

COVID-19 Per 28-04 2020	Gezondheidszorg	Grenzen	Sluiting voorzieningen	Mobiliteit	Handhaving	De-escalatie	Testen (22 april)
<b>Italië</b> <u>besmet / overleden</u> 199.414 (26.997) 45 ov per 100.000 IC buitenland	Tekort aan IC capaciteit, PPE en relevante hulpmiddelen <u>dokters overleden</u> ; <u>besmet</u> + steun van chinese en cubaanse artsen; afname IC	Grenzen zijn dicht voor personen. ferries gestopt, Schengen grens dicht. Enkele dorpen en regio's afgesloten.	Scholen, winkels, voorzieningen, bars en restaurants muv voeding en apothekers gesloten. Alle evenementen afgelast.	Mensen moeten thuis blijven muv voor voeding, gezondheid en essentiële zaken	Certificaat te tonen bij controles politie en leger. Serieuze boetes. Handhaving leger en politie opgeschaald	Verlenging 3 mei; Boek- en kinderklleding winkels open 14 april; exit strategie aangekondigd	1.513.251 PCR testen gedaan. Huidig capaciteit is 50.000 per dag
<b>Spanje</b> 232.128 (23.822) 51 ov per 100.000	Tekort IC capaciteit; hotels voor patiënten; PPE stocks centraal georganiseerd; <u>zorgpersoneel besmet</u> Afname IC	Buitengrens Schengen + Grens met FRA dicht en POR gecontroleerd; open voor Spanjaarden en grensarbeiders	Scholen, winkels, voorzieningen, bars en restaurants dicht en geen evenementen muv voeding en apothekers, internetwinkels en banken	Thuis blijven muv voor werk voeding, gezondheid en essentiële zaken;	Boetes politie	Verlenging 9 mei; Bedrijven weer open; Kinderen naar buiten; ind sporten (2 mei)	930.230 PCR tests gedaan. Huidige capaciteit PCR testen is 40.000 per dag.
<b>Frankrijk</b> 165.977 (23.327) 35 ov per 100.000 IC buitenland	Nationalisatie PPE; apothekers produceren gel; Isolatie instellingen voor ouderen en risicogroepen; Elke regio heeft speciaal ziekenhuis voor COVID-19	Buitengrens Schengen dicht, grens met ITA, ZWI, SPA, DUI en nu ook met BEL dicht voor pp. Transit, essentiële bezoeken toegelaten	Scholen, winkels, voorzieningen, bars en restaurants dicht muv voeding en apothekers en banken; geen evenementen <u>+ zorgprofessional voorrang bij winkels</u>	Mensen moeten thuis blijven muv voor werk voeding, gezondheid en essentiële zaken	Certificaat nodig; handhaving checkpoints ; extra politie vrijgesteld' Prijsbewaking gels en PPE	Verlenging 11 mei Nu: Bezoek verpleeghuizen mogelijk Exit strategie volgt	365.589 PCR tests gedaan. PCR test capaciteit is 150.000 per week doel 19 april tot 11 mei 500.000 tests te doen.
