



Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport



## Factsheets VWS 21 December 2020

1. Epidemiologisch beeld
2. Curatieve Zorg
3. Langdurige Zorg
4. Druk op arbeidsmarkt zorg
5. Testen en Traceren



# 1. Epidemiologisch beeld

## Kerncijfers

### **STIJGING Aantal positieve testuitslagen (20 december)**

13.066 positieve testuitslagen [75.1 per 100k]

Stijging over de afgelopen week is 32% t.o.v. week daarvoor.

Weekpercentage positief 9 tot 15 december: 12%

### **STIJGING laatst berekende R-waarde**

R = 1.24 (onzekerheid 1.21 - 1.27, o.g.v. 27 november)

Op basis van de IC-opnames: 1.07 (0.68 – 1.53, o.g.v. 26 november)

### **STIJGING Aantal ziekenhuisopnames (20 december)**

IC-bezetting: 580 (verschil t.o.v. vorige week: +83)

ZKH-bezetting (excl. IC): 1.533 (verschil t.o.v. vorige week: +263)

Aantal IC-opnames 3-daagsgemiddelde (Bron: NICE): 36

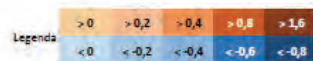
Aantal ZKH-opnames 3-daagsgemiddelde (Bron: NICE): 213,33

### **Inschatting aantal besmettelijke personen (15 december)**

90.201 [518.2 per 100k, onzekerheid 64.832 - 116.826]

## Procentuele groei aantal besmettingen afgelopen 7 dagen tov 7 dagen ervoor

Het G-getal	4 dec. 5 dec. 6 dec. 7 dec. 8 dec. 9 dec. 10 dec. 11 dec. 12 dec. 13 dec. 14 dec. 15 dec. 16 dec. 17 dec. 18 dec. 19 dec. 20 dec.																	Trendlijn	Toe-/afname	Weekcijfers per 100k inw.		Verandering	
																				17 dec.	20 dec.	absoluut	perc.
Twente	0.05	0.03	-0.05	-0.11	0.09	0.06	0.23	0.24	0.35	0.44	0.48	0.25	0.36	0.36	0.79	0.92	1.05			464.5	781.5	317.1	68.3%
Limburg-Noord	0.13	0.31	0.23	0.32	0.31	0.38	0.46	0.67	0.66	0.89	0.94	0.90	0.74	0.77	0.50	0.45	0.33			621.5	643.4	21.9	3.5%
Zuid-Holland-Zuid	-0.03	0.06	0.03	0.14	0.34	0.22	0.18	0.31	0.40	0.47	0.41	0.26	0.39	0.57	0.81	0.69	0.66			448.9	604.7	155.9	34.7%
Flevoland	-0.17	-0.15	0.02	0.11	0.20	0.20	0.29	0.33	0.46	0.26	0.30	0.28	0.44	0.39	0.53	0.38	0.42			488.4	529.5	41.1	8.4%
Gooi en Vechtstreek	-0.08	0.25	0.46	0.54	0.65	0.76	0.98	1.24	0.67	0.55	0.43	0.32	0.26	0.21	0.56	0.73	0.74			340.0	525.9	185.9	54.7%
Kennemerland	-0.07	-0.06	-0.05	0.08	0.12	0.22	0.29	0.41	0.37	0.36	0.29	0.35	0.20	0.38	0.66	0.73	0.75			352.0	489.3	137.3	39.0%
Limburg-Zuid	0.10	0.14	0.40	0.54	0.53	0.54	0.64	0.69	0.79	0.58	0.36	0.39	0.47	0.49	0.47	0.43	0.36			433.2	487.3	54.1	12.5%
IJsseland	0.16	0.24	0.24	0.43	0.46	0.51	0.60	0.53	0.67	0.71	0.37	0.43	0.45	0.39	0.62	0.56	0.44			373.2	473.7	100.5	26.9%
Zaanstreek-Waterland	0.22	0.33	0.42	0.48	0.50	0.57	0.35	0.27	0.15	0.23	0.19	0.22	0.20	0.34	0.74	0.80	0.58			357.9	467.6	109.7	30.6%
Gelderland-Midden	0.14	0.28	0.25	0.36	0.41	0.56	0.58	0.46	0.36	0.37	0.35	0.34	0.37	0.28	0.17	0.23	0.24			446.3	466.5	20.2	4.5%
Gelderland-Zuid	0.01	0.18	0.09	0.22	0.26	0.36	0.48	0.57	0.45	0.51	0.42	0.42	0.45	0.38	0.31	0.31	0.36			397.6	462.4	64.8	16.3%
Noord- en Oost-Gelderland	0.07	0.21	0.23	0.35	0.35	0.44	0.40	0.47	0.39	0.51	0.49	0.36	0.50	0.54	0.49	0.64	0.57			368.2	458.6	90.4	24.5%
Brabant-Noord	0.01	0.29	0.34	0.36	0.41	0.52	0.53	0.64	0.34	0.36	0.24	0.22	0.20	0.21	0.13	0.23	0.29			395.5	454.1	58.6	14.8%
Utrecht	0.07	0.19	0.26	0.29	0.35	0.43	0.57	0.50	0.43	0.45	0.46	0.44	0.46	0.32	0.2	0.22	0.18			428.0	437.5	9.5	2.2%
Hollands-Midden	-0.06	-0.01	0.08	0.24	0.35	0.42	0.43	0.57	0.67	0.60	0.44	0.37	0.39	0.37	0.18	0.12	0.18			416.0	437.5	21.5	5.2%
Midden- en West-Brabant	-0.05	0.07	0.05	0.16	0.25	0.32	0.32	0.32	0.30	0.39	0.36	0.32	0.35	0.34	0.24	0.19	0.16			424.8	416.6	-8.2	-1.9%
Brabant-Zuidoost	-0.16	-0.02	0.01	0.13	0.19	0.28	0.31	0.49	0.43	0.55	0.52	0.34	0.50	0.55	0.30	0.32	0.19			425.7	414.2	-11.5	-2.7%
Noord-Holland-Noord	-0.11	0.11	0.19	0.37	0.32	0.46	0.39	0.47	0.55	0.53	0.42	0.54	0.54	0.62	0.50	0.29	0.28			389.9	389.9	0.0	0.0%
Groningen	0.06	0.16	0.24	0.49	0.54	0.49	0.47	0.61	0.63	0.62	0.42	0.29	0.47	0.53	0.82	0.79	0.74			274.5	380.6	106.2	38.7%
Amsterdam-Amstelland	-0.05	0.10	0.15	0.12	0.13	0.19	0.17	0.36	0.33	0.30	0.37	0.29	0.28	0.29	0.15	0.18	0.27			332.5	376.3	43.8	13.2%
Haaglanden	-0.02	0.03	0.13	0.18	0.29	0.31	0.45	0.49	0.52	0.53	0.55	0.37	0.43	0.33	0.31	0.22	0.13			362.7	375.2	12.4	3.4%
Drenthe	-0.22	-0.11	-0.01	0.08	0.14	0.21	0.33	0.43	0.42	0.68	0.61	0.80	0.88	0.97	1.08	1.29	0.89			270.2	355.5	85.3	31.6%
Rotterdam-Rijnmond	-0.11	-0.05	-0.10	0.03	0.02	-0.01	0.00	0.18	0.27	0.37	0.18	0.12	0.24	0.32	0.13	0.05	0.06			333.5	321.3	-12.2	-3.7%
Fryslân	0.08	0.15	0.15	0.23	0.30	0.38	0.39	0.40	0.36	0.38	0.44	0.38	0.40	0.42	0.68	0.75	0.80			212.9	305.4	92.5	43.4%
Zeeland	-0.16	-0.10	-0.07	0.06	0.10	0.21	0.32	0.58	0.65	0.77	0.64	0.61	0.64	0.62	0.45	0.44	0.30			264.2	295.2	31.0	11.7%
NEDERLAND	-0.02	0.09	0.12	0.21	0.27	0.32	0.37	0.45	0.44	0.47	0.41	0.36	0.41	0.40	0.38	0.38	0.36			385.6	439.9	54.3	14.1%



Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen.

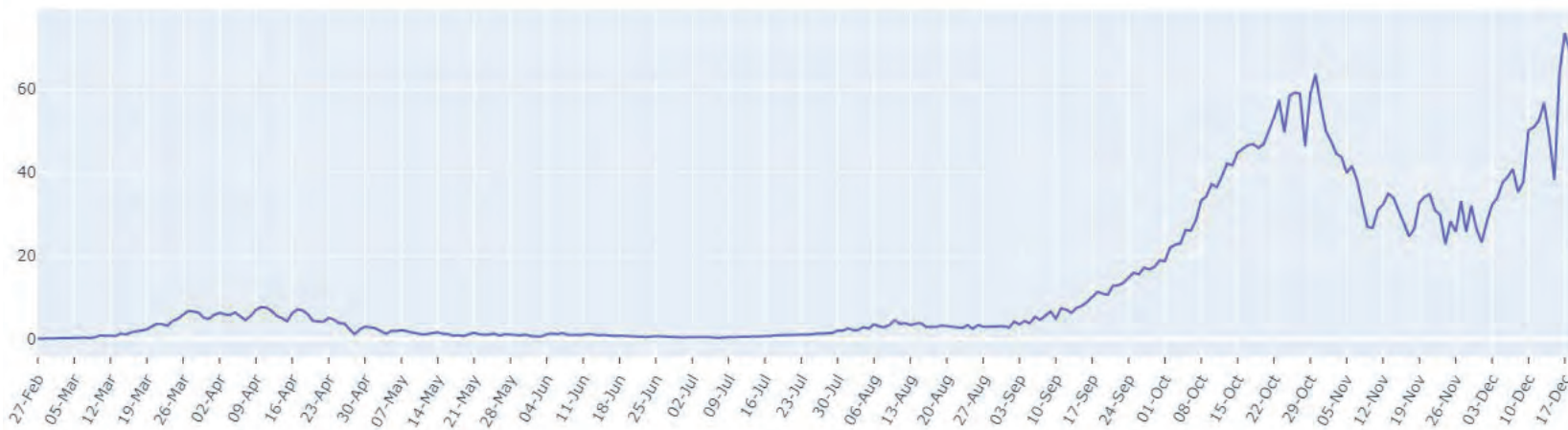
## Ontwikkeling epidemie Juli – Augustus – September – Oktober – November – December 2020

In de maand juli nam het aantal besmettingen gestaag toe, met een tijdelijke piek rond half augustus. Daarna een korte daling en nieuwe stevige opleving na 1 september. Begin november begon het aantal besmettingen weer te dalen, maar sinds twee weken is het aantal besmettingen weer flink aan het toenemen.

