

Beeld COVID-19 dinsdag 9 februari 2021

Algemeen beeld 09/02

- Het **aantal nieuwe positief** geteste personen is op 9 februari: (**1779**) . Dit is een daling ten opzichte van de dag ervoor (**2273**). **Let op:** de meeste GGD-teststraten waren de afgelopen dagen gesloten vanwege het winterweer. Daardoor kunnen deze cijfers een vertekend beeld geven.
- De afgelopen week zijn er **24.668** 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.
- 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.
- Het **percentage positieve testen** (1 t/m 7 februari) is: 10.7%. De week ervoor was dit 11,4% (bron: weekbericht RIVM, 9 februari).
- 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.
- Deze week (3 t/m 9 februari) zitten alle regio's onder de 250 meldingen per 100.000 inwoners.
- Bijna alle veiligheidsregio's hebben afgelopen week (2 t/m 8 februari) meer dan 27 ziekenhuisopnames per week per 1 miljoen inwoners, met uitzondering van Noord- en Oost-Gelderland en Flevoland
- Momenteel zijn alle veiligheidsregio's ingeschaald in risiconiveau 4 "zeer ernstig."
- Met **141.8 besmettingen** per 100.000 inwoners in de afgelopen week (3 t/m 9 februari) is de situatie nog steeds ernstig.
- 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.

Ziekenhuiscijfers 02/02

- 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.

Vaccineren

- Voor het meest recent overzicht van de stand van zaken van COVID-19 vaccinatieprogramma, zie [Vaccinaties | Dashboard Coronavirus | Rijksoverheid.nl](#)
- 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 dezelfde 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 testafspraken 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

Directie Curatieve zorg

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.

Directie Langdurige Zorg

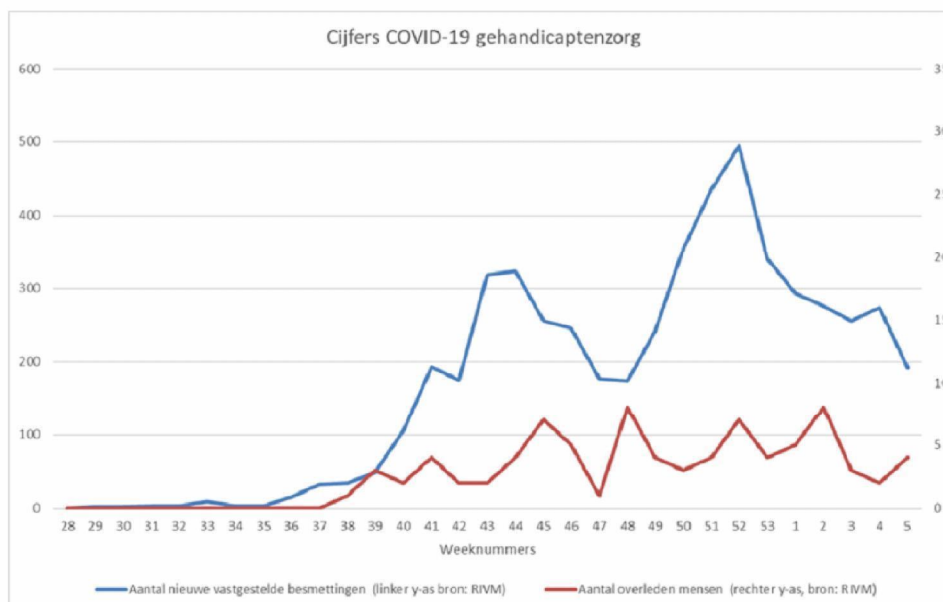
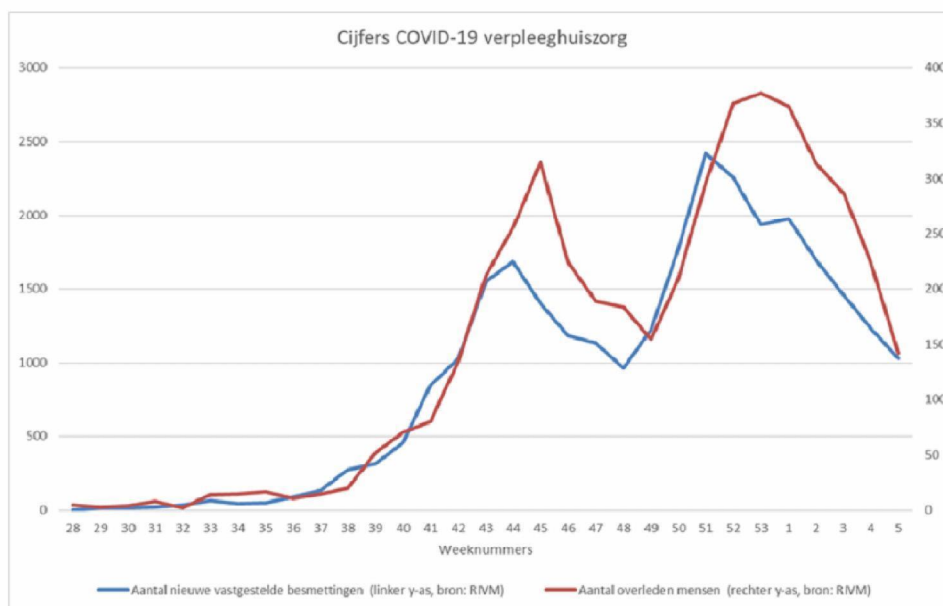
Algemeen beeld:

