

## Corona Actualiteiten Rapportage #33 | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
<b>Aan</b>	Bewindspersonen en Bestuursraadleden VWS, adviseurs BPZ CTC VWS (Coördinatie Team Covid19), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZJCN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
<b>Datum</b>	4 mei 2021, tot 17:00 uur
<b>Nummer</b>	33
<b>Planning</b>	Dinsdag
<b>Classificatie</b>	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
<b>Kernverhaal</b>	In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.
<b>Feiten</b>	
<b><u>Algemeen beeld</u></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Het <b>aantal nieuwe positief</b> geteste personen is op 4 mei: <b>7.830</b>. Dit is lager dan de dag ervoor (<b>9.263</b>). <b>N.B.</b> Door een storing bij RIVM in het weekend van 1 en 2 mei geven de cijfers van 1 t/m 3 mei een vertekend beeld. De cijfers van 3 mei zijn hoger vanwege de storing bij het RIVM.</li> <li>• Het <b>weekgemiddeld aantal positieve testuitslagen</b> per dag is <b>7.092</b> (o.g.v. 27 april t/m 3 mei).</li> <li>• In de week van 26 april t/m 2 mei lieten 409.557 personen zich testen in de GGD teststraten. Dit is een grote daling t.o.v. 487.361 de week ervoor (19 t/m 25) (bron: weekrapport RIVM, 4 mei).</li> <li>• Het <b>percentage positieve testen</b> (26 april t/m 2 mei) vanuit de GGD teststraten is gestegen naar 11,7% t.o.v. 10,6% de week ervoor (19 april t/m 26 april) (bron: weekrapport RIVM 27 april).</li> <li>• Alle veiligheidsregio's hebben in de week van 26 april t/m 2 mei meer dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners.</li> <li>• Afgelopen week (27 april t/m 3 mei) zit meer dan de helft van de regio's boven de 250 meldingen per 100.000 inwoners.</li> <li>• Met de inschaling op 28 april blijven alle veiligheidsregio's staan op niveau 4 'zeer ernstig'. De volgende inschaling vindt plaats rond 11 mei.</li> <li>• Met <b>285.2 besmettingen per 100.000 inwoners</b> in de afgelopen week (<b>27 april t/m 3 mei</b>) zijn er nog steeds te veel besmettingen.</li> <li>• De R- waarde is <b>0.94</b> (onzekerheid (0,92 – 0,96 o.g.v. 19 april) (bron: RIVM, 3 mei). De vorige R- waarde was 1,03 (onzekerheid (1,01 – 1,05 o.g.v. 15 april) (bron: RIVM, 30 april).</li> </ul>

- **N.B.** Het RIVM geeft aan dat een mogelijke reden voor de lagere R-waarde kan zijn dat minder mensen zich laten testen. Het is onduidelijk of dit een tijdelijk effect is i.v.m. koningsdag of dat dit komt door ander gedrag van mensen en/of meer gebruik van zelftesten. Daarnaast fluctueert de R-waarde in het algemeen regelmatig.
- Dit probleem wordt nader onderzocht om te duiden wat de zeggingskracht van de R-waarde in de komende fase van de crisis is.
- Het aantal besmettelijke personen is 187.747 (onzekerheid 136.748 – 238.954 o.g.v. 26 april) (bron: RIVM, 3 mei). De week hiervoor was dit 173.644 (onzekerheid 124.210 – 222.848 o.g.v. 22 april).

#### **Ziekenhuiscijfers**

- Gisteren zijn 20 bovenregionale verplaatsingen gerealiseerd met inzet van het LCPS, waarvan 5 IC.
- Nieuwe opnames: Vandaag zijn **319** nieuwe COVID-patiënten opgenomen in de Nederlandse ziekenhuizen, 62 meer dan de vorige dag. Hiervan zijn er 47 opgenomen op de IC, evenveel als gisteren en 272 in de kliniek, 62 meer dan gisteren. Vergeleken met vorige week is het gemiddeld aantal nieuwe opnames ongeveer gelijk.
- Bezetting Intensive Care: De totale bezetting is met 35 gestegen naar 1.226 bedden. Op de IC liggen nu **818** COVID-patiënten, 7 meer dan gisteren en 408 non-COVID-patiënten, 42 meer dan de vorige dag. De COVID-bezetting op de IC blijft hoog, waardoor de reguliere zorg onder druk staat.
- Bezetting kliniek: De totale bezetting is met 732 gestegen naar 13.296 bedden. In de kliniek liggen nu **1.795** COVID-patiënten, 22 minder dan gisteren. De bezetting in de kliniek blijft hoog.
- Duiding: De bezetting op de IC en in de kliniek zijn vrijwel gelijk aan een week geleden. We verwachten dat de totale bezetting de komende week hoog blijft.