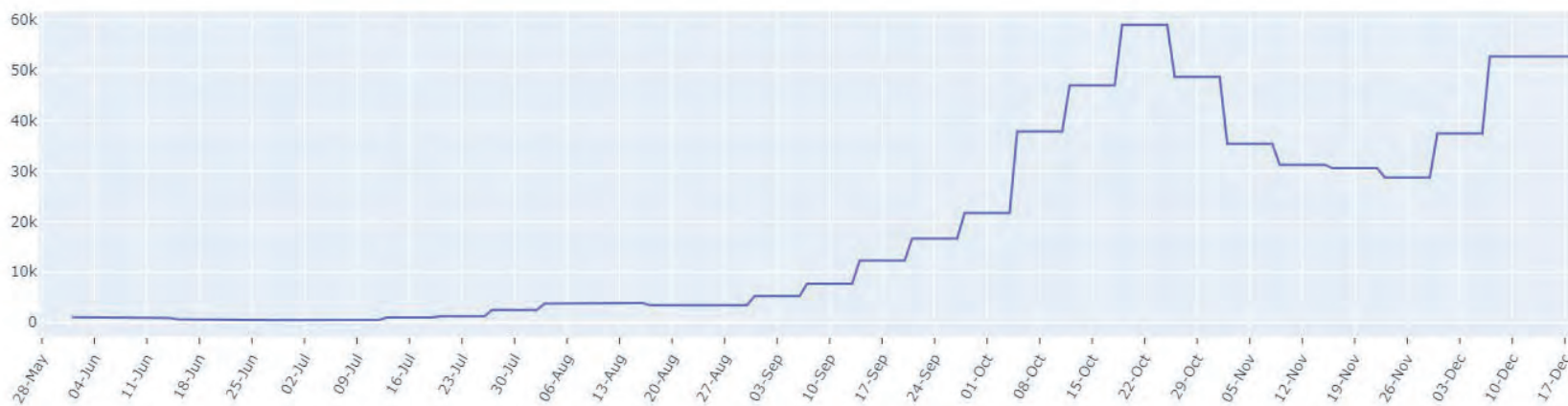
### TREND Positieve testuitslagen (landelijk)

Begin juli:	circa 70 positieve testen	(circa 0,6%)
Half augustus:	circa 650	(circa 3,5%)
Rond 1 september:	circa 500	(circa 2,9%)
Rond 1 oktober:	circa 3.250	(circa 10,5%)
14 oktober:	7.268	(circa 14,0%)
27 oktober:	10.275	(circa 17,9%)
3 november:	7.752	(circa 16,6%)
12 november:	5.635	(circa 14,5%)
01 december	4.046	(circa 11,0%)
20 december	13.066	(circa 12%) *wekelijks percentage

## 20 december: aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners: 75.1



FIGUUR (t/m zondag 20 december): trend in positieve testuitslagen per 100.000 landelijk



FIGUUR (t/m zondag 20 december): trend in percentage positief landelijk

## TREND Aantal besmettelijke personen

Conform nieuwe rekenmethode RIVM sinds 13 oktober. Nieuwe methodiek is gebaseerd op een groter cohort-onderzoek met meer deelnemers.

Begin juli:	3.200 personen	(1 : 5400 personen)
Half augustus:	12.150 personen	(1 : 1430 personen)
1 september:	20.600 personen	(1 : 844 personen)
1 oktober:	126.473 personen	(1 : 137 personen)
10 november:	145.754 personen	(1: 119 personen)
20 december:	90.201 personen	(1: 193 personen)

## Toename per leeftijdscohort (percentage positief getest)

LEEFTIJD	20/12	1/12	26/11	10/11	27/10	13/10	1/10	9/9
0 tot 10	1,52%	1,36%	1,28%	0,97%	0,71%	0,54%	0,46%	1,23%
10 tot 20	14,97%	15,38%	15,79%	11,55%	11,01%	13,1%	11,96%	12,81%
20 tot 30	15,61%	15,18%	15,10%	16,97%	17,98%	20,63%	25,22%	29,56%
30 tot 40	12,67%	14,78%	14,30%	14,53%	15,68%	15,26%	14,42%	17,02%
40 tot 50	15,62%	15,55%	15,26%	17,03%	16,69%	15,83%	15,59%	14,30%
50 tot 60	17,69%	17,43%	16,51%	18,06%	18,33%	17,44%	17,04%	14,91%
60 tot 70	10,44%	9,79%	9,48%	11,21%	10,37%	10,02%	8,52%	5,61%
70 tot 80	6,42%	6,03%	6,64%	5,34%	5,66%	4,72%	4,00%	2,28%
80 tot 90	3,84%	3,44%	4,36%	3,54%	2,62%	2,06%	2,06%	1,32%
90+	1,23%	1,06%	1,72%	1,05%	0,87%	0,38%	0,74%	0,96%



## 2. Curatieve zorg



# Bezetting COVID-ziekenhuisbedden: IC en kliniek

## Bezetting klinische COVID

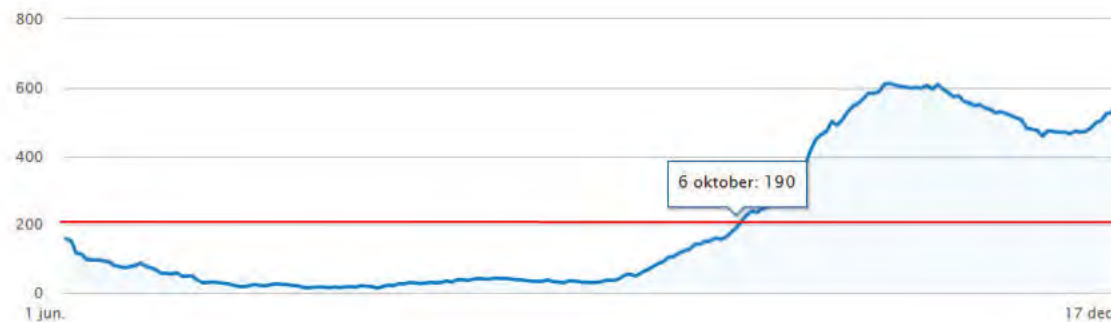
- Klinische instroom COVID: 17 september voor het eerst boven de 40 (signaalwaarde), namelijk 44, en vanaf dat moment niet onder de 40 geweest.
- Klinische bezetting COVID: 25 september voor het eerst boven de 400, namelijk 431, en vanaf dat moment niet onder de 400 geweest.



Klinische  
capaciteit  
cf.  
opschaling  
s-plan

## Bezetting COVID IC-bedden

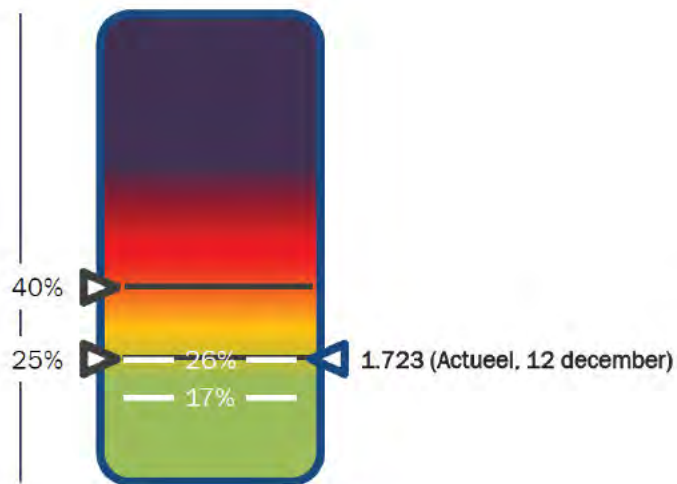
- IC-instroom COVID: 21 september voor het eerst boven de 10 (signaalwaarde), namelijk 11, en vanaf dat moment niet onder de 10 geweest.
- IC-bezetting COVID: 7 oktober voor het eerst boven de 200, namelijk 210, en vanaf dat moment niet onder de 200.



IC-  
capaciteit  
cf.  
opschaling  
s-plan

# Afschaling, uitgestelde zorg en gemiste verwijzingen

Hoeveel in de reguliere zorg af te schalen?

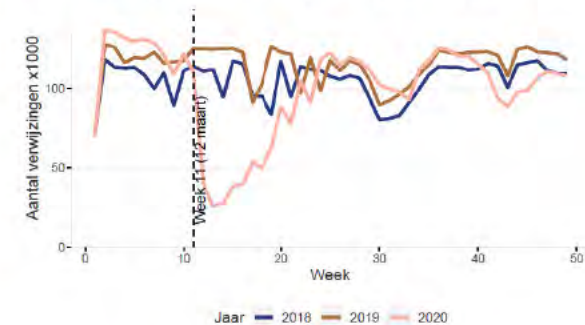


Stuwmeer aan inhaalzorg bestaat uit 3 groepen:

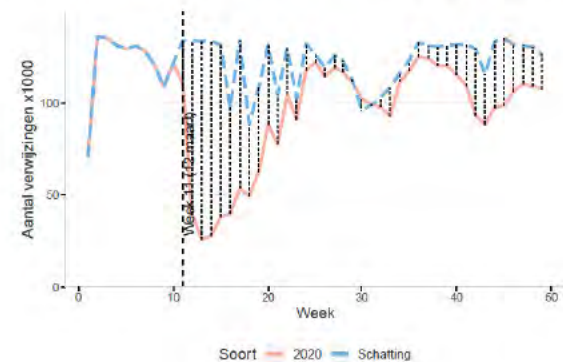
- Mensen die wel zorg nodig hebben, maar niet naar de huisarts zijn gegaan tijdens de crisis.
- Mensen die op de wachtlijst stonden voor de coronacrisis begon en door de crisis nog niet zijn geholpen.
- Mensen die tijdens de crisis wel een verwijzing hebben gekregen, maar nog niet geholpen zijn.

