

Actualiteitenbeeld COVID-19 dinsdag 13 april 2021 16:30 uur

Algemeen beeld 13/4

- Het **aantal nieuwe positief** geteste personen is op 13 april: **6.797**. Dit is vrijwel gelijk met de dag ervoor (**6.757**).
- In de week van 5 t/m 11 april lieten zich 488.750 personen testen in de GGD teststraten. Dit is een daling t.o.v. 496.821 de week ervoor (29 maart t/m 4 april) (bron: weekrapport RIVM, 13 april).
- Het **percentage positieve testen** (5 april t/m 11 april) vanuit de GGD teststraten is gestegen naar 9.6% t.o.v. 8.9% de week ervoor (29 maart t/m 4 april) (bron: weekrapport RIVM 13 april).
- De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 13 april: Limburg-Noord, Zuid-Holland-Zuid, Rotterdam-Rijnmond, Brabant- Noord en Hollands-Midden.
- Alle veiligheidsregio's hebben in de week van 5 t/m 11 april meer dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners.
- Afgelopen week (7 t/m 13 april) zit meer dan de helft van de regio's boven de 250 meldingen per 100.000 inwoners.
- Vandaag zijn de veiligheidsregio's opnieuw ingeschaald. Alle veiligheidsregio's staan op niveau 4 'zeer ernstig'. De volgende inschaling vindt plaats in de middag van 20 april.
- Met **294,9 besmettingen per 100.000 inwoners** in de afgelopen week (**7 t/m 13 april**) zijn er nog steeds te veel besmettingen.
- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (o.g.v. 13 april):
 - 5 GGD'en voerden volledig BCO inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
 - 6 GGD'en voerde volledig BCO uit zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
 - 8 GGD'en voerde risicogestuurd BCO uit met volledig BCO bij hoog risico contacten
 - 6 GGD'en voerde risicogestuurd BCO uit waarbij intensieve gesprekken met de index gevoerd
- De R-waarde is **0,97** (onzekerheid 0,95 – 0,99 o.g.v. 29 maart) (bron: weekrapport RIVM, 13 april). De vorige De R-waarde was 1,01 (onzekerheid 0,99 – 1,03 o.g.v. 22 maart) (bron: weekrapport RIVM, 6 april).
- Het aantal besmettelijke personen is 163.628 (onzekerheid 120.725 – 206.806 o.g.v. 5 april). Hiervoor was dit 153.037 (112.534 – 194.511 personen o.g.v. 29 maart). (bron: weekrapport RIVM, 13 april).

Ziekenhuiscijfers 13/4

- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 5 t/m 11 april afgenomen met 24 naar 1.700 t.o.v. 1.724 de week ervoor (bron: weekrapport RIVM, 13 april). **N.B.** Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief opnames op de intensive care. Er is mogelijk een vertraging van 2 tot 3 dagen in de data-aanlevering.
- Het aantal IC opnames was in de week van 5 t/m 11 april toegenomen met 6 naar 386 t.o.v. 381 de week ervoor (bron: weekrapport RIVM, 13 april).

LCPS

Nieuwe opnames

- Vandaag zijn 306 nieuwe COVID-patiënten opgenomen in de Nederlandse ziekenhuizen, 35 meer dan de vorige dag. Hiervan zijn er 45 opgenomen op de IC, even veel als gisteren en 261 in de kliniek, 35 meer dan gisteren. Het gemiddeld aantal nieuwe opnames blijft hoog en volgt een stijgende trend. Bekijk figuur 1 en 2 voor alle cijfers.

Bezetting Intensive Care

- De totale bezetting is met 67 gestegen naar 1248 bedden. Op de IC liggen nu 794 COVID-patiënten, even veel als gisteren en 454 non-COVID-patiënten, 67 meer dan de vorige dag. De COVID-bezetting op de IC is hoog en volgt een stijgende trend. Zie figuur 3 voor alle cijfers.

Bezetting kliniek

- De totale bezetting is met 833 gestegen naar 13.982 bedden. In de kliniek liggen nu 1.760 COVID-patiënten, 28 minder dan gisteren. De COVID-bezetting in de kliniek blijft hoog en volgt een stijgende trend. Zie figuur 4 voor alle cijfers.

Verplaatsingen

- Gisteren zijn er 18 bovenregionale verplaatsingen met inzet van het LCPS gerealiseerd, waarvan 5 IC.

Duiding van de huidige situatie

- 5.1.2e 5.1.2e: "De instroom van COVID-patiënten is in de afgelopen week verder gestegen. Dit leidde tot een stijgende bezetting, zowel op de IC als in de kliniek. In anticipatie op een mogelijke verdere stijging in de komende week, wordt de IC-capaciteit uitgebreid tot 1.550 bedden."

