

Actualiteitenbeeld COVID-19 dinsdag 15 februari 2022 18:00

Algemeen Beeld:

Aantal positieve uitslagen (RIVM)

- Het aantal nieuwe positief geteste personen gemeld door het RIVM is op 15 februari: **53.548**. Dat was gisteren 14 februari: 55.116.
- De afgelopen zeven dagen (9 t/m 15 februari) werden gemiddeld **70.436** positieve testen per dag geregistreerd door het RIVM. Dat is **40,2%** minder dan de week ervoor.
- Het 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames kliniek (9 t/m 15 februari) is **188,9** t.o.v. 175,3 de week ervoor (2 t/m 8 februari) (bron: LCPS).
- Het 7-daagsgemiddelde nieuwe opnames IC (9 t/m 15 februari) is **12,4** t.o.v. 15,4 de week ervoor (2 t/m 8 februari) (bron: LCPS).
- Het aantal bezette bedden in de kliniek bedraagt **1.475** (8 februari) t.o.v. **1.354** de week ervoor (8 februari) (bron: LCPS).
- Het aantal bezette bedden op de IC bedraagt **181** (15 februari) t.o.v. **226** de week ervoor (8 februari) (bron: LCPS).
- De **R-waarde** op basis van Osiris meldingen op 15 februari: **0.98** (0.97-0.99 o.g.v. 31 januari) (Bron RIVM, 15 februari). Eerder was de R-waarde: 1.09 (1.08 - 1.10, o.g.v. 27 januari) (Bron RIVM, 11 februari).

Extra informatie

- Per 10 februari jl. is de inschaling door ECDC als volgt: alle provincies kleuren donkerrood.
- Het 7-daagsgemiddelde ziekenhuisopnames (4 – 10 februari) is **184,4** t.o.v. 193,9 de week ervoor (28 januari – 3 februari) (bron: St. NICE via RIVM).
N.B. Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief opnames op de intensive care.
- Het 7-daagsgemiddelde IC-opnames (5 – 11 februari) is **14,4** t.o.v. 14,9 de week ervoor (29 januari - 4 februari) (bron: St. NICE via RIVM).

Ziekenhuiscijfers (LCPS):

Nieuwe opnames

Vandaag zijn er 259 nieuwe COVID-patiënten opgenomen in de Nederlandse ziekenhuizen, 108 meer dan gisteren. Van de nieuwe COVID-patiënten zijn er 11 opgenomen op de IC, 1 minder dan gisteren en 248 in de kliniek, 109 meer dan gisteren. Het gemiddeld aantal nieuwe opnames is afgelopen week min of meer gelijk gebleven voor de kliniek en de IC.

Bezetting IC

De totale bezetting op de IC is met 38 gestegen naar 745 patiënten. Op de IC liggen nu 181 COVID-patiënten, evenveel als gisteren. Op de IC liggen 564 non-COVID-patiënten, 38 meer dan gisteren. De COVID-bezetting op de IC is afgelopen week gedaald.

Bezetting kliniek

De totale bezetting in de kliniek is met 1.032 gestegen naar 14.527 bedden. In de kliniek liggen nu 1.475 COVID-patiënten, 102 meer dan gisteren. De COVID-bezetting in de kliniek is de afgelopen week gestegen. Er werden gisteren 2 patiënten verplaatst met inzet van het LCPS.

Ontwikkelingen en verwachtingen LCPS

De COVID-instroom op de IC is afgelopen week stabiel gebleven, de COVID-bezetting op de IC is vorige week gedaald. Ook in de kliniek zien we dat de instroom de afgelopen week stabiel is gebleven. De bezetting in de kliniek is vorige week licht gestegen. Het LCPS monitort of deze ontwikkeling zich de komende weken doorzet.

Caribisch Nederland (ZJCN)

Onderstaande aantallen zijn op basis van de informatie die t/m gisteren (04-02-2022) zijn ontvangen. 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.

- De incidentie is op alle (ei)landen blijft verder dalen. Op Sint Eustatius daalt de incidentie langzamer dan op de andere (ei)landen.
- Het aantal ziekenhuisopnames is ook gedaald, conform de verwachting van het RIVM dat de piek van de incidentie twee weken geleden is bereikt.
- Op Saba zijn sinds afgelopen wederom drie mensen positief getest.
- Alle eilanden versoepelen momenteel hun maatregelen. Aruba en Curaçao geven aan op korte termijn alle maatregelen te willen laten vervallen en een ander testbeleid te willen gaan hanteren.
- Bonaire zal – net als Europees Nederland – met een 1G beleid gaan werken voor hoogrisico evenementen.

