

## Corona Actualiteiten Rapportage #21 | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
<b>Aan</b>	Bewinds personen en Bestuursraad leden VWS, adviseurs BPZ CTC VWS (Coördinatie Team Covid19), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZJCN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
<b>Datum</b>	09 februari 2021, tot 16:15 uur
<b>Nummer</b>	21
<b>Planning</b>	Dinsdag
<b>Classificatie</b>	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
<b>Kernverhaal</b>	In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.
<b>Feiten</b>	
<b><u>Algemeen beeld</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het aantal nieuwe positief geteste personen is op 9 februari: <b>(1779)</b>. Dit is een daling ten opzichte van de dag ervoor <b>(2273)</b>. <b>Let op:</b> de meeste GGD-teststraten waren de afgelopen dagen gesloten vanwege het winterweer. Daardoor kunnen deze cijfers een vertekend beeld geven.</li> <li>• De afgelopen week zijn er <b>24.668</b> nieuwe positieve testen bij het RIVM gemeld. Een week eerder waren dat er 28.628. Dat is een afname van 14 procent. Die daling is procentueel lager dan de afgelopen weken.</li> <li>• De corona varianten overschaduwden het relatief positieve beeld. Met modellering wordt geschat dat van de mensen die afgelopen week (27 januari tot en met 2 februari) besmet werden, ongeveer twee derde de Britse variant heeft.</li> <li>• Het <b>percentage positieve testen</b> (1 t/m 7 februari) is: 10.7%. De week ervoor was dit 11,4% (bron: weekbericht RIVM, 9 februari).</li> <li>• De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 9 februari: Hollands-Midden, Noord-Holland- Noord, Brabant-Noord, Brabant-Zuidoost en Limburg-Zuid.</li> <li>• Deze week (3 t/m 9 februari) zitten alle regio's onder de 250 meldingen per 100.000 inwoners.</li> <li>• Met <b>141.8 besmettingen per 100.000 inwoners</b> in de afgelopen week (3 t/m 9 februari) is de situatie nog steeds ernstig.</li> </ul>

- Het gerapporteerde 'gecombineerde' reproductiegetal van 9 februari (Bron: CH, 8 februari) is: **0.91** (waarde van 22 januari). De week daarvoor was dit 0.97.
  - Uitgesplitst op de oude wildtype variant en Britse variant (Bron: CH, 8 februari 2021):
  - Het Reproductie getal (op basis van 'oude (wildtype)' variant) = **0.80** (onzekerheid 0.75 – 0.85, o.g.v. 22 januari)
  - Het Reproductie getal (op basis van Britse variant) = **1.13** (onzekerheid 1.06 – 1.20, o.g.v. 22 januari).
- Het aantal besmettelijke personen is **103.861** (schatting waarde 28 januari (Bron: weekbericht RIVM 9 februari). Het aantal van de week ervoor was 113.264.

#### Ziekenhuisciifers

- Het **gemiddeld aantal opnames is in de afgelopen week gedaald**. Ook de bezetting volgt een overwegend dalende trend. Of dit doorzet is onzeker, door de Britse coronavariant.
- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 1 t/m 7 februari was (bron: weekbericht RIVM 9 februari).
- Het aantal IC opnames is in de week van 1 t/m 7 februari was 172 (t.o.v. 257 de week ervoor) (bron: weekbericht RIVM 9 februari).
- Het  **totaal aantal opgenomen COVID-patiënten** in Nederland bedraagt **2010**, 24 minder dan de vorige dag. Daarvan liggen er 550 op de IC, een stijging van 8 patiënten en 1460 in de kliniek, 32 patiënten minder dan gisteren.
- Vandaag zijn **146 nieuwe COVID-patiënten opgenomen** in de Nederlandse ziekenhuizen, evenveel als de vorige dag. Hiervan zijn er **26 opgenomen op de IC**, evenveel als gisteren en 120 in de kliniek, net zoveel als gisteren. Gemiddeld zijn er op de IC en in de kliniek minder nieuwe opnames dan vorige week. Bekijk figuur 1 en 2 voor alle cijfers.
- De totale bezetting op de IC is met 8 gestegen naar 1005 bedden. Op de IC liggen nu **550 COVID-patiënten**, 8 meer dan gisteren en 455 non-COVID-patiënten, evenveel als gisteren. De COVID-bezetting op de IC volgt een dalende trend, maar blijft hoog. Daardoor liggen er meer COVID- dan non-COVID-patiënten.
- Gisteren zijn er geen bovenregionale verplaatsingen met inzet van het LCPS gerealiseerd, vanwege de situatie op de weg. Verplaatsingen zijn vandaag hervat.