Vaccinaties

Tot nu toe zijn er **3.182.836** prikken gezet. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken.

Caribisch Nederland (ZJCN)

- Het aantal nieuwe besmettingen op Bonaire en Curaçao neemt af, al gaat dat op Bonaire sneller. Desalniettemin blijft het aantal nieuwe besmettingen op Curaçao zorgwekkend hoog. Op Aruba is er een stabiel beeld. Op Sint Maarten loopt het aantal nieuwe besmettingen heel langzaam op.
- Op de Benedenwindse eilanden wordt bij sequencing-onderzoek door het RIVM met name de Britse variant aangetroffen.
- Gezien de huidige epidemiologische situatie en de beperkte curatieve faciliteiten, is op advies van het RIVM en de vaccinatiegezant voor het Caribisch deel van het Koninkrijk besloten tot het versneld uitvoeren van het vaccinatie traject op de landen. Uitgangspunt is dat alle volwassen inwoners die dat willen vóór 1 mei een eerste prik kunnen ontvangen. Iedere volwassene kan zich registreren, waarbij extra aandacht wordt gegeven aan ouderen en risicogroepen.
- Om de huidige uitbraak in te dammen en de druk op de zorg te verminderen is Curaçao bovendien bezig met een nog forsere opschaling van de vaccinatie campagne. Met een capaciteit van 10.000 prikken per dag is het streven om alle volwassen inwoners die dat willen binnen 10 dagen op vijf verschillende priklocaties de eerste prik te geven. Op donderdag 8 april zijn daarvoor 65.000 Moderna-vaccins aangekomen op Curaçao.

Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie welke wij t/m gisteren (12-4-2021) hebben ontvangen

Ter info:

- Bonaire meldt totaal 17 ziekenhuisopnames. Naast 10 ziekenhuisopnames op Bonaire (waarvan 4 IC-opnames) zijn er 2 patiënten overgebracht naar het ziekenhuis op Aruba en 5 patiënten naar Colombia.
- Op Curaçao zijn er 2 personen aan of met COVID-19 overleden.

| | Bonaire | St. Eustatius | Saba | Curaçao | Aruba | Sint Maarten |
|--|--------------------|------------------|--------------------|---------------------|---------------------|-----------------------|
| Aantal positief geteste personen, totaal (sinds gisteren) | 1495 [+2] | 20 | 6 | 11.385 [+30] | 10.076 [+26] | 2188 [+3] |
| Aantal actieve COVID infecties actueel | 109 | 0 | 0 | 4.472 | 516 | 37 |
| Aantal patiënten op verpleegafdeling actueel (cumulatief ²) | 13 [29] | 0 | 0 (1) | 77 [390] | 25 [525] | 1 [80* ¹] |
| Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief ²) | 4 [6] | 0 | 0 | 41 [45] | 18 [98] | 0 [55*] |
| Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2, totaal (sinds gisteren) | 14 | 0 | 0 | 68 [+2] | 92 | 27 |
| Aantal personen met één vaccinatie ³ | 5.907 | 236 | 42 | 23.038 | 17.250 | 7.531 |
| Aantal volledig gevaccineerden ³ | 2.222 (11/04/2021) | 661 (11/04/2021) | 1.297 (11/04/2021) | 11.278 (11/04/2021) | 11.898 (11/04/2021) | 2.831 (11/04/2021) |

* inclusief 1 inwoner van de Franse kant van St. Maarten

¹ inclusief 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.

³ Deze cijfers worden wekelijks geüpdatet.

