

Actualiteitenbeeld COVID-19 dinsdag 8 juni 2021 17:00 uur

Algemeen beeld

- Het aantal nieuwe **positief geteste** personen is op 8 juni: **1.465**. Dit is ongeveer gelijk aan de dag ervoor (**1.490**).
- Het 7-daags gemiddeld aantal positieve testuitslagen is op 1 juni 2.057.
- Het 7-daags gemiddeld percentage positieve testen vanuit de GDD-teststraten (1 t/m 7 juni 2021) is **7,5%**.
- Het **percentage positieve testen** (2 t/m 8 juni) vanuit de GGD teststraten is gedaald naar 7.2% t.o.v. 9.0 % de week ervoor (bron: weekbericht, RIVM 8 juni).
- De 5 veiligheidsregio's met de meeste positief geteste personen per 100.000 inwoners per week op 8 juni: Gelderland-Zuid, Rotterdam-Rijnmond, Brabant-Noord, Limburg-Noord en Haaglanden.
- 19 van de 25 veiligheidsregio's heeft in de week van 1 t/m 7 juni minder dan 27 ziekenhuisopnames per 1 miljoen inwoners. En 6 van 25 veiligheidsregio's hebben minder dan 16 ziekenhuisopnames.
- Momenteel (8 juni) zitten alle regio's onder de 250 meldingen per 100.000 inwoners. En 20 regio's hebben minder dan 100 meldingen per 100.000 inwoners.
- De veiligheidsregio's zijn op dinsdag 8 juni jl. ingeschaald. 8 regio's worden ingeschaald in risiconiveau "zeer ernstig", 11 regio's in "ernstig" en de overige 6 in risiconiveau "zorgelijk".
- Met **82.7 besmettingen per 100.000 inwoners** in de afgelopen week (**1 t/m 7 juni**) daalt het aantal besmettingen.
- Overzicht van de stand van zaken omtrent BCO varianten (8 juni):
 - 25 GGD'en doen volledig BCO met monitorgesprekken op dag 5 en dag 10
- De **R-waarde** op basis Osiris meldingen is: **0.90** (0.86 - 0.93, o.g.v. 24 mei). (bron: RIVM, 8 juni). De vorige R-waarde was 0.86 (0.83 - 0.89, o.g.v. 20 mei) (bron: RIVM, 4 juni)
- **N.B.** Het RIVM geeft aan dat deze stijging mogelijk komt door reguliere fluctuaties in combinatie met een groter aantal afgenomen testen (testbereidheid) ten opzichte van de mei vakantie.
- Het aantal besmettelijke personen is **60.944** (42.700 – 79.534, o.g.v. 31 mei) (bron: RIVM, 8 juni). De berekening hiervoor was dit **67.494** (47.241 – 88.370, o.g.v. 27 mei) (bron: RIVM, 4 juni).

Ziekenhuiscijfers

- Het **7-daagsgemiddelde** van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames is op 8 juni (met ijkdatum 4 juni) 60 en het aantal IC-opnames is op 8 juni (met ijkdatum 4 juni) 9. Dat is een reductie van respectievelijk ca. 77% en 85% t.o.v. de piek op 21 april.
- Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames was in de week van 31 mei t/m 6 juni afgenomen (380 t.o.v. 560 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 8 juni). **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 nieuwe IC-opnames was in de week van 31 mei t/m 6 juni afgenomen (50 t.o.v. 116 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM, 8 juni).

LCPS

Bezetting Intensive Care

- Het aantal nieuwe COVID-opnames bedraagt 3, dit zijn 4 opnames minder dan gisteren en is lager dan het weekgemiddelde van 8. Het weekgemiddelde is gedaald met 6 opnames ten opzichte van de week ervoor.
- De COVID-bezetting op de IC is gedaald met 22 patiënten ten opzichte van gisteren naar een totaal van 321.
- Op basis van een dalende instroom op de IC, verwachten wij landelijk een daling op de IC van het aantal COVID-patiënten.

