmomenten x 2% van behandeling is COVID-19 patiënt x 1 Isolatiejas (disposable) = 612 Isolatiejassen (disposable)

¹RIVM rapporteert in weekrapportage 22 september 2020: ~340.000 COVID-19 besmette personen op de piek van de 1^e COVID-19 golf rond 20 maart 2020 (~2% van de bevolking)

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN

OVERIGE PARAMEDISCHE BEROEPEN (2/2)

De methodologie

Logopedie

4,16mln behandelingen per jaar betekent **80.045 per week**. In **10% van de behandelingen** wordt Chirurgisch masker gebruikt.

Diëtetiek

1,7mln behandelingen per jaar betekent **33.162 per week**. In **10% van de behandelingen** wordt Chirurgisch masker gebruikt.

Huidtherapie

1.200 huidtherapeuten en 16 behandelingen per dag (5 dagen per week) betekent **96.000 per week**. In **50% van de behandelingen** wordt **Chirurgisch masker** en **100% een paar Onderzoekshandschoenen** gebruikt.

Optometristen

65% van 1.350 optometristen in Nederland is werkzaam in de optiek. Dit betekent 877 optometristen, die in **30% van de behandelingen** een Chirurgisch masker gebruiken.

Bij **preventieve inzet** worden **alle behandelingen met een Chirurgische masker** uitgevoerd, o.b.v. **2 uur per masker**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik Logopedie

80.045 cliënten x 10% van contactmomenten x 1 Chirurgisch masker = 8.005 Chirurgische maskers

Wekelijks verbruik Diëtetiek

33.162 cliënten x 10% van contactmomenten x 1 Chirurgisch masker = 3.316 Chirurgische maskers

Wekelijks verbruik Huidtherapie

96.000 cliënten x 50% van contactmomenten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 18.000 Chirurgische maskers
96.000 cliënten x 50% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 96.000 Onderzoekshandschoenen

Wekelijks verbruik Optometristen

877 medewerkers x 30% van contactmomenten met PBM x 3 Chirurgisch maskers x 5 werkdagen per week = 3.948 Chirurgische maskers

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik Logopedie

80.045 cliënten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 30.017 Chirurgische maskers (+22.012 t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik Diëtetiek

33.162 cliënten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 12.436 Chirurgische maskers (+9.120 t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik Huidtherapie

96.000 cliënten x 0,75 uur per behandeling / 2 uur per Chirurgisch masker = 36.000 Chirurgische maskers (+18.000 t.o.v. regulier)
96.000 cliënten x 100% van contactmomenten x 2 Onderzoekshandschoenen = 192.000 Onderzoekshandschoenen (+96.000 t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik Optometristen

877 medewerkers x 100% van contactmomenten met PBM x 4 Chirurgisch maskers x 5 werkdagen per week = 17.540 Chirurgische maskers (13.592 t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

Niet van toepassing voor Logopedie, Diëtetiek, Huidtherapie en Optometristen – aannahme is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting.

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTTE VERBRUIK VAN PBM BIJ REVALIDATIEKLINIEKEN ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

