



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Foto en film zorgketen Ziekenhuis- en IC- opnames Mogelijke maatregelen

24 oktober 2021



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Inhoudsopgave

- 0 Beleidsdoelen
- 1 Foto en film
- 2 Situatie zorgketen
- 3 Aanpak najaar
- 4 Mogelijke maatregelen
- 5 Pandemische paraatheid



Beleidsdoelen corona-aanpak

- 1 Kwetsbare mensen beschermen
- 2 Zorgen dat de zorg het aankan
- 3 Zicht houden op het virus

- 4 Sociaal maatschappelijke en economische impact beperken



Kerncijfers (24 oktober 2021)

Ziekenhuis- en IC-opnames

Het 7-daagsgemiddelde ziekenhuisopnames (13 – 19 oktober) is **68,4** t.o.v. 48,9 de week ervoor (6 – 12 oktober) (bron: St. NICE via RIVM).

Het 7-daagsgemiddelde IC-opnames (14 – 20 oktober) is **14,4** t.o.v. 10,3 de week ervoor (7 – 13 oktober) (bron: St. NICE via RIVM).

N.B. Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief directe opnames op de intensive care.

Aantal positieve uitslagen (24 oktober)

6350 positieve testuitslagen [36,3 per 100k]. Dit is een stijging ten opzichte van het weekgemiddelde **4994** (18 oktober– 24 oktober).

7-daags gemiddeld percentage positief vanuit de GDD-teststraten (16 – 22 oktober): **14,6%** t.o.v. 11,6% de week ervoor (9 – 15 oktober).

Aantal positief geteste personen per 100.000 inwoners over de afgelopen 14 dagen: **334,8**.

Ziekenhuis- en IC bezetting (24 oktober)

ZKH-bezetting (excl. IC): 563 (verschil t.o.v. vorige week (17 oktober): +152 (bron: LCPS).

IC-bezetting: 185 (verschil t.o.v. vorige week (17 oktober): +43 (bron: LCPS).

R-waarde (update 22 oktober)

R-waarde: **1,24** (1,20-1,29 met ijkdatum 7 oktober).

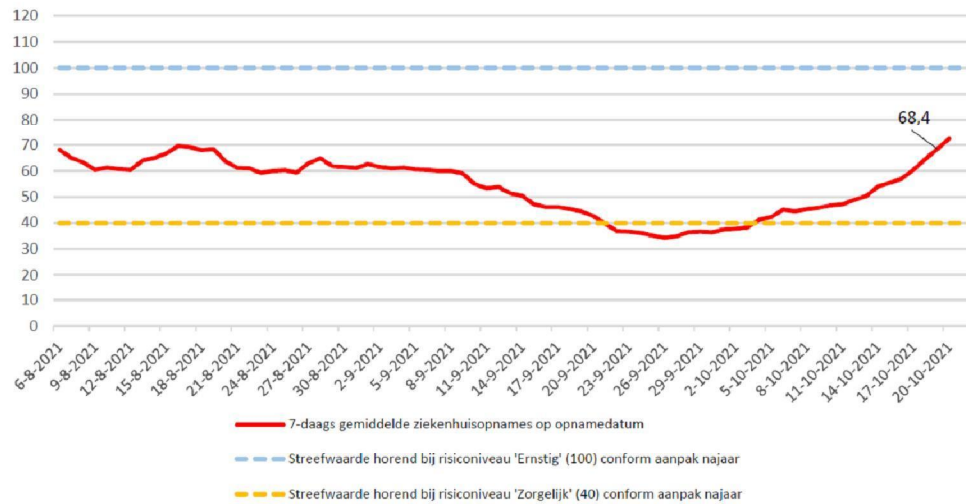
Duiding RIVM:

Het RIVM heeft aangegeven dat de epidemie weer groeit. Het aantal positieve testen en ziekenhuisopnames is in de afgelopen week opnieuw gestegen in het hele land en bij alle leeftijdsgroepen. Daarnaast neemt het aantal actieve clusters duidelijk toe en is een verdere stijging te zien van de hoeveelheid virus in het rioolwater.