Bezetting kliniek

- Het aantal nieuwe COVID-opnames bedraagt 49, dit zijn 2 opnames minder dan gisteren en is lager dan het weekgemiddelde van 61. Het weekgemiddelde is gedaald met 18 opnames ten opzichte van de week ervoor.
- De COVID-bezetting in de kliniek is gedaald met 34 patiënten naar een totaal van 616.
- Op basis van een dalende instroom in de kliniek, verwachten wij landelijk een daling in de kliniek van het aantal COVID-patiënten.

Verplaatsingen

Gisteren zijn er 2 verplaatsingen met inzet van het LCPS gerealiseerd, waaronder 1 IC-patiënt.

Vaccinaties

Tot nu toe zijn er ongeveer **10.618.031** prikken gezet. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken.

Caribisch Nederland (ZJCN)

Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie van 7 juni 2021.

Ter info:

- Het beeld is niet veel veranderd t.o.v. vorige week. Aan de Franse kant van Sint Maarten zijn de cijfers nog steeds zorgelijk.
- De vaccinatiegraad (18+, minstens één prik) is op Bonaire 74%, Saba 91% en Sint Eustatius 47%. Van de totale populatie is op Bonaire 51% volledig gevaccineerd, op Saba 72% en op Sint Eustatius 32%. De vaccinatiegraad (18+, minstens één prik) is op Curaçao en Aruba 63% en op Sint Maarten 35%. Van de totale populatie is op Curaçao 42% volledig gevaccineerd, op Aruba 41% en op Sint Maarten 20%. Met name op Sint Maarten en Sint Eustatius is dus een groot deel van de bevolking nog niet beschermd tegen Covid-19.
- Curaçao meldt 12 ziekenhuisopnames, waarvan 4 personen op de IC.
- Sint Maarten meldt 6 ziekenhuisopnames, waarvan geen IC opnames.
- Aruba meldt 7 ziekenhuisopnames, waarvan 1 op de IC.

De hieronder gemelde vaccinatiecijfers lopen mogelijk achter op werkelijke aantallen gezette vaccinaties en worden wekelijks geüpdatet. Per eiland is aangegeven tot welke datum de vaccinatiecijfers door de eilanden gepubliceerd zijn.

| | Bonaire | St. Eustatius | Saba | Curaçao | Aruba | Sint Maarten |
|--|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| Aantal positief geteste personen, totaal (sinds gisteren) | 1.590 | 20 | 7 | 12.280 [+1] | 11.059 [+2] | 2.484 [+5] |
| Aantal actieve COVID infecties actueel | 2 | 0 | 0 | 20 [+1] | 53 | 77 |
| Aantal patiënten op verpleegafdeling actueel (cumulatief) | 0 [33] ² | 0 | 0 [1] | 8 [347] | 6 [473] | 6 [80*1] |
| Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief ³) | 0 [8] ² | 0 | 0 | 4 [48] | 1 [109] | 0 [43*] |
| Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2, totaal (sinds gisteren) | 17 | 0 | 0 | 123 | 107 | 29 |
| Aantal personen met één vaccinatie ⁴ | 2.897 | 151 | 49 | 14.286 | 10.179 | 5.405 |
| Aantal volledig gevaccineerden ⁴ | 11.333 | 1022 | 1.380 | 71.635 | 52.504 | 13.651 |
| Totaal aantal prikken toegediend⁴ | 25.563 | 2.129 | 2.809 | 157.556 | 115.187 | 32.707 |
| Vaccinatiegraad 18+ ⁴ | 75% (07/06/2021) | 49% (07/06/2021) | 91% (07/06/2021) | 64% (07/06/2021) | 63% (07/06/2021) | 37% (07/06/2021) |

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

- ¹ Inclusief 1 inwoner van Saba

- ² 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.

- ³ 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.