REVALIDATIEKLINIEKEN

Algemene definitie	Alle zorg die onder revalidatiegeneeskunde valt. Revalidatiegeneeskunde is het geneeskundig specialisme dat zich specifiek bezig houdt met functionele diagnostiek, prognostiek en behandeling van patiënten met complexe problemen van motoriek en/of cognitie ten gevolge van een aangeboren dan wel verworven aandoening. Bron (pagina 10)			
Definitie binnen dit onderzoek	In dit rapport focussen wij op de revalidatiecentra die als losstaande organisatie geregistreerd staan. Het PBM gebruik van de revalidatiecentra die onderdeel zijn van een overkoepelende organisatie wordt meegenomen onder de noemer van de grotere organisatie zoals “Verpleging en Verzorging (VV)” of “ziekenhuizen”.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle zelfstandige revalidatiecentra 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Alle revalidatiecentra die een afdeling zijn van een grotere overkoepelende organisatie als een ziekenhuis of verpleeghuis. 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	4.381	Aantal medewerkers (FTE); Totaal 5.971 FTE, waarvan 3.311 FTE in behandeling en ondersteuning, 1070 FTE in verpleging en verzorging, 1.590 FTE in bedrijfsvoering	Revalidatie Nederland Branche Rapport 2017 ¹ , blz25	
	14.831	Gemiddeld aantal patiënten in revalidatiecentra per dag	Branche Rapport Revalidatie 2018 ² , blz10.	
	40 dagen	Gemiddelde behandelduur		
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Verbruik is ingeschat op basis van verbruikscijfers voor verpleging en verzorging (VV) Gemiddeld ontvangen cliënten 2 bezoekers per dag. Uitgangspunt voor de analyse is dat ~6% van de patiënten van revalidatieklinieken COVID-19 hebben op de piek, wat leidt tot 890 COVID-19 patiënten in de piek. 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken				

Bron 1: <https://www.revalidatie.nl/revalidatie-nederland/publicaties-rn/brancherapport-2017>; 2: https://www.revalidatie.nl/userfiles/File/publicaties/Brancherapport_Revalidatie_Nederland_2018.pdf

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ REVALIDATIEKLINIEKEN ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT, IN LIJN MET DE VERBRUIKSCIJFERS VOOR VERPLEGING EN VERZORGING (VV)

REVALIDATIEKLINIEKEN



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd ²	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks-handschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Cliëntgebonden medewerker	4.381 cliëntgebonden FTE	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	20 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	14.831 cliënten	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	29.662 bezoekers	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Cliëntgebonden medewerker	4.381 cliëntgebonden FTE	5 dagen per week	4 per dag	0 per dag	30 stuks per dag	0 per dag
	Cliënten	14.831 cliënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	29.662 bezoekers	7 dagen per week	1 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek	0 per bezoek
COVID-19 patiëntenzorg (max. vorige piek)	Cliëntgebonden medewerker	890 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	6 per dag	2 per dag	30 stuks per dag	8 per dag
	Cliënten	N.v.t. COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Bezoekers	N.v.t. COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG BIJ REVALIDATIEKLINIEKEN, IN LIJN MET DE VERBRUIKSCIJFERS VOOR VERPLEGING EN VERZORGING (VV)

REVALIDATIEKLINIEKEN

De methodologie

In Nederland zijn er momenteel **4.381 cliëntgebonden medewerkers**¹. Een FTE werkt **5 dagen per week**.

Het gemiddeld aantal **cliënten**¹ in de Revalidatieklinieken is 14.381 per dag. Gemiddeld ontvangen cliënten **2 bezoekers per dag**.

Uitgangspunt voor de analyse is dat ~6% van de patiënten van revalidatieklinieken COVID-19 hebben op de piek, wat leidt tot **890 COVID-19 patiënten in de piek**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers, bezoekers en patiënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik cliëntgebonden medewerkers

4.381 cliëntgebonden medewerkers (FTE) x 20 Onderzoekshandschoenen x 5 diensten per week = 0,44mln Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik cliëntgebonden medewerkers

4.381 cliëntgebonden medewerkers x 4 (+4 t.o.v. regulier) Chirurgische maskers x 5 diensten per week = 0,09mln Chirurgische maskers (+0,09mln t.o.v. regulier)

4.381 cliëntgebonden medewerkers x 30 (+10 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen x 5 diensten per week = 0,66mln Onderzoekshandschoenen (+22mln t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik bezoekers

29.662 bezoekers x 1 Chirurgisch masker x 7 dagen per week = 0,21mln Chirurgische maskers (+0,21mln t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

Wekelijks verbruik COVID-19 patiënten (cliëntgebonden medewerker)

