



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Factsheets VWS 12 april 2021

1. Epidemiologisch beeld
2. Epidemiologisch beeld – internationaal
3. Vaccinaties
4. Curatieve Zorg
5. Langdurige Zorg
6. Druk op arbeidsmarkt zorg
7. Testen en Traceren
8. Gedrag



1. Epidemiologisch beeld

Kerncijfers

Aantal positieve testuitslagen (12 april)

6.757 positieve testuitslagen [38,8 per 100k] ten opzichte van 8.288 een dag eerder.

Percentage positieve testen vanuit de GGD-teststraten: 11,1%.

7-daags gemiddeld percentage positief: 9,3%.

Laatst berekende R-waarde (bron: Catshuis 11 april)

R (op basis van alle varianten) = 0.96 (onzekerheid 0.94 -0.98, o.g.v. 25 maart)

R (op basis van 'oude (wildtype)' variant) = 0.72 (onzekerheid 0.61 – 0.83, o.g.v. 25 maart)

R (op basis van Britse variant) = 0.93 (onzekerheid 0.78 – 1.09 o.g.v. 25 maart)

R (op basis van Zuid-Afrikaanse variant) = 0.97 (onzekerheid 0.94 – 0.99 o.g.v. 25 maart)

R (op basis van IC-opnames) = 1.05 (onzekerheid 0.77 – 1.36 o.g.v. 25 maart)

N.B. Schatting Rt meer besmettelijk:

Uk: 33% (32-34%)

ZA: 27% (23%-32%)

BR: 49% (36%-63%)

Aantal ziekenhuisopnames (12 april)

IC-bezetting: 794 (verschil t.o.v. vorige week: +48) (bron: LCPS)

ZKH-bezetting (excl. IC): 1.788 (verschil t.o.v. vorige week: +160 (bron: LCPS)

ZHK-opnames was in de week van 29 maart t/m 4 april toegenomen (1.588 t.o.v. 1.633de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM 6 april).

IC opnames is in de week van 29 maart t/m 4 april toegenomen (376 t.o.v. 317 de week ervoor) (bron: weekrapport RIVM 6 april).

Inschatting aantal besmettelijke personen (bron: Catshuis 11 april)

Het aantal besmettelijke personen is 161.079 (119.092 – 202.646, o.g.v. 1 april)

Procentuele groei aantal besmettingen afgelopen 7 dagen tov 7 dagen ervoor

Het G-getal	27 mrt.	28 mrt.	29 mrt.	30 mrt.	31 mrt.	1 april	2 april	3 april	4 april	5 april	6 april	7 april	8 april	9 april	10 april	11 april	12 april	Trendlijn	Toe-/afname	Weekcijfers per 100k inv.	Verandering		
																				9 april	12 april	absoluut	perc.
Limburg-Noord	0,15	0,19	0,26	0,18	0,29	0,29	0,30	0,37	0,25	0,12	0,09	-0,03	-0,04	-0,09	-0,11	-0,08	0,00			413,6	436,5	22,9	5,5%
Zuid-Holland-Zuid	0,19	0,10	0,05	0,01	-0,02	-0,02	0,01	-0,11	-0,06	-0,07	-0,05	-0,01	-0,05	-0,03	0,01	0,03	0,06			400,1	409,7	9,6	2,4%
Brabant-Noord	0,07	0,09	0,09	0,08	-0,04	0,05	0,11	0,02	0,03	0,03	0,03	0,08	0,00	0,05	0,04	0,06	0,10			357,8	378,6	20,7	5,8%
Rotterdam-Rijnmond	0,20	0,21	0,15	0,18	0,14	0,09	0,12	0,02	-0,03	-0,02	-0,10	-0,15	-0,11	-0,11	-0,06	0,00	0,01			350,2	368,1	17,8	5,1%
Holland-Midden	0,06	0,09	0,06	0,15	0,18	0,10	0,16	0,11	0,07	0,03	-0,03	-0,11	-0,07	-0,08	-0,08	-0,05	0,03			309,6	329,2	19,7	6,3%
Zaansreek-Waterland	0,07	-0,04	-0,02	-0,03	0,05	0,03	-0,02	-0,12	-0,10	-0,16	-0,08	-0,22	-0,22	-0,15	-0,11	0,01	0,06			298,4	326,4	28,0	9,4%
Brabant-Zuidoost	0,21	0,15	0,16	0,15	0,07	0,00	-0,06	-0,07	-0,08	-0,15	-0,17	-0,16	-0,18	-0,11	-0,04	-0,03	0,06			300,8	320,3	19,5	6,5%
Midden- en West-Brabant	0,14	0,17	0,15	0,20	0,15	0,11	0,13	0,11	0,04	0,05	0,01	-0,01	0,02	-0,01	-0,04	0,03	0,06			296,8	315,2	18,4	6,2%
Gelderland-Zuid	0,22	0,21	0,18	0,23	0,11	0,16	-0,01	-0,03	-0,03	-0,06	-0,09	-0,12	-0,14	-0,06	-0,03	0,00	0,07			281,2	311,3	30,1	10,7%
Haaglanden	0,27	0,25	0,26	0,23	0,19	0,20	0,18	0,16	0,09	0,05	0,02	-0,01	-0,12	-0,12	-0,12	-0,04	0,00			286,3	310,5	24,2	8,4%
Limburg-Zuid	0,35	0,26	0,13	0,17	0,11	-0,05	-0,05	0,06	0,12	0,16	0,16	0,13	0,23	0,24	0,22	0,17	0,24			273,1	309,1	36,0	13,2%
Noord-Holland-Noord	0,02	-0,03	0,03	0,02	-0,01	-0,08	-0,07	-0,17	-0,22	-0,23	-0,22	-0,24	-0,23	-0,26	-0,21	-0,10	-0,04			255,9	275,7	19,8	7,7%
Noord- en Oost-Gelderland	0,17	0,16	0,08	0,09	0,07	0,02	0,05	-0,07	-0,02	0,01	-0,03	-0,03	-0,01	-0,07	0,02	-0,01	0,01			259,9	275,1	15,2	5,9%
Zeeland	0,18	0,22	0,29	0,24	0,23	0,10	0,05	0,03	-0,05	-0,15	-0,13	-0,14	-0,14	-0,15	-0,11	-0,10	-0,05			278,0	273,0	-5,0	-1,8%
Gelderland-Midden	0,32	0,25	0,33	0,20	0,20	0,06	-0,07	-0,02	-0,02	-0,12	-0,09	-0,11	-0,04	0,13	0,09	0,16	0,32			226,7	263,7	37,0	16,3%
Kennemerland	0,12	0,13	0,10	0,05	-0,01	-0,04	-0,01	-0,04	-0,06	-0,09	-0,14	-0,17	-0,12	-0,15	-0,19	-0,17	-0,11			257,8	256,6	-1,3	-0,5%
Utrecht	0,27	0,23	0,17	0,08	0,01	-0,02	-0,09	-0,11	-0,09	-0,15	-0,10	-0,13	-0,09	-0,03	-0,03	-0,02	0,07			243,2	253,9	10,7	4,4%
Flevoland	0,39	0,31	0,18	0,17	0,10	0,07	0,08	-0,06	-0,05	-0,05	-0,07	-0,09	-0,08	-0,11	-0,08	0,0	0,09			214,4	235,7	21,3	9,9%
Amsterdam-Amstelland	0,08	0,04	0,09	0,10	0,08	0,08	0,12	0,05	0,05	-0,08	-0,07	-0,08	-0,18	-0,16	-0,09	-0,11	-0,01			221,3	232,6	11,3	5,1%
Friesland	0,00	0,07	0,12	0,08	0,04	-0,01	-0,01	-0,04	-0,11	-0,14	-0,10	-0,08	-0,07	-0,11	-0,11	-0,06	-0,04			227,7	226,0	-1,7	-0,7%
Utrecht	0,06	0,11	0,06	0,09	0,02	0,03	-0,07	-0,01	-0,10	-0,11	-0,10	-0,16	-0,15	-0,13	-0,19	-0,08	-0,05			212,7	217,0	4,3	2,0%
Twente	0,28	0,15	0,23	0,17	0,14	0,11	0,14	-0,06	0,05	-0,02	-0,03	-0,10	-0,13	-0,04	0,06	0,04	0,10			190,5	209,3	18,9	9,9%
Gooi en Vechtstreek	0,36	0,33	0,36	0,27	0,16	0,10	-0,03	-0,06	-0,13	-0,16	-0,16	-0,16	-0,23	-0,15	-0,11	-0,01	0,02			186,7	205,0	18,3	9,8%
Drenthe	0,22	0,15	0,14	0,09	0,06	-0,01	-0,06	-0,10	-0,19	-0,27	-0,29	-0,29	-0,27	-0,26	-0,23	-0,17	-0,06			194,7	198,5	3,8	2,0%
Groningen	0,00	0,05	0,06	0,04	-0,05	-0,01	0,03	-0,10	-0,13	-0,18	-0,16	-0,17	-0,20	-0,16	-0,07	-0,04	0,04			156,9	167,3	10,4	6,6%
NEDERLAND	0,16	0,15	0,14	0,13	0,09	0,06	0,05	0,00	-0,02	-0,06	-0,07	-0,10	-0,10	-0,08	-0,06	-0,02	0,04			271,4	288,2	16,7	6,2%

Legenda

> 0

< 0

> 0,2

< -0,2

> 0,4

< -0,4

> 0,6

< -0,6

> 0,8

< -0,8

> 1,6

< -1,6

Legenda

> 0	> 0,2	> 0,4	> 0,8	> 1,6
< 0	< -0,2	< -0,4	< -0,8	< -1,6

Het G-getal geeft de procentuele groei weer van het aantal besmettingen in de afgelopen zeven dagen ten opzichte van de zeven dagen ervoor. Zolang het G-getal positief is, neemt het aantal besmettingen per dag toe. Zodra het G-getal negatief is, daalt het aantal besmettingen.

Inschaling per 30 maart

Volgende inschaling vindt 13 april plaats



Legenda

Risiconiveau bepaald op dinsdag 30 maart

- | | |
|----------------|--------------|
| 1 Waakzaam | geen regio's |
| 2 Zorgelijk | geen regio's |
| 3 Ernstig | geen regio's |
| 4 Zeer Ernstig | 25 regio's |

Inschaling regio's op basis van cijfers van doorlopende weekcijfers t/m 11 april

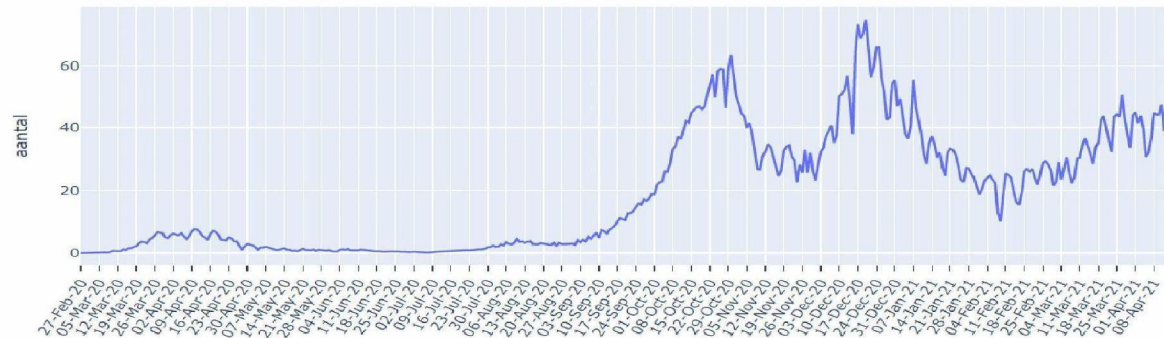
	5 april t/m 11 april*				risico-niveau	29 mrt. t/m 4 april				
	# positief getesten abs	per 100k	# ziekenhuisopnames abs	per 1000k		# positief getesten abs	per 100k	# ziekenhuisopnames per 1000k	risico-niveau	
Limburg-Noord	2270	436,5	41	78,8	4	2267	435,9	35	67,3	4
Zuid-Holland-Zuid	1876	408,4	53	115,4	4	1780	387,5	52	113,2	4
Brabant-Noord	2482	378,4	70	106,7	4	2253	343,5	88	134,2	4
Rotterdam-Rijnmond	4872	368,1	179	133,3	4	4814	363,8	226	170,8	4
Hollands-Midden	2662	329,1	76	94,0	4	2576	318,5	80	98,9	4
Zaansreek-Waterland	1105	325,8	48	141,5	4	1047	308,7	44	129,7	4
Brabant-Zuidoost	2499	320,1	95	121,7	4	2362	302,6	106	135,8	4
Midden- en West-Brabant	3549	315,1	119	105,6	4	3347	297,1	131	116,3	4
Gelderland-Zuid	1748	311,3	60	106,8	4	1632	290,6	74	131,8	4
Haaglanden	3457	309,5	133	119,1	4	3464	310,1	118	105,6	4
Limburg-Zuid	1842	308,4	35	58,6	4	1494	250,2	31	51,9	4
Noord-Holland-Noord	1826	275,5	52	78,5	4	1908	287,9	84	126,7	4
Noord- en Oost-Gelderland	2275	274,8	76	91,8	4	2262	273,3	83	100,3	4
Zeeland	1047	273,0	36	93,9	4	1097	286,1	31	80,8	4
Gelderland-Midden	1836	263,6	25	35,9	4	1388	199,2	49	70,3	4
Kennemerland	1408	256,0	32	58,2	4	1591	289,3	30	54,6	4
Utrecht	3439	253,8	119	87,8	4	3209	236,9	120	88,6	4
Flevoland	996	235,4	34	80,4	4	912	215,6	17	40,2	4
Amsterdam-Amstelland	2481	231,7	112	104,6	4	2501	233,6	95	88,7	4
Fryslân	1468	225,9	39	60,0	4	1536	236,3	56	86,2	4
IJsselland	1151	216,6	34	64,0	4	1218	229,2	31	58,3	4
Twente	1307	207,1	55	87,2	4	1199	190,0	37	58,6	4
Gooi en Vechtstreek	527	205,0	24	93,4	4	517	201,1	17	66,1	4
Drenthe	979	198,3	52	105,3	4	1040	210,7	43	87,1	4
Groningen	984	168,0	57	97,3	4	945	161,3	47	80,2	4
Onbekend	16		90			10		60		
Nederland	50102	287,8	1746	100,3	4	48369	277,9	1785	102,5	4

* Ziekenhuiscijfers: stand per 12 april 00:30:00; Positief getesten: stand per 12 april 10:00:00

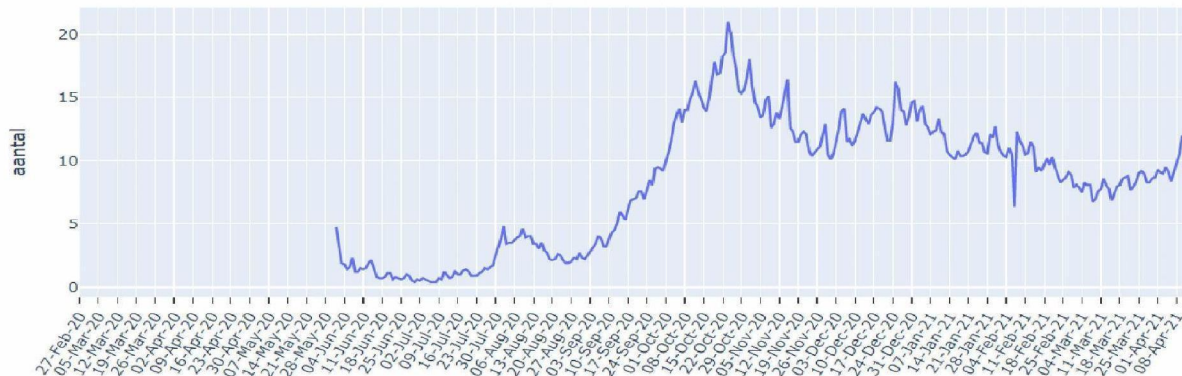
Regio's zijn geordend op risiconiveau (aflopend) en daarna op het aantal positief getesten per 100.000 inwoners van afgelopen week

Inschaling is gebaseerd op de indicatoren 'aantal ziekenhuisopnames per miljoen per week' én 'aantal positieve testen per 100k per week'. Inschaling vindt eens in de twee weken plaats. Sinds 2 maart zijn alle veiligheidsregio's ingeschaald in risiconiveau 4 "zeer ernstig." Bovenstaande tabel geeft weer hoe regio's zouden worden ingeschaald als inschaling op basis van de huidige cijfers zou plaatsvinden.

