

## Actualiteitenbeeld COVID-19 dinsdag 28 april 2021 16:00 uur

### Algemeen beeld 28/4

- Het **aantal nieuwe positief** geteste personen is op 28 april: **8.713**. Dit is hoger dan de dag ervoor (**5.373**). **N.B.** Door een storing op 27 april is er op 28 april een hoger aantal positief geteste mensen gemeld, dit hogere getal is dus inclusief nameldingen van de dag ervoor.
- Het **gemiddeld aantal positieve testuitslagen** per dag is **7.903** (o.g.v. 22 t/m 28 april).
- In de week van 19 t/m 25 april lieten zich 487.294 personen testen in de GGD teststraten. Dit is een daling t.o.v. 493.665 de week ervoor (12 t/m 18 april) (bron: weekrapport RIVM, 27 april).
- Het **percentage positieve testen** (19 april t/m 25 april) vanuit de GGD teststraten is gestegen naar 10.6% t.o.v. 10.1% de week ervoor (12 april t/m 18 april) (bron: weekrapport RIVM 27 april).
- De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 28 april: Brabant-Noord, Limburg-Zuid, Limburg-Noord, Rotterdam –Rijnmond, en Zuid-Holland-Zuid.
- Alle veiligheidsregio's hebben in de week van 20 t/m 26 april meer dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners.
- Afgelopen week (22 t/m 28 april) zit meer dan driekwart van de regio's boven de 250 meldingen per 100.000 inwoners.
- Vandaag (28 april) wordt de nieuwe inschaling rond 15.20 gepubliceerd. Alle veiligheidsregio's blijven staan op niveau 4 'zeer ernstig'. De volgende inschaling vindt plaats rond 11 mei.
- Met **317,8 besmettingen per 100.000 inwoners** in de afgelopen week (**22 t/m 28 april**) zijn er nog steeds te veel besmettingen.
- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (26 april):
  - 1 GGD'en voerden volledig BCO inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
  - 8 GGD'en voerden volledig BCO uit zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
  - 3 GGD'en voerden risicogestuurd BCO uit met volledig BCO bij hoog risico contacten
  - 11 GGD'en voerden risicogestuurd BCO uit waarbij intensieve gesprekken met de index gevoerd
  - 2 GGD voert 'lean' BCO uit, waarbij de index zelf de contacten inventariseert en informeert, de focus ligt vooral op het brononderzoek.
- De R- waarde is **1.05** (onzekerheid (1.02 – 1.07 o.g.v. 12 april) (bron: weekrapport RIVM, 20 april). De vorige R- waarde was 1.03 (onzekerheid (1.01 – 1.05 o.g.v. 8 april) (bron: RIVM, 23 april).
- Het aantal besmettelijke personen is 181.405 (onzekerheid 132.056 – 239.410 o.g.v. 19 april). Hiervoor was dit 161.047 (onzekerheid 118.624 – 206537, o.g.v. 12 april). (bron: weekrapport RIVM, 27 april).
- 

### Ziekenhuiscijfers 28/4

- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 19 t/m 25 april afgenomen (1.661 t.o.v. 1.672 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 27 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 19 t/m 25 april afgenomen (374 t.o.v. 375 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 27 april).
- 
- LCPS
- *Bezetting Intensive Care*
- Het aantal nieuwe COVID-opnames bedraagt 42, dit zijn 15 opnames minder dan gisteren en is lager dan het weekgemiddeld van 45.
- De COVID-bezetting op de IC is gedaald met 6 patiënten ten opzichte van gisteren naar een totaal van 814.
- Op basis van een stijgende instroom op de IC verwacht het LCPS een landelijke toename van het aantal COVID-patiënten op de IC.
- 
-

- 
- **Bezetting kliniek**
- Het aantal nieuwe COVID-opnames bedraagt 232, dit zijn 103 opnames minder dan gisteren en is lager dan het weekgemiddelde van 255.
- De COVID-bezetting in de kliniek is gestegen met 20 naar een totaal van 1797.
- Op basis van een toenemende instroom in de kliniek, verwachten het LCPS een toenemend aantal COVID-patiënten in de kliniek.
- 
- **Verplaatsingen**
- Gisteren zijn er 24 verplaatsingen met inzet van het LCPS gerealiseerd, waarvan 2 IC-patiënten.
- 
- **Vaccinaties**
- Tot nu toe zijn er **5.293.851** prikken gezet. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken.