890 COVID-19 patiënten x 6 Chirurgische maskers x 7 dagen per week = 0,04mln Chirurgische maskers

890 COVID-19 patiënten x 2 FFP maskers x 7 dagen per week = 0,01mln FFP maskers

890 COVID-19 patiënten x 30 Onderzoekshandschoenen x 7 dagen per week = 0,19mln Onderzoekshandschoenen

890 COVID-19 patiënten x 8 Isolatiejassen (disposable) x 7 dagen per week = 0,05mln Isolatiejassen (disposable)

¹: <https://www.revalidatie.nl/revalidatie-nederland/publicaties-rn/brancherapport-2017>; ²: https://www.revalidatie.nl/userfiles/File/publicaties/Brancherapport_Revalidatie_Nederland_2018.pdf

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM IN DE VERLOSKUNDIGE ZORG ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

VERLOSKUNDIGE ZORG

Algemene definitie	Verloskundige zorg is de zorg aan de (aanstaande) moeder en haar kind. De zorg wordt geleverd door een verloskundige, huisarts of gynaecoloog. Het gaat om de zorg die wordt gegeven vóór, tijdens en na de bevalling. Verloskundige zorg wordt vergoed uit het basispakket. bron			
Definitie binnen dit onderzoek	Binnen dit onderzoek focussen we op de zorg die verleend wordt door verloskundigen. Huisartsen worden meegenomen onder de noemer huisartsenzorg, en kraamverzorg(st)ers onder kraamzorg.			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> • Verloskundigen 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> • Huisartsen • Kraamzorg • Gynaecologen (werkzaam in ziekenhuizen) 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	190.000	Geboortes per jaar	KNOV	
	161.500	Geboortes per jaar door verloskundigen	KNOV	
	14	Contactmomenten per geboorte	KNOV	
	43.481	Contactmomenten per week	KNOV	
	1,1	Aantal verloskundigen per contactmoment	KNOV	
	700	Praktijkmedewerkers	KNOV	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> • 190.000 geboortes per jaar met 14 contactmomenten is 2,66mln contactmomenten per jaar en 51.154 contactmomenten per week • 2% zwangere met COVID-19 in volgende piek (inschatting KNOV) 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken	<ul style="list-style-type: none"> • “Op dit moment geen tekorten; werkvoorraad groter dan eerst.” 			

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK IN DE VERLOSKUNDIGE ZORG ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT

VERLOSKUNDIGE ZORG



Situatie	Verbruiks-persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoekshandschoenen	Isolatiejassen (disposable)
Regulier	Verloskundigen ¹	43.481 contactmomenten/ week	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	1,4 ² stuks per contactmoment	0 per dag
	Zwangeren + partner	43.481 contactmomenten/ week	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Praktijkmedewerkers	700 medewerkers	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
Preventief	Verloskundigen ¹	43.481 contactmomenten/ week	7 dagen per week	6 per verloskundige per dag	0 per dag	1,4 ² stuks per contactmoment	0 per dag
	Zwangeren + partner	43.481 contactmomenten/ week	7 dagen per week	1,8 ³ per contactmoment	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Praktijkmedewerkers	700 medewerkers	5 dagen per week	4 per medewerker per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
COVID-19 patiëntenzorg	Verloskundigen	870 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	1 per contactmoment	0 per dag	2 stuks per contactmoment	1 per contactmoment
	Zwangeren + partner	870 COVID-19 patiënten	7 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag
	Praktijkmedewerkers	700 medewerkers	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag

¹ Bij één op de 10 contactmomenten is een verloskundige in opleiding aanwezig. ² Onderzoekshandschoenen worden in 10 van de 14 contactmomenten gebruikt. Dit komt neer op 10 maal 2 stuks = 20 stuks. 20 stuks / 14 contactmomenten staat gelijk aan gemiddeld 1,4 stuks per contactmoment. ³ Chirurgische maskers gebruikt door de zwangere in 100% van de gevallen, waar 80% van de contactmomenten de partner aanwezig is.