- ⁴ 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](#).
- Mensen uit de geboortejaren 1985 en 1986 kunnen sinds gisteren online een afspraak maken. Later deze week ontvangen ze per post een uitnodiging. Er zullen deze week nog meer geboortejaren worden uitgenodigd.
- Het aantal gezette prikken staat op dit moment op ongeveer 10.618.031. Op 3 juni waren er 10 miljoen prikken gezet. Dat is één week na de negen miljoenste en twee weken na de acht miljoenste prik. Deze week wordt de 11 miljoenste prik gezet.
- Sinds de inzet van de herhaaloproepen hebben 21 duizend mensen tussen 60-64, die eerst opgeroepen waren door de huisarts voor vaccinatie met het AstraZeneca-vaccin, een afspraak gemaakt voor vaccinatie bij de GGD.
- Ook wie langer dan een halfjaar geleden corona heeft gehad, heeft maar één vaccinatie nodig om beschermd te zijn tegen COVID-19. Minister De Jonge neemt het advies van het OMT hierover over.

Testen en traceren

Actualiteiten en ontwikkelingen testen en traceren week 23

- Momenteel wordt gewerkt aan een vooruitblik naar de komende maanden, hierbij ligt de nadruk op drie hoofdonderwerpen: monitoring, openhouden van de samenleving en testen van reizigers. Aan de precieze uitwerking wordt gewerkt en zal worden toegelicht in de 'junibrief'.
- Het toegangsteststelsel ging afgelopen weekend live, vanuit de uitvoering liep alles feilloos door.

Algemene cijfers testen en traceren week 22

- In totaal (GGD-testlocaties + klinische testen) werden 229.152 testen afgenomen. Dit is minder dan vorige week.
- 52.927 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 23,1% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest. Dit is minder dan vorige week.
- 7,05% werd positief getest in GGD-testlocaties. Dit is een afname ten opzichte van vorige week.

De gemiddelde doorlooptijden week 22

- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 16,5 uur.
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 13,4 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafspraken en de testuitslag is 29,9 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg + onderwijs) is 26,8 uur.

Langdurige Zorg (LZ)

Algemeen beeld verpleeghuizen en gehandicaptenzorg:

- Het aantal gemelde besmettingen en de Corona sterfte daalt verder naar 0.
- Het aantal locaties en met één of meer recente besmettingen neemt geleidelijk verder af.

Algemeen beeld thuiswonende 70-plussers:

- Het aantal nieuwe besmettingen onder de thuiswonende 70-plussers neemt de laatste weken snel af.
- 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 22) | 41.894 | - | - |
| Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 28(2020) - week 22) | 33.390 | 7.193 | 104.547 |
| Nieuwe besmettingen in week 21 | 37 | 9 | 542 |
| Nieuwe besmettingen in week 22 | 34 | 6 | 370 |
| waarvan als overleden geregistreerd | 8.594 | - | - |

| | | | |
|---|-------|-----|-------|
| (cumulatief week 10 (2020) - week 22) | | | |
| waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 28 (2020) - week 22) | 5.698 | 123 | 4.138 |
| Overledenen in week 21 | 6 | 0 | 31 |
| Overledenen in week 22 | 6 | 0 | 23 |
| Aantal nieuw besmette locaties in week 21 | 13 | 4 | - |
| Aantal nieuw besmette locaties in week 22 | 10 | 2 | - |
| Aantal locaties met minimaal 1 bevestigde COVID-besmetting in de afgelopen 28 dagen op 29 mei 2021 | 105 | 23 | - |
| op 5 juni 2021 | 74 | 15 | - |

Bron: RIVM aanlevering 8 juni.

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

De meest recente ketenmonitor van de NZA, LCPS en GGD GHOR is van 7 juni.

- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 70% van de ziekenhuizen geven aan de kritiek planbare zorg tijdig (binnen 6 weken) te kunnen leveren.
- 12% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren. 80% van de ziekenhuizen levert deels nog planbare zorg. 18% levert geheel planbare zorg.
- De OK-capaciteit is afgeschaald tot 21% (-3% t.o.v. vorige week).
- Het gemiddeld aantal patiënten per verpleegkundige op de IC is 2,3.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel in de kliniek ligt op 7,1%.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel op de IC ligt op 7,1%.

Gemiste Verwijzingen:

- In week 22 ligt het aantal verwijzingen op 96% t.o.v. een situatie zonder corona.

De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 7 juni en is vergelijkbaar met vorige week.