	Bonaire	St. Eustatius	Saba	Curaçao	Aruba	Sint Maarten
Cumulatief aantal SARS- CoV-2 positief geteste personen (sinds gisteren)	6.812 (+8)	435 (+8)	203 (+1)	38.394 (+14)	33.513 (+13)	9.496 (+13)
Actueel aantal actieve SARS- CoV-2 infecties	157 (-7)	33 (-2)	3 (+1)	818 (-85)	91 (-17)	220 (-15)
Actueel aantal covidpatiënten op de verpleegafdelin g ¹ lokaal (cumulatief)	1 [68]	0 [0]	0 [1]	2 [909]	5 [1078]	0 [236 ²]
Actueel aantal covidpatiënten op IC lokaal (cumulatief ²)	0 [11]	0 [3]	0 [0]	6 [48]	0 [215]	3 [73 ⁵]
Aantal actuele covidpatiënten onder behandeling in het buitenland 3	0	0	0	0	6 (Colombia)	0
Cumulatief aantal overleden personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2 (sinds gisteren)	28	3	0	258 (+2)	198	84 (+1)
Aantal	15.609	1.522	1.566	99.028	100.252	25.424

volledige basisserie ⁴						
Aantal personen met een booster of derde prik ⁵	6.359	449	919	33.640	20.255	6.678
Totaal aantal prikken toegediend ⁴	52.041	4.457	5.905	295.850	224.861	74.009
Vaccinatiegraad totale bevolking volledige basisserie ⁴	68% (27/01/2022)	58% (27/01/2022)	82% (27/01/2022)	60% (27/01/2022)	64% (27/01/2022)	41% (27/01/2022)

- ¹ Onder opnames op de verpleegafdeling worden de non-IC opnames gemeld. Hieronder vallen ook opnames op de afdelingen gynaecologie en/of kinderafdeling.
- ² 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.
- ³ Hieronder vallen IC-opnames in Colombia of de VS.
- ⁴ Deze cijfers worden, indien beschikbaar, wekelijks geüpdatet.
- ⁵ Omdat er geen precieze aantallen beschikbaar zijn over het totale aantal personen op de CASBES eilanden met een ernstige afweerstoornis dat wordt uitgenodigd voor een derde vaccinatie, is het niet mogelijk om het cumulatieve aantal derde prikken en boostervaccinaties afzonderlijk van elkaar te rapporteren.

Programmadirectie COVID-19 (PDC-19)

Testen en traceren

Algemene cijfers testen en traceren week 6:

- In totaal (GGD testlocaties + klinische testen + SON t.b.v. spoor 1) werden 882.742 testen afgenomen. Dit is een daling van ongeveer 15% t.o.v. vorige week (1.037.470). Het totaal aantal afgenomen testen kan nog veranderen omdat de data over klinische testen later deze week volgt.
- 3.941 (0,5%) testen van het totaal aantal afgenomen testen bij de GGD-en was een sneltest (antigeen en/of LAMP). 4.809 (0,5%) testen van het totaal aantal zijn afgenomen onder auspiciën van SON met een antigeen sneltest.
- Afgelopen week werden er 291.465 testen voor toegang afgenomen, vergeleken met 293.699 testen in week 5. 2,8% van deze testen had een positieve uitslag.

De gemiddelde doorlooptijden week 6:

- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testafname is 18,5 uur.
- De gemiddelde tijd tussen de testafname en de testuitslag is 18,8 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van de testafspraken en de testuitslag is 37,3 uur.
- De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een afspraak en de testuitslag voor prioritair testen (zorg + onderwijs) is 26,6 uur.