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER VERBRUIK, PREVENTIEF VERBRUIK EN VERBRUIK VOOR COVID-19 PATIËNTENZORG IN DE VERLOSKUNDIGE ZORG

VERLOSKUNDIGE ZORG

De methodologie

Er zijn 190.000 geboortes per jaar, waarvan 85% door verloskundigen (161.500). O.b.v. 14 contactmomenten per geboorte zijn dit **43.481 contactmomenten per week**; verspreid over 7 dagen per week:

Bij preventieve inzet worden Chirurgische maskers gebruikt door de zwangere in 100% van de gevallen, waarbij in 80% van de contactmomenten de partner ook aanwezig is.

Inschatting van **aantal zwangeren met COVID-19 in volgende piek is 2%**. O.b.v. 43.481 reguliere contactmomenten per week zijn dan **870 contactmomenten met iemand besmet met COVID-19**.

Het aantal praktijken is 650, waar 500 FTE werken, met 1.000 medewerkers in opleiding, die 20% van hun tijd doorbrengen in de praktijk. Dit brengt het totaal op **700 praktijkmedewerkers**.

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers en cliënten.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik verloskundige zorg

43.481 contactmomenten per week \times 1,4 Onderzoekshandschoenen \times 1,1 contactmomenten = 68.327 Onderzoekshandschoenen

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik verloskundige zorg

776 verloskundigen¹ \times 6 Chirurgisch maskers \times 7 dagen per week = 32.611 Chirurgische maskers (+32.611 t.o.v. regulier)
43.481 contactmomenten per week \times 1,4 (+0 t.o.v. regulier) Onderzoekshandschoenen \times 1,1 contactmomenten = 68.327 Onderzoekshandschoenen (+0 t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik Zwangere + partner

43.481 contactmomenten per week \times 1,8 Chirurgisch maskers = 78.265 Chirurgische maskers (+78.265 t.o.v. regulier)

Wekelijks verbruik praktijkmedewerkers

700 medewerkers per week \times 4 Chirurgisch maskers \times 5 diensten per week = 14.000 Chirurgische maskers (+14.000 t.o.v. regulier)

COVID-19 patiëntenzorg

870 contactmomenten per week \times 1 Chirurgisch maskers = 870 Chirurgische maskers

870 contactmomenten per week \times 2 Onderzoekshandschoenen = 1.739 Onderzoekshandschoenen

870 contactmomenten per week \times 1 Isolatiejassen (disposable) = 870 Isolatiejassen (disposable)

¹ Inschatting op basis van gemiddeld 8 contactmomenten per medewerker per dag.

VOOR INSCHATTING VAN HET VERWACHTE VERBRUIK VAN PBM BIJ ZELFSTANDIGE KLINIEKEN ZIJN ONDERSTAANDE DEFINITIE, SCOPE EN DATAPUNTEN GEBRUIKT

ZELFSTANDIGE KLINIEKEN

Algemene definitie	Zelfstandige klinieken die medisch specialistische zorg leveren en niet tot een ziekenhuis of universitair medisch centrum behoren			
Definitie binnen dit onderzoek	Alle zorg handelingen binnen zelfstandige klinieken waarbij PBM gebruikt moeten worden			
Binnen scope	<ul style="list-style-type: none"> PBM verbruik in zelfstandige klinieken 			
Buiten scope	<ul style="list-style-type: none"> Ziekenhuizen / universitair medische centra met (poli)klinische afdelingen 			
Belangrijkste datapunten	Datapunt	Beschrijving	Bron	Opmerkingen
	8.485	Totaal aantal medewerkers in loondienst (banen), gesplitst naar 1.735 medisch specialisten en 6.750 medewerkers	https://www.zkn.nl/cijfers-zkn/	
	6.788	Totaal aantal medewerkers in loondienst (FTE), o.b.v. gemiddelde FTE-factor 0,8		
	910.100	Aantal patiënten per jaar, o.b.v. 250 werkdagen zijn dit 3.640 cliënten per dag	https://www.zkn.nl/over-zkn	
Belangrijkste aannames	<ul style="list-style-type: none"> Verbruiksnormen zijn gelijk aan gemiddeld verbruik in ziekenhuizen (op basis van extrapolatie sep-20) 			
Belangrijkste input vanuit gesprekken				