### 3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

Thema maximaal controleren

#### Programmadirectie Covid-19 (PDC19):

##### **Vaccineren**

- Voor het meest recent overzicht van de stand van zaken van COVID-19 vaccinatieprogramma, zie [Vaccinaties | Dashboard Coronavirus | Rijksoverheid.nl](https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/vaccinatie)
- Afgelopen vrijdag is er een Kamerbrief verstuurd over (o.a.) het Gezondheidsraad-advies over hoe het AstraZeneca vaccin het beste ingezet kan worden (<https://www.rijksoverheid.nl/documenten/kamerstukken/2021/02/05/kamerbrief-over-reactie-advies-inzet-astrazeneca-vaccin-tegen-covid-19>).
- N.a.v. het Gezondheidsraad-advies is er voor gekozen om het AstraZeneca-vaccin als volgt in te zetten:
  - AstraZeneca wordt vanaf medio februari parallel ingezet voor diverse groepen
  - AstraZeneca wordt parallel ingezet voor de groepen 60 tot en met 64 jarigen, de resterende groepen zorgmedewerkers uit de verpleeghuiszorg, de gehandicaptenzorg, wijkverpleging en Wmo-ondersteuning. Dat geldt ook voor de intramurale GGZ-cliënten en hun medewerkers alsmede die van de GGZ-crisisdiensten. Daarna wordt gestart met de doelgroep 18-60 jarigen met een medische indicatie

- Verder wordt in deze Kamerbrief toegelicht dat in het advies van de Gezondheidsraad wordt vastgesteld dat er een aantal patiëntgroepen (met een medische indicatie) zijn dat een hoger risico heeft op een ernstig ziektebeloop van COVID-19, vergelijkbaar met dat van mensen rond 70 jaar.
- De GR raadt aan om een deel van deze groep mensen met een 'medische indicatie' te vaccineren met een mRNA-vaccin, en een ander deel met het AstraZeneca vaccin. De uitvoering hiervan wordt nog verder uitgewerkt met onder andere het RIVM.

#### **Testen en traceren**

- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (update 9 februari): Alle (25) GGD'en voeren volledig BCO uit of volledig BCO zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10.
- Vandaag en morgen starten twee pilots grootschalig, frequent testen in Dronten en Bunschoten.
- Morgen vindt een notaoverleg plaats over de initiatiefnota 'tijdelijke testsamenleving' van GroenLinks.

#### **Algemene cijfers testen en traceren week 5:**

- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen) werden 277.214 testen afgenomen
- 20.841 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 11,7% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest.
- 10,8% werd positief getest in GGD-testlocaties

#### **De gemiddelde doorlooptijden week 5:**

- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 15.3 uur
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 17.5 uur
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafpraak en de testuitslag is 32.8 uur
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg+onderwijs) is 22.1 uur

#### **Thema Zorg voor Kwetsbare Personen**

##### **Curatieve zorg (CZ):**

##### **De meest recente rapportage NZA is van 3 februari.**

- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 30% van de ziekenhuizen geeft aan kritiek planbare zorg nog maar deels te kunnen leveren
- 39% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren
- De OK-capaciteit is afgeschaald tot 35%.
- Het gemiddeld aantal patiënten per verpleegkundige op de IC is gelijk gebleven met 2,2.
- Het aantal patiënten in de kliniek per verpleegkundige ligt net als vorige week op 3,4.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim is gestegen naar 7,5
- De druk op de IC = 3,0 (op 5)
- De druk op de Kliniek = 3,0 (op 5)
- De druk op de overige zorg = 2,7 (op 5)

##### **Gemiste Verwijzingen (3/2):**

- Het aantal verwijzingen ligt op 86% t.o.v. een situatie zonder corona.
- De schatting gemiste verwijzingen MSZ tot nu: 1,305 miljoen
- In de laatste twee weken is het aantal verwijzingen 48 duizend minder dan verwacht

##### **De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 8 februari (week 5):**

- De situatie rond de Covid-19-capaciteit in de niet-ziekenhuiszorg blijft zorgelijk.
- De huidige verwachting is dat Engelse Covid-variant in maart de overhand zal krijgen. Wanneer en in welke mate de bezetting van de tijdelijke bedden capaciteit gaat stijgen, is sterk afhankelijk van

de ontwikkeling van de Engelse Covid-variant en het effect van het totaalpakket aan maatregelen, inclusief de lockdown.

