

## Voorlopig actualiteitenbeeld COVID-19 dinsdag 15 juni 2021 13:00 uur

### Algemeen beeld

- pm

### Ziekenhuiscijfers

#### LCPS

##### Bezetting Intensive Care

- Het aantal nieuwe COVID-opnames bedraagt 6, dit zijn 2 opnames minder dan gisteren en is lager dan het weekgemiddelde van 7. Het weekgemiddelde is gedaald met 1 opname ten opzichte van de week ervoor.
- De COVID-bezetting op de IC is gedaald met 13 patiënten ten opzichte van gisteren naar een totaal van 250.
- 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 39, dit zijn 15 opnames meer dan gisteren en is gelijk aan. Het weekgemiddelde is gedaald met 22 opnames ten opzichte van de week ervoor.
- De COVID-bezetting in de kliniek is gedaald met 23 patiënten naar een totaal van 395.
- Op basis van een dalende instroom in de kliniek, verwachten wij landelijk een daling in de kliniek van het aantal COVID-patiënten.

### Vaccinaties

Tot nu toe zijn er ongeveer **12.442.350** prikken gezet. Dit cijfer omvat zowel eerste als tweede prikken.

### Caribisch Nederland (ZJCN)

Hieronder de cijfers van het RIVM t/m 14 juni.

#### Ter info:

- Er zijn weinig veranderingen t.o.v. het beeld van vorige week.
- De vaccinatiegraad (18+, minstens één prik) is op Curaçao 65%, op Aruba 66%, op Sint Maarten 39%, op Bonaire 76%, op Sint Eustatius 50% en op Saba 91%. De vaccinatiegraad (totale populatie, volledig gevaccineerd) is op Curaçao en Aruba 45%, op Sint Maarten 24%, op Bonaire 53%, op Sint Eustatius 33% en op Saba 72%.
- Curaçao meldt 10 ziekenhuisopnames, waarvan 2 personen op de IC.
- Sint Maarten meldt 6 actuele ziekenhuisopnames, waarvan de afdeling is onbekend. Tot en met vrijdag (11-6-2021) waren er nog 2 IC opnames gemeld.
- Aruba meldt 2 actuele ziekenhuisopnames, waarvan geen personen 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)	1.593	20	7	12.296 [+1]	11.081 [+1]	2.532 [+10]
Aantal actieve COVID infecties actueel	4	0	0	29	18	68
Aantal patiënten op verpleegafdeling actueel (cumulatief)	0 [33] <sup>2</sup>	0	0 [1]	8 [347]	2 [473]	4 [80* <sup>1</sup> ]
Aantal patiënten op IC actueel (cumulatief <sup>3</sup> )	0 [8] <sup>2</sup>	0	0	2 [48]	0 [109]	2 [43*]
Aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2, totaal (sinds gisteren)	17	0	0	123	107	32 [+1]

Aantal personen met één vaccinatie <sup>4</sup>	2.803	174	49	13.012	9.403	5.210
Aantal volledig gevaccineerden <sup>4</sup>	11.665	1031	1.380	74.243	56.365	14.916
Totaal aantal prikken toegediend <sup>4</sup>	26.133	2.236	2.809	161.498	120.093	35.042
Vaccinatiegraad 18+ <sup>4</sup>	76%	50%	91%	65%	66%	39%
	(14/06/2021)	(14/06/2021)	(14/06/2021)	(14/06/2021)	(14/06/2021)	(14/06/2021)

- <sup>1</sup> inclusief 1 inwoner van de Franse kant van St. Maarten
- <sup>2</sup> inclusief 1 inwoner van Saba
- <sup>3</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>4</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

- pm

### Testen en traceren

#### Actualiteiten en ontwikkelingen testen en traceren week 24

- Deze week vinden gesprekken plaats tussen VWS en OCW over hoe het testbeleid er na de zomer uit gaat zien;
- Deze week vinden gesprekken plaats tussen VWS, I&W en GGD over het testen van terugkerende vakantiegangers;
- Deze week heeft een directeurenoverleg plaatsgevonden over het testen van werknemers/werkgevers.

#### Algemene cijfers testen en traceren week 23

- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen) werden 178.360 testen afgenomen. Dit is minder dan vorige week.
- 43.176 testen waren hiervan een sneltest, dit betekent dat 24,2% van het totaal aantal afgenomen testen is een sneltest. Dit is minder dan vorige week.
- 5,15% werd positief getest in GGD-testlocaties. Dit is een afname ten opzichte van vorige week.

#### De gemiddelde doorlooptijden week 23

- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 18,3 uur.
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 12,5 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafpraak en de testuitslag is 30,8 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg + onderwijs) is 26,3 uur.

## Langdurige Zorg (LZ)

Het algemeen beeld verpleeghuizen en gehandicaptenzorg blijft zeer gunstig:

- Het aantal besmettingen is laag en er is vrijwel geen coronasterfte meer.
- Het aantal locaties en met één of meer recente besmettingen neemt snel af.

Ook het algemeen beeld bij de thuiswonende 70-plussers is nu zeer gunstig:

- Het aantal nieuwe besmettingen neemt snel af (een halvering deze week).
- De COVID-19 sterfte onder de thuiswonende 70-plussers daalt snel (een halvering deze week).