De grootste toename van de verspreiding vindt plaats in gebieden met een lage vaccinatiegraad. De toename in het aantal positieve testen lijkt samen te hangen met de versoepelingen van 25 september jl., in combinatie met het seizoenseffect.



7-daagsgemiddelde Ziekenhuisopnames

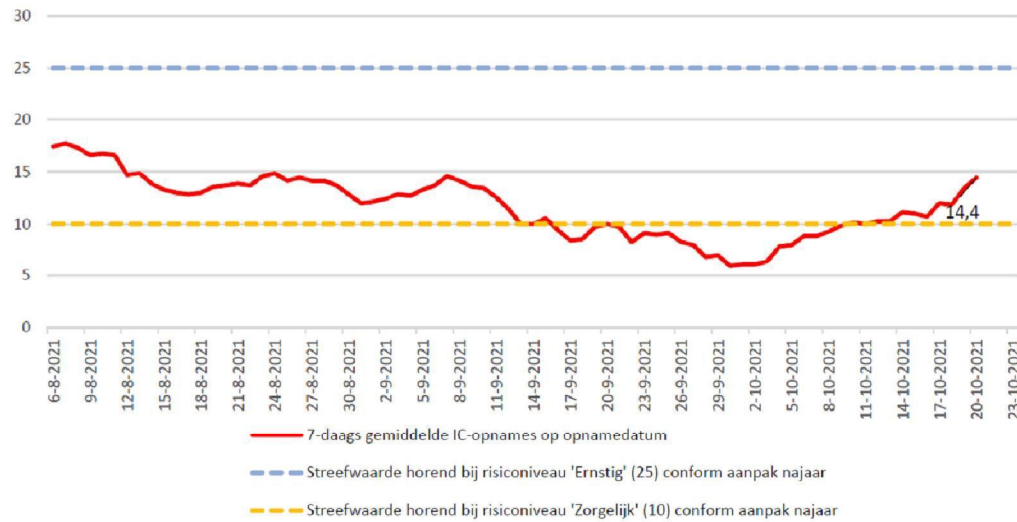


- Met een 7-daagsgemiddelde (13 – 19 oktober) van **68,4** voor de ziekenhuisopnames, zitten we in risiconiveau **'zorgelijk'**.
- Dit is een stijging t.o.v. de week ervoor (6 – 12 oktober): 48,9.

	Waakzaam	Zorgelijk	Ernstig
Ziekenhuisopnames	< 40	40 – 100	> 100



7-daagsgemiddelde IC-opnames



- Met een 7-daagsgemiddelde (14 – 20 oktober) van **14,4** voor de IC-opnames, zitten we in risiconiveau **'zorgelijk'**.
- Dit is een stijging t.o.v. de week ervoor (7 – 13 oktober): 10,3.

	Waakzaam	Zorgelijk	Ernstig
IC-opnames	< 10	10 – 25	> 25



Inschatting niet-immune personen en geschatte impact op zorgcapaciteit

Deze groep bestaat uit (\geq 12 jaar):

- Circa **1,8 miljoen** mensen die om medische redenen niet gevaccineerd kunnen worden én mensen die niet gevaccineerd willen worden.
- Circa **600.000** mensen die wel gevaccineerd zijn, maar een non-respons hebben.

Bron: RIVM (14 oktober)

Vertaald naar maximaal geschatte ziekenhuis en IC-opnames:

- Circa **23.000** ziekenhuisopnames
- Circa **4.800** IC-opnames

Bron: OMT 127^e

De mate waarin we te maken krijgen met oplevingen hangt af van een aantal factoren:

1. De mate van transmissieremming door vaccinatie;
2. Hoogte en homogeniteit van de vaccinatiegraad;
3. Gedrag
4. Introductie vanuit het buitenland door terugkerende reizigers;
5. Seizoenseffect;
6. De afname van antistoffen;
7. Mutaties die zich onttrekken aan immuniteitsopbouw.