- Inmiddels bereiden alle regio's zich in RO(N)AZ-verband voor op de verwachte volgende golf. Hierbij worden zij door het expertiseteam volop ondersteund.

#### Langdurige Zorg (LZ):

- In week 5 zien we opnieuw een daling van het aantal nieuwe besmettingen, de sterfte en het aantal besmette locaties.
- Het aantal nieuwe besmettingen in **verpleeghuizen** is nog hoog en ligt nu op het niveau van het eerste dal in de tweede golf (week 48).
- We zien een verdere geleidelijke daling van aantal **verpleeghuislocaties** en met één of meer besmettingen. Het aantal besmette locaties is echter nog steeds hoog. Er zijn 75 locaties nieuw besmet. Dat is een lichte toename van het aantal nieuw besmette verpleeghuislocaties ten opzichte van vorige week.
- Zie onderste grafieken voor de verdeling van nieuw besmette locaties naar veiligheidsregio.
- Het aantal besmette **locaties in de gehandicaptenzorg** neemt ook verder af.
- Het aantal nieuwe besmettingen bij de thuiswonende thuiswonende **70-plussers** is de laatste week lineair afgenomen.
- De **COVID-19 sterfte** in de verpleeghuizen en onder de thuiswonende 70-plussers is flink gedaald. In de gehandicaptenzorg is de sterfte aan COVID-19 gering.

#### Inspectie Gezondheidszorgen Jeugd (IGJ):

- Steeds meer zorgaanbieders gebruiken **FFP2 maskers** in plaats van chirurgische maskers. Dit na de oproep van V&VN. Zorgaanbieders geven aan dat de richtlijnen van het RIVM en Verenso van elkaar afwijken. Dit zorgt voor onduidelijkheid en verschillen. Sommige zorgaanbieders voelen daardoor druk ook FFP2 te gebruiken maar deze zijn ook vier keer zo duur.
- Uit de **maandelijkse rapportage 'Veilig Werken januari 2021'** komt naar voren dat aanbieders bij de verpleging en verzorging in het algemeen geen tekorten aan PBM hebben. De hoge prijzen van de PBM zijn wel een issue. Een deel van de zorgaanbieders geeft aan onvoldoende voorraad te hebben om aan iedereen FFP2 maskers ter beschikking te stellen. De inspectie ziet ook bij bezoeken dat zorgaanbieders gebruikmaken van diverse PBM en niet altijd voldoende duidelijk hebben of PBM voldoen aan de eisen (zie ook de [IGJ factsheet](#)<sup>1</sup> met uitkomsten van ons toezicht op hygiëne- en infectiepreventie).
- De IGJ vindt het belangrijk dat vaccinatielocaties geleerde lessen en verbeterpunten met elkaar delen. Een prangend verbeterpunt is het **vervoer van vaccins** tussen locaties. Dit gebeurt niet in alle gevallen volgens de richtlijnen, bijvoorbeeld het schudden of andere abrupte beweging van het vaccin wordt niet altijd voldoende voorkomen. De IGJ vraagt hier nadrukkelijk aandacht voor bij uitvoerende partijen en bespreekt met het RIVM of aansturende acties nodig zijn.
- Een aantal **GZ aanbieders** is zich met continuïteitsplannen aan het voorbereiden op een mogelijke derde golf.
- Het algemene beeld is dat de situatie binnen de **GGZ instellingen en de verslavingszorg instellingen** wisselt, maar onder controle is. De (cluster) besmettingen worden beheerst. Afdelingen worden dan in quarantaine geplaatst of er wordt gebruikgemaakt van cohortafdelingen. De afspraken en protocollen die tijdens de eerste golf zijn gemaakt, worden nog steeds gebruikt. Een aantal instellingen denkt dat er mogelijk sprake is van de Engelse variant of men heeft zorgen daarom. Er zijn over het algemeen meer besmettingen onder cliënten en personeel dan tijdens de eerste golf.
- Meerdere aanbieders geven aan dat de werkdruk in de **jeugdhulp** groot is. Een grote jeugdbeschermingsorganisatie heeft bijvoorbeeld bij de inspectie aan de bel getrokken over de toegenomen werkdruk als gevolg van corona. Ook een Veilig Thuis-organisatie en de Rijks justitiële jeugdinrichtingen geven dit aan.
- In alle regio's maken samenwerkingsverbanden van zorgaanbieders plannen voor het '**Code Zwart-scenario**'.

