



Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

> Retouradres Postbus 1 3720 BA Bilthoven

Ministerie van VWS  
Programmadirectie ZJCN

5.1.2e 5.1.2e

A. van Leeuwenhoeklaan 9  
3721 MA Bilthoven  
Postbus 1  
3720 BA Bilthoven  
www.rivm.nl

KvK Utrecht 30276683

T 030 274 91 11  
info@rivm.nl

**Ons kenmerk**

**Uw kenmerk**

**Bijlage**

Datum 21 maart 2021  
Betreft Risicoanalyse reizen CAS en BES-eilanden

Geachte heer 5.1.2e

Naar aanleiding van het nieuw afgesproken afwegingskader Cariben sturen wij u de risicoanalyse voor week 11 (15 tot en met 21 maart) met betrekking tot het reisadvies voor de Nederlandse overzeese rijkdelen.

Het nieuwe reiskader werkt naar analogie van het Nederlandse dashboard coronavirus met risiconiveaus aan de hand van de 7-daagse incidentie en de test positivity rate, waarna indien nodig een nadere analyse van de situatie en de risico's voor reizen volgt.

Het risiconiveau is per eiland als volgt:

7-daags overzicht Week 11	Aantal vastgestelde SARS-CoV-2- besmettingen /100.000 inwoners/7dgn	Test positivity rate	Risiconiveau
Curaçao	510,8	21,0	Zeer ernstig
Aruba	295,6	7,8	Zeer ernstig
Sint Maarten	33,9	1,9	Waakzaam
Bonaire	1459,4	39,7	Zeer ernstig
Sint Eustatius	0,0	0	Waakzaam
Saba	0,0	0	Waakzaam

\* Sint Maarten kent een achterstand met verkrijgen van gegevens van laboratoria en daardoor geeft deze test positivity rate geen betrouwbaar beeld.

Zoals vorige week aangeven loopt de incidentie op de Benedenwindse eilanden op, allen hebben deze week een risiconiveau "zeer ernstig".

Ook Nederland heeft een risico niveau "zeer ernstig" met een 7-daagse incidentie van 259,2/100.000 inwoners.

**Datum**

2 februari 2021

Op Bonaire is men afgelopen week naar het strengste niveau gegaan met een algehele lockdown. Ook op Curaçao zijn er maatregelen genomen, maar de compliance is beperkt, en dit werd recent nog gecompliceerd door grote verkiezingsbijeenkomsten.

**Ons kenmerk**

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

Op Aruba worden de maatregelen om het coronavirus te bestrijden vanaf zaterdag 20 maart aangescherpt. De avondklok wordt vervroegd, en gaat gelden van 19.00 uur tot 5.00 uur. Verder mag thuis geen bezoek meer worden ontvangen en wordt een samscholingsverbod ingesteld van maximaal twee personen. De bars worden gesloten, bij restaurants mogen maximaal twee personen aan een tafel zitten. De compliance en handhaving is naar mijn informatie beperkt.

*SARS CoV-2 varianten*

Op alle drie de eilanden is een toename te zien van het aandeel van de B.1.1.7 variant. Deze variant kent een hogere besmettelijkheid en er zijn aanwijzingen dat ook het klinisch beeld ernstiger is dan bij varianten die eerder in Europa circuleerden. Surveillance naar de circulatie van varianten op Curaçao toont een toename van het aandeel van de VOC in de uitbraak van 28,2% in week 6 naar 78,6% van de samples in week 8. In monsters uit Aruba van de tweede week januari was het aandeel B1.1.7 variant VOC: 6,3% in de laatste week van februari betrof dit 44,8%, naast enkele andere varianten.

Ook op Bonaire nam het aandeel van de Britse variant snel toe, bij de ingezonden monsters van 18 februari tot 3 maart was het aandeel 87,5%.

*Druk op de ziekenhuiszorg*

Door de hoge incidentie neemt ook het aantal ziekenhuis- en intensive care opnames snel toe. Met name op Bonaire is er reden voor zorg, de capaciteit is beperkt, en om de druk te verlichten zijn meerdere patiënten naar Curaçao overgeplaatst. Er wordt momenteel extra personeel geworven in Nederland dat mogelijk reeds medio deze week ingezet gaan worden.