- Vanaf maart hebben er in totaal 1.073.000 minder verwijzingen plaatsgevonden dan dat we zouden verwachten zonder crisis.
- Op dit moment ligt het aantal verwijzingen op 84% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 46 duizend minder dan verwacht.

## Landelijke verwijzingen per week



## Schatting stuwmeer verwijzingen per week



Bron: LCPS, d.d. 12 december 2020

Bron: NZa – Gevolgen van de coronacrisis voor verwijzingen naar de medisch specialistische zorg en inzichten uit Zorgbeeld, d.d. 9 december 2020

# Zorgdruk op de IC

IC-beddencapaciteit prognose,  
incl. influenza & excl. opleving  
feestdagen

## Effecten scenario 1

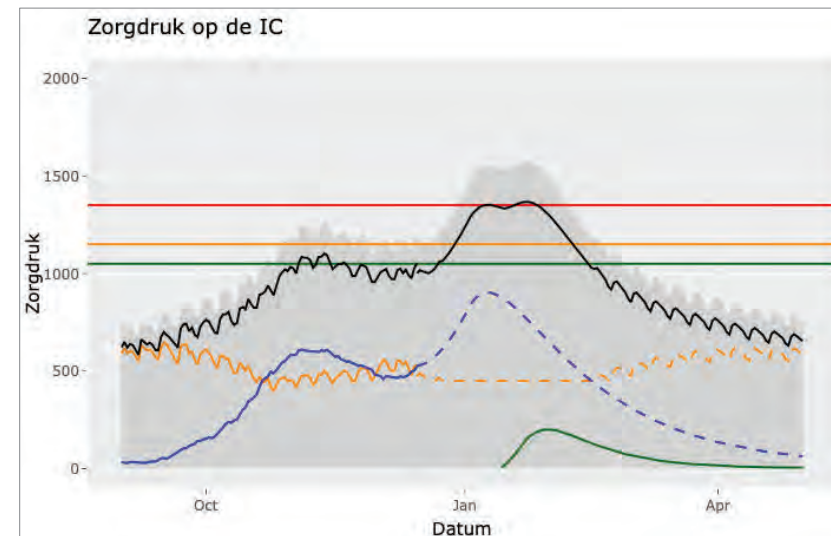
Maximale piekbezetting bezette bedden:	1.366
Maximaal piekbelasting benodigde bedden:	1.572
Moment piekbelasting:	eind jan
Moment <1.150 benodigde bedden:	medio feb
Moment <1.050 benodigde bedden:	eind feb
Moment ruimte inlopen uitgestelde zorg:	eind feb
Relatieve achterstand t.o.v. niveau 1/9*:	15.000 ligdagen

IC-beddencapaciteit prognose,  
incl. influenza & excl. opleving  
feestdagen

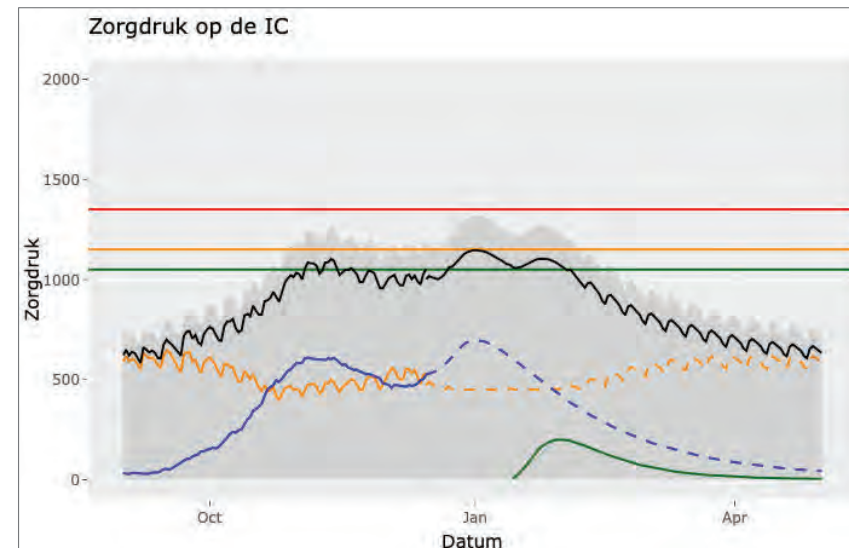
## Effecten scenario 2

Maximale piekbezetting bezette bedden:	1.315
Maximaal piekbelasting benodigde bedden:	1.147
Moment piekbelasting:	eind jan
Moment <1.150 benodigde bedden:	begin feb
Moment <1.050 benodigde bedden:	medio feb
Moment ruimte inlopen uitgestelde zorg:	medio feb
Relatieve achterstand t.o.v. niveau 1/9*:	7.000 ligdagen

Scenario 1 actuele R ( $R=1,24$ ), met effect 2 weken na lockdown en afname besmettingen met  $R=0,85$

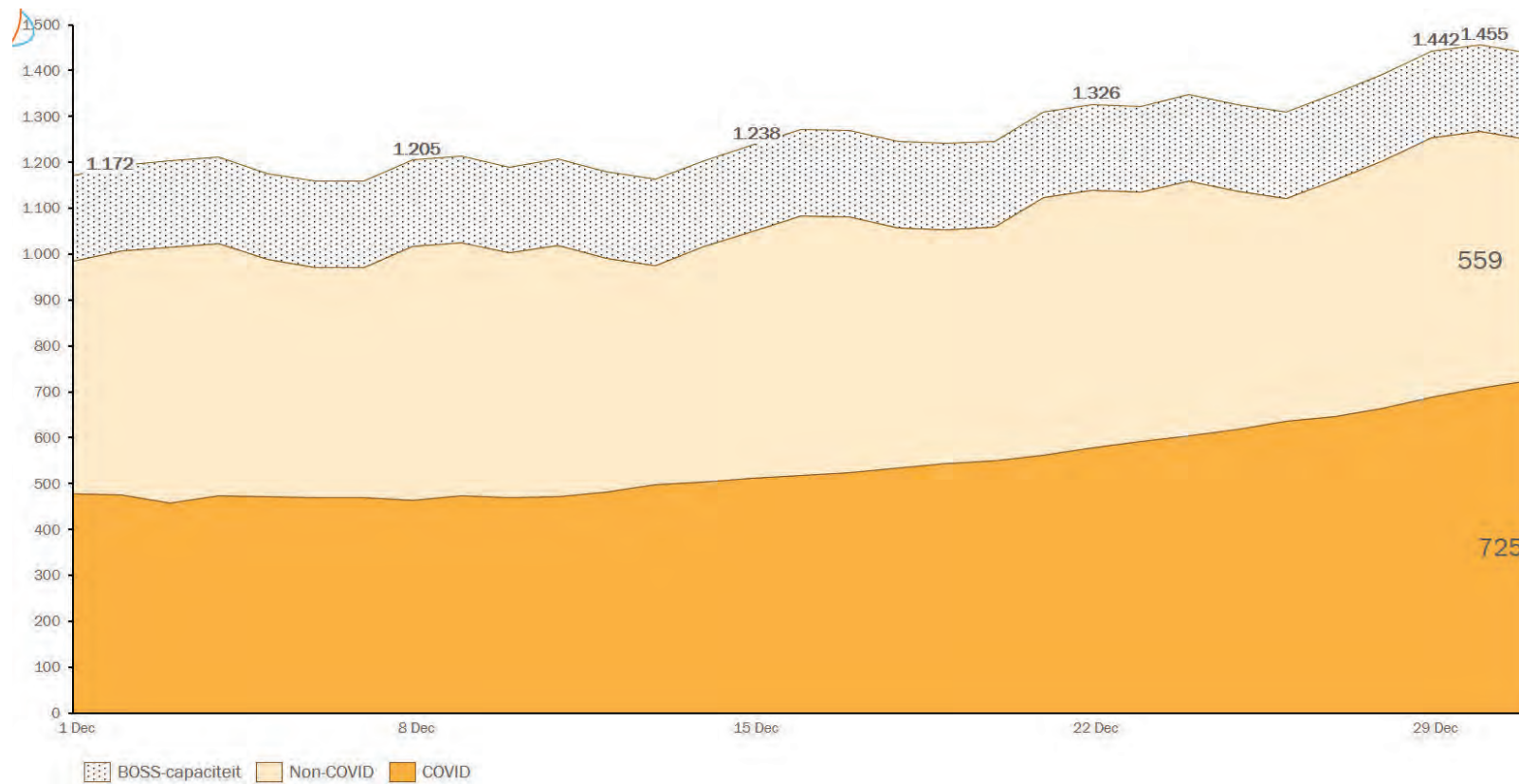


Scenario 2 actuele R ( $R=1,24$ ), met effect 1 week na lockdown en afname besmettingen met  $R=0,85$



# Zorgdruk op de IC

Verwachting rond de jaarwisseling: 1450 bedden nodig op de IC, 550 voor non-COVID-patiënten, 725 voor COVID-patiënten en 180 bedden als buffer (= BOSS-capaciteit)



# Zorgdruk op de kliniek

Klinische bedden capaciteit prognose,  
Incl. influenza & excl. opleving  
feestdagen

