

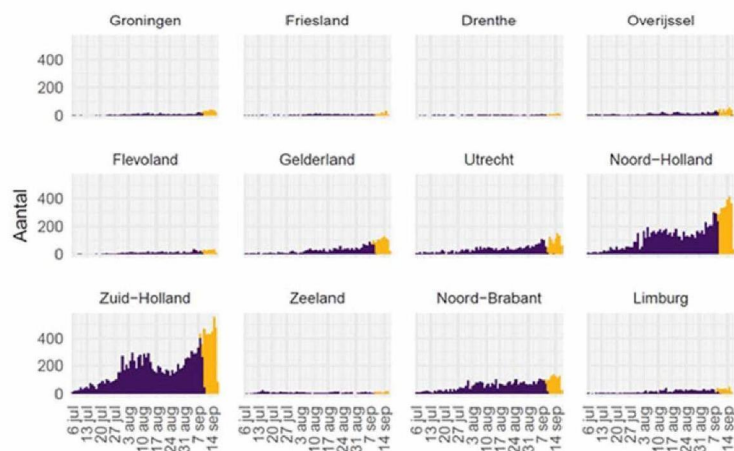
Signaleringsoverleg inclusief maandelijks SO-ZI/AMR-tabel

17

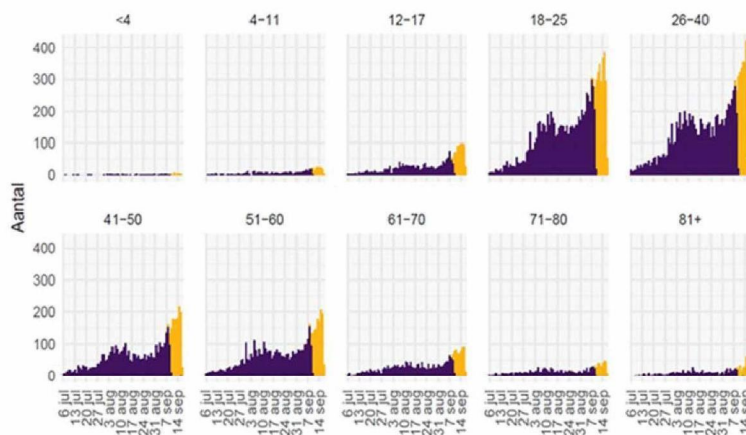
september
2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Het aantal meldingen van personen met COVID-19 is weer verder toegenomen. Het aantal meldingen in de afgelopen 7 dagen is 9.562. Het reproductiegetal is ook verder gestegen (meest recente schatting 1,38, 95% betrouwbaarheidsinterval 1,29 – 1,47). De hoogste aantallen meldingen komen uit provincies Zuid-Holland en Noord-Holland (Figuur 1). De stijging van het aantal COVID-19 patiënten breidt zich uit naar meerdere leeftijdsgroepen (Figuur 2). In week 37 was, voor het eerst sinds week 22, 1 van de 19 door de Nivel Peilstations ingezonden monsters positief voor SARS-CoV-2. Op dit moment zijn in totaal 53 nertsenbedrijven positief bevonden, één verdacht bedrijf wordt nog onderzocht.



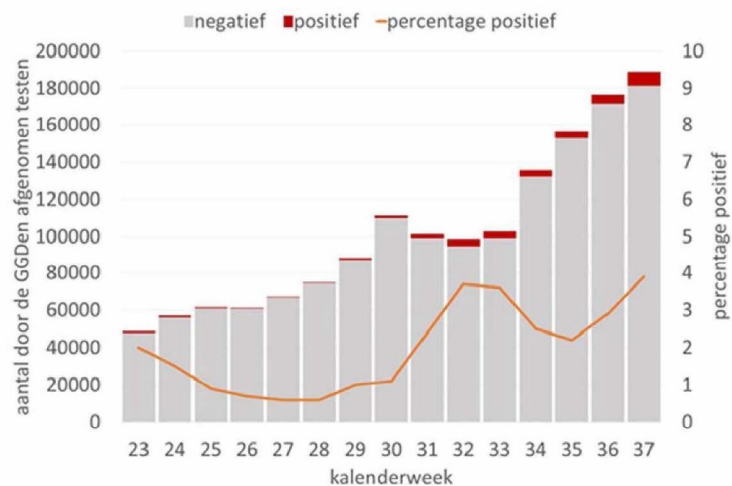
Figuur 1. Aantal COVID-19 meldingen per provincie per dag, 6 juli tot en met 17 september 2020. Meldingen van de afgelopen 7 dagen zijn in geel weergegeven. Bron: RIVM



Figuur 2. Aantal COVID-19 meldingen per leeftijdsgroep per dag, 6 juli tot en met 17 september 10.00 uur. Meldingen van de afgelopen 7 dagen zijn in geel weergegeven. Bron: RIVM

GGD Teststraten

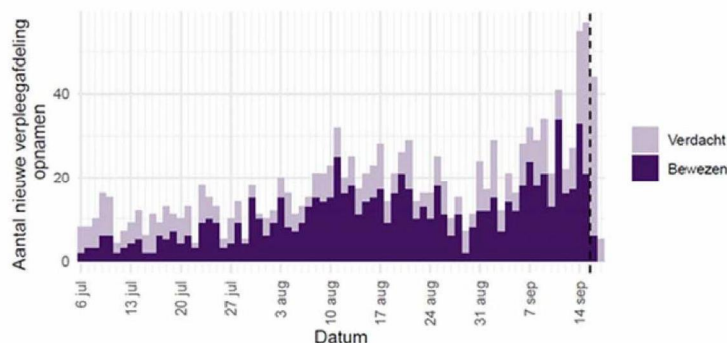
In week 37 (van 7 tot en met 13 september) lieten 195.545 personen zich testen bij een testlocatie van de GGD'en. Van de mensen die zich afgelopen week lieten testen en waarvan de testuitslag bekend was op dinsdag, had 3,9% een positieve uitslag (Figuur 3). In week 26 was dit 2,9%. De percentages positieve testen in week 37 waren het hoogst in de GGD-regio's Haaglanden (9,1%), Rotterdam-Rijnmond (8,3%) en Amsterdam (8,0%). Vanwege de maatschappelijke gevolgen van de langere wachttijden voor testen en uitslagen zullen zorgmedewerkers en onderwijspersoneel tijdelijk voorrang krijgen bij de GGD testlocaties. De GGD regelt per regio een werkwijze voor voorrang.



Figuur 3. Aantal negatieve en positieve SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGDen en het percentage positief per kalenderweek van monsterafname, van uitslagen bekend op 15 september 10.37 uur. Bron: RIVM.

Ziekenhuisopnames (NICE)

In de afgelopen week zijn 176 nieuwe bewezen COVID-19 verpleegafdeling opnames geregistreerd door NICE (ten opzichte van 94 in de week ervoor) en 35 nieuwe bewezen COVID-19 IC opnames (ten opzichte van 17 in de week ervoor).



Figuur 4. Aantal nieuwe verdachte en bewezen COVID-19 patiënten per dag op verpleegafdelingen. Data t/m 17 september 10.00 uur. Gegevens rechts van de stippellijn worden nog aangevuld.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 590 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De mediane grootte van deze clusters is 4. De setting van meeste clusters is de thuissituatie (huisgenoten) (202 clusters). Verder zijn meerdere actieve clusters gerelateerd aan uitgaansgelegenheden en feesten. Naast clusters op middelbare scholen zijn ook enkele clusters op basisscholen bekend, dit betreft voornamelijk leerkrachten en incidenteel enkele (bovenbouw-) leerlingen.

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland](#). De actuele [LCI Richtlijn voor COVID-19](#) wordt regelmatig geactualiseerd. Bronnen: RIVM, [Rijksoverheid](#), [GGDGHOR](#), Nivel, Stichting NICE

(SARS-CoV-2)

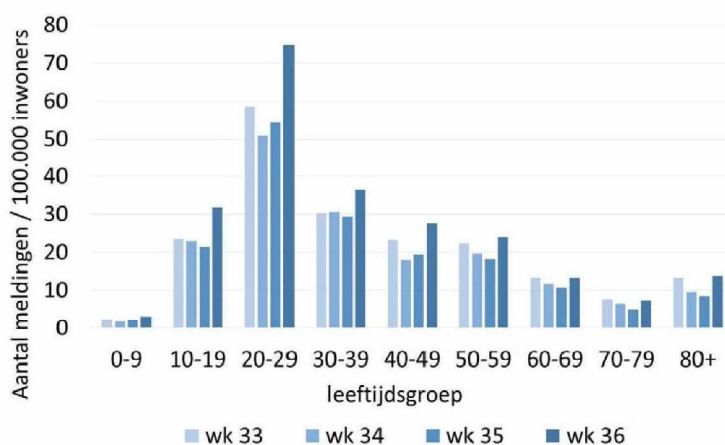
10

september
2020

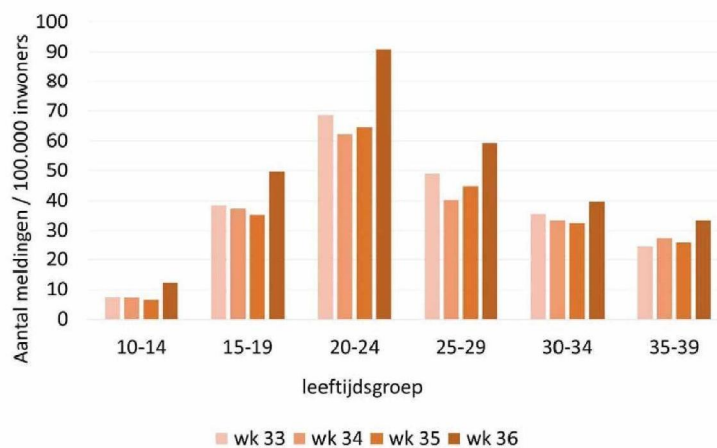
Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Het aantal meldingen van personen met COVID-19 is toegenomen. In de afgelopen 7 dagen zijn 6.047 meldingen van COVID-19 ontvangen. Het reproductiegetal ligt boven de 1 (meest recente schatting 1,17, 95% betrouwbaarheidsinterval 1,08 – 1,27). De grootste aantallen meldingen

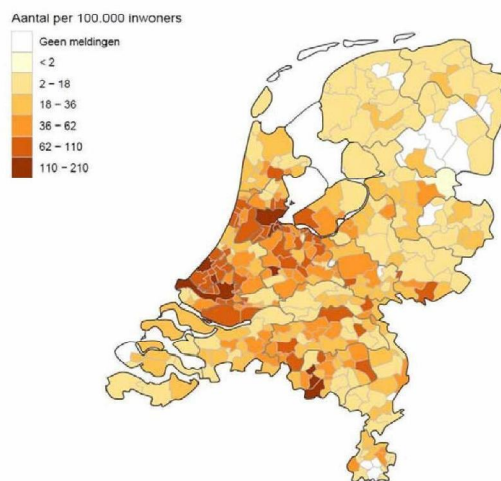
betreffen nog steeds jongeren en jongvolwassenen, met de hoogste incidentie in de leeftijdsgroep 20-24 jaar, zie Figuur 1 en 2. Desondanks is in alle leeftijdsgroepen een stijging zichtbaar sinds week 35 (Figuur 1). Relatief veel COVID-19 meldingen komen uit de regio's Den Haag, Rotterdam en Amsterdam (Figuur 3).



Figuur 1. Aantal COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per leeftijdsgroep, in de afgelopen 4 kalenderweken. Bron: RIVM



Figuur 2. Aantal COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per kleinere leeftijdsgroep - voor leeftijden 10 tot en met 39 jaar- in de afgelopen 4 weken. Bron: RIVM



Figuur 3. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 27 augustus t/m 10 september 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

GGD Teststraten

In week 36 (30 augustus t/m 6 september) zijn weer meer testen afgenomen door de GGD'en, ruim 180.000. De wachttijden voor testen en uitslagen lopen op. Het percentage positieve uitslagen is opgelopen naar 2,9% in week 36 (in week 35 was dit 2,2%).

Import

Van de 6083 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 10 september 10:00 uur), zijn 595 (9,8%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De meest gemelde landen zijn Turkije (86), Duitsland (83) en Frankrijk (75).

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 569 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De setting van meeste clusters is de thuissituatie (huisgenoten) (195 clusters). Verder zijn meerdere actieve clusters gerelateerd aan uitgaansgelegenheden en studentenhuisevenementen. Ook zijn enkele middelbare school clusters ontstaan, waarbij zowel leerlingen als leerkrachten betrokken zijn.

Nertsen

Bij 2 nertsenbedrijven in Noord-Brabant zijn besmettingen met SARS-CoV-2 vastgesteld. Beide bedrijven hadden ongeveer 3.000 moederdieren. De besmettingen zijn aan het licht gekomen uit de early warning, het monitoringssysteem waarbij wekelijks gestorven dieren getest worden op het virus. In totaal zijn nu 50 nertsenbedrijven in Nederland besmet verklaard en geruimd.

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdag een rapport over de [Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland](#). De actuele [LCI Richtlijn voor COVID-19](#), met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

Bronnen: RIVM, Osiris, CoronIT, [Rijksoverheid](#), [GGDGHOR](#)

(SARS-CoV-2)

3

september

2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Aantal meldingen

Het aantal meldingen per week van personen met COVID-19 is stabiel. In de periode van 26 augustus tot en met 31 augustus zijn minder ziekenhuisopnames en overlijdens wegens COVID-19 gemeld dan de week ervoor. Het geschatte reproductiegetal is 0,99 (95% betrouwbaarheidsinterval 0,91-1,08). De grootste aantallen meldingen betreffen nog steeds jongeren en jongvolwassenen, zie Figuur 1. De incidentie van COVID-19 is het hoogst in Noord-Holland, Zuid-Holland en Noord-Brabant (zie Figuur 2).

Figuur 1. Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Figuur 2. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 18 augustus t/m 1 september 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. Bron: RIVM.

GGD Teststraten

In week 35 (23 t/m 29 augustus) zijn 161.948 testen afgenomen door de GGD'en waarvan de uitslag bekend is. Het percentage positieve uitslagen was 2,2%. Dit percentage vertoont een dalende trend sinds week 32 (3,7%), al is het absolute aantal positieve testen niet naar rato gedaald door het sterk gestegen testvolume (zie Figuur 3).

Figuur 3. Aantal door de GGD'en afgenomen testen en het percentage positieve testen, week 23-35. Bron: RIVM.

Import

Van de 3.846 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 3 september 10:00 uur), zijn 730 (19%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De meest gemelde landen zijn Spanje (139), Frankrijk (104) en Turkije (115).

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 457 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De mediane grootte van deze clusters is 4 (range 3-53). De setting van meeste clusters is de thuissituatie (huisgenoten) (148 clusters), gevolgd door reizen en vakanties (72 clusters).

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland. De actuele LCI Richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd. Bronnen: RIVM, RIVM Nieuwsbericht, Osiris, CoronIT, Nivel.

[AS1]<https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland>

[AS2]<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

[AS3]<https://www.rivm.nl/nieuws/aantal-nieuw-gemelde-covid-19-besmettingen-stabiel>

[AS4]<https://www.nivel.nl/nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/actuele-weekcijfers-aandoeningen-waaronder-griep-surveillance>

27

augustus
2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Aantal meldingen

Het aantal nieuwe meldingen van personen met COVID-19 was afgelopen week lager dan de week ervoor. In de periode van 19 augustus tot en met 25 augustus zijn er 3.588 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat zijn 425 meldingen minder dan het aantal meldingen van de voorafgaande week. Wel was er een verdere toename te zien in aantal ziekenhuisopnames. In de afgelopen week zijn 84 patiënten gemeld die vanwege COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest), 34 meer dan de voorgaande week. Stichting NICE meldde 26 nieuwe COVID-19 opnames op de Intensive Care, vergeleken met 28 IC-opnames in

de voorgaande week. Er zijn 32 laboratorium-bevestigde COVID-19 patiënten als overleden gemeld, 16 meer dan in de week er voor. Deze gemelde patiënten zijn niet allemaal in de afgelopen week overleden.

In bijna alle leeftijdsgroepen is een lichte afname of stabilisatie te zien van het aantal meldingen per 100.000 inwoners (zie figuur 1).

Setting van mogelijke besmetting

Van 30% (1.057/3.582) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week (peildatum 27 augustus 10:00 uur) is een setting van mogelijke besmetting geregistreerd. Daarvan is ongeveer 51% de thuissituatie en 18% een reis (of medereizigers) of vakantie.

Import

Van de 3.580 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 27 augustus 10:00 uur), zijn 855 (24%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De meest gemelde landen zijn Spanje (239), Frankrijk (153), Turkije (127) en Duitsland (84).

GGD Teststraten

Tussen 17 tot 23 augustus lag het aantal personen dat zich heeft laten testen bij de testlocaties van de GGD'en op 140.432*, een toename van bijna 38.000 geteste personen vergeleken met de week daarvoor. Van de mensen die zich afgelopen week hebben laten testen en van wie de testuitslag inmiddels bekend is, heeft 2,5% een positieve uitslag. In de week van 10 augustus was dit 3,5%. In de meeste regio's is het percentage positieve testen gedaald vergeleken met vorige week. Het percentage positief was het hoogst (4-5%) in de GGD regio's Rotterdam-Rijnmond, Amsterdam en Haaglanden.

Reproductiegetal

De meest recente betrouwbare schatting van het reproductiegetal is 1 (betrouwbaarheidsinterval 0,93 en 1,10). Het reproductiegetal is iets gedaald ten opzichte van vorige week, toen het reproductiegetal 1,19 was.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris (peildatum 27 augustus) zijn er momenteel 433 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 32% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,4 personen (range 3-50). Van de clusters vinden er 141 (33%) plaats in de thuissituatie gevolgd door 67 (15%) clusters gerelateerd aan een vakantie, reis of medereizigers.

SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsbedrijven

In eerdere berichten in dit Wekelijks Overzicht meldden we SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsbedrijven. In de afgelopen weken zijn er opnieuw op enkele bedrijven nertsen positief getest. Deze locaties worden geruimd door de NVWA. In totaal zijn er nu 41 bedrijven met positief geteste nertsen gemeld, voornamelijk gelegen in Noord-Brabant en in Limburg. Daarnaast is er bij in ieder geval één ander bedrijf nog sprake van verdenking op besmetting, waar momenteel aanvullend onderzoek wordt verricht.

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de Epidemiologische situatie[AS1] van COVID-19 in Nederland. De actuele LCI Richtlijn voor COVID-19[AS2], met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd. Bronnen: RIVM, RIVM Nieuwsbericht[AS3], Osiris, CoronIT, Nivel[AS4], NVWA, Rijksoverheid[AS5],

[AS1]<https://www.rivm.nl/documenten/wekelijkse-update-epidemiologische-situatie-covid-19-in-nederland>

[AS2]<https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>

[AS3]<https://www.rivm.nl/nieuws/lichte-daling-aantal-nieuw-gemelde-covid-19-besmettingen>

[AS4]<https://www.nivel.nl/nl/nivel-zorgregistraties-eerste-lijn/actuele-weekcijfers-aandoeningen-waaronder-griep-surveillance>

[AS5]<https://www.rijksoverheid.nl/actueel/nieuws/2020/08/26/nieuwe-besmetting-covid-19-bij-nertsenbedrijf>

20

augustus

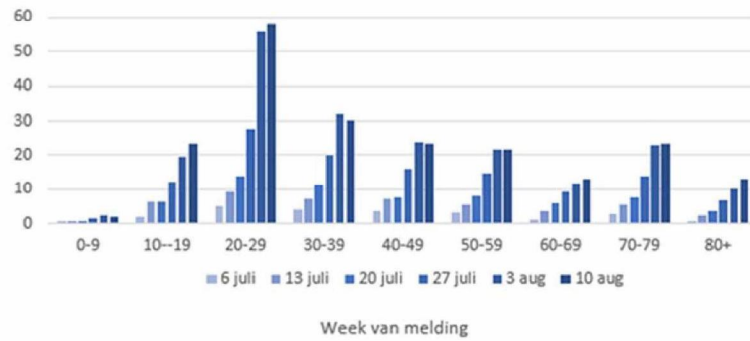
2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Aantal meldingen

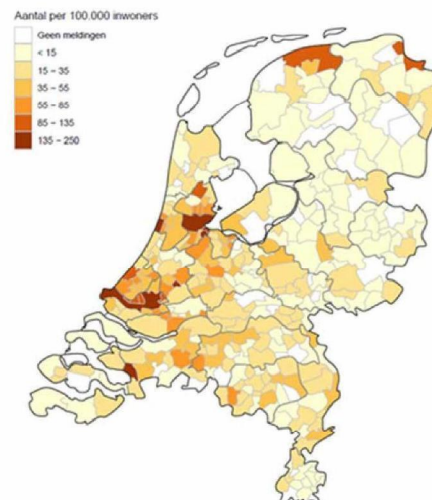
Het aantal nieuwe meldingen van personen die positief zijn getest op COVID-19 stabiliseerde in de afgelopen week. In de periode van 12 augustus tot en met 18 augustus zijn er 4.013 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat zijn 23 meldingen minder dan het aantal meldingen van de voorafgaande week. Wel was er een verdere toename te zien in aantal ziekenhuisopnames, opnames op de intensive care en overlijden van laboratorium-bevestigde COVID-19 patiënten. Dit was verwacht, omdat deze uitkomsten achter lopen op de nieuwe infecties. In de afgelopen week zijn 50 patiënten gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest), 12 meer dan de voorgaande week. Stichting NICE meldde 24 nieuwe opnames op de Intensive Care, vergeleken met 17 patiënten in de voorgaande week. Er zijn 16 laboratorium-bevestigde COVID-19 patiënten als overleden gemeld, 7 meer dan in de week er voor.

In alle leeftijdsgroepen is een stijging van het aantal meldingen te zien in de afgelopen weken. Het hoogste aantal meldingen per 100.000 inwoners wordt gezien in de leeftijdsgroep van 20 tot 29 jaar (zie figuur 1).



Figuur 1. Aantal meldingen per 100.000 inwoners per leeftijdsgroep in de afgelopen 6 weken van 6 juli t/m 16 augustus. Bron: RIVM.

Er zijn grote regionale verschillen in het aantal meldingen van COVID-19 infecties en een groot aantal van de meldingen in de afgelopen 14 dagen is afkomstig uit slechts enkele gemeenten (zie figuur 2).



Figuur 2. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 6 augustus t/m 20 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. Bron: RIVM.

Setting van mogelijke besmetting

Van 30% (1.105/3.871) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week (peildatum 20 augustus 10:00 uur) is een setting van mogelijke besmetting geregistreerd. Daarvan is ongeveer 52% de thuissituatie en 15% overige familie. Dit heeft ertoe geleid dat nieuwe maatregelen door de overheid zijn afgekondigd op 18 augustus, waaronder een dringend advies om maximaal zes mensen in huis of tuin te ontvangen (exclusief kinderen tot 12 jaar) en betere handhaving op het navolgen van de coronamaatregelen in horecazalen.

Reishistorie

Van de 3.871 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 20 augustus 10:00 uur), zijn 799 (21%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De meest gemelde landen zijn Spanje (236), Frankrijk (181), Turkije (73), Duitsland (61) en Malta (58).

GGD Teststraten

Het aantal mensen dat zich tussen 10 en 16 augustus heeft laten testen bij een GGD teststraat is 102.487. Het percentage positieve testen (3,5%) is nagenoeg gelijk als in de week van 3 augustus. Het percentage positieve testen was met 4-8% het hoogst in de GGD regio's Rotterdam-Rijnmond, Amsterdam, Haaglanden, West-Brabant, en Zuid-Holland-Zuid.

Reproductiegetal

Het reproductiegetal R was afgelopen week 1,19. Dit getal is minimaal veranderd ten opzichte van de voorgaande week, toen het 1,20 was. Het betrouwbaarheidsinterval ligt nog steeds in het geheel boven de 1.

Nivel Zorgregistraties eerste lijn peilstation surveillance

In week 33 werden 12 keel- en neusmonsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie. Deze monsters waren alle negatief voor SARS-CoV-2. In 5 monsters werd rhinovirus gevonden.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris (peildatum 20 augustus) zijn momenteel 443 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 34% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,6 personen (range 3-46). Van de clusters vinden er 153 (35%) plaats in de thuissituatie gevolgd door 54 (12%) clusters in de werksituatie. Een aantal opvallende clusters worden hieronder beschreven.

Vorige week werd in dit verslag een cluster van COVID-19 beschreven, gemeld door GGD Groningen, gerelateerd aan een asielzoekerscentrum in Delfzijl. Op vrijdag 7 augustus is de eerste persoon positief getest. Inmiddels zijn er 21 personen (allen bewoners, geen medewerkers) positief getest van de in totaal 70 afgenomen tests. Het contactonderzoek loopt nog. De bezettingsgraad van het centrum is hoog met 350 bewoners en 'stempelaars' (personen die niet op de locatie woonachtig zijn maar zich eenmaal per week moeten melden). De inrichting en de bezettingsgraad maken de logistieke uitvoering van de maatregelen complex. Een andere complicatie is dat er onder een aantal bewoners geen geloof is in het bestaan van het virus, mede daarom is er extra ingezet op voorlichting.

In de media is bericht over de sluiting van warenhuis de Bijenkorf in Amsterdam in verband met meerdere COVID-19 positieve medewerkers. Bij onderzoek zijn tot nu toe in totaal 10 medewerkers positief getest, van wie de meesten klachten hadden ontwikkeld in de eerste 2 weken van augustus en ondanks de klachten nog een of meerdere dagen hebben gewerkt. Het betreft personen werkzaam op verschillende afdelingen en verschillende verdiepingen in het warenhuis. In overleg met de Veiligheidsregio is overgegaan tot sluiting vanaf 19 augustus. Er wordt overlegd om op korte termijn weer te openen met een nieuw personeelsteam.

SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsbedrijven

In eerdere berichten in dit Wekelijks Overzicht meldden we SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsbedrijven. In de afgelopen weken zijn er opnieuw op enkele bedrijven nertsen positief getest. Deze locaties worden geruimd door de NVWA. In totaal zijn er nu 36 bedrijven met positief geteste nertsen gemeld, voornamelijk gelegen in Noord-Brabant en in Limburg. Daarnaast is er bij één ander bedrijf nog sprake van verdenking op besmetting, waar momenteel aanvullend onderzoek wordt verricht.