12 april: aantal positieve testuitslagen per 100.000 inwoners: 38,8



FIGUUR (t/m
maandag 12 april,
wekelijks): trend
in positieve
testuitslagen per
100.000 landelijk



FIGUUR (t/m
maandag 12 april,
dagelijks): trend in
percentage positief
landelijk

TREND Aantal besmettelijke personen

Conform nieuwe rekenmethode RIVM sinds 13 oktober. Nieuwe methodiek is gebaseerd op een groter cohort-onderzoek met meer deelnemers.

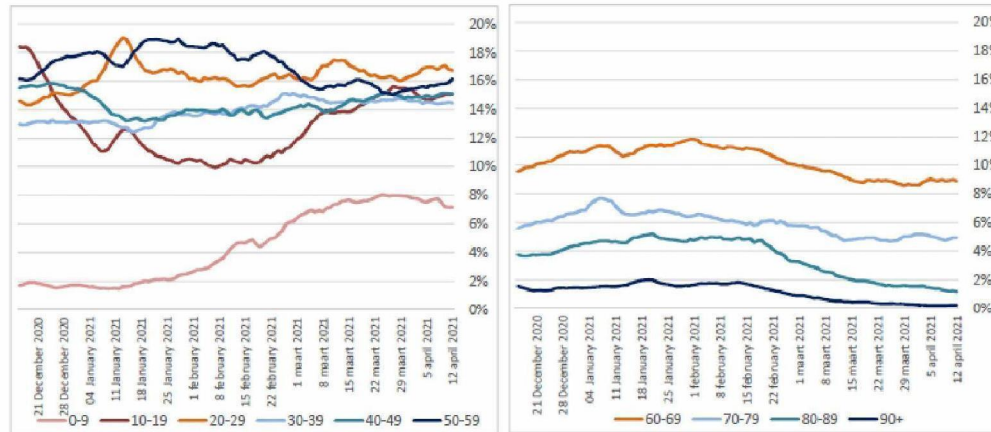
Begin juli:	3.200 personen	(1 : 5400 personen)
Half augustus:	12.150 personen	(1 : 1430 personen)
1 september:	20.600 personen	(1 : 844 personen)
1 oktober:	126.473 personen	(1 : 137 personen)
10 november:	145.754 personen	(1 : 119 personen)
21 december:	90.201 personen	(1 : 193 personen)
12 januari:	140.833 personen	(1 : 124 personen)
25 februari:	96.665 personen	(1 : 180 personen)
22 maart	105.812 personen	(1 : 164 personen)
12 April	161.079 personen	(1: 108 personen)

Toename per leeftijdscohort (percentage positief getest)

LEEFTIJD	9/9	13/10	27/10	10/11	26/11	1/12	21/12	1/1	25/02	22/03	12/04
0 tot 10	1,2%	0,5%	0,7%	1,0%	1,3%	1,4%	1,6%	1,4%	7,3%	8,1%	6,7%
10 tot 20	12,8%	13,1%	11,0%	11,6%	15,8%	15,4%	15,5%	10,5%	12,2%	15,6%	14,9%
20 tot 30	29,6%	20,6%	18,0%	17,0%	15,1%	15,2%	13,9%	16,6%	16,9%	14,7%	16,4%
30 tot 40	17,0%	15,3%	15,7%	14,5%	14,3%	14,8%	13,1%	13,1%	14,3%	14,4%	14,7%
40 tot 50	14,3%	15,8%	16,7%	17,0%	15,3%	15,6%	16,2%	13,6%	13,4%	15,9%	15,1%
50 tot 60	14,9%	17,4%	18,3%	18,1%	16,5%	17,4%	17,8%	17,8%	16,3%	15,4%	17%
60 tot 70	5,6%	10,0%	10,4%	11,2%	9,5%	9,8%	10,8%	11,7%	10,0%	9,1%	8,7%
70 tot 80	2,3%	4,7%	5,7%	5,3%	6,6%	6,0%	6,5%	8,8%	5,6%	4,8%	5,2%
80 tot 90	1,3%	2,1%	2,6%	3,5%	4,4%	3,4%	3,6%	4,7%	3,2%	1,6%	1%
90+	1,0%	0,4%	0,9%	1,1%	1,7%	1,1%	1,0%	1,7%	0,7%	0,3%	0,2%

Testuitslagen per leeftijdsgroep (0-60 & 60+)

N.B. Dit is het aandeel in de teststraat en dus niet het absoluut aantal positieve testuitslagen

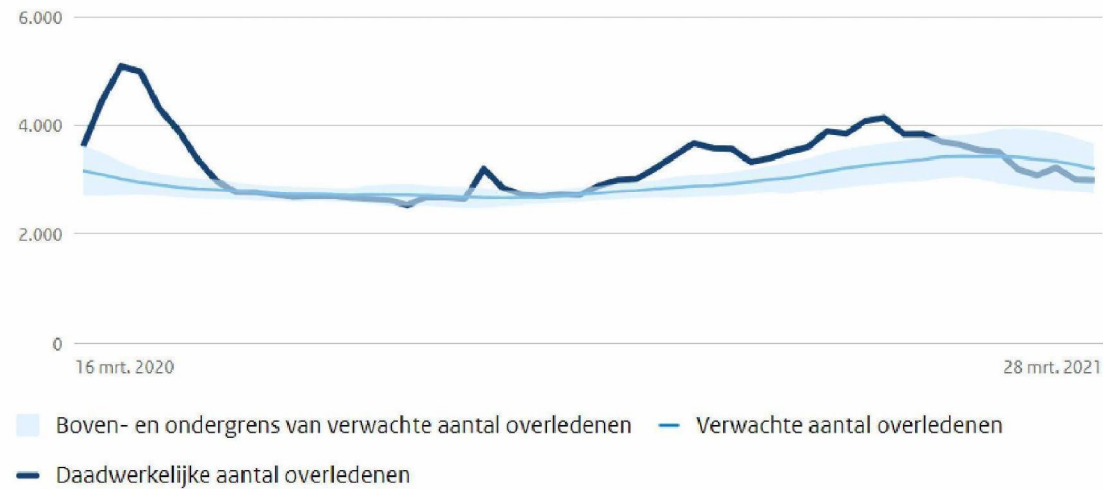


FIGUUR (t/m maandag 12 april); trend in testuitslagen per leeftijdsgroep 0-60)

FIGUUR (t/m maandag 12 april); trend in testuitslagen per leeftijdsgroep 60+)

Totaal overledenen per week (t/m 28 maart 2021)

Het aantal daadwerkelijk overleden mensen wordt vergeleken met het aantal overlijdens dat wordt verwacht op basis van voorgaande jaren. De lichtblauwe lijn en omliggende marge tonen de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht, de donkerblauwe lijn toont de sterfte zoals deze heeft plaatsgevonden.

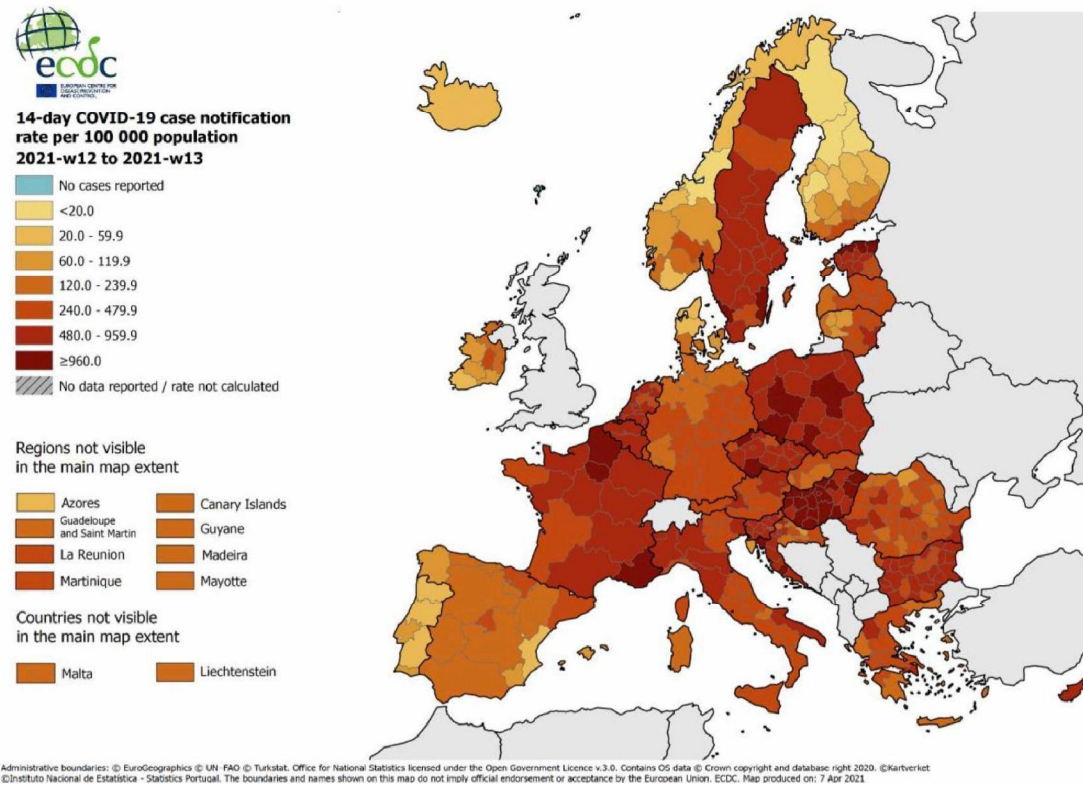


Bron: CBS



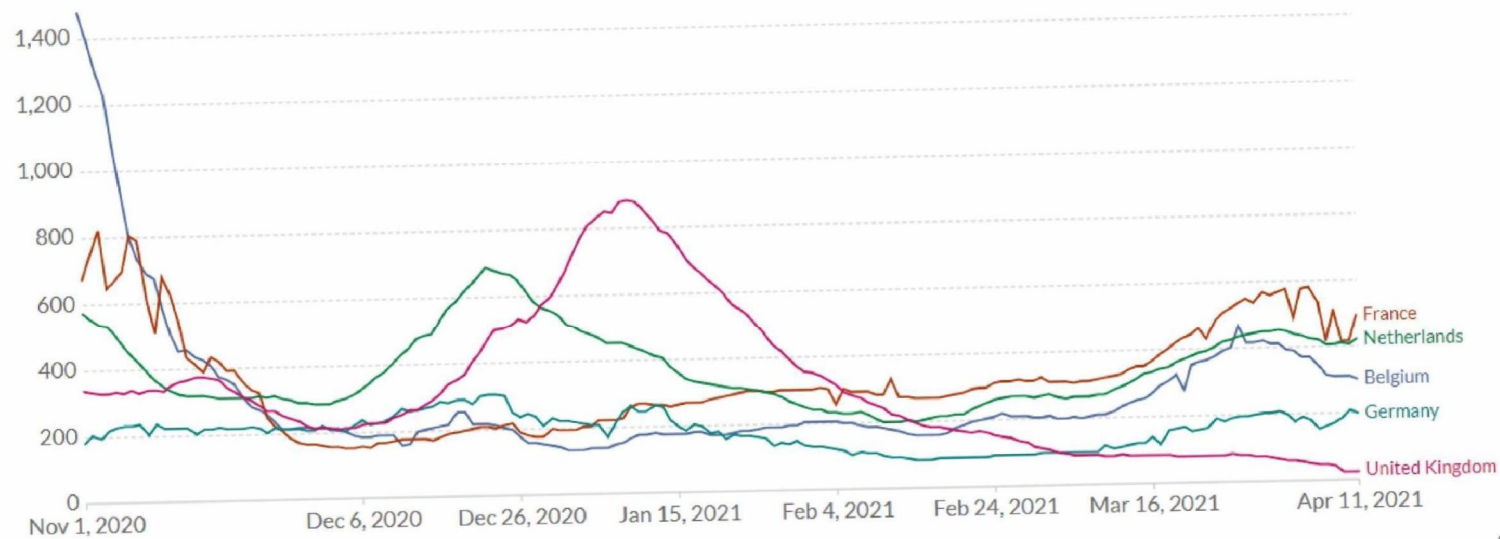
2. Epidemiologisch beeld – internationaal