## Effecten scenario 1

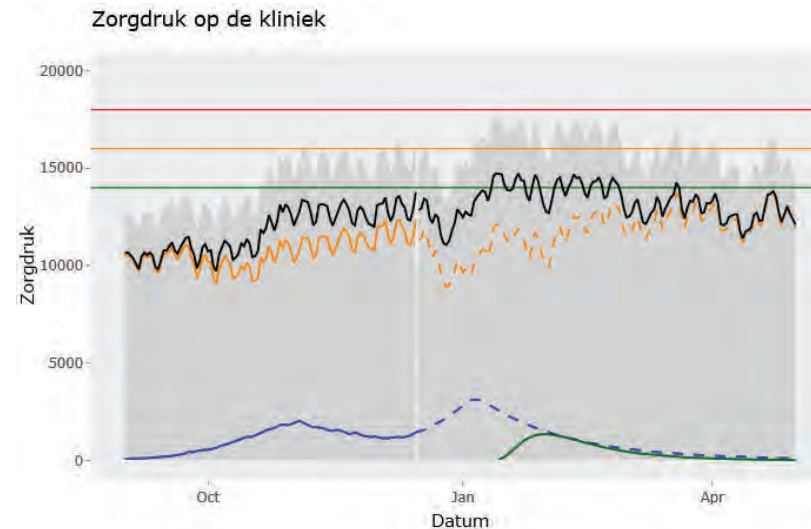
Maximale piekbezetting bezette bedden:	14.732
Maximaal piekbelasting benodigde bedden:	17.678
Moment piekbelasting:	eind jan
Moment <16.000 benodigde bedden:	eind feb
Moment <14.000 benodigde bedden:	nader te bepalen

Klinische bedden capaciteit  
prognose,  
incl. influenza & opleving  
feestdagen

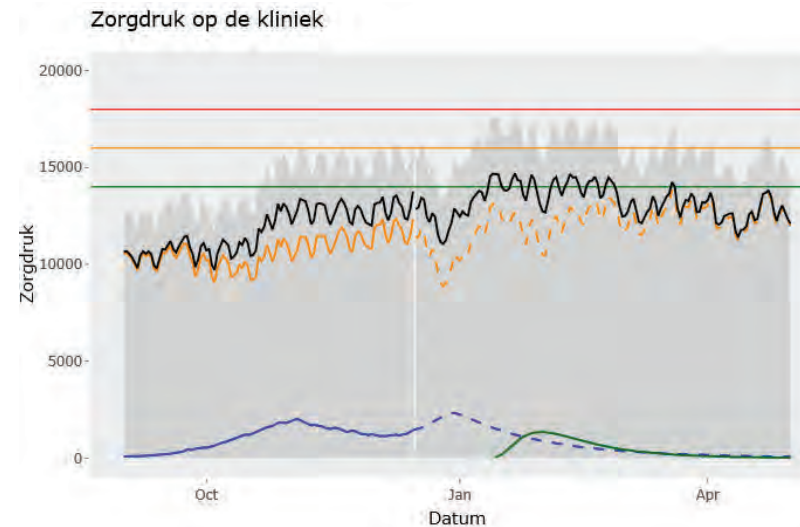
## Effecten scenario 2

Maximale piekbezetting bezette bedden:	14.691
Maximaal piekbelasting benodigde bedden:	17.629
Moment piekbelasting:	halverwege jan
Moment <16.000 benodigde bedden:	eind feb
Moment <14.000 benodigde bedden:	nader te bepalen

Scenario 1 actuele R ( $R=1,24$ ), met effect 2 weken na lockdown en afname besmettingen met  $R=0,85$



Scenario 2 actuele R ( $R=1,24$ ), met effect 1 week na lockdown en afname besmettingen met  $R=0,85$



Bron: LCPS, d.d. 17 december 2020

## Zorgdruk op de kliniek (duiding)

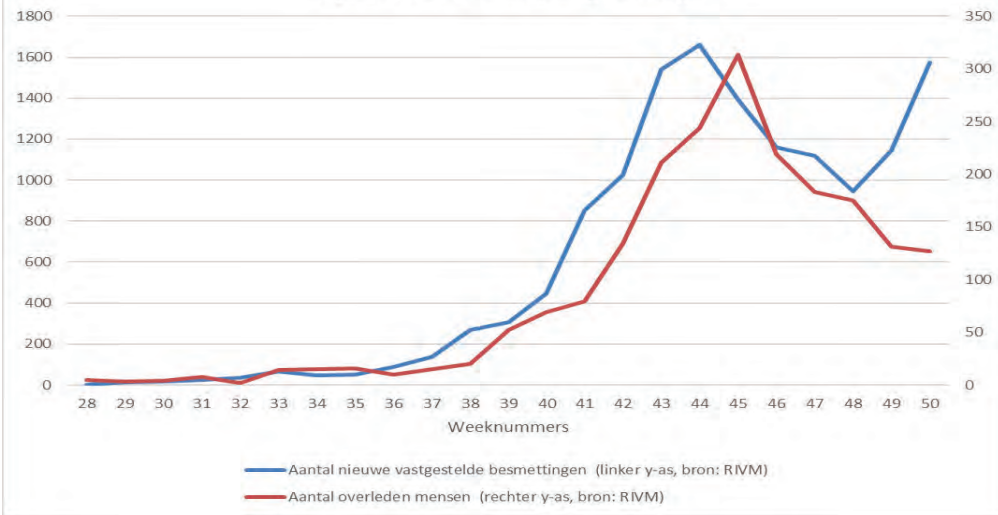
- De scenario's zijn gebaseerd op een  $R=1,24$  (actuele waarde 17 december).
- Op landelijke schaal is het effect van de huidige golf op de kliniek bedden minder 'ontwrichtend' dan in vergelijking tot de IC-capaciteit. De kliniekcapaciteit is om die reden minder restrictief om uitgestelde zorg te hervatten.
- Echter, als de effecten op het aantal opnames in de kliniek niet binnen een week na het afkondigen van de lockdown zichtbaar zijn, zal bij de huidige R-waarde het aantal benodigde klinische bedden stijgen naar een niveau tussen de 17.678 en 17.728 eind januari waarbij er ook meer reguliere zorg moet worden afgeschaald.



# 3. Langdurige zorg

# Besmettingen langdurige zorg

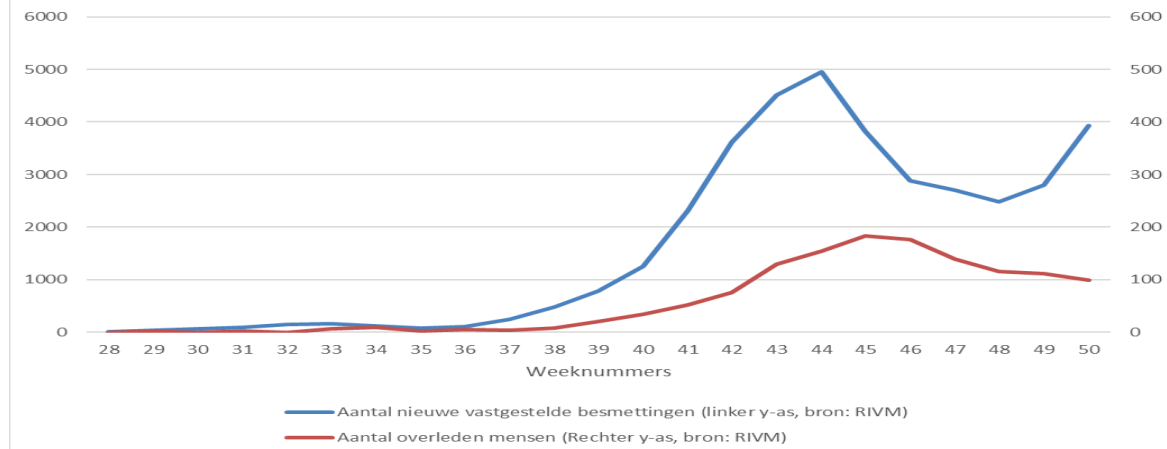
Cijfers COVID-19 verpleeghuiszorg



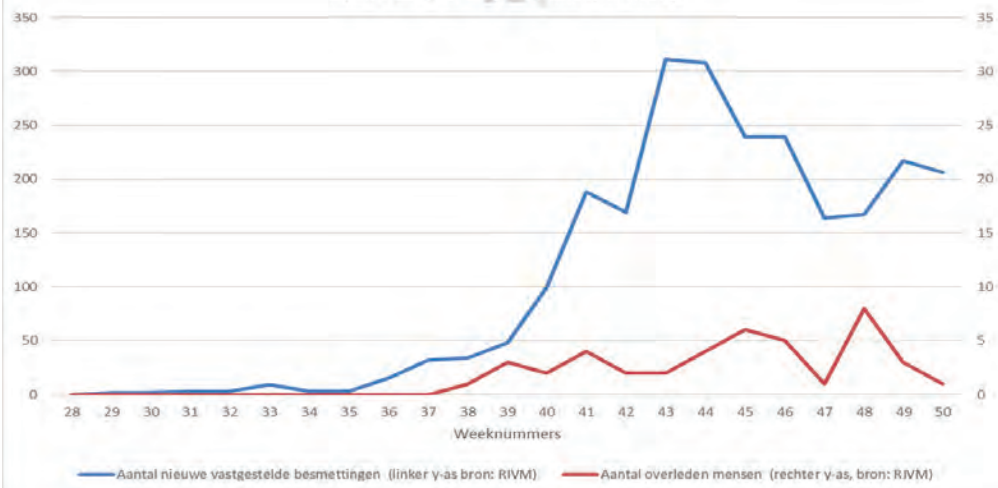
## Boodschap

- De laatste 2 weken zien we een toename van het aantal besmettingsgevallen in verpleeghuizen en thuiswonende 70-plussers.
- Er is echter nog steeds sprake van een hoog aantal nieuwe besmettingen.
- Het aantal besmette verpleeghuislocaties en locaties voor gehandicaptenzorg blijft hoog.