	Verpleeghuizen	Instellingen voor gehandicapten	70-plussers thuis
Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 10 (2020) - week 23)	41.921	-	-

Totaal aantal bevestigde besmettingen (cumulatief week 28(2020) - week 23)	33.417	7.205	104.703
Nieuwe besmettingen in week 22	34	9	370
Nieuwe besmettingen in week 23	28	8	170
waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 10 (2020) - week 23)	8.596	-	-
waarvan als overleden geregistreerd (cumulatief week 28 (2020) - week 23)	5.700	123	4.153
Overledenen in week 22	6	0	25
Overledenen in week 23	1	0	12
Aantal nieuw besmette locaties in week 22	10	3	-
Aantal nieuw besmette locaties in week 23	9	1	-
Aantal locaties met minimaal 1 bevestigde COVID-besmetting in de afgelopen 28 dagen			
op 6 juni 2021	73	16	-
op 12 juni 2021	46	8	-

Bron: RIVM aanlevering 14 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 14 juni.

- 100% van de ziekenhuizen geeft aan (semi) acute zorg te kunnen leveren
- 20% van de ziekenhuizen geven aan de kritiek planbare zorg tijdig (binnen 6 weken) te kunnen leveren.
- 14% van de ziekenhuizen geeft aan geen planbare zorg te kunnen leveren. 77% van de ziekenhuizen levert deels nog planbare zorg. 9% levert geheel planbare zorg.
- De OK-capaciteit is afgeschaald tot 17% (-4% t.o.v. vorige week).
- Het gemiddeld aantal patiënten per verpleegkundige op de IC is 2,2. Verschillen tussen ziekenhuizen nemen af.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel in de kliniek ligt op 7,1%.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel op de IC ligt op 7,0%.

Gemiste Verwijzingen:

- Het aantal verwijzingen ligt op 97% t.o.v. een situatie zonder corona (cijfers 7-11 juni).

De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 11 juni (peildatum 9 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

#### Justitiële inrichtingen

##### *Besmettingen*

Het beeld in de justitiële inrichtingen is rustig. Meerdere inrichtingen geven aan dat het effect van de vaccinaties steeds duidelijker zichtbaar is.

##### *Vaccineren*

Voor DJI betekent het opvolgen van het advies van de Gezondheidsraad concreet dat justitiabelen vanaf 18 jaar het Janssen vaccin aangeboden blijven krijgen. Zij worden extra geïnformeerd over het vaccin en de bijwerkingen. Wel kiest DJI ervoor om vrouwen jonger dan 40 jaar een mRNA vaccin aan te bieden. Tenzij zij zelf graag Janssen willen en ook zij hierover extra zijn geïnformeerd.

### Vreemdelingenketen

COA heeft op 1 juni drie zeer geslaagde pilots gehouden waarbij een groot deel van de bewoners van drie locaties is gevaccineerd met het Janssen vaccin. Door het advies van de Gezondheidsraad, is de vaccinatiestrategie bij het COA gewijzigd. Alle bewoners worden nu met Pfizer gevaccineerd. Bij uitstroom uit een AZC krijgt de (ex)bewoner het aanbod om een 2e vaccinatie te krijgen op het dichtstbijzijnde AZC. De voorlichtingsinfo/brochure voor medewerkers en bewoners wordt nu snel aangepast.

### Verpleeg- en verzorgingshuizen

#### *Doorstroom en inhaalzorg*

In een aantal regio's komt het gesprek over inhaal- en herstelzorg goed op gang.

Een aantal grote zorgaanbieders geeft aan dat er sprake is van lege bedden in de verpleeghuizen. Wat betreft de corona-units en zorghotels is de tendens dat deze gaan sluiten en dus weer ingezet worden voor hun oorspronkelijke doel.

De ROAZ/RONAZ structuur in de regio kan helpend zijn bij het organiseren van de inhaalzorg.

#### *Gehandicaptenzorg*

In de gehandicaptenzorg zijn amper besmettingen onder cliënten en zorgverleners. Soms nog wel een besmetting na vaccinatie maar met milde klachten. Met het op gang komen van vaccinatie van thuiswonende cliënten is het mogelijk de dagbesteding verder open te stellen. Allemaal redenen voor de zorgaanbieders om weer naar de toekomst te kijken en af te schalen (oa corona units afbouwen, verder versoepelen, nazorg aan zorgprofessionals).

### Medisch Specialistische Zorg

De instroom en bezetting van COVID-patiënten in de ziekenhuizen blijft dalen maar de gemiddelde ligduur, zowel op de IC als in de kliniek, stijgt wel. Daardoor daalt de COVID-bezetting minder snel dan eerder gedacht. De meest waarschijnlijke verklaring is dat het een logisch effect betreft: als er geen patiënten meer binnenkomen, dan blijven logischerwijs de patiënten over die lang liggen. De rest is immers al naar huis. Of dit werkelijk zo is, wordt door het LCPS verder onderzocht.

De IGJ blijft ziekenhuizen en regio's erop wijzen dat (boven)regionale spreiding van patiënten noodzakelijk is om in alle regio's zoveel mogelijk tot vergelijkbare niveaus van toegankelijkheid van reguliere zorg te komen.

Ziekenhuizen proberen zicht te krijgen op hoeveel en welke patiënten te maken hebben met uitgestelde zorg. Zij wijzen er op, dat de nu bekende landelijke cijfers grotendeels gebaseerd zijn op schattingen. In sommige ziekenhuizen heeft men het idee dat het aantal patiënten in hun verzorgingsgebied in vergelijking met deze landelijke schattingen lager uit zal vallen – als dit landelijk het geval is, is het totaal aantal patiënten dus lager en kan de uitgestelde zorg sneller ingehaald zijn.

Nagenoeg alle ziekenhuizen kunnen de kritiek planbare zorg weer binnen de gestelde termijn van zes weken leveren.

Bij haar toezicht op inhaalzorg richt de IGJ zich op goede, veilige en menslievende zorg voor de patiënt. Daarnaast heeft de IGJ aandacht voor voldoende herstel van zorgverleners en ketenbrede samenwerking.