Ook in Curaçao nemen de opnames weer toe; op 21 maart lagen er 23 covid-19 gerelateerde patiënten in het ziekenhuis CMC, waarvan 12 op de IC. De druk is momenteel zo hoog dat het CMC de reguliere zorg aan het afschalen is. Daarnaast liggen er 4 covid-19 gerelateerde patiënten uit Bonaire opgenomen op Curaçao. Momenteel wordt extra personeel inzet van St Maarten naar Curaçao verplaatst.

Op Aruba zijn momenteel 11 van de 18 IC bedden bezet met COVID patiënten en zijn er 25 mensen opgenomen op een reguliere interne afdeling. Bij een verdere toename moet de reguliere behandelcapaciteit worden terug geschaald; vooral personele tekorten bedreigen de continuïteit van zorg.

*Vaccinatieprogramma*

Aruba heeft een vaccinatiegraad (1<sup>e</sup> vaccin) van 41 % onder bewoners van 60 jaar en ouder en een vaccinatie graad van 12% van alle bewoners voor de 18 jaar.

Voor Curaçao betreft dit 26% (60+) en 10% van de bevolking boven de 18 jaar. Op Bonaire betreft dit respectievelijk 44% en 14%.

**Datum**

2 februari 2021

## Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

**Conclusie**

De epidemiologische situatie op de benedenwindse eilanden is in een zeer korte periode ernstig verslechterd met een hoge druk op de curatieve zorg. Het aandeel van de B1.1.7. variant neemt op alle drie de eilanden toe en dat zien we terug in de snel oplopende incidentie en ziekenhuisopnames.

**Advies**

- Op Curaçao, Aruba en Bonaire zijn – vanwege de snel oplopende incidentie en ziekenhuisopnames - strenge maatregelen en handhaving gewenst om de uitbraak te beperken en de druk op de zorg niet te verzwaren. Omdat deze toename waarschijnlijk te relateren is aan het voorkomen van de "Britse variant" met een hogere besmettelijkheid adviseer ik om strengere maatregelen te implementeren dan eerder geïndiceerd om dezelfde effecten te bewerkstelligen.
- Vanwege de sterk oplopende incidentie die niet op korte termijn onder controle gebracht lijkt te worden adviseer ik het reisadvies van de drie eilanden van en naar Nederland aan te scherpen naar oranje. Dat wil zeggen alleen essentieel reizigersverkeer en een negatieve PCR voor vertrek naar Nederland en quarantaine na terugkeer. Ook kan er geen regionale reisbubbel zijn met deze eilanden en moet het onderlinge reizigersverkeer tussen de eilanden beperkt worden tot essentiële reizen voor zakelijke of medische doeleinden. Hoewel de medische zorgcapaciteit beperkt is adviseer ik op dit moment niet om de toeristen die nu op het eiland zijn te repatriëren.
- Om het risico op introductie van nieuwe risicovolle varianten op de eilanden te verkleinen adviseer ik het test- en eventueel quarantainebeleid voor inkomend internationaal verkeer te handhaven, op zijn minst totdat een voldoende vaccinatiegraad van de lokale bevolking bereikt is.
- In verband met de stijgende aantallen patiënten en de beperkte curatieve faciliteiten adviseer ik nogmaals om het vaccinatieprogramma voor COVID-19 op alle eilanden met prioriteit en spoed af te ronden. Hierbij vraag ik allereerst aandacht voor de ouderen en risicogroepen, maar om logistieke redenen is het naar mijn oordeel verstandig om de gehele bevolking boven de 18 jaar direct in zijn geheel te vaccineren.

Voor Aruba, Curaçao en Bonaire is een nadere analyse om het risico voor reizigers in te schatten bijgevoegd (bijlage 1-4).