#### **Vaccinatiecijfers**

- Tot nu toe zijn er **5.651.041** prikken gezet. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken.

### 3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

#### Thema maximaal controleren

##### Programmadirectie Covid-19 (PDC19):

#### **Vaccineren**

- 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 afgelopen dagen waren er berichten dat arbeidsmigranten in Nederland mogelijk niet in beeld zijn voor een vaccinatie. Iedereen die langer dan een maand in Nederland verblijft, kan in principe een coronavaccin krijgen. Mensen die ingeschreven staan in de Basisregistratie Personen (BRP), krijgen daar automatisch een vaccinatieoproep zodra hun leeftijdsgroep aan de beurt is. Werkgevers en uitzendbureaus worden gevraagd de mogelijkheid tot vaccinatie bij deze mensen onder de aandacht te brengen. Om de kans op succes te vergroten worden zij zoveel mogelijk in hun eigen taal aangesproken. Daarbij wordt gebruikgemaakt van bijvoorbeeld websites die zich specifiek op deze doelgroep richten.
- Dinsdag 4 mei wordt aan het einde van de dag een Kamerbrief naar de Tweede Kamer verstuurd met een nieuwe stand van zaken over de vaccinatiebewijzen waarin o.a. de technische ontwikkelingen en de besluitvormingsroute naar het mogelijk nationaal inzetten van deze bewijzen worden vermeld.

#### **Testen en traceren**

- [Actualiteiten en ontwikkelingen testen en traceren week 17:](#)
- Op 6 mei staat het wetgevingsoverleg tijdelijke wet testbewijzen gepland van 10:30 tot 22:30.

- Deze week wordt gestart met het verbeterplan fase 2 van de digitale ondersteuning test- en tracerketen.
- Algemene cijfers testen en traceren week 18:
- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen) werden 454.650 testen afgenomen. Dit is minder dan vorige week.
- 81.683 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 18.0% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest. Dit is een kleine daling ten opzichte van vorige week.
- De gemiddelde doorlooptijden week 18:
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 18,1 uur.
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 16,0 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafspraken en de testuitslag is 34.1 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg+onderwijs) is 29.7 uur.

#### Thema Zorg voor Kwetsbare Personen

##### Curatieve zorg (CZ):

- De meest recente stand van zaken rapportage NZA is van 29 april.
- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 49% van de ziekenhuizen geven aan de kritiek planbare zorg tijdig (binnen 6 weken) te kunnen leveren (49% deels, 1% niet).
- 32% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren.
- 68% van de ziekenhuizen levert deels nog planbare zorg.
- De OK-capaciteit is afgeschaald tot 38%.
- 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 7,7%.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel op de IC ligt op 8,0%.
- De druk op de IC = 3,3 (op 5)
- De druk op de Kliniek = 3,1 (op 5)
- De druk op de overige zorg = 2,7 (op 5)
- Gemiste Verwijzingen (29/4):
- In week 15 ligt het aantal verwijzingen op 89% t.o.v. een situatie zonder corona.
- De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 26 april.
- Het beeld met betrekking tot de capaciteit en de continuïteit blijft positief.
- Er is voldoende tijdelijke COVID-19 capaciteit en de trend volgt de lijn van het gemiddelde scenario.
- Er wordt in mei geen nieuwe piek verwacht voor de verpleeghuizen en woonzorgcentra.
- Het is daarom voorstelbaar dat afschaling van de beschikbare tijdelijke COVID-19 capaciteit een bespreekpunt kan zijn in de regio's. De druk op de ziekenhuizen vormt hierbij, vanuit de gezamenlijke ketenverantwoordelijkheid, wel een belangrijk aandachtspunt.