VOOR DE VERWACHTE VRAAG NAAR PBM OP BASIS VAN ELK TYPE VERBRUIK BIJ ZELFSTANDIGE KLINIEKEN ZIJN DE VOLGENDE KENGETALLEN EN INSCHATTINGEN GEBRUIKT, IN LIJN MET DE VERBRUIKSCIJFERS VOOR ZIEKENHUIZEN

ZELFSTANDIGE KLINIEKEN



Situatie	Verbruiks- persoon	Aantal	Tijd	Chirurgische maskers	FFP maskers	Onderzoeks- handschoenen	Isolatiejassen (disposable)	
Regulier	Medewerkers	6.788 medewerkers per dag	5 dagen per week	0,6 (=3 op de 5) per FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per FTE per dag	6,1 stukks per FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per FTE per dag	
	Cliënten	3.640 cliënten per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Bezoekers	N.v.t.	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
Preventief	Medewerkers	6.788 medewerkers per dag	5 dagen per week	4 per FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per FTE per dag	6,1 stukks per FTE per dag	0,1 (=1 op de 10) per FTE per dag	
	Cliënten	3.640 cliënten per dag	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
	Bezoekers	N.v.t.	5 dagen per week	0 per dag	0 per dag	0 per dag	0 per dag	
COVID-19 patiëntenzorg	Medewerkers	N.v.t. COVID-19 patiënten						
	Cliënten	N.v.t. COVID-19 patiënten	N.v.t. – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting					
	Bezoekers	N.v.t. COVID-19 patiënten						

ONDERSTAAND OVERZICHT GEEFT INZICHT IN DE METHODOLOGIE EN BEREKENING OM TOT EEN INSCHATTING TE KOMEN VAN REGULIER EN PREVENTIEF VERBRUIK BIJ ZELFSTANDIGE KLINIEKEN

ZELFSTANDIGE KLINIEKEN

De methodologie

6.788 medewerkers in de zelfstandige klinieken, o.b.v. 1.735 medisch specialisten en 6.750 medewerkers. Zij werken gemiddeld **5 dagen per week**.

Gezien de focus op dagbehandelingen en bijbehorende lage impact van bezoek is geen verbruik voor bezoekers meegenomen.

In het algemeen zullen **COVID-19 patiënten geen gebruik maken van zelfstandige klinieken**, aangezien patiënten bij klachten hun afspraken moeten annuleren (typisch geen urgente zorgvraag)

Om een inschatting te maken van het verbruik van PBM – **Chirurgische maskers, FFP maskers, Onderzoekshandschoenen en Isolatiejassen (disposable)** – zijn de inschattingen van de vorige slide voor elk type verbruik gebruikt (regulier, preventief en COVID-19 patiëntenzorg), voor zorgmedewerkers.

