

INHOUD

COVID-19 EFFICIENT SEIR-MODEL TNO:UPDATE 5 APRIL

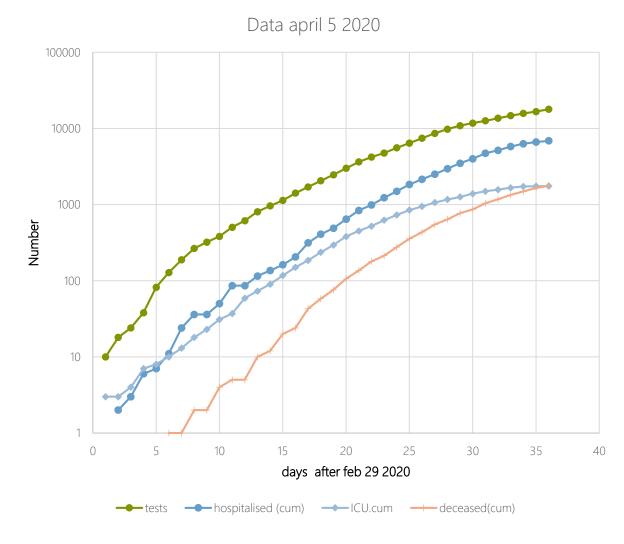
- **01.** AANPASSING 5 APRIL, DATA 5 APRIL
- **02. RESULTATEN**
- **03. DISCUSSIE & CONCLUSIE**



ACTUELE DATA TESTS, PATIENTEN, OVERLIJDEN, IC

LOG SCHAAL!

- **)** Postieve tests vlakken af
- Yalaken Yakken af
-) IC volgt patienten stroom niet
 - Initieel hoog, meer dan 50% naar IC
 - > Sinds 28 maart minder dan 20%
-) Overleden patienten
 - Volgt patienten instroom en tests
 - CFR ziekenhuis-patienten ruim 20%

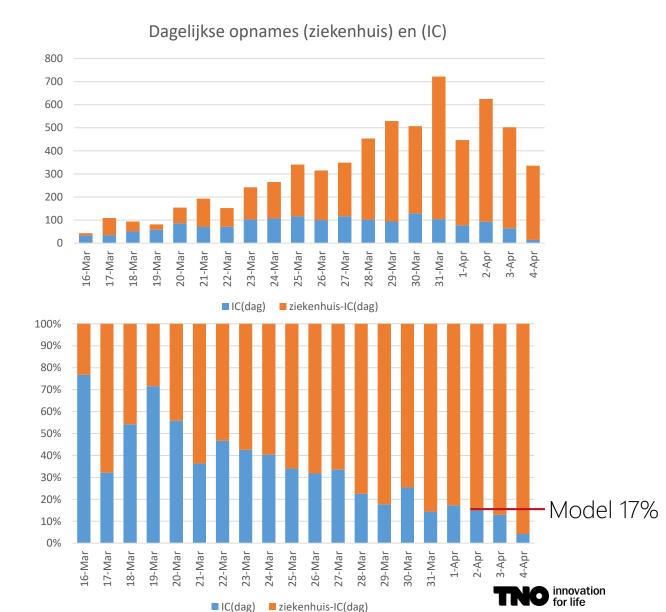




DE RELATIE TUSSEN ZIEKENHUIS OPNAMES EN IC

ABSOLUUT EN FRACTIONEEL

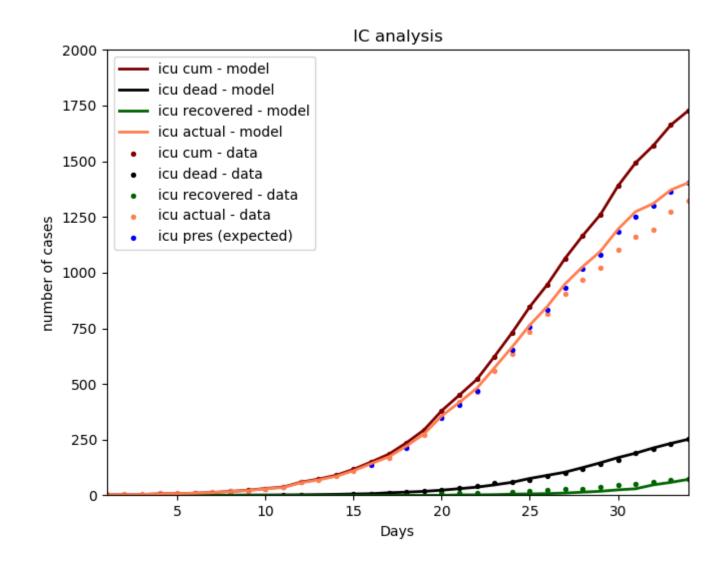
- Ziekenhuis opnames (bron RIVM)
-) IC opnames (bron data Nice)
-) IC fractie daalt door de tijd
- In model nemen we aan dat patienten doorstromen naar IC conform dagelijkse opname ratio (dat is belangrijke update in het model)
- Vanaf 2 April nemen we 17% aan, omdat data niet betrouwbaar is