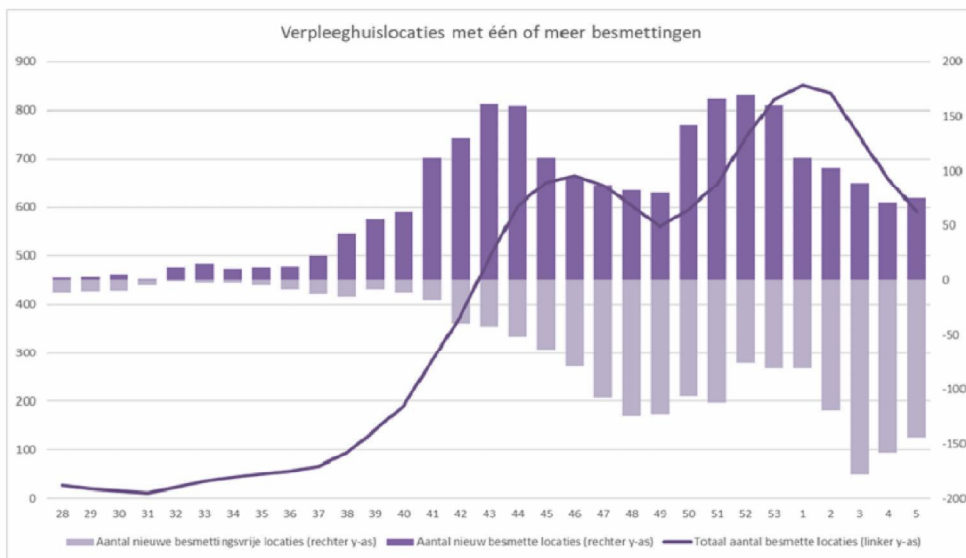
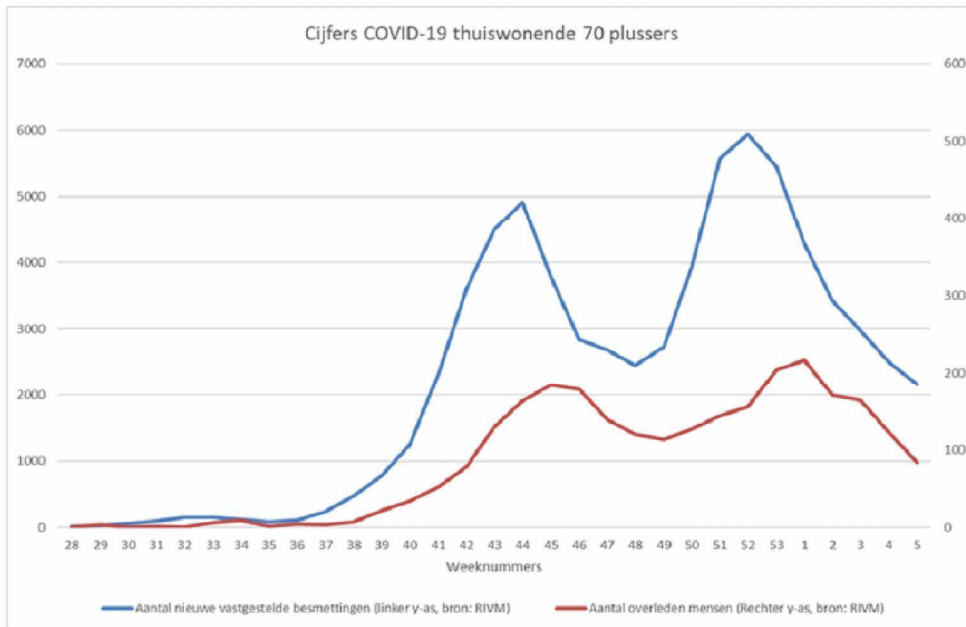
- In week 5 zien we opnieuw een daling van het aantal nieuwe besmettingen, de sterfte en het aantal besmette locaties.
- Het aantal nieuwe besmettingen in **verpleeghuizen** is nog hoog en ligt nu op het niveau van het eerste dal in de tweede golf (week 48) .
- We zien een verdere geleidelijke daling 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.