<b>Duitsland</b> 158.758 (6.126) 7 ov per 100.000 IC opnames uit EU	Routine operaties uitgesteld. Uitbreiding IC bedden. Gelimiteerd bezoek ouderenzorg en ziekenhuizen; Reproductie terug naar 1	Buitengrens Schengen en grenzen dicht voor personen verkeer, muv essentieel verkeer en goederen met alle buurlanden (muv NL!)	Scholen, bars, musea, niet-essentiële winkels, voorzieningen gesloten; resto's, hotels (niet voor toeristen) markten, wasserettes, drogisten, apothekers, dierenwinkels beperkt open; geen events.	Sociale distantie via contactverbod max 2 en familie) Wel naar buiten voor sport of bewegen	Oa via drones die samenscholing opsporen in sommige gemeenten	Verlenging 3 mei Nu kleine winkels open; examens op school; mondkapjes in OV en winkels	2.0272.669 PCR testen gedaan. Huidige capaciteit 760.000 per week. 50% gebruikt
<b>België</b> 47.334 (7.331) 64 ov per 100.000 IC 876 123 opnames zkh	Afvlakking curve Ruime capaciteit IC bedden met beademingsapparaten, prioritaire groepen getest. Hoge besmetting en veel overledenen in woonzorg centra voor ouderen	Buitengrens Schengen en grenzen dicht muv essentieel verkeer en vrachtverkeer. Verbod op niet-essentiële buitenlandse reizen.	Scholen (18 mei), niet essentiële winkels (11 mei), publieke voorzieningen, horeca (8 juni) bedrijven (4 mei) waar niet voldaan kan worden aan sociale distantie zijn gesloten. Geen events tot eind augustus.	Sociale distantie, sporten en bewegen max 2 personen samen buiten.	Politiecontrole en boetes op straat en bij grens; boete voor bedrijven <u>+ Vignet voor grensverkeer</u>	Verlenging 3 mei Nu: Tuin en bouwcentra en stoffenwinkels open; exitstrategie 4-11-18 mei/8 juni	220.204 PCR 28/4 tests gedaan. Per dag van 2000 naar 10.000. Huidig niveau ca 6000 testen
<b>Vereinigd Koninkrijk</b> 158.348 (21.157) 32 ov per 100.000	Lokale gezondheidszorg staat onder druk door crisis en personeelstekort; kwetsbare personen 12 weken in zelfisolatie; nadruk op persoonlijke hygiëne >100 zorgprof overleden	Grenzen zijn nog open, muv enkele veerdiensten	Pubs, restaurants, alle niet essentiële winkels, gyms, bibliotheken en scholen zijn dicht, geen events en samenkomst van meer dan 2 pp; geen huwelijk en doopceremonies, rijkschooltesten	Sociale distantie, advies thuisblijven muv essentieel werk, medische redenen en basis benodigheden	Politie handhaaft met eventueel boetes	Verlenging 7 mei	559.935 PCR tests gedaan. PCR test capaciteit 100.000 per dag.. Tot nu toe niet meer dan 21.000 per dag gebruikt.
<b>Denemarken</b> 9.049 (427) 7 ov per 100.000	Geen bezoek aan ziekenhuizen en ouderenzorg instellingen; bewaking bij ziekenhuizen ivm diefstal PPE;	Grens is dicht muv essentieel verkeer en voor Denen	Cafe, resto, scholen, niet essentiële winkels zijn gesloten en events verboden	Geen bus en weinig treinen; Ambtenaren werken thuis, bedrijfsleven krijgt dat advies	Boetes voor organisatie events	Verlenging 10 mei school t/m 5 <sup>e</sup> leerjaar en kinderopvang open 13 april; nu herstart contactberoepen	108.465 PCR tests gedaan.