- Het beeld met betrekking tot het aantal besmettingen, de vaccinatiegraad, en ten gevolge daarvan de Covid-19 capaciteit en de zorgcontinuïteit is dermate positief dat de extra Covid-19 capaciteit in de niet-acute zorg wordt afgeschaald.
- De uitdagingen m.b.t. de inhaalzorg, en een niet uit te sluiten opleving van het virus, maken dat een minimaal te handhaven landelijke extra capaciteit (waakvlamniveau) afgesproken.
- Deze capaciteit, en een kwalitatief beeld van continuïteit van zorg, wordt inzichtelijk gemaakt in deze monitor.

Inspectie voor Gezondheidszorg en Jeugd

Verpleeg- en verzorgingshuizen

Versoepelingen

We zien in het algemeen dat de meeste aanbieders de versoepelingen goed in praktijk brengen en er echt meer ruimte is ontstaan in de ouderenzorg. Hier en daar zien we echter voorbeelden van zorgaanbieders die terughoudend zijn en nog erg strenge regels toepassen. We zien bijvoorbeeld enkele aanbieders die bezoekers vragen om een snelst te doen voordat ze op bezoek kunnen. Of dat cliënten die al twee keer gevaccineerd zijn, toch nog coronatests moeten ondergaan als er ergens een besmetting is.

buiten verzoek

Jeugd

Meerdere instellingen geven aan dat goede uitleg aan de jongeren over de maatregelen essentieel blijft, maar dat het soms lastig is om deze doelgroep te bereiken.

Duidelijk blijft dat de problematiek van jongeren die (specialistische) ggz hulp nodig hebben ernstiger en complexer wordt, terwijl die niet beschikbaar is als gevolg van wachtlijsten. Dit geldt onder meer voor eetstoornissen. Om eetstoornissen in een vroeger stadium te herkennen en te behandelen is K-EET, landelijke ketenaanpak eetstoornissen, gestart met een collegiale, telefonische advieslijn voor zorg- en jeugdhulpprofessionals.

Meldpunt en Landelijk Meldpunt Zorg

Vaccineren blijft een belangrijk thema in de signalen die IGJ van burgers ontvangt. Het gaat vaak om praktische problemen waar zij tegenaan lopen in het vaccinatieproces of om onduidelijkheid. Voorbeelden: tweede vaccinatie kan niet doorgaan i.v.m. een operatie en rustperiode daaromheen, mensen die door huisarts gevaccineerd zouden worden, maar die i.v.m. contra-indicaties geen AstraZeneca kunnen krijgen, lange reistijd naar vaccinatie locatie, etc.

Medisch Specialistische Zorg

De IGJ blijft in haar toezicht daarom aandacht besteden aan de regionale samenwerking en bijvoorbeeld het bestendigen van geleerde lessen, digitalisering, etc. Daarbij richten we ons zowel op het niveau van de regio's, als op het niveau van zorgaanbieders. Op die manier krijgen we meer zicht op de voortgang, knelpunten en goede voorbeelden – informatie die we vervolgens op het juiste (regionale of landelijke) niveau kunnen adresseren.

De afgelopen weken is personeel uit de particuliere klinieken in de ziekenhuizen gevaccineerd. Hiervoor was intensieve samenwerking nodig en die is door zowel ziekenhuizen als particuliere klinieken positief gewaardeerd.

Samenwerken ILT – IGJ bij toezicht op commerciële testaanbieders

Omdat de ILT en IGJ toezicht houden op dezelfde testaanbieders, werken zij veelvuldig samen. Ze delen informatie en inspecteurs geven ter plekke adviezen als ze zien dat mogelijk sprake is van onveilige situaties. De ILT had bij 12 bezochte teststraten twijfels over de hygiëne, hierover is de IGJ geïnformeerd. Omgekeerd ontving de ILT van de IGJ twee keer een signaal over het mogelijk verkeerd afvoeren van besmettelijk afval en PCR-testmateriaal. Om kennis en ervaring uit te wisselen bezochten de inspecties twee testaanbieders gezamenlijk.