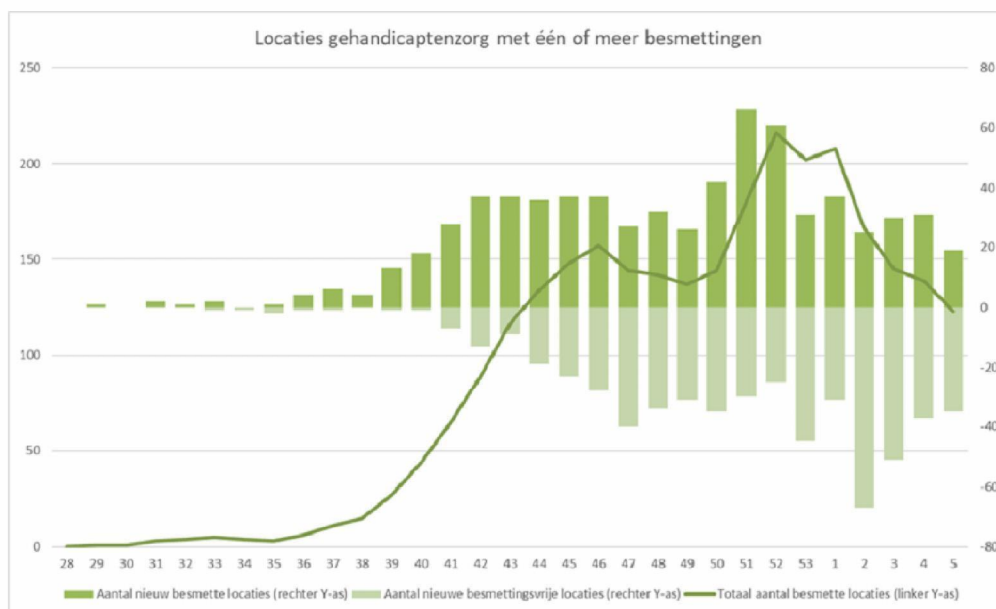
	Verpleeghuizen	Gehandicapten	70-plussers thuis
Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 10- week 5)	36.876	-	-
Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 28- week 5)	28.363	5.282	69.645
Nieuwe besmettingen in week 5	1.032	192	2.164
Nieuwe besmettingen in week 4	1.236	274	2.492
waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 10- week 5)	7.461	-	-
waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 28- week 5)	4.568	83	2.648
Overledenen in week 5	142	4	84
Overledenen in week 4	224	2	122
Aantal nieuw besmette locaties in week 5	75	19	-

Aantal locaties met minimaal 1 bevestigde COVID-besmetting in de afgelopen 28 dagen			
op 6 februari	590	123	-
op 30 januari	659	139	-

Bron: RIVM aanlevering 8 februari







Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

PBM en Mondneusmaskers: IIR of FFP2

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 gebruik maken van diverse PBM en niet altijd voldoende duidelijk hebben of PBM voldoen aan de eisen (zie ook de [IGJ factsheet](#)¹ met uitkomsten van ons toezicht op hygiëne- en infectiepreventie).

Vaccineren

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.

Verdere signalen m.b.t. vaccineren:

- Voor cliënten die onder de huisarts vallen blijft onduidelijk wanneer zij aan de beurt zijn voor vaccinatie.
- Veel kleine thuiszorgaanbieders geven aan dat er nog geen cliënten zijn gevaccineerd en dat onduidelijk is wanneer wel. Verder is het nog onduidelijk wanneer wijkverpleegkundigen gevaccineerd kunnen worden.
- Bij zorgaanbieders die te maken hebben met een grote uitbraak kunnen de geplande vaccinaties van cliënten niet plaatsvinden.
- Een aantal ziekenhuizen heeft aangegeven dat bijwerkingen van de tweede prik van de vaccinatie voor zorgverleners in de acute zorg vaker voorkwamen dan men vooraf had gedacht – terwijl de aard, ernst en frequentie van de bijwerkingen wel overeenkwamen met de beschikbare informatie van onder meer RIVM en fabrikant. Een aantal

¹ 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>.

zorgverleners heeft vanwege bijvoorbeeld koorts na de tweede prik tijdelijk niet kunnen werken, maar dit heeft voor zover bekend nergens gevolgen gehad voor de continuïteit van zorg.

