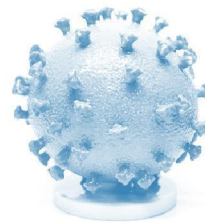
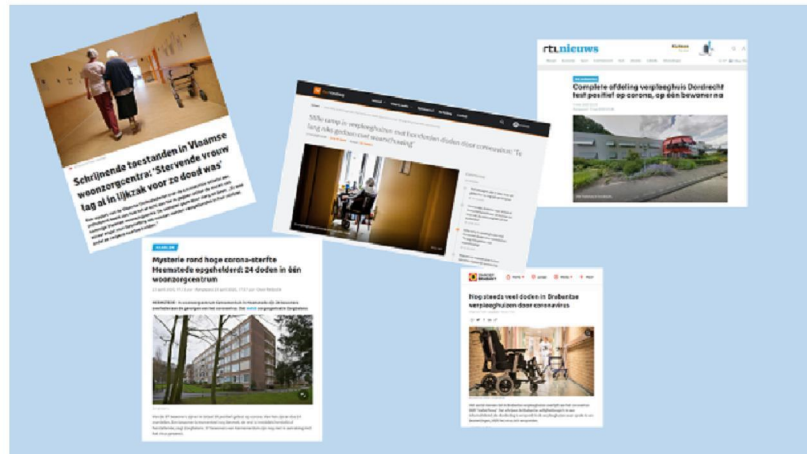


EPIDEMIOLOGIE VAN COVID-19 IN 43 LANGDURIGE ZORGHUIZEN IN NOORD-BRABANT



Projectoverleg 23-08-2020

(10)(2e)



Bewoners: 3132
Verpleeghuis bewoners: 1781

- Descriptieve Observationale Studie
- Setting
 - 4 zorgkoepels – Infectiepreventie Amphia
 - 43 locaties
- Periode
 - 01-03-2020 t.e.m. 31-05-2020
- Doel
 - A. Primair objectief: Beschrijving van de epidemiologie van COVID-19
 - B. Secundair objectief: Beschrijving van de geïmplementeerde COVID-19 infectiepreventie en –controlemaatregelen
- Infectiepreventie

(10)(2e)

A. Primair Objectief

Beschrijving van de Epidemiologie

a) Reconstructie Besmettingen (Epicurve)

- Query SARS-CoV2 PCR aanvragen Glims
- Informatie huizen
 - Uitbraaklogboeken
 - Afdelingen medewerkers en cliënten
 - Terugkoppeling met verantwoordelijken koepels
- Communicatie Infectiepreventie – huizen
- Sequencing selectie beschikbare stammen indien bijdragend

b) Kwalitatieve beschrijving factoren die verloop hebben beïnvloed volgens verantwoordelijken koepels

- 1 arts ouderen geneeskunde + 1 ver. Infectiepreventie/koepel
- Ongestructureerd interview

Stand van zaken

	Reconstructie	Aantal bewoners Totaal	Aantal bewoners /type
Koepel 1	Gegevens totaal aantal bewoners, nog niet opgesplitst VPH/WZ/Andere	602	<i>Verpleeghuis (n=300), woonzorg (n=235), revalidatie (n=50), huurders (n=17)</i>
Koepel 2	Volledig	730	<i>Verpleeghuis (n=281), Gemengd (n=441), Hospice (n=8)</i>
Koepel 3	Onvolledig, volgt	1700	<i>Verpleeghuis (n=1100), Woonzorg (n=600),</i>
Koepel 4	Volledig.	100	<i>Revalidatie (n=100)</i>

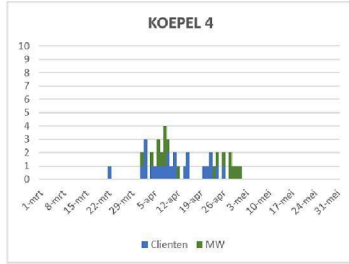
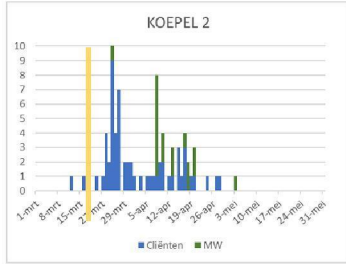
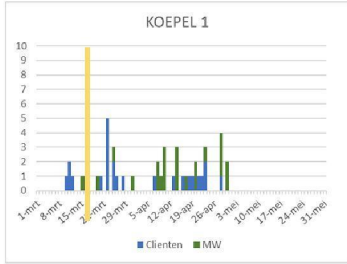
Definities