Vaccinatiegraad (\geq 12 jaar)

- Opkomst 1^e prik: **84,9%**
- Volledig gevaccineerd: **81,4%**

Bron: RIVM, 19 oktober

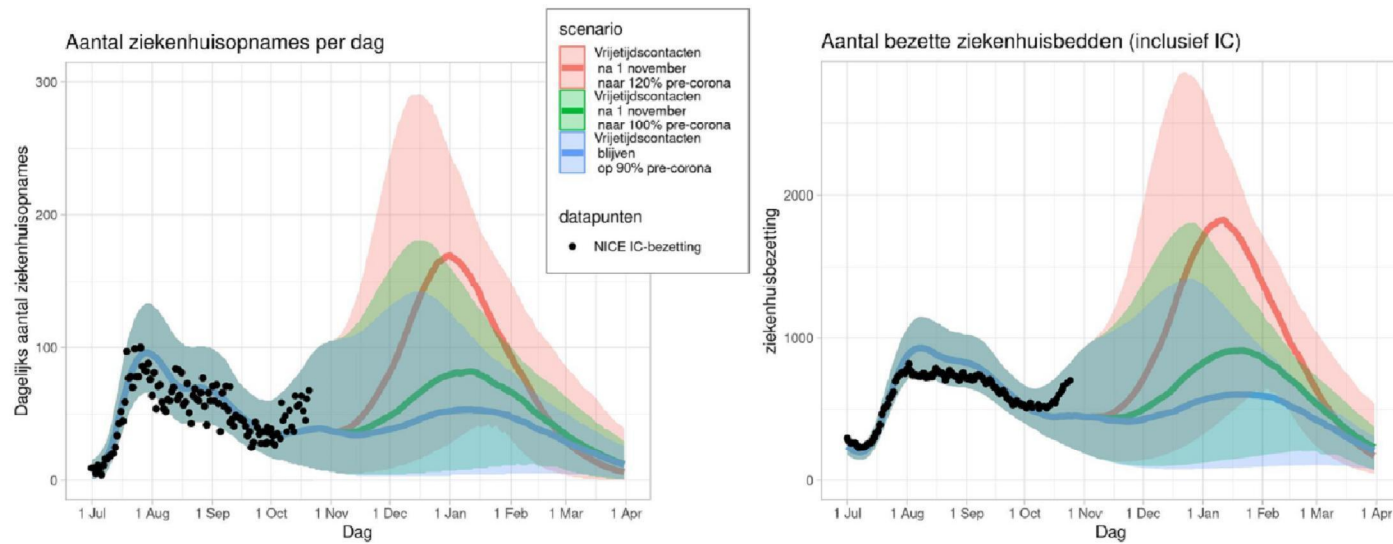
Vaccinatiegraad (\geq 18 jaar)

- Opkomst 1^e prik: **87,1%**
- Volledig gevaccineerd: **83,5%**



- Het aantal ziekenhuisopnames ligt aan de bovenkant van de eerdere prognoses van het RIVM.
- De heterogene verdeling van ongevaccineerden maakt prognoses doen lastiger.