Rioolwater

Het RIVM onderzoekt vanaf april 2020 wekelijks rioolwatermonsters van rioolwaterzuiveringsinstallaties op de aanwezigheid van SARS-CoV-2. In de afgelopen periode is het aantal meetpunten waar het rioolwater wordt onderzocht uitgebreid van 29 naar 80. Daarmee wordt het rioolwater van ongeveer 10 miljoen mensen in Nederland op het virus onderzocht. In het rioolwater wordt in de afgelopen weken weer meer virus gevonden. Dat komt overeen met het oplopen van het aantal gemelde infecties in die periode. De resultaten van het rioolwateronderzoek zijn vanaf 19 augustus, inclusief de regionale resultaten, te vinden op het [coronadashboard](#) van de Rijksoverheid.

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie](#) van COVID-19 in Nederland. De actuele [LCI Richtlijn](#) voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

Bronnen: RIVM, [RIVM Nieuwsbericht](#), Osiris, CoronIT, [Nivel](#), GGD Groningen, GGD Amsterdam, NVWA, [Rijksoverheid](#), [RIVM Nieuwsbericht](#) (SARS-CoV-2)

13

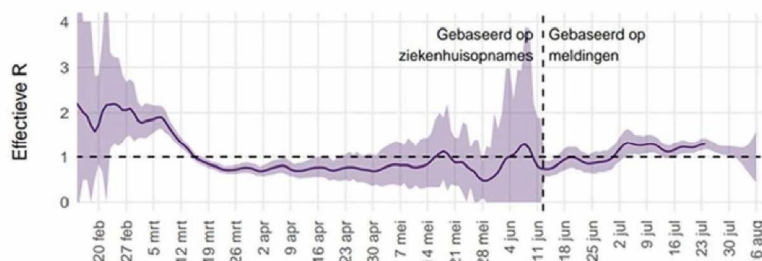
augustus

2020

Stijgende trend in incidentie COVID-19 in Nederland zet door (vervolg)

Effectief reproductiegetal R

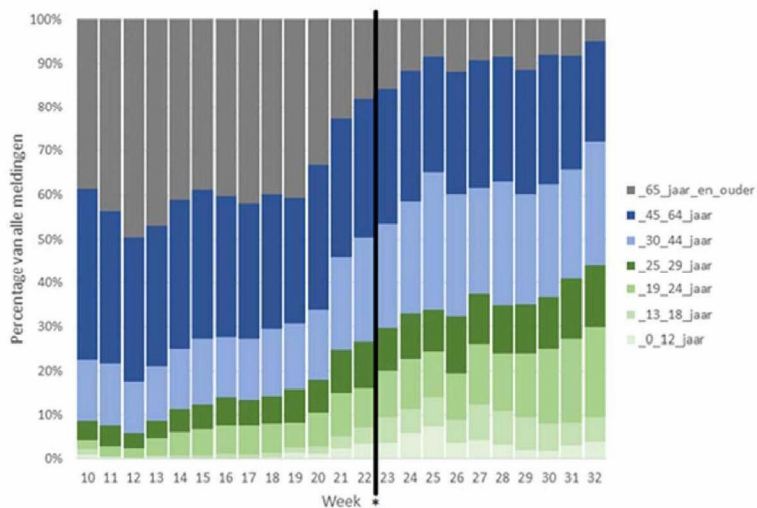
Vanaf begin juli is er een abrupte stijging in het geschatte effectieve reproductiegetal R (figuur 1). Dit valt samen met de versoepelingen van de maatregelen vanaf 1 juli. De geschatte waarde van R was op 24 juli 1,30 (1,17 – 1,44, 95% betrouwbaarheidsinterval). Dit betekent dat 100 mensen met COVID-19 gemiddeld 130 anderen besmetten.



Figuur 1. Het effectief reproductiegetal R voor Nederland. Bron: RIVM.

Aantal meldingen

Van 5 augustus tot en met 11 augustus nam het aantal besmettingen met COVID-19 verder toe. In die periode zijn er 4.036 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat zijn 1.448 meer meldingen dan het aantal meldingen van de voorafgaande week. Deze stijgende trend is in alle leeftijdsgroepen te zien, maar het sterkst in relatief jonge leeftijdsgroepen (zie figuur 2), en vertaalt zich (nog) niet in een toename van het aantal gemelde ziekenhuisopnames en overlijdens. Het testbeleid is gedurende de epidemie een aantal keer gewijzigd. Sinds 1 juni (week 23) kan iedereen met klachten zich laten testen. Het aandeel van meldingen van 19-29 jarigen nam ook daarna in de afgelopen weken nog verder toe. Sinds begin juni is het percentage meldingen dat afkomstig is uit de leeftijdsgroep 19-24 jaar toegenomen van 11% in de eerste week van juni tot 20% in de afgelopen week. In de leeftijdsgroep 25-29 jaar was er een toename van 10% tot 14%.

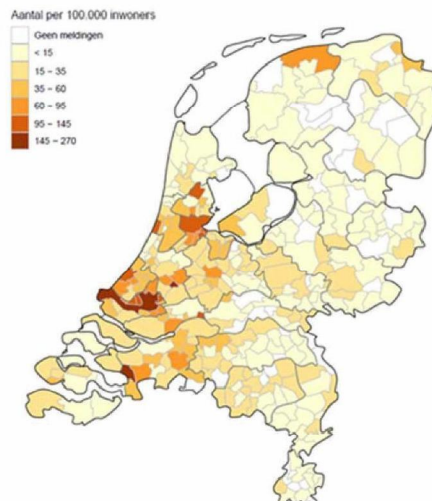


Figuur 2. Percentage meldingen van COVID-19 infecties per leeftijdsgroep naar week van eerste ziektedag, 2 maart tot 12 augustus 2020.

*Sinds 1 juni (week 23) is het testbeleid veranderd en kan iedereen met klachten zich laten testen.

Er zijn grote regionale verschillen in het aantal meldingen van COVID-19 infecties en een groot aantal van de meldingen in de afgelopen 14 dagen is afkomstig uit slechts enkele gemeenten (zie figuur 3).

In de afgelopen week zijn 38 patiënten gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest), dat zijn er 6 minder dan de voorgaande week. Er zijn 9 laboratorium-bevestigde COVID-19 patiënten als overleden gemeld, 3 meer dan in de week er voor.



Figuur 3. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 30 juli t/m 13 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Import

Van de 4.229 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 13 augustus 10:00 uur), zijn 509 (12,0%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De meest gemelde landen zijn Frankrijk (121), Spanje (109), Duitsland (46), België (42), Malta (35) en Turkije (34). Van 31% (1.301/4.229) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week is een mogelijke setting van besmetting geregistreerd. Daarvan is ongeveer 54% de thuissituatie, 18% overige familie en 8% de werksituatie.

GGD Teststraten

Bijna 100.000 mensen hebben zich tussen 3 en 9 augustus laten testen bij een GGD teststraat. Het percentage positieve testen is gestegen van 2,3% in de week van 27 juli naar 3,6% in de week van 3 augustus. In vrijwel alle regio's is het percentage positieve testen hoger dan de week van 27 juli. Dit was het hoogst (6%-9%) in de GGD regio's Rotterdam-Rijnmond, Amsterdam, West-Brabant, en Haaglanden. Dit zijn ook de regio's waar de meeste bekende clusters zijn.

Nivel Zorgregistraties eerste lijn peilstation surveillance

In week 32 werden 15 keel- en neusmonsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie. Deze monsters waren alle negatief voor SARS-CoV-2.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris (peildatum 13 augustus) zijn momenteel 401 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 37% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,6 personen (range 3-44). Van de clusters vinden er 163 (41%) plaats in de thuissituatie gevolgd door 57 (14%) clusters in de werksituatie. Daarnaast valt het op dat er clusters zijn met een groot aantal mogelijk

blootgestelde personen (>100). Hiervan zijn enkele clusters gerelateerd aan bruiloften, studentenbijeenkomsten, of werkgerelateerde settings. Een aantal opvallende clusters worden hieronder beschreven.

GGD Groningen doet momenteel onderzoek naar een cluster van COVID-19 in het asielzoekerscentrum in Delfzijl. Op vrijdag 7 augustus is de eerste persoon positief getest; inmiddels zijn er 6 positieve bewoners. De bemonstering van contacten in de eerste ring is gaande. Alle positieve bewoners verblijven in isolatie en de nauwe contacten verblijven in quarantaine.

In Dokkum is een cluster beschreven gerelateerd aan een feestje in huiselijke kring waar één persoon aanwezig was die COVID-19 positief bleek te zijn. Tot nu toe zijn 35 personen positief getest die primair of secundair te linken zijn aan de vriendengroep waarbinnen de uitbraak begon. De besmettingen lijken voornamelijk te hebben plaatsgevonden in de privésfeer, bij nauwe contacten op het werk of in de horeca. Ongeveer de helft van de geïnfecteerde personen hebben meerdere gelegenheden gehad waarbij zij (mogelijk) contact hebben gehad met andere positieve gevallen. De uitbraak lijkt nog niet beëindigd.

Gerelateerd aan jongerencamping Appelhof op Terschelling zijn tot nu toe 8 jongeren positief getest op COVID-19. 6 van hen, afkomstig uit één regio, hadden een tent gedeeld. Daarnaast zijn nog 2 jongeren die ook op de camping hadden verbleven, afkomstig uit andere delen van het land, na thuiskomst positief getest. Alle jongeren die de afgelopen tijd op de camping zijn geweest hebben inmiddels een bericht gekregen met daarin het verzoek om zich in eigen omgeving te laten testen op corona als ze milde klachten hebben. Op donderdag 13 augustus is een extra testcentrum geopend in de buurt van de camping, waar op deze eerste dag 200 personen zijn getest. De camping laat vanaf maandag 17 augustus vervroegd geen nieuwe gasten meer toe.

12 verschillende GGD'en melden diverse losse clustertjes onder teruggekeerde jongeren uit Malta. Het gaat om 26 meldingen, waarvan de eerste op 29 juli bij de GGD werd gemeld. Alle 26 meldingen betreffen personen in de leeftijdsgroep 15-29 jaar. Sinds 12 augustus is de kleur van het reisadvies voor het land door het Ministerie van Buitenlandse Zaken aangepast naar 'oranje' (alleen noodzakelijke reizen).

SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsenbedrijven

In eerdere berichten in dit Wekelijks Overzicht meldden we SARS-CoV-2 besmettingen bij nertsenbedrijven. In het laatste [bericht](#) (23 juli) waren er in totaal op 25 nertsenbedrijven besmettingen met SARS-CoV-2 aangetoond. In de afgelopen weken zijn er opnieuw op enkele bedrijven nertsen positief getest. Deze locaties worden geruimd door de NVWA. In totaal zijn er nu 29 bedrijven met positief geteste nertsen gemeld, voornamelijk gelegen in Noord-Brabant en in Limburg.

Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie](#) van COVID-19 in Nederland. De actuele [LCI Richtlijn](#) voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

Bronnen: RIVM, [RIVM Nieuwsbericht](#), Osiris, CoronIT, [Nivel](#), GGD Groningen, GGD Fryslan, NVWA, [Rijksoverheid](#) (SARS-CoV-2)

6

augustus
2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Van 29 juli tot en met 4 augustus nam het aantal besmettingen met COVID-19 verder toe. In die periode zijn er 2.588 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat is bijna een verdubbeling met 1.259 meldingen meer dan van 21 tot en met 28 juli. In kalenderweek 31 (28 juli t/m 2 augustus) waren 20 van de 36 gemelde ziekenhuisopnames afkomstig uit de 4 grote steden en West-Brabant, waarbij een toename werd gezien van ziekenhuisopnames in de gemeenten Amsterdam en Rotterdam (Figuur 1). Een kwart van de positief geteste personen zien we in de leeftijdsgroep van 20 tot 29 jaar. De helft van de in het ziekenhuis opgenomen positief geteste personen is echter 60 jaar of ouder.

Sinds 27 februari tot en met 6 augustus 10.00 uur zijn 56.982 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.965 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.153 patiënten als overleden geregistreerd. In figuur 2 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie](#) van COVID-19 in Nederland. De actuele [LCI Richtlijn](#) voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

Van de 3.036 COVID-19 patiënten die in de afgelopen week bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 6 augustus 10:00 uur), zijn 231 (7,6%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De drie meest gemelde landen zijn Spanje (55), Frankrijk (43) en België (32). Van 28% (844/3036) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week is een mogelijke setting van besmetting bekend. Daarvan is ongeveer 55% de thuissituatie, 15% overige familie en 12% de werksituatie.

[GGD Teststraten](#)

Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19 in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. Het percentage positieve testen in de GGD teststraten is in 7 dagen meer dan verdubbeld van 1,1% in de week van 20 juli naar 2,3% in de week van 27 juli. In vrijwel alle regio's is het percentage positieve testen hoger dan de week van 20 juli, deze was het hoogst (3%-7%) in de GGD regio's Rotterdam-Rijnmond, Amsterdam, West-Brabant, en Haaglanden. Dit zijn ook de regio's waar de meeste bekende clusters zijn, en waar een relatief groot aantal personen getest is omdat zij een nauw contact waren van een persoon met bewezen COVID-19.

[Nivel Zorgregistraties eerste lijn peilstation surveillance](#)

In week 31 werden 12 keel- en neusmonsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie. Deze monsters waren alle negatief voor SARS-CoV-2.

[Clusters¹](#)

Op basis van gegevens in Osiris (peildatum 5 augustus) zijn momenteel 250 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 46% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. De gemiddelde grootte van deze

clusters is 5,6 personen (range 3- 38). Bijna de helft van de clusters vindt plaats in de thuissituatie (45%) gevolgd door clusters in de werksituatie (18%).

In een groot café in Utrecht, met een begane grond en eerste etage, met een totale capaciteit van ongeveer 80 gasten, zijn na een verjaardagsfeest eind juli 13 van de 20 genodigden positief getest. Geen van de genodigden had klachten op de betreffende avond, een persoon ontwikkelde een dag later klachten en testte positief. Ook 2 andere groepen die op dezelfde etage aanwezig waren, werden getest. Voor zover bekend testten 2 van de 11 personen positief. Eén persoon testte positief die dezelfde avond ook in dit café is geweest maar op de begane grond verbleef. Alle medewerkers die dezelfde avond werkten, testten negatief. Zowel de gemeente als de GGD hebben een bezoek gebracht aan het café. De maatregelen en met name de 1,5 meter afstand werden niet gewaarborgd.

In een penitentiaire inrichting voor jongeren tussen de 15 en 23 jaar in het noorden van het land zijn in juli een medewerker en een bewoner positief getest voor SARS-CoV-2. Hierop werden alle 26 bewoners en medewerkers van de 2 groepen waar beiden werkzaam/woonachtig waren getest. Uiteindelijk zijn er 3 bewoners en 5 medewerkers positief getest. De GGD heeft na contact met de instelling extra beschermingsmaatregelen geadviseerd, waarbij medewerkers met persoonlijke beschermingsmaatregelen werkten en was quarantaine voor beiden groepen ingesteld. Na het verlopen van de quarantaine periode zijn geen nieuwe besmettingen vastgesteld. Bronnen: RIVM, [RIVM Nieuwsbericht](#) Osiris, CoronIT, Nivel, GGD Drenthe, GGD regio Utrecht.

(SARS-CoV-2)

dit is een selectie van het totaal aantal gemelde clusters aan de LCI

30

juli

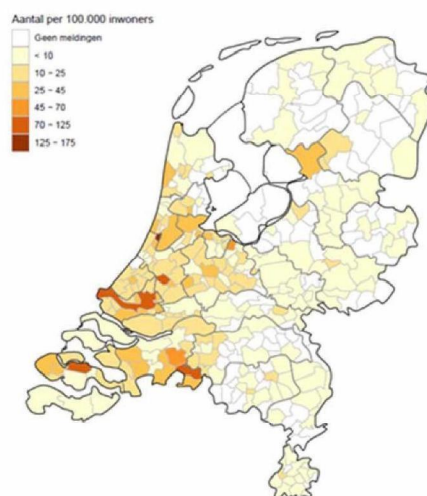
2020

Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

In de week van 22 tot en met 28 juli neemt het aantal besmettingen met COVID-19 toe. In die periode zijn er 1.329 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat zijn er 342 meer dan het aantal meldingen van 15 tot en met 21 juli en 795 meer dan van de week daarvoor. Er zijn in de afgelopen week 23 patiënten gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Dat zijn er 4 meer dan vorige week. Met name in Zuid-Holland en Noord-Holland is een toename te zien in het aantal meldingen. Het aantal besmettingen in de provincies Friesland, Groningen, Drenthe en Flevoland blijft stabiel laag. Vanuit Limburg en het oostelijk deel van de provincie Noord Brabant, die zwaar getroffen waren tijdens de eerste fase van de epidemie, komen nog slechts weinig meldingen.

Het huidige reproductiegetal van 1,40 geeft aan dat op dit moment 100 geïnfecteerde personen samen weer 140 andere personen besmetten. Hoewel het getal iets hoger is dan de 1,29 die vorige week is gerapporteerd, verandert de bovengrens van de bandbreedte nauwelijks. Dat geeft aan dat de situatie weinig veranderd is in een week tijd.

Sinds 27 februari tot en met 30 juli 10.00 uur zijn 53.963 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.927 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.075 patiënten als overleden geregistreerd. In figuur 1 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie](#) van COVID-19 in Nederland. De actuele [LCI Richtlijn](#) voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.



Figuur 1. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 16 juli t/m 30 juli 10:00 uur. Bron: Osiris

Van de 2.640 COVID-19 patiënten die in de afgelopen 2 weken bij de GGD'en zijn gemeld (peildatum 30 juli), zijn 215 (8,1%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De drie meest gemelde landen zijn België (53), Duitsland (25) en Servië (13). Van 39% (1018/2.640) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen 2 weken is een mogelijke setting van besmetting bekend. Daarvan is ongeveer 55% de thuissituatie, 18% overige familie en 12% de werksituatie.

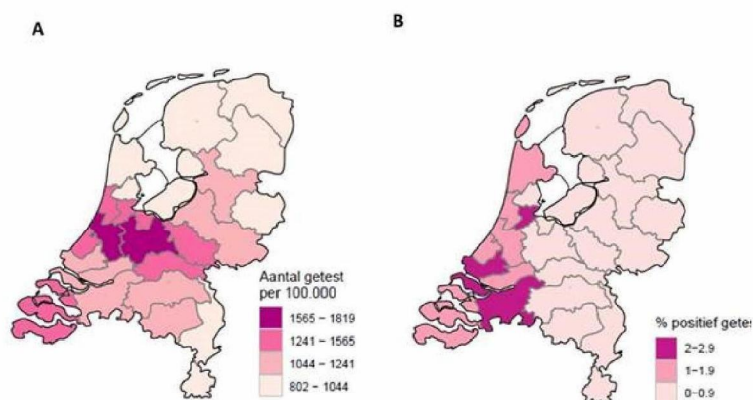
GGD Teststraten

Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19 in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. Tussen 1 juni en 27 juli zijn er in het totaal 563.613 testen afgenomen door de GGD'en waarvan een uitslag bekend is. Tussen 20 juli en 26 juli hebben 111.764 personen zich laten testen bij de testlocaties van de GGD'en. Dat zijn 22.878 meer testen dan de week daarvoor, toen 88.886 testen werden afgenomen. Het percentage mensen met een positieve test bleef landelijk gelijk op 1,0% (tabel 1), maar hierin bestaan grote regionale verschillen (figuur 2). Van alle personen getest in het kader van het bron-en contactonderzoek is sinds 1 juni is 13,3% positief.

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	48812	986	2.0
24	57013	841	1.5
25	61604	567	0.9
26	61222	426	0.7
27	67248	375	0.6
28	74919	463	0.6
29	88508	925	1.0
30 ¹	104287	1095	1.0
Totaal	563613	5678	1.0

¹ De gegevens van week 30 zijn nog niet volledig.

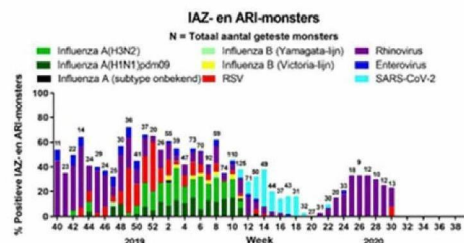
Tabel 1. Aantal testen met bekende uitslag en percentage positief afgenomen door GGD'en, week 23 t/m 30* (*de gegevens van week 30 zijn nog niet volledig).



Figuur 2. A. Aantal testen per 100.000 inwoners per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen twee weken. B. Percentage positieve testen per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen twee weken. Bron: CoronIT (peildatum 29 juli 2020).

Nivel Zorgregistraties eerste lijn peilstation surveillance

Afgelopen week (20 t/m 26 juli) bezochten 13 op de 100.000 mensen de huisarts met griepachtige klachten, wat hoger is dan voorgaande weken. De IAZ-incidentie is in week 30 gedaald in de twee leeftijdsgroepen t/m 14 jaar en gestegen in de drie leeftijdsgroepen vanaf 15 jaar. In de periode van 22 juni t/m 26 juli 2020 (weken 26 t/m 30) werd in geen van de totaal 56 ingestuurde IAZ en ARI monsters het influenzavirus, SARS-CoV-2 of enterovirus gevonden. Er werd in deze periode 15 maal rhinovirus en één maal RSV gevonden.



Figuur 3. Percentage positieve IAZ- en ARI-monsters voor een aantal respiratoire virussen van de monsters van de peilstations participierend in Nivel Zorgregistraties eerste lijn. Bron: RIVM, Nivel zorgregistraties eerste lijn-peilstations.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 138 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,9 personen (range 3- 31). Van de 138 actieve clusters vallen er 88 (64%) onder de GGD regio's van GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD Amsterdam, GGD Haaglanden en GGD regio Utrecht. Van de overige GGD regio's zijn er per regio 10 of minder actieve clusters. Bijna de helft van de clusters vindt plaats in de thuissituatie (46%). Het aantal besmettingsclusters dat het gevolg is van contact met overige familie, vrienden, feestjes, op het werk of door andere vrijetijdsbesteding neemt toe.

GGD West-Brabant meldt twee clusters gerelateerd aan uitgaansgelegenheden in Breda. Een cluster is gerelateerd aan een gamehal in Breda, waarbij 3 medewerkers en 4 bezoekers positief zijn getest voor SARS-CoV-2 tussen 7 en 16 juli. De GGD heeft een uitgebreid bron- en contactonderzoek uitgevoerd en met het bedrijf infectiepreventiemaatregelen besproken. Ook is een cluster gemeld waarbij 5 bezoekers en 1 medewerker van een café in Breda positief zijn getest voor SARS-CoV-2. De GGD brengt op dit moment de gebeurtenissen van de betreffende avond van het cafébezoek in kaart.

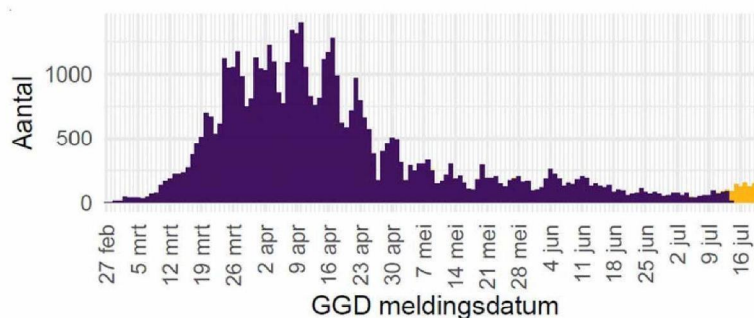
Daarnaast zijn in de regio West-Brabant bij een kleinschalige woonvoorziening voor mensen met een lichte tot zware zorgbehoefte, 5 van de 22 bewoners en 4 medewerkers positief getest op SARS-CoV-2. Eén bewoner is inmiddels overleden. De gehele instelling is in isolatie/quarantaine gegaan en blijft voorlopig gesloten voor bezoek en vindt er een laagdrempelig testbeleid plaats. Bronnen: RIVM, [RIVM Nieuwsbericht](#) Osiris, CoronIT, Nivel, GGD West-Brabant.

23

juli
2020

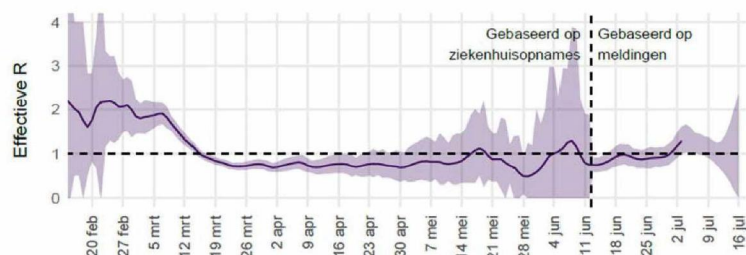
Toename van COVID-19 in Nederland (vervolg)

Er is een toename in het aantal besmettingen te zien (Figuur 1). In de week 15 tot en met 21 juli zijn er 987 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19. Dat is bijna 2 keer zoveel als de week ervoor ($n=534$). Er zijn afgelopen week 19 patiënten gemeld die voor COVID-19 in het ziekenhuis zijn opgenomen (geweest). Dat is een toename van 3 patiënten in vergelijking met de week ervoor. Er zijn 7 personen als overleden gemeld, 1 minder dan in de week er voor.



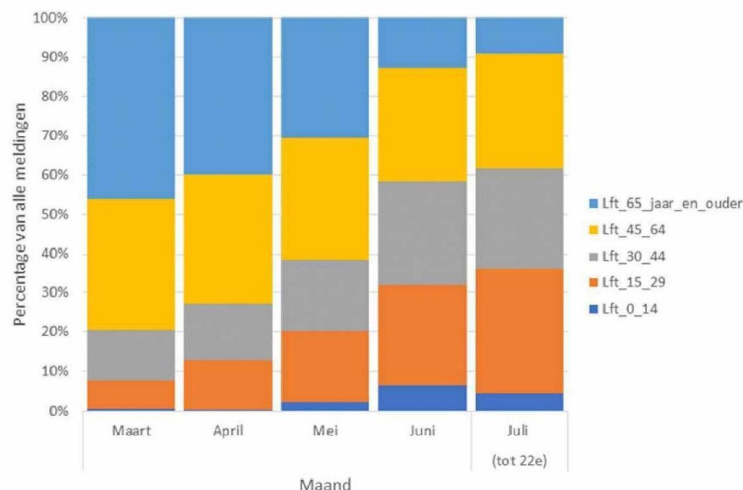
Figuur 1. Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten sinds 27 februari 2020, naar meldingsdatum (in geel de meldingen tussen 14 juli 10:01 en 21 juli 10:00). Bron: Osiris

Tussen 13 en 19 juli hebben 88.886 personen zich laten testen bij de testlocaties van de GGD'en, waarvan 1,0% positief testte. In de week ervoor waren dit nog 75.547 personen, waarvan 0,6% positief was. De toename is het grootst in de provincies Zuid-Holland, Noord-Holland en Zeeland. Voor het eerst sinds 15 maart ligt het reproductiegetal R_t , inclusief de bandbreedte, boven 1,0 (Figuur 2). Het huidige reproductiegetal van 1,29 geeft aan dat op dit moment 100 geïnfecteerde personen samen weer 129 andere personen besmetten.