**Overig:**

- De-escalatie aangekondigd in meerdere LS (oa ITA, SPA, BEL, FRA, GRI), maar uitvoering pas vanaf 4 of 11 mei. VK nog complete lock down.
- De-escalatie in praktijk vindt naast Denemarken ook in andere LS plaats die niet in schema staan:
  - Oostenrijk: kleine winkels, tuincentra en bouwmarkten open sinds 14 april; andere winkels 1 mei; groepen van 10 toegestaan; hotels en resto's 15 mei; mondkapjes
  - Tsjechië: enkele winkels (fietswinkels en bouwmarkten) weer open, mondkapjes niet meer verplicht
  - Polen: parken en kerken weer open
  - Noorwegen volgt DK
  - Luxemburg
- In meerdere LS zijn grote festivals en grote evenementen al t/m zomer verboden/ geannuleerd (oa BEL, FRA, NL, ITA)
- Besmettingscijfers zijn sterk afhankelijk van testbeleid.
- Aantal overledenen per 100.000 inwoners wordt mede bepaald door registratie. In BEL wordt dit bv bepaald omdat nu overledenen in woonzorginstellingen zijn meegenomen. NL kent 38 overleden per 100.000 inwoners (4566); 65 nieuwe zkh opnamen; 905 IC
- COM vraagt om gezamenlijke aanpak exit strategie (8-4-2020); te bespreken op Europese Raad 23 april
- Winkelsluitingsbeleid NL afwijkend van BEL, FRA, ITA en SPA, waar alle niet essentiële winkels dicht zijn. In andere delen EU, lichtere regimes.
- Inreisverbod aan buitengrenzen Schengen (incl vliegvelden, havens).
- Vrachtverkeer nog grotendeels in tact. Greenlanes worden georganiseerd voor vitale producten. Voedsel, ppe, medicijnen
- In bijna alle EU LS zijn maatregelen genomen, zoals sluiting **scholen (muv ZWE)** publieke, culturele en sportevenementen en voorzieningen en bars en restaurants.
- Sociale distantie/samenscholingsverboden zijn ingesteld; alleen ZWE nog liberaal, maar druk in grote steden groeit.
- Alle LS breiden IC capaciteit uit; DUI en BEL in principe ruime capaciteit op basis van totale populatie. In BEL alle IC bedden voorzien van beademingsapparatuur.

**Serologische testen:**

- De meeste Europese landen geven aan dat serologische testen momenteel uitgebreid worden onderzocht.
- Tsjechië gaat volgende week starten met het uitvoeren van serologische testen. Hiervoor maken zij gebruik van Innovita tests.
- Luxemburg is gestart met een onderzoek naar prevalentie en immuniteit, ook voor milde gevallen en voor de leeftijdsgroep 0 tot 18. Volgende week worden de eerste resultaten verwacht.
- Finland, Spanje, Italië en Slovenië gaan eveneens starten met soortgelijk onderzoek.
- Spanje voert serologische testen uit bij overledenen.

**Franse Ontwikkeling en evaluatie van vier serologische testen en twee neutraliserende testen**

Instituut Pasteur, CNRS (Centre National de Recherche scientifique), Inserm en Université de Paris hebben een onderzoek uitgevoerd om de betrouwbaarheid te testen van verschillende laboratorische testen om beter het profiel van antilichamen tegen het SARS-COV-2 virus en de bestrijding daarvan te begrijpen.

In totaal zijn vier serologische testen (detectie antilichamen na het virus te hebben gehad) en twee neutralisatie testen (detectie neutraliserende antilichamen bij personen die op dat moment besmet zijn en dus immuun zijn) ontwikkeld en geëvalueerd.

Een selectie van de belangrijkste resultaten:

- Over het algemeen zijn de testen efficiënt, de neutraliserende testen zijn lastiger uit te voeren (benodigde materialen en machines) dan de serologische testen
- Antilichamen vormen zich 5 à 6 dagen na de eerste symptomen en de neutraliserende activiteit is ongeveer 7-14 dagen actief
- De serologische testen geven inzicht in de hoeveelheid aanwezige antilichamen, maar geven geen uitsluitsel over de functionaliteit
- De aanwezigheid van antilichamen zijn zeer waarschijnlijk een signaal van bescherming tegen een nieuwe infectie, dit is echter niet formeel aangetoond

Bron: [Instituut Pasteur](#)

**Een eerste serologisch onderzoek in Frankrijk toont veel inzichten**

Eind maart hebben 661 personen van een middelbare school uit de plaats Crepy-en-Valois (een stad waar één van de eerste clusters van de epidemie ontstaan is en die zwaar getroffen werd) deelgenomen aan een epidemiologisch onderzoek dat is uitgevoerd door Instituut Pasteur met ondersteuning van de *Agence Regionale de Santé Hauts-de-France*, de academie van Amiens en in samenwerking met de *Etablissement de France du Sang*.

Het doel van dit onderzoek was het percentage geïnfecteerde personen met symptomen in kaart te brengen. Ter aanvulling is er getest op de aanwezigheid van antilichamen bij de gehele testgroep.