Met vriendelijke groet,

5.1.2e

5.1.2e

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hj/hvdk

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

## Bijlage 1: Risicoanalyse van Aruba

### Datum

2 februari 2021

### Ons kenmerk

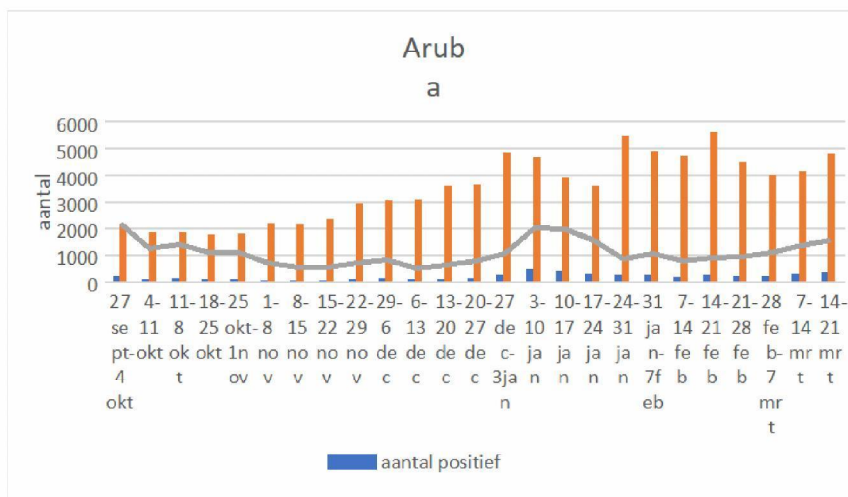
0029/LCI/JvD/hl/hvdk

### Epidemiologische ontwikkelingen

De 7-daagse incidentie op Aruba is verhoogd, en de trend is stijgend.

7-daagse incidentie per 100.000 inwoners	Aantal inwoners incl. ongedoc.	Week 4	Week 5	Week 6	Week 7	Week 8	Week 9	Week 10	Week 11
Aruba	127.190	211,0	156,0	205,2	170,6	155,7	172,2	224,1	295,6

De wekelijkse test positivity rate lijkt de laatste week snel toe te nemen:



### Kiemsurveillance

Op Aruba toont surveillance naar circulatie van SARS-COV-2 varianten tot dusverre 114 cases van de VOC 202012/1.1.7 (Britse) variant, 2 cases van de VOC B.1.351 (Zuid-Afrikaanse) variant, 3 cases van de Braziliaanse P.1 variant en 8 cases van de VOI B.1.427/B.1.429 (Californische) variant. Het aandeel VOC op Aruba stijgt al geruime tijd, waarschijnlijk gedreven door introductie van varianten van buitenaf via toeristen. De eerste Braziliaanse P.1 variant werd geconstateerd in monsters van 14-15 februari. In monsters van 21 februari tot 1 maart zijn de eerste 2 Zuid-Afrikaanse B.1.351 cases getroffen, evenals 47 cases van de B.1.1.7 (proportie: 44,7%).

### Capaciteit van zorg

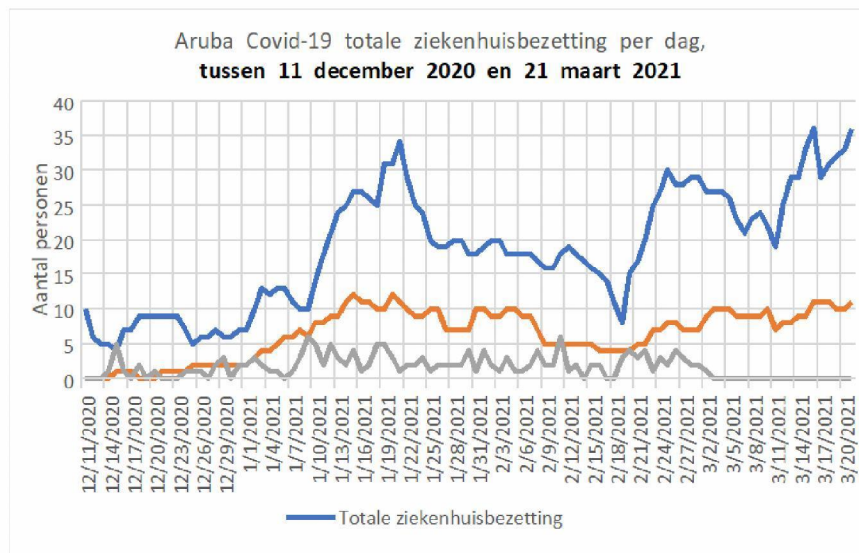
Aruba meldt al langere tijd een hoge ziekenhuisbezetting. De electieve zorg is vooralsnog niet afgeschaald. Momenteel liggen er 36 mensen in het ziekenhuis, waarvan 11 op de intensive care .