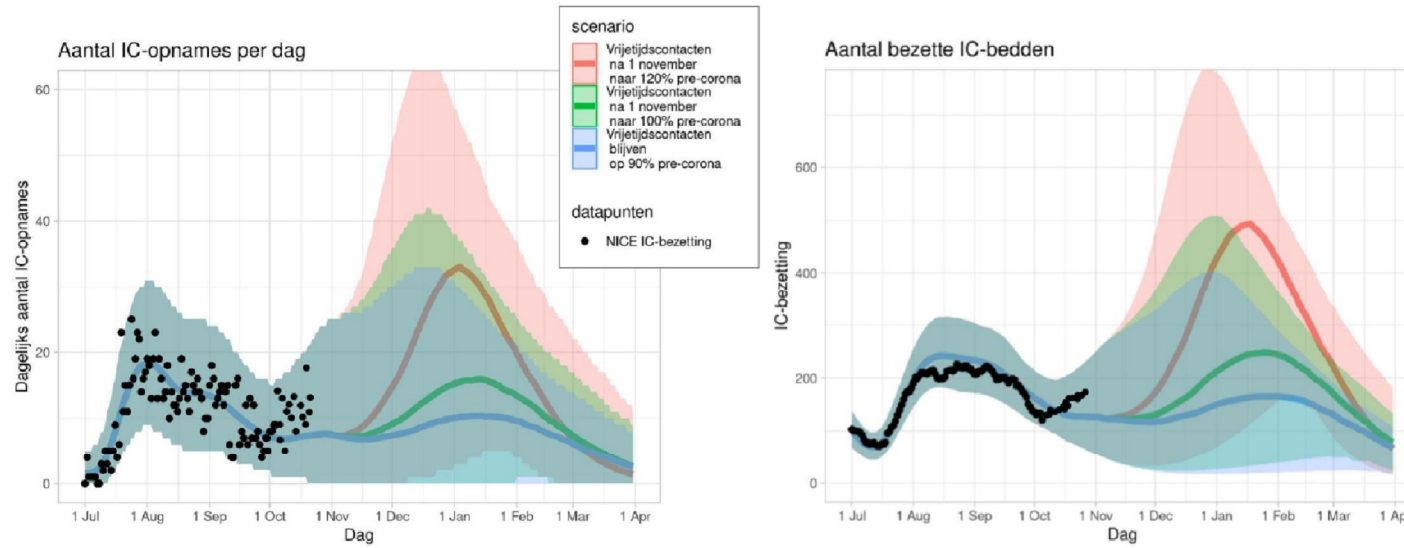
Prognoses RIVM ziekenhuisopnames





- Het aantal IC-opnames ligt aan de bovenkant van de eerdere prognoses van het RIVM.
- De heterogene verdeling van ongevaccineerden maakt prognoses doen lastiger.

Prognoses RIVM IC-opnames

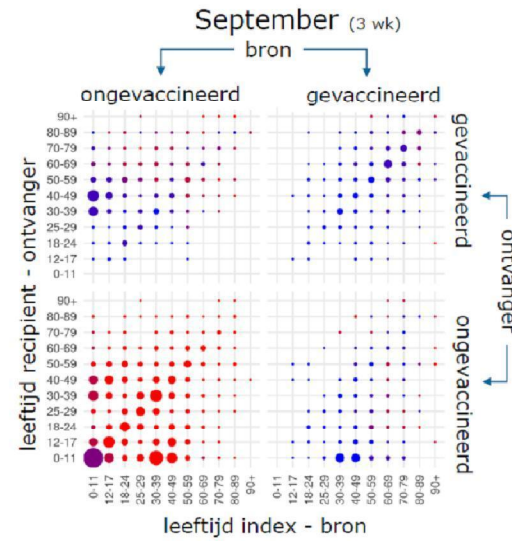
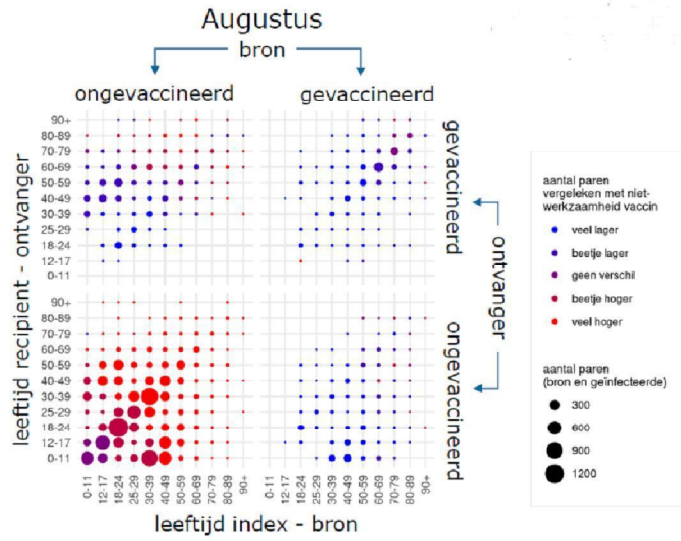




Wie besmet wie?