Een selectie van de belangrijkste resultaten:

- 26% van de onderzoeksgroep is geïnfecteerd met het SARS-COV-2 virus en in het bezit van antilichamen.
- 41% van de personen die naar de middelbare school gingen waar een leraar besmet bleek, waren besmet en 11% van de naasten van deze personen
- Van de relatief jonge populatie (onder de 37 jaar) is slechts 5,3% opgenomen in het ziekenhuis, geen van deze personen is overleden
- Uitval van geur (88,7 procent van de positief geteste personen) en smaak (84,7% van de positief geteste personen) zijn zeer sterk voorspellende kenmerken ten gunste van het virus
- Mensen die roken lijken minder vaak te zijn geïnfecteerd: 7,2% van de rokers waren besmet tegen 28% van de niet-rokers.

Bron: [Instituut Pasteur](#)

Landen	Worden er problemen geconstateerd in Langdurige ouderenzorg	welke maatregelen zijn er van toepassing	is bezoek toegestaan
<b>Belgie</b>	Zorgelijke situatie in de 1500 BE woonzorgcentra vanwege besmettingsgraad onder personeel (13%) en bewoners (20%). Controverse over besluit nationale veiligheidsraad (vgl. MCCb) om bezoek toe te staan van één vaste bezoeker die twee weken klachtenvrij is. De situatie in de centra is alarmerend, mede door verouderde voorzieningen, een tekort aan personeel met een opleiding voor verzorging van infectieziekten en een beperkte beschikbaarheid van medische hulpmiddelen.	PBM zoals handschoenen/beschermerschort/spatbril/ chirurgisch mondneusmasker moeten gedragen worden wanneer er kans is op contact met respiratoire secreties en andere lichaamsvochten. Wissel handschoenen (en beschermerschort) na elke verzorging van een bewoner, en pas nadien handhygiëne toe volgens indicatie. Bijkomende voorzorgsmaatregel bestaat uit het dragen van een chirurgisch mondneusmasker wanneer afstand tot de (mogelijke) COVID-19 bewoner minder dan 1,5 meter bedraagt. Sciensano versoepelde vanwege het personeelstekort op 10 april de aanbeveling voor zorgpersoneel om positief geteste medewerkers zonder klachten te laten doorwerken op COVID-19-afdelingen. Ook zorgpersoneel van Defensie is ingezet. Sinds 10 april test men alle bewoners en personeel van woonzorgcentra. Dit proces neemt nog ongeveer drie weken in beslag.  De Vlaamse koepel Icuro overweegt om gezonde bewoners weg te halen uit de zwaarst getroffen verzorgings- en verpleeghuizen, nadat enkele families dit uit eigen initiatief hadden gedaan.	16 april heeft Nationale Veiligheidsraad bekend gemaakt dat beperkt bezoek mogelijk is onder voorwaarden.  Na het besluit van de NVR op 15 april om bezoe te staan van één vaste bezoeker die twee weke klachtenvrij is ontstond controverse. Er had gee afstemming met de sector plaatsgevonden.  Voorwaarden voor bezoek worden nu uitgewerk die tijd blijft bezoek verboden.
<b>Duitsland</b>	Er zijn een aantal ouderenzorginstellingen zwaar geraakt maar overal valt het mee.	geen nieuwe toelating als scheiding van nieuwe bewoners niet mogelijk is, mond-neus-bescherming, 1,5m-afstand (verschillen in de deelstaten). Bewonders en personeel wordt veel getest.	nee, soms strikte uitzonderingen voor bepaalde gedefinieerde familieleden (beperkt in tijd, b.v. per dag), uitzondering voor palliatieve zorg(eent (verschillen in de deelstaten)
<b>Denemarken</b>	Corona komt ook in verpleegtehuizen voor maar dit is niet een brandhaard voor corona.	geen specifieke maatregelen, Denemarken kent weinig tot geen grootschalige ouderenzorg zoals wij deze in NL hebben.	ja
<b>Verenigd Koninkrijk</b>	ja, veel problemen	Verzorgingstehuizen geïsoleerd Ouderen worden verzocht zich in isolement te houden (indien thuis).	nee
<b>Oostenrijk</b>	nee, maar het neemt wel toe.	Zowel verplegend personeel als bewoners moeten bescherming dragen (maskers, handschoenen)	nee