##### Langdurige Zorg (LZ):

- Algemeen beeld verpleeghuizen:
- Het aantal gemelde besmettingen en de sterfte aan Corona blijft laag en blijft langzaam afnemen.
- Het aantal verpleeghuislocaties en met één of meer besmettingen blijft nu vrij constant rond de 170.
- Het aantal verpleeghuislocaties dat *nieuw* besmet geraakt is vrij constant rond de 30-50.
- Algemeen beeld gehandicaptenzorg:

- Het aantal gemelde besmettingen blijft laag.
- De afgelopen twee weken is geen corona sterfte gemeld.
- 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 ontwikkeling onder de 70-plussers was wat gunstiger dan het landelijk beeld. Recentelijk zien we landelijk een wat hogere afname van het aantal gemelde besmettingen.
- De COVID-19 sterfte onder de thuiswonende 70-plussers blijft geleidelijk dalen.

#### Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ):

- Zorg voor asielzoekers en justitiabelen
- *Besmettingen*
- Er is een toename te zien van het aantal medewerkers en justitiabelen dat positief getest is. Hierdoor is in meerdere instellingen sprake van (groepen) justitiabelen die in quarantaine zijn.
- Dit geeft grote druk op de roosters. Er wordt gesproken over een grilliger verloop die lastiger onder controle te krijgen is dan voorheen. In samenwerking met de GGD wordt gezocht naar passende werkwijzen.
- *Verruiming maatregelen*
- Met ingang van 28 april 2021 mogen justitiabelen per keer maximaal twee bezoekers ontvangen in plaats van één, kinderen jonger dan 13 jaar uitgezonderd. De directeur van een justitiële inrichting bepaalt hoeveel kinderen er mee mogen.
- *Verpleeg- en verzorgingshuizen*

#### *Persoonlijke Beschermingsmiddelen:*

- Er zijn versoepelingen mogelijk en in de praktijk wordt hier verschillend mee omgegaan.
- Zorgaanbieders merken dat het steeds lastiger wordt om mensen te motiveren om de RIVM-regels te blijven volgen.

- Gehandicaptenzorg

- De ambulante cliënten (die niet altijd een vaccin hebben gehad) komen ook op de dagbesteding en dit kan risicovol zijn. Vanaf 6 mei worden mobiele vaccinatieteams ingezet om de vaccinatie van ambulante cliënten te ondersteunen.

- Medisch Specialistische Zorg

#### *Ziekenhuizen*

- Uit de aangeleverde informatie en ook vanuit de contacten afgelopen week met de ziekenhuizen, komt naar voren dat regio's zich maximaal inspinnen om op te schalen tot het aantal IC-bedden behorend bij het landelijk niveau van 1550 bedden. Vrijwel alle ROAZ-regio's geven aan dat de opschaling naar 1550 bedden niet mogelijk is óf gepaard gaat met disproportionele afschaling van de non-COVID-zorg met bijbehorende gezondheidsschade. Ook afgelopen week is het aantal van 1550 IC-bedden niet gehaald.
- ROAZ-regio's geven aan dat voor de in-, door- en uitstroom van patiënten de samenwerking tussen ziekenhuizen, huisartsen en VVT-sector belangrijk is en goed functioneert. Verder beschikt de VVT-sector over voldoende capaciteit om patiënten vanuit het ziekenhuis te kunnen laten doorstromen.

#### *Particuliere klinieken*

- ZKN geeft aan dat vanuit vier ROAZ-regio's is verzocht om te inventariseren welk personeel in particuliere klinieken beschikbaar is voor de ondersteuning van ziekenhuizen bij het opschalen van de COVID-zorg.
- ZKN geeft als knelpunt aan dat bekwaam- en bevoegdheden van zorgverleners in particuliere klinieken niet overeenkomen met de door de ziekenhuizen gevraagde bekwaam- en bevoegdheden voor het werken op een IC.