### Caribisch Nederland (ZJCN)

- De besmettingscijfers ontwikkelen zich net als vorige week gunstig. Het aantal actieve besmettingen op Curaçao en Bonaire neemt snel af. Op Aruba is er ook sprake van een daling, al vindt die wat langzamer plaats. Op Sint Maarten blijft het aantal nieuwe en actieve besmettingen laag.
- Vanwege de dalende trend van actieve gevallen worden sommige maatregelen op Aruba per vandaag versoepeld. Zo verschuift de avondklok van 22.00 naar 23.00 uur en mogen sportscholen onder strenge voorwaarden open. Ook op Bonaire zijn de maatregelen versoepeld en is afgeschaald naar risiconiveau 4. Daardoor is de avondklok niet langer van kracht. Op Curaçao blijven de lockdown en avondklok tot zeker 3 mei van kracht, maar zijn per 21 april wat versoepelingen doorgevoerd voor horeca en winkels. Vanwege de nog (te) forse druk op de ziekenhuizen zijn wij m.b.t. de maatregelen geen voorstander van te snelle versoepelingen.
- De vaccinatiegraad (minstens één prik) voor volwassenen op Bonaire is 63%, op Curaçao 56%, op Aruba 54% en op Sint Maarten 24%.
- 
- Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie welke wij t/m gisteren (27-4-2021) hebben ontvangen
- 
- Ter info:
- Aruba meldt 24 ziekenhuisopnames, waarvan 10 personen op de IC. 4 IC-patiënten betreffen COVID-patiënten uit Curaçao.
- Bonaire meldt totaal 6 ziekenhuisopnames. Naast 4 ziekenhuisopnames op Bonaire (zie tabel) is er momenteel 1 patiënt opgenomen op Aruba en 1 patiënt op Colombia (afdeling onbekend).
- 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)	1.530 [+2]	20	6	12.146 [+17]	10.570 [+15]	2.220
Aantal actieve COVID infecties actueel	19 [+1]	0	0	700	227	12
Aantal patiënten op verpleegafdeling actueel (cumulatief)	3 [30] <sup>2</sup>	0	0 (1)	31 [357]	14 [470]	2 [83* <sup>1</sup> ]

• Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief <sup>3</sup> )	• 1 [6 ]²	• 0	• 0	5.1.2e		• 0 [41* ]
• Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2, totaal (sinds gisteren)	• 15	• 0	• 0	• 107 [+2]	• 98	• 27
• Aantal personen met één vaccinatie <sup>4</sup>	• 11 .8 63	• 94 5	• 42	• 50.675	• 33.1 12	• 13.2 86
• Aantal volledig gevaccineerden <sup>4</sup>	• 4. 46 5	• 74 7	• 1. 29 7	• 18.048	• 19.9 41	• 6.40 8
• Totaal aantal prikken toegediend <sup>4</sup>	• 16 .3 28	• 69 2	• 2. 63 6	• 55,8% (26/04/ 2021)	• 72.9 94	• 19.6 94
• Vaccinatiegraad 18+ <sup>4</sup>	• 62 .6 %	• 39 .0 %	• 90 .0 %		• 53,7 %	• 23,7 %
	• (2 6/ 04 /2 02 1)	• (1 9/ 04 /2 02 1)	• (2 6/ 04 /2 02 1)		• (26/ 04/2 021)	• (26/ 04/2 021)

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

- <sup>1</sup> inclusief 1 inwoner van Saba

- <sup>2</sup> Dit betreffen de patiënten die in het ziekenhuis op Bonaire zijn opgenomen. Van de overzeese opnames is niet bekend op welke afdeling zij zijn opgenomen. Informatie hierover treft u boven de tabel.

- <sup>3</sup> 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.

- <sup>4</sup> Deze cijfers worden wekelijks geüpdatet. Onder de vaccinatiegraad wordt verstaan: Personen van 18+ jaar die tenminste één prik hebben ontvangen.