**Datum**

2 februari 2021

## Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk



\*Dagelijks aantal ziekenhuisopnames bekend tot 2 maart 2021.

**Toerisme**

Het aantal actieve besmettingen is sinds vorige week gestegen naar 437, waarvan 57 onder toeristen. Ondanks het strikte testbeleid impliceren reisbewegingen toch een fors risico op introductie van de verschillende mogelijk risicovolle varianten. Om deze risico's te mitigeren is een strikt algemeen hygiënebeleid en overig beleid gericht op risicoreductie voor de lokale bevolking serieus geïndiceerd inclusief handhaving van overheidswege.

**Maatregelen**

Op zaterdag 20 maart zijn de maatregelen aangescherpt. De avondklok wordt vervroegd, en gaat gelden van 19.00 uur tot 5.00 uur. Verder mag thuis geen bezoek meer worden ontvangen en wordt een samscholingsverbod ingesteld van maximaal twee personen. De bars worden gesloten, bij restaurants mogen maximaal twee personen aan een tafel zitten. Het draagvlak onder de bevolking laat te wensen over en de compliance voor de verschillende maatregelen is beperkt, evenals de handhaving.

Samenvattend kan worden gesteld dat de situatie op Aruba momenteel zeer zorgelijk is met een toenemende incidentie en belasting van de beschikbare klinische capaciteit. Vooral het aantal mensen met een opname indicatie zal naar verwachting nog een aantal weken doorstijgen. Het (sociale en politieke) draagvlak voor verscherping van de maatregelen lijkt beperkt.



**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

## Bijlage 2: Risicoanalyse van Curaçao

### Datum

2 februari 2021

### Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

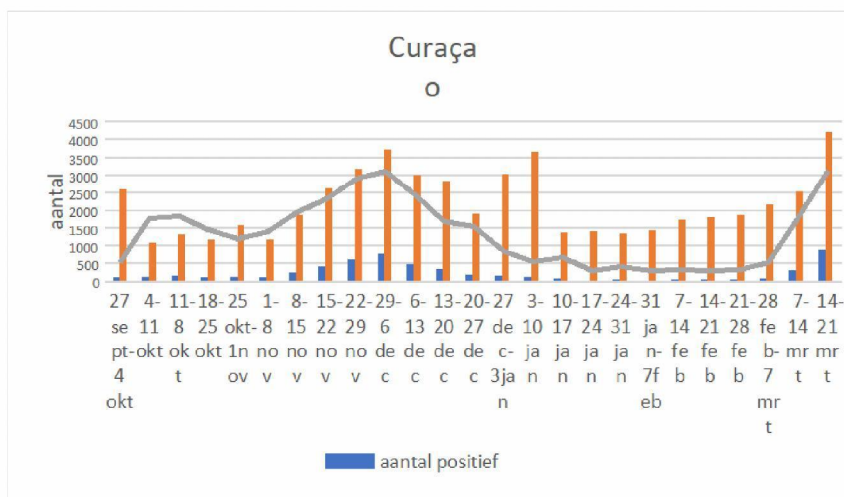
### Epidemiologische ontwikkelingen

De 7-daagse incidentie op Curaçao is hoog en de trend van afgelopen week is sterk stijgend.

7-daagse incidentie per 100.000 inwoners	Aantal inwoners incl. ongedoc.	Week 11							
		Week 4	Week 5	Week 6	Week 7	Week 8	Week 9	Week 10	Week 11
Curaçao	173.665	15,6	20,7	21,3	24,8	20,2	44,3	174,5	510,8

Ook op Curaçao zien we een verhoogde circulatie van varianten welke zeer waarschijnlijk de drijvende kracht zijn achter de sterke stijging in het aantal nieuwe meldingen. Het aantal actieve infecties is gestegen naar 1149, een week eerder waren dit er nog 373 (14 maart 2021). De incidentie steeg in week 11 naar 511 meldingen per 100.000 inwoners. Er worden op 22 maart strengere maatregelen afgekondigd.

De wekelijkse test positivity rate:



### Kiemsurveillance

Surveillance naar de circulatie van varianten op Curaçao toont tot dusverre 70 cases van de VOC B.1.1.7 variant. Monsters van 24 februari tot 1 maart tonen een proportie VOC van 78,6%, duidend op een sterke stijging vergeleken met monsters van eind januari (VOC 28,2%). De verhoogde incidentie en aanwezigheid van varianten leiden ook tot een toename in ziekenhuisopnames.