#### *Vaccineren*

- De ziekenhuizen hebben van de NVZ de vraag gekregen bij te dragen aan het landelijke

vaccinatiebeleid. De meeste ziekenhuizen zijn daartoe bereid, maar zien nog wel logistieke en/of personele problemen. Een aantal regio's geeft aan in samenspraak met de GGD voor het vaccineren te zoeken naar locaties buiten het ziekenhuis om zo de bewegingen in het ziekenhuis zo minimaal mogelijk te houden.

#### Thema Caribisch Nederland

##### Zorg en Jeugd Caribisch Nederland

- Aantal positief geteste mensen totaal: Curaçao 12.213 (+3), Aruba 10.679 (+9), Sint Maarten 2.240, Bonaire 1.534 (+1), St. Eustatius 20 en Saba 7 (03/05/2021).
- Voor uitgebreide wekelijkse epidemiologische cijfers, ga naar: [Wekelijkse update epidemiologische situatie COVID-19 in Caribisch deel van het Koninkrijk | RIVM](#).
- De besmettingscijfers ontwikkelen zich net als vorige week gunstig. Op Aruba is een minder harde daling te zien dan op Curaçao en Bonaire. Op Sint Maarten blijft het aantal nieuwe en actieve besmettingen laag.
- De vaccinatiegraad (minstens één prik) voor volwassenen op Saba is 92%, op Bonaire 71%, op Curaçao 60%, op Aruba 55%, op Sint Eustatius 43% en op Sint Maarten 25%.

##### Internationaal beeld

- **Wereldwijd** blijft het aantal COVID-19 patiënten toenemen (cijfers ECDC): (cijfers uit week 16)
  - Totaal aantal gevallen: 147 443 848
  - Totaal aantal sterfgevallen: 3 117 542
- Ook in **Europa** (EU/EER) is de overdracht nog steeds wijdverbreid. In de landen met een toenemend aantal COVID-19 besmetting verwacht men dat in de komende weken ook de ziekenhuis opnames, IC opnames en sterftcijfers zullen stijgen. Daarom is het nog steeds belangrijk om de coronamaatregelen te handhaven.
  - Totaal aantal gevallen: 30 290 698
  - Totaal aantal sterfgevallen: 678 653

## 4. COMMUNICATIE

### Pers- en publieksinformatie

- In de publiekscampagne 'Alleen samen krijgen we corona onder controle' wordt de urgentie van het gezamenlijk bestrijden van het coronavirus en de verschillende handelingsperspectieven onder de aandacht gebracht. Inmiddels zijn er deelcampagnes op het gebied van geestelijke gezondheid en verkeer. Veel informatie wordt gedeeld via factsheets en infographics. Deze worden ook (in aangepaste vorm) gedeeld op social media.
- Heel veel publieksinformatie is beschikbaar op [www.rijksoverheid.nl/coronavirus](http://www.rijksoverheid.nl/coronavirus). Hier komt vanuit de één-overheidsgedachte informatie interdepartementaal bij elkaar met doelgroepgerichte communicatie. Hier staat ook (een link naar) veel informatie voor speciale doelgroepen zoals laaggeletterden, doven en slechthorenden, anderstaligen, mensen met een verstandelijke beperking, enzovoort.

## 5. OPSCHALING

### VWS

DCC-VWS is afgeschaald

Het DCC – VWS is afgeschaald. Vanaf 14 september 2020 is de nieuwe programmadirectie COVID-19 (PDC-19) bij VWS van start gegaan. U krijgt van de nieuwe programmadirectie COVID-19 nog steeds de sitrap en omgevingsanalyse. De sitrap heeft wel een nieuwe naam: COVID-19 Actualiteiten Rapportage (CAR). Aanmelden en afmelden voor de rapportage kan via [124@minvws.nl](mailto:124@minvws.nl).

### NCC

NCC is afgeschaald

### NKC

NKC is opgeschaald

### Deze week

BTC-19 (Beleidsteam COVID19) overleg op dinsdag en donderdag

### Betrokken actoren

Aanmelden en afmelden voor het situatierapport kan via [124@minvws.nl](mailto:124@minvws.nl)  
VWS, RIVM, NCC, departementen, GGD en, huisartsen, ziekenhuizen, koepels