Aantal transmissieparen in augustus/september

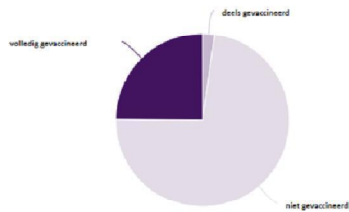
Conclusie:
 • De meeste transmissieparen zijn ongevaccineerd
 Bron: Cib-RIVM slides, 22 oktober





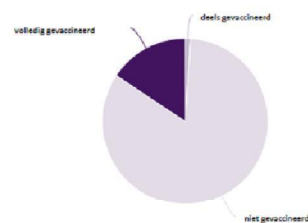
Vaccinatiestatus Ziekenhuis- en IC-opnames

Vaccinatiestatus van 1369 COVID-19 patienten, opgenomen in het ziekenhuis (inclusief IC) tussen 1 september en 3 oktober 2021



Categorie	Aantal
Deels gevaccineerd	31
Niet gevaccineerd	998
Volledig gevaccineerd	340

Vaccinatiestatus van 282 COVID-19 patienten, opgenomen op de IC tussen 1 september en 3 oktober 2021



Categorie	Aantal
Deels gevaccineerd	3
Niet gevaccineerd	235
Volledig gevaccineerd	44

- 3 op de 4 COVID-19-patienten* die opgenomen waren in het ziekenhuis zijn niet gevaccineerd.
- 4 op de 5 COVID-19-patiënten* die opgenomen waren op de IC zijn niet gevaccineerd.
- De kans om door COVID-19 op de IC terecht te komen, is 33 keer groter voor niet gevaccineerden dan voor volledig gevaccineerden.
- Doordat steeds meer mensen zich laten vaccineren, neemt ook het aandeel gevaccineerde personen in het ziekenhuis toe.
- N.B. Deze grafieken geven de absolute aantallen weer.

*Dit betreft het aantal patiënten in de periode 1 september tot 3 oktober 2021 waarvan de vaccinatiestatus bekend was: 1369 (92%) voor ziekenhuis en 282 (91%) voor IC.

Bron: RIVM, 14 oktober: [4 op de 5 COVID-19-patiënten op de IC is niet gevaccineerd | RIVM](#)



Capaciteit zorg



Ziekenhuiszorg dit najaar

- LNAZ concept rapport: 1350 IC bedden kunnen de ziekenhuizen realiseren voor een aantal weken (korte piek)
- Plafond zorgverlening: Reguliere zorg zal al voor de 1350 bedden afgeschaald worden
- Tijdelijk beleidskader voor het waarborgen acute zorg en raamwerk van de FMS op basis van zorgclassificaties is leidend bij afschalen reguliere zorg

Ventielen

- IC capaciteit in Duitsland
- Het LNAZ/LCPS onderzoek de wenselijkheden, mogelijkheden en risico's van het concentreren van Covid IC zorg

Zorgprofessionals (zorgbreed) zijn essentieel

- grotere uitstroom en langdurig hoog ziekteverzuim
- Verminderde veerkracht
- Perspectief is nodig

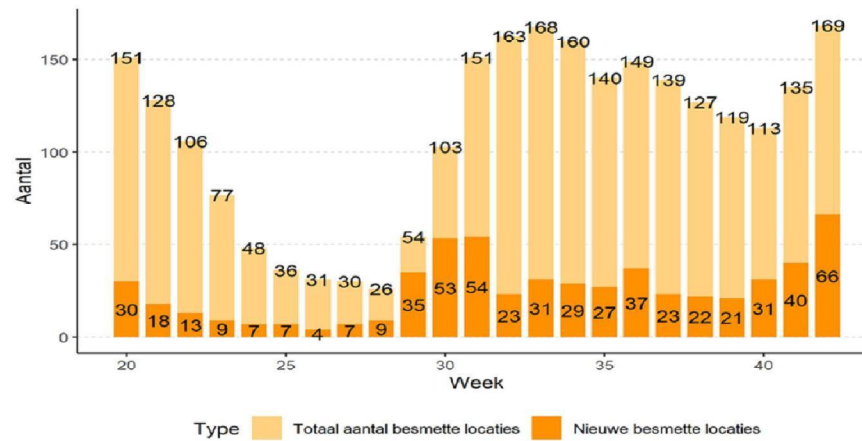
Gehele acute zorgas is van belang, zeer fragiel evenwicht

- huisartsen, wijkverpleging, triagisten, SEH, kliniek, IC, ELV en VVT.
- Najaar en winter jaarlijks hogere zorgvraag



Besmettingen bij bewoners van verpleeghuizen, gehandicaptenzorg en thuiswonende 70 plussers nemen toe