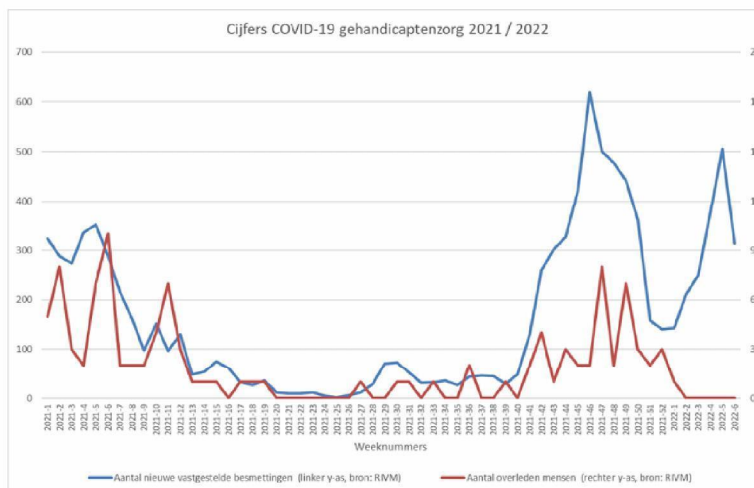
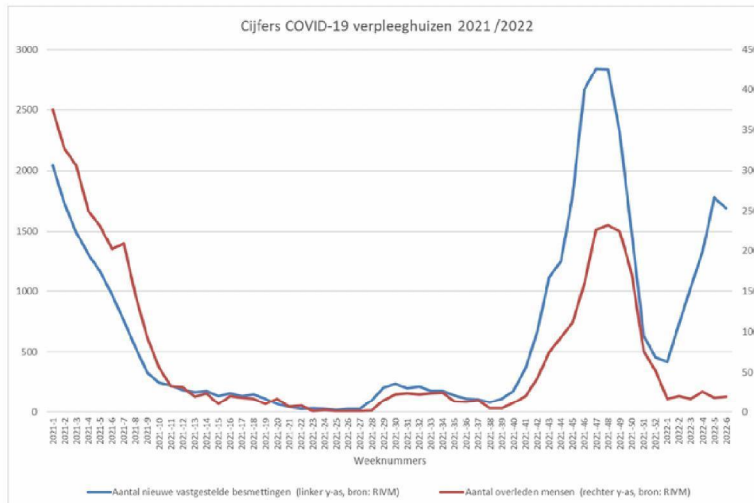
Vaccineren

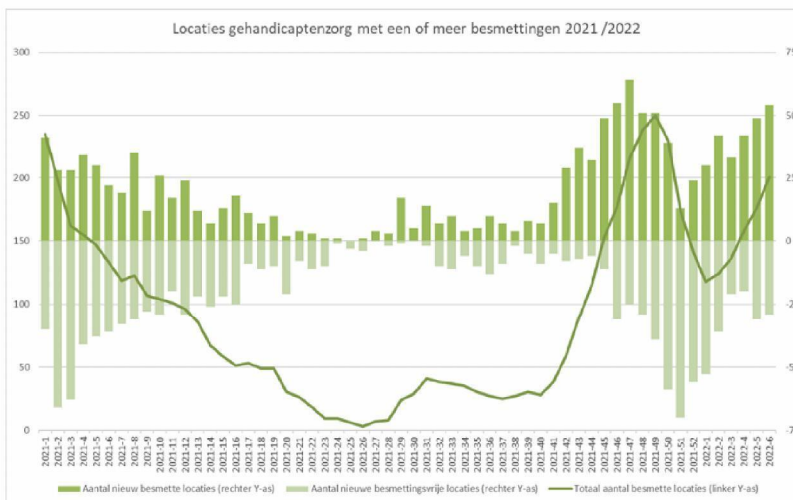
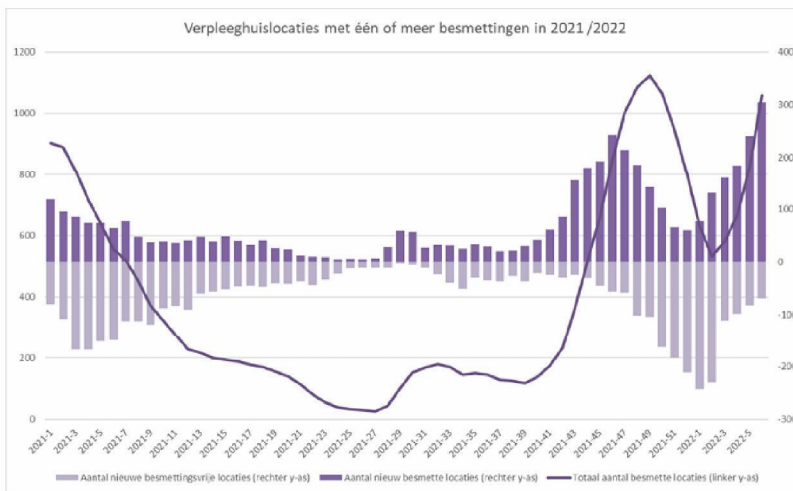
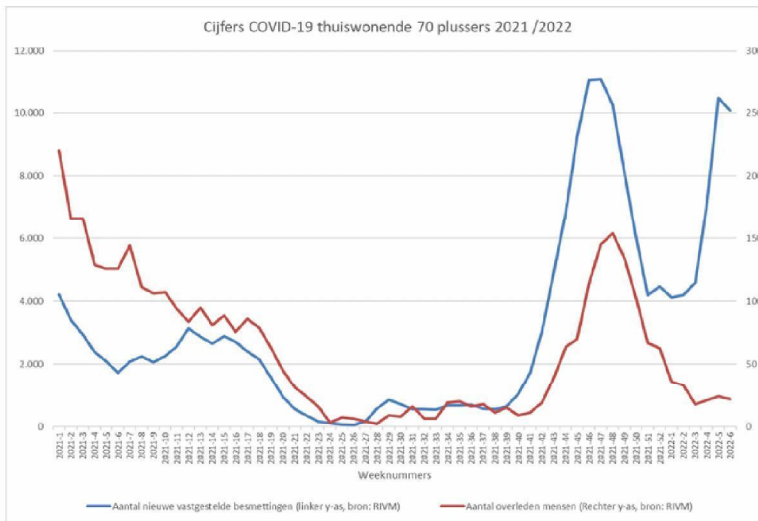
Nazending volgt