Figuur 2. Het geschatte effectief reproductiegetal R (lijn) van SARS-CoV-2 in Nederland, met 95% betrouwbaarheidsinterval (lichtpaars vlak). Bron: RIVM

Naast een toename in het aantal besmettingen is er ook een verschuiving in leeftijdsopbouw te zien (Figuur 3). In maart en april was rond de 10% van de gemelde gevallen jonger dan 30 jaar, in mei was dit 20% en in de eerste drie weken van juli 36%. Het aandeel van de leeftijdsgroep 45-64 jaar bleef relatief constant rond de 30%. Hierbij moet wel in gedachte gehouden worden dat pas sinds 1 juni iedereen met klachten getest kan worden. Daarvoor was testen voornamelijk voorbehouden aan mensen die in het ziekenhuis werden opgenomen en gezondheidswerkers.



Figuur 3. Verdeling naar leeftijdsgroep van bevestigde COVID-19 infecties per maand. Bron: Osiris

Sinds 27 februari tot en met 23 juli 10.00 uur zijn 52.404 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.905 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.139 patiënten als overleden geregistreerd. Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

Van de 1.496 COVID-19 patiënten die in de afgelopen 2 weken bij de GGD'en zijn gemeld, zijn 97 (6,5%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De drie meest gemelde landen zijn België (28), Servië (20) en Duitsland (19). Van 42,2% (631/1.496) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen 2 weken is een mogelijke setting van besmetting bekend. Daarvan is ongeveer 57% de thuissituatie, 20% overige familie en 11% de werksituatie. Ongeveer een kwart van de meldingen in deze periode is opgespoord via bron- en contactonderzoek.

Onder de nauwe contacten die in week 27 (29 juni t/m 5 juli) werden geïdentificeerd binnen het bron- en contactonderzoek (BCO), bleek 12% van de huisgenoten en 3% van de overige nauwe contacten besmet. Dit is vergelijkbaar met de week ervoor, waarin 13% van de huisgenoten en 3% van de overige nauwe contacten besmet bleken te zijn.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 103 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,6 (range 3-

24). De setting van meeste clusters is de thuissituatie (46 clusters), maar ook bijvoorbeeld clusters in de werkomgeving, door feesten en in de horeca komen voor.

GGD Amsterdam meldt een toename van het aantal COVID-19 gevallen. In week 28 waren er gemiddeld 5 meldingen per dag. Dit aantal liep op tot gemiddeld 20 per dag in het afgelopen

weekend; begin deze week 12 en 10 meldingen per dag. Rond de 25% van de gevallen was reeds bekend als een contact. Het aantal grote contactonderzoeken met meer dan 5 nauwe contacten neemt toe. Er zijn twee actieve opvallende clusters bekend bij de GGD, een cluster na een Hennafeest/bruiloft met 15 gevallen in Amsterdam en enkele in het buitenland en een familiecluster na een diplomafeest. Na 3 weken zonder meldingen van ziekenhuisopnames i.v.m. COVID-19, zijn er in de afgelopen 7 dagen 4 ziekenhuisopnames gemeld. Er is een toenemende vraag naar testen in Amsterdam-Amstelland. De GGD teststraat & BCO team zijn aan capaciteit opgeschaald.

GGD Rotterdam meldt een cluster rond BOA's in Schiedam. Twee BOA's uit Schiedam zijn vorige week positief getest op SARS-CoV-2, waarop aanvullend de hele groep van 60 collega's is getest. In totaal zijn 9 van de 60 BOA's uit Schiedam positief voor SARS-CoV-2. Het lijkt er op dat er in de werkomgeving moeilijk afstand gehouden kon worden tussen collega's in de binnenruimtes. Ook de collega's die negatief zijn, zijn nauwe contacten van elkaar en zijn op advies van de GGD in quarantaine gegaan. Ook is geadviseerd om de werkomgeving aan te passen op de huidige COVID-19 richtlijnen van de overheid.

GGD Hollands Midden meldt 28 personen met SARS-CoV-2 gerelateerd aan een café in Hillegom, waaronder enkele secundaire besmettingen. De meeste besmettingen zijn vermoedelijk op de late avond van zaterdag 11 juli in het café opgelopen, waarna rond 14 juli de eersten ziek zijn geworden. Een aantal mensen heeft na het ontstaan van lichte klachten doorgewerkt. Drie zieken zijn medewerkers in verschillende zorginstellingen, drie personen zijn kapper. De GGD heeft alle contacten opgespoord, contacten met klachten zijn getest. Het lijkt er op dat de 1,5 meter in het café niet gehouden kon worden. Het café is uit voorzorg gesloten.

Bronnen: RIVM, RIVM nieuwsbericht, Osiris, CoronIT, Nivel, GGD Amsterdam, GGD Rotterdam-Rijnmond, GGD Hollands Midden

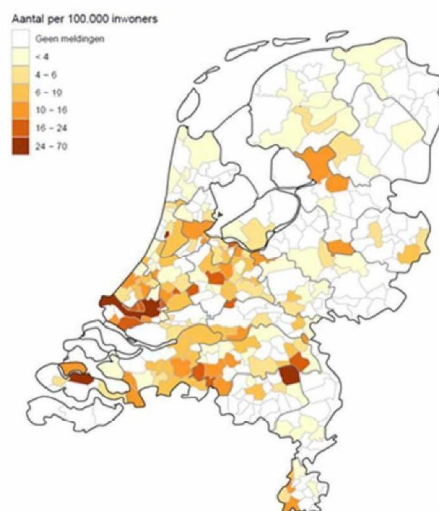
16

juli

2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 16 juli 10.00 uur zijn 51.351 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.898 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.137 patiënten als overleden geregistreerd. In Figuur 1 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. In de week van 2 juli tot en met 8 juli was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Het RIVM publiceert wekelijks op dinsdagen een rapport over de [Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland](#). De actuele [LCI richtlijn voor COVID-19](#), met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.



Figuur 1. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente gemeld in de periode 1 juli t/m 16 juli 10:00 uur. Bron: Osiris

Van de 1.044 COVID-19 patiënten die in de afgelopen 2 weken bij de GGD'en zijn gemeld, zijn 79 (7,6%) in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland geweest. De drie meest gemelde landen zijn België (16), Duitsland (13) en Servië (13). Van ruim een derde (389/1044, 37,3%) van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen 2 weken is een mogelijke setting van besmetting bekend. Daarvan is ongeveer 60% de thuissituatie, 20% overige familie en 12% de werksituatie.

De resultaten van bron- en contactonderzoek (BCO) zijn van week 26 (22 t/m 28 juni) onderzocht aan de hand van 14 dagen monitoring van nauwe contacten van bevestigde patiënten. Onder de nauwe contacten die in die week geïdentificeerd werden, zijn 97 COVID-19 infecties vastgesteld (7%). Het deel van de contacten dat geïnfecteerd was verschilde tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Van de huisgenoten testte binnen 14 dagen 13% positief en van overige nauwe contacten was dit 3%. Per persoon met een COVID-19 besmetting gemeld bij de GGD werden bij het BCO in de afgelopen 3 weken (22 juni t/m 12 juli) gemiddeld 3 nauwe contacten opgespoord. De GGD geeft aan de nauwe contacten uitleg over het risico op besmetting en de maatregelen om verdere verspreiding van het virus te voorkomen, wat betekent dat deze persoon tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine blijft. Daarnaast geeft de GGD instructie om bij eerste klachten passend bij COVID-19 direct contact op te nemen voor een testafpraak.

GGD Teststraten

Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19 in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. Tussen 1 juni en 15 juli 22.00u zijn er 397.129 testen afgenomen door de GGD'en waarvan een uitslag bekend is. Hiervan was 1,0% positief. Van alle positieve testen sinds 1 juni is 14,5% afgenomen in het kader van bron- en contactonderzoek (Tabel 1).

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief	Positief getest ihkv BCO	Percentage positieven gevonden via BCO
23	48812	986	2.0	168	17
24	57013	841	1.5	128	15.2
25	61604	567	0.9	88	15.5
26	61222	426	0.7	65	15.3
27	67248	375	0.6	39	10.4
28	74919	463	0.6	48	10.4
29	26311	200	0.8	22	11
Totaal	397129	3858	1.0	558	14.5

Tabel 1. Aantal testen met bekende uitslag en percentage positief afgenomen door GGD'en, en waarvan gevonden middels bron- en contactonderzoek, week 23 t/m 29* (*t/m 15 juli 22.00u). Mogelijk wordt niet altijd geregistreerd dat een test in het kader van BCO is afgenomen (CoronIT variabele 'bijzondere doelgroep'), het percentage positieven gevonden via BCO is dan een onderschatting. Bron: CoronIT.

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn momenteel 62 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De gemiddelde grootte van deze clusters is 4,5 (range 3-15). De setting van meeste clusters is de thuissituatie (31 clusters).

In de provincie Zeeland wordt een toenemend aantal meldingen gezien, voornamelijk in de gemeente Goes. De afgelopen 3 dagen zijn daar 35 nieuwe COVID-19 patiënten gemeld. Het betreft vooral jongeren en jong volwassenen. Uit bron- en contactonderzoek van de GGD komen twee feestjes naar voren, waar verspreiding heeft plaatsgevonden. Inmiddels zijn er ook secundaire gevallen onder contacten van de personen die op de feestjes waren. Mogelijke andere verspreidingsroutes worden door de GGD ook nog verder onderzocht. Er zijn geen buitenlandse toeristen betrokken bij deze clusters.

In de regio Rotterdam-Rijnmond neemt het aantal nieuwe gemelde COVID-19-patiënten langzaam toe. Afgelopen week werden tussen de 13 en 36 patiënten per dag gemeld. Naast een relatief groot aantal losse gevallen, onder wie ook veel personen met een migratieachtergrond, zijn er sinds enkele weken meerdere grote familieclusters in beeld en recent ook twee uitbraken gerelateerd aan feesten. Daarnaast worden infecties vastgesteld onder arbeidsmigranten die werkzaam zijn in de scheepvaart en de industrie en regelmatig heen en weer reizen naar landen met hoge COVID-19 incidentie. Ongeveer de helft van de meldingen komen voort uit bron- en contactonderzoek en de andere helft is niet te koppelen aan een directe besmettingsbron of een bekend cluster.

Naast de afname van algemene social distancing, lopen de bron- en contactonderzoeken soms moeizaam omdat niet iedereen alle contacten overziet of wil delen. Ook houdt niet iedereen zich aan de geadviseerde maatregelen. Zeker in grote families en door toename van de sociale

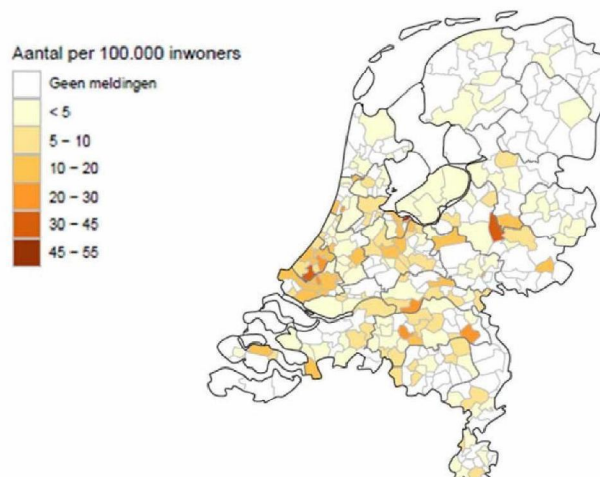
activiteiten, kan preventie van nieuwe infecties daarom een uitdaging zijn.

Bronnen: RIVM, [RIVM nieuwsbericht](#), Osiris, CoronIT, GGD Zeeland, GGD Rotterdam-Rijnmond (SARS-CoV-2)

9
juli
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 9 juli 10.00 uur zijn 50.798 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.887 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.137 patiënten als overleden geregistreerd. In Figuur 1 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. In de week van 25 juni tot en met 1 juli was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Sinds 1 juli publiceert het RIVM wekelijks op dinsdagen in plaats van dagelijks een rapport over de [Epidemiologische situatie van COVID-19 in Nederland](#). De actuele [LCI richtlijn voor COVID-19](#), met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, wordt regelmatig geactualiseerd.

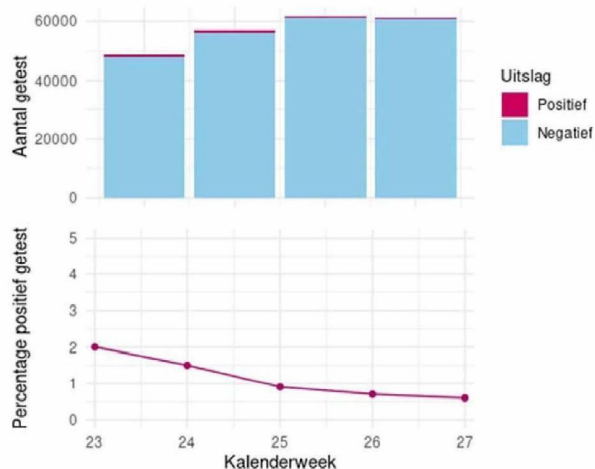


Figuur 1. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente gemeld in de periode 25 juni t/m 9 juli 10:00 uur. Bron: Osiris

GGD Teststraten

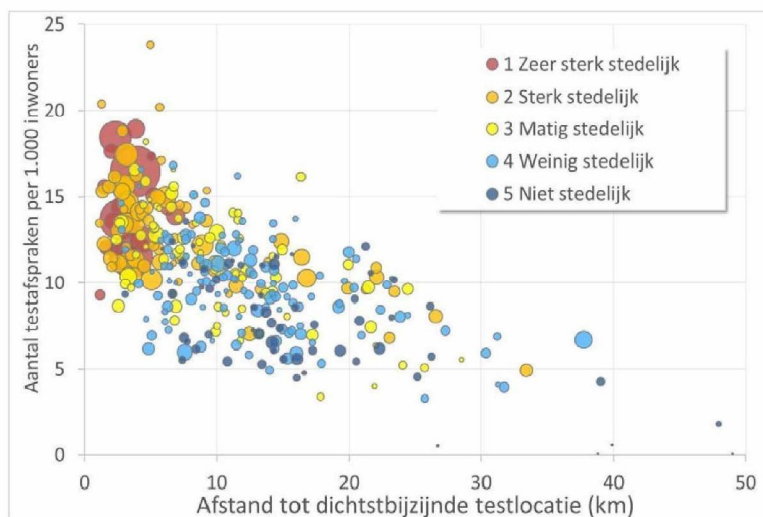
Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19

in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. In verband met technische problemen in CoronIT kunnen geen recentere data dan zondag 5 juli geanalyseerd worden. Tussen 1 juni en 5 juli zijn er 295.899 testen afgenomen door de GGD'en waarvan een uitslag bekend is. Hiervan was 1,1% (3.195) positief. Van week 23 tot en met week 27 is het aantal door de GGD'en afgenomen testen per week gestegen en het percentage positief gedaald (Figuur 2). Dezelfde trends zijn zichtbaar in de virologische dagstaten.



Figuur 2. Aantal testen en percentage positief afgenomen door GGD'en, week 23 t/m 27 (1 juni t/m 5 juli). Bron: CoronIT.

Er zijn regionale verschillen in het totaal aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners en het percentage positieve testen. Het aantal testen per 1000 inwoners per gemeente lijkt samen te hangen met de afstand tot een GGD testlocatie. Uit geografische analyse blijkt dat vlakbij een testlocatie ongeveer 1,4% van inwoners zich heeft laten testen tussen 1 juni en 28 juni, dit daalt gemiddeld 0,3 procentpunt met iedere 10 kilometer extra afstand tot een testlocatie. In overeenstemming hiermee, aangezien mensen in grotere steden gemiddeld dichterbij een testlocatie wonen, wordt een hoger percentage mensen in stedelijk gebied getest dan in minder stedelijk gebied. In deze analyse is geen rekening gehouden met mogelijk verschil in incidentie van klachten tussen meer en minder stedelijke gebieden. Zorgmedewerkers en testen in het kader van bron- en contactonderzoek zijn geëxcludeerd uit deze analyse. De afstand is hemelsbreed gedefinieerd en kan afwijken van afstand over de weg. Observaties van deze verschillen hebben in verschillende GGD regio's geleid tot (plannen voor) het openen van nieuwe testlocaties.



Figuur 3. Aantal testafspraken per 1000 inwoners per gemeente tussen 1 en 28 juni, in relatie tot de afstand tot de dichtstbijzijnde GGD testlocatie. De kleuren van de bollen geven de stedelijkheidsgraad van de gemeente weer, de grootte van de bollen het inwoneraantal. Bronnen: RIVM, CoronIT

Clusters

Op basis van gegevens in Osiris zijn er momenteel 58 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De gemiddelde grootte van deze clusters is 4,8 personen (range 3-16). De setting van meeste clusters is de thuissituatie (31 clusters).

In GGD regio West Brabant is een COVID-19 cluster gedetecteerd onder medewerkers van een voedselverwerkingsbedrijf. Van de totaal ca. 150 medewerkers van dit bedrijf, deels arbeidsmigranten, zijn inmiddels ruim 25 medewerkers met klachten getest (op verzoek van de werkgever n.a.v. de gezondheidscheck of op eigen initiatief), waarvan 16 positief bevonden. Bron- en contactonderzoek en bepaling van verder beleid zijn in uitvoering door de GGD.

In Enschede (GGD Twente) is een uitbraak op een studentencampus vastgesteld, 6 internationale studenten uit hetzelfde wooncomplex zijn positief bevonden. De laatste 3 positieven kwamen naar voren als nauwe contacten van de eerste 3. De studenten bevinden zich in dezelfde vriendenkring en rapporteerden 1e ziekte-dagen die dicht bij elkaar lagen. Mogelijk werd het virus geïntroduceerd door een student die recent was teruggekeerd uit een land waar code oranje geldt. Uit de tijdslijn in het bron- en contactonderzoek kon hierover echter geen definitieve conclusie worden getrokken. In totaal zijn bij bron- en contactonderzoek nog 9 nauwe contacten in beeld gekomen, waar vooralsnog geen nieuwe besmettingen zijn gebleken. Dit cluster bracht verschillende aandachtspunten aan het licht rondom (internationale) studenten, waaronder dat opvolging van de algemene landelijke maatregelen en adviezen relatief laag lijkt te zijn onder de studentenpopulatie.

Bronnen: GGD West Brabant, GGD Twente, RIVM, Osiris, CoronIT

2
juli
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 2 juli 10.00 uur zijn 50.412 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.878 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.118 patiënten als overleden geregistreerd. De helft van de opgenomen patiënten is 69 jaar of ouder, van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder. In figuur 2 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. In de week van 18 juni tot en met 24 juni 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Vanaf 1 juli meldt het RIVM wekelijks in plaats van dagelijks de toename van het aantal positief geteste COVID-19 patiënten, het aantal in het ziekenhuis opgenomen en aantal overleden COVID-19 patiënten. De data op het [Dashboard van de Rijksoverheid](#) worden nog wel dagelijks bijgewerkt. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

GGD Teststraten

Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19 in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. Tussen 1 juni en 1 juli, 12.00 uur zijn er 245.367 testen afgenomen door de GGD'en waarvan een uitslag bekend is. Hiervan was 1,2% (2.888) van de testen positief. Het percentage positieve uitslagen neemt af. In week 23 was 2% van de testen positief voor SARS-CoV-2, in week 26 was dit 0,7%. Het percentage positief geteste personen sinds 1 juni die gevonden zijn via het bron- en contactonderzoek ligt rond de 16%. Er zijn regionale verschillen in het totaal aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners en het percentage positieve testen (figuur 3). In de afgelopen twee weken lag in alle GGD regio's het percentage positieve testen onder de 2%.

Virologische uitslagen Peilstations

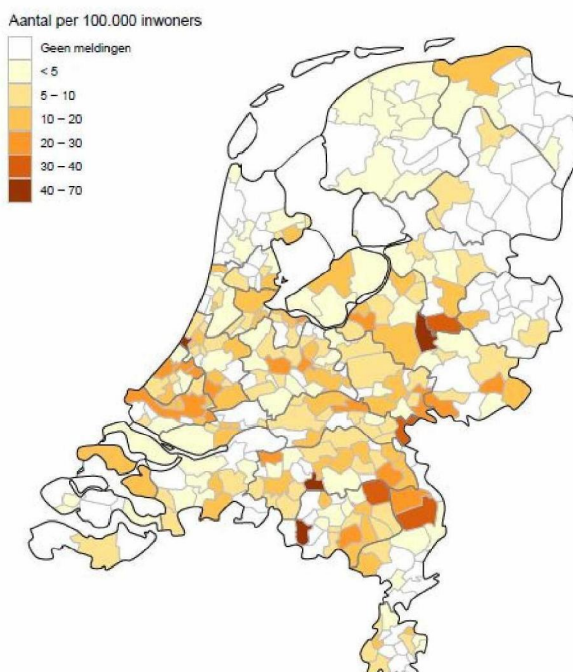
Een deel van de deelnemende huisartsenpraktijken, de Nivel Peilstations, rapporteren meer specifiek over het aantal patiënten met griepachtige klachten en nemen bij een deel van die patiënten monsters af die door het RIVM onderzocht worden op influenzavirus, respiratoir syncytieel virus (RSV), rhinovirus, enterovirus en SARS-CoV-2. In week 26 werden 8 keel- en neusmonsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie. Deze monsters waren alle negatief voor SARS-CoV-2. Bronnen: Nivel, RIVM.

25
juni
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 24 juni 10.00 uur zijn 49.914 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.863 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.100 patiënten als overleden geregistreerd. De helft van de opgenomen patiënten is 69 jaar of ouder,

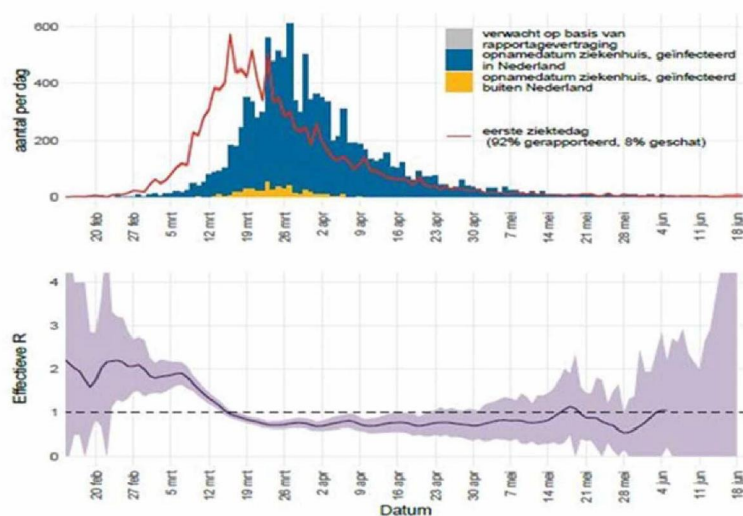
van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder. In figuur 1 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen weergegeven. In de week van 11 juni tot en met 17 juni 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd. Deze week is in het [protocol van het bron-en contactonderzoek \(BCO\)](#) een korte paragraaf opgenomen over BCO rondom buitenlandse toeristen en contactonderzoek in vliegtuigen. Het beleid voor de nauwe contacten van asymptomatische geïnfecteerden is in lijn gebracht met het beleid voor de huisgenoten: nauwe contacten gaan in quarantaine tot 72 uur na de testafname, waarna de quarantaine wordt opgeheven indien de index geen klachten heeft ontwikkeld. Ook is op de website van de rijksoverheid een eerste versie van het [coronadashboard](#) te vinden met verschillende landelijke en regionale indicatoren van de stand van de epidemie.



Figuur 1. Aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen 14 dagen, met GGD meldingsdatum van 11 t/m 25 juni. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. Bron: RIVM.

Effectief reproductiegetal R

Het geschatte effectieve reproductiegetal ligt deze week net boven de 1 (Figuur 2). Het getal wordt berekend op basis van eerste ziektedagen van voor COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen patiënten. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in Figuur 2. Wanneer de rode lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. Als er weinig ziekenhuisopnames zijn of als er nog veel ziekenhuisopnames verwacht worden, is de bepaling van een reproductiegetal onzeker en is de onzekerheidsmarge groter (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken.



Figuur 2. Het effectief reproductiegetal R voor Nederland. Bron: RIVM.

GGD Teststraten

Sinds 1 juni 2020 kan iedereen in Nederland met (milde) klachten zich laten testen op COVID-19 in de GGD teststraten. Mensen kunnen zichzelf aanmelden voor een test of getest worden vanwege bron- en contactonderzoek. Tussen 1 juni en 25 juni, 10.20 uur zijn er 201.254 testen afgenomen op de GGD testlocaties. Van 191.876 van de afgenomen testen zijn de uitslagen bekend, 1,3% (2514) van de testen was positief. Het percentage positieve uitslagen neemt af. In week 23 was 2% van de testen positief voor het coronavirus, in week 24 was dit 1,5%, in week 25 0,9% en in week 26 tot nu toe 0,7%. In alle GGD regio's ligt het percentage positieve testen onder de 2% in de afgelopen 14 dagen (Figuur 3). Van alle 2.514 positieve testen sinds 1 juni op de GGD testlocaties waren er 401 afgenomen in het kader van een bron- en contactonderzoek (BCO) door GGD'en (16%).



Figuur 3. Percentage positieve testen op de GGD testlocaties, per GGD regio, in de afgelopen 14 dagen. Bron: CoronIT.

COVID-19 infecties per beroepsgroep

In Tabel 1 is weergegeven dat op basis van meldingen werknemers in de gezondheidszorg en die werken met dieren of dierlijke producten de 2 belangrijkste beroepsgroepen zijn onder mensen die mogelijk op het werk zijn besmet. Dit past bij de gerapporteerde COVID-19 clusters en uitbraak die momenteel spelen in zorginstellingen en de vleesverwerkende industrie. Bron: RIVM.