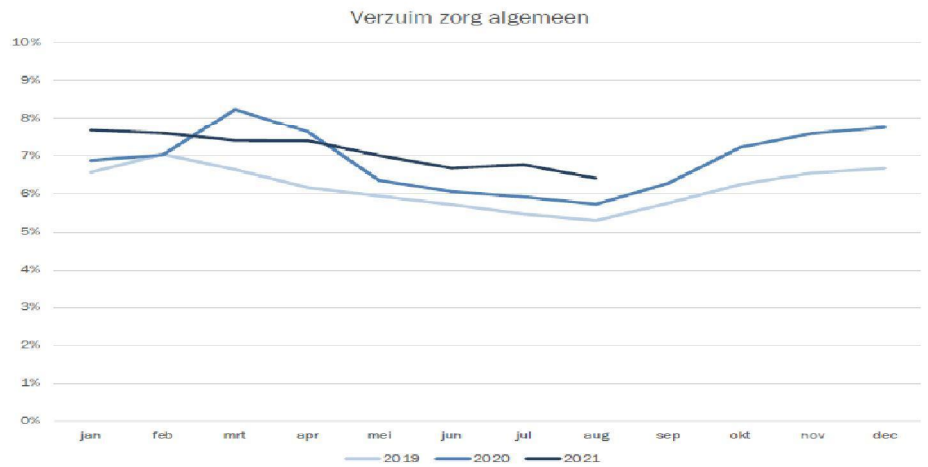
Aantal verpleeghuizen met besmettingen neemt weer toe (23 oktober: 234 locaties, dat is ca. 10%)



Bron: RIVM, GGD

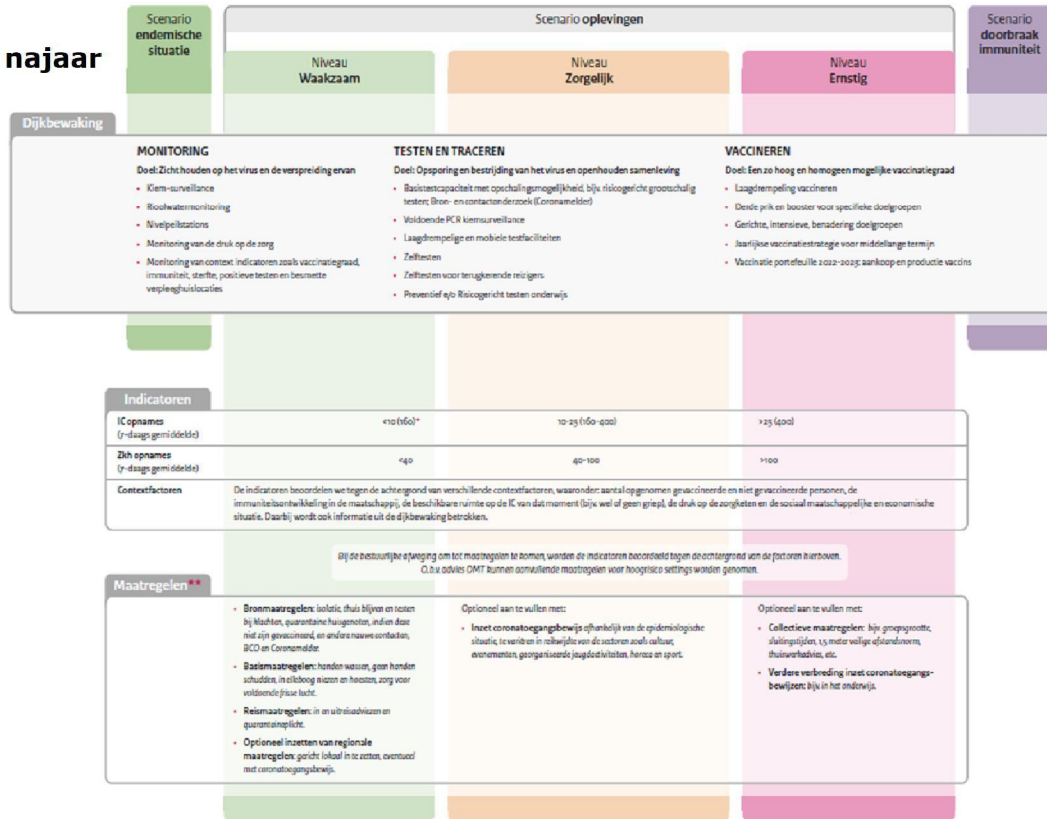


Ziekteverzuim ligt hoger (gemiddelde duur nu 31 dagen)