Langdurige zorg (LZ)

De grafieken zijn op basis van de open data van het RIVM t/m week 6 (6 t/m 12 februari). De RIVM-cijfers zijn zoals bekend niet volledig.

- In de verpleeghuizen, en de thuiswonende 70-plussers zien we een lichte afname van het aantal besmettingen. Volgens deze cijfers is er in de GHZ een afname.
- Het aantal locaties in de VV en GHZ met een recente besmetting neemt nog wel toe.
- De COVID-sterfte onder de kwetsbare groepen blijft de laatste weken laag.





Curatieve Zorg (CZ)

De meest recente ketenmonitor van de NZa, LCPS en GGD GHOR is van 10 februari 2022

- 100% ziekenhuis heeft aangegeven dat de semi-acute zorg te kunnen leveren.
- 17% van de ziekenhuizen kan de kritiek planbare zorg niet (volledig) volgens planning leveren (was 19%); 13% niet (volledig) binnen 6 weken (was 19%).
- 17% van de ziekenhuizen levert weer alle planbare zorg (was 18%) en 83% van de ziekenhuizen heeft de planbare zorg deels afgeschaald (was 80%)
- Het verzuimpercentage IC is vergelijkbaar met vorige week. Het verzuimpercentage kliniek is gestegen ten opzichte van vorige week.
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel in de kliniek ligt op 10,4% (was 9,4%).
- Het gemiddeld landelijke ziekteverzuim onder zorgpersoneel op de IC ligt op 10,2% (was 10,1%).
- De OK's zijn landelijk gemiddeld 14% afgeschaald; dit is vergelijkbaar met een week geleden (was 15%).

Gemiste Verwijzingen (10 februari 2022):

- Het aantal verwijzingen van huisartsen naar de msz is de afgelopen week gestabiliseerd.
- Er zijn 12% minder patiënten doorverwezen dan verwacht zonder coronapandemie (cijfers 31 jan – 6 feb).
- In de laatste twee weken is het aantal verwijzingen 32.000 minder dan verwacht.

De wekelijkse monitor Zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg verscheen op 9 februari 2022.