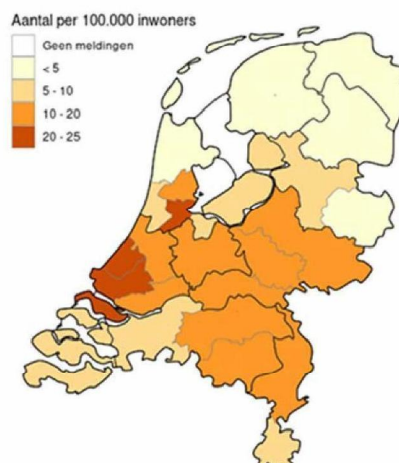
Beroep	Gemeld vanaf 1 mei		Ziek vanaf 1 juni	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	1106		184	
Andere sector	115	10.4	40	21.7
Gezondheidsmedewerker	557	50.4	31	16.8
Groenvoorziening	2	0.2	2	1.1
Horecamedewerker	11	1.0	6	3.3
Landbouw	31	2.8	7	3.8
Onderwijs	16	1.4	4	2.2
Overige contactberoepen	14	1.3	5	2.7
Schoonmaakbranche	6	0.5	3	1.6
Transport	6	0.5	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	341	30.8	82	44.6
Niet van toepassing (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1	0.1	0	0.0
Niet bekend	6	0.5	4	2.2

Tabel 1. Beroepen van mensen die mogelijk op werk zijn besmet met SARS-CoV-2. Bron: RIVM.

18
juni
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 18 juni 10.00 uur zijn 49.319 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.835 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.078 patiënten als overleden geregistreerd. In figuur 1 is het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per GGD regio in de afgelopen 14 dagen weergegeven. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten was 1,6% in week 24. In de week van 4 juni tot en met 10 juni 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd. Ook is op de website van de rijksoverheid een eerste versie van het [coronadashboard](#) te vinden met verschillende landelijke en regionale indicatoren van de stand van de epidemie.



Figuur 1. Aantal nieuwe COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per GGD regio in de afgelopen 14 dagen, tot en met 17 juni. Bron: RIVM.

GGD Teststraten

Uit analyses van CoronIT data (export op 18 juni 11.20u) blijkt dat van ruim 130.000 testen

afgenomen in de teststraten uitslagen bekend zijn. Tabel 1 toont deze gegevens vanaf 1 juni per doelgroep. Mensen die in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO) zijn getest hebben relatief een hoog percentage positieve testuitslagen: volwassenen 13,4% (241/1.796) en kinderen tot 18 jaar variërend van 11,1% tot 31,8%. Het percentage positieve testen onder kinderen tot 12 jaar niet getest in het kader van BCO was het laagst met 0,4% onder kinderen van 0 tot 6 jaar en 0,5% onder kinderen van 7 tot 12 jaar. Van alle 130.191 testen met uitslagen sinds 1 juni was 1,6% positief. Hierin bestaan regionale verschillen.

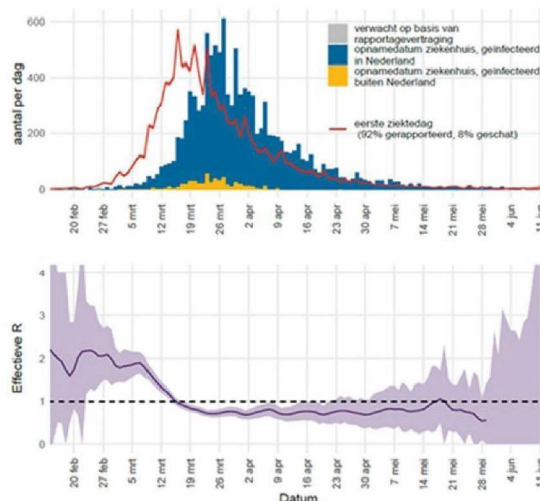
Groep	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Kinderen 0-6 getest ihkv BCO	15	135	11.1
Kinderen 7-12 getest ihkv BCO	24	99	24.2
Kinderen 13-18 getest ihkv BCO	27	85	31.8
Volwassene getest ihkv BCO	241	1796	13.4
Kinderen 0 tot 6 jaar	19	4780	0.4
Kinderen 7 tot 12 jaar	25	4607	0.5
Kinderen 13 tot 18 jaar	57	3171	1.8
Zorgmedewerkers	89	7693	1.2
Onderwijs- of kinderopvang personeel	54	8107	0.7
Mantelzorgers	3	404	0.7
Overige doelgroepen	318	24789	1.3
Doelgroep informatie ontbreekt	1164	74525	1.6
Totaal	2036	130191	1.6

Tabel 1. Aantal tests, aantal positief en % positief in de GGD teststraten, per doelgroep vanaf 1 juni. Data uit CoronIT tot en met 18 juni 11.20u. Bron: CoronIT.

Effectief reproductiegetal R

Het reproductiegetal wordt berekend op basis van eerste ziekte-dagen van voor COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen patiënten. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in Figuur 2. Wanneer de rode lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. Als er weinig ziekenhuisopnames zijn of als er nog veel ziekenhuisopnames verwacht worden, is de bepaling van een reproductiegetal onzeker en is de onzekerheidsmarge groter (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken.

De rapportagevertragingen en de tijdsduur tussen opeenvolgende infecties betekenen in Nederland dat we betrouwbare schattingen kunnen maken van de waarde van het reproductiegetal R langer dan 14 dagen geleden. Voor schattingen van R meer recent dan 14 dagen geleden is de betrouwbaarheid niet groot, en voor deze periode wordt de meest aannemelijke waarde weggelaten.



Figuur 2. Boven: Ziekenhuisopnames en bijbehorende eerste ziekte dagen, uit Osiris en deels bijgeschat. Onder: Geschat effectief reproductiegetal (paarse lijn) van SARS-CoV-2 in Nederland, op basis van data tot en met 12 juni, met 95% betrouwbaarheidsinterval (lichtpaars vlak). Bron: RIVM.

(SARS-CoV-2)

11
juni
2020

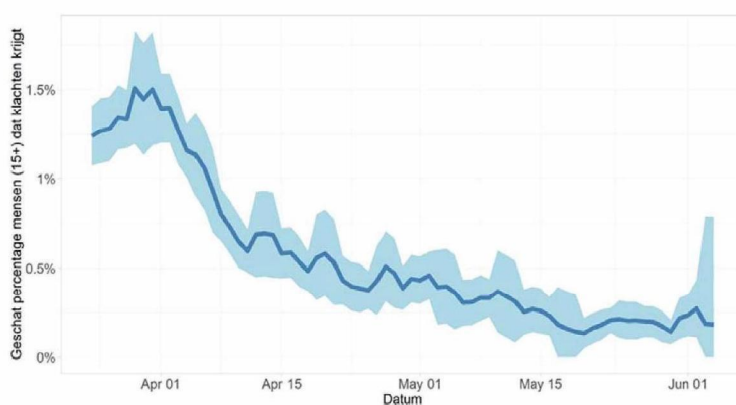
COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 11 juni 10.00 uur zijn 48.251 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.808 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 6.044 patiënten als overleden geregistreerd. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten was 2,1% in week 23. In de week van 28 mei tot en met 3 juni 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd. Ook is op de website van de rijksoverheid een eerste versie van het [coronadashboard](#) te vinden met verschillende landelijke en regionale indicatoren van de stand van de epidemie.

Syndroomsurveillance via Infectieradar

Op dinsdag 17 maart lanceerde het RIVM Infectieradar, een online syndroomsurveillance systeem. Momenteel zijn ruim 39.000 deelnemers actief, die wekelijks een vragenlijst invullen

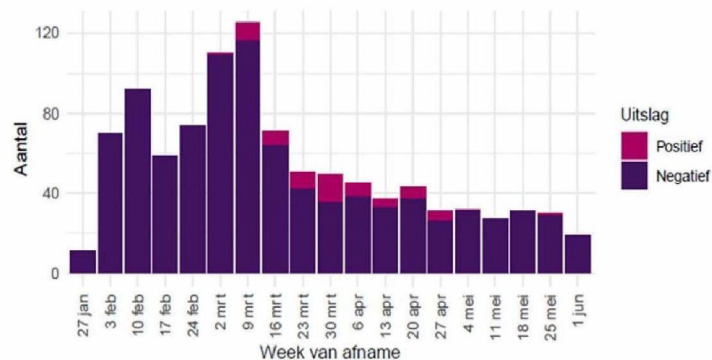
over aan- of afwezigheid van symptomen. Na registratie ontvangen deelnemers een online vragenlijst met vragen over hun achtergrond en gezondheid. Daarna krijgen deelnemers wekelijks een e-mail met het verzoek om door te geven welke klachten zij in de afgelopen week hadden uit een lijst symptomen passend bij COVID-19, zoals een loopneus, hoesten, niezen of koorts. Als iemand geen klachten had, geeft hij dat ook door. Als iemand klachten registreert volgen enkele vervolgvragen, zoals de dag waarop de symptomen begonnen, of een arts is geconsulteerd en of iemand ziekteverlof had. Op basis van de gerapporteerde klachten en kenmerken van deelnemers wordt een schatting gemaakt van de landelijke incidentie van deze klachten. Sinds afgelopen zaterdag ligt de dataverzameling van infectieradar tijdelijk stil in verband met het verhelpen van een data-veiligheidsprobleem in de gebruikte software. Figuur 1 laat de schattingen zien van het aantal mensen in Nederland met koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom, passend bij COVID-19.



Figuur 1. Geschatte landelijke incidentie (per dag) van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom onder personen 15 jaar of ouder in Nederland, op basis van resultaten van infectieradar. De lichtblauwe lint geeft het 95% betrouwbaarheidsinterval weer (met een groter interval wanneer er weinig data is). Bron: RIVM

Nivel peilstations

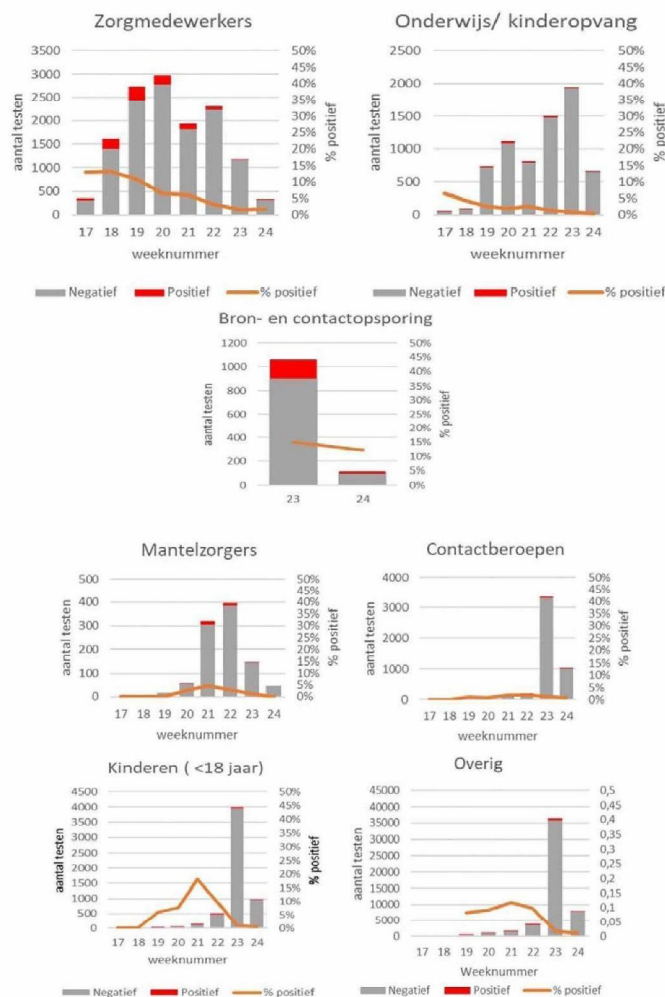
In week 23 werden door de Nivel peilstations huisartspraktijken 19 keel- en neusmonsters afgenomen bij patiënten met een acute luchtweginfectie. Deze monsters waren alle negatief voor SARS-CoV-2 (Figuur 2).



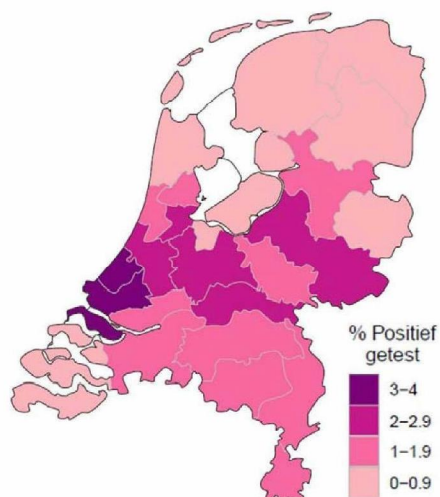
Figuur 2. Aantal positieve en negatieve SARS-CoV-2 testuitslagen van monsters afgenomen door Nivel peilstation huisartsen bij patiënten met acute luchtweginfectie. Bronnen: Nivel, RIVM.

GGD Teststraten

Uit analyses van CoronIT data (export op 10 juni 9.25u), en Osiris Teststraten-meldingen van vóór de livegang van CoronIT per regio, blijkt dat van ruim 84.000 testen afgenomen in de teststraten uitslagen bekend zijn. Figuur 3 toont deze gegevens per kalenderweek en doelgroep. Het aantal testen in de doelgroepen kinderen en overig is in week 23 fors toegenomen, dit kan onder andere komen door het gewijzigde testbeleid per 1 juni. De doelgroep BCO (patiënten getest in het kader van bron- en contactonderzoek) kon alleen gespecificeerd worden voor week 23 en 24. Mensen die in het kader van bron- en contactonderzoek zijn getest hebben relatief een hoog percentage positieve testuitslagen: in week 23 15% (160/1060) en in week 24 12% (14/115). Het percentage positieve testen onder zorgverleners was 1.6% in week 23 en 24. Van alle 45.951 testen met uitslagen sinds 1 juni (week 23 en 24) was 2% positief. Hierin bestaan regionale verschillen (Figuur 4).

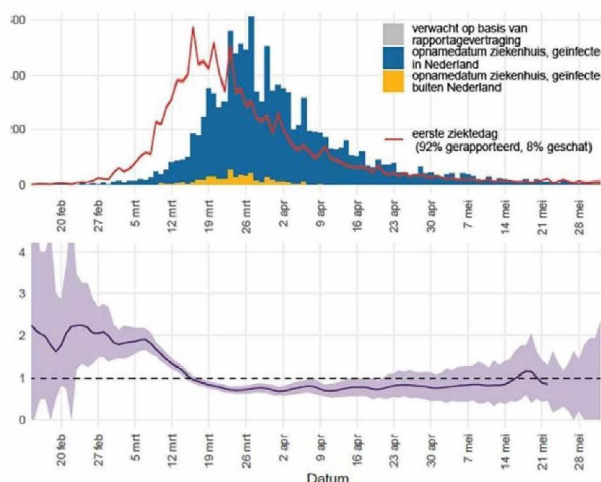


Figuur 3. Aantal tests, aantal positief en % positief in de GGD teststraten, per doelgroep en kalenderweek. Data uit CoronIT tot en met 10 juni 9.25.



Effectief reproductiegetal R

Op basis van eerste ziektedagen voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten wordt het reproductiegetal berekend. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in Figuur 5. Wanneer de rode lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. Als er weinig ziekenhuisopnames zijn of alser nog veel ziekenhuisopnames verwacht worden, is de bepaling van een reproductiegetal onzeker en is de onzekerheidsmarge groter (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken. De rapportagevertragingen en de tijdsduur tussen opeenvolgende infecties betekenen in Nederland dat we betrouwbare schattingen kunnen maken van de waarde van het reproductiegetal R langer dan 14 dagen geleden. Voor schattingen van R meer recent dan 14 dagen geleden is de betrouwbaarheid niet groot, en voor deze periode wordt de meest aannemelijke waarde weggelaten.



Figuur 5. Boven: Ziekenhuisopnames en bijbehorende eerste ziekte dagen, uit Osiris en deels bijgeschat. Onder: Geschat effectief reproductiegetal (paarse lijn) van SARS-CoV-2 in Nederland, op basis van data tot en met 5 juni, met 95% betrouwbaarheidsinterval (lichtpaars vlak).

4

juni
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 4 juni 10.00 uur zijn 46.942 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.771 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 5.990 patiënten als overleden geregistreerd. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten was 3,8% in week 22. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

Verspreiding COVID-19 in Nederlandse gezinnen

Een onderzoek uitgevoerd door het RIVM geeft geen aanwijzingen dat kinderen een belangrijke rol spelen in de transmissie van SARS-CoV-2. Voor het onderzoek heeft het RIVM gegevens gebruikt uit Osiris en van 54 gezinnen opgevolgd die via de GGD regio Utrecht waren benaderd om mee te doen aan het onderzoek. Op 23 maart werd het eerste gezin bezocht. Vaak betrof het gezinnen van positief geteste medewerkers in de zorg. Uit de 54 gezinnen waren er in totaal 239 deelnemers, waarvan 109 kinderen. Kinderen kunnen weldegelijk geïnfecteerd raken, maar transmissie vindt vooral plaats tussen volwassen leeftijdsgenoten en van volwassen gezinsleden.

naar kinderen. Transmissie onder kinderen onderling of van kinderen naar volwassenen, zoals bij influenza bekend is, lijkt minder vaak voor te komen.

Om de rol van kinderen in verspreiding van SARS-CoV-2 verder te monitoren nu de scholen weer geopend zijn, neemt het RIVM 50 nieuwe gezinnen in de studie op. Via de GGD worden gezinnen van positief geteste kinderen benaderd voor deelname aan het onderzoek.

Nivel peilstations

Afgelopen week (25 mei t/m 2 juni) zijn 28 monsters ingestuurd door de Nivel peilstations die in samenwerking met het RIVM worden getest op een aantal respiratoire virussen. Van deze monsters was er 1 positief (4%) voor SARS-CoV-2 (figuur 1). Wekelijks worden de cijfers van de voorgaande weken herberekend, omdat er monsters kunnen nakomen en verdere testen benodigd kunnen zijn.



Figuur 1. Aantal positieve uitslagen voor SARS-CoV-2

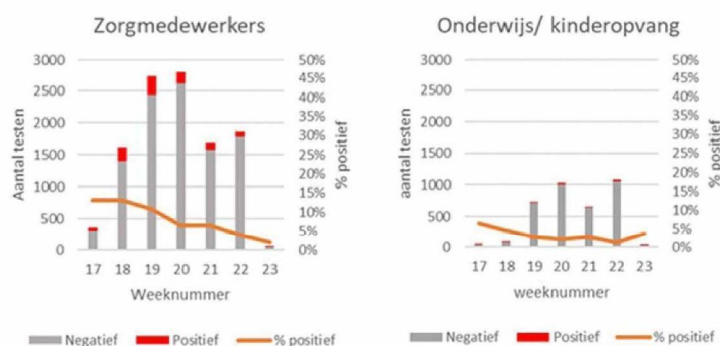
GGD Teststraten

Sinds begin mei is aan de GGD'en gevraagd wekelijks het totaal aantal positieve en negatieve testuitslagen per doelgroep uit de COVID-19 'teststraten' te rapporteren in Osiris. Deze maand zijn de GGD'en overgaan op het afspraken- en uitslagen systeem CoronIT. Sinds vorige week heeft Clb-EPI toegang tot gepseudonimiseerde data van CoronIT. Voor de weken 17-22 zijn nu twee databronnen beschikbaar voor de teststraten-resultaten. Vanaf week 23 zijn alle GGD'en over op CoronIT en zal er enkel gebruik worden gemaakt van deze databron. Deze data zijn nog niet altijd compleet. Dit kan mogelijk leiden tot vertekening in de resultaten. De data zullen steeds completer worden in de komende weken.

Uit analyses van CoronIT data, en Osiris Teststraten-meldingen van vóór de livegang van CoronIT per regio, blijkt dat het grootste deel van de in totaal 22.969 testen wordt afgenomen bij zorgmedewerkers (11.113), waarbij in totaal 8,3% positief testte (Figuur 2). Van 3.668 testen afgenomen bij medewerkers van onderwijs en kinderopvang was 2,3% positief (Figuur 3). In beide doelgroepen zijn de regionale verschillen in het percentage positieve tests groot, met in de regio Rotterdam Rijnmond 15,6% van de testen bij zorgmedewerkers en 6,9% van de testen bij onderwijs- en kinderopvang medewerkers positief, tegenover 0,5% en 0,5% respectievelijk in Groningen.

Het aantal testen in de doelgroep 'overig' is in week 22 fors toegenomen, dit kan onder andere komen door het aantal testen bij slachthuismedewerkers. In week 22, zijn 421 testen gespecificeerd met een opmerking over de vleesverwerkende industrie. Hiervan waren er 28

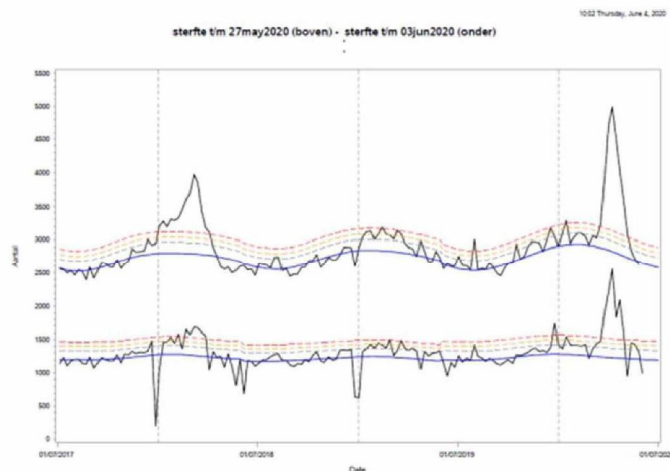
(6,6%) positief. In week 23 zijn dit tot nu toe 78 testen, waarvan 15 (19,2%) positief zijn. Ook is afgelopen week onder een steekproef bij medewerkers van een vleesverwerker in Boxtel op SARS-CoV-2 getest, hierbij waren van de 117 medewerkers die getest zijn 18 personen positief (15%).



Figuur 2. Aantal tests, aantal positief en % positief onder zorgmedewerkers (links) en onderwijs- of kinderopvang medewerkers (rechts). Data tot en met 1 juni; week 23 bevat data van 1 dag.

Mortaliteitscijfers

In de week van 21 mei tot en met 27 mei 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd). In totaal zijn 2.626 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.515 en 2.820 sterfgevallen. De gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 was in diezelfde week 107. De grafiek x toont het totale aantal sterfgevallen per week in Nederland. Daarbij is een verwacht aantal sterfgevallen (baseline) met een onzekerheidsmarge (predictie intervallen) aangegeven. Dit is berekend op grond van de sterfte data van de voorgaande vijf jaar. Bronnen: GGD Hart voor Brabant, RIVM, CBS [NTvG Hoek vd et al. 2020](#).



Figuur 3. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken (bovenste zwarte lijn) en 1 week (onderste zwarte lijn) gerapporteerd. Blauw = Baseline, Stippellijn = Predictie Interval (grijs:2SD, oranje:3SD, rood:4SD)Bron: RIVM, CBS.

28

mei

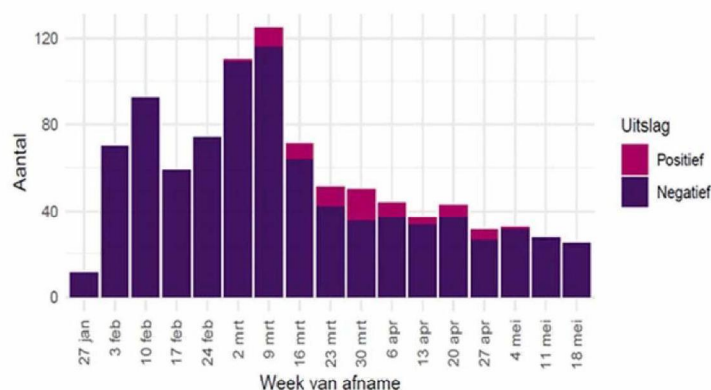
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 28 mei 10.00 uur zijn 45.950 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.713 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 5.903 patiënten als overleden geregistreerd. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten was 5,5% in week 21. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

Nivel/RIVM peilstations

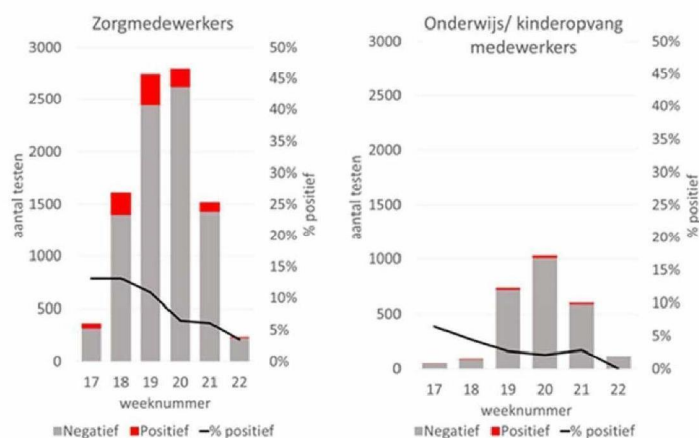
Afgelopen week (18 t/m 24 mei) zijn 25 monsters ingestuurd door de Nivel/RIVM peilstations. In geen van de monsters werd het influenzavirus, RSV, enterovirus, rhinovirus of SARS-CoV-2 gevonden.



Figuur 1. Aantal door de Nivel/RIVM peilstations bemonsterde personen met acute luchtwegklachten, dat positief of negatief testte op SARS-CoV-2 infectie.