Bron: Vernet

Aanpak najaar



* Verwachte IC bezetting gebaseerd op een gemiddelde ligduur van 6 dagen.
 ** Het kabinet kiest er gezien het belang van fysiek onderwijs voor welzijn, ontwikkelingen studievoortgang van leerlingen en studenten voor om nieuwe sluitingen in het onderwijs (zo, vo, mbo en ho) te voorkomen.



Huidige maatregelenpakket + proces

Huidige maatregelenpakket;

- Bronmaatregelen, basismaatregelen en reismaatregelen
- 75% capaciteitsnorm voor ongeplaceerde evenementen binnen
- Alle horeca (afhaal uitgezonderd) en ongeplaceerde evenementen binnen zijn tussen 00:00 en 06:00u gesloten;
- Mondkapjesplicht: geldt alleen in het OV, overig bedrijfsmatig personenvervoer en op luchthavens vanaf security (airside) en in vliegtuigen;
- Thuiswerkadvies: Werk thuis als het kan en op kantoor als het nodig is.
- Het gebruik van coronatoegangsbewijzen is verplicht voor alle bezoekers/gasten vanaf 13 jaar:
 - Tijdens openingstijden horeca; toestaan van evenementen (waaronder festivals) & reguliere exploitatie van locaties die vallen onder het evenementenbegrip; sport (publiek bij professionele sportwedstrijden en bij topcompetities); cultuur (de vertoning van kunst- en cultuur, zoals filmvertoningen).

Proces van besluitvorming 5 november

- Vrijdag 29 oktober: OMT overleg
- Maandag 1 november: ontvangst OMT advies
- Vrijdag 5 november: Besluitvorming en persconferentie
- Donderdag 11 november: Debat
- Zaterdag 13 november: inwerkingtreding nieuw maatregelenpakket

Proces: 4^e verlenging Twm

- De Twm kan verlengd worden van 1 december 2021 tot 1 maart 2022.
- 29-10: MR besluit + adviesaanvraag RvS en versturen aan RvS + BES
- 01-11: Wetgevingsoverleg goedkeuringwet derde verlenging
- 19-11: MR verlengingsbesluit met nader rapport en goedkeuringwet vierde verlenging
- 25-11: Publicatie verlengingsbesluit
- Eind nov/begin dec: Indiening goedkeuringwet bij de Tweede Kamer (evt. advies RvS indien wijzigingen)



Vaccinatie

Vaccinatie is enige echte oplossing

daarnaast zijn maatregelen en gedrag een belangrijk element om aantal besmettingen te beheersen en uit te smeren over langere periode. Zoals blijf thuis bij klachten, afstand houden, handen wassen en geen handen schudden.

Doelstelling: vaccinatiegraad hoger dan 90% en homogener.

- Verhogen vaccinatiegraad: in het bijzonder jongeren en wijken/plaatsen/groepen waar vaccinatiegraad laag is. Impuls tot eind 2021.
- 3^e prik voor mensen met verzwakt immuunsysteem: oktober - december
- Starten met boostervaccinatie: te beginnen met de meest kwetsbaren; start en groepen besluit 5 november.
 - Hoofddoel is bescherming kwetsbaren tegen ernstige klachten op peil houden.
 - Nevendoel transmissie beperken, remt het rondgaan van het virus.