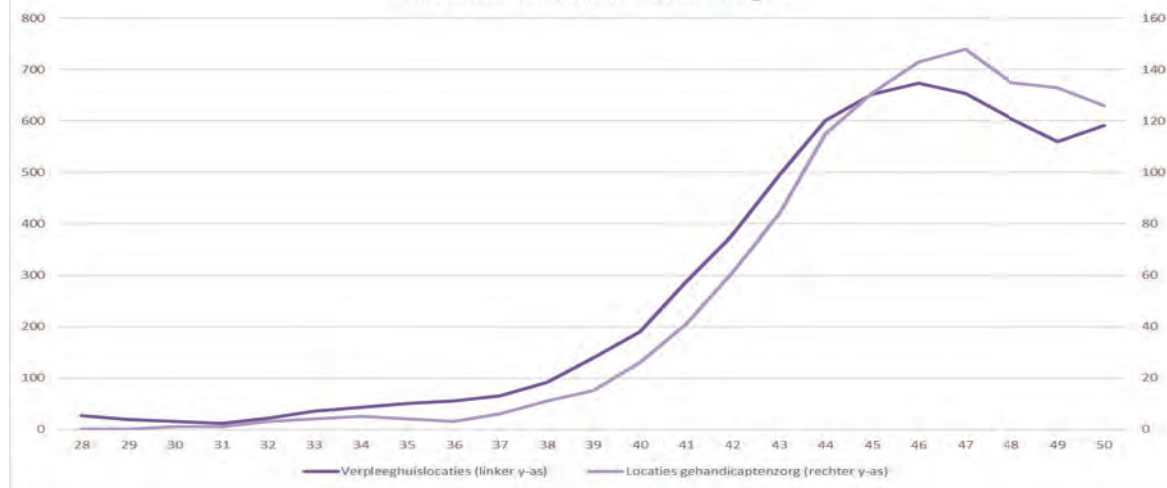
Cijfers COVID-19 thuiswonende 70 plussers



Cijfers COVID-19 gehandicaptenzorg



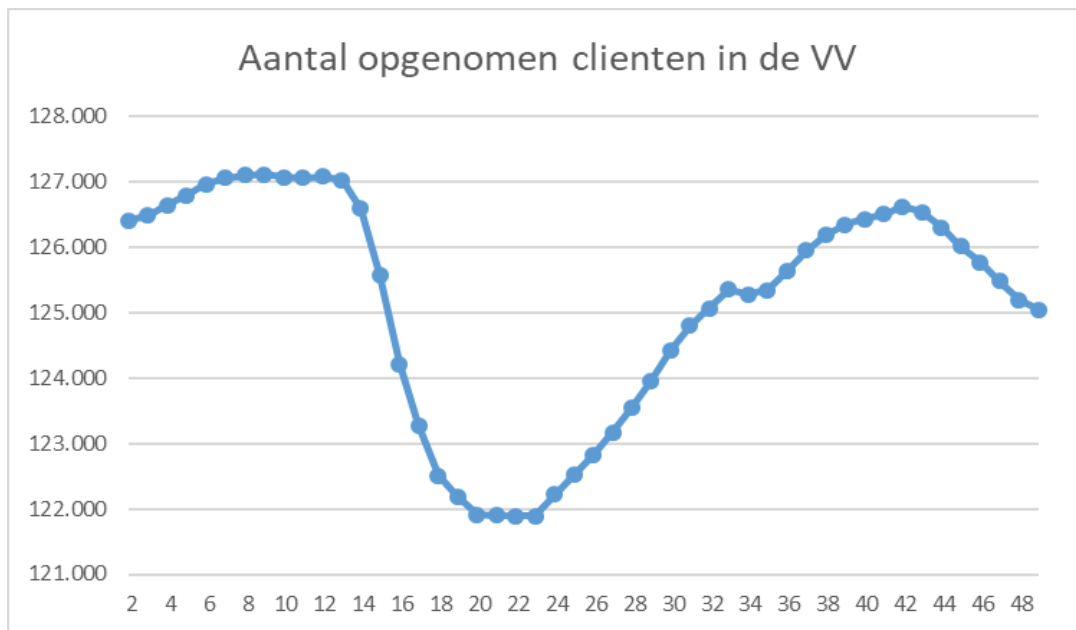
Locaties met één of meer besmettingen





# Zorgketen ouderen onder druk

2019-2020



## Toelichting: Verpleegdagen in verpleeghuizen (Wlz)

- Indicator: Aantal opgenomen cliënten met VV-indicatie
- Bron: CBS/ MLZ (wekelijkse updates)
- Afschaling: totaal: 644.000 dagen verblijf (cumulatief tot en met week 49). T.o.v. van dezelfde periode vorig jaar is dat een productieverlies van 2%.

## Aantal plekken eerstelijnsverblijf (Zvw) gereserveerd voor patiënten met COVID-19

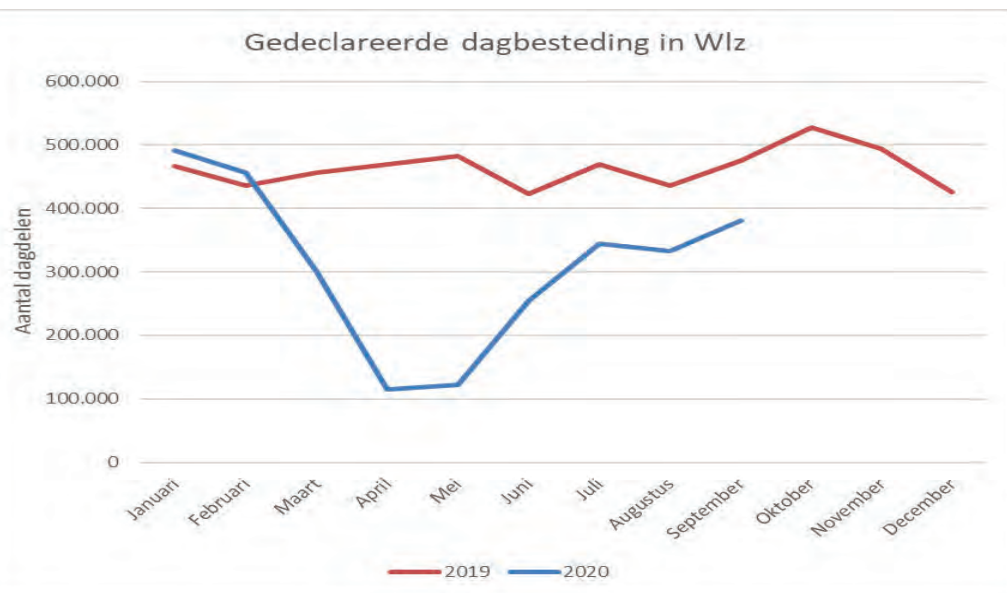
- Momenteel zijn 858 ELV plekken gereserveerd voor Covid-19 patiënten om de ziekenhuizen te ontlasten. Dit vraagt extra personele capaciteit.

## Boodschap

- Na de eerste golf is het aantal bewoners in verpleeghuizen gedaald met ca. 5.000 personen.
- Dit aantal is in lijn met het aantal van 5.100 overledenen aan Corona in verpleeghuizen in het eerste halfjaar (Bron: CBS, doodsoorzaken).
- Vanaf week 23 vindt in de verpleeghuizen geleidelijk herbezetting plaats. De laatste weken neemt de leegstand weer toe.
- Na week 49 zijn er ca. 2.020 plekken niet bezet.
- Vooral vanwege **het verbod op bezoek lag** het aantal nieuwe opnamen tijdens de eerste golf in de verpleeghuizen fors lager.
- **Doel is continuïteit van zorg in de gehele keten. De toenemende druk op de zorg en het personeel vertaalt zich wederom in een daling (vanaf week 42) van het aantal opgenomen cliënten met directe gevolgen voor de druk op de ziekenhuizen en de zorg thuis (wijkverpleging en thuiszorg).**

# Continuïteit van dagbehandeling en dagbesteding niet haalbaar

2019-2020

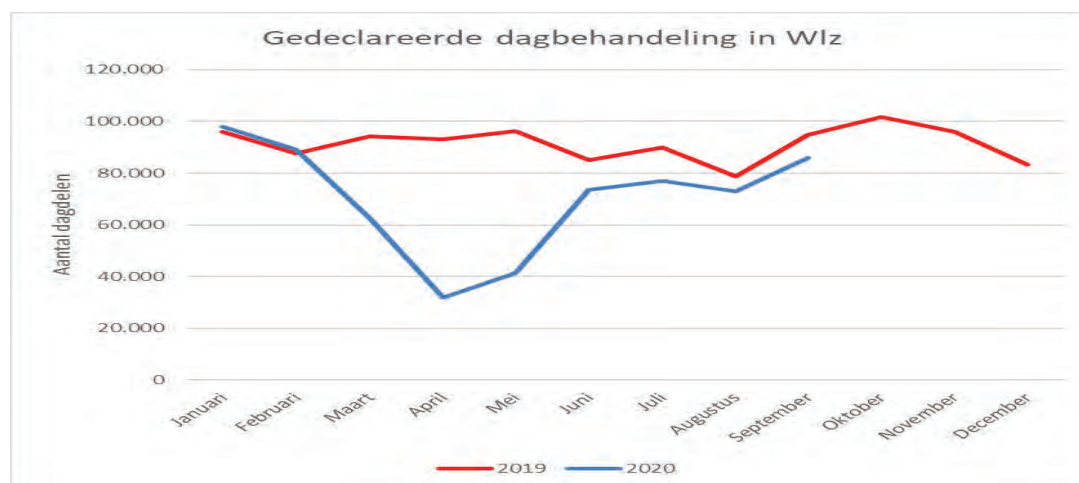


## Toelichting: Dagbehandeling (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling
- Bron: Vektis (maandelijkse updates)
- Dagbehandeling in groepsverband is een aanbod waar cliënten met een beperking gebruik van maken die op basis van een specifiek behandeldoel leren omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling gedaald van 100.000 dagdelen naar 30.000 dagdelen. Na mei jl. neemt de productie weer toe.
- De afschaling van maart tm september is 187.000 dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat **een productieverlies van 30%**.
- Het betreft hier dagbehandeling (links) en dagbesteding (rechts) *in groepsverband* via zorg in natura thuis (dagbehandeling 3.100 cliënten, dagbesteding 18.000 cliënten) of dagactiviteiten van opgenomen personen die niet door de verblijfsinstelling wordt geleverd.