GGD Teststraten

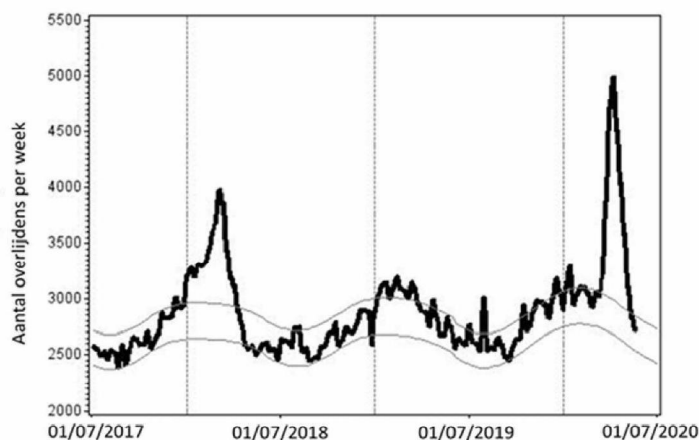
Sinds begin mei is aan de GGD-en gevraagd wekelijks het totaal aantal positieve en negatieve testuitslagen per doelgroep uit de COVID-19 'teststraten' te rapporteren in Osiris. Deze maand zijn de GGD-en overgegaan op het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT. Sinds vorige week heeft CIB-EPI toegang tot gepseudonimiseerde data van CoronIT. Uit analyses van CoronIT data, aangevuld met Osiris Teststraten-meldingen van vóór de livegang van CoronIT per regio, blijkt dat het grootste deel van de in totaal 15.334 testen werd afgenomen bij zorgmedewerkers (9.260), waarbij in totaal 9% positief testte (Figuur 2). Van 2.619 testen afgenomen bij medewerkers van onderwijs en kinderopvang was 2.5% positief (Figuur 3). In beide doelgroepen zijn de regionale verschillen in het percentage positieve testen groot, met in Zuid Limburg 20% van de testen bij zorgmedewerkers en 9,7% van de testen bij onderwijs- en kinderopvang medewerkers positief, tegenover 0,5% en 0% respectievelijk in Groningen.



Figuur 2. Aantal testuitslagen, aantal positief en % positief onder zorgmedewerkers (links) en onderwijs- of kinderopvang medewerkers (rechts). Data tot en met 26 mei; week 22 bevat 2 dagen.

Mortaliteitscijfers

In de week van 14 mei tot en met 20 mei 2020 was de totale sterfte in Nederland niet verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd). In totaal zijn 2.719 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.538 en 2.843 sterfgevallen. De gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 was in diezelfde week 127. De sterfte was wel licht verhoogd in de gecombineerde regio Zeeland/Noord-Brabant/Limburg.



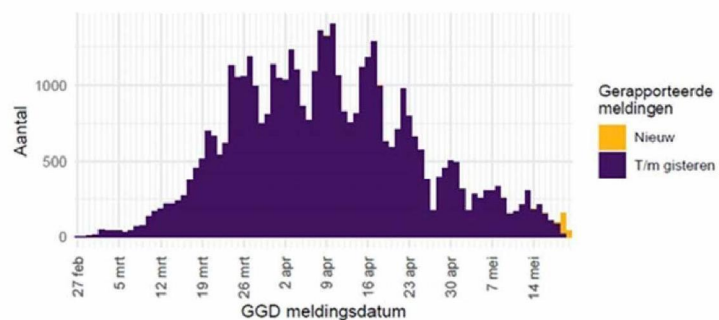
Figuur 3. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 20 mei 2020, die gemeld is binnen twee weken. Het gebied tussen de 2 grijze lijnen in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Bron: RIVM, CBS.

28

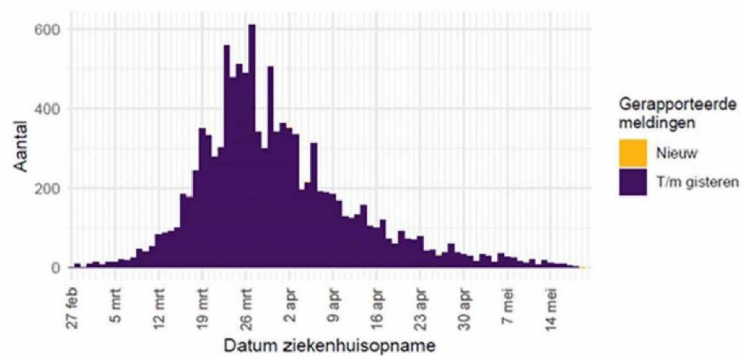
mei
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 20 mei 10.00 uur zijn 44.447 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland (Figuur 1). Hiervan zijn 11.627 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis (Figuur 2). In totaal staan 5.748 patiënten als overleden geregistreerd (Figuur 3). De helft van de opgenomen patiënten is 69 jaar of ouder, bij de overleden patiënten was de helft 82 jaar of ouder. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten vertoont een doorgaande dalende trend, met een percentage van 5,1% in week 20. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de RIVM website gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is hier te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

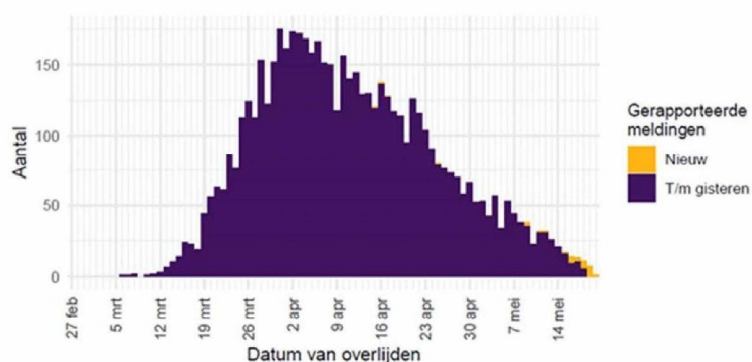


Figuur 1. Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, naar meldingsdatum Meldingen aan het RIVM tot en met 19 mei 10:00 uur zijn weergegeven in paars. Meldingen van 19 mei 10:01 uur tot en met 20 mei 10:00 uur zijn weergegeven in geel.



Figuur 2. Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname Meldingen aan het RIVM tot en met 19 mei 10:00 uur zijn weergegeven in paars. Meldingen van 19 mei 10:01 uur tot en met 20 mei 10:00 uur zijn

weergegeven in geel. Van 5% van de in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten is de datum van ziekenhuisopname (nog) niet gemeld.



Figuur 3. Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Meldingen aan het RIVM tot en met 19 mei 10:00 uur zijn weergegeven in paars. Meldingen van 19 mei 10:01 uur tot en met 20 mei 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Omdat niet alle overleden COVID-19 patiënten getest worden, zullen de werkelijke aantallen in Nederland hoger zijn dan de aantallen in deze rapportage. Van 8 overleden COVID-19 patiënten is de datum van overlijden (nog) niet gemeld.

COVID-19 cluster onder medewerkers van een basisschool

Op een basisschool in Zuid-Limburg is een cluster van COVID-19 gemeld. Drie medewerkers zijn positief getest. Eén medewerker is op school geweest terwijl deze al klachten had en heeft kortdurend contact met leerlingen gehad. Alle leerlingen zijn geïnformeerd. Op dit moment zijn er nog geen leerlingen die besmet zijn. Verder onderzoek is nog gaande.

COVID-19 op de Caribische eilanden

Tot en met 19 mei 2020 zijn er op Curaçao, Aruba en Sint Maarten (de CAS-eilanden) en Bonaire Sint Eustatius en Saba (BES-eilanden) in totaal 200 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 101 op Aruba, 77 op Sint Maarten, 16 op Curaçao, 2 op Sint Eustatius, 2 op Saba en 2 op Bonaire. Er zijn 15 COVID-19 patiënten overleden op Sint Maarten, 3 op Aruba en 1 op Curaçao. De maatregelen worden momenteel op een aantal eilanden langzamerhand versoepeld en stapsgewijs opgeheven.

Bronnen: <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>, RIVM, GGD Zuid-Limburg

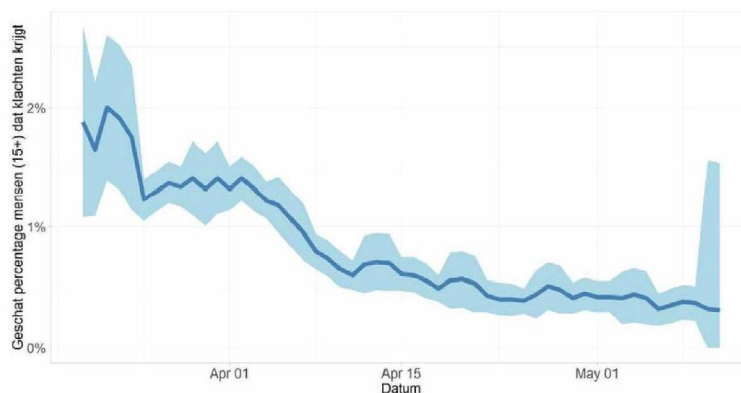
14
mei
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 14 mei 10.00 uur zijn 43.481 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.457 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis. In totaal staan 5.590 patiënten als overleden geregistreerd. Het aantal gemelde ziekenhuisopnames was de afgelopen week stabiel laag rond de 20-30 per dag, vergeleken met ruim 600 gemelde opnames per dag eind maart. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten vertoont een doorgaande dalende trend, met een percentage van 7,2% in week 19. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de RIVM website gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is hier te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

Syndroomsurveillance

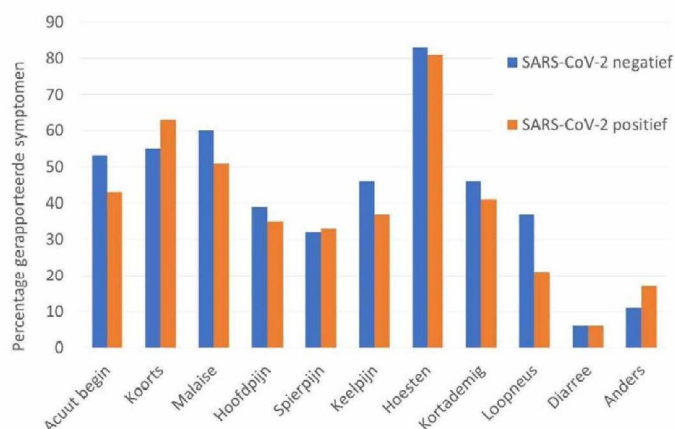
Sinds 17 maart is RIVM Infectieradar, een online syndroomsurveillance systeem, actief. Momenteel zijn ruim 29.000 deelnemers actief, die wekelijks een vragenlijst invullen over aan- of afwezigheid van symptomen passend bij COVID-19, zoals een loopneus, hoesten, niezen of koorts in de afgelopen week. Op basis van de gerapporteerde klachten en kenmerken van deelnemers wordt een schatting gemaakt van de landelijke incidentie van deze klachten. Figuur 3 toont de geschatte incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom, passend bij COVID-19, in Nederland.



Figuur 1. Geschatte landelijke incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom onder personen 15 jaar of ouder in Nederland, op basis van resultaten van infectieradar, data t/m 13 mei. Het 95% betrouwbaarheidsinterval wordt weergegeven in lichtblauw en is breed voor de laatste dagen omdat de data nog incompleet zijn. Bron: RIVM

Afgelopen week (4 t/m 10 mei) bezochten 15 op de 100.000 mensen de huisarts met griepachtige klachten, wat lager is dan de week ervoor. Er zijn vorige week 30 monsters ingestuurd door de Nivel/RIVM Peilstation huisartsen, waarvan 1 positief was voor SARS-CoV-2 (3%). Naast de daling in griepachtige klachten, was er ook een dalende trend te zien van andere luchtwegklachten die passen bij COVID-19 in de Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.

Van week 6 t/m week 19 2020 zijn er 892 monsters vanuit de Nivel/RIVM Peilstations getest op SARS-CoV-2. In Figuur 1 is het percentage gerapporteerde symptomen getoond van de 829 patiënten zonder SARS-CoV-2 en 63 patiënten met SARS-CoV-2. Opvallend is dat de SARS-CoV-2 negatieve patiënten iets vaker een acuut begin, malaise, keelpijn en een loopneus rapporteren. De SARS-CoV-2 positieve patiënten rapporteerden iets vaker koorts dan negatieve patiënten. Overige gerapporteerde symptomen van SARS-CoV-2 positieve patiënten waren 3 maal verlies van smaak/reuk, 1 maal braken, 1 maal rillerig, 1 maal misselijk, 1 maal moeheid, 1 maal niezen en 1 maal sinusklachten (verkouden).



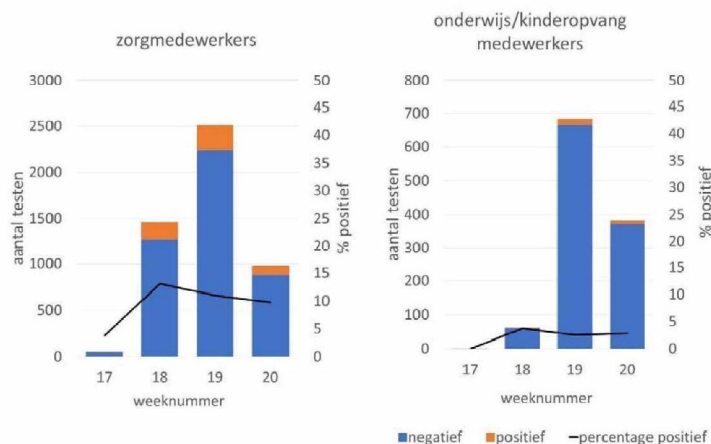
Figuur 2. Percentage gerapporteerde klachten van patiënten met en zonder een SARS-CoV-2 infectie, monsters afgenomen in week 6 t/m 19 2020 in de Nivel/RIVM peilstation surveillance.

GGD Teststraten

Het OMT heeft geadviseerd om (beroeps)groepen die betrokken zijn bij de versoepelde maatregelen gericht te monitoren om eventuele effecten van toegenomen SARS-CoV-2 transmissie vroegtijdig te detecteren. Om te duiden of een toename in COVID-19-cases in betrokken groepen het gevolg is van meer testen of van een toegenomen incidentie, is het essentieel gegevens over het aantal geteste personen in deze groepen te verzamelen. Hiertoe zijn GGD-en gevraagd de aantallen positieve én negatieve uitslagen van personen getest in de 'Teststraten' per (beroeps)groep eens per week te melden in Osiris. Momenteel is deze surveillance gericht op zorgmedewerkers, medewerkers van onderwijs en kinderopvang, mensen met contactberoepen en kinderen.

Sinds 7 mei hebben 17 GGD-en deze aantallen positieve en negatieve testen uit de teststraten aangeleverd. Figuur 2 toont de aantallen testen en het percentage positief voor zorgmedewerkers en onderwijs en kinderopvang personeel, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is

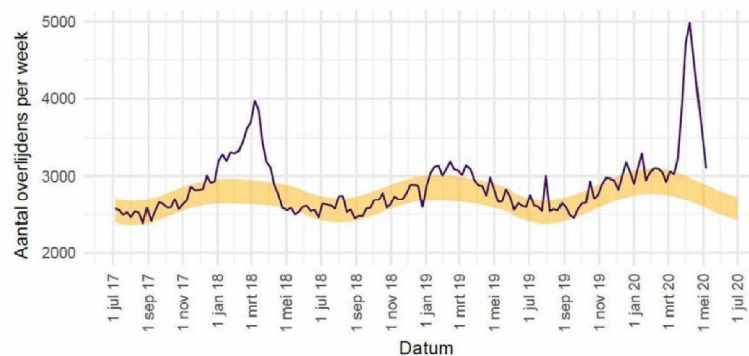
gemaakt. Voor alle weken en regio's samen lag het percentage positieve testen op 11% van 4441 geteste zorgmedewerkers en 2,7% van 1130 geteste onderwijs en kinderopvang medewerkers. Het percentage positief geteste zorgmedewerkers varieerde tussen 1% (Groningen) en 22% (Zuid Limburg). Het percentage positief geteste onderwijs- en kinderopvang medewerkers varieerde tussen 0% (5 regio's) en 12% (7/60 testen, Rotterdam Rijnmond). Van de andere (beroeps)groepen die getest kunnen worden in de teststraten zijn momenteel de totalen nog te klein om de resultaten te interpreteren.



Figuur 2. Aantallen positieve en negatieve SARS-CoV-2 testen uit de GGD teststraten, per kalenderweek. De totalen zijn verdeeld over de dagen van de rapportageperiode, waarna een verdeling per kalenderweek is gemaakt.

Mortaliteitscijfers

In de week van 30 april tot en met 6 mei 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd) (Figuur 4). In totaal zijn 3.101 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.585 en 2.889 sterfgevallen. Dat is tussen 212 en 516 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is rondom de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in diezelfde week (347). De sterfte was verhoogd in de leeftijdsgroep 65-74 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in de gecombineerde regio Zeeland/Noord-Brabant/Limburg en licht verhoogd in de gecombineerde regio's Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland en Overijssel/Flevoland/Gelderland.



Figuur 4. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 6 mei 2020, die gemeld is binnen twee weken. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Bron: RIVM, CBS

7
mei
2020

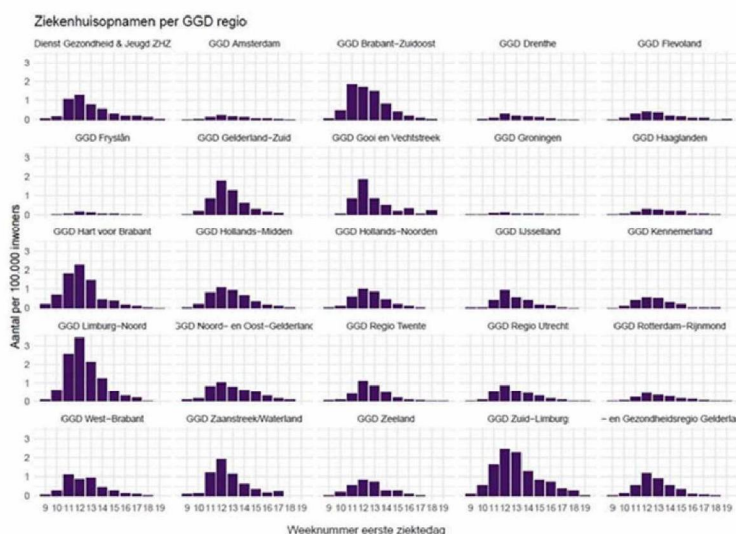
COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 7 mei 10.00 uur zijn 41.774 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 11.192 (27%) patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis. In totaal staan 5.288 patiënten als overleden geregistreerd. Het percentage SARS-CoV-2 positieve monsters in de Nivel/RIVM peilstations was 15% onder de 27 monsters die vorige week zijn ingestuurd. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten vertoont een doorgaande dalende trend, met een percentage van 10,1% in week 18. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd. Een actueel overzicht van de karakteristieken en uitkomsten van patiënten met COVID-19 op de intensive care-afdelingen en op de verpleegafdelingen in ziekenhuizen is te vinden op website van de [Stichting NICE](#).

Ziekenhuisopname per GGD regio

Om het effect van de maatregelen tegen de verspreiding van het nieuwe coronavirus te volgen, is het aantal COVID-19 ziekenhuisopnames uitgezet naar week van 1^e ziektedag. Door de tijd die tussen besmetting, de eerste ziekteverschijnselen en de ziekenhuisopname zit, is een effect van de maatregelen op het aantal ziekenhuisopnames pas minimaal één week na het ingaan van de maatregelen zichtbaar. Op donderdag 12 maart werden de eerste landelijke maatregelen afgekondigd om de COVID-19 epidemie te bestrijden (thuisblijven bij milde klachten, evenementen werden afgelast en zoveel mogelijk thuiswerken). Vanaf 15 maart gingen scholen, horeca en sportclubs dicht. Het hoogste aantal gemelde COVID-19 patiënten werd ziek in de week van 16 tot en met 22 maart (week 12). Alleen in GGD regio Brabant-Zuidoost en West-Brabant lag de piek in week 11. In figuur 1 is vanaf week 13, in nagenoeg alle GGD regio's een daling te zien in het aantal gemelde COVID-19 ziekenhuisopnames per 100.000 inwoners. Dit wijst erop dat de landelijke maatregelen effectief geweest zijn om de COVID-19 epidemie in te dammen.

De piek van de epidemie viel in bijna alle GGD regio's in dezelfde week (week 12). Dat is opvallend omdat er grote verschillen in aantallen in het ziekenhuis opgenomen patiënten per GGD regio waren.



Figuur 1. Aantal ziekenhuisopnames naar week van 1e ziektedag, labuitslag of melding aan GGD, in volgorde van beschikbaarheid, met positieve SARS-CoV-2 diagnostiek per 100.000 inwoners per GGD-regio van week 9 t/m 19. Bron: Osiris.

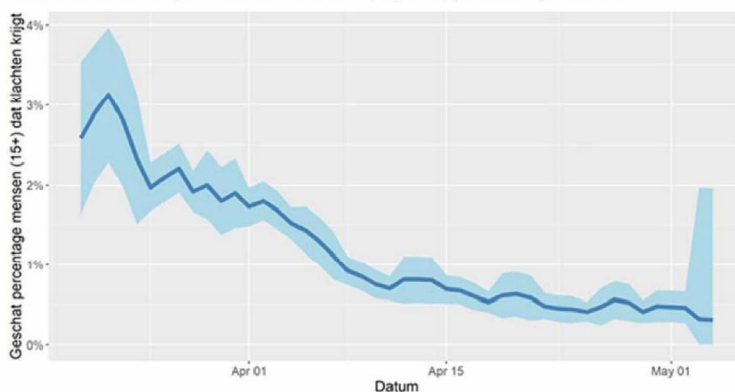
Nivel

Afgelopen week bezochten 24 op de 100.000 mensen de huisarts met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ), wat lager is dan de week ervoor. De IAZ-incidentie was in week 18 gedaald of stabiel gebleven in de leeftijdsgroepen 5-14, 15-44 jaar en 45-64 jaar, en licht gestegen in de

leeftijdsgroepen 0-4 jaar en 65 jaar en ouder. Daarnaast was de IAZ-incidentie licht gestegen in de regio Zuid (Zeeland/Noord-Brabant/Limburg) en gedaald in de andere drie regio's. In geen van de monsters werd het influenzavirus, rhinovirus, enterovirus of RSV gevonden. Wel werd in 15% van de afgenomen monsters het SARS-CoV-2 gevonden. Er zijn vorige week 27 monsters ingestuurd. De positieve monsters waren afkomstig van 3 patiënten uit de regio West (Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland) en 1 uit de regio Zuid (Zeeland/Noord-Brabant/Limburg). Van deze 4 positieve SARS-CoV-2-patiënten waren er 2 tussen de 15-44 jaar, 1 was tussen de 45-64 jaar en 1 was 65 jaar of ouder. Naast de daling in griepachtige klachten, was er ook een dalende trend te zien van andere luchtwegklachten die passen bij COVID-19.

Syndroomsurveillance via Infectieradar

Sinds 17 maart is het RIVM Infectieradar, een online syndroomsurveillance systeem, actief. Momenteel zijn ruim 29.000 deelnemers actief, die wekelijks een vragenlijst invullen over aan- of afwezigheid van symptomen in de afgelopen week. Na registratie ontvangen deelnemers een online vragenlijst met vragen over hun achtergrond en gezondheid. Daarna krijgen deelnemers wekelijks een e-mail met het verzoek om door te geven welke klachten zij in de afgelopen week hadden uit een lijst symptomen passend bij COVID-19, zoals een loopneus, hoesten, niezen of koorts. Als iemand geen klachten had, geeft hij dat ook door. Als iemand klachten registreert volgen enkele vervolgvragen, zoals de dag waarop de symptomen begonnen, of een arts is geconsulteerd en of iemand ziekteverlof had. Op basis van de gerapporteerde klachten en kenmerken van deelnemers wordt een schatting gemaakt van de landelijke incidentie van deze klachten. Figuur 2 laat de eerste schattingen zien van het aantal mensen in Nederland met koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom, passend bij COVID-19.

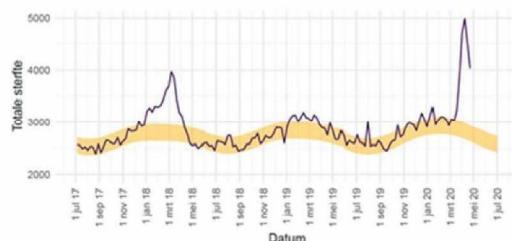


Figuur 2. Geschatte landelijke incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom onder personen 15 jaar of ouder in Nederland, op basis van resultaten van infectieradar. Het 95% betrouwbaarheidsinterval wordt weergegeven in lichtblauw. Bron: RIVM

Mortaliteitscijfers

In de week van 23 tot en met 29 april 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd). In totaal zijn 3.580 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.609 en 2.913 sterfgevallen. Dat is tussen 667 en 971 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is rondom 1,5 keer hoger dan de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in

diezelfde week (533). De sterfte was licht verhoogd in de leeftijdsgroepen 35-44 jaar en 55-64 jaar, verhoogd in de leeftijdsgroepen 45-54 en 65-74 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in de gecombineerde regio's Zeeland/Noord-Brabant/Limburg, Overijssel/Flevoland/Gelderland, en Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland. De sterfte was niet verhoogd in de regio Groningen/Friesland/Drenthe.



Figuur 3. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 29 april 2020, die gemeld is binnen twee weken. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. De sterfgevallen worden door de gemeenten aan het Centraal Bureau voor de Statistiek doorgegeven. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

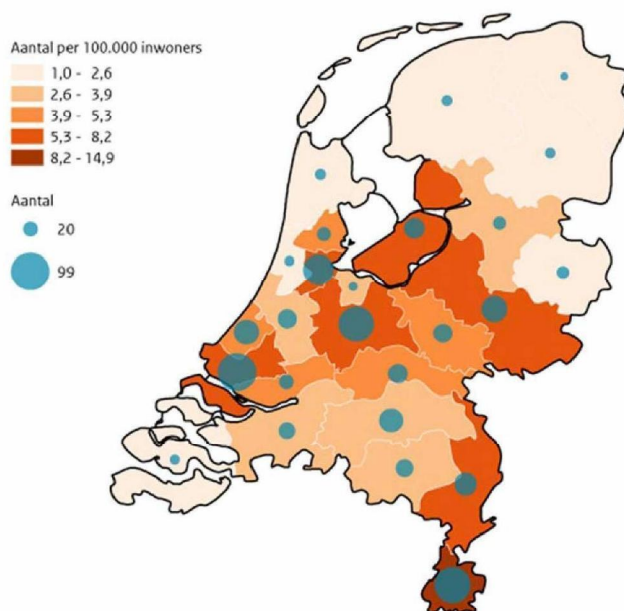
30

april

2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 30 april 10.00 uur zijn 39.316 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 10.769 (27%) patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis. In totaal staan 4.795 patiënten als overleden geregistreerd. Figuur 1 laat het aantal ziekenhuisopnamen zien met vastgestelde SARS-CoV-2-infectie per 100.000 inwoners per GGD-regio in de afgelopen 2 weken. Het percentage SARS-CoV-2 positieve monsters in de Nivel/RIVM peilstations was 15% onder de 40 monsters die vorige week zijn ingestuurd. Het percentage monsters positief voor SARS-CoV-2 in de virologische dagstaten vertoont een doorgaande dalende trend, met een percentage van 12,9% in week 17. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd. Een actueel overzicht van de karakteristieken en uitkomsten van patiënten met COVID-19 op de intensive care-afdelingen en op de verpleegafdelingen in ziekenhuizen is te vinden op website van de [Stichting NICE](#).