Regulier verbruik

Wekelijks verbruik medewerkers

6.788 medewerkers x 0,6 Chirurgisch maskers x 5 dagen per week = 0,02mln Chirurgische maskers

6.788 medewerkers x 0,1 FFP maskers x 5 dagen per week = 3.394 FFP maskers

6.788 medewerkers x 6,1 Onderzoekshandschoenen x 5 dagen per week = 0,21mln Onderzoekshandschoenen

6.788 medewerkers x 0,1 Isolatiejassen (disposable) x 5 dagen per week = 3.394 Isolatiejassen (disposable)

Preventief verbruik

berekening o.b.v. 100% preventieve inzet; bassiscenario gaat uit van 25% preventieve inzet

Wekelijks verbruik medewerkers

6.788 medewerkers x 4 Chirurgisch maskers (+3,4 t.o.v. regulier verbruik) x 5 dagen per week = 0,14mln Chirurgische maskers (+0,12mln t.o.v. regulier verbruik)

Wekelijks verbruik bezoekers

Niet van toepassing (niet verstrekt door zorginstelling)

COVID-19 patiëntenzorg

Niet van toepassing – aanname is uitstel van behandeling bij COVID-19 besmetting.

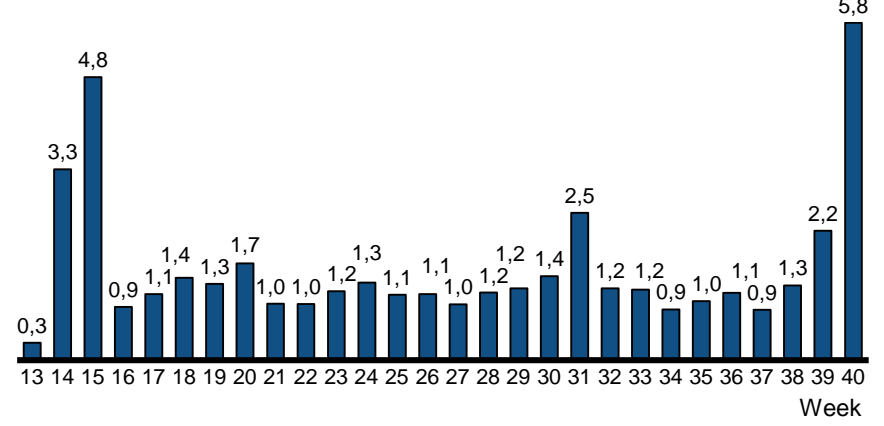
AGENDA

F	Overzicht uitleveringen LCH	100
----------	------------------------------------	------------

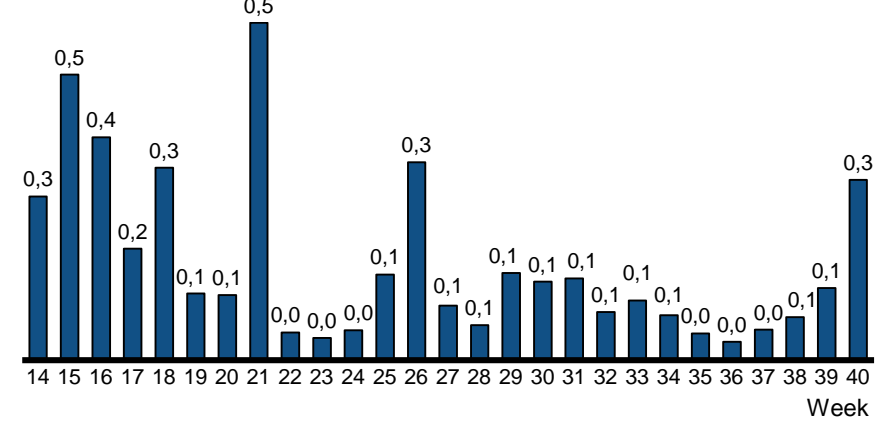
LCH LEVERT SINDS WEEK 13 2020 PBM UIT AAN ZORGINSTELLINGEN, ALLE PBM LATEN IN WEEK 40 EEN TOENAME ZIEN

OVERZICHT UITLEVERINGEN LCH (IN MLN)

