

SITUATIERAPPORT DCC VWS | Nieuw Coronavirus

1. GEGEVENS	
Aan	Bewindspersonen en Bestuursraadleden VWS, adviseurs BPZ DCC VWS (00024@minvws.nl), crisiscoördinatoren, crisisbeleidsadviseurs CZ IZ (incl. PV Geneve en PV Brussel) LZ ZICN DCO PG GMT Rijksheren IGJ DCC IenW Crisiscoördinator Buitenlandse Zaken NCC DCC BZK DCC LNV Attaché VWS Washington, India en Beijing LOCC AZ RIVM
Periode	20 mei 2020, tot 17:00 uur
Nummer	82
Planning	dagelijks
Classificatie	Dep. Vertrouwelijk

2. INFORMATIEBEELD	
Kernverhaal	In de regio Wuhan in China startte in december 2019 een uitbraak van een nieuw coronavirus. Dit virus kan de ziekte COVID-19 veroorzaken. Het nieuwe virus heeft zich inmiddels wereldwijd verspreid. Ook in Nederland zijn COVID-19 patiënten en zijn er patiënten overleden aan het virus. Het Nederlandse beleid is erop gericht om verspreiding maximaal te controleren en zo de druk op de zorg te minimaliseren.
Feiten	– Opname op IC: NICE meldt 290 (bewezen en verdachte) patiënten op de IC (tijdstip 16:00). – Opname op IC volgens Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding: 275 (-18) (tijdstip 16:00). – Van de Nederlandse COVID-19 patiënten op de IC liggen er 274 in Nederland en 1 in Duitsland. – Volgens LCPS liggen daarnaast nog 527 non-COVID patiënten op de IC. – Het totaal aantal positief geteste patiënten: 44.447 (+198). – Het totaal aantal gemelde patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis: 11.627 (+14). – Het totaal aantal gemelde patiënten opgenomen (geweest) op de IC-afdeling: 2.849 (+6). – Het totaal aantal gemelde overleden patiënten: 5.748 (+33) (13% van het totaal aantal positief geteste patiënten). De leeftijd van de overledenen ligt tussen de 18 jaar en 104 jaar; de helft van de overleden patiënten was ouder dan 82 jaar. Van de overleden patiënten onder de 70 jaar had 70% (452) onderliggend lijden. – Het totaal aantal positief geteste zorgmedewerkers: 16.239 (+53) (37% van het totaal aantal gevallen). Zij worden vaker dan andere groepen getest. Dit wil niet zeggen dat zij deze infectie tijdens het werk hebben opgelopen. – Het totaal aantal gevallen en de toename van het aantal nieuwe gevallen blijft het grootst in Zuid-Holland. In totaal zijn daar 9.526 positief geteste personen; in Noord-Brabant zijn dat 8.879 personen.