Figuur 1. Aantal en incidentie van ziekenhuisopnamen met positieve SARS-CoV-2 diagnostiek per 100.000 inwoners per GGD-regio, 15 t/m 28 april 2020. Bron: Osiris. NB in sommige regio's worden alle ziekenhuisopnamen gescreend op SARS-CoV-2. De Osiris vragenlijst wordt deze week aangepast zodat opname-indicatie geregistreerd kan worden.

Tot en met 30 april 10.00 uur zijn 13.884 zorgmedewerkers in de leeftijden 18 tot en met 69 jaar met COVID-19 gemeld. Dit betreft zorgmedewerkers binnen en buiten het ziekenhuis. Het is niet bekend of te achterhalen of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 458 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis (3%). Negen zorgmedewerkers zijn gemeld als overleden, in de leeftijdsgroepen tussen de 45 en 69 jaar. Van zes van de overleden zorgmedewerkers is bekend dat zij bestaande gezondheidsproblemen hadden. Van de andere drie overleden zorgmedewerkers is dit nog niet bekend. Zorgmedewerkers worden laagdrempelig getest bij klachten, daarom vormen zij een groot deel van het aantal gemelde COVID-19 patiënten. Mensen die niet werkzaam zijn als zorgmedewerker worden doorgaans alleen getest als zij een verhoogd risico hebben op een ernstig beloop van de ziekte of opgenomen zijn in het ziekenhuis. Van alle 24.054 meldingen van bevestigde COVID-19 patiënten tussen de 18 en 69 jaar is 58% (13.884) zorgmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde als in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijden 18 tot en met 69 jaar (5.491) is 8% een zorgmedewerker. Van alle 547 gemelde overleden COVID-19 patiënten in de leeftijden 18 tot en met 69 jaar was 1,6% een zorgmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 11% als zorgmedewerker.

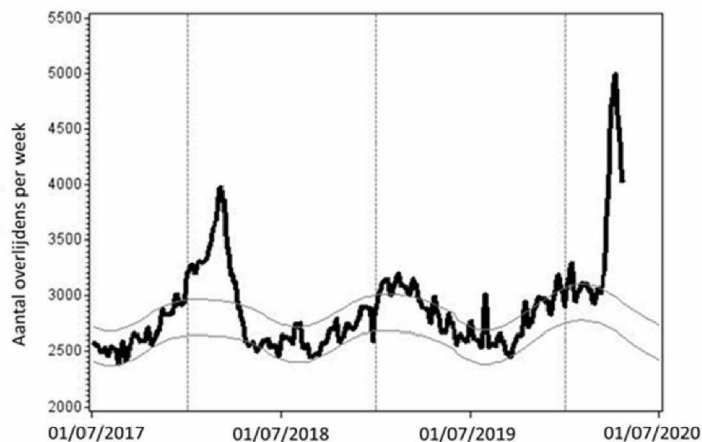
In een recente Nederlandse [publicatie](#) in Eurosurveillance werd de symptomatologie beschreven van 803 gezondheidszorgmedewerkers in een ziekenhuis met (milde) klachten die getest werden voor SARS-CoV-2. Er bleek sprake van een positieve associatie van algemene niet-respiratoire klachten zoals spierpijn, algehele malaise, koorts, en hoofdpijn, met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2. Daarnaast was de klacht anosmie (gebrek aan reukzin) sterk geassocieerd

met een positieve testuitslag. Respiratoire klachten zoals hoesten, niezen en een loopneus, waren niet onderscheidend voor het voorspellen van een positieve testuitslag in deze onderzochte populatie.

De Taskforce Serologie van de Landelijke Coördinatie Testcapaciteit heeft een advies opgesteld over de mogelijke rol van serologie bij het vaststellen van infectie met SARS-CoV-2. Daarin zijn eerste gegevens over betrouwbaarheid van beschikbare sneltesten en andere testen meegenomen, zie [samenvatting](#). In de rapportage is een overzicht gegeven van de validatieresultaten van 16 verschillende point-of-care-testen (POCT), gegenereerd door 12 verschillende laboratoria. De voorlopige bevindingen laten zien dat geen van de onderzochte POCT voldoet aan de vooraf gestelde criteria (expert opinion) voor individuele patiënten diagnostiek wanneer monsterafname binnen 10 dagen na de eerste ziektedag plaatsvindt. De betrouwbaarheid van de verschillende POCT voor antilichaamdetectie blijkt enorm te variëren. Op geleide van het [WHO advies](#) om serologische sneltesten niet te gebruiken in de klinische diagnostiek en mede op basis van de voorlopige data verzameld in de Nederlandse medisch microbiologische laboratoria, wordt het gebruik van sneltesten afgeraden. Redenen hiervoor zijn een te groot aandeel fout-positieve en fout-negatieve uitslagen, en het gebrek aan correlatie met bescherming.

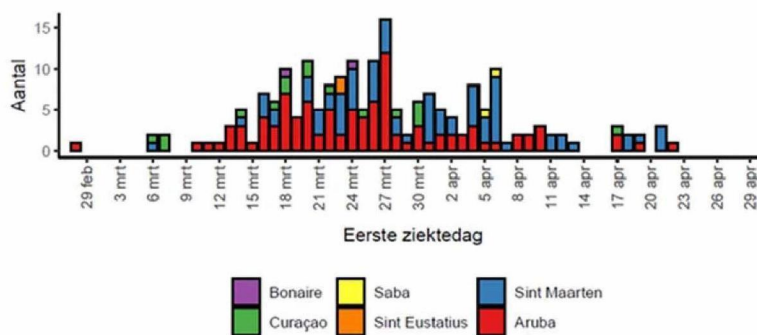
Binnen de Federatie Medisch Specialisten is op initiatief van de Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) een multidisciplinaire Wetenschapscommissie COVID-19 opgericht. De commissie coördineert de verschillende onderzoeken die in Nederland zijn opgezet rondom de diagnostiek en behandeling van COVID-19. Vooralsnog bestaat de commissie naast internisten uit ziekenhuisapothekers, longartsen, radiologen en medisch microbiologen. Een overzicht van lopend onderzoek en onderzoek in opzet is [hier](#) te vinden.

In de week van 16 april tot en met 22 april 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd). In totaal zijn 4.036 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.631 en 2.936 sterfgevallen. Dat is tussen 1.100 en 1.405 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is rondom 1,6 keer hoger dan de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in diezelfde week (770). De sterfte was sterk verhoogd in de leeftijdsgroepen 65-74 jaar en 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in de gecombineerde regio's Zeeland/Noord-Brabant/Limburg, Overijssel/Flevoland/Gelderland, en Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland. De sterfte was licht verhoogd in de regio Groningen/Friesland/Drenthe.



Figuur 2. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 22 april 2020, die gemeld is binnen twee weken. Sterfte verlaagd: de sterfte bevindt zich onder de onderste grijze lijn. Sterfte verhoogd: de sterfte bevindt zich boven de bovenste grijze lijn. De sterfgevallen worden door de gemeenten aan het Centraal Bureau voor Statistiek doorgegeven. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Tot en met 29 april 2020 zijn er op Curaçao, Aruba en Sint Maarten (de CAS-eilanden) en Bonaire, Sint Eustatius en Saba (BES-eilanden) in totaal 198 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 16 op Curaçao, 100 op Aruba, 76 op Sint Maarten, 2 op Bonaire, 2 op Sint Eustatius en 2 op Saba (Figuur 3). Er zijn 13 COVID-19 patiënten overleden op Sint Maarten, 2 op Aruba en 1 op Curaçao. Het percentage positief geteste patiënten op de CAS-eilanden ligt ruim onder de 10% voor Curaçao (5%) en Aruba (6%), en is hoog (25%) op Sint Maarten. Op alle eilanden zijn strenge maatregelen van kracht, de toeristenindustrie is sinds februari geheel stilgelegd. Er lijkt zich de afgelopen weken een afname van het aantal nieuwe gevallen af te tekenen en er wordt nagedacht over afbouw van de maatregelen zodat het sociaal en economisch verkeer binnen de respectievelijke eilanden zelf weer voorzichtig op gang kan komen.



Figuur 3. Aantal gemelde COVID-19 patiënten* op BES-en CAS-eilanden, naar eerste ziektedag. *van 23 patiënten is de datum van het testresultaat opgenomen als de eerste ziektedag. Bron: RIVM (IHR casusregister Dutch Caribbean).

Bronnen: RIVM, [CBS statline](#), [Tostmann et al Eurosurveillance 2020](#), [WHO](#), [FMS](#), [CBS](#), IHR casusregister Dutch Caribbean. (SARS-CoV-2)

23

april
2020

COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 23 april 10.00 uur zijn 35.729 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 10.158 (28%) patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis. In totaal staan 4.177 patiënten als overleden geregistreerd. Het percentage SARS-CoV-2 positieve monsters in zowel de Nivel/RIVM peilstations als de virologische dagstaten vertoont een dalende trend. Naast een dalende incidentie in de algemene bevolking, speelt bij de virologische dagstaten ook het verruimd testbeleid sinds 6 april waarschijnlijk een rol. De sterfmonitoring laat een afname zien van het aantal overlijdens in de week van 9 t/m 15 april ten opzichte van de week ervoor. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

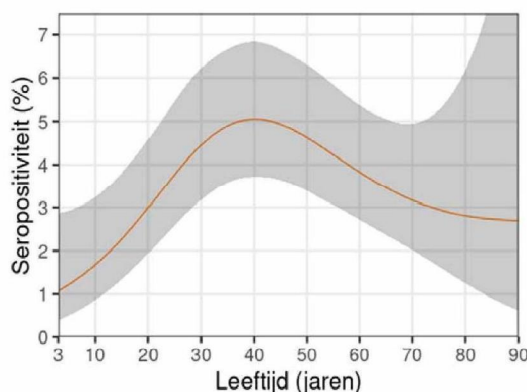
Aanpassingen maatregelen

De ministeriële commissie crisisbeheersing heeft besloten tot enkele aanpassingen van de maatregelen die ingesteld waren om de verspreiding van COVID-19 tegen te gaan. Het gaat onder andere om het hervatten van fysiek basisonderwijs per 11 mei met halve groepsgroottes, het volledig hervatten van kinderopvang voor 0 tot 4 jarigen en speciaal basisonderwijs, en het hervatten van sport in de buitenlucht voor kinderen tot en met 18 jaar. De verdere maatregelen blijven van kracht, waaronder thuis blijven bij milde klachten en gezinsquarantaine bij ernstige klachten. Mensen werkzaam in onderwijs of kinderopvang kunnen, net als zorgverleners,

laagdrempelig getest worden bij klachten. Intensieve surveillance van COVID-19 bij deze groep is van belang om eventuele transmissie op scholen snel te detecteren. Leerkrachten en pedagogisch medewerkers met risicofactoren op ernstig beloop van COVID-19 zullen niet in de groepen ingezet worden. De [definitie van de risicofactoren](#) op ernstig beloop zijn aangescherpt, ook zijn [adviezen](#) opgesteld voor kinderen met chronische ziekten door de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde.

SARS-CoV-2 seroprevalentie

Van de deelnemers aan de PIENTER 3 studie, uitgevoerd in 2016-2017, zijn 6100 uitgenodigd om mee te doen aan de PIENTER Corona studie. Zij nemen daartoe de komende maanden 3-6 keer zelf vingerprikbloed af. Per 17 april zijn 2096 eerste sera geanalyseerd (leeftijd deelnemers tussen de 3 en 90 jaar) en daarvan zijn 75 (3,6%) positief getest. Dit is vergelijkbaar met de 3% seropositiviteit gevonden door [Sanguin](#) bij 4000 bloeddonoren tussen de 18 en 75 jaar. De eerste resultaten van PIENTER Corona laten zien dat de seropositiviteit bij kinderen lager is dan bij volwassenen (Figuur 1).

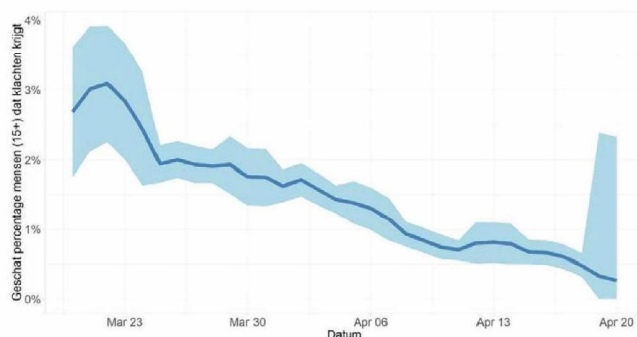


Figuur 1. Geschatte SARS-CoV-2 seropositiviteit (lijn) met 95% betrouwbaarheidsinterval (grijze band) als functie van leeftijd. Bron: RIVM

Syndroomsurveillance via Infectieradar

Op dinsdag 17 maart lanceerde het RIVM Infectieradar, een online syndroomsurveillance systeem. Momenteel zijn ruim 27.000 deelnemers actief, die wekelijks een vragenlijst invullen over aan- of afwezigheid van symptomen. Na registratie ontvangen deelnemers een online vragenlijst met vragen over hun achtergrond en gezondheid. Daarna krijgen deelnemers wekelijks een e-mail met het verzoek om door te geven welke klachten zij in de afgelopen week hadden uit een lijst symptomen passend bij COVID-19, zoals een loopneus, hoesten, niezen of koorts. Als iemand geen klachten had, geeft hij dat ook door. Als iemand klachten registreert volgen enkele vervolgvragen, zoals de dag waarop de symptomen begonnen, of een arts is

geconsulteerd en of iemand zich ziek heeft gemeld. Op basis van de gerapporteerde klachten en kenmerken van deelnemers wordt een schatting gemaakt van de landelijke incidentie van deze klachten. Figuur 2 laat de eerste schattingen zien van het aantal mensen in Nederland met koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom, passend bij COVID-19. Van de deelnemers die deze combinatie van symptomen rapporteerde via Infectieradar gaf 10% aan hiervoor een arts te hebben geconsulteerd.



Figuur 2. Geschatte landelijke incidentie per dag van koorts en/of hoesten plus tenminste 1 ander symptoom onder personen 15 jaar of ouder in Nederland, op basis van resultaten van infectieradar. Het lichtblauwe lint geeft het 95% betrouwbaarheidsinterval weer. Bron: RIVM

Nivel

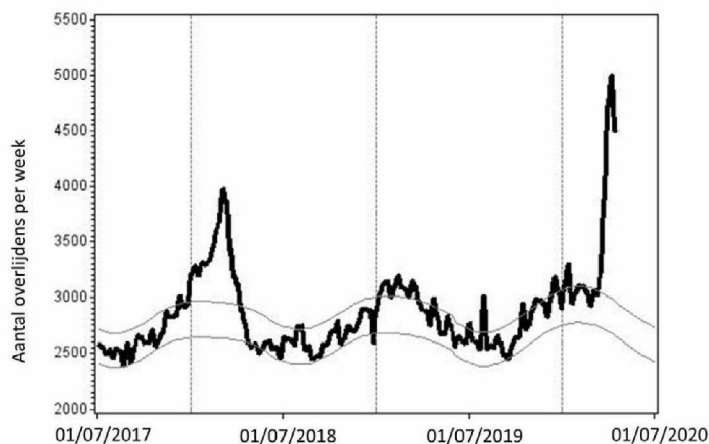
Uit de surveillance cijfers van ruim 300 huisartsen die deelnemen aan Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn blijkt dat ook in huisartsconsulten de dalende trend bij luchtwegklachten die passen bij COVID-19 zich voortgezet. De dalende trend in huisartsbezoeken vanwege mogelijke COVID-19 was zichtbaar in alle provincies. Relatief zagen huisartsen in Utrecht, Gelderland en Zuid-Holland de meeste patiënten die mogelijk COVID-19 hebben. Uit de Nivel monitor naar zelf-gerapporteerde klachten onder de algemene bevolking in week 15 blijkt dat 10% van de deelnemers klachten had van verkoudheid of griep. Dat is iets lager dan de week daarvoor (12% in week 14). Van de mensen met klachten zegt 15% contact te hebben gehad met de huisarts. Dat is iets hoger dan in de week hiervoor (11% in week 14).

De huisartsen zien weinig jonge kinderen met infectieziekten. In de leeftijdsgroep 0 t/m 4 jaar zijn de cijfers voor acute luchtwegklachten, gastro-intestinale klachten (buikgriep), acute otitis media (middenoorontsteking), kinkhoest, roodvonk en impetigo (krentenbaard) lager dan gebruikelijk voor deze tijd van het jaar.

Mortaliteit

In de week van 9 april tot en met 15 april 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd), zie Figuur 3. In totaal zijn

4.500 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.654 en 2.959 sterfgevallen. Dat is tussen 1.541 en 1.846 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is ongeveer twee keer hoger dan de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde COVID-19 in diezelfde week (876). De sterfte was licht verhoogd in de leeftijdsgroep 55-64 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroepen 65-74 jaar en 75 jaar en ouder. De sterfte was sterk verhoogd in de gecombineerde regio's Zeeland/Noord-Brabant/Limburg, Overijssel/Flevoland/Gelderland en Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland. De sterfte was niet verhoogd in de regio Groningen/Friesland/Drenthe.



Figuur 3. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 11 maart 2020, die gemeld is binnen twee weken.

Sterfte verlaagd: de sterfte bevindt zich onder de onderste grijze lijn. Sterfte verhoogd: de sterfte bevindt zich boven de bovenste grijze lijn. De sterfgevallen worden door de gemeenten aan het

Centraal Bureau voor de Statistiek doorgegeven. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

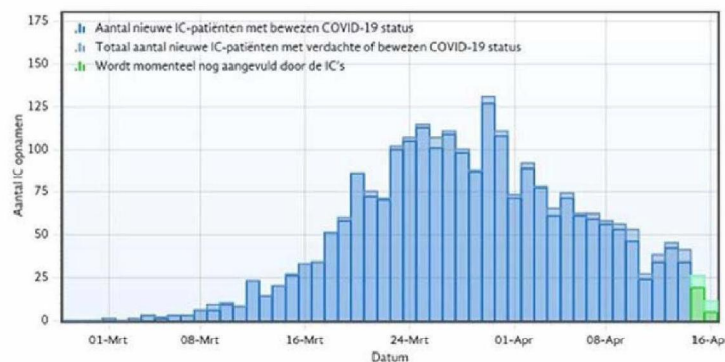
Bronnen: RIVM, Sanquin, Nivel, CBS

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 16 april 10.00 uur zijn 29.214 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 9.309 (32%) patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, waarvan 1186 op een IC-afdeling. In totaal staan 3.315 patiënten (11%) als overleden geregistreerd. Er zijn grote regionale verschillen in de epidemie. De meeste mensen die positief zijn getest op SARS-CoV-2 wonen in de provincie Noord-Brabant (n=6.354; 22%), gevolgd door Zuid- en Noord-Holland. Het aantal meldingen in de drie noordelijke provincies, Flevoland en Zeeland is stabiel laag. Een groot aandeel (30%) van de meldingen betreffen zorgmedewerkers, ook omdat het testbeleid deels gericht is op deze doelgroep. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

Ziekenhuis en IC-opnames

Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames per dag toont een afvlakking, ook het aantal nieuwe IC-patiënten met verdachte of bewezen COVID-19 status neemt verder af (Figuur 2). Stichting NICE meldt een totaal aantal bewezen COVID-19 opnames in de Nederlandse IC's van 2.531 (peilmoment 16 april 12.56 uur), waarvan dit moment nog 1.148 op de ICs aanwezig zijn.

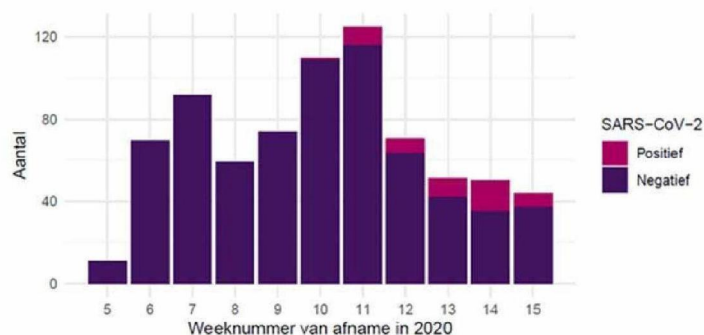


Figuur 2. Het totaal aantal IC-patiënten met verdachte of bewezen COVID-19 per dag. Bron: [Stichting NICE](#) (peilmoment 16 april 12.56 uur).

Testbeleid en testcapaciteit

Sinds 6 april is de testcapaciteit in Nederland sterk uitgebreid. De uitbreiding van het testen is bedoeld voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis en patiënten met een hoog risico op ernstig verloop van COVID-19, zoals ouderen en mensen met onderliggend lijden. Deze toename in het aantal testen is ook zichtbaar in de [virologische dagstaten](#). Tot en met 15 april zijn 140.845 personen getest door de rapporterende laboratoria met een percentage positieve

uitslagen rond de 21%. Afgelopen week werd in 7 van de 44 (16%) ingezonden monsters door huisartsen van de NIVEL/RIVM-Peilstations SARS-CoV-2 aangetoond (Figuur 3). Drie positieve patiënten waren in de leeftijd 15-44 jaar en 4 waren 65 jaar of ouder. Verder werd in deze monsters tweemaal (5%) rhinovirus gevonden.

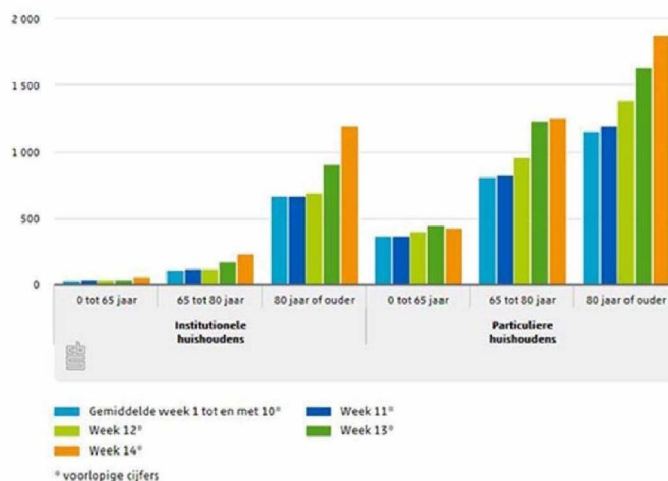


Figuur 3. Aantal patiënten met een acute respiratoire infectie dat getest is op SARS-CoV-2, weeknummers 5-15, 2020. Bron: Nivel/RIVM.

Twee weken geleden is er een uitvraag geweest bij leden van de NVMM om eventuele resultaten van validatieonderzoek van serologische sneltesten voor SARS-CoV-2 door te geven aan de werkgroep serologie (onderdeel van de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT)). De resultaten hiervan zijn gedeeld met deelnemende laboratoria, het OMT en het ministerie van VWS en zullen nog nader besproken worden. De WHO [adviseert](#) dit soort testen alleen te gebruiken in research verband, en niet voor andere doeleinden, zoals klinisch diagnostische of als onderliggend bewijs voor beleidsvorming, totdat meer bewijs geleverd en verzameld is voor het gebruik op specifieke indicaties.

Sterfte onder bewoners van institutionele en particuliere huishoudens

Het CBS en het RIVM melden wekelijks voorlopige sterftecijfers bij bewoners van institutionele huishoudens (zoals verpleeg- en verzorgingshuizen, instellingen voor geestelijke gezondheidszorg en gehandicapten, gevangenissen en asielzoekerscentra) en particuliere huishoudens. Ten opzichte van week 1 t/m 10 in 2020 is de sterfte in week 14 in institutionele huishoudens landelijk bijna verdubbeld, maar regionaal soms verdrievoudigd zoals in de provincies Noord-Brabant en Limburg, terwijl in Noord-Nederland de sterfte in institutionele huishoudens niet of nauwelijks is verhoogd. De sterfte in particuliere huishoudens in week 14 lag 1,5 keer hoger ten opzichte van een gemiddelde week in de eerste 10 weken van 2020, en is het sterkst toegenomen in de leeftijdsgroepen van 65 tot 80 jaar en bij 80-plussers. (Figuur 4, bron CBS). Deze gegevens sluiten aan bij het beeld dat er in een groot gedeelte van de verpleeghuizen COVID-19 is vastgesteld.



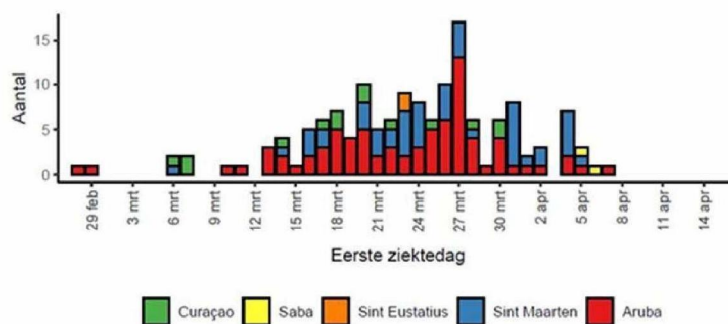
Figuur 4. Aantal overledenen (alle doodsoorzaken) per week naar leeftijdsgroep en week, voor institutionele en particuliere huishoudens, Nederland, 2020. Bronnen: [CBS](#), [RIVM](#)

Aangepast beleid voor reizigers uit hoogrisicolanden voor COVID-19

De Nederlandse overheid heeft het beleid voor reizigers uit hoogrisicogebieden aangepast. Reizigers die komen uit hoogrisicogebieden moeten na aankomst in Nederland twee weken in thuisquarantaine. Dit geldt per direct voor reizigers die uit de Verenigde Staten naar Nederland komen en voor reizigers uit andere hoogrisicolanden zoals aangegeven door EASA (European Union Aviation Safety Agency). Het RIVM zal de overheid spoedig adviseren welke andere landen hoogrisicogebied zijn, in aanvulling op de landen uit [EASA-lijst](#). Passagiers reizend uit deze gebieden wordt gevraagd een gezondheidsverklaring in te vullen voordat ze aan boord van het vliegtuig gaan. Mensen bij wie recentelijk COVID-19 is vastgesteld en mensen die klachten hebben die kunnen passen bij COVID-19 mogen niet aan boord van een vliegtuig vervoerd worden. Na aankomst in Nederland wordt reizigers vanuit risicogebieden verzocht om twee weken in thuisquarantaine te gaan.