Covid-19 besmettingen Europa week 11-12



Bron:
<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

**Aantal nieuwe besmettingen per miljoen inwoners, 7 daags gemiddelde
(1 november 2020 t/m 11 april 2021)**



Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

**Dagelijkse nieuwe testafnames per duizend inwoners, 7 daags gemiddelde
(1 november 2020 t/m 11 april 2021)**

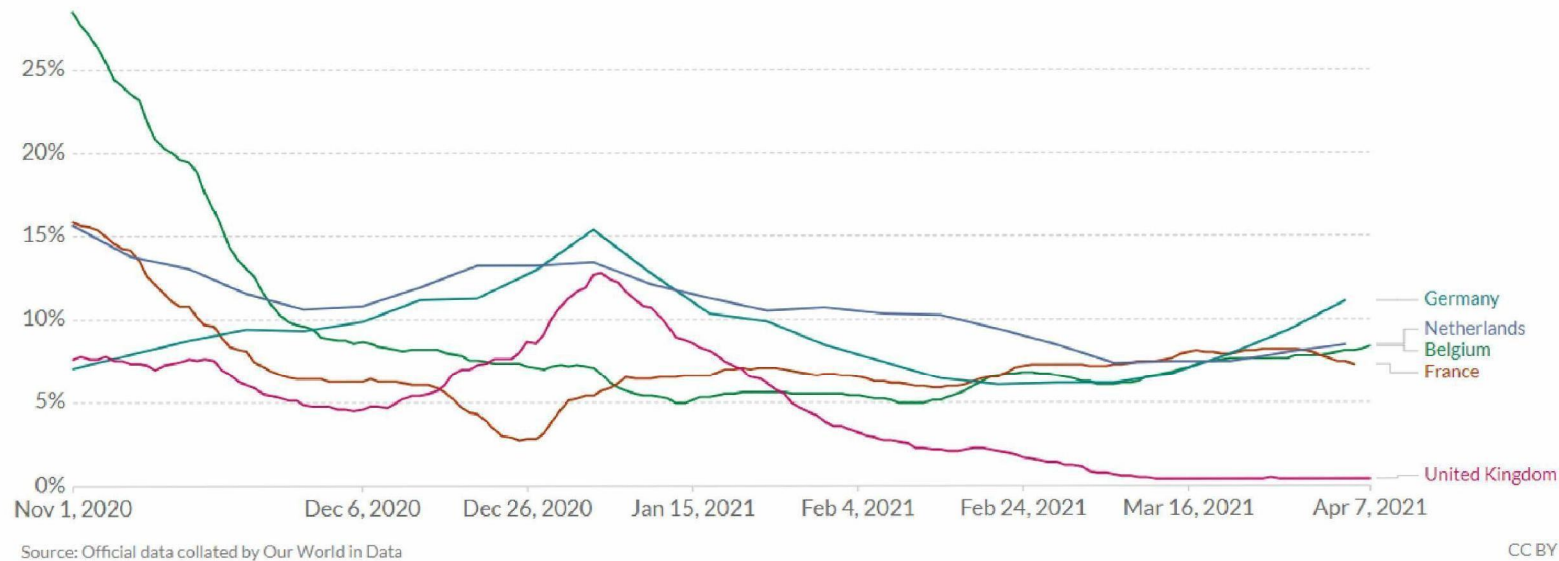


Source: Official data collated by Our World in Data

C

Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus>
13

**Percentage positief geteste personen, 7 daags gemiddelde
(1 november 2020 t/m 7 april 2021)**



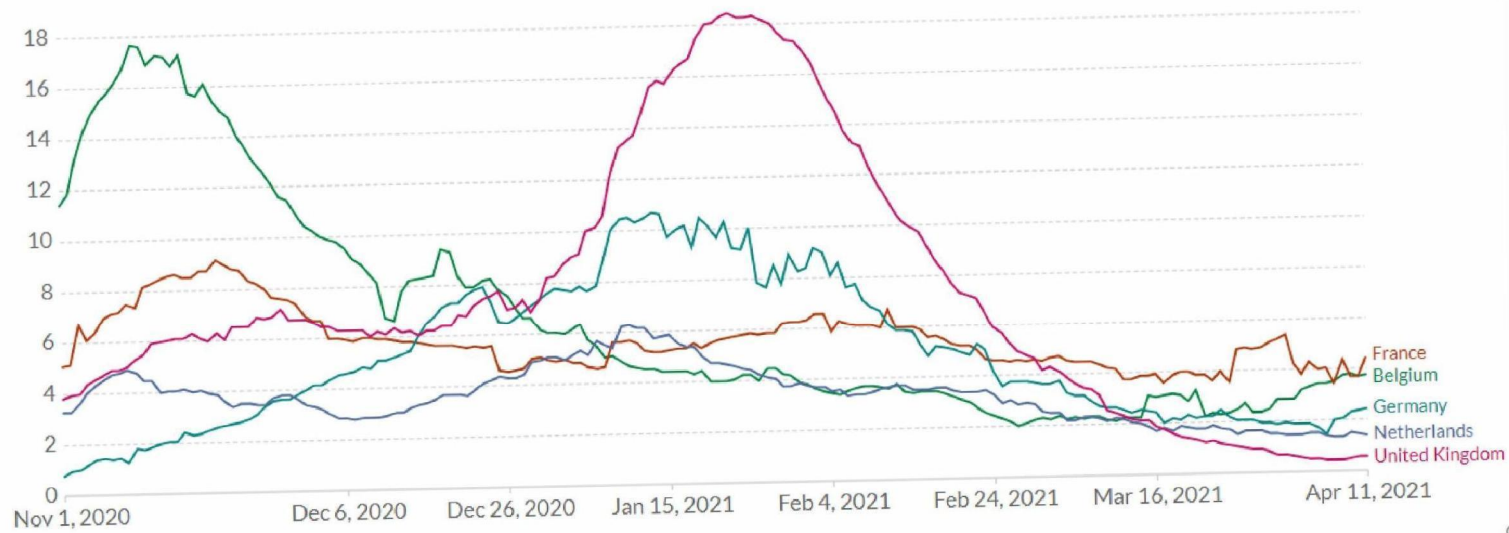
Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

**Ziekenhuisbezetting per miljoen inwoners (NB. Data Duitsland niet beschikbaar)
(1 november 2020 t/m 6 april 2021)**



Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

**Dagelijks aantal nieuwe sterfgevallen per miljoen inwoners, 7 daags gemiddelde
(1 november 2020 t/m 11 april 2021)**



Source: Johns Hopkins University CSSE COVID-19 Data

Bron: <https://ourworldindata.org/coronavirus>

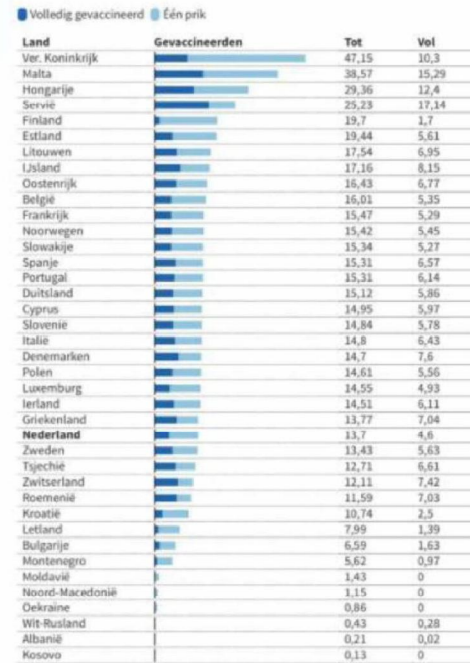
Aantal gevaccineerden in Europa, per honderd inwoners, per land (11 april)

In donkerblauw: tweede vaccinatie

N.B. De uitsplitsing van 1^e en 2^e prikken worden niet op het dashboard getoond. Derhalve wordt deze data niet gebruikt door Our World in Data en is het RIVM de bron voor de vaccinatie data in deze grafiek.

Aantal gevaccineerden in Europa per honderd inwoners, per land

Tot: totaal aantal mensen met minimaal één prik (per honderd),
Vol: aantal volledig gevaccineerden (per honderd)



Bron: Our World in Data, RIVM • NRC 110421 / EvG, MW

Klik op de kolom "Tot" of "Vol" om de landen te sorteren. Enkele kleine landen zijn weggelaten. Nederland publiceert alleen op dinsdag deze cijfers. Op andere dagen maken we een verdeling van het totaal aantal prikken, gebaseerd op voorgaande weken.

● A Flourish data visualization

Bron: NRC, laatst bijgewerkt: 7 april 2021
17



3. Vaccinaties

Aantal prikken gezet

- Aantal gezette prikken t/m 10-04: **3.182.836**
 - Door GGD: 2.154.470
 - In ziekenhuizen: 108.601
 - In langdurige zorginstellingen: 587.991
 - Door huisartsen: 331.774

Leveringsoverzicht (geleverde en verwachte aantal te ontvangen vaccins)

Weeknummer	BT/Pfizer	Moderna	AstraZeneca	Janssen	Totaal	
1 (04/01)						
2						
3						
4						
5 (01/02)						
6						
7						
8						
9 (01/03)						
10						
11						
12						
13 (29/03)						
14					5.1.1c	
15						
16						
17 (26/04)						
18						
19						
20						
21(24/05)						
22						
23						
24						
25 (21/06)						
26						

Indicatief leveringsoverzicht per kwartaal (x miljoen)

	Dec 2020	1Q2021	2Q2021	3Q2021	4Q2021	1Q2022	Totaal
BionTech/ Pfizer							
Moderna							
AstraZeneca							
CureVac							
Janssen							
Sanofi*							
Totaal							

5.1.1c

Met welke groepen zijn we begonnen met vaccineren?

- Personeel in de directe COVID-zorg in ziekenhuizen
- Zorgmedewerkers uit verpleeghuizen en kleinschalige woonvormen
- Bewoners van verpleeghuizen en mensen met een verstandelijke beperking in een instelling
- Huisartsen en hun zorgverlenende medewerkers die een cruciale functie invullen in de directe COVID-spoedzorg
- Kwetsbare ouderen en mensen met een verstandelijke beperking in kleinschalige woonvormen
- Thuiswonende 80-plussers
- Thuiswonende 60 t/m 64 jarigen
- Caribische delen van het Koninkrijk: gehele volwassen bevolking
- Medewerkers uit de wijkverpleging en Wmo-ondersteuning
- Medewerkers uit de gehandicaptenzorg
- Thuiswonende 73-plussers (70 t/m 72 dit weekend uitgenodigd)
- Medewerkers uit de gehandicaptenzorg
- De bewoners en zorgmedewerkers van de (intramurale) GGZ
- Medische hoog-risicogroepen (bijvoorbeeld syndroom van Down en dialyse-patiënten)

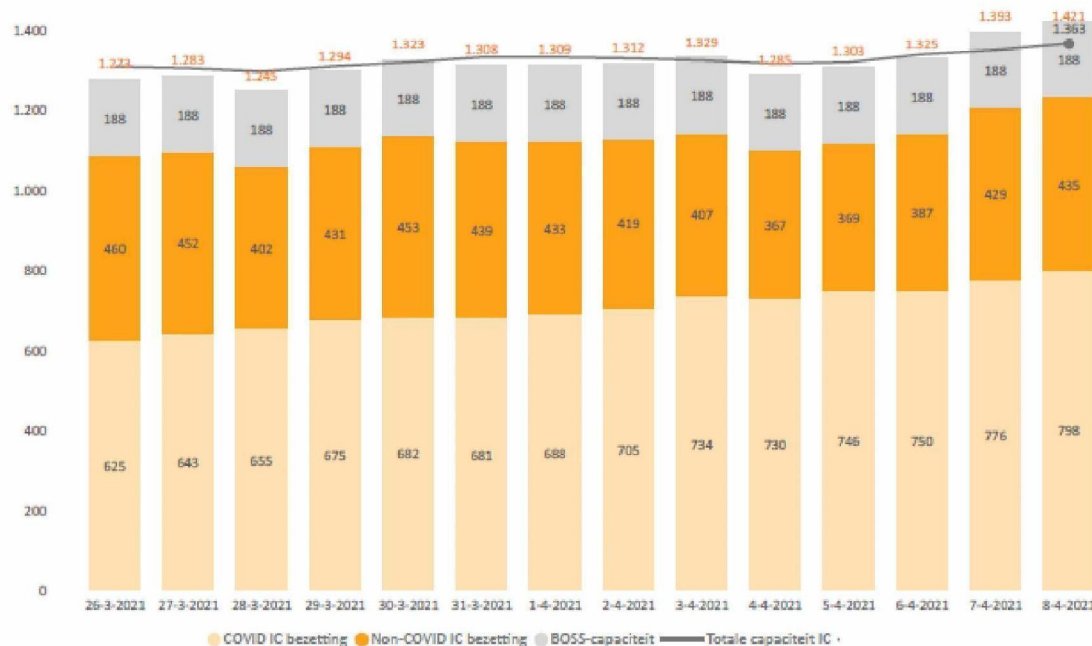
Welke volgende groepen gaan we vaccineren?

- Thuiswonenden 65 – 72 jaar
- Niet-mobiele thuiswonenden 60 jaar en ouder
- Mensen 60- met een medische indicatie
- Mensen 18-60 jaar zonder medische indicatie (7,1 miljoen)



4. Curatieve zorg

Huidige bezetting COVID-ziekenhuisbedden: IC



Totale capaciteit IC

De totale capaciteit op de IC bedraagt 1363 bedden. Deze bestaat uit bezette bedden (COVID en non-COVID), BOSS-capaciteit en vrije capaciteit.

BOSS-capaciteit

Er zijn op landelijk niveau onvoldoende BOSS-bedden beschikbaar. Er zouden 188 beschikbare bedden voor de COVID en non-COVID-zorg moeten zijn.

Totale bezetting IC

De totale bezetting op de IC is gestegen naar 1233 bedden.

COVID-bezetting

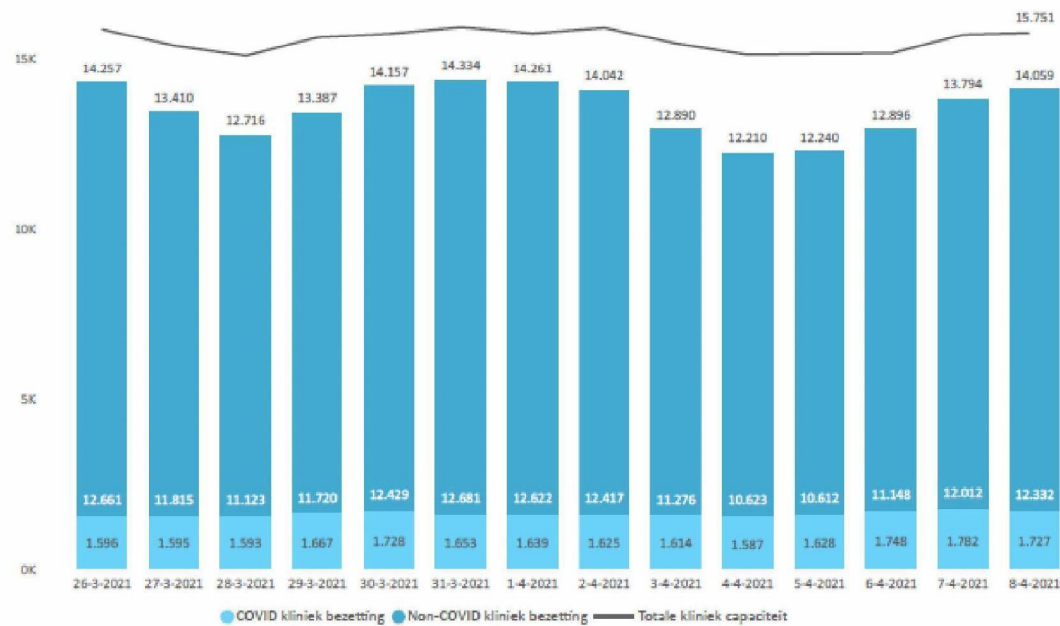
Het aantal COVID-patiënten op de IC in Nederland is gestegen naar 798.

Non-COVID-bezetting

Het aantal non-COVID-patiënten op de IC is gestegen naar 435.

Bron: LCPS; dagrapportage 8 april 2021. Uitvraag Excel 'capaciteiten overzicht', ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: dagelijks om 10:00 uur

Huidige bezetting COVID-ziekenhuisbedden: Kliniek



Totale capaciteit kliniek

De totale capaciteit op de kliniek bedraagt 15751 bedden. Deze bestaat uit bezette bedden (COVID en non-COVID) en vrije capaciteit.

Totale bezetting kliniek

De totale bezetting op de kliniek is gestegen naar 14059 bedden.

COVID-bezetting

Het aantal COVID-patiënten op de kliniek is gedaald naar 1727.

Non-COVID-bezetting

Het aantal non-COVID-patiënten op de kliniek is gestegen naar 12332.