Chirurgische maskers

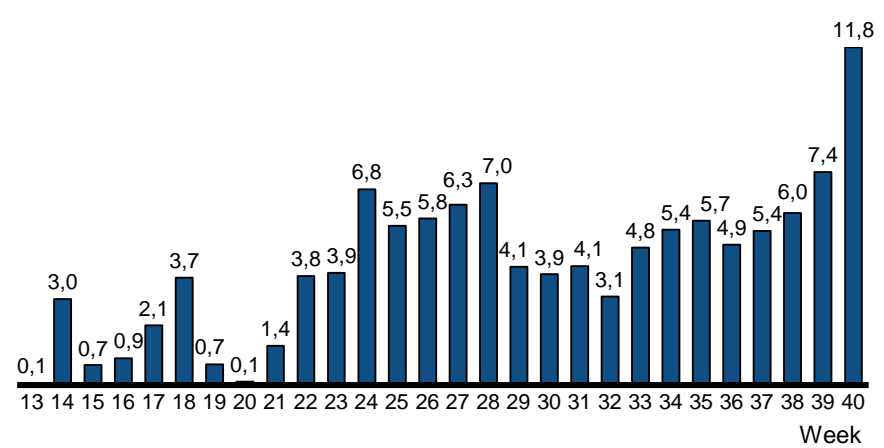


FFP maskers

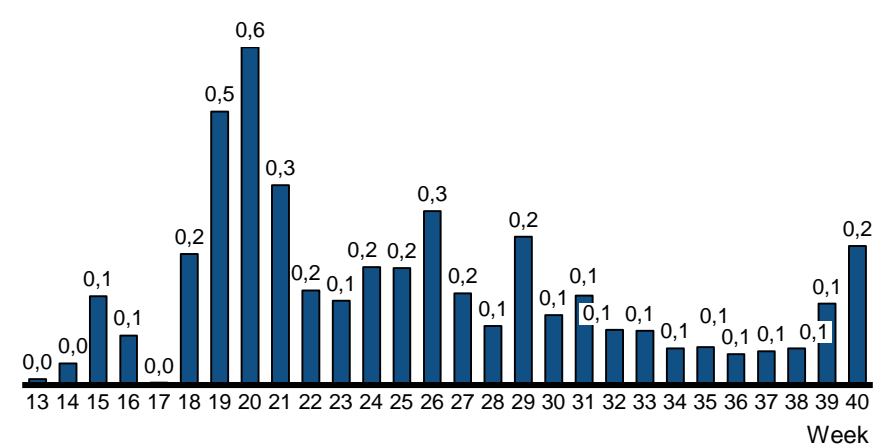


Geleverd per week (aantallen in stuks)

Onderzoekshandschoenen



Isolatiejassen (disposable)



Belangrijkste observaties

- LCH vraag is structureel voor alle PBM
- Sterke toename vanaf week 40 in lijn met stijgend aantal COVID-19 gevallen