CASUS DEFINITIES

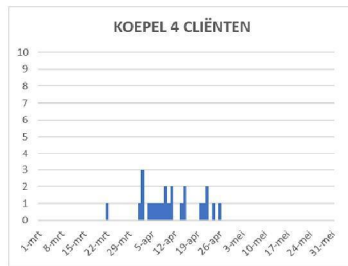
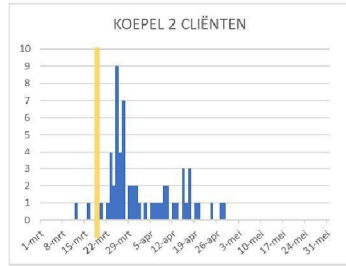
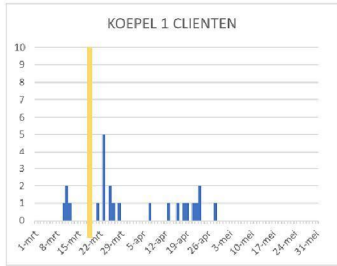
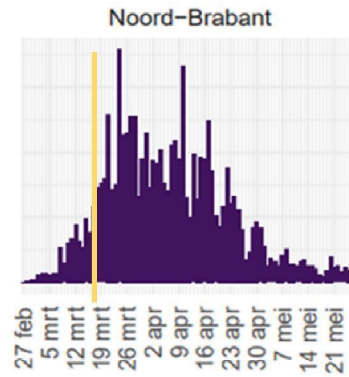
- Bewezen : Positieve SARS-CoV2 PCR via Glims query aanvragen koepel of via het logboek met verificatie in Glims
- Verdacht : Vermeld als verdacht in het logboek zonder (positieve/negatieve) SARS-CoV2 PCR.
- Negatief : Negatieve SARS-CoV2 PCR, al dan niet als verdacht vermeld in het uitbraak logboek.

INTRODUCTIE EN TRANSMISSIE

- Transmissie : Casus met EZD indien bekend/ datum positieve PCR indien EZD niet bekend minder dan 21 dagen na EZD indien bekend/ datum positieve PCR indien EZD niet bekend van voorgaande casus binnen 1 epidemiologische eenheid.
- Introductie : Casus met EZD indien bekend/ datum positieve PCR indien EZD niet bekend 21 dagen of meer na EZD indien bekend/ datum positieve PCR indien EZD niet bekend van voorgaande casus binnen 1 epidemiologische eenheid.



= Datum sluiting voor bezoek indien datum bekend



TUSSENTIJDSE RESULTATEN

- Langdurige zorg : 1332 bewoners (exclusief koepel met 100 revalidanten)
 - 87 cases (bewezen/ verdacht)
 - 28 overlijdens (bewezen/verdacht)
 - AR 6.5%
 - Mortaliteit 21 per 1000
 - CFR 32,2%

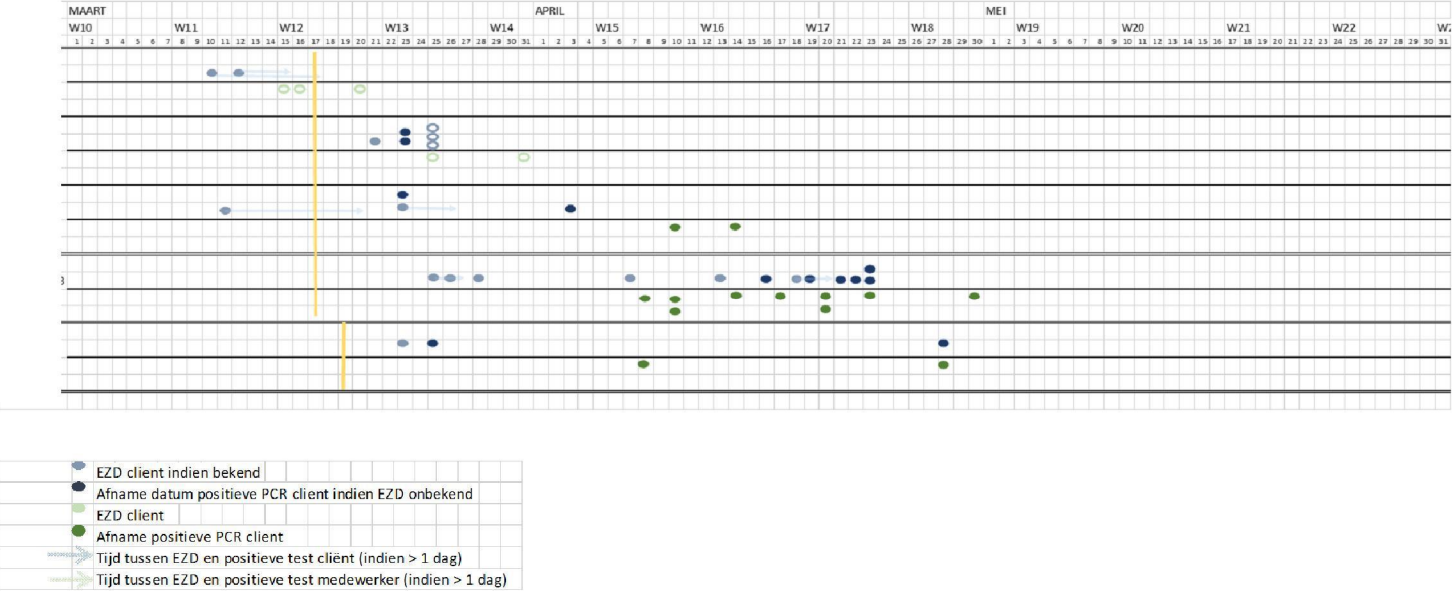
OPM: resultaten koepel met 1700 bewoners volgen nog.