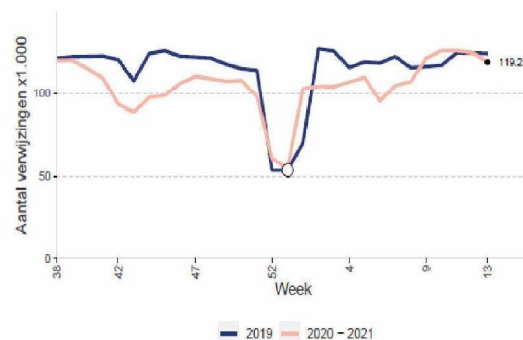
Bron: LCPS; dagrapportage 8 april 2021. Uitvraag Excel 'capaciteiten overzicht', ingevuld door ROAZ coördinator, tijdstip van aanleveren: dagelijks om 10:00 uur

Uitgestelde zorg en gemiste verwijzingen | reguliere zorg

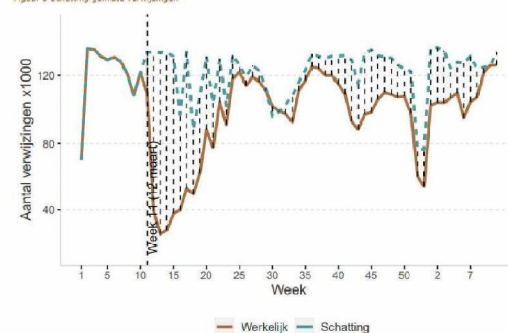
Stuwmeer aan inhaalzorg bestaat uit 3 groepen:

- Mensen die wel zorg nodig hebben, maar niet naar de huisarts zijn gegaan tijdens de crisis.
- Mensen die op de wachtlijst stonden voor de coronacrisis begon en door de crisis nog niet zijn geholpen.
- Mensen die tijdens de crisis wel een verwijzing hebben gekregen, maar nog niet geholpen zijn

- Vanaf maart hebben er in totaal 1,4 miljoen minder verwijzingen plaatsgevonden dan dat we zouden verwachten zonder crisis.
- Op dit moment (25 maart) ligt het aantal verwijzingen op 94% van het verwachte aantal verwijzingen zonder coronacrisis.
- In de laatste 2 weken is het aantal verwijzingen 7 duizend minder dan verwacht



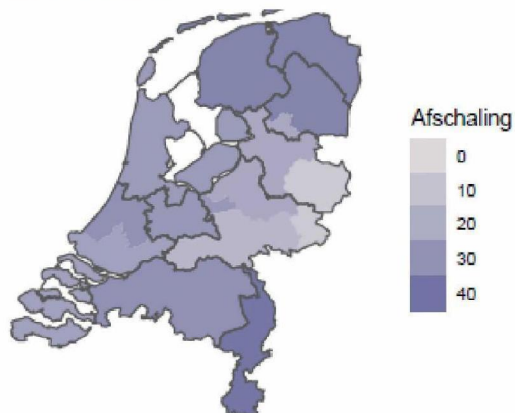
Figuur 8 Schatting gemiste verwijzingen



Afschaling en druk op de IC-zorg

Percentage afschaling operatiekamers

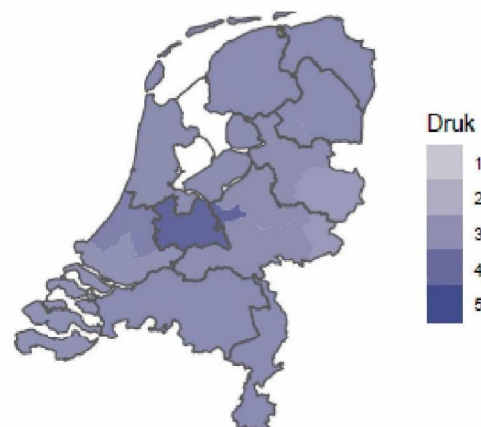
Figuur 11 Percentage afschaling operatiekamers



De gewogen gemiddelde afschaling op de Nederlandse operatiekamers is 27%

Druk op de IC-zorg (1 tot 5)

Figuur 13 Druk op de IC



De gewogen gemiddelde druk in Nederland op de IC is 3,1 waarbij de volgende schaling/duiding wordt gehanteerd:

1. Gebruikelijke interne maatregelen en reguliere afspraken volstaan
2. Reguliere buffercapaciteit volledig opgebruikt maar nog geen bijzondere maatregelen
3. Bijzondere maatregelen en accentverlegging om de kwaliteit te behouden
4. Aanpassingsvermogen is volledig opgebruikt en zorgkwaliteit komt in gevaar
5. De kwaliteit en / veiligheid van zorg kan niet meer worden gewaarborgd

Samenvatting huidig beeld

Bezetting en prognose tot 12 april

	29 maart	6 april	prognose 12 april
COVID-bezetting IC	675	750	819 (+69)
Totale bezetting IC (incl. BOSS)	1.288	1.325	1.370 (+45)
COVID-bezetting kliniek	1.667	1.748	1.781 (+33)

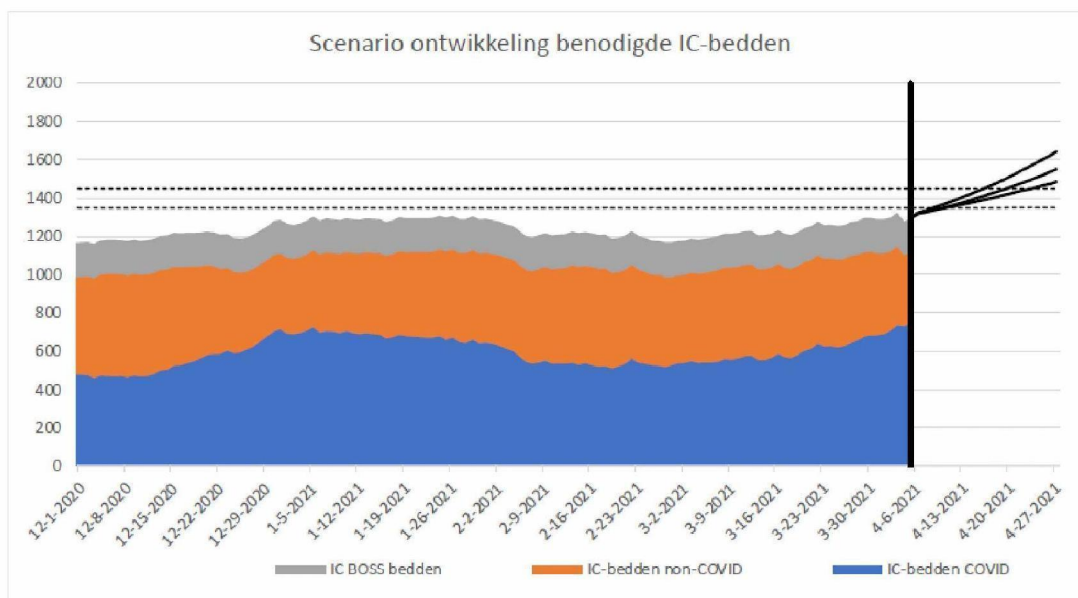
Capaciteit, opschaling en spreiding

- 99% COVID-bezetting IC en 90% COVID-bezetting kliniek --> BOSS-bedden zijn structureel in gebruik
- Signaal uit het werkveld: verdere afschaling non-COVID IC-zorg lijkt niet mogelijk
- Grens 1.350 IC-bedden rond 10 april bereikt, onvoldoende ruimte om instroom op te vangen
- Geen regio haalt de norm van 1.450 IC-bedden
- Escalatieroute voor spreiding regelmatig ingezet door beddentekort, met minimaal resultaat

Dit beeld is gevormd op basis van: aangeleverde capaciteitsdata, signalen uit het Overleg Landelijk Beeld, LCPS-prognoses, dagelijkse afstemming met RCPS'en en het LNAZ Managers Overleg (MO).

Bron: LCPS; scenario-analyse middellange termijn 07-04-2021

Scenario benodigde IC-bedden tot 27 april



Duiding

In elk van de drie scenario's (de drie zwarte lijnen vanaf peildatum 5 april) stijgt de vraag naar IC-capaciteit voor de periode tot 27 april. In de scenario's wordt de non-COVID-zorg niet verder afgeschaald.

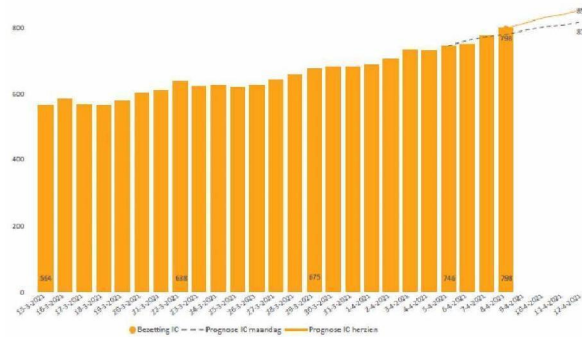
De 1.350 grens is nog niet overschreden dankzij afschalen van de non-COVID IC-zorg. Verdere afschaling lijkt niet mogelijk.

In alle drie de scenario's wordt de 1.350 IC-grens rond 10 april bereikt.

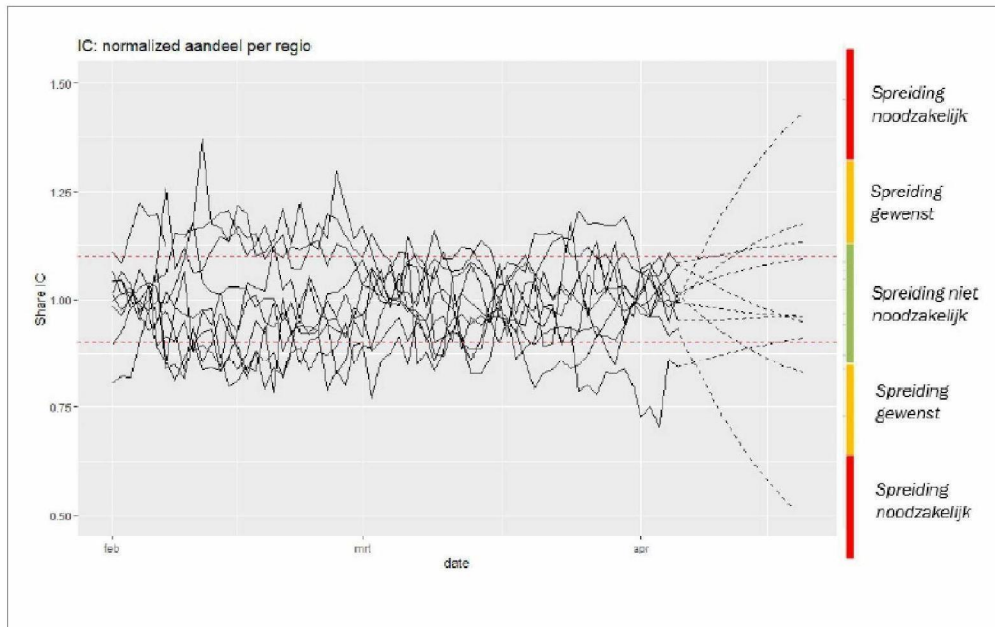
Disclaimer

Dit scenario is gemaakt op basis van data tot 05-04-2021. Dit scenario geeft een beeld van de te verwachten ontwikkelingen tot 27 april 2021 gebaseerd op de uitgegeven R-waarden van 18 maart 2021, bij een ongewijzigde verhouding tussen; percentage positieve testen en opnames bij een gelijkblijvende ligduur en overlijdenskans. Non-COVID IC-bedden worden weergegeven als 7-daags gemiddelde om dagelijkse schommelingen eruit te halen

Prognose IC-bedden en klinische bedden



Spreiding COVID-druk | wat gebeurt er met de IC-bedbezetting als we stoppen met landelijke spreiding



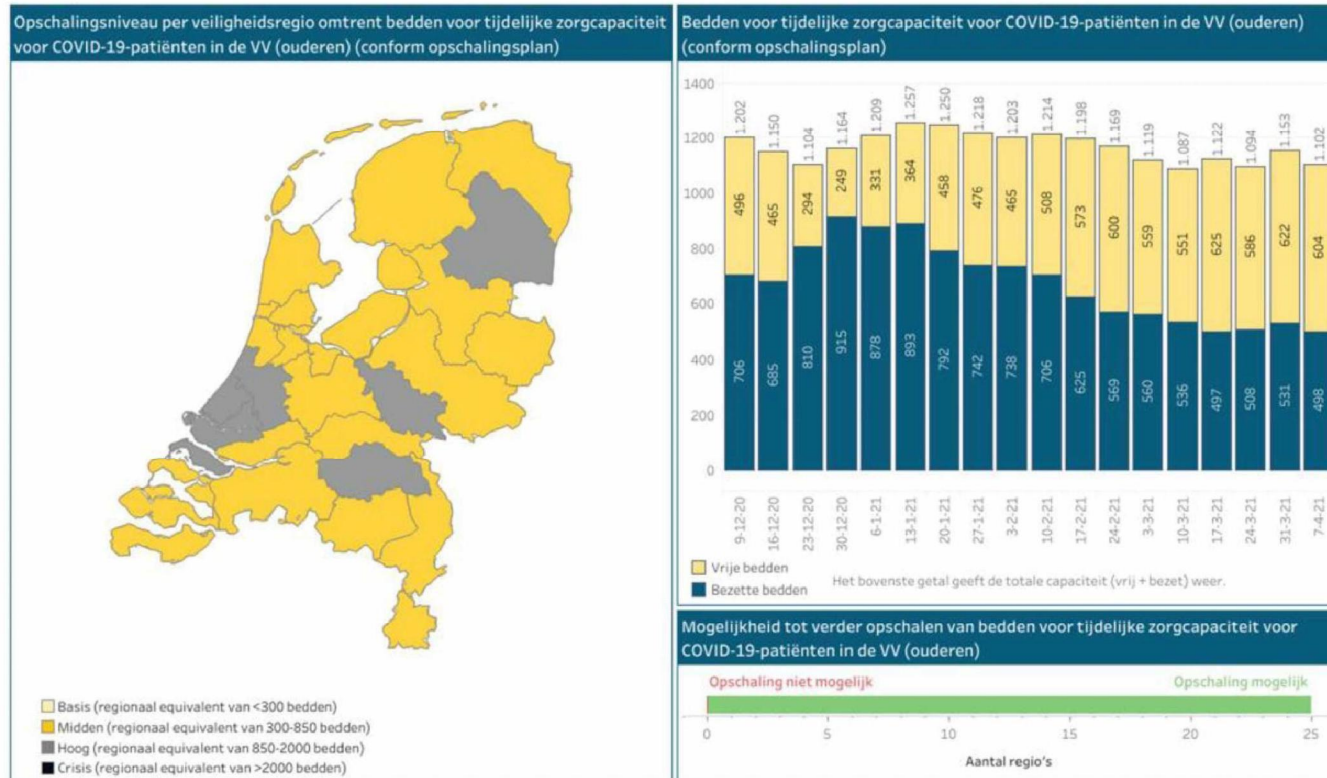
Duiding

Op basis van de autonome vraag, verwachten wij dat de verschillen tussen de regio's groter worden als er niet wordt gespreid. Om te zorgen voor een gelijke verdeling van de COVID-druk tussen regio's, is landelijke spreiding van patiënten de komende week nodig.