AGENDA

G Bronnen

102

ONDERSTAANDE BRONDOCUMENTEN ZIJN ALS INPUT GEBRUIKT VOOR DE VERWACHTE VOORRAADANALYSE

BRONDOCUMENTEN

- Inventarisatie ziekenhuizen totaal.19jun20.xlsx
- Cure+Care-sector.19jun2020.xlsx
- SD projectie toekomst.19jun20.xlsx
- Copy of Overzicht A-leveranciers PBM
- COVID-19 infecties op de IC's – Stichting NICE (Nationale Intensive Care Evaluatie)
- CBS Statline (<https://azwstatline.cbs.nl/?dl=1B174#/AZW/nl/dataset/24047NED/table>)
- GGD: inwonersaantal per GGD-regio (<https://www.ggdghorkennisnet.nl/thema/informatie-en-onderzoek/publicaties/publicatie/27102-inwonersaantal-per-ggd-per-1-januari-2018-en-1-januari-2019>)
- De Staat van Volksgezondheid en Zorg (<https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/fysiotherapeuten-aantal-werkzaam>)
- NZA - Monitor Paramedische Zorg - April 2019 -blz40 (https://puc.overheid.nl/nza/doc/PUC_269140_22/1/)
- Juiste oogzorg op de juiste plek (<https://www.oogheelkunde.org/files/files/JUISTE%20OOGZORG%20OP%20DE%20JUISTE%20PLEK.pdf>)
- De Staat van Volksgezondheid en Zorg - <https://www.staatvenz.nl/kerncijfers/fysiotherapeuten-aantal-werkzaam>
- Tweede Kamerbrief van Minister VWS 21 september 2020 omtrent 'Stand van zaken COVID-19' (<https://www.tweedekamer.nl/downloads/document?id=af5c8185-5541-4a99-bc28-38f7613627c9&title=Stand%20van%20zaken%20COVID-19.docx>)
- RIVM COVID-19 Tweede Kamer briefing 22 september 2020 (<https://www.tweedekamer.nl/downloads/document?id=ea06a75a-468a-489d-887d-e0cd84a95a58&title=Presentatie%20de%20heer%20Van%20Dissel%20-%20RIVM.pdf>)
- RIVM wekrapportage 22 september 2020 (https://www.rivm.nl/sites/default/files/2020-09/COVID-19_WebSite_rapport_wekelijks_20200922_1141.pdf)
- Revalidatie Nederland Branche Rapport 2017 (<https://www.revalidatie.nl/revalidatie-nederland/publicaties-rn/brancherapport-2017>)
- Branche Rapport Revalidatie 2018 (https://www.revalidatie.nl/userfiles/File/publicaties/Brancherapport_Revalidatie_Nederland_2018.pdf)
- Reguliere zorg in ziekenhuizen is weer bijna op oude niveau (<https://nos.nl/artikel/2341476-reguliere-zorg-in-ziekenhuizen-is-weer-bijna-op-oude-niveau.html>)

ONDERSTAANDE UITVRAAG BIJ ZIEKENHUIZEN EN INTERVIEWS MET ZORGKOEPELS EN ZORGINSTELLINGEN BINNEN DE VVT EN ANDERE ZORGSECTOREN VORMEN DE BASIS VAN DE ANALYSE

UITVRAAG ZIEKENHUIZEN

Ziekenhuizen
AMC
LUMC
RUMC
VUMC
UMCU
UMCG
ZGT
Zorgservice XL <ul style="list-style-type: none"> Het HagaZiekenhuis De Reinier de Graaf Groep Het Sint Franciscus Gasthuis Het IJsselland Ziekenhuis Het Vlietland Ziekenhuis
MUMC ¹
Maasstad ziekenhuis ¹
Nij Smellinghe ¹
Antonius Sneek ¹

INTERVIEWS

Input voor zorgsector:	Zorgkoepels of zorginstellingen
Ambulancezorg	Ambulancezorg Nederland (AZN) Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Hollands Midden
Fysiotherapeuten	Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) Keurmerk Fysiotherapie
Gehandicaptenzorg	Nederlandse Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG) De Zijlen Abrona
GGD	GGD (Gemeentelijke Gezondheidsdienst)
GGZ (incl. Maatschappelijke Opvang & Beschermd Wonen)	De Nederlandse GGZ Vereniging Valente
Huisartsenzorg	Landelijke Huisartsen Vereniging (LHV) InEen
Kraamzorg	BO geboortezorg
Mondzorg	Associatie Nederlandse Tandartsen (ANT) Organisatie van Nederlandse Tandprothetici (ONT)
Overige Paramedische beroepen	Paramedisch Platform Nederland (PPN) – Ergotherapie Nederland Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH)
Verloskundige zorg	Koninklijke Nederlandse Organisatie van Verloskundigen (KNOV)
Diverse sectoren	Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland (V&VN) ACTIZ Cordaan Thebe
VVT (verpleging en verzorging, thuiszorg)	Zorggroep Apeldoorn TWB (Thuiszorg West-Brabant) Carintreggeland Sensire Surplus

EINDE