<b>Frankrijk</b>	ja, nieuw onderzoek wijst uit dat in 3 487 instellingen tussen 1 maart en 14 april 2020 een of meerdere gevallen van Covid-19 bekend. Dit is meer dan 1 op de drie verpleeghuizen in Frankrijk. In totaal zijn 6 339 bewoners in verzorgingshuizen voor ouderen overleden en 1799 bewoners in het ziekenhuis.	Hoofdmaatregelen: Beperken van bezoek aan verpleeghuizen, geen individuele of collectieve uitstapjes, maaltijden nuttigen op de kamer en indien nodig een beperking van de verplaatsing van gehuisveste mensen binnen de instelling (dit laatste kan de directie van de instelling besluiten)	Op 20 april is het protocol met betrekking tot bi aan verpleeg- en verzorgingstehuizen aangepas Als de bewoner aangeeft dat hij/zij familie wil zi kan dit onder de volgende maatregelen: - De Familie/vrienden vragen schriftelijk een afs aan - Het bezoek duurt maximaal 1 uur - Maximaal 2 personen per bezoek wanneer het bezoek plaatsvindt in een gezamenlijke ruimte ( buiten, 1 persoon als het bezoek plaatsvindt in kamer van de bewoner - Bezoekers zijn +18 - Alle bezoekers worden opgenomen in een regi en tekenen een verklaring dat zij zich aan de re houden (oa afstand houden, niet mogelijk elkaa te raken, geen spullen meenemen).
<b>Noorwegen</b>	Ja, alleen in Oslo	patienten en personeel ouderenzorg snel getest en geïsoleerd.	nee
<b>Spanje</b>	Ja, bejaardenhuizen zijn een probleem. Er wordt nu geschat dat het aantal doden in Spanje veel hoger zou kunnen zijn, dat ongeveer de helft van de totale doden ouderen in bejaardenhuizen corona gerelateerd kunnen zijn, maar deze doden worden niet altijd geteld (in de officiële cijfers) omdat zij niet getest waren en niet altijd in een ziekenhuis zijn gestorven.	In het begin van de pandemie er is weinig (onvoldoende) aandacht geweest voor bejaardenhuizen. De reden zou kunnen zijn dat het niet gaat om medische instellingen (vallen onder Min. Van Sociale Zaken vallen en niet onder Min. Van Volksgezondheid). Zij hadden geen toegang tot (voldoende) PPE, test, etc. Positieve bewoners of medewerkers werden dus niet altijd gedetecteerd en mensen met symptomen werden niet altijd goed geïsoleerd.	nee, sinds 13 maart geen bezoek meer toegesti Er wordt vooroplig geen versoepeling van verwa
<b>Zweden</b>	Ja veel problemen.	verpleegkundige die covid klachten vertonen (ook milde klachten) wordt gevraagd thuis te blijven	nee, niet meer