*Ziekenhuisopnames*

Er liggen momenteel 23 patiënten opgenomen op de verpleegafdeling waarvan 10 op de IC.

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

Samenvattend kan worden gesteld dat de situatie op Curaçao momenteel zeer zorgelijk is met een snel toenemende incidentie en belasting van de beschikbare klinische capaciteit. Vooral het aantal mensen met een opname indicatie zal baar verwachting nog een aantal weken doorstijgen.

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hj/hvdk

### Bijlage 3: Risicoanalyse van Bonaire

**Datum**

2 februari 2021

**Ons kenmerk**

0029/LCI/JvD/hl/hvdk

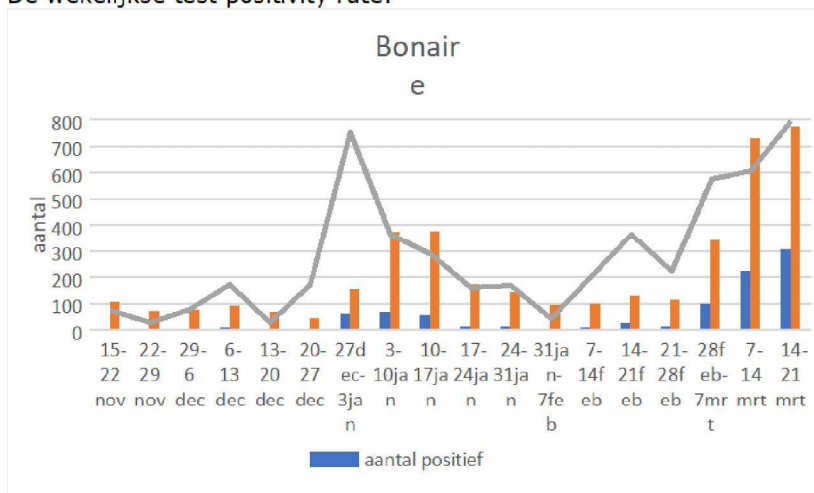
**Epidemiologische ontwikkelingen**

De 7-daagse incidentie op Bonaire kent een snelle- zorgelijke - stijging in de laatste weken.

7-daagse incidentie per 100.000 inwoners	Aantal inwoners incl. ongedoc.	Week 11							
		Week 4	Week 5	Week 6	Week 7	Week 8	Week 9	Week 10	Week 11
Bonaire	21.104	9,1	45,7	113,7	61,6	175,3	469,1	1056,7	1459,4

Het aantal actieve besmettingen is gestegen naar 424, bijna twee maal hoger dan een week eerder (232 besmettingen op 14 maart). De incidentie steeg in week 11 fors naar 1459 besmettingen per 100.000 personen ten opzichte van 469/100.000 twee weken eerder.

De wekelijkse test positiviteitsrate:


**Kiemsurveillance**

Op Bonaire zijn tot dusverre 35 cases van de VOC 202012/B.1.1.7 (Britse) variant gedetecteerd. Monsters van 18 februari tot 3 maart tonen een proportie VOC B.1.1.7 van 87,5%. De toename VOC verklaart voor een groot deel de recente stijging in het aantal nieuwe infecties op Bonaire.

**Ziekenhuisopnames**

Er zijn 11 personen opgenomen in het ziekenhuis, waarvan 4 op de intensive care. Daarnaast zijn er 4 patiënten overgevlogen naar Curaçao voor ziekenhuiszorg, 2 van deze patiënten liggen op de intensive care en

2 op de verpleegafdeling. De ziekenhuisopnames zorgen, in combinatie met recente clusters in de zorgsector, voor een hoge druk op de zorgcapaciteit op Bonaire. Planbare zorg wordt momenteel afgeschaald.

Samenvattend kan worden gesteld dat de situatie op Bonaire momenteel zeer zorgelijk is met een zeer sterk toenemende incidentie en belasting van de beschikbare klinische capaciteit. Vooral het aantal mensen met een opname indicatie zal naar verwachting nog een aantal weken doorstijgen.

**Datum**

2 februari 2021

Ons kenmerk

0029/LCI/JvD/hl/hvdk