### 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](#).

- De Gezondheidsraad is gevraagd om op basis van de meest recente gegevens van het EMA nogmaals te adviseren over de inzet van AstraZeneca voor andere leeftijdsgroepen. De Gezondheidsraad zal ook nog adviseren over het prikinterval bij het AstraZeneca-vaccin. Een korter interval zou kunnen bijdragen aan een verdere versnelling van het vaccinatieprogramma

- 27 april is er een artikel verschenen in de NOS over het vaccinatieregistratiesysteem CIMS. Hierin wordt o.a. gesproken over het feit dat de vaccinatiecijfers onvolledig zijn, slechts 70 procent van alle vaccinaties is in het CIMS bekend. Hierdoor heeft het RIVM een onvolledig en vertroebeld beeld van de vaccinatiecijfers. Dit leidt er toe dat er geen goed beeld is van de vaccinatiegraad, en bemoeilijkt de monitoring, evaluatie en bijsturing van de vaccinatiecampagne. De GGD en de ziekenhuizen geven de cijfers tijdig door, met name de huisartsen en zorginstellingen hebben een achterstand bij het aanleveren. Ook zijn er gevaccineerden die niet willen dat hun gegevens worden gedeeld met het RIVM. Het OMT heeft in het meest recente advies geadviseerd dat de rapportage van cijfers belangrijk is

en roept met klem de andere partijen op om de vaccinatiecijfers door te geven. VWS en het RIVM herkennen de situatie en zijn in gesprek met de betrokken partijen.

- 
- Testen en traceren
- Actualiteiten en ontwikkelingen testen en traceren week 16:
- Aantal testafnames namen in week 16 iets af t.o.v. een week eerder, het percentage positief in de GGD teststraten nam echter toe.
- Eerste uitrol van zelftesten naar kinderopvang, primair, speciaal en voortgezet (speciaal) onderwijs voor het (twee keer per week) preventief testen van personeel.
- Algemene cijfers testen en traceren week 16:
- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen) werden 535.549 testen afgenomen. Dit is minder dan vorige week.
- 91.028 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 18,6% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest. Dit is een toename ten opzichte van vorige week.
- 10,6% werd positief getest in GGD-testlocaties. Dit is een toename ten opzichte van vorige week.
- De gemiddelde doorlooptijden week 16:
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 17,1 uur.
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 16,6 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafname en de testuitslag is 33,6 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg+onderwijs) is 28,7 uur.

#### Langdurige Zorg (LZ)

- Algemeen beeld verpleeghuizen:
  - Het aantal gemelde besmettingen en de sterfte aan Corona blijft laag.
  - Het aantal verpleeghuislocaties en met één of meer besmettingen blijft nu vrij constant rond de 170.
  - Het aantal verpleeghuislocaties dat *nieuw* besmet geraakt is de laatste weken ook vrij constant rond de 40-50.
- 
- Algemeen beeld **gehandicaptenzorg**:
  - Het aantal gemelde besmettingen blijft laag.
  - Het aantal besmette locaties daalt verder.
- 
- Algemeen beeld **thuiswonende 70 plussers**:
  - Het aantal nieuwe besmettingen onder de thuiswonende 70-plussers fluctueert de laatste weken tussen 2 en 3 duizend per week.
  - De laatste ca. 10 dagen zien we dat het beeld onder de 70-plussers nu ook gunstiger is dan het landelijk gemiddelde.
  - De COVID-19 sterfte onder de thuiswonende 70-plussers blijft geleidelijk dalen.
- 

	• Verpleeghuizen	• Instellingen voor gehandicapten	• 70-plussers thuis
•			
• Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 10 (2020) - week 16)	• 41.305	• -	• -
• Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 28(2020) - week 16)	• 32.801	• 7.029	• 96.570
• Nieuwe besmettingen in week 15			• 2.933
• Nieuwe besmettingen in week 16	• 133 • 138	• 69 • 40	• 2.746
• waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 10 (2020) - week 16)	• 8.503	• -	• -

• waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 28 (2020) - week 16)	• 5.607	• 120	• 3.778
• Overledenen in week 15	• 9	• 1	• 82
• Overledenen in week 16	• 12	• 0	• 51
• Aantal nieuw besmette locaties in week 16	• 44	• 13	• -
• Aantal <b>locaties</b> met minimaal 1 bevestigde COVID-besmetting in de afgelopen 28 dagen			
• op 17 april 2021	• 173	• 46	• -
• op 24 april 2021	• 170	• 42	• -