ANALYSE VAN GEGEVENS OVERLIJDEN EN HERSTEL VAN COVID-19 PATIENTEN IC- NICE

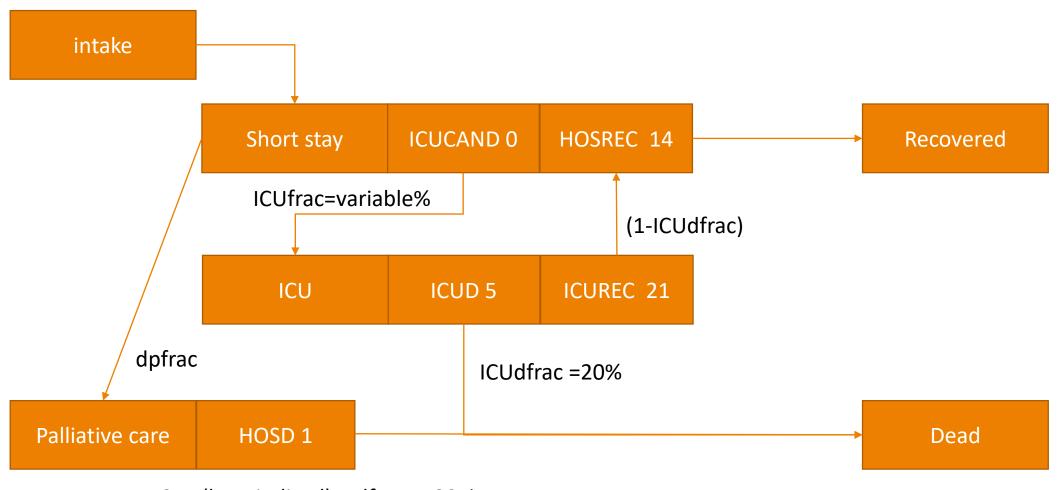
-) Best fit met IC verblijfstijd
 - voor overlijden 5 dagen
 -) CFR (IC) is ca 20%
 - Voor herstel ca 20 dagen
 - Opvallend : actuele bezetting van IC bedden in Nice system is niet consistent met :

lcu-pres(expected) = icu cum - icu
dead - icu recovered



AANNAMES VOOR FLOW VAN PATIENTEN EN IC

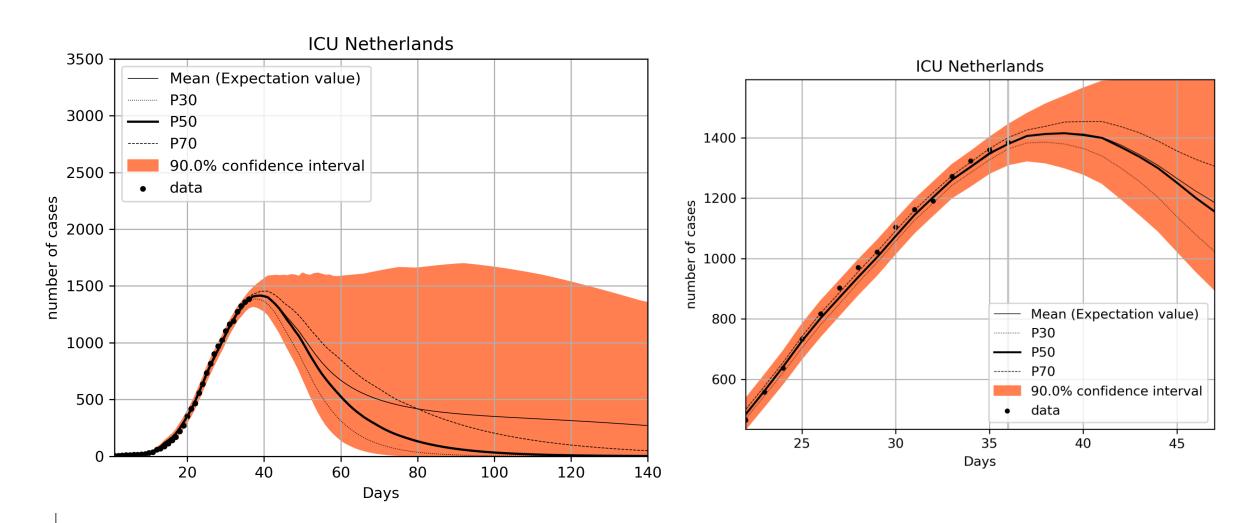
9 days between infection and hospitalization (may be as low as 7 days, longer assumed including registration delays)



CFR (hospitalized) = dfrac = 23% dpfrac = (dfrac - ICUfrac*ICUdfrac) / (1- ICUfrac)