## Boodschap

- Tijdens de eerste golf is de dagbehandeling en dagbesteding in de langdurige flink zorg afgeschaald. In juni jl. en juli was herstel zichtbaar.
- N.a.v. de eerste golf is geconcludeerd dat de continuïteit van dagbehandeling en dagbesteding op peil moet blijven.
- Echter, op dit moment ligt het niveau van dagbesteding op tweederde van het niveau in 2019. De dagbesteding staat dus onder druk.



## Toelichting: Dagbesteding (Wlz)

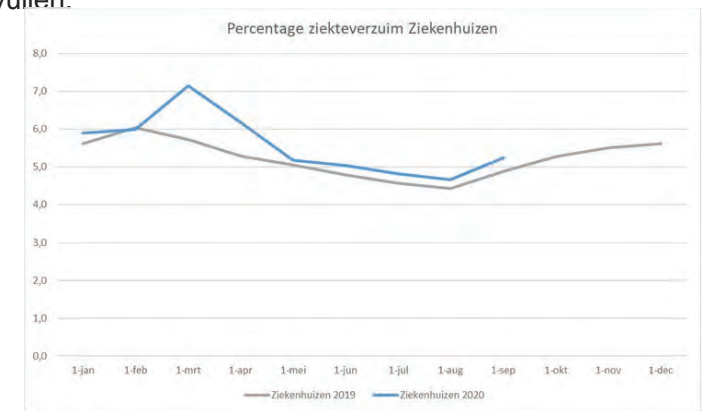
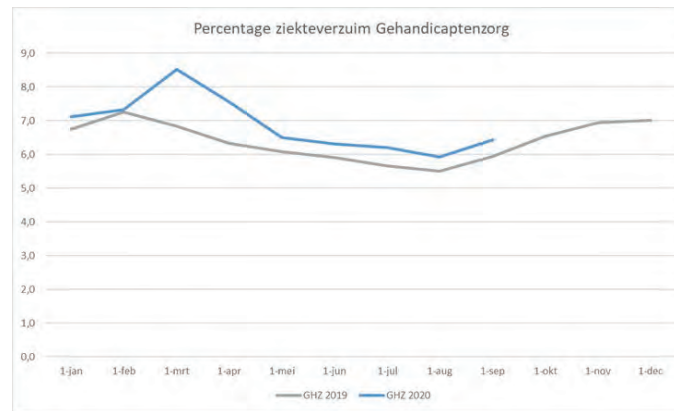
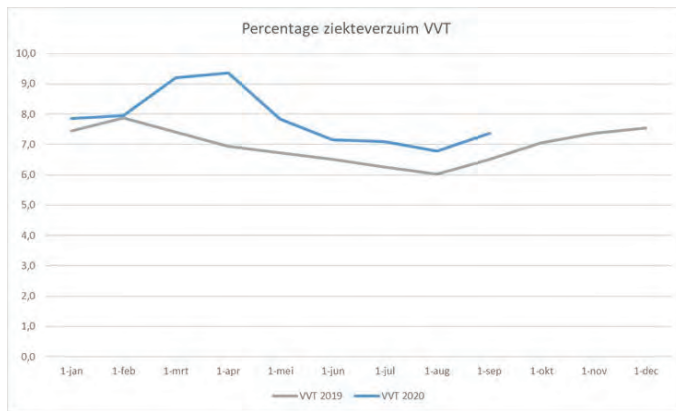
- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding
- Bron: Vektis (maandelijkse updates)
- Dagbesteding: Programma in groepsverband die door hun beperkingen blijvend toezicht nodig hebben. Het aanbod is van belang voor dagstructurering, vervangen van onderwijs/werk, activering en als respijtvoorziening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding gedaald van 500.000 dagdelen in februari naar 100.000 dagdelen in april. Na mei neemt de productie weer toe, maar ligt nog flink onder het niveau van 2019.
- De afschaling van maart tm september is 1,4 mln. dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat **een productieverlies van 42%**.

# Ziekteverzuim ondermijnt zorgcontinuïteit

## 2019-2020

### Boodschap

- Het ziekteverzuim neemt toe in de VVT, gehandicaptenzorg en de ziekenhuizen, waardoor de continuïteit van zorg onder druk komt te staan.
- In de VVT is het verzuim het hoogst en in de ziekenhuizen het laagst
- Bron: Vernet (optelsom kortdurend en langdurend verzuim van zorgpersoneel en administratief personeel tezamen).
- Instellingen signaleren dat veel vacatures moeilijk zijn op te vullen.



### Toelichting

- Vanaf mei 2020 is het verzuim 1%-punt hoger dan in 2019. NB: 1% van de arbeidskosten in de VVT-instellingen is ca. €120 mln. op jaarbasis.
- Tussen locaties zijn er enorme verschillen.
- Er zijn signalen dat er locaties zijn waar het verzuim hoger is dan 20%;
- Er zijn signalen dat als er op een locatie covid-19 besmettingen zijn, het registreren en melden van verzuim bij Vernet niet de hoogste prioriteit heeft. Mogelijk is het feitelijke verzuim dus hoger.
- Uitgezocht wordt of de cijfers ook afwezigheid door quarantaine/isolatie omvatten

### Toelichting

- Vanaf mei 2020 is het verzuim ½ %-punt hoger dan in 2019.
- Het verzuim is lager dan in de VVT, maar hoger dan in de ziekenhuizen.

### Toelichting

- In de ziekenhuizen ligt het ziekteverzuim lager dan in de VVT en de gehandicaptenzorg.

# Effecten van afschaling en welbevinden en jeugd

## Boodschap:

- De crisis vraagt een hogere inzet van mantelzorgers
- De crisis schaadt de psychische gezondheid o.a. van cliënten in de GGZ
- De crisis schaadt het (mentaal) welbevinden van jongeren en jongvolwassenen harder dan andere leeftijdsgroepen.

## Psychische gezondheid

Bron: SCP: beleidsignaleмент:

*Eerste doordenking maatschappelijke gevolgen coronamaatregelen*

### Gevolgen van de coronacrisis voor de psychische gezondheid

- Naast de stress die het verontrustende nieuws over de gevolgen van de ziekte zelf veroorzaakt, hebben ook de maatregelen om de verspreiding van de ziekte tegen te gaan effect op de psychische gezondheid van mensen.
- De maatregel om sociale afstand tot elkaar te houden kan leiden tot stress, angst, boosheid en frustratie en verveling, zeker als de periode langer (dan tien dagen) duurt .
- Er zijn ook aanwijzingen voor psychische gevolgen op de langere termijn, na de periode van quarantaine (ibid).
- Klachten kunnen, bijvoorbeeld, variëren van posttraumatische stress, smetvrees, angst voor en vermijden van drukke plaatsen, alcoholmisbruik en depressie.
- Zorgen om financiële gevolgen van de sociale isolatie en baanverlies spelen daarbij waarschijnlijk ook een rol.

## Jeugd

*Bron: Amsterdam UMC (8-18 jaar): Coronamaatregelen maken kinderen en jongeren angstiger en somberder.*

- Kinderen en jongeren geven aan meer mentale gezondheidsproblemen te ervaren dan in 2018. Zo hebben ze meer last van slaapproblemen (+5%), somberheid (+10%) en angstklachten (+15%)
- Het percentage kinderen met dusdanig ernstige angstklachten dat er op zijn minst hulp aangeboden zou moeten worden, verdubbelde van 8% naar 16%.

*Bron: 1Vandaag opiniepanel (8 sept) onder 25.000 mensen 18+. Hoe gaat het met ons in de coronacrisis?*

- 74% van de jongvolwassenen (18-35 jaar) heeft last van mentale klachten t.o.v. 48% van de 65-plussers.
- Meest voorkomende klachten onder jongvolwassenen zijn stress (40%), eenzaamheid (38%) en aanhoudende vermoeidheid (36%).

*Bron: Jong Pit: Corona effect, analyse voor jongeren met een chronische aandoening (nov 2020, 13-34 jaar)*

- 60% van de jongeren heeft beperkte toegang tot zorg en 10% heeft helemaal geen toegang tot zorg.
- 33% is bang dat bestaande klachten hierdoor verergeren. Voor de helft van de jongeren is geen alternatief beschikbaar.
- Met name psychotherapie en revalidatie/fysiotherapie op afstand brengen veel gemende gevoelens met zich mee. Vaak werd er besloten de zorg online of telefonisch (en vaak kortere tijd) te doen, terwijl dit voor de jongere niet gewenst is.

# Kwetsbare personen thuis: signalen, cijfers en acties

## Mantelzorg in cijfers

- 4,4 miljoen mensen in Nederland geven mantelzorg en ook 1 miljoen vrijwilligers dragen hun steentje bij rondom zorg en ondersteuning.
- 80% van deze mantelzorgers redt zich goed. 20% heeft aandacht en ondersteuning nodig.
- 750.000 mantelzorgers geven langdurig en intensief mantelzorg.
- Ongeveer 10% voelt zich overbelast.

## Actieplan Mantelzorg afspraken

- Brede grote landelijke tv-campagne in november
- Landelijk adviesteam voor gemeenten voor o.a. goede respijtzorg
- 1 instructie voor alle verzekeraars om mantelzorgers goed door te geleiden naar juiste ondersteuning.
- 1 landelijke website waar alle ondersteuning per gemeente te vinden is.
- Coördinatiepunten tijdelijk verblijf verbreden met aanbod respijtzorg.