COVID-19 op de Caribische eilanden

Tot en met 15 april 2020 zijn er op Curaçao, Aruba en Sint Maarten (de CAS-eilanden) en Bonaire, Sint Eustatius en Saba (BES-eilanden) in totaal 168 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 93 op Aruba, 14 op Curaçao, 2 op Sint Eustatius, 2 op Saba en 57 op Sint Maarten. Er zijn nog geen bevestigde patiënten gemeld op Bonaire (Figuur 5). Er zijn 9 COVID-19 patiënten overleden op Sint Maarten, 2 op Aruba en 1 op Curaçao. Op alle eilanden zijn strenge maatregelen van kracht, de toeristenindustrie is geheel gestopt. Er wordt nagedacht wanneer enkele maatregelen voorzichtig kunnen worden afgebouwd.



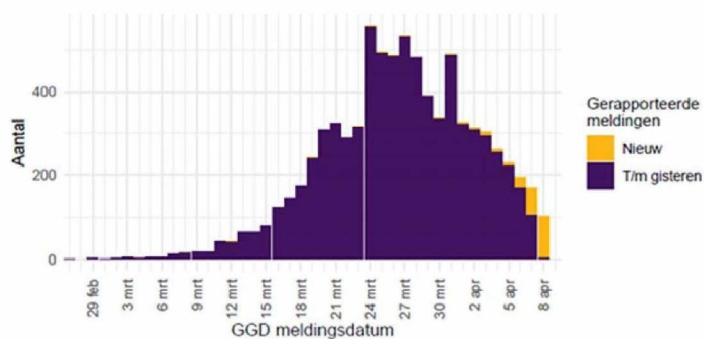
Figuur 5. Aantal gemelde COVID-19 patiënten* op BES-en CAS-eilanden, naar eerste ziekte dag.*van 8 patiënten ontbreken gegevens over de eerste ziekte dag; van 25 patiënten is de datum van het testresultaat opgenomen als de eerste ziekte dag. Bron: RIVM (IHR casusregister Dutch Caribbean).

Bronnen: [RIVM](#), [LCI-richtlijn COVID-19](#), Stichting NICE, CBS, NIVEL, [WHO advies POCT](#), [Technische briefing Tweede Kamer \(16 april\)](#), LCR. (SARS-CoV-2)

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

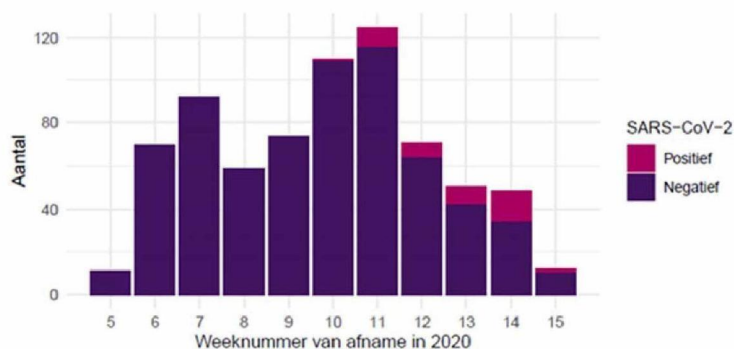
Van 27 februari tot en met 9 april 10.00 uur zijn 21.762 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 7.972 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 2.396 overleden. Het aantal nieuwe ziekenhuisopnames per dag toont een afvlakking (Figuur 1). Er zijn grote regionale verschillen in de epidemie. De meeste mensen die positief zijn getest op SARS-CoV-2 wonen in de provincie Noord-Brabant. Dit betreft bijna een kwart van het totaal aantal bevestigde besmettingen in Nederland (5.011 bevestigde besmettingen, 23%). De provincie Groningen is met 236 positief geteste personen de provincie met het minste aantal besmettingen, 1,1% van het totaal aantal besmettingen, op de voet gevolgd door de provincies Drenthe (249, 1,1%), Friesland (297, 1,4%) en Flevoland (303, 1,4%). Deze verschillen zijn te verklaren doordat de verspreiding van het nieuwe coronavirus niet overal in Nederland gelijk is. In Noord-Brabant lijkt de epidemie af te vlakken. Het aantal meldingen in het noorden van Nederland is stabiel laag. Er wordt sinds 6 april meer getest. De uitbreiding van het testen is bedoeld voor zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis en patiënten met een hoog risico op ernstig verloop van een coronavirusinfectie, zoals ouderen en mensen met een bestaande ziekte of aandoening.

Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De [virologische dagstaten](#) laten zien dat tot en met 8 april 108.856 personen zijn getest door de rapporterende laboratoria, en dat het percentage positieve uitslagen deze week rond de 22% bedraagt. Stichting NICE <https://www.stichting-nice.nl/> meldt een totaal aantal bewezen COVID-19 opnamen in de Nederlandse IC's van 2.096 (peilmoment 9 april 11.09 uur), waarvan op dit moment nog 1.214 op de IC's aanwezig zijn. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.



Figuur 1. Aantal gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar melddatum aan de GGD, tot en met 9 april. Meldingen in osiris tot en met 8 april 10:00 uur zijn weergegeven in paars. Meldingen van 8 april 10:01 uur tot en met 9 april 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Bron: Osiris

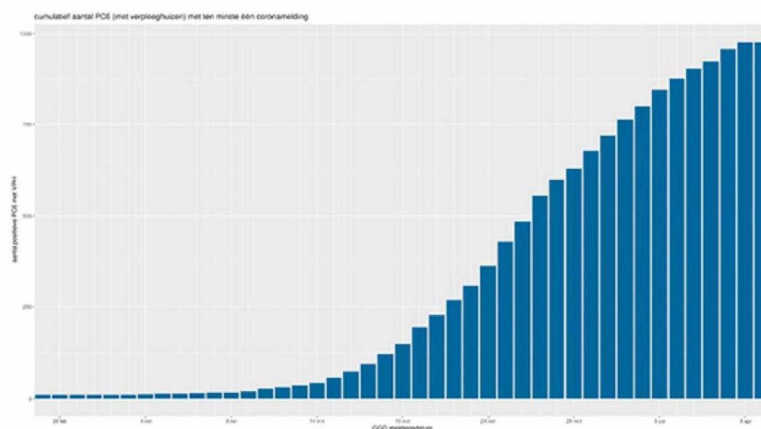
[Afgelopen week werd in 15 van de 49 \(31%\) monsters afgenomen door huisartsen van de Nivel/RIVM-Peilstations SARS-CoV-2 aangetoond \(figuur 2\). In week 14 werd SARS-CoV-2 voor het eerst aangetoond in een monster afgenomen in de regio Noord. De overige positieve SARS-CoV-2 monsters waren afkomstig uit de regio's West \(Utrecht/Noord-Holland/ Zuid-Holland\) en Zuid \(Zeeland/Noord-Brabant/Limburg\), van patiënten in de leeftijdsgroepen van 45-64 jaar \(11 maal\) en 65 jaar of ouder \(4 maal\). Verder werd in deze monsters eenmaal \(2%\) RSV en tweemaal \(4%\) rhinovirus gevonden. Het Influenzavirus werd niet meer aangetroffen in deze monsters.](#)



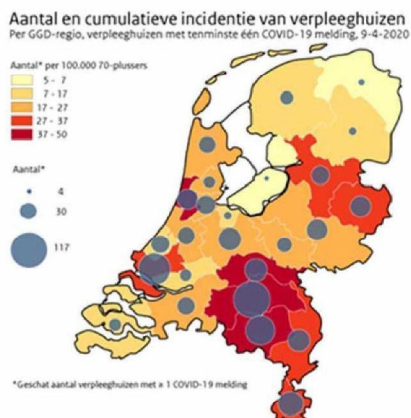
Figuur 2. Aangetoonde SARS-CoV-2 bij Peilstation huisarts patiënten met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) of andere acute respiratoire infectie (ARI) per week, seizoen 2019/2020, Nederland. Bron: RIVM, Nivel.

Verpleeghuislocaties COVID-19

[Op basis van gemelde COVID-19 gevallen is een inschatting gemaakt van het aantal verpleeghuislocaties waar tenminste één COVID-19 patiënt is bevestigd. Deze schatting is gebaseerd op de gemelde postcode van de patiënt, gekoppeld aan de postcodes van verpleeghuislocaties volgens kiesbeter.nl. Patiënten jonger dan 70 jaar en met een gemeld beroep zijn uitgesloten van deze selectie. Het cumulatief verloop hiervan laat een snelle stijging zien in maart en begin april \(Figuur 3\). De afvlakking in de curve kan een gevolg zijn van rapportagevertraging. Ten opzichte van vorige week valt vooral de toename in GGD regio Zuid-Holland-Zuid, Kennemerland en Twente op \(Figuur 4\). Het totaal aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 is niet goed te bepalen, omdat de richtlijn is per locatie maximaal twee patiënten met COVID-19 verdenking te testen en enkel laboratoriumbevestigde COVID-19 meldingsplichtig is. Verenso, NIVEL en RIVM werken aan surveillance op basis van EPD's, waarin ook verdenking COVID-19 wordt geregistreerd.](#)



Figuur 3. Geschat aantal cumulatieve verpleeghuislocaties per regio met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt per dag met meldingen tot en met 8 april. Bronnen: Osiris en [Kiesbeter.nl](https://kiesbeter.nl).

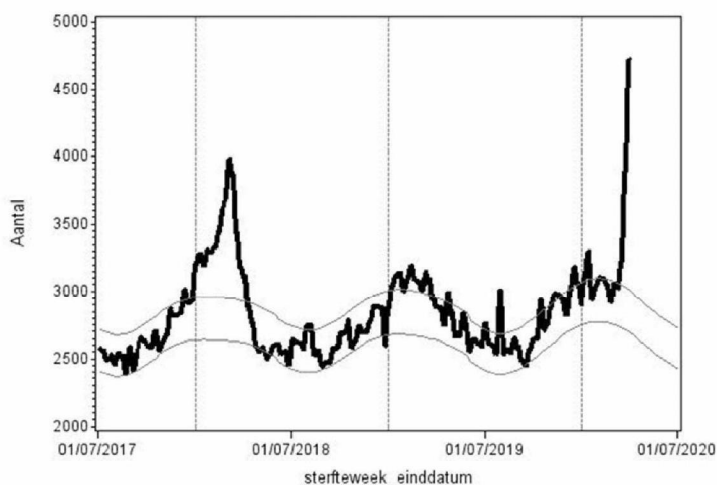


Figuur 4. Geschat aantal cumulatieve verpleeghuislocaties met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt, en de cumulatieve incidentie van verpleeghuizen met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt, naar 100.000 inwoners van 70+, per GGD regio, t/m 9 april. Bronnen: Osiris en [Kiesbeter.nl](https://kiesbeter.nl).

Monitoring sterftecijfers Nederland

In de week van 26 maart tot en met 1 april 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd). In totaal zijn 4.718 sterfgevallen gemeld, gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar tussen de 2.694 en 3.002 sterfgevallen. Dat is tussen 1716 en 2024 meer sterfgevallen dan we zouden verwachten. Dit is ongeveer twee keer hoger dan de gemelde sterfte aan laboratoriumbevestigde

COVID-19 in diezelfde week (936). De sterfte was verhoogd in de leeftijdsgroep 25-34 jaar en 45-54 jaar en sterk verhoogd in de leeftijdsgroepen 54-64 jaar, 65-74 jaar en 75 jaar en ouder. De sterfte was verhoogd in alle regio's, waarbij sterk verhoogd in de gecombineerde regio's Zeeland/Noord-Brabant/Limburg, Overijssel/Flevoland/Gelderland en Utrecht/Noord-Holland/Zuid-Holland.



Figuur 5. Sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk).

Presymptomatische transmissie

De ECDC stelt in de meest recente risk assessment van 8 april [dat presymptomatische transmissie is beschreven 1 tot 3 dagen voorafgaand aan de start van de symptomen bij patiënten met COVID-19](#). Schattingen over de bijdrage van presymptomatische transmissie aan de verspreiding van het virus lopen uiteen. In modelleringstudies uit China en Singapore werd de bijdrage op 48-62% geschat. In een technisch rapport van 31 maart stelt de ECDC ook dat een patiënt met COVID-19 mogelijk al infectieus is vanaf 48 uur voorafgaand aan de start van de symptomen. Er dient rekening te worden gehouden presymptomatische transmissie in dit tijdsbestek.

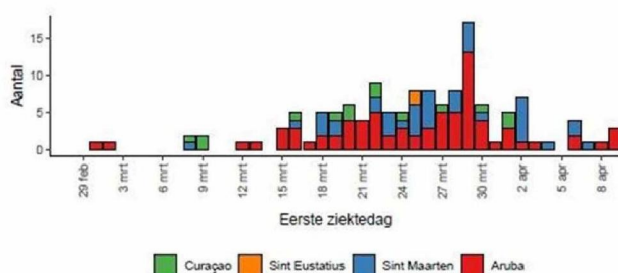
COVID-19 op de CAS- en BES-eilanden

Tot en met 8 april, zijn er op Curaçao, Aruba en Sint Maarten (de CAS-eilanden) en Bonaire Sint Eustatius en Saba (BES-eilanden) in totaal 136 COVID-19 patiënten bevestigd, waarvan 77 op Aruba, 14 op Curaçao, 2 op Sint Eustatius, en 43 op Sint Maarten (Figuur 6). Er zijn nog geen bevestigde patiënten gemeld op Bonaire en Saba. Op Aruba zijn 13 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 2 inmiddels zijn ontslagen. Er zijn op Aruba geen COVID-19 patiënten overleden.

Op Curaçao zijn 3 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 1 nog is opgenomen, 1 inmiddels is ontslagen en 1 na IC-opname is overleden. Op Sint Maarten zijn 5 patiënten opgenomen (geweest) in het ziekenhuis, waarvan 2 patiënten nog zijn opgenomen. Er zijn 8 COVID-19 patiënten op Sint Maarten overleden. Op Sint Eustatius verblijven 2 patiënten in

thuisisolatie. Er zijn nog geen bevestigde patiënten gemeld op Bonaire en Saba.

Bronnen: [ECDC contact tracing](#), [CDC Presymptomatic transmission](#), [Nivel](#), [WHO technical report](#) <https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19>, RIVM.
(SARS-CoV-2)



Figuur 6. Aantal gemelde COVID-19 infecties op Aruba, Curaçao, Sint Maarten en Sint Eustatius naar eerste ziektedag tot en met 8 april. Bron: RIVM

(SARS-CoV-2)

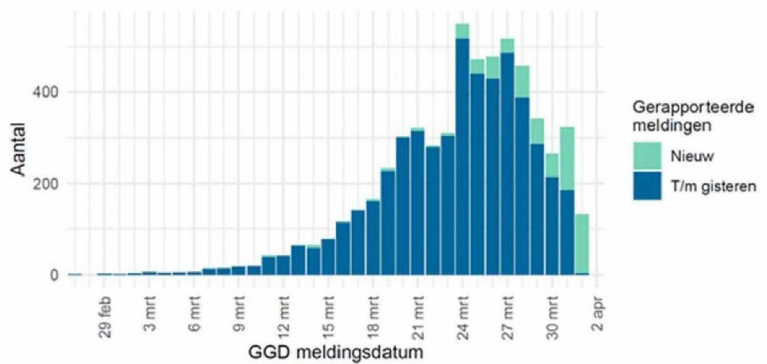
2

april
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

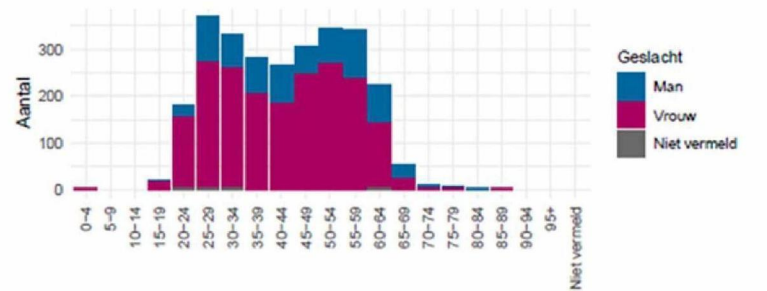
Sinds 27 februari tot en met 2 april 10.00 uur zijn 14.697 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 5.784 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 1.339 overleden. De stijging in nieuwe ziekenhuisopnames per dag toont een afvlakking (Figuur 1). De provincie Noord-Brabant lijkt over de piek van het aantal nieuwe ziekenhuisopnames heen te zijn. In Zuid-Holland, Noord-Holland, Gelderland en Limburg neemt het aantal ziekenhuisopnames nog wel toe. Figuur 2 toont de leeftijds- en geslachtsverdeling van de gemelde COVID-19 patiënten uitgesplitst naar zorgmedewerkers vs. geen (bekende) zorgmedewerkers. Dagelijks wordt een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19

in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De [virologische dagstaten](#) laten zien dat tot en met 1 april 70.097 personen zijn getest door de rapporterende laboratoria. Het percentage positieve uitslagen is gestegen, mede door het veranderde testbeleid, naar rond de 28% deze week. [Stichting NICE](#) meldt een totaal aantal bewezen COVID-19 opnamen in de Nederlandse IC's van 1.595 (peilmoment 2 april 16.52 uur), waarvan op dit moment nog 1.160 op de IC's aanwezig zijn. De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

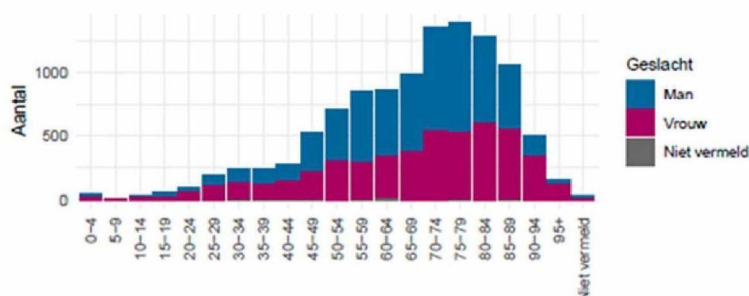


Figuur 1. Aantal gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar melddatum aan de GGD, tot en met 2 april. Meldingen in osiris tot en met 1 april 10:00 uur zijn weergegeven in blauw. Meldingen van 1 april 10:01 uur tot en met 2 april 10:00 uur zijn weergegeven in groen. Bron: Osiris

A.

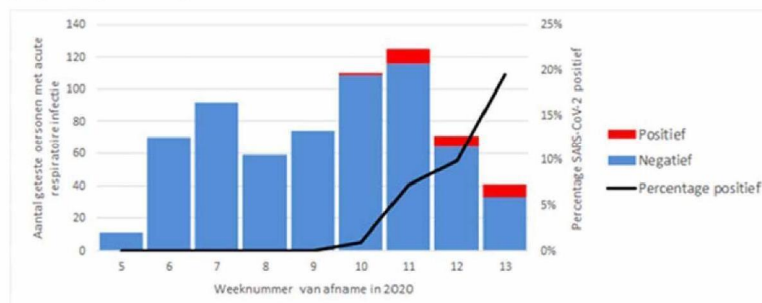


B.



Figuur 2. Aantal gemelde COVID-19 patiënten opgesplitst naar zorgmedewerkers (A) en niet-(bekende) zorgmedewerkers (B), op melddatum aan de GGD, tot en met 1 april, Bron: Osiris

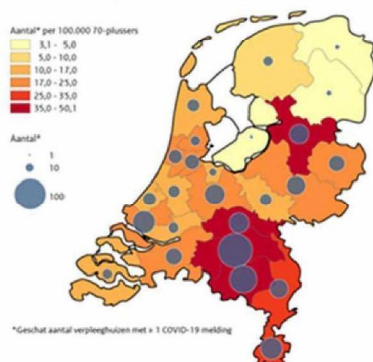
Afgelopen week rapporteerden de Nivel/RIVM-Peilstation huisartsen 106 mensen met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) op de 100.000 inwoners. Ondanks de hoge IAZ-incidentie spreken we niet meer van een griepiepidemie omdat influenzavirus nog nauwelijks (1/41 (2%) in vorige week afgenomen monsters) wordt gevonden in de monsters die worden afgenomen bij acute respiratoire infectie-patiënten. In 20% (8/41) van de monsters afgenomen in week 13 bij patiënten met IAZ of andere acute respiratoire infectie (ARI) is SARS-CoV-2 gevonden (Figuur 3). Deze positieve SARS-CoV-2 monsters waren afkomstig van patiënten uit de regio's West (Noord-Holland/Zuid-Holland/Utrecht), Zuid (Zeeland/Noord-Brabant/Limburg) en Oost (Overijssel/Gelderland/Flevoland). SARS-CoV-2 is gedetecteerd in de leeftijdsgroepen 15-44 jaar, 45-64 jaar en 65 jaar en ouder.



Figuur 3. Aantal patiënten met een acute respiratoire infectie dat getest is op SARS-CoV-2 naar testuitslag, en percentage positieve patiënten, per week, week 1 t/m 13, Nederland. Bron: NIVEL/RIVM huisartsen peilstation surveillance.

In instellingen zoals verpleeghuizen, woonzorgcentra en andere plekken waar veel kwetsbare mensen bij elkaar wonen, wordt bij de eerste personen met passende klachten SARS-CoV-2 diagnostiek ingezet om introductie vast te stellen. Dit is van belang voor het verpleegbeleid in de instelling. Figuur 4 toont het geschatte aantal verpleeghuizen met tenminste één bevestigde COVID-19 patiënt per regio. Er is sprake van een aanzienlijke toename van het aantal positieve verpleeghuizen ten opzichte van een week geleden, hetgeen deels verklaard kan worden doordat meer verpleeghuizen meegenomen konden worden in de analyse. Omdat alleen

laboratoriumbevestigde COVID-19 meldingsplichtig is, is het aantal gemelde COVID-19 patiënten en aan COVID-19-overleden patiënten in verpleeghuizen en woonzorgcentra een onderschatting van het werkelijke aantal.



Figuur 4. Geschat aantal verpleeghuislocaties per regio met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt (grijze bollen), en de cumulatieve incidentie van verpleeghuizen met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt per 100.000 inwoners ouder dan 70 jaar (vlakken). Gebaseerd op data tot en met 1 april. Bronnen: Osiris en kiesbeter.nl

Er is in de afgelopen tijd discussie geweest over de rol van veel gebruikte medicatie, oa voor hart- en vaatziekten zoals angiotensine convertering enzyme (ACE-) remmers, angiotensine receptor blockers (ARBs) en NSAID's pijnstillers bij het risico op ernstiger beloop van COVID-19 infectie. De European Medicines Agency (EMA) heeft geadviseerd dat ACE-remmers en ARB's gecontinueerd kunnen worden voor de behandeling van verhoogde bloeddruk, hartfalen of nierziekten gedurende de COVID-19 pandemie. De EMA stelt dat er momenteel geen bewijs is uit klinische of epidemiologische studies die een verband aantonen tussen deze medicatie en het verslechteren van COVID-19. Over NSAID's is nog geen officiële uitspraak gedaan door de EMA.

Het aantal COVID-19 patiënten in de Caribische regio neemt toe. Van 13 tot en met 31 maart zijn op Aruba 55 patiënten met COVID-19 bevestigd (waaronder 4 ziekenhuisopnames), op Curaçao 11 patiënten (waaronder 2 ziekenhuisopnames en 1 sterfgeval), en op Sint Maarten 18 (waaronder 5 ziekenhuisopnames en 1 sterfgeval). Op het Franse gedeelte van het eiland, Saint Martin, zijn 22 patiënten bevestigd (waaronder 7 ziekenhuisopnames en 2 sterfgevallen). Op Aruba lijkt nu sprake van beginnende transmissie onder de lokale bevolking. Daar is tevens een cluster in een instelling voor geestelijke gezondheidszorg met 12 COVID-19 patiënten. Op Curaçao betreft het merendeel van de meldingen importinfecties, met name uit de Verenigde Staten. Op Sint Maarten is het beeld onduidelijk. Op de BES-eilanden zijn tot en met 31 maart twee importinfecties gemeld door Sint-Eustatius. Betrokkenen waren na aankomst vanuit Nederland direct in quarantaine gegaan om secundaire besmettingen te voorkomen. Er zijn nog geen gevallen gemeld door Bonaire en Saba. Sinds zondag 29 maart zijn op Aruba stringenter maatregelen genomen, in aanvulling op de gemelde maatregelen in het vorige verslag. Mensen dienen thuis te blijven, tenzij het strikt noodzakelijk is om het huis te verlaten (voor boodschappen etc.) en alleen essentiële bedrijven zullen open zijn. Ook op Curaçao is sinds 29 maart een lockdown afgekondigd voor minimaal twee weken, waarbij mensen alleen nog naar buiten mogen voor boodschappen, om vitale beroepen uit te oefenen of voor noodgevallen. Op 27 maart is bekend geworden dat in België een kat PCR-positief getest is. De kat is van een COVID-19-patiënt en vertoonde klinische symptomen (diarree, braken en hoesten). Het is niet zeker dat de ziekteverschijnselen bij de kat veroorzaakt werden door het coronavirus. De kat is inmiddels beter. Bij deze kat is nog geen serologisch onderzoek gedaan. In Nederland zijn geen gevallen bekend van dieren met SARS-CoV-2. Als gezelschapsdieren of landbouwhuisdieren

klachten ontwikkelen die suggestief zijn voor een SARS-CoV-2-infectie, zoals onverklaarbare respiratoire en/of gastro-intestinale klachten, en er is intensief contact geweest met een COVID-19 (verdachte)-patiënt, moet de dierenarts contact opnemen met de NVWA. Tevens adviseert de dierenarts tegelijkertijd de COVID-19 (verdachte)-patiënt om zijn zieke COVID-19 verdacht-gezelschapsdier in thuisquarantaine te plaatsen. In overleg met de NVWA wordt vervolgens bepaald wat de vervolgacties zijn.