3. OORDEEL (belangrijkste onderwerpen voor VWS)

Thema maximaal controleren

- Zolang het coronavirus onder controle blijft, komt er stap voor stap meer ruimte. Per 1 juni kunnen we in Nederland opnieuw enkele maatregelen versoepelen: ‘alleen’ wordt weer iets meer ‘samen’.
- Mensen met vragen over psychosociale gevolgen van de coronacrisis kunnen vanaf vandaag terecht bij het Informatie- en Verwijscentrum COVID-19 (IVC) (<https://www.rivm.nl/ivccorona>). Het centrum biedt actuele, toegankelijke en betrouwbare informatie en brengt de vele initiatieven bij elkaar, die erop gericht zijn mensen informatie, ondersteuning of hulp te bieden over de gevolgen van het coronavirus. Ook brengt het IVC mensen als nodig in contact met verschillende soorten hulp-, zorg- en dienstverleners.
- Op basis van nieuwe onderzoeksresultaten uit het lopende onderzoek naar Covid-19 besmettingen op nertsbedrijven, is het aannemelijk dat er een besmetting heeft plaatsgevonden van nerts op mens. Ook blijkt uit het betreffende onderzoek dat nerts Covid-19 kunnen hebben zonder ziekteverschijnselen te tonen. Op basis van deze laatste inzichten nemen minister Schouten van Landbouw, Natuur en Voedselkwaliteit en minister De Jonge van Volksgezondheid, Welzijn en Sport een aantal maatregelen.
- De Inspectie ontvangt veel vragen van burgers over het gebruik van mondkapjes. Voor het gebruik van mondkapjes gelden namelijk verschillende richtlijnen die afhankelijk zijn van de situatie waarin een burger zich bevindt. Het is voor burgers niet helder wat het onderscheid is tussen het gebruik van mondkapjes in het openbaar vervoer en een beschermend mondkapje voor zorgverleners in een verpleeghuis. In de beleving van de burger is het doel hetzelfde. Ook het onderscheid tussen niet-medische en medische mondkapjes is onvoldoende duidelijk, de burger weet niet hoe niet-medische en medische mondkapjes te herkennen. Dit leidt tot onduidelijkheid en onbegrip bij burgers. De IGJ publiceert daarom samen met ISZW en NVWA vandaag een webbericht met uitleg over de verschillende typen mondkapjes.
- Vandaag hebben (10)(2e) (10)(2e) en (10)(2e) (10)(2e) een technische briefing verzorgd aan de Tweede Kamer:
 - (10)(2e) heeft onder andere gesproken over het percentage positieve testen wat inmiddels onder de 5% ligt. Met betrekking tot het dashboard werd aangegeven dat ziekenhuisopnames nog steeds belangrijk zijn om het reproductiegetal vast te stellen. Echter zit hier een vertraging van ongeveer 14 dagen op, waardoor je eigenlijk altijd in de achteruitkijk spiegel kijkt. Daarom wordt gekeken naar het opzetten van een Early Warning systeem waarbij je aan de hand van verschillende gegevens dichter op de infectie kan zitten dan bij ziekenhuisopnames (bijv. gegevens van gedragsonderzoeken, de nalevingsmonitor, infectieziekte-radar etc.) Daarnaast zijn de exit-strategie, het Nederlandse beleid in vergelijking tot andere landen en de versoepeling van de maatregelen besproken.
 - (10)(2e) is in haar presentatie ingegaan op de achterstand in de acuut planbare zorg, de cijfers van de medisch specialistische zorg en de cijfers van de GGZ. De GGZ is druk bezig om alles weer op het oude niveau te krijgen. Tot nu toe zijn er in de GGZ 49.000 minder verwijzingen dan normaal.
 - (10)(2e) heeft gesproken over het contact- en bron onderzoek en het testbeleid. In de eerste helft van april voerde de GGD 10.000 testen per dag uit. Na een eerdere daling is dit nu weer toegenomen door de verruiming van het testbeleid. De huidige testcapaciteit ligt rond de 17.000 testen per dag. Vanaf juni (als iedereen met klachten getest kan worden) is de verwachting dat er ongeveer 34.000 testen per dag uitgevoerd moeten worden.

Thema Zorg voor Kwetsbare Personen

- De doorverwijzingen vanuit huisartsen naar de sector ggz blijven nog steeds achter. Het is de ervaring dat als cliënten later doorverwezen worden, de kans groter is dat de zorgvraag zwaarder wordt. Binnenkort verschijnt de factsheet ‘Samenwerking huisartsenzorg en ggz tijdens Covid-19’, opgesteld door LHV, Ineen, GGZ Nederland en Meer ggz. Deze factsheet is bedoeld om informatie

4. COMMUNICATIE

Pers- en publieksinformatie

- Publiekscommunicatie wordt verzorgd door de Rijksoverheid via www.rijksoverheid.nl/coronavirus. Verschillende departementen leveren informatie voor deze website. Het RIVM geeft medische informatie en informatie over de verspreiding van het coronavirus in Nederland.
- Het NKC verzorgt de brede publieksinformatie en het informatienummer 0800-1351. Het informatienummer is bereikbaar tot 20:00.
- Op de website corona.steffie.nl legt uitleghulp Steffie moeilijke informatie over het nieuwe coronavirus op een eenvoudige manier uit. De website is speciaal bedoeld voor mensen met een verstandelijke beperking.
- Op de website van het RIVM is de 'wegwijzer naar gegevensbronnen over COVID-19' te vinden <https://databronnencovid19.nl/>. Deze wegwijzer toont een overzicht van databronnen die gerelateerd zijn aan het coronavirus en het bijbehorende ziektebeeld COVID-19. Van elke bron is een beschrijving opgenomen, en waar van toepassing een verwijzing naar de dataset(s).
- Op de website <https://www.nji.nl/coronavirus>, geeft het Nederlands Jeugdinstituut allerlei antwoorden op vragen die leven onder jongeren, ouders en professionals in het jeugddomein. Alle informatie is afgestemd met cliëntenorganisaties, professionals, jeugdhulpaanbieders, gemeenten, onderwijskoepels, ministeries (VWS, JenV, SZW en OCW) en wordt dagelijks bijgewerkt. Ze hebben een maandelijks bereik van circa 1 miljoen bezoekers.

5. OPSCHALING

VWS

DCC-VWS is opgeschaald

Overleggen

Afstemmingsoverleg met de bewindspersonen, SG en DG's maandag, dinsdag en woensdag
Dagelijks afstemmingsoverleg met de directeur-generaal

NCC

NCC is opgeschaald