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

### Curatieve Zorg (CZ)

- De meest recente stand van zaken rapportage NZA is van 22 april.
- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 3 ziekenhuizen geven aan niet alle kritiek planbare zorg tijdig (binnen 6 weken) te kunnen leveren.
- 25% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren. 74% van de ziekenhuizen levert deels nog planbare zorg.
- 
- De OK-capaciteit is afgeschaald tot 33%.
- Het gemiddeld aantal patiënten per verpleegkundige op de IC is 2,4.
- Het aantal patiënten in de kliniek per verpleegkundige ligt op 3,4.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel in de kliniek ligt op 7,8%
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel op de IC ligt op 8,7%
- 
- De druk op de IC = 3,2 (op 5)
- De druk op de Kliniek = 3,0 (op 5)
- De druk op de overige zorg = 2,7 (op 5)
- 
- 
- Gemiste Verwijzingen (19/4):
- In week 15 ligt het aantal verwijzingen op 91% t.o.v. een situatie zonder corona.
- De schatting gemiste verwijzingen MSZ tot nu: 1,401 miljoen.
- 
- De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 26 april.
- Het beeld met betrekking tot de capaciteit en de continuïteit is nog steeds positief.
- Er is voldoende tijdelijke COVID-19 capaciteit en het lijkt richting het gemiddelde scenario te gaan.
- In dat geval zal er in april-mei geen nieuwe piek meer komen voor de verpleeghuizen en woonzorgcentra.
- Het is daarom voorstelbaar dat afschaling van de beschikbare tijdelijke COVID-19 capaciteit een bespreekpunt is in de regio's. De aanhoudende en naar verwachting stijgende druk op de ziekenhuizen vormt hierbij, vanuit de gezamenlijke ketenverantwoordelijkheid, wel een belangrijk aandachtspunt.
- 

### Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd

#### Vaccineren

- De opkomst na oproep door de huisartsen is aanzienlijk gedaald na de berichten rondom AstraZeneca. Waar voorheen bijna overal een grote opkomst was, ligt deze nu duidelijk lager. Dit geldt met name voor de steden en minder voor het platteland. Aanname is dat 'op het platteland' er meer autoriteit aan de huisarts wordt toegedicht.
- LHV heeft wat zorgen rondom de vaccinatiebewijzen die er per 1 juni moeten zijn. Zorgen spelen zowel rondom de mogelijkheid dit in zo korte tijd te regelen, maar ook rondom de privacy.
- Huisartsen merken dat zij veel worden gebeld met vragen rondom AstraZeneca (maar ook andere vaccins). Onduidelijkheid in de berichtgeving draagt hieraan niet bij.

#### Tijdelijke stilleggen leveren grondstof Janssen vaccin in medicijnfabriek VS

- In vervolg op de beslissing van de FDA om de levering van grondstoffen vanuit een Amerikaanse productiesite stil te leggen, is vorige week op Europees niveau besloten om niet alle reeds aan de EU geleverde batches grondstof uit te leveren voor gebruik. De FDA kan op dit moment geen tijdstip afgeven wanneer hun onderzoek is afgerond en wanneer de 'doorlevering' kan worden hervat. Er is consensus binnen de EU en de EMA dat de vaccins die reeds zijn gemaakt uit de wel doorgeleverde batches (waaronder die aan Nederland) op de markt kunnen blijven omdat er geen twijfel is over de productkwaliteit.
- Belangrijke vraag is of er de komende tijd voldoende productie van grondstoffen is om de Europese markt van Janssen vaccins te blijven voorzien. Mogelijk dat Janssen hiervoor andere productiesites voor grondstof in gebruik gaat nemen. Een andere productiesite van Janssen staat in Leiden. Begin juni voert IGJ op deze locatie - een al eerder gepland - inspectiebezoek uit. Voor zover bekend, zijn er geen productieproblemen bij deze locatie.
- Een andere mogelijkheid is dat Janssen wereldwijd haar distributie herverdeelt. Een mogelijke herverdeling wordt gecontroleerd en mogelijk beperkt door het controlemechanisme van de EU middels de zogenaamde exportvergunning.
- IGJ sluit aan bij de overleggen op internationaal niveau die over de productiestop worden gevoerd.

#### Verloskundigenzorg

- De KNOV heeft twee weken geleden aangegeven dat het risiconiveau is verlaagd naar zeer ernstig. Het grootste punt waar zij nu mee worstelen is dat er praktijken zijn die de daarbij door de KNOV voorgestelde bijbehorende versoepelingen, niet opvolgen. Deze praktijken brengen bijvoorbeeld twee kraambezoeken in plaats van drie en laten de partner nog steeds niet toe.

#### Verpleeg-en verzorgingshuizen

##### Vaccineren

- In het algemeen heerst een rustig beeld in de sector. Er zijn enkele uitbraken zoals bij een zorgaanbieder in Flevoland waarbij bewoners zich niet hebben laten vaccineren vanwege geloofsovertuiging. En een uitbraak onder gevaccineerde cliënten van een zorgaanbieder; cliënten hebben milde klachten.
- Er zijn zorgaanbieders met een geschatte vaccinatiegraad van 50% of lager vanwege geloofsovertuiging van zorgverleners. Deze aanbieders geven aan in de communicatie wel extra aandacht te hebben besteed aan het belang van vaccinatie. Ook zijn er jonge vrouwelijke zorgverleners die er vooralsnog voor kiezen zich niet te laten vaccineren na berichten over onvruchtbaarheid na vaccinatie.