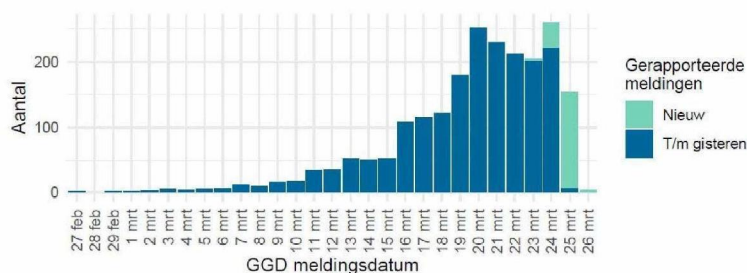
Bronnen: [RIVM website](#), [RIVM Virologische Dagstaten](#), [Stichting NICE](#), [RIVM LCI richtlijn](#), [NIVEL](#), [EMA](#), RIVM (IHR casusregister Dutch Caribbean), [ARS](#), [VetInf@ct](#) (SARS-CoV-2)

26

maart
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

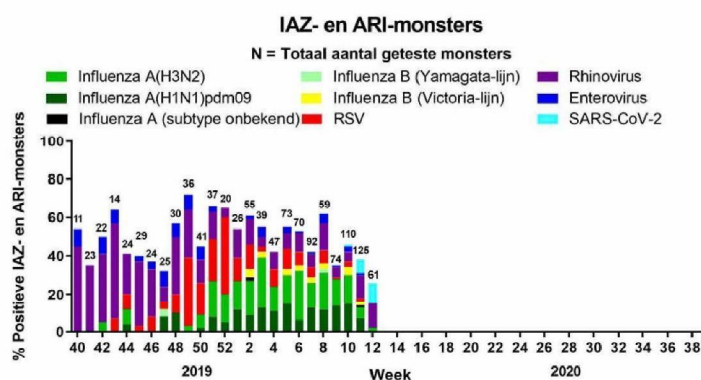
Sinds 27 februari tot en met 26 maart 10.00 uur zijn 7.431 patiënten met COVID-19 gemeld in Nederland. Hiervan zijn 2151 patiënten opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 434 overleden. De stijging in nieuwe ziekenhuisopnames per dag lijkt een afvlakking te tonen, al moet nog blijken in hoeverre rapportagevertraging hierin een rol speelt (Figuur 1). Sinds maandag wordt dagelijks een rapport van de epidemiologische situatie rond COVID-19 in Nederland op de [RIVM website](#) gepubliceerd. De [virologische dagstaten](#) laten zien dat tot en met 25 maart 44.137 personen zijn getest door de rapporterende laboratoria, en dat het percentage positieve uitslagen deze week rond de 25% bedraagt. [Stichting NICE](#) meldt een totaal aantal bewezen COVID-19 opnamen in de Nederlandse ICs op dit moment (d.w.z. geen ontslagdatum bekend) van 686 (peilmoment 26 maart 16.46 uur). De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.



Figuur 1. Aantal gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, op melddatum aan de GGD, tot en met 26 maart. Meldingen in osiris tot en met 25 maart 10:00 uur zijn weergegeven in blauw. Meldingen van 25 maart 10:01 uur tot en met 26 maart 10:00 uur zijn weergegeven in groen. Bron: Osiris

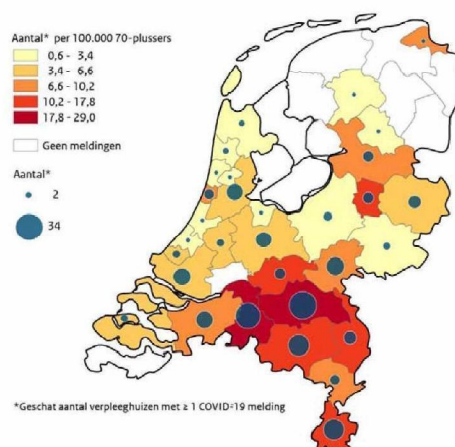
Afgelopen week rapporteerden de Nivel/RIVM-Peilstation huisartsen 109 mensen met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) op de 100.000 inwoners. Omdat steeds minder influenzavirus gevonden

wordt in de monsters die worden afgenomen bij een deel van deze patiënten (2% in vorige week afgenomen monsters) spreken we van een epidemie van influenza-achtig ziektebeeld en niet van een griepiepidemie. In 7 (11%) van de 61 monsters afgenomen in week 12 bij patiënten met IAZ of acute respiratoire infectie (ARI) is SARS-CoV-2 gevonden (Figuur 2). Deze positieve SARS-CoV-2 monsters waren voornamelijk afkomstig van patiënten uit de regio's West (Noord-Holland/Zuid-Holland/Utrecht) en Zuid (Zeeland/Noord-Brabant/Limburg). In ongeveer even zoveel (13%) van de monsters werd het rhinovirus gevonden. In de afgelopen twee weken werd in alle leeftijdsgroepen in de afgenomen monsters influenzavirus gedetecteerd. SARS-CoV-2 is gedetecteerd in de leeftijdsgroepen 15-44 jaar, 45-64 jaar en 65 jaar en ouder, waarbij SARS-CoV-2 het meest gedetecteerde virus is bij 65-plussers in de afgelopen 2 weken.



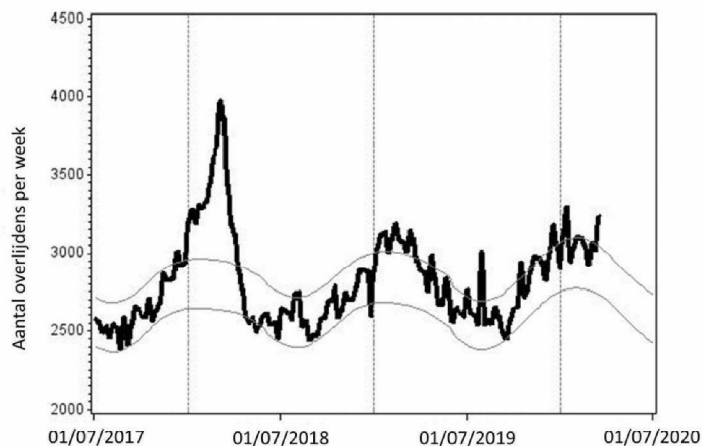
Figuur 2. Aangetoonde respiratoire verwekkers bij Peilstation huisarts patiënten met influenza-achtig ziektebeeld (IAZ) of acute respiratoire infectie (ARI) per week, seizoen 2019/2020, Nederland. Bron: RIVM, Nivel.

In instellingen zoals verpleeghuizen, woonzorgcentra en andere plekken waar veel kwetsbare mensen bij elkaar wonen, wordt bij de eerste personen met passende klachten SARS-CoV-2 diagnostiek ingezet om introductie vast te stellen. Dit is van belang voor het [verpleegbeleid](#) in de instelling. Figuur 3 toont het geschatte aantal verpleeghuizen met tenminste één bevestigde COVID-19 patiënt per regio. Omdat alleen laboratoriumbevestigde COVID-19 meldingsplichtig is, is het aantal gemeinde COVID-19 patiënten en overlijdens in verpleeghuizen en woonzorgcentra een onderschatting van het werkelijk aantal patiënten en overlijdens in deze instellingen.



Figuur 3. Geschat aantal verpleeghuislocaties per regio met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt (blauwe bollen), en de cumulatieve incidentie van verpleeghuizen met tenminste 1 bevestigde COVID-19 patiënt per 100.000 inwoners ouder dan 70 jaar (vlakken). Gebaseerd op data van 23 maart. Bronnen: Osiris en kiesbeter.nl

In de week van 12 maart tot en met 18 maart 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 2 weken gerapporteerd - rondom 97% gerapporteerd) (Figuur 3). In totaal zijn 3,233 sterfgevallen gemeld. Gewoonlijk verwachten we in deze tijd van het jaar 2,727-3,040 sterfgevallen. De sterfte was sterk verhoogd in de leeftijdsgroep 75 jaar en ouder en in de gecombineerde regio Zeeland/Noord Brabant/Limburg. Ook was de sterfte verhoogd in Overijssel/Flevoland/Gelderland. In de afgelopen week van 19 maart tot en met 25 maart 2020 was de totale sterfte in Nederland sterk verhoogd (sterfte binnen 1 week gerapporteerd - rondom 44% gerapporteerd). De sterfte was sterk verhoogd in de leeftijdsgroepen 65-74 en 75 jaar en ouder en verhoogd in de leeftijdsgroep 55-64 jaar. De sterfte was sterk verhoogd in alle gecombineerde regio's, behalve Groningen/Friesland/Drenthe waar de sterfte verhoogd (maar niet sterk verhoogd) was. Omdat de compleetheid van deze data onzeker is zal volgende week duidelijk worden of en hoe sterk deze stijging heeft doorgezet. De laatste cijfers van de sterfte monitoring zijn ook te vinden op de RIVM website: <http://www.rivm.nl/sterftecijfers>.



Figuur 4. Totale sterfte in Nederland binnen 2 weken gerapporteerd (alle leeftijden en regio's gezamenlijk). Zwarte lijn: sterfte tot en met 11 maart 2020, die gemeld is binnen twee weken. Sterfte verlaagd: de sterfte bevindt zich onder de onderste grijze lijn. Sterfte verhoogd: de sterfte bevindt zich boven de bovenste grijze lijn. De sterfgevallen worden door de gemeenten aan het Centraal Bureau voor de Statistiek doorgegeven. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Het aantal COVID-19 gevallen neemt de laatste dagen gestaag toe in de Caribische regio en deze ontwikkeling wordt nauwlettend gevolgd. Van 13 tot en met 25 maart zijn op Aruba 19 patiënten met COVID-19 bevestigd, op Curaçao zijn 7 patiënten gemeld, waaronder 1 sterfgeval, en op Sint Maarten zijn 3 patiënten gemeld. Op Aruba lijkt nu sprake van beginnende transmissie onder de lokale bevolking. Op Curaçao en Sint Maarten zijn tot dusver met name importinfecties gemeld, onder inwoners die terugkeren van hun reis of onder bezoekende toeristen, uit Europa of de Verenigde Staten. Op het Franse gedeelte van het eiland, Saint Martin, zijn 8 patiënten bevestigd, waarvan 3 zijn opgenomen in het lokale ziekenhuis en 1 patiënt is overgeplaatst naar Guadeloupe (met 76 bevestigde gevallen) voor medisch gespecialiseerde zorg. Momenteel zijn er nog geen gevallen gemeld door Bonaire, Sint-Eustatius en Saba (BES-eilanden). Er zijn op de eilanden binnen het Caribisch deel van het Koninkrijk inmiddels verschillende maatregelen van kracht om het aantal besmettingen te beperken en een uitbraak te voorkomen. Zo is het internationaal inkomend vliegverkeer zeer beperkt en is de cruisevaart gestopt. Er is ook nog maar beperkt vluchtverkeer mogelijk tussen de eilanden en er gelden per eiland verschillende maatregelen gericht op social distancing aangevuld met sluiting van scholen, winkels en een avondklok.

Bronnen: [NIVEL](#), [RIVM](#), [Stichting NICE](#), [Verenso](#), [Kamerbrief \(25 maart\)](#), [PAHO](#), [ARS](#).

(SARS-CoV-2)

19

maart
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 19 maart zijn er 2460 gevallen van COVID-19 vastgesteld in Nederland. Van de 2460 patiënten zijn 489 (19,9%) opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 77 (3,1%) overleden. De meeste COVID-19-patiënten (35%) wonen in Noord-Brabant. De meerderheid van de patiënten met een onbekende bron woont ook in Noord-Brabant. Figuur 1 toont de incidentie van COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente. Figuur 2 toont de leeftijdsverdeling van gemelde patiënten, ziekenhuisopnames en overleden patiënten. Hierin is duidelijk te zien dat het risico op ziekenhuisopname en sterfte toeneemt met de leeftijd. Figuur 3 toont de gemelde ziekenhuisopnames per regio naar melddatum.

In de Nivel/RIVM Peilstation huisartsensurveillance voor influenza-achtig ziektebeeld en andere acute respiratoire infecties zijn sinds 4 februari 522 patiënten getest en 10 gevallen van SARS-CoV-2 gedetecteerd met afnamedatum in week 10 en 11. De positieve testuitslagen met SARS-CoV-2 waren verspreid over meerdere provincies, met als meest noordelijke regio Amsterdam. Voor de tweede achtereenvolgende week was de incidentie van influenza-achtig ziektebeeld boven de epidemische drempel en is er dus sprake van een epidemie. In de monsters afgenomen bij mensen met een acute luchtweginfectie wordt in afnemende mate influenzavirus (week 10 32% en week 11 16%) en in toenemende mate SARS-CoV-2 (week 10 1% en week 11 8%) gedetecteerd. Deze positieve SARS-CoV-2 monsters waren voornamelijk afkomstig van patiënten uit gebieden met veel COVID-19 gevallen. De huisartsen zien meer patiënten met acute bovenste luchtweginfecties dan anders in deze tijd van het jaar. Ook zien ze meer patiënten met koorts, benauwdheid, hoesten, andere symptomen/klachten van de keel en bezorgdheid over ziekte van de luchtwegen.

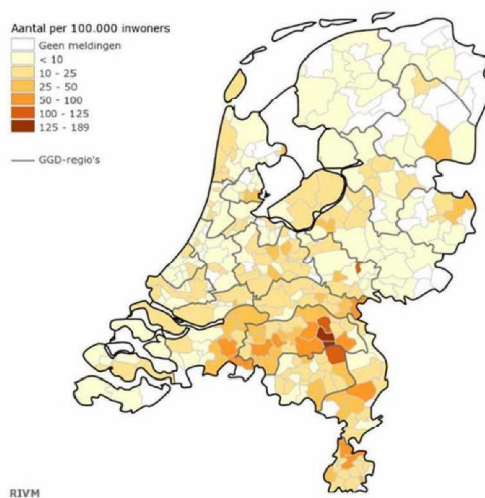
Vanwege de snelle toename van het aantal patiënten met COVID-19, zowel in Nederland als elders in Europa, en het feit dat van steeds meer patiënten de bron niet te herleiden is, is het beleid sinds 12 maart gericht op mitigatie van de uitbraak. In de mitigatiefase zijn alle maatregelen gericht op het verminderen van contacten in de samenleving, het beschermen van de oudere en kwetsbare personen (met een hoog risico op ernstig verloop van COVID-19) en het in stand houden van de gezondheidszorg. Hiertoe zijn op 13 maart grootschalige maatregelen afgekondigd, gevolgd door een sluiting van scholen en kinderopvang per 16 maart, tot en met 6 april.

De LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is hier te vinden en wordt regelmatig geactualiseerd.

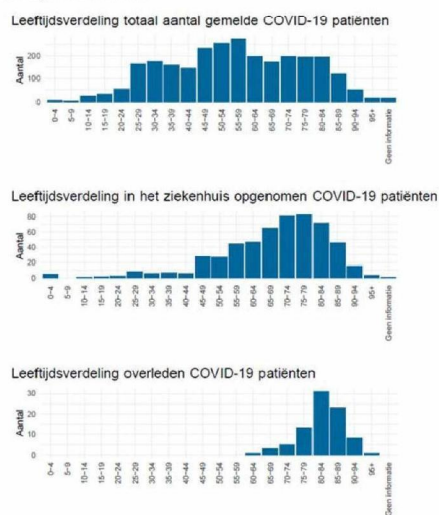
Om zicht te houden op het aantal geteste personen op SARS-CoV-2 in Nederland, en het aantal positief geteste personen, zijn alle laboratoria in Nederland, die diagnostiek voor SARS-CoV-2 uitvoeren, gevraagd deze data sinds 9 maart dagelijks te rapporteren aan de virologische dagstaten. De gegevens hiervan zijn te zien in tabel 1. Het percentage positieven is sterk afhankelijk van het testbeleid. In het (lab)Inf@ctbericht van 19 maart wordt gerefereerd aan de nieuwe NHG richtlijn, waarin aangegeven is dat er in principe geen indicatie is voor SARS-CoV-2 diagnostiek in de huisartspraktijk.

Het aantal personen met een positieve uitslag is lager dan het aantal in Osiris gemelde patiënten, omdat (nog) niet alle laboratoria rapporteren aan de virologische dagstaten.

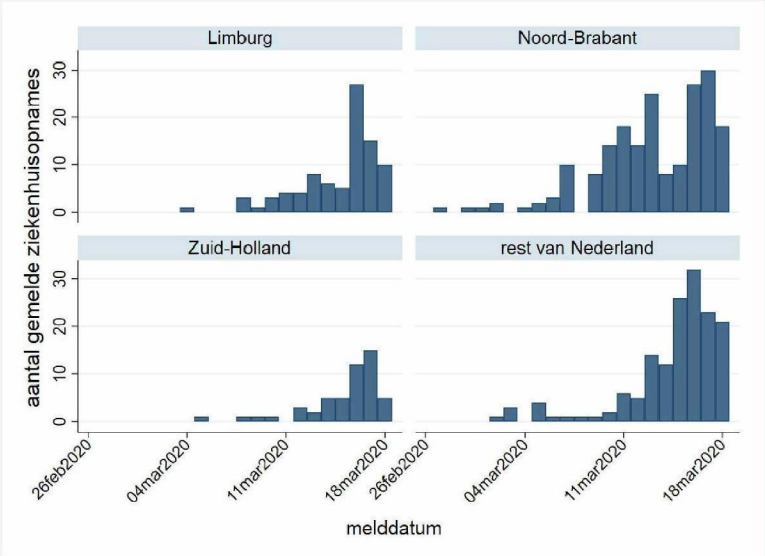
Bronnen: RIVM, (Lab)Inf@ct, NIVEL, RIVM.
(SARS-CoV-2)



Figuur 1. Aantal COVID-19 meldingen per 100.000 inwoners per gemeente in Nederland (peildatum 19 maart 2020). Bron: RIVM



Figuur 2. Leeftijdverdeling totaal aantal patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen en aantal overleden, tot en met 19 maart



Figuur 3. Aantal opgenomen patiënten* per regio (Noord-Brabant, Limburg, Zuid-Holland en de rest van Nederland), op melddatum, tot en met 18 maart
*Opnames die plaatsvonden na het moment van melding zijn mogelijk minder goed geïncorporeerd.

Tabel 1. Gegevens virologische dagstaten. Peildatum 19-03-2020.

Datum	Aantal rapporterende laboratoria per dag**	Aantal geteste personen per dag	Aantal personen met een positieve laboratorium-uitslag per dag	Percentage positieve uitslagen per dag
09-03-2020*	18	6410	345	5.4
10-03-2020	19	1294	105	8.1
11-03-2020	20	1764	158	9.0
12-03-2020	18	1400	147	10.5
13-03-2020	20	1899	236	12.4
14-03-2020	18	1276	154	12.1
15-03-2020	17	1631	172	10.5
16-03-2020	21	2129	302	14.2
17-03-2020	23	2884	394	13.7
18-03-2020	21	2176	322	14.8

* Aantal geteste personen en aantal positieve laboratoriumuitslagen in de periode tot en met 9 maart.
** Indien een laboratorium na 9 maart instroomt en voor het eerst meldt, worden de totale aantallen tot dan toe gemiddeld. Hierdoor kan een piek ontstaan in de getoonde aantallen in de tabel.

12
maart
2020

Toename van patiënten met COVID-19 in Nederland (vervolg)

Sinds 27 februari tot en met 12 maart zijn er 614 gevallen COVID-19 vastgesteld in Nederland (Figuur 1). Van de 614 patiënten zijn er 86 (14%) opgenomen (geweest) in een ziekenhuis, 341 verblijven in thuisisolatie en van 178 is dit nog onbekend. De meeste COVID-19-patiënten (45%) wonen in Noord-Brabant. De meerderheid van de patiënten met een onbekende bron woont ook

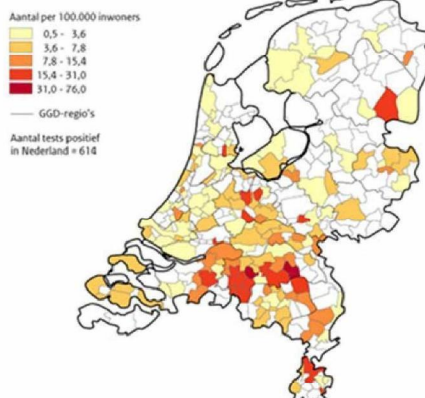
in Noord-Brabant. Ook werden 1097 medewerkers in de ziekenhuizen getest in Brabant. Bij 3,9% werd SARS-CoV-2 vastgesteld. De percentages verschillen per ziekenhuis en liggen tussen de 0% en 10%. Ook werden tussen 6 en 9 maart 200 patiënten in deze ziekenhuizen getest waarbij gemiddeld bij 9% COVID-9 is vastgesteld. Ook daar zijn er verschillen tussen de ziekenhuizen. Er lijkt in Noord-Brabant sprake te zijn van lokale transmissie. In de Nivel/RIVM huisartsenpeilstations-surveillance voor influenza-achtig ziektebeeld en andere acute respiratoire infecties zijn vanaf 4 februari tot nu 431 patiënten getest en twee gevallen van COVID-19, in Noord-Brabant en Utrecht, gedetecteerd met afnamedatum in week 10 en 11 respectievelijk. Vanaf 6 maart worden gezinscontacten van een bevestigde patiënt niet meer standaard getest bij klachten, maar wordt alleen nog diagnostiek ingezet indien deze persoon werkzaam is in de zorg, bij een mogelijke opname-indicatie, bij ouderen > 70 jaar en bij onderliggend lijden. Dit betekent dat vanaf 6 maart de gerapporteerde aantallen alleen de nieuw bevestigde patiënten, de positieve gezinscontacten uit de risicogroepen en overige bevestigde contacten (buiten het gezin) weerspiegelen.

De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is [hier](#) te vinden en wordt regelmatig geüpdatet. De landen met wijdverspreide transmissie zijn: China (inclusief Hong Kong), Zuid-Korea, Iran en Italië. Inmiddels is er in zeer veel landen sprake van lokale transmissie, zie de meest recente [WHO situation reports](#) voor de actuele informatie over lokale transmissie.

Vorige week berichtten we over mogelijke schaarste bij diverse laboratoria aan materialen die nodig zijn voor de diagnostiek. Dit betreft niet alleen de COVID-19 diagnostiek, maar kan alle moleculaire diagnostiek raken. In het laatste [\(Lab\)Inf@ct](#) van 11 maart zijn mogelijke oplossingen voor een deel van de dreigende tekorten aangedragen. Bronnen: RIVM, [WHO](#), [\(Lab\)Inf@ct](#).

Incidentie Coronavirus (COVID-19)-meldingen

Per gemeente, peildatum 12 maart 2020



Figuur 1. Aantal COVID-19 meldingen per gemeente in Nederland (peildatum 12 maart 2020).

Bron: RIVM

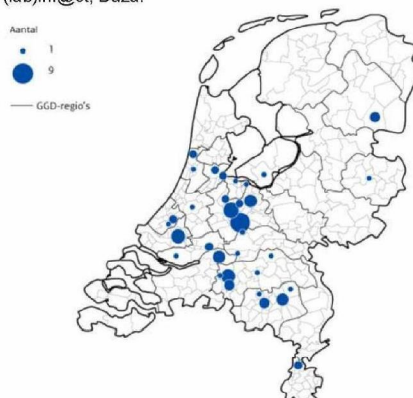
5

maart
2020

Eerste patiënten met COVID-19 in Nederland

Sinds 27 februari tot en met 5 maart zijn er 82 gevallen COVID-19 vastgesteld waarvan 9 zijn opgenomen (geweest) in een ziekenhuis en 73 in thuisisolatie verblijven. Bijna al deze COVID-19 patiënten zijn personen die recent zijn teruggekomen uit Noord-Italië, of gezinscontacten van deze personen. Van enkele patiënten is de bron van de besmetting nog onbekend. De GGD doet nog onderzoek naar de mogelijke bron. Eén van de nieuwe patiënten werd gevonden via een peilstation van het Nivel. Het aantal COVID-19 patiënten en de geografische verspreiding wordt dagelijks bijgehouden op de RIVM website (Figuur 1, peildatum 5 maart). De actuele LCI richtlijn voor COVID-19, met de meest actuele casusdefinitie en informatie over diagnostiek, behandeling en maatregelen, is hier te vinden en wordt regelmatig geüpdatet. Het ministerie van buitenlandse zaken (Buza) raadt niet-noodzakelijke reizen naar Noord-Italië, China, Iran en een deel van Zuid-Korea af. Afdelingen van verschillende ziekenhuizen, waaronder het Beatrixziekenhuis in Gorinchem, Maasstadziekenhuis in Rotterdam en het OLVG in Amsterdam zijn gesloten geweest na positieve SARS-CoV-2 testen bij patiënten of medewerkers om verdere besmettingen te voorkomen. Diagnostiek van SARS-CoV-2 is nu, naast ErasmusMC en RIVM, mogelijk in 12 opschalingslaboratoria. Daarnaast worden ook nog andere laboratoria in staat gesteld de diagnostiek van SARS-CoV-2 in huis te halen. Er dreigt bij diverse laboratoria schaarste aan materialen die nodig zijn voor de diagnostiek. Dit betreft niet alleen de COVID-19 diagnostiek,

maar kan alle moleculaire diagnostiek raken. Vanuit de NVMM is hierover ook al aan de microbiologische laboratoria bericht (dd 4/3/2020). Inhoudsdeskundigen hebben een advies opgesteld over het gebruik van maskers bij patiënten met COVID-19. Op basis van de huidige kennis over SARS-CoV-2 biedt een FFP1-masker voldoende bescherming voor gezondheidsmedewerkers die patiënten moeten verzorgen met COVID-19. Uitzondering hierop zijn handelingen waarbij het bekend is dat veel aerosolen kunnen ontstaan zoals bijv. bronchoscopie, intubatie en handelingen die hoesten induceren. Hiervoor wordt een FFP2-masker geadviseerd. Aangezien op de intensive care de ernstig zieke patiënten, met waarschijnlijk ook een hoge virusload, zijn opgenomen en frequent aerosolvormende handelingen worden verricht, waarbij de gezondheidsmedewerker direct betrokken is, wordt voor de IC-zorg van een patiënt met COVID-19 om die reden een FFP2-masker geadviseerd. Bronnen: RIVM, (lab)inf@ct, Buza.



Figuur 1. Aantal COVID-19 meldingen per gemeente (waar de patiënt woont) in Nederland (peildatum 5 maart 2020) N=77, van 5 patiënten is de woonplaats nog onbekend. Bron: RIVM