Op basis van de autonome vraag, verwachten wij dat de COVID-druk in de volgende regio's boven de norm komt te liggen: TCZWN, NAZB en NAZW.

In de regio's NAZNW_SZN en AZNN komt de COVID-druk onder de norm te liggen.

Monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg – landelijk beeld (ELV bedden)

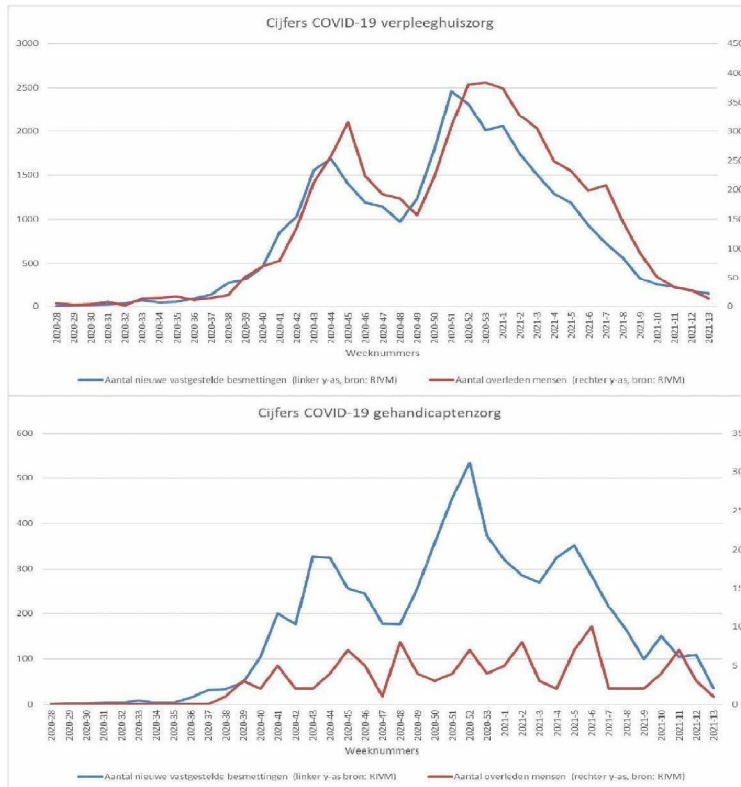


Bron: GGD-GHOR; Monitor zorgcontinuïteit niet-ziekenhuiszorg – Landelijk beeld, 09-04-2021



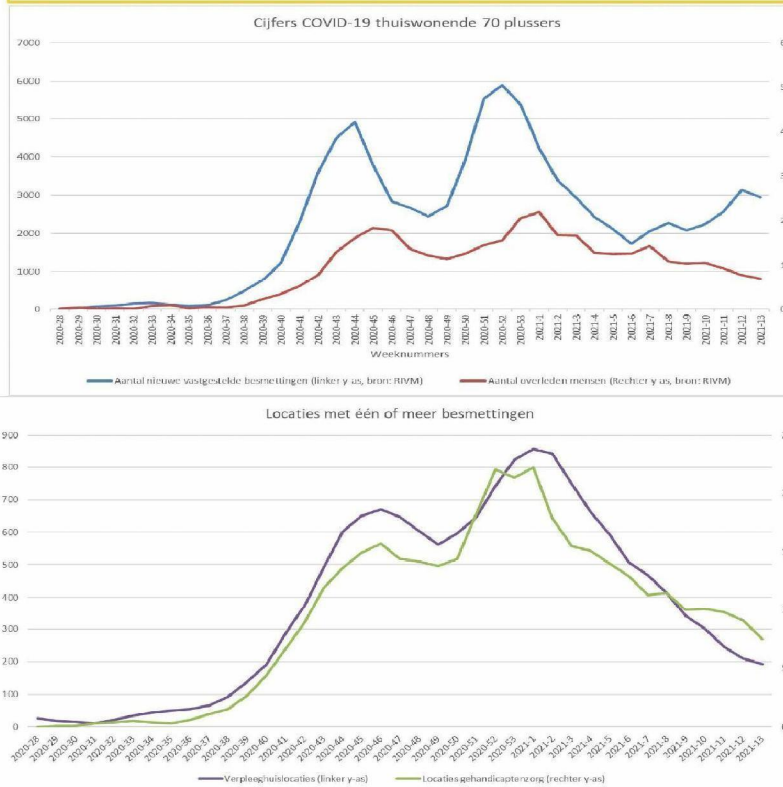
5. Langdurige zorg

Besmettingen langdurige zorg

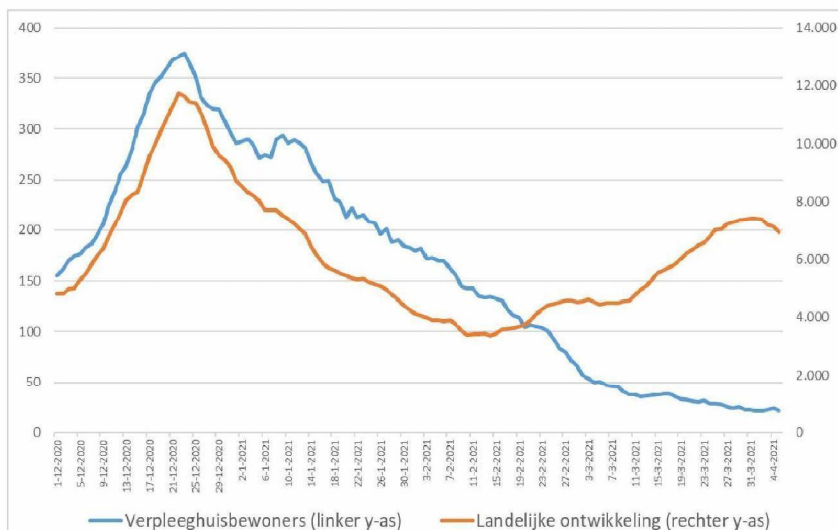


Boodschap

- Er is een dalende trend te zien van het aantal nieuwe besmettingen en sterfte in verpleeghuizen en besmettingen in de gehandicapteninstellingen. Bij 70-plussers thuis zien we nog een lichte stijging.
- Het aantal locaties met 1 of meer besmettingen in de laatste 28 dagen neemt geleidelijk af.

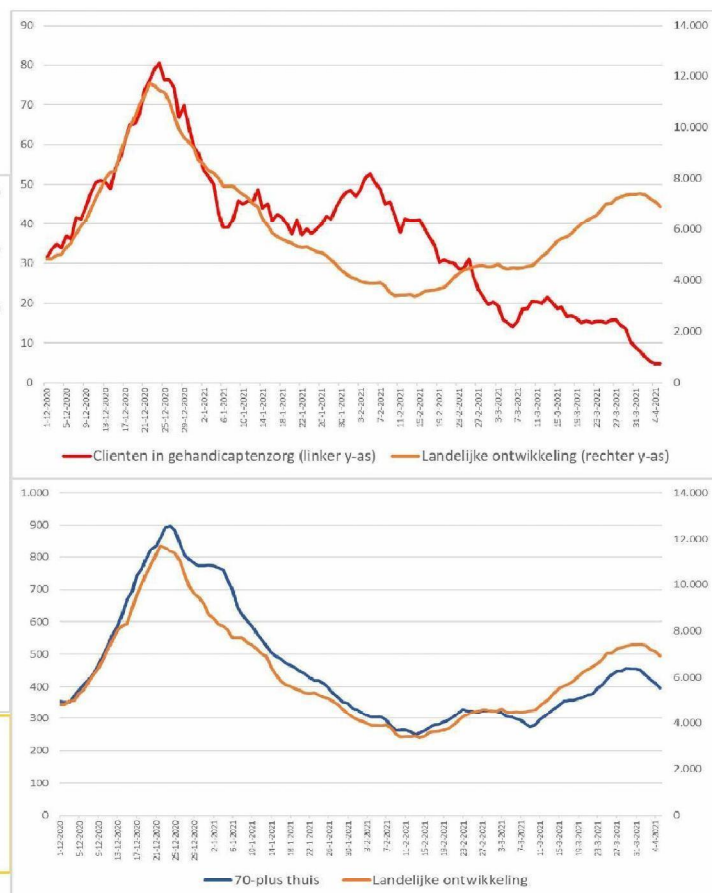


Gunstige ontwikkeling na vaccineren kwetsbare groepen



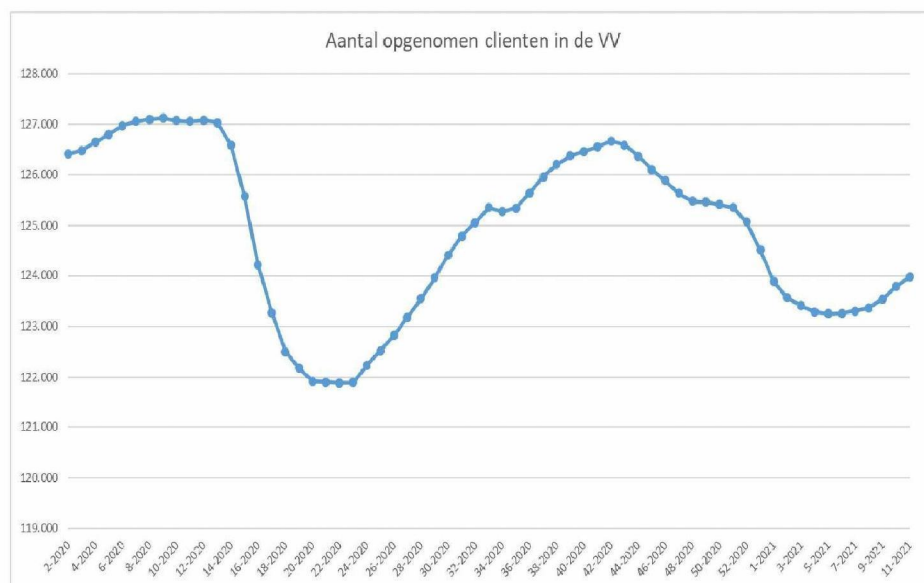
Boodschap

- De ontwikkeling van het aantal nieuwe besmettingen van bewoners van verpleeghuizen en gehandicapteninstellingen steekt vanaf medio februari gunstig af bij de landelijke ontwikkeling
- Het beeld van de thuiswonende 70/plussers lijkt nog op het landelijk beeld.
- De grafiek toont per dag een voortschrijdend weekgemiddelde.



Zorgketen ouderen onder druk

2019-2020



Toelichting: Verpleegdagen in verpleeghuizen (Wlz)

- Indicator: Aantal opgenomen cliënten met VV-indicatie. Bron: CBS/ MLZ (wekelijkse updates)
- Afschaling: totaal: 969.000 dagen verblijf (cumulatief tot en met week 11).
- Dat is een productieverlies van ca. 2% t.o.v. dezelfde periode in 2019/2020

Boodschap

- In de verpleeghuizen worden nu lege plekken herbezet. Vooral door de afgenomen sterfte de leegstand af. Na week 11 zijn er ca. **3.100** plekken niet bezet (2,5%).
- Zodra de maatregelen in verpleeghuizen verder worden versoepeld, zal de herbezetting vermoedelijk verder toenemen.
- Na de eerste golf was het aantal bewoners in verpleeghuizen gedaald met ca. 5.000 personen.
- Vooral vanwege het verbod op bezoek lag het aantal nieuwe opnamen tijdens de eerste golf in de verpleeghuizen fors lager.
- Vanaf de zomer vond in de verpleeghuizen geleidelijk herbezetting plaats. Vanaf week 43 nam de leegstand echter weer vrij snel toe tot ca. 4.000 plekken. De laatste weken is er geen oversterfte meer en neemt de leegstand langzaam af.
- Doel is continuïteit van zorg in de gehele keten.
- Een toenemende druk op de zorg en het personeel bij sommige aanbieders kan leiden tot minder verpleeghuisopnamen. Ook hebben cliënten i.v.m. COVID-19 hun opname uitgesteld. Als er minder verpleeghuisopnamen mogelijk zijn, kan dat leiden tot extra druk op de ziekenhuizen en de zorg thuis (wijkverpleging en thuiszorg).
- Momenteel is het beeld bij de verpleeghuizen rustiger en is er geen inzet van extra personeel van defensie.
- Mocht de komende weken de besmettingen onder het personeel substantieel toenemen, kan de continuïteit van zorg nog onder druk komt te staan. Zorgaanbieders hebben in deze bijzondere situatie de ruimte om de zorg op afwijkende manieren te organiseren o.b.v. het tijdelijk beleidskader fase 3.

Continuïteit van dagbesteding en dagbehandeling niet haalbaar

2019-2020

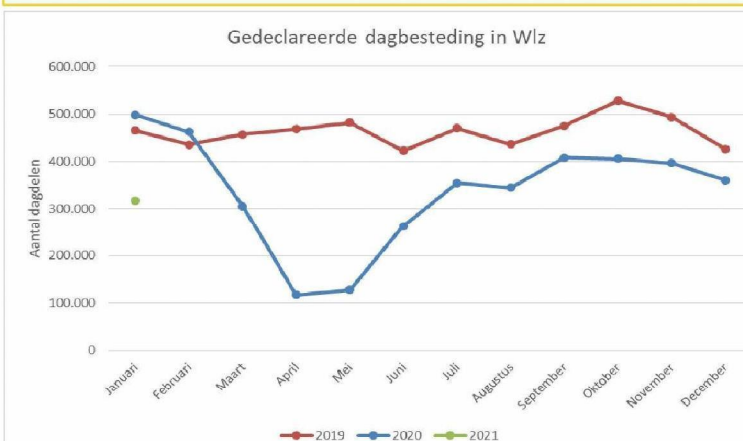


Toelichting: dagbehandeling en dagbesteding (Wlz)

- Indicator: Aantal gedeclareerde dagdelen (Bron: Vektis)
- Dagbehandeling in groepsverband is een aanbod waar cliënten met een beperking gebruik van maken die op basis van een specifiek behandeldoel leren omgaan met (de gevolgen van) hun aandoening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbehandeling gedaald van 100.000 dagdelen naar 30.000 dagdelen. Na mei jl. neemt de productie weer toe.
- De afschaling van maart 2020 tm januari 2021 is 240.000 dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een **productieverlies van 24%**.
- Het betreft hier dagbehandeling (links) en dagbesteding (rechts) *in groepsverband* via zorg in natura thuis (dagbehandeling 3.100 cliënten, dagbesteding 18.000 cliënten) of dagactiviteiten van opgenomen personen die niet door de verblijfsinstelling wordt geleverd.

Boodschap

- In januari 2021 ligt het niveau van dagbesteding 36% lager dan van het niveau van januari 2020. De dagbesteding staat dus nog steeds onder druk.



- Dagbesteding: Programma in groepsverband die door hun beperkingen blijvend toezicht nodig hebben. Het aanbod is van belang voor dagstructurering, vervangen van onderwijs/werk, activering en als respijtoorziening.
- Na de eerste golf is het aantal gedeclareerde dagdelen dagbesteding gedaald van 500.000 dagdelen in februari naar 100.000 dagdelen in april. Na mei neemt de productie weer toe, maar ligt nog flink onder het niveau van 2019.
- De lagere productie in december en januari kan samenhangen met strenge richtlijnen t.a.v. testen bij neusverkoudheid en voorwaarden voor vervoer van cliënten naar locaties (het vervoerprotocol).
- De afschaling van maart 2020 tm januari 2021 is 1,8 mln. dagdelen. Ten opzichte van dezelfde periode in 2019 is dat een **productieverlies van 34%**.