## Dak- en thuisloze mensen

- In het voorjaar riep het kabinet mensen op binnen te blijven. Maar wat als je geen huis hebt?
- Samen met RIVM, gemeenten, opvanginstellingen en cliëntenorganisaties is een richtlijn opgesteld voor de opvang van dak- en thuisloze mensen.
- Deze richtlijn wordt regelmatig van een update voorzien.
- Gemeenten hebben wederom de nachtopvang voor **dak- en thuisloze mensen** (rechthebbenden én niet-rechthebbenden) geopend.
- Ook moeten voldoende plekken voor **(niet) rechthebbenden** beschikbaar zijn waar zij overdag naar binnen kunnen voor een **maaltijd, om warm te worden en voor sanitaire behoeften**.

## Mensen met een beperking en/of chronische ziekte(n)

In Nederland hebben ongeveer twee miljoen mensen een beperking of chronische ziekte. De uitbraak van COVID-19 - en de maatregelen die naar aanleiding daarvan zijn genomen – zijn ingrijpend voor mensen met een beperking of chronische ziekte, hun mantelzorgers, zorgverleners, ondersteuners en hun naasten.

De belangrijkste geleerde lessen:

- **Maatregelen moeten gezamenlijk worden gedragen** zodat mensen met verhoogd risico gelijkwaardig kunnen meedoen in onze samenleving.
- **Erkenning en waardering** voor de doelgroep, hun naasten en de sector, omdat deze tijd veel van hen vraagt.
- Continuïteit van zorg en ondersteuning en van contact met naasten wordt zo goed als mogelijk geborgd.
- Q&A's via Vilans voor **betere informatievoorziening** voor groepen die verhoogd kwetsbaar zijn.
- **We hebben nauw overleg met cliëntenorganisaties, handhavers en MKB** over de signalen die we krijgen irt de uitzonderingen op de mondkapjesplicht. Bijv. mensen met een beperking die geweigerd worden in een supermarkt. We zoeken daarin naar oplossingen zodat ook mensen met een beperking volgens de richtlijnen hun boodschappen kunnen blijven doen.

## Geweld in afhankelijkheidsrelaties

- **Veilig Thuis:** Geen stijging te zien van meldingen en adviezen.
- Wel veel vragen via de chatfunctie die in juli is gelanceerd; ongeveer 400 chats per week.
- **Vrouwenopvang:** Inmiddels merken meerdere instellingen voor vrouwenopvang een lichte toename van aanmeldingen voor diverse vormen van hulp, zowel opvang als ambulante.
- Het **codewoord bij apothekers** is op 1 mei ingevoerd en intussen al tientallen keren gebruikt.
- O.b.v. eerste ervaringen is de conclusie dat het een nuttig extra instrument is voor slachtoffers om op een laagdrempelige manier hulp te vragen.

## Thuiswonende ouderen

Zowel thuisondersteuning als dagbesteding kan in de huidige periode doorgang blijven vinden, hiervoor zijn uitzonderingen gemaakt in de ministeriële regeling (denk ook aan dagbestedingsactiviteiten in buurthuizen). Er zijn echter ook signalen dat op plekken deze locaties gesloten worden. Hierover is contact met VNG/ Veiligheidsregio's en brancheorganisaties.

**Routekaart 'kwetsbare ouderen'** Een factsheet "aanvullende adviezen op de routekaart voor thuiswonende ouderen" is beschikbaar. Ook voor ouderen gelden de komende periode restricties.

**Digitale zorg/ondersteuning** Aanbieders van zorg of ondersteuning die rond de coronacrisis extra wilden inzetten op digitale zorg of ondersteuning op afstand voor mensen thuis (zoals beeldschermzorg), kunnen een aanvraag kunnen doen in het kader van de SET Covid-19 2.0.

**Strategie voor kwetsbare ouderen thuis** Met de koepels is een strategie voor kwetsbare ouderen thuis op basis geleerde lessen voor de toekomst opgesteld. Het RIVM monitort aan de hand van ambities structureel de stand van zaken bij ouderen thuis.

**Ondersteunen van het maatschappelijk initiatief** Vanaf het begin van de crisis zijn er veel maatschappelijke initiatieven ontwikkeld om mensen (thuis) te ondersteunen met kleine en soms ook grote gebaren. Dit maatschappelijke initiatief kan rekenen op steun vanuit VWS.

## Eenzaamheid

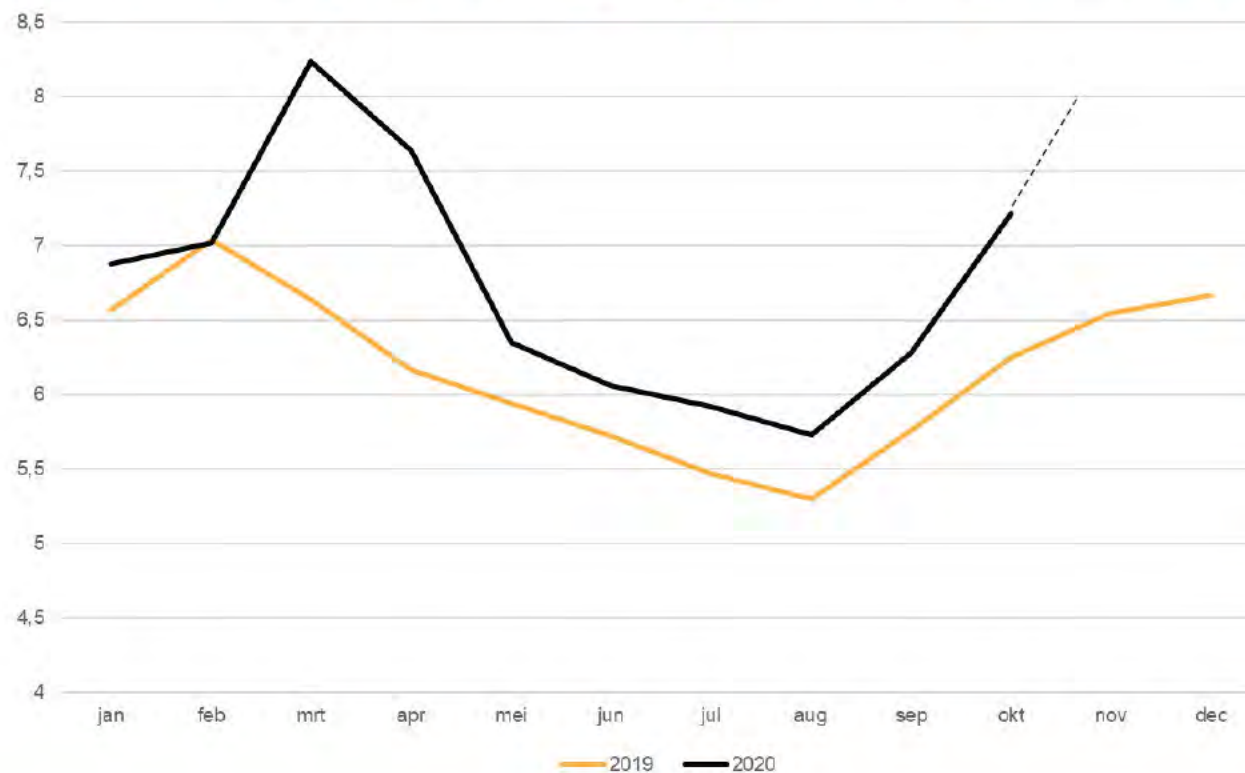
- **Gebruik maken van landelijke netwerk en structuur**
- **Dit netwerk is zeker nu in deze tijd op allerlei wijzen actief om mensen sociale steun te bieden:**
  - **Eenzaamheid signaleren** (meld/signaalpunten, huisbezoeken, luisterlijnen)
  - **Bespreekbaar maken** (publiekscampagne, toolkit over gespreksvoering)
  - **(duurzaam) aanpakken** (subsidie van initiatieven, effectieve aanpakken verspreiden)
- **Met de feestdagen extra aandacht** voor eenzaamheid en mooie kleine gebaren onder #eenkleingebaar



# 4. Druk op arbeidsmarkt zorg



## Het verzuimpercentage ligt fors hoger in 2020 – *zorgbreed*



**VVT- sector: 8,4% = 35.000 mensen**  
Actiz verzuimpercentage van 25 peilstation:  
**10%** (afgerond, bovenop structureel tekort)