<sup>1</sup> Op 5 februari publiceerden we de rapportage 'aanbevelingen voor een goede infectiepreventie in de verpleeghuiszorg'. <https://www.igj.nl/actueel/nieuws/2021/02/05/infectiepreventie-in-de-verpleeghuiszorg>.

## Thema Caribisch Nederland

### Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

- Aantal positief geteste mensen totaal: Curaçao 4585, Aruba 6986 (+20), Sint Maarten 1870 (+8), Bonaire 366, St. Eustatius 20, Saba 6 (01/02).
- De cijfers op Aruba blijven zorgwekkend hoog, er zijn nu 341 actieve gevallen. Er liggen 18 patiënten in het ziekenhuis, waarvan 10 op de IC. Dit weekend is één patiënt overleden. Naar besmettingen met de Britse variant wordt momenteel verder onderzoek gedaan. Een nieuwe set monsters wordt op dit moment geanalyseerd.
- Op Curaçao is dit weekend één COVID-19 patiënt overleden, het totaal aantal overleden patiënten is nu 21.
- Het aantal actieve casussen op Sint-Maarten schommelt al enige tijd tussen de 100 en 130. De laatste dagen is dit aantal stijgend, met momenteel 167 actieve gevallen.
- De dalende trend op Bonaire zet verder door. Er zijn nog 12 actieve gevallen. Wel is een COVID-19 patiënt die op Bonaire intensieve zorg ontving overgeplaatst naar Aruba voor specialistische zorg.
- Op Saba en Sint Eustatius is de situatie ongewijzigd.

### Internationaal beeld

- **Wereldwijd blijft het aantal COVID-19 patiënten toenemen (cijfers ECDC): (cijfers uit week 4)**
  - Totaal aantal gevallen: 103 448 210 cases
  - Totaal aantal sterfgevallen: 2 236 453 deaths
- Ook in Europa (EU/EER + Verenigd Koninkrijk) is de overdracht nog steeds wijdverbreid, hoewel de meeste landen te maken hebben met stabiele of afnemende aantallen gevallen. Het absolute aantal blijft echter hoog, met een toenemend aantal gevallen onder oudere leeftijdsgroepen en stijgende sterftecijfers in verschillende landen. Ongeveer een derde van de landen ziet het aantal ziekenhuis- of IC-opnames en / of bezettingsgraad toenemen als gevolg van COVID-19.
  - Totaal aantal gevallen: 19 729 006 cases
  - Totaal aantal sterfgevallen: 473 206 cases

## 4. COMMUNICATIE

### Pers- en publieksinformatie

- In de publiekscampagne ‘Alleen samen krijgen we corona onder controle’ wordt de urgentie van het gezamenlijk bestrijden van het coronavirus en de verschillende handelingsperspectieven onder de aandacht gebracht. Inmiddels zijn er deelcampagnes op het gebied van geestelijke gezondheid en verkeer. Veel informatie wordt gedeeld via factsheets en infographics. Deze worden ook (in aangepaste vorm) gedeeld op social media.
- Heel veel publieksinformatie is beschikbaar op [www.rijksoverheid.nl/coronavirus](http://www.rijksoverheid.nl/coronavirus). Hier komt vanuit de één-overheidsgedachte informatie interdepartementaal bij elkaar met doelgroepgerichte communicatie. Hier staat ook (een link naar) veel informatie voor speciale doelgroepen zoals laaggeletterden, doven en slechthorenden, anderstaligen, mensen met een verstandelijke beperking, enzovoort.

## 5. OPSCHALING

### VWS

DCC-VWS is afgeschaald

Het DCC – VWS is afgeschaald. Vanaf 14 september 2020 is de nieuwe programmadirectie COVID-19 (PDC-19) bij VWS van start gegaan. U krijgt van de nieuwe programmadirectie COVID-19 nog steeds de sitrap en omgevingsanalyse. De sitrap heeft wel een nieuwe naam: COVID-19 Actualiteiten Rapportage (CAR). Aanmelden en afmelden voor de rapportage [5.1.2e@minvws.nl](mailto:5.1.2e@minvws.nl).

**NCC**

NCC is afgeschaald

**NKC**

NKC is opgeschaald

**Deze week**

BTC-19 (Beleidsteam COVID19) overleg op dinsdagen donderdag

**Betrokkenactoren**

VWS, RIVM, NCC, departementen, GGD 'en, huisartsen, ziekenhuizen, koepels