Kwetsbare personen thuis: signalen, cijfers en acties

Mantelzorg in cijfers

- 4,4 miljoen mensen in Nederland geven mantelzorg en ook 1 miljoen vrijwilligers dragen hun steentje bij rondom zorg en ondersteuning.
- 80% van deze mantelzorgers redt zich goed. 20% heeft aandacht en ondersteuning nodig.
- 750.000 mantelzorgers geven langdurig en intensief mantelzorg.
- Ongeveer 10% voelt zich overbelast.

Actieplan Mantelzorg afspraken

- Brede grote landelijke tv-campagne in november
- Landelijk adviesteam voor gemeenten voor o.a. goede respijtzorg
- 1 instructie voor alle verzekeraars om mantelzorgers goed door te geleiden naar juiste ondersteuning.
- 1 landelijke website waar alle ondersteuning per gemeente te vinden is.
- Coördinatiepunten tijdelijk verblijf verbreden met aanbod respijtzorg.

Dak- en thuisloze mensen

- Mensen moeten zoveel mogelijk binnen blijven. Maar wat als je geen huis hebt?
- Samen met RIVM, gemeenten, opvanginstellingen en cliëntenorganisaties is een richtlijn opgesteld voor de opvang van dak- en thuisloze mensen.
- Deze richtlijn wordt regelmatig van een update voorzien.
- Gemeenten hebben wederom de nachtopvang voor **dak- en thuisloze mensen** (rechthebbers én niet-rechthebbers) geopend.
- Ook moeten voldoende plekken voor (niet) **rechthebbers** beschikbaar zijn waar zij overdag naar binnen kunnen voor een **maaltijd**, om warm te worden en voor **sanitaire behoeften**.
- Bij avondklok is er ook aandacht voor deze doelgroep. Er is goed overleg tussen VWS, branche en handhaving hoe om te gaan met deze doelgroep.

Mensen met een beperking en/of chronische ziekte(n)

In Nederland hebben ongeveer twee miljoen mensen een beperking of chronische ziekte. De uitbraak van COVID-19 - en de maatregelen die naar aanleiding daarvan zijn genomen – zijn ingrijpend voor mensen met een beperking of chronische ziekte, hun mantelzorgers, zorgverleners, ondersteuners en hun naasten.

De belangrijkste geleerde lessen:

- Maatregelen moeten **gezamenlijk worden gedragen** zodat mensen met verhoogd risico gelijkwaardig kunnen meedoen in onze samenleving.
- **Erkenning en waardering** voor de doelgroep, hun naasten en de sector, omdat deze tijd veel van hen vraagt.
- Continuïteit van zorg en ondersteuning en van contact met naasten wordt zo goed als mogelijk geborgd.
- Q&A's via Vilans voor **beter informatievoorziening** voor groepen die verhoogd kwetsbaar zijn.
- Signalen worden gemonitord m.b.t. de uitzondering van de mondkapjes plicht worden gemonitord.

Geweld in afhankelijkheidsrelaties

- Veilig Thuis: Beeld fluctueert sterk per regio. De afgelopen maanden ziet VT landelijk het aantal adviesvragen toenemen
- Wel veel vragen via de chatfunctie die in juli is gelanceerd; ongeveer 350 chats per week.
- Vrouwenopvang: Landelijk is er geen stijging te zien van een toenemende vraag naar opvangplekken in de vrouwenopvang.
- Het **codewoord bij apothekers** is op 1 mei ingevoerd en intussen al tientallen keren gebruikt.
- O.b.v. eerste ervaringen is de conclusie dat het een nuttig extra instrument is voor slachtoffers om op een laagdrempelige manier hulp te vragen.
- Ook bij een avondklok is er speciale aandacht voor deze doelgroep. Men moet altijd kunnen vluchten voor geweld in thuissituatie.

Thuiswonende ouderen

Zowel thuisondersteuning als dagbesteding kan in de huidige periode doorgang blijven vinden, hiervoor zijn uitzonderingen gemaakt in de ministeriële regeling (denk ook aan dagbestedingsactiviteiten in buurthuizen). Er zijn echter ook signalen dat op plekken deze locaties gesloten worden. Hierover is contact met VNG/ Veiligheidsregio's en brancheorganisaties.

Routekaart 'kwetsbare ouderen' Een factsheet "aanvullende adviezen op de routekaart voor thuiswonende ouderen" is beschikbaar. **Ook voor ouderen gelden de komende periode restricties. Voor ouderen die beide vaccinaties gekregen is het niet meer nodig om deze aanvullende adviezen op te volgen; het volgen van de algemeen geldende maatregelen is dan voldoende (106* OMT advies)**

Digitale zorg/ondersteuning Aanbieders van zorg of ondersteuning die rond de coronacrisis extra wilden inzetten op digitale zorg of ondersteuning op afstand voor mensen thuis (zoals beeldschermzorg), kunnen een aanvraag kunnen doen in het kader van de SET Covid-19 2.0.

Strategie voor kwetsbare ouderen thuis Met de koepels is een strategie voor kwetsbare ouderen thuis op basis geleerde lessen voor de toekomst opgesteld. **Het RIVM monitort** aan de hand van ambities structureel de stand van zaken bij ouderen thuis.

Ondersteunen van het maatschappelijk initiatief Vanaf het begin van de crisis zijn er veel maatschappelijke initiatieven ontwikkeld om mensen (thuis) te ondersteunen met kleine en soms ook grote gebaren. Dit maatschappelijke initiatief kan rekenen op steun vanuit VWS.

Eenzaamheid

- **Gebruik maken van landelijke netwerk en structuur**
- **Dit netwerk is zeker nu in deze tijd** op allerlei wijzen actief om mensen sociale steun te bieden:
 - Eenzaamheid **signaleren** (meld/signaalpunten, huisbezoeken, luisterlijnen)
 - **Bespreikbaar maken** (publiekscampagne, toolkit over gespreksvoering) (duurzaam) **aanpakken** (subsidie van initiatieven, effectieve aanpakken verspreiden)
- Met de **feestdagen was extra aandacht** voor eenzaamheid en mooie kleine gebaren onder **#eenkleingebaar**.
- Bij avondklok en strengere maatregelen wordt wederom gewezen op het belang van aandacht voor eenzame ouderen en jongeren.

Sociale en mentale ondersteuning



Campagnes/ Publieksacties

- **Eén tegen eenzaamheid (VWS)**- oproep 'een klein gebaar kan het verschil maken' (TV commercial, social media, radio), website met goede vb/inspiratie, netwerk van gemeenten en publiek/private partijen met grote actiebereidheid
- **#eenkleingebaar** – een kerstactie met vrijwilligersorganisaties met social wall voor verzameling en inspiratie (2 mln euro)
- **Aandacht voor Elkaar (VenJ)**- een platform vanuit NCTV met verhalen over beleving en goede voorbeelden van 'aandacht voor elkaar'
- **NietAlleen**- een tv-commercial, platform en hulplijn vanuit christelijke organisaties
- **Quarantaine ondersteuningsgids**- bundeling van praktische en mentale steun, verspreidt via o.a. GGD met 'quarantaine coaches' van het Rode Kruis
- De **WALHELLEp lijn**, een luister- en chatlijn vóór en dóór jongeren. Jongeren krijgen daarbij steun van medewerkers van professionele luisterlijnen én jeugdzorgprofessionals
- **113 Zelfmoordpreventie**: 24/7 bereikbaar (uitbreiding capaciteit, VWS)

Hulplijnen/ Sites/ FAQ's

- Steunpunt Coronazorgen (VWS)
- De landelijke luisterlijn (VWS financiert), 27.000 gesprekken per maand, over: Invulling van de dag, Relaties, Corona, Geestelijke gezondheid, Lichamelijke gezondheid
- Rode Kruis (VWS financiert)
- NietAlleen hulplijn
- Mantelzorglijn
- NLvoorElkaar (vraag/aanbod platform)
- Vilans: informatievoorziening voor groepen die verhoogd kwetsbaar zijn.

Ondersteuning door gemeenten

- * **Quarantaine ondersteuning** (bijv. boodschappen) (4 mln euro in 2020)
- * Lokale 'coronateams' en lokale 'corona hulplijnen'
- * Lokale 'coalities tegen eenzaamheid'
- * **Meerkostenregeling** om continuïteit van ondersteuning en zorg te garanderen

Overige initiatieven

- **Nationale Coalitie tegen eenzaamheid** bevat 140 organisaties die nu in Corona-tijd actie(s) inzetten om steun te bieden.
- **OranjeFonds** financiert en ondersteunt initiatieven tegen eenzaamheid
- **Rode Kruis** zet **Coronahelpers/quarantaine coaches** in
- Seniorenorganisaties zetten zich in om achterban te ondersteunen

Actielijn 1: Jeugd	40
Activiteiten en ontmoetingen	9,5
Luisterlijnen en platforms	1,5
Jongerenwerk	14
Mentale ondersteuning jeugd en jongvolwassenen	15
Actielijn 2: Kwetsbare groepen	100
Bestrijden eenzaamheid ouderen	40
Extra contactmomenten kwetsbare groepen (meer begeleiding voor hen die dat nodig hebben: lvb. daklozen, maatschappelijke opvang)	50
Fonds voor Cultuurparticipatie	10
Actielijn 3: Leefstijl	59,5
Mentale gezondheid risicogroepen (thuis)werkenden	10
Loketten en ontwikkelen concrete tools ondernemers	5
Inzet impuls leefstijl 'bewegen'	15
Leefstijl interventies (inclusief RIVM)	23,5
Communicatie op gezondere Leefstijl	2
Intensiveren inzet JOGG en Gezonde School	4
Overig	0,5
Caribisch Nederland	0,5
TOTAAL	200

Steunpakket sociaal en mentaal welzijn en leefstijl

Maatschappelijk steunpakket mede namens de minister van Sociale Zaken en Werkgelegenheid, de minister van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap, de minister van Binnenlandse Zaken en Koninkrijksrelaties, de minister voor Medische Zorg en Sport en de staatssecretaris van Economische Zaken en Klimaat.

Het pakket met een budgettair beslag van 200 miljoen euro (zie bijlage) bestaat uit drie actielijnen:

1. Intensivering initiatieven welzijn voor de jeugd;
2. Intensivering initiatieven welzijn kwetsbare groepen;
3. Intensivering initiatieven gezonde leefstijl.

Bronnen:

- I&O Research (17 nov 2020), 'Corona: draagvlak, welzijn & gedrag'
- Emma Kinderziekenhuis UMC Amsterdam (18 oktober 2020), 'coronamaatregelen maakt jongeren angstiger en somberder'
- SCP, Welbevinden ten tijde van corona, 10 september 2020, p 12
- Welbevinden+ten+tijde+van+corona (1).pdf
- COVID-19 Strategie voor mensen met een beperking of chronische ziekte, tweede monitor, Significant, december 2020 7 NEA COVID meting november 2020.
- En nu... daden! (ser.nl)
- Corona VTV van het RIVM : www.volksgezondheidstoekomstverkenning.nl/magazine/12
- www.leefstijlencorona.nl

Effecten kindermishandeling en huiselijk geweld

Vermoedens van kindermishandeling gestegen

Bron: 'Kindermishandeling tijdens de eerste lockdown', Universiteit Leiden:

- Naar schatting maakten bijna 40.000 kinderen kindermishandeling mee tijdens de eerste lockdown (mrt 2020). Ter vergelijking: in dezelfde driemaandsperiode in 2017 (nationale prevaletiestudie) rapporteerde informanten over bijna 15.000 kinderen. Dat is plm 2,5 keer zoveel.
- Het gaat om vermoedens volgens leerkrachten en pedagogisch medewerkers van de kinderopvang.
- De onderzoekers geven aan dat de toename te zien is in emotionele verwaarlozing - met name verwaarlozing van het onderwijs en het getuige zijn van huiselijk geweld.
- Met name in gezinnen waar al sprake was van zorgelijke situaties of problemen in het gezin.
- Slechts 8,6% van de gerapporteerde vermoedens betrof een vermoeden dat volgens de informanten is ontstaan tijdens de lockdown.
- In de helft van de vermoedens van kindermishandeling bleek het vermoeden ook voor de lockdown al te bestaan, maar tijdens de lockdown te zijn verergerd.

Boodschap:

- Er zijn zorgen over een toename van kindermishandeling en huiselijk geweld en over toename van de ernst van de gemelde problematiek.
- De zorgen zijn er vooral in gezinnen waar al sprake was van zorgelijke situaties of problemen in het gezin.
- Naar verhouding vragen meer omstanders advies bij Veilig Thuis tov professionals

Meldingen en advies vragen Veilig Thuis stabiel: verhoudingsgewijs meer adviesvragen van omstanders

Bron: Beleidsinformatie Veilig Thuis en beeld VT, 18 feb 2021

- Bij Veilig Thuis, het advies- en meldpunt kindermishandeling en huiselijk geweld zijn in de eerste helft van 2020 58.500 adviesvragen binnengekomen waarvan 30.330 over kindermishandeling. Dit zijn meer adviesvragen dan in de vergelijkbare periode in 2019. Het aantal contacten neemt dus toe.
- Landelijk is geen stijging te zien van het aantal meldingen. Het aantal meldingen bij Veilig Thuis fluctueert wel per regio.
- De meeste Veilig Thuis organisaties geven aan dat meldingen waarbij direct actie nodig is vaker voorkomen en dat de ernst van de problematiek toeneemt.
- De afgelopen maanden ziet VT landelijk het aantal adviesvragen toenemen. Veel vragen worden via de chatfunctie van Veilig Thuis gesteld. Gemiddeld wordt er zo'n 350 keer per week serieus gechat met een medewerker van Veilig Thuis.
- Vanwege de avondklok is de chat van Veilig Thuis landelijk ook 's avonds bereikbaar. Slachtoffers, omstanders en plegers van huiselijk geweld en kindermishandeling kunnen tot en met 3 maart tijdens werkdagen van 09.00 uur tot 22.00 uur chatten met een medewerker van Veilig Thuis.

	1 ^e helft 2019	2 ^e helft 2019	1 ^e helft 2020
Gestarte adviezen	53 080	54 530	58 500 (waarvan 30330 kindermishandeling)
Meldingen totaal	64 960	66 660	64 425(waarvan 30.090 kindermishandeling)
Actieve casussen	64 040	79 275	79 495

Contacten kindermishandeling met De Kindertelefoon namen toe tijdens eerste lockdown

Bron: Analyse aantal gesprekken bij De Kindertelefoon

- In 2020 werd 15 keer per dag contact opgenomen over huiselijk geweld, 5 keer over incest en 2 keer over verwaarlozing. Meisjes in de leeftijdsgroep 13-15 jaar belden en chatten hierover het vaakst. De meeste gesprekken over deze thema's werden gevoerd in de maanden april, mei en juni. Dit waren substantieel meer gesprekken dan in dezelfde maanden in 2019 en 2018.
- Het onderzoek laat zien dat veel kinderen kampen met gevoelens van angst, verdriet, schaamte en machteloosheid. Vaak doen ze bij de kindertelefoon voor de eerste keer hun verhaal. Uit een steekproef blijkt dat ruim 40% van de kinderen die contact met opnam al wel iemand in vertrouwen had genomen. Het kan dan bijvoorbeeld gaan om een vriend, mentor of familielid. Helaas blijkt dat ruim 1 op de 3 zich daarbij niet gehoord of serieus genomen voelt.