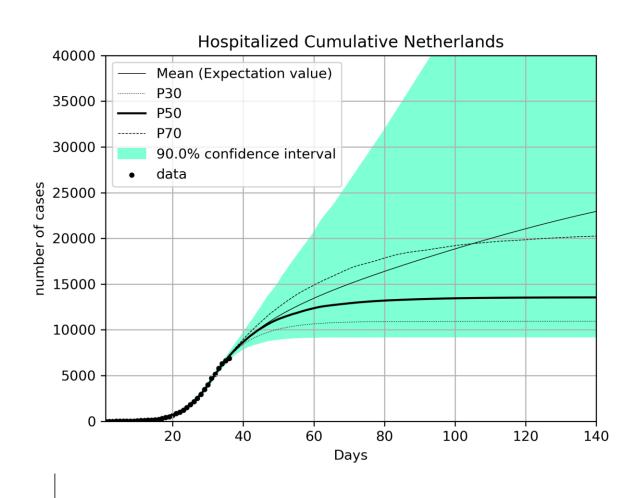


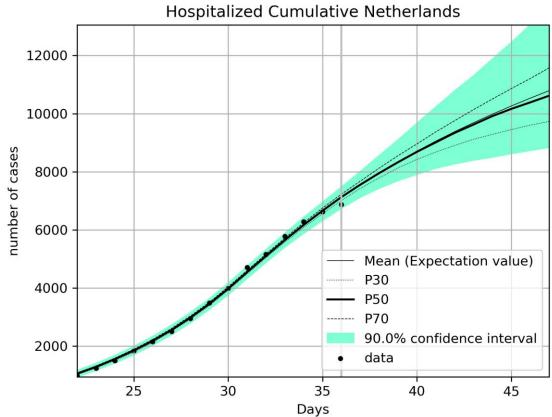
RESULTATEN – IC BEZETTING DAG 33,34,35,36 VAN NOS





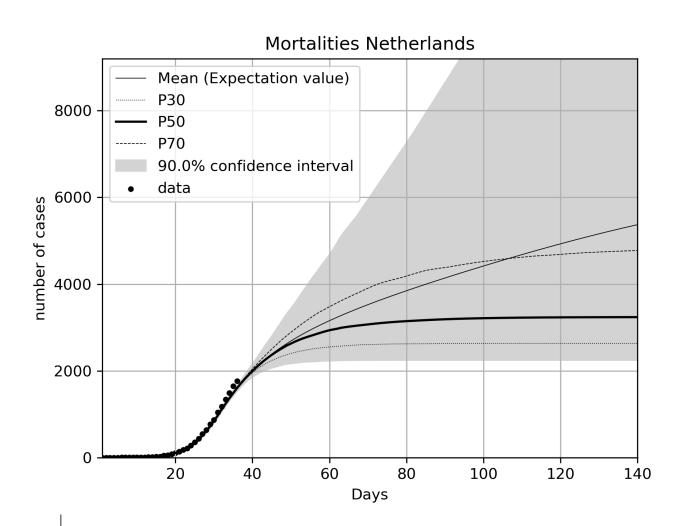
RESULTATEN

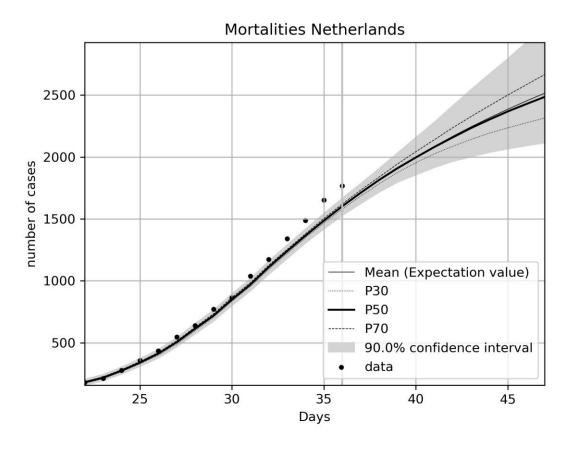






RESULTATEN







CONCLUSIE & DISCUSSIE

- Met de huidige trend, wordt de piek IC lager dan 1500 bedden en wordt deze bereikt binnen 5 dagen door:
 - Lagere IC opname percentage, en tijdsafhankelijke vermindering (17 %)
 - Kortere verblijfstijd IC (21 dagen aangenomen voor herstellende patienten)
 - Dalende trend ziekenhuisopnames, door sterker dan gedachte social distancing
- De ICU piek en hoogte wordt sterk beinvloeid als social distancing meer/minder gevoeld wordt in het model.
- De abnormale toename van sterfte in het model de laatste dagen, hangt wellicht samen met een verminderde toestroom van (terminale) patienten naar ziekenhuizen of hogere sterfte in ziekenhuizen. Het eerste kan een grotere afvlakking in de ziekenhuis-opname data geven dan de werkelijke afspiegeling van ernstig zieken, en het model bias geven naar lage waarden