Programmadirectie COVID-19

Vaccinaties

- Voor het meest recente overzicht van de stand van zaken van COVID-19 vaccinatieprogramma, zie [Vaccinaties | Dashboard Coronavirus | Rijksoverheid.nl](#) en [Cijfers COVID-19 vaccinatieprogramma | RIVM](#).
- 11 maart is de GR-advies uitgebracht over het verlengen van de interval tussen twee prikken. De GR geeft aan dat overwogen kan worden om de tweede prik later toe te dienen. In de Kamerbrief van 13 april zal het besluit hierover verder toegelicht worden. In de Kamerbrief van vandaag zal ook nader ingegaan worden op wat het besluit om te stoppen met prikken onder de 60 jaar met AstraZeneca betekent voor de uitvoering.
- Het besluit om AstraZeneca niet meer in te zetten bij mensen onder 60 jaar, heeft de volgende praktische implicaties:
 - o De medewerkers in de langdurige zorg (wijkverpleging, Wmo en PGB-ondersteuning) worden gevaccineerd met BioNTech/Pfizer.
 - o Het ziekenhuispersoneel met acute COVID-zorg waarvoor 39.5000 vaccins waren uitgereden, worden nu onder 60 jaar gevaccineerd met het Janssen vaccin.
 - o De 17.600 medische hoogrisicogroepen (morbide obesitas, Down, neurologische aandoening, krijgen een mRNA (BP of moderna) bij de GGD. De niet mobiele mensen worden gevaccineerd door mobiele teams van thuisvaccinatie.nl
 - o Intramurale GGD krijgen nu het Janssen vaccin. Daarnaast ook voor de GGZ-Wlz worden door thuisvaccinatie.nl gevaccineerd met Janssen. Beschermd wonen zullen voor zover mobiel een mRNA vaccin bij de GGD krijgen en de nietmobiele mensen worden gevaccineerd via thuisvaccinatie.nl
- Vanaf deze week zal op [Vaccinaties | Dashboard Coronavirus | Rijksoverheid.nl](#) ook de aantallen voorraden te zien van de verschillende vaccins.
- Het RIVM heeft onderzoek gedaan naar spillage bij het vaccineren. Eerder werd aangenomen dat spillage ongeveer 5% is. Uit het onderzoek kwam naar voren dat dit 1% blijkt te zijn. In het berekend aantal prikken wordt ook rekening gehouden met de spillage, de aanpassing van de spillage wordt in deze aantallen verwerkt.
- De afgelopen dagen was het onduidelijk hoeveel prikken gezet zijn met AstraZeneca vanwege de prikpaauze voor mensen onder de 60 jaar. Dit wordt vandaag op het Coronadashboard gecorrigeerd.

Testen en traceren

Actualiteiten en ontwikkelingen testen en traceren week 15:

- Aantal testafnames vlakt af.
- De eerste pilots met toegangstesten zijn afgelopen weekend geweest, over het algemeen positieve berichtgeving in de media.

Algemene cijfers testen en traceren week 14:

- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen) werden 536.417 testen afgenomen. Dit is minder dan vorige week.
- 84.427 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 17,2% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest. Dit is een toename ten opzichte van vorige week.
- 9,6% werd positief getest in GGD-testlocaties. Dit is een toename ten opzichte van vorige week.

De gemiddelde doorlooptijden week 14:

- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 15,7 uur
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 18,9 uur
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafspraken en de testuitslag is 34,6 uur
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg+onderwijs) is 28,0 uur

Langdurige Zorg (LZ)

Algemeen beeld verpleeghuizen:

- Het aantal besmettingen en de sterfte aan Corona is enorm afgenomen en blijft de laatste weken laag.
- Ook het aantal verpleeghuislocaties en met één of meer besmettingen daalt verder.
- Het aantal verpleeghuislocaties dat nieuw besmet geraakt daalt niet maar blijft gelijk.

Algemeen beeld gehandicaptenzorg:

- Het aantal besmettingen en de sterfte aan Corona is enorm afgenomen en is nu laag.
- Het aantal besmette locaties daalt verder.
- Er zijn 6 locaties voor gehandicaptenzorg nieuw besmet geraakt.

Algemeen beeld thuiswonende 70-plussers:

- Het aantal nieuwe besmettingen onder de thuiswonende 70-plussers fluctueert de laatste 8 weken tussen 2 en 3 duizend per week.
- De COVID-19 sterfte onder de thuiswonende 70-plussers vertoont wel een dalende trend.

| | Verpleeghuizen | Instellingen voor gehandicapten | 70-plussers thuis |
|--|----------------|---------------------------------|-------------------|
| Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 10 (2020) - week 14) | 41.000 | - | - |
| Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 28(2020) - week 14) | 32.496 | 6.902 | 90.920 |
| Nieuwe besmettingen in week 13 | 156 | 44 | 2.951 |
| Nieuwe besmettingen in week 14 | 149 | 38 | 2.607 |
| waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 10 (2020) - week 13) | 8.471 | - | - |
| waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 28 (2020) - week 13) | 5.575 | 119 | 3.623 |
| Overledenen in week 13 | 17 | 1 | 89 |
| Overledenen in week 14 | 14 | 1 | 60 |
| Aantal nieuw besmette locaties in week 14 | 40 | 6 | - |
| Aantal locaties met minimaal 1 bevestigde COVID-besmetting in de afgelopen 28 dagen op 3 april 2021 | 192 | 77 | - |
| op 10 april 2021 | 173 | 58 | - |

Bron: RIVM aanlevering 12 april

NB: Omdat de cijfers van zondag nog niet volledig zijn, zijn in afwijking van de ISO de weektotalen gebaseerd op zondag tm zaterdag.

Curatieve Zorg (CZ)

De meest recente stand van zakenrapportage NZa is van 12 april.

- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 21% van de ziekenhuizen geeft aan kritiek planbare zorg nog maar deels te kunnen leveren
- 10% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren (82% deels)
- De druk op de IC = 3,2 (op 5)
- De druk op de Kliniek = 3.1 (op 5)
- De druk op de overige zorg = 2,6 (op 5)

Gemiste Verwijzingen (data tot 11 april 2021):

- De schatting gemiste verwijzingen MSZ tot nu: 1,4 miljoen

De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg met peildatum 7 april:

- De situatie rond de continuïteit van Covid-19 zorg buiten de ziekenhuizen is nog steeds beheersbaar.
- Het aantal bezette bedden is deze week gedaald. Deze landelijke daling is onverwacht, regionaal wisselende situaties kunnen hier invloed op hebben.
- Landelijk vlakt het aantal besmettingen licht af, maar de druk op de ziekenhuizen is onverminderd hoog en zal naar verwachting verder toenemen. De komende weken zal daardoor naar verwachting sprake zijn van een lichte stijging in de bezetting van de tijdelijke bedden voor Covid-19-zorg in de verpleeghuizen en woonzorgcentra.

- Daarbij komt dat regionaal gezocht zal worden naar mogelijkheden tot snellere uitplaatsing vanuit de ziekenhuizen.
- Dit kan ook invloed hebben op de druk op de tijdelijke Covid-bedden capaciteit in de niet-acute zorg.

Regio:

- 6 veiligheidsregio's bevinden zich op opschalingsniveau hoog, 19 regio's op niveau midden en 1 regio op niveau basis.

Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd

Verpleeg- en verzorgingshuizen

Zorg thuis

Thuiszorgorganisaties zien een doorstroom van cliënten uit het ziekenhuis, die thuis verder revalideren van COVID-19. Dit zijn cliënten die ze normaal gesproken niet vaak zien in de thuiszorg. Deze cliënten hebben een complexere zorgvraag dan dat zorgverleners in de thuiszorg veelal gewend zijn. Het gaat hierbij onder meer over meer signalering en opschaling, psychosociale zorg en verpleegtechnisch complexe handelingen. De IGJ vraagt naar en toetst de noodzakelijk borgingsmaatregelen. Thuiszorgorganisaties zien cliënten vereenzamen. Mede door uitval van dagbesteding (minder dagen en/of uren) of bezoek van familie is het lastig voor hen om deel te blijven nemen aan de maatschappij.

Personeelstekort

Veel bestuurders geven aan dat er een gebrek aan personeel is in de ouderenzorg (vooral regio Den Haag/ Rotterdam). Er is nog veel uitval van personeel. Bestuurders noemen dat 'de rek er uit is'. Zorgmedewerkers worden al geruime tijd overbelast. Dit levert hen fysieke en psychische problemen op.

Vorbereiden fase 3

Het merendeel van de zorgaanbieders in de ouderenzorg bouwt voort op de ervaringen uit 2020 en haalt samenwerkingsverbanden aan. Vooral kleine zorgaanbieders zijn nog niet iedereen bekend met of aangesloten op de ROAZ organisatie.

Jeugd

Tijdens een bezoek aan een aanbieder die hulp biedt aan jeugdigen en jongvolwassenen met een justitieel verleden wordt duidelijk dat deze doelgroep het moeilijk vindt zich aan de maatregelen te houden. Er is een toename van verveling en emoties zijn heftiger. Deze doelgroep krijgt in toenemende mate boetes omdat zij zich niet aan de maatregelen houden. Voor deze doelgroep is het lastig online onderwijs te volgen. Een deel van de dagbesteding is gestopt. Wel zijn er enkele alternatieven gezocht. Daarnaast geeft een cliëntorganisatie aan dat bij een coronabesmetting op een groep, de hele groep in quarantaine moet. Deze maatregel valt sommige jongeren zwaar.

Ziekenhuizen

De afgelopen dagen is de druk op de IC's steeds verder opgelopen. Dit leidt tot verschillende knelpunten. Ziekenhuizen moeten de kritiek planbare zorg versneld afbouwen en soms op de dag zelf het OK-programma beperken. Het aantal overplaatsingsverzoeken is aanzienlijk groter dan het aantal aangeboden bedden. Dit kan leiden tot risicovolle situaties, met name als er structureel gebruik gemaakt moet worden van de noodbedden (BOSS-bedden) in ziekenhuizen.

De IGJ houdt nauw contact met alle ziekenhuizen en bespreekt de mogelijkheden om de IC-capaciteit verder uit te breiden.

De druk op zorgverleners neemt steeds verder toe. Dit betreft zowel de werkbelasting (groter aantal patiënten met een zwaardere ziektelast) maar ook psychologische belasting ten gevolge van mediaberichtgeving over mogelijke versoepelingen en afnemende naleving van maatregelen, zorgen over vakantiedagen die niet kunnen worden opgenomen en frustratie over de vaccinatiestrategie (AstraZeneca-stop en nog niet gevaccineerd zijn van een groot deel van de zorgverleners in ziekenhuizen).