Effecten van afschaling en welbevinden en jeugd

Psychische gezondheid

Bron: SCP: beleidssignalement:
Eerste doordenking maatschappelijke gevolgen coronamaatregelen

Gevolgen van de coronacrisis voor de psychische gezondheid

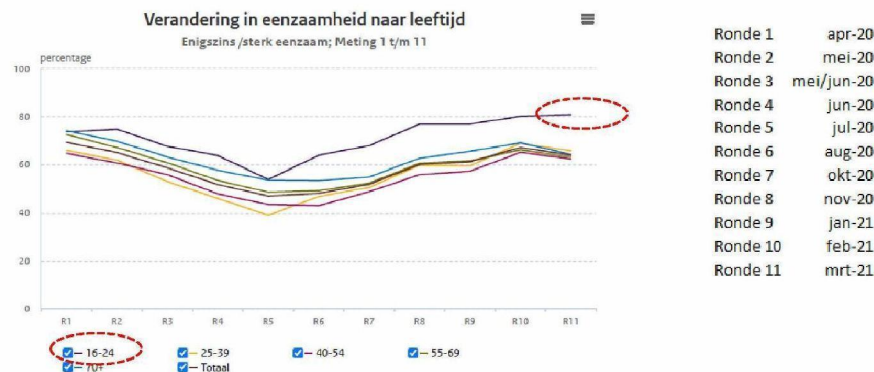
- Naast de stress die het verontrustende nieuws over de gevolgen van de ziekte zelf veroorzaakt, hebben ook de maatregelen om de verspreiding van de ziekte tegen te gaan effect op de psychische gezondheid van mensen.
- De maatregel om sociale afstand tot elkaar te houden kan leiden tot stress, angst, boosheid en frustratie en verveling, zeker als de periode langer (dan tien dagen) duurt.
- Er zijn ook aanwijzingen voor psychische gevolgen op de langere termijn, na de periode van quarantaine (ibid).
- Klachten kunnen, bijvoorbeeld, variëren van posttraumatische stress, smetvrees, angst voor en vermijden van drukke plaatsen, alcoholmisbruik en depressie.
- Zorgen om financiële gevolgen van de sociale isolatie en baanverlies spelen daarbij waarschijnlijk ook een rol.

Boodschap:

- De crisis vraagt een hogere inzet van mantelzorgers
- De crisis schaadt de psychische gezondheid o.a. van cliënten in de GGZ
- De crisis schaadt het (mentaal) welbevinden van jongeren en jongvolwassenen harder dan andere leeftijdsgroepen.

Jeugd

Bron: RIVM – Corona Gedragsonderzoek (vragenlijstonderzoek van het RIVM)



Voor de categorie 16-24 jaar is na de zomer van 2020 een sterkere stijging van een gevoel van eenzaamheid zichtbaar in vergelijking met andere leeftijdsgroepen.

Bron: Jong Pit: Corona effect, analyse voor jongeren met een chronische aandoening (nov 2020, 13-34 jaar)

- 60% van de jongeren heeft beperkte toegang tot zorg en 10% heeft helemaal geen toegang tot zorg.
- 33% is bang dat bestaande klachten hierdoor verergeren. Voor de helft van de jongeren is geen alternatief beschikbaar.
- Met name psychotherapie en revalidatie/fysiotherapie op afstand brengen veel gemende gevoelens met zich mee. Vaak werd er besloten de zorg online of telefonisch (en vaak kortere tijd) te doen, terwijl dit voor de jongere niet gewenst is.

Welbevinden jeugd

Boodschap:

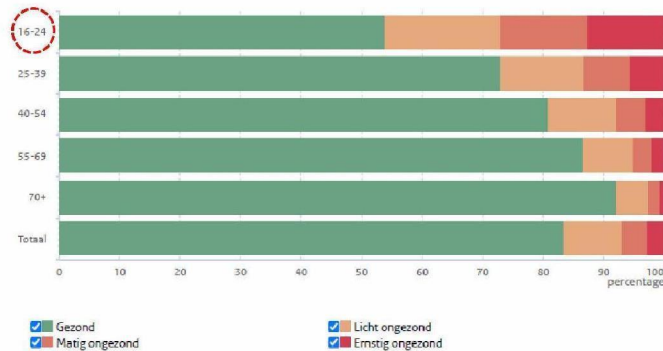
- De crisis schaadt het (mentaal) welbevinden van jongeren en jongvolwassenen harder dan andere leeftijdsgroepen.

Jeugd

Bron: RIVM – Corona Gedragsunit

Psychische gezondheid naar leeftijd

Meting 11, 24-28 maart



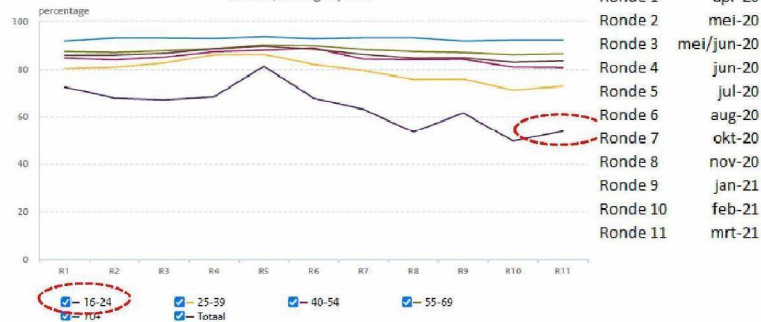
- Op basis van de meting van de RIVM Corona Gedragsunit in februari is het percentage deelnemers dat psychisch gezond is lager bij de categorie 16-24 in vergelijking met de oudere leeftijdsgroepen.

Jeugd

Bron: RIVM – Corona Gedragsunit

Verandering psychische gezondheid naar leeftijd

Gezond; Meting 1 t/m 11



- Waar de psychische gezondheid voor de oudere leeftijdscategorieën een vrij stabiel beeld gedurende de coronacrisis laat zien, is het beeld voor de jonge leeftijdscategorieën volatiel. Bij 25-39 jarigen nam het percentage dat psychisch gezond was de eerste paar rondes toe tot een piek in meetronde 5, maar sindsdien neemt het weer af. Bij de 16-24 jarigen bleef het percentage dat psychisch gezond was de eerste vier rondes redelijk stabiel, met een piek in meetronde 5. Sinds meetronde 5 neemt het af. Vergeleken met meetronde 1 is het percentage 16-24-jarigen in ons onderzoek dat psychisch gezond is, gedaald met 23 procentpunt.

Wijkverpleging onder druk

Druk op wijkverpleging neemt toe

- De druk was al hoog vóór de COVID-19 crisis i.v.m. arbeidsmarktsituatie (Panteia, april 2020);
- De druk op wijkverpleging is tijdens COVID-19 crisis toegenomen vanwege:
 - een stijging van de zorgvraag door een hoog aantal besmettingen in de groep thuiswonende 70-plussers;
 - productieverlies omdat het verzorgen en verplegen van besmette personen meer tijd kost per persoon
 - Een hoog ziekteverzuim onder het personeel



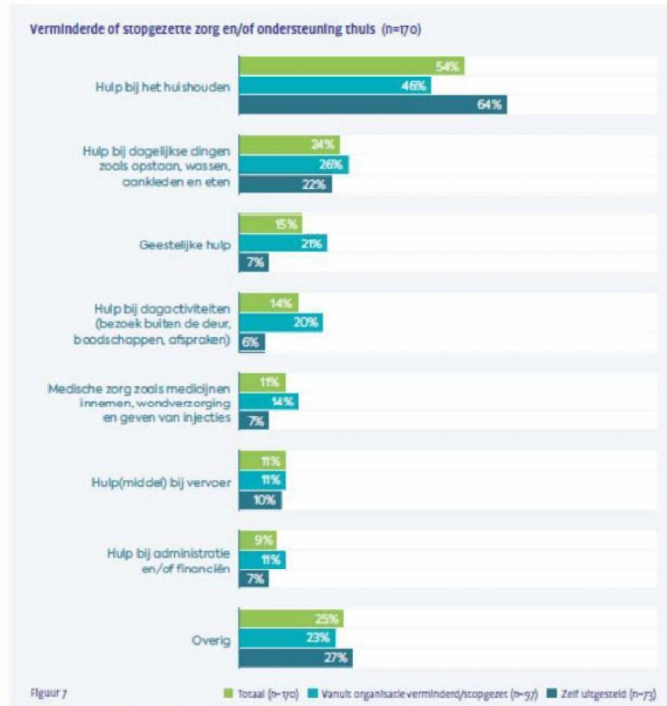
Productie lag in de maanden juli t/m december 2020 gemiddeld 6% lager dan in 2019, ondanks de hoge aantallen besmettingen van eind vorig jaar.

Wijkverpleging onder druk (vervolg)

NZa voortgangsrapportage, week 10

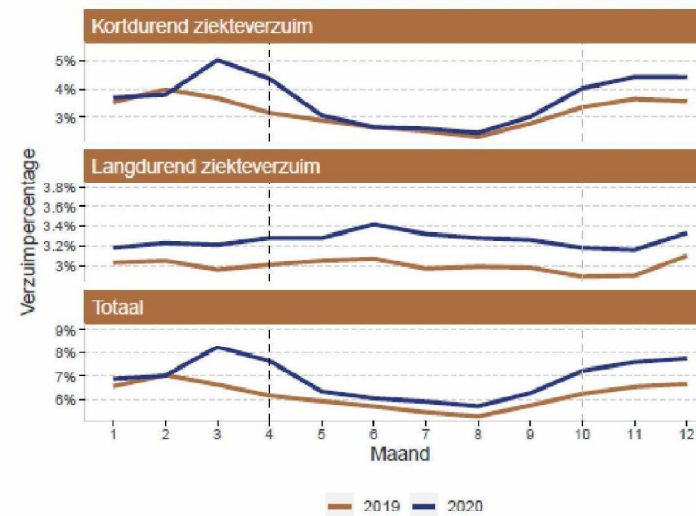
Boodschap

- Druk op wijkverpleging treft personeel en kwetsbare ouderen
- Ziekenhuizen, ELV en GRZ kunnen patiënten niet naar huis sturen als wijkverpleging niet of minder beschikbaar is
- Extra vraag naar wijkverpleging omdat cliënten opname verpleeghuis uitstellen



In december 2020 lag het totale landelijke verzuimpercentage op 7.8%, ten opzichte van 6.7% in december 2019.

Figuur 18 Ziekteverzuim landelijk





6. Druk op arbeidsmarkt zorg

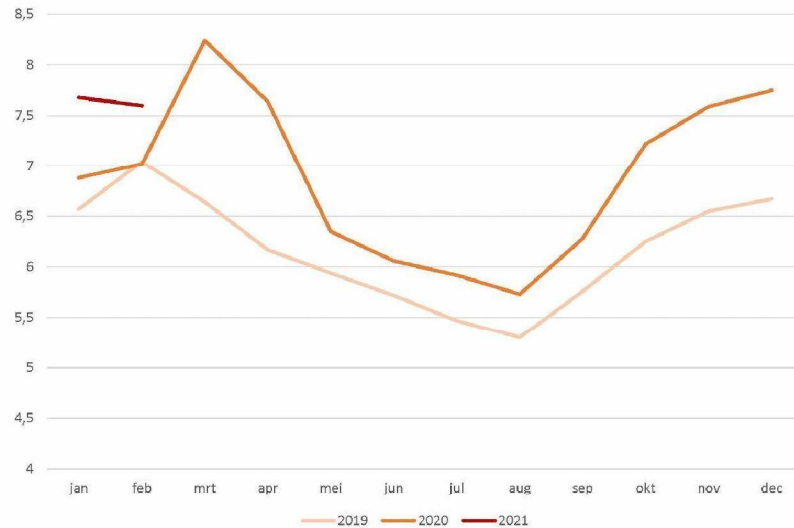
VERTROUWELIJK: in een deel van de regio's blijft de personele capaciteit een knelpunt. Ten opzichte van voorgaande weken is het aantal regio's dat knelpunten rapporteert in de V&V, gehandicaptenzorg en thuiszorg afgenomen. In de GGZ is dit gelijk gebleven.



FIGUUR
knelpunten rond mensen,
middelen en processen, week
14 naar veiligheidsregio

Bron: GGD GHOR Nederland,
2021

Het verzuimpercentage ligt vanaf maart 2020 fors hoger dan in 2019 – *zorgbreed*



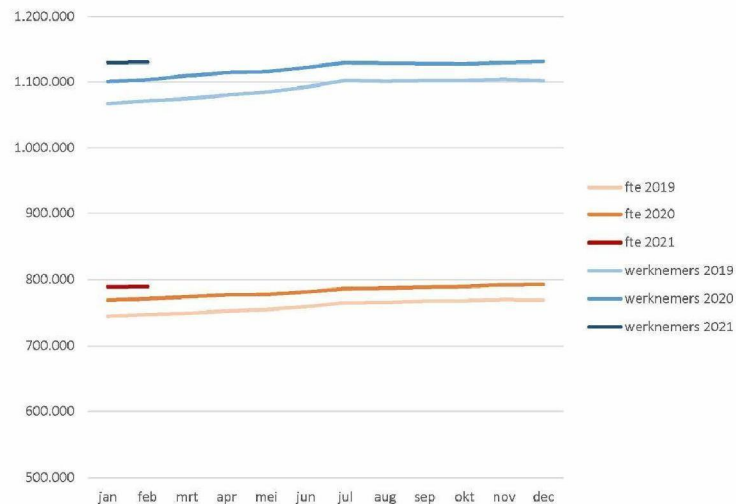
Verzuimpercentage februari 2021 **7,6%**
(Ziekenhuizen, GGZ, gehandicaptenzorg en VVT)
N.B. exclusief quarantaine (tenzij ziek)

Spreiding aanzienlijk: verzuim hoogst in Zeeland,
Drenthe en Zaanstreek Waterland.
Bron: Vernet, 2021

VVT- sector: 9,16% (bron: Vernet)

Van alle COVID-19 gevallen (bevestigd)
is 15,2% zorgmedewerker (18-69j)
Van alle opgenomen COVID-19 patiënten:
is 7,1% zorgmedewerker (18-69j)
Bron: RIVM, epidemiologische situatie SARS-CoV-2 in
Nederland, 6 april 2021

Aantal werknemers neemt gestaag toe



Eind februari 2021 is het aantal werknemers en het aantal fte in bijna alle branches gestegen t.o.v. de aantallen in februari 2020. Uitzondering hierop is de branche Sociaal Werk (lichte daling aantal werknemers en aantal fte) en UMC's (lichte daling aantal fte's).

Bron: PFZW/ABP

1.265.000 werknemers

(seizoensgecorrigeerd) in Q3 2020.

Stijging van 7.600 werknemers ten opzichte van Q2 2020.

Instroom: 146.000 in de 12 maanden voorafgaand aan Q3 2020. Stijging van 3.000 t.o.v. Q2 2020.