##### Bezoekregeling

- De verpleeghuizen die we hebben gesproken geven aan allemaal een bezoekregeling te hebben waarbij twee bezoekers per dag worden toegestaan.
- De bewegingsruimte die wordt toegestaan wisselt: het ene verpleeghuis laat alleen wandelen op eigen terrein toe, bij andere verpleeghuizen mogen cliënten wel met familie mee.
- Zorgaanbieders geven aan dat familie soms vraagt om uitbreiding van de regeling.
- Alle verpleeghuizen hebben nagedacht over openstelling van de organisatie.

##### Thuiszorg

- Zorgaanbieders geven aan dat steeds meer cliënten eerder uit het ziekenhuis worden ontslagen met zwaardere zorg, zoals zuurstofgebruik.
- Enkele thuiszorgaanbieders melden dat de thuiszorg in de regionale netwerken/overleggen onderbelicht is. Er is vooral samenwerking tussen de thuiszorgaanbieders onderling, minder tussen thuiszorg en andere zorgaanbieders.
- Specifiek vanuit regio Rotterdam het signaal dat vrijwel geen doorstroom van coronapatiënten vanuit het ziekenhuis naar de Corona unit plaatsvindt.

##### Ziekenhuizen

- De afgelopen weken heeft de IGJ in alle regio's gesprekken gevoerd over de verdere opschaling. De IGJ heeft 23 april jl. alle ROAZ-regio's een brief gestuurd waarin wordt gevraagd naar de concrete stappen om het afgesproken niveau van 1.550 bedden te halen, de mogelijkheid om reguliere zorg nog verder af te schalen en mogelijkheden om extra personeel in te zetten vanuit andere zorginstellingen.

- De IGJ stuurt op woensdag 28 april 2021 een brief aan alle vertegenwoordigers van particuliere klinieken in de ROAZ-regio's, waarin hen dringend wordt verzocht om maximale ondersteuning aan de ziekenhuizen te bieden bij de opschaling van de COVID-19-zorg en (semi)acute-zorg. Ook is Zelfstandige Klinieken Nederland gevraagd om haar leden expliciet te wijzen op de noodzakelijke ondersteuning van ziekenhuizen.

#### Actueel beeld

- Het aantal COVID-patiënten dat wordt opgenomen in de kliniek en op de IC blijft hoog. Er is bijna geen capaciteit voor bovenregionale overplaatsingen, waardoor regio's niet ontlast kunnen worden. Alle ziekenhuizen geven aan dat zorgpersoneel maximaal belast is. De regio's hebben afgesproken om het aantal IC-bedden op te schalen naar 1550. Echter, er is nog geen enkele regio die tot dat niveau is opgeschaald en er komen nog nauwelijks extra IC-bedden bij.
- De non-COVID zorg is fors afgeschaald.
- Het grootste knelpunt om verder op te schalen betreft de personele capaciteit. Zorgverleners op de IC zijn overbelast doordat zij meer en langere diensten werken, de zorgzwaarte hoog is en zij zich bij de aanpassingen aan de organisatie van de zorg (onder meer het werken met 'buddy's') zeer verantwoordelijk voelen. Er dreigt massale uitval van zorgpersoneel wanneer de werkdruk verder oploopt.

#### Justitiële Inrichtingen

- Het is nu al zichtbaar dat medewerkers en justitiabelen die een vaccin hebben ontvangen, soepeler omgaan met de preventieve maatregelen. Het is voor zowel medewerkers als justitiabelen onduidelijk welke preventieve maatregelen nodig zijn nadat je gevaccineerd bent. DJI zou graag weten hoe te handelen bij het behalen van een bepaalde vaccinatiegraad. DJI verwacht landelijke richtlijnen zodat ze deze kunnen omzetten naar werkprocessen en afspraken voor DJI.

#### Signalen van burgers

- Belangrijke thema's blijven de wijze waarop zorgaanbieders al dan niet invulling geven aan de coronamaatregelen, mogelijke desinformatie over corona door zorgprofessionals en testen. Bij testen gaat het ook om vragen over het al dan niet juist aanbieden van zelftesten.
-