- De hoeveelheid beschikbare bedden is gestegen. Op dit moment is de capaciteit van de tijdelijke bedden buiten het ziekenhuis 368 (was 350), waarvan er 196 (was 168) bezet zijn. Hierbij is sprake van regionale verschillen, passend bij de druk in de respectievelijke regio's.
- De ervaren druk op de zorg stijgt deze week in alle sectoren.
- Vanwege uitval personeel door isolatie en quarantaine in de thuissituatie stijgen regio's naar zorgelijk, ernstig of zelfs kritiek, met name in de sectoren VV, GGZ en GHZ.
- Het aantal nieuw besmette locaties en het totaal aantal besmette locaties in de VV stijgt. Het aantal nieuw positieve bewoners is afgelopen week gedaald.
- De druk in de keten is nog steeds merkbaar op alle ketenovergangen. Doorstromingsproblemen in de keten worden voornamelijk veroorzaakt door non-covid zorg.
- Regionaal worden gesprekken gevoerd over het aantal bedden dat beschikbaar moet blijven voor Covidzorg, met in achtname van de mogelijke scenario's omtrent omikron.
- Gezien de huidige ontwikkelingen verwachten wij komende week een stijging in de bezetting naar ongeveer 212 bedden.

Inspectie gezondheidszorg en jeugd (IGJ)

Net als in heel Nederland neemt het aantal besmettingen met corona bij bijna alle ggz-instellingen toe. Hoewel de omikronvariant van het coronavirus milder is, zijn er toch ook weer medewerkers met long covid te verwachten. Er is onzekerheid over hun herstel en perspectief.

Instellingen in en rond de grote steden melden verzuimpercentages tot 15 procent, daarbuiten tot bijna 10 procent. Steeds vaker moeten algemeen opgeleide medewerkers aan de slag op specialistische afdelingen. Ook mensen uit ondersteunende diensten springen bij in de zorg. Dit alles legt druk op de kwaliteit van de zorg. De andere gevolgen zijn:

- Niet alle patiënten, cliënten en hun familieleden accepteren maatregelen als quarantaine of isolatie. Hierdoor krijgen zorgverleners soms met dreiging of geweld te maken. Extra personeel of de inzet van beveiligers is dan nodig.
- Cliëntenraden of familieraden hebben het moeilijk contact te onderhouden met hun achterban. Wel zijn bij de helft van de instellingen de contacten met de cliëntenraad versterkt.
- Mantelzorgers slagen er steeds minder in zorg thuis te geven bij uitgestelde zorg door instellingen.
- Er is steeds minder tijd voor leren, reflectie en verdieping.
- Instellingen vrezen dat medewerkers de zorg vanwege de hoge werkdruk verlaten. Terwijl de arbeidsmarkt al zo krap is.

- Het moeten inzetten van dure uitzendkrachten en zzp'ers geeft financiële onzekerheid.

Ook in de gehandicaptenzorg is de uitval van personeel hoog, door het oplopend aantal besmettingen van zorgverleners of hun huisgenoten. Om de werkdruk het hoofd te bieden, is er bij veel zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg sprake van afschaling van de zorg. Enkele voorbeelden van afgeschaalde zorg:

- dagbesteding op de woongroep in plaats van elders.
- ambulante zorg via beeldbellen.
- niet meer dagelijks douchen, maar om de dag.
- opleidingen van medewerkers uitstellen.

Financiële problemen

De zorg in coronatijd leidt tot hogere kosten en lagere inkomsten. Als de omzetgarantie wegvalt leidt dit tot financiële problemen. Zorgaanbieders willen graag duidelijkheid over de tegemoetkoming die zij kunnen verwachten op basis van de Wet langdurige zorg en de Wet maatschappelijke ondersteuning.

Uitval zorgverleners

Patiënten en cliënten ervaren minder beschikbaarheid van zorgverleners heel direct. Het speelt vooral in de thuiszorg, bij de huisartsen en in de ggz en de jeugdhulp. Maar ook hospices voor palliatieve zorg hebben soms moeite om de roosters rond te krijgen. Gelukkig zijn er regionaal wel goede voorbeelden en samenwerkingen te zien.

Mantelzorgers voelen zich enorm verantwoordelijk om afgeschaalde zorg over te nemen, en 80 procent doet dit al. Van deze 80 procent geeft 70 procent aan zich zwaar overbelast te voelen.

(On)mogelijkheden thuis

De eenzaamheid onder thuiswonende ouderen en chronisch zieken leek tijdens de laatste lockdown groter dan tijdens de eerste. Uit een panelonderzoek van de Harteraad onder hart- en vaatpatiënten blijkt dat dat 40 procent weinig mogelijkheden ervaart om met de huidige maatregelen voldoende te bewegen. Er is ernstige vertraging bij onderhoud/repairatie van hulpmiddelen zoals rolstoelen. Dat betekent voor cliënten vaak dat zij beknot zijn in hun mobiliteit.