Landen	voldoende mondkapjes	invoer danwel productie	medische mondkapjes beschikbaar voor personen buiten de vitale sectoren	advies dragen mondkapjes buiten zorgsector	plannen aanleg eigen productie
<b>Belgie</b>	ja, nu wel dankzij snel grote invoer (goede bilaterale betrekkingen, kwaliteit blijft aandachtspunt)	momenteel nog invoer	nee	mondmaskers dragen wanneer er geen afstand gehouden kan worden	binnenlandse massaproductie in zicht
<b>Duitsland</b>	nee, jaarlijkse behoefte 450 miljoenen FFP2-mondkapjes, 1 miljard OP-mondkapjes en 8-12 miljard mondbescherming algemeen	vooral invoer met beperkte nationale productie; publicatie van instructies voor beperkt hergebruik in noodsituaties (geldig tot 31 augustus)	nee, prioriteit voor medisch personeel	advies dragen mondbescherming in ov en in winkels (in twee deelstaten (Saksen van 20 april, Mecklenburg-Voor-Pommeren alleen in ov van 27 april) en sommige steden verplicht)	Ja, vanaf Augustus wordt nationale productie flink opgevoerd (open house proces en tegemoetkoming investeringskosten)
<b>Denemarken</b>	ja, maar wel krapte (kwaliteit blijft aandachtspunt)	beperkte productie en invoer vanuit China	Nee, vanwege risico op tekorten zorg.	Gebruik mondkapjes buiten de zorg afgeraden, tenzij je ziek bent maar voorkeur voor thuisblijven.	Ja, diverse bedrijven gaan danwel zijn gestart met de productie van divers beschermingsmateriaal
<b>Verenigd Koninkrijk</b>	nee	voor nl invoer. Nationale productie klein	nee,	VK houdt vast aan richtlijnen WHO en adviseert geen mondkapjes te gebruiken.	Ja, grootschalige plannen om zelf breed PPE materiaal te gaan fabriceren.
<b>Zwitserland</b>	ja, maar alleen voor medisch personeel, patiënten en verzorgende	invoer	nee	gebruik winkels is in overweging	nut noodzaak wordt onderzocht.
<b>Oostenrijk</b>	ja, wel krapte	Invoer vanuit Azie en Europa (Chinese mondkapjes zijn achtergehouden vanwege inferieure kwaliteit) met beperkte nationale productie	ja, worden uitgedeeld of verkocht voor de kostprijs per drie bij supermarkten. (sommige bronnen geven aan dat dit geen medische maskers zijn)	Mond en neusbescherming verplicht in winkels, openbaar vervoer bij reizen met mensen buiten huishouden. Geldt niet voor onder 6 jaar.	Eigen productie wordt flink opgeschroeft, waarschijnlijk zelfvoorzienend in mei.

<b>Frankrijk</b>	nee, ondanks grote voorraad (goede distributie FFP-2 maskers blijft een uitdaging.) [parlementaire enquête om opheldering te krijgen rondom de hele gang van zaken van de mondkapjes in de maak]	grote productiefaciliteiten en invoer vanuit m.n. China : januari voorraad 117 miljoen chirurgische maskers. Normaal: 5 miljoen wekelijkse consumptie in ziekenhuizen. 4 miljoen productie in januari. Vanaf februari: minder externe bevoorrading. Dus nationale productie verhoogd: meer dan 8 miljoen per week. Sinds maart: import vanuit China (luchtbrug met China). 81 miljoen import nu tegen 45 miljoen wekelijks nodig	nee, mondkapjes zijn gevorderd door de overheid voor zorgprofessionals. Niet-medische (stoffen) mondkapjes worden inmiddels ook in grote hoeveelheden geproduceerd.	nee, niet door regering, maar dit kantelt. De "Académie de Médecine" (//RIVM) beveelt echter aan het dragen van een mondkapje tijdens de opheffing van de lockdown (11/5) te verplichten.	Nationale productie reeds opgevoerd
<b>Noorwegen</b>	ja	vooral invoer met beperkte nationale productie	niet specifiek beschikbaar gesteld	Vooralsnog niet, wordt nu wel overwogen	niet duidelijk of huidige productie wordt opgevoerd
<b>Spanje</b>	ja op dit moment voldoende voor de medische/zorg sector/vitale beroepen, maar krapte voor de rest	vooral invoer met beperkte nationale productie	ja (maar beperkt)	aanbeveling (niet verplicht) dragen mondbescherming in bepaalde situaties, als aanvullende maatregel, niet ipv social distancing, handen wassen, etc. Volgende week, wordt herzien (ivm mogelijk versoepeling volledig lockdown)	Ja, nationale productie wordt opgevoerd.