KOEPEL 1

- 602 bewoners
- 11 locaties, 42 afdelingen
- Verpleeghuis (n=300), woonzorg (n=235), revalidatie (n=50), huurders (n=17)

Noord-Brabant		
AR bewezen gevallen GGD t.e.m 31-5	0,35%	352/100.000
Seroprevalentie Sanquin 20-5	8-10%	
Nederland		
Mortaliteit t.e.m. 20-6	0,35 per 1000	
CFR t.e.m. 5-6	12,7%	

Bewoners	Cases	AR	Overleden***	Mortalit	CFR	Af totaal	Af + Intro (n)	(%)	Af + > Intro* (%)	Af Intro + tra (%)	Intro	Intro+ trans	Mediaan clu	Mediaan du		
602	27	4,5%	9	14,95	33%	42	5	12%	1	2%	5	12%	6	5	4	10



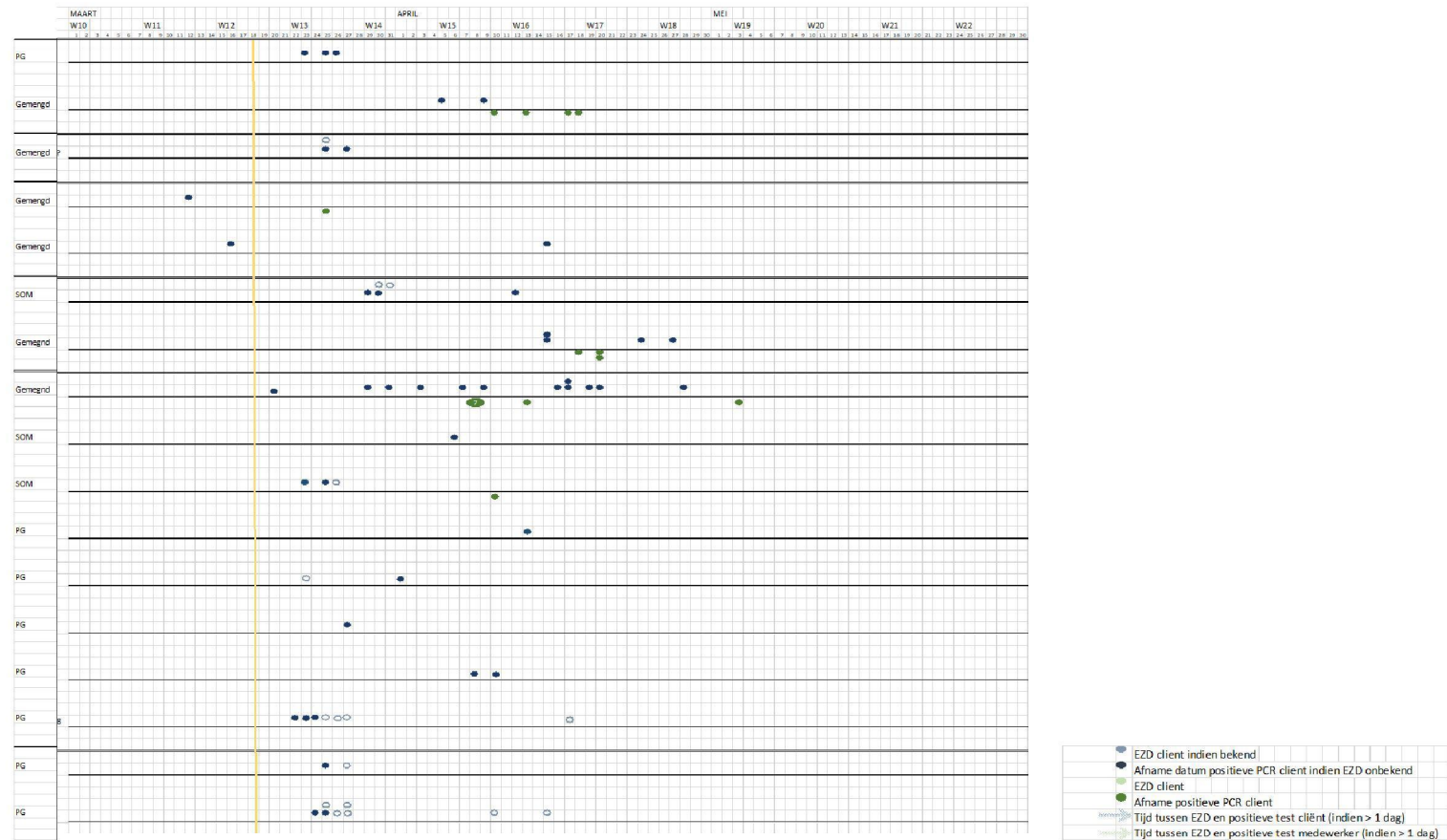
KOEPEL 2

- 730 bewoners
- 7 locaties, 74 Afdeling
- Verpleeghuis, woonzorg, hospice, gemengde afdelingen (huur, wz, vph...)

Noord-Brabant		