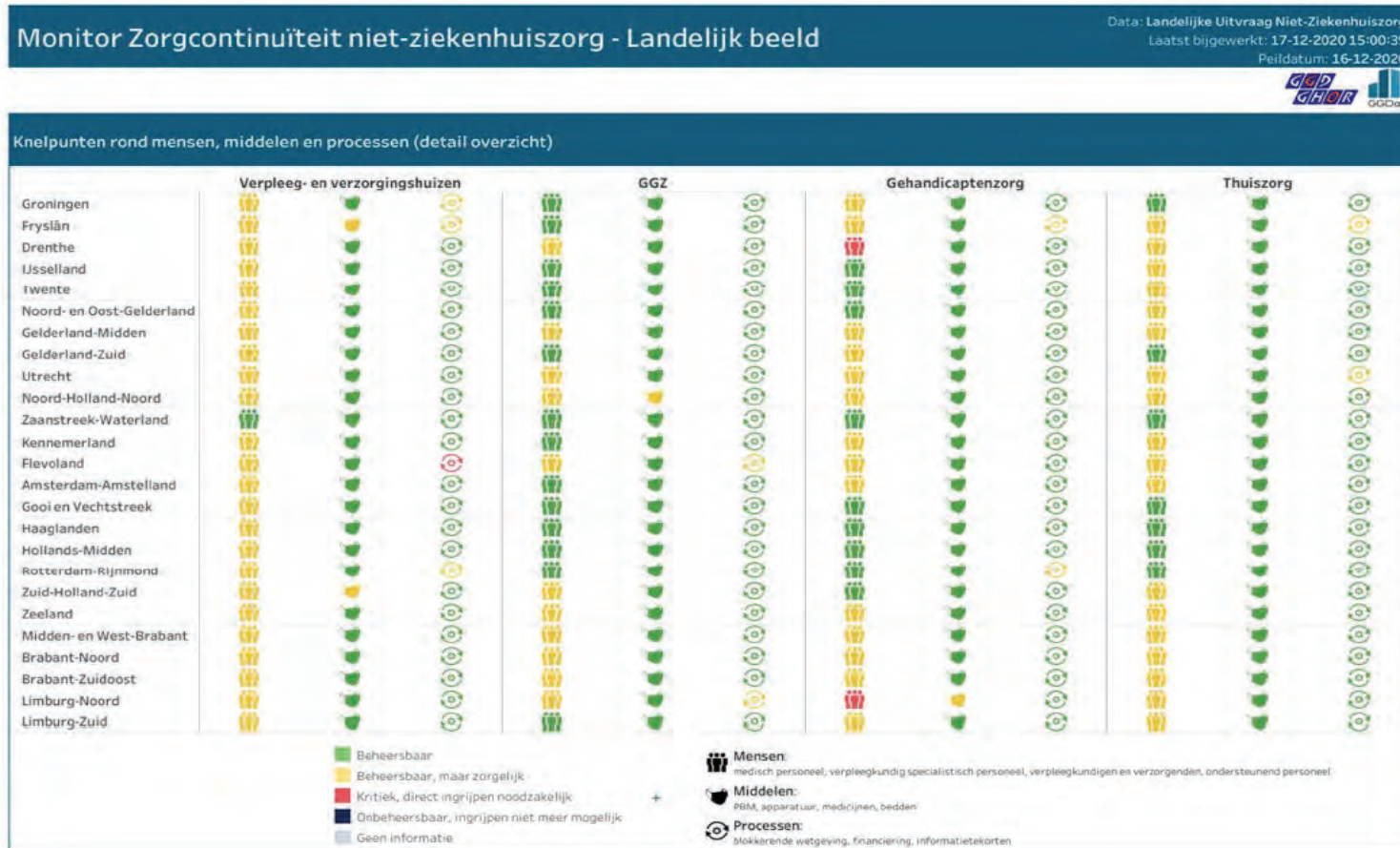
Van alle COVID-19 gevallen (bevestigd)  
is 16% zorgmedewerker (18-69j)

Van alle opgenomen COVID-19 patiënten:  
is 8% zorgmedewerker (18-69j)

N.B. exclusief quarantaine (tenzij ziek)  
Bron: Vernet, 2020

Spreiding aanzienlijk: verzuim hoogste in  
Haaglanden en Rotterdam-Rijnmond

# VERTROUWELIJK: De personele capaciteit is een groot knelpunt in de V&V, maar ook in de GHZ en Thuiszorg



FIGUUR knelpunten rond mensen, middelen en processen, week 51 naar veiligheidsregio

Bron: GGD GHOR Nederland, 2020





# 5. Testen en traceren

# Zicht houden op het virus

## Boodschap:

In **week 50** werden er bij de **GGD teststraten** maar liefst **62.400 COVID-19 testen/dag** afgenomen. In **totaal** werden er –inclusief cijfers van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen – **71.000 COVID-19 testen/dag** afgenomen.

De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een testafspraken en de testuitslag was in de **reguliere GGD teststraten** in week 49 **43,1 uur** en in week 50 **41,6 uur**.

De GGD-en hebben inmiddels ongeveer **335 testlocaties**. Er zijn 7 XL locaties geopend in Groningen, Schiphol, Utrecht, Haaglanden, Rotterdam – The Hague Airport, Breda en Eindhoven. De andere 12 locaties worden voor eind december geopend.

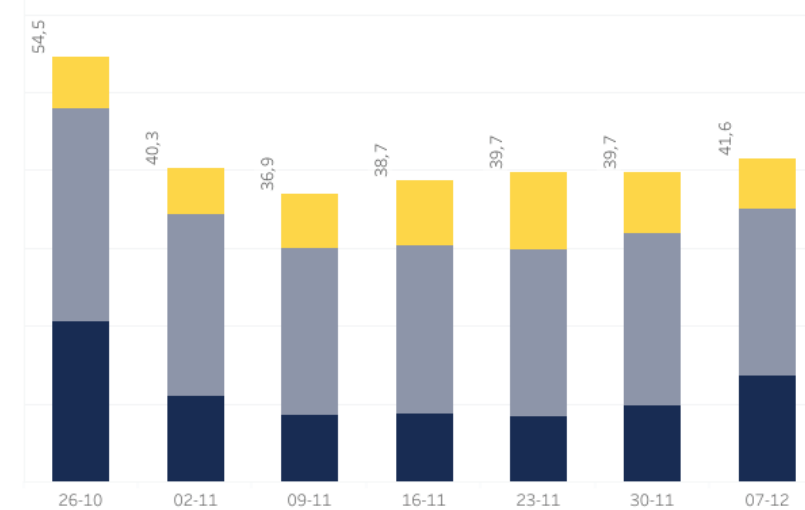
Naast het opschalen van de testcapaciteit, wordt de BCO capaciteit flink uitgebreid. Op dit moment is er ongeveer **7.800 fte** beschikbaar voor BCO, landelijk en regionaal. Dit is hoger dan in de roadmap is aangegeven (6840 fte). Hiermee zijn GGD'en volledig opgeschaald.

Nieuwe positieve uitslagen over tijd  
vanaf 23 november

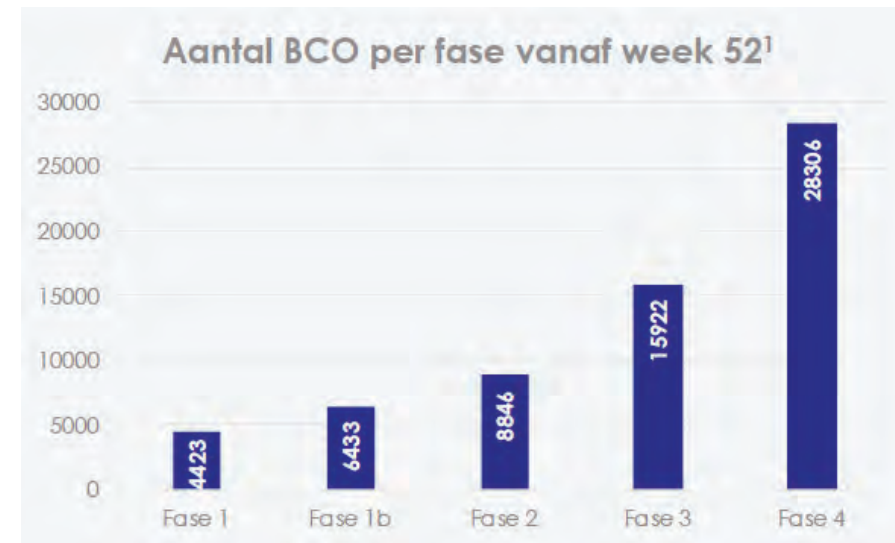


Uit deze grafiek blijkt dat het aantal positieve uitslagen over de week gezien ongeveer gelijk blijft. In de laatste dagen is het percentage positieve testen gestegen, terwijl het absolute aantal is afgenomen.

Bron: GGD GHOR Nederland, CoronIT



Landelijke gemiddeldes van doorlooptijden (gemiddelde van doorlooptijden reguliere GGD teststraten en prioriteitsstraten). Bron: GGD GHOR.



Aantal BCO dat per fase gedaan kan worden. Bron: GGD GHOR.

# Week 52 (ma 21 dec – zo 27 dec 2020)

\*Onderstaande overleggen zijn in principe optioneel. Indien niet noodzakelijk worden deze geannuleerd

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 21-12	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 DOC-19</li><li>• 16:30 ACC-19</li><li>• 19:00 Veiligheidsberaad</li></ul>	
Dinsdag 22-12	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 MCC-19</li><li>• 13:30 DOC-19</li></ul>	
Woensdag 23-12		
Donderdag 24-12		
Vrijdag 25-12		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Eerste Kerstdag</i></li></ul>

# Week 1 (ma 28 dec 2020 – zo 3 jan 2021)

\*Onderstaande overleggen zijn in principe optioneel. Indien niet noodzakelijk worden deze geannuleerd

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 28-12	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 DOC-19</li><li>• 19:00 Veiligheidsberaad</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Extra (digitaal)</li></ul>
Dinsdag 29-12	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 DOC-19</li><li>• 13:00 ACC-19</li></ul>	
Woensdag 30-12	<ul style="list-style-type: none"><li>• 13:30 DOC-19</li></ul>	
Donderdag 31-12		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Oudejaarsdag</i></li></ul>
Vrijdag 01-01		<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>Nieuwjaarsdag</i></li></ul>

## Week 2 (ma 4 jan – zo 10 jan 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 04-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 DOC-19</li><li>• 16:30 ACC-19</li><li>• 19:00 Veiligheidsberaad</li></ul>	
Dinsdag 05-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 MCC-19</li><li>• 13:30 DOC-19</li></ul>	
Woensdag 06-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>16:00 DOC-19 (optioneel)</i></li></ul>	
Donderdag 07-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 11:00 ACC-19</li></ul>	
Vrijdag 08-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 MCC-19</li><li>• MR</li><li>• <i>13:30 DOC-19 (optioneel)</i></li></ul>	

## Week 3 (ma 11 jan – zo 17 jan 2021)

Dag	Overleg/tijdstip	Toelichting
Maandag 11-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 10:00 DOC-19</li><li>• 14:00 ACC-19</li><li>• 19:00 Veiligheidsberaad</li></ul>	
Dinsdag 12-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 12:15 MCC-19</li><li>• 13:30 DOC-19</li></ul>	
Woensdag 13-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• <i>16:00 DOC-19 (optioneel)</i></li></ul>	
Donderdag 14-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• 11:00 ACC-19</li><li>• 16:00 Reflectie ACC-19</li></ul>	
Vrijdag 15-01	<ul style="list-style-type: none"><li>• MR</li><li>• <i>13:30 DOC-19 (optioneel)</i></li></ul>	