Uitstroom: 119.080 in de 12 maanden voorafgaand aan Q3 2020. Daling van 120 t.o.v. Q2 2020.

Bron: CBS



7. Testen en traceren

Zicht houden op het virus

Boodschap:

In **week 13** werden er bij de GGD teststraten **71.047 COVID-19 testen/dag** afgenomen, hiervan was ongeveer 17,1% een **sneltest**. In **week 12** werden er gemiddeld **78.690 testen/dag** afgenomen door de GGD-en. In totaal werden er in **week 13** - inclusief cijfers van ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen – **78.333 COVID-19 testen /dag** afgenomen. Dit waren in **week 12** gemiddeld **86.157 COVID-19 testen/dag**. Er zijn in week 13 **9,1%** minder testen afgenomen dan in week 12.

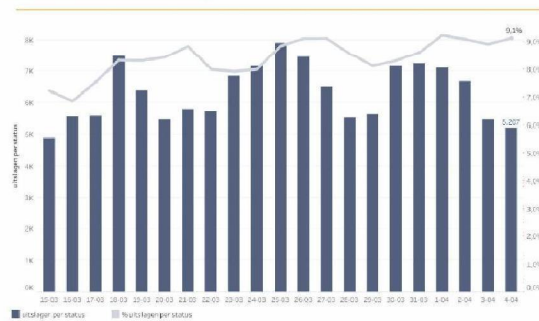
De gemiddelde tijd tussen het inplannen van een testafspraak en de testuitslag was in de **reguliere GGD teststraten** in week 13 **34,1 uur** en in week 12 **36,4 uur**.

De GGD-en hebben inmiddels ongeveer **401 testlocaties**, met een totale capaciteit van ongeveer **160.000** testen per dag.

Op dit moment is er ongeveer **7.900 fte** beschikbaar voor BCO, landelijk en regionaal. Hiermee kunnen de GGD'en ongeveer **4.400** volledig BCO uitvoeren inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10.

4 GGD'en voerden in week 14 volledig BCO inclusief monitorgesprekken op dag 5 en dag 10. 7 GGD'en voerde volledig BCO uit zonder monitorgesprekken op dag 5 en dag 10. 6 GGD'en voerde risicogestuurd BCO uit met volledig BCO bij hoog risico contacten en 8 GGD'en voerde risicogestuurd BCO uit waarbij intensieve gesprekken met de index gevoerd worden.

Nieuwe positieve uitslagen over tijd
sinds 15 maart



Corona teststrategie - versie 3.0

Opbouw testcapaciteit is gebaseerd op verwachte testvraag. Op basis van beleidswijzigingen of veranderingen in de testvraag kan de benodigde testcapaciteit veranderen.



Rijksoverheid

23 februari 2021

Type testen	Uitvoerder	Q1	Q2	Q3
Spoor 1: Testen om het virus op te sporen en te bestrijden				
1a Testen risicogroepen (mensen met klachten, (niet) nauwe contacten uit BCO/CoronaMelder, inkomende reizigers).	LAMP (PCR), antigeen, ademtest 	GGD en zorginstellingen (basisinfrastructuur) Inkomende reizigers testen op dag 5 Nauwe contacten op dag 1 en dag 5 Niet nauwe contacten op dag 5 100.000 per dag	120.000 per dag	**
1b Risicogericht (grootschalig) gebiedstesten bij o.a. hoge prevalentie / hoge dreiging	LAMP, PCR, Antigeen, ademtest of zelftesten* 	GGD 4 pilots risicogericht gebiedstesten 10.000-20.000 per dag	Gerichte uitrol aanpak gebiedsgericht testen 20.000-35.000 per dag	
1c Testen op primair en voortgezet onderwijs bij een besmetting	LAMP, PCR, Antigeen, ademtest of zelftesten* 	GGD en particuliere afname op scholen Testen leerlingen en docenten bij een besmetting (PO en VO) 5.000-10.000 per dag	10.000-20.000 per dag	
Verwachte benodigde testcapaciteit per dag spoor 1 (prognoses afhankelijk van beleidswijzigingen)		155.000-170.000 testen per dag	150.000-175.000 testen per dag	
Spoor 2: Testen om de samenleving te openen				
2a Testen voor veilige toegang sociaal leven (cultuur, sport, recreatief, evenementen, eventueel horeca)	Adem, antigeen en LAMP(PCR). 	'Consortium Toegangstesten' Fieldlabs 25.000 per dag	Sectoren slim openen als epidemie dat toelaat 105.000-400.000 per dag	
2b Testen voor veiliger werken (werkgevers voor werknemers)	Antigeen en zelftesten* 	Werkgevers, arbodiensten, zelftesten* (eventueel 'Consortium Toegangstesten') 25.000-50.000 per dag	50.000-100.000 per dag	
2c Testen voor veiliger studeren MBO/HBO/WO	Antigeen en zelftesten* 	Onderwijsinstellingen, commercieel testen, zelftesten* (eventueel 'Consortium Toegangstesten') 10.000 per dag	100.000-200.000 per dag	
Verwachte benodigde testcapaciteit per dag spoor 2 (prognoses afhankelijk van beleidswijzigingen)		60.000-85.000 testen per dag	255.000 - 700.000 per dag	
Spooroverstijgende acties:				
Laagdrempeliger afnamemethoden				
+ (begeleide) zelfafname		Validatiestudies, oplossing CE-markering	Zelftesten breed verkrijgbaar?*	
+ alternatieven voor de wattenstaaf		Validatie gorgeltest, speekseltest, en mid-neuswab	PM	
Testbewijs app		Proeffase testbewijs app 1 maart	1 april in de appstore	

*onder voorwaarde van markttoelating **Besluitvorming Q3 over voortzetting of afbouw hangt af van verloop epidemie.



8. Gedrag



Twée verschillende vragenlijst gedragsonderzoeken

Trend onderzoek

- Iedere 3 weken
- Doel: inzicht in naleving van en draagvlak voor de basis gedragsregels ten behoeve van het Coronadashboard, uitsplitsbaar naar Veiligheidsregio
- Meetperiode: 30 maart – 5 april
- Deelnemers: 5.026 (elke meetronde ~5.000)
- Steekproef: Representatief voor leeftijdsopbouw, geslacht en opleiding

Cohort onderzoek ism GGD GHOR NL & GGD'en

- Iedere 6 weken – vragenlijst aangevuld met verdiepend kwalitatief onderzoek (interviews / focusgroepen)
- Doel: begrijpen hoe mensen denken over de afgekondigde maatregelen, wat hun drijfveren zijn om zich hier aan te houden en wat de impact op mensen is
- Meetperiode: 24-28 maart
- Deelnemers: 47.227 in totaal, trends voor deelnemers die min. 2x hebben meegedaan (~80.000)
- Steekproef: wat ouder, vaker vrouw en hoger opgeleid dan gemiddeld voor de Nederlandse bevolking

Het trendonderzoek wordt als meer representatief gezien dan het cohort onderzoek. Daarom worden de cijfers m.b.t. draagvlak en naleving voornamelijk uit het trendonderzoek gepresenteerd. Cijfers met betrekking tot welbevinden en vertrouwen in de overheid worden uit het cohort onderzoek gepresenteerd.



Trendonderzoek (dashboard) resultaten 07.04

Opmerkelijkste bevindingen:

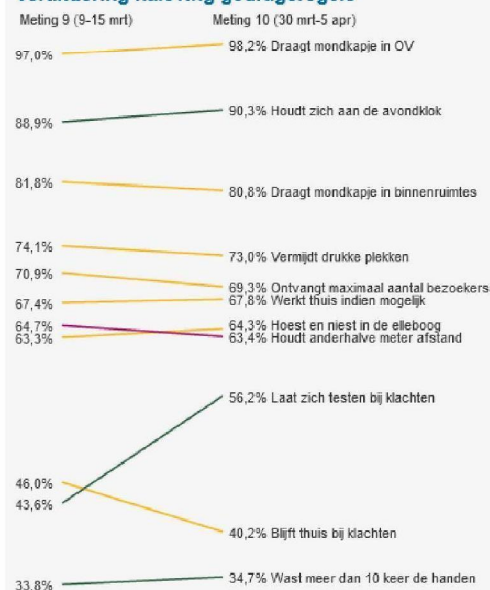
Naleving:

- Sterke stijging van naleving 'testen bij klachten'
- Daling 'thuisblijven bij klachten' is twijfelachtig (erg klein aantal mensen) – in cohort-onderzoek wel stijging hierbij

Draagvlak –wijzigingen beperkt:

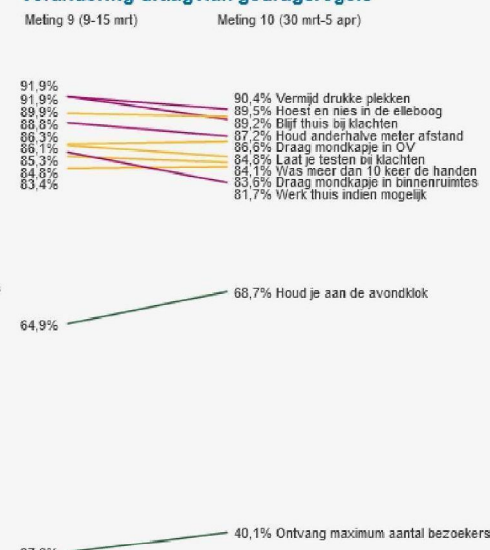
- Stijging voor 'de avondklok' - tijdens meetperiode verruimd naar 22.00 uur.
- Daling voor 'thuis werken indien mogelijk'
- Laatste meting toont lichte stijging van draagvlak voor bezoeksregel naar 40%. Deze was na inperking tot max 1 bezoeker gedaald van 72% begin januari

Verandering naleving gedragsregels



07/04/2021-R1VM/ILZ

Verandering draagvlak gedragsregels

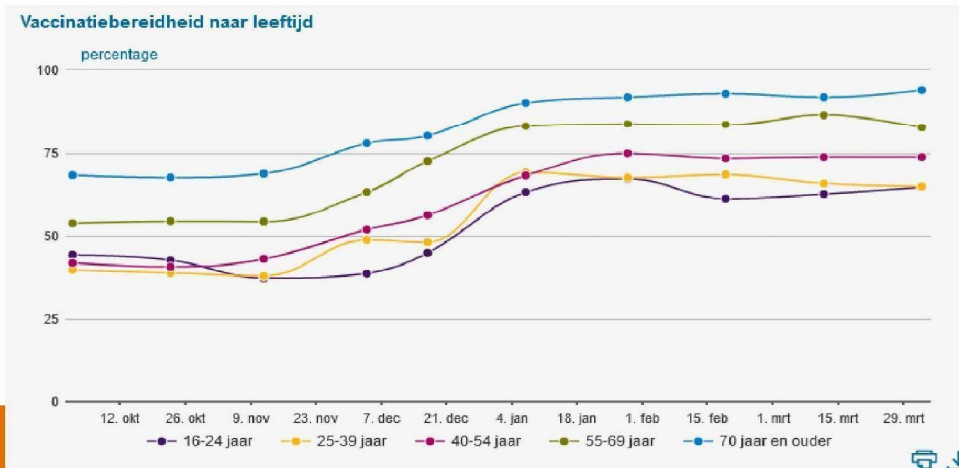




Vaccinatiebereidheid (Trendonderzoek resultaten 07.04)

Stijging eind 2020, sinds januari 2021 gestabiliseerd.

De enige leeftijdsgroep waarin de vaccinatiebereidheid is gedaald is de leeftijdsgroep 55-69 jaar: van 87% naar 83%. In deze groep is het percentage mensen dat zich niet wil laten vaccineren bijna verdubbeld (van 3,7% naar 6,8%) → mogelijk AstraZeneca-effect.





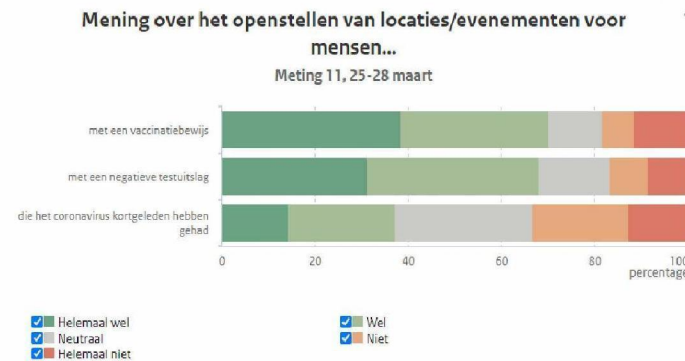
Cohort onderzoek resultaten 09.04

Sociale beperkingen vallen zwaar. Mensen doen wat ze logisch vinden: soms meer sociale contacten, maar ook voorzichtig bij klachten.

- › De regel wordt als niet logisch ervaren. *'Als één persoon in een huishouden is besmet, dan zijn de anderen dat ook'* *'Ik mag wel bij mijn ouders op bezoek maar ze mogen niet bij mij langskomen'*
- › Mensen geven eigen invulling aan de maatregel: 1 pers. = 1 huishouden
- › Van alle maatregelen noemen mensen de 1-bezoekerregel als degene waar ze het eerst versoepeling zouden willen ten behoeven van hun welzijn

Meerderheid vóór coronapaspoort,
maar afhankelijk van uitvoering.

Veel jonge mensen psychisch ongezond:
mentale klachten en eenzaamheid. Ze zijn ook kritisch over de afweging van belangen.





Coronapaspoort: verdieping uit focusgroepinterviews

Optie van een negatieve testuitslag

Hiermee kan voorkomen worden dat mensen die zich (nog) niet gevaccineerd zijn uitgesloten worden. Dit komt tegemoet aan gevoel van rechtvaardigheid.

Aandachtspunten voor draagvlak

Een test moet geen of heel weinig geld kosten (toegankelijkheid)
Betrouwbaarheid van een negatieve testuitslag
Risico van fraude met test- en vaccinatiebewijzen

Kritische noties over toegangspaspoort

Wat is de einddatum van zo'n toegangssysteem is?
Waar wordt de data opgeslagen?

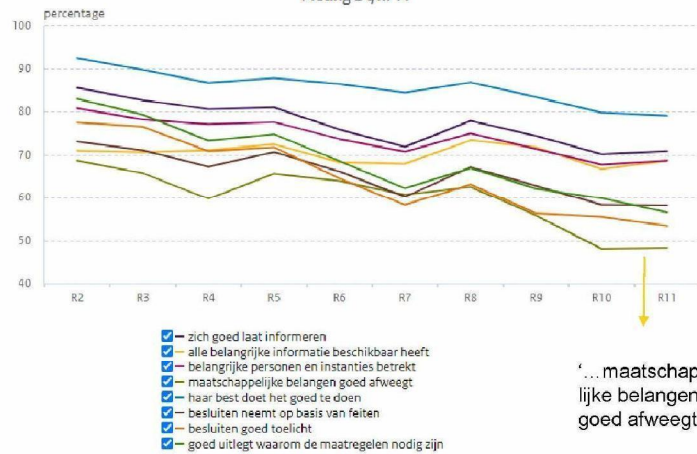




Procedurele rechtvaardigheid

Bij het bepalen van de maatregelen denk ik dat de Nederlandse overheid..

Meting 2 t/m 11



Bij het bepalen van de maatregelen denk ik dat de Nederlandse overheid

Meting 11, 24-28 maart