Opties continueren maatregelenpakket 5 november

Huidige maatregelenpakket:

- Bronmaatregelen: isolatie, thuis blijven en testen bij klachten, quarantaine huisgenoten, indien niet zijn gevaccineerd en andere nauwe contacten, BCO en Coronamelder.
- Basismaatregelen: handen wassen, geen handen schudden, in elleboog nieuzen en hoesten, zorg voor voldoende frisse lucht.
- Reismaatregelen: in- en uitreisadviezen en quarantaineplicht.
- 75% capaciteitsnorm voor ongeplaceteerde evenementen binnen
- Alle horeca en ongeplaceteerde evenementen binnen zijn tussen 00:00 en 06:00u gesloten (afhaal uitgezonderd).
- Mondkapjesplicht: geldt alleen in het OV, overig bedrijfsmatig personenvervoer en op luchthavens vanaf security (airside) en in vliegtuigen.
- Thuiswerkadvies: Werk thuis als het kan en op kantoor als het nodig is.
- Het gebruik van coronatoegangsbewijzen is verplicht voor alle bezoekers/gasten vanaf 13 jaar:
 - bij openstelling van de horeca; toestaan van evenementen (waaronder festivals) & reguliere exploitatie van locaties die vallen onder het evenementenbegrip; sport (publiek bij professionele sportwedstrijden en bij topcompetities); cultuur (de vertoning van kunst- en cultuur, zoals filmvertoningen).

Mogelijke verzwaring maatregelenpakket



- Doel van evt ingrijpen is verspreiding van het virus voorkomen met als resultante minder besmettingen en ziekenhuis- en IC-opnamen.
 - a) Ingrijpen met maatregelen om contactmomenten te beperken;
 - b) Ingrijpen met maatregelen door “achter de poort” risico’s bij contact zoveel mogelijk te mitigeren.
- Het OMT heeft aangegeven dat optie B, als gevolg van de hoge vaccinatiegraad en veranderde situatie in Nederland, mogelijk is door de inzet van een CTB of 2G (126^e OMT-advies).
- Zowel bij contactbeperkende maatregelen als bij maatregelen “achter de poort” geldt dat deze ingezet kunnen worden:
 - Generiek: geldend voor iedereen op elk moment.
 - Specifiek: waar het virus meest kans op verspreiding heeft kunnen maatregelen sectoraal, regionaal of demografisch ingezet worden.

Contactbeperkende maatregelen:

- Aanscherpen sluitingstijden, indien noodzakelijk sluiten van sectoren en evenementenverbod. *Aandachtspunt: Kerst en Oud en Nieuw.*
- Herintroduceren placheringsplicht voor niet-doorstroomlocaties en niet-doorstroomevenementen.
- Aanscherpen maximale groepsgrootte op locaties en evenementen.
- Aanscherpen thuiswerkadvies naar ‘werk thuis, tenzij het niet anders kan’.
- Herintroduceren binnenlands reisadvies naar “Vermijd drukte (onderweg)”.
- Uitbreiden mondkapjesplicht naar alle publieke binnenruimtes.
- Wetsvoorstel sluiting locaties herdefiniëren

Risico-mitigerende (“achter de poort”) maatregelen:

- Uitzondering voor werknemers in CTB-plichtige sectoren opheffen (bijv. horeca en evenementen, vergt wetswijziging)
- Uitbreiden CTB naar andere sectoren (vergt wetswijziging):
 - Werknemers en bezoekers zorginstellingen (ook mogelijk: registratie vaccinatie- en herstelstatus werknemers in de zorg)
 - Onderwijsinstellingen (via AMvB); indien passend voor doelgroep
- Verfijnen CTB inzet door gebruik van 2G (gevaccineerden en genezen) in bijv. hoog-risicosettings (bv. nachthoreca, vergt wetswijziging).
Evt. organisatoren/bedrijven de optie te geven dit vrijwillig in te voeren.



Pandemische paraatheid

Kernonderwerpen pandemische paraatheid

1. Versterking publieke gezondheid (m.n. infectieziektebestrijding, GGD)
2. Opschaalbare zorg
3. Snelle toegang hulpmiddelen / geneesmiddelen
4. Ontwikkeling kennis en innovatie

Rode draden door deze speerpunten

- Sturing en regie: doorzettingsmacht tijdens crisis
- Informatie/data: snellere en betere monitoring en surveillance, uitwisseling data tussen zorgprofessionals en domeinen (rechtmatig, schaalbaar en flexibel), bouwen business intelligence
- Internationale samenwerking: samenwerken aan strategische autonomie in Europa bij bv. aankoop en ontwikkeling van vaccins en medische hulpmiddelen en kennis, leveringszekerheid