5.1.2d

Signalen over continuïteit van zorg en voorbereiding ‘derde golf’

Gehandicaptenzorg en geestelijke gezondheidszorg:

- Een aantal GZ aanbieders is zich met continuïteitsplannen aan het voorbereiden op een mogelijke derde golf.
- Vanwege de aanscherping van de vervoersregeling moeten meer busjes worden ingezet en moet meer rekening gehouden worden met tijden van brengen en halen. Voor de zorgboeren die het vervoer zelf regelen is dit een groot probleem en is het niet mogelijk alle cliënten iedere dag dagbesteding te geven. Gemeentes zijn niet toeschietelijk om bij te springen. Soms ook omdat gemeentes (nog) niet bekend zijn met de nieuwe regels.
- 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 gebruik gemaakt van cohortafdelingen. De afspraken en protocollen die tijdens de eerste golf zijn gemaakt, worden nog steeds gebruikt. Een aantal instellingen denkt dat er mogelijk al 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.

Beeld jeugd:

- Een groot wijkteam geeft aan dat er zorgboerderijen zijn die een (tijdelijke) opnamestop hebben en daarnaast dat kleinschalige organisaties in hun regio wegvallen door financiële omstandigheden en/of corona.
- De mogelijkheden om goed problemen en onveiligheid in gezinnen te signaleren worden kleiner. Ondanks de geldende richtlijnen van het NJI om per gezin zorgvuldig af te wegen welke vorm van contact passend is, ziet de inspectie dat veel organisaties grotendeels zijn overgestapt op beeldbellen met cliënten.
- 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 (toegenomen verzuim, verzwaring problematiek en combinatie werk thuis en opvang eigen kinderen). Ook een Veilig Thuis-organisatie en de Rijks justitiële jeugdinrichtingen geven dit aan.

Beeld verpleging en verzorging:

- In alle regio's maken samenwerkingsverbanden van zorgaanbieders plannen voor het 'Code Zwart-scenario'.
- Samenwerkende zorgorganisaties hebben nog onvoldoende inzicht in de beschikbaarheid van en de behoefte aan ELV en GRZ bedden, van crisisplaatsen en van reguliere verpleeghuisplaatsen.
- Het beeld over de gehanteerde bezoeksregelingen in verpleeghuizen is wisselend. Van heel streng (helemaal geen bezoek, alleen de partner en geen kinderen toelaten) tot één bezoeker per dag. Wél geven alle zorgaanbieders aan dat ze streng zijn met inplannen en registreren bezoekers. Verschillende aanbieders sluiten hun locatie(s) geheel voor bezoek wanneer er een uitbraak is die onder controle gebracht moet worden.

Caribisch Nederland (ZICN)

- Het besmettingsbeeld op de eilanden is relatief stabiel. Toch maakt het RIVM zich zorgen om de verschillende mutaties van het virus; de Britse variant is op Aruba en Curaçao aangetroffen. Het RIVM blijft onderzoek doen op Aruba en Curaçao door middel van sequencing om na te gaan of er sprake is van lokale transmissie.
- Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie van 8-2-2021.

Maximaal controleren (incl. zorg kwetsbare personen)	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Aantal positief geteste mensen totaal (sinds gisteren)	368	20	6	4613	7238 (+15)	1938 (+5)
Aantal actieve COVID patiënten actueel	5	0	0	53	293	117
Aantal ziekenhuisopnamen actueel (cumulatief ²)	2 (15)	0	0 (1)	2 (134)	17 (291)	1 (126* ¹)
Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief ²)	0 (3)	0	0	2 (14)	7 (58)	0 (55*)
Aantal patiënten overleden totaal	3	0	0	21	64 (+2)	27

- Inklusief 1 inwoner van de Franse kant van St. Maarten
- ¹ Inklusief 1 inwoner van Saba
- ² Het cumulatief aantal ziekenhuisopnames wordt bepaald vanuit de casusregisters. Deze zijn (met name voor Aruba en Sint Maarten) niet volledig compleet. Het cumulatief aantal ziekenhuisopnames loopt daarom achter op de werkelijkheid. Het aantal actuele opnames is wel correct.