AR bewezen gevallen GGD t.e.m 31-5	0,35%	352/100.000
Seroprevalentie Sanquin 20-5	8-10%	
Nederland		
Mortaliteit t.e.m. 20-6	0,35 per 1000	
CFR t.e.m. 5-6	12,7%	

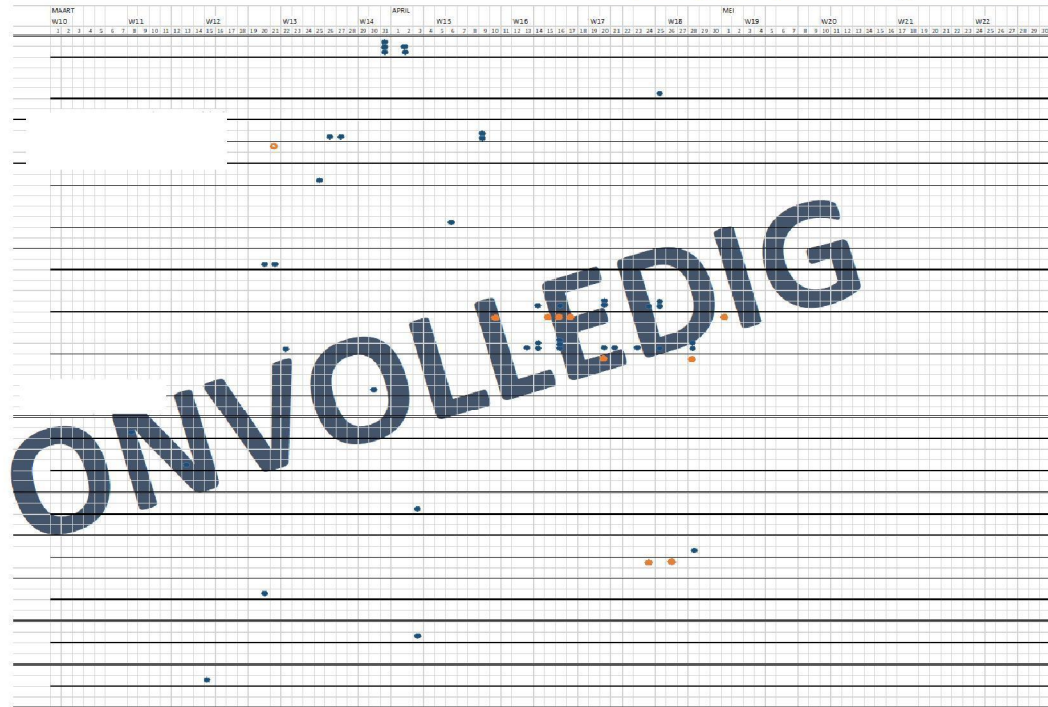
		Bewoners	Cases	AR	Overleden**	Mortaliteit per 1000	CFR	Af totaal	Af + Intro (n)	(%)	Af + > Intro* (%)	Af Intro + trans	(%)	Intro	Intro+ trans	Mediaan clus	Mediaan duur (d)	
Verpleeghuis		281	37	13,2%	15	53,38	40,5%	41	12	29%	0	0%	11	27%	12	9	3	10
	Somatisch	128	9	7,0%	6	46,88	66,7%	18	3	17%	0	0%	2	11%	2	8	2,5	11,5
	PG	153	28	18,3%	9	58,82	32,1%	23	10	43%	0	0%	8	35%	10	1	3	4
Gemengde afdelingen*		441	23	5,2%	4	9,07	17,4%	32	5	16%	0	0%	3	9%	6	4	3,5	9
	Hospice	8	0	0,0%	0	0,00	0,0%	1	0	0%	0	0%	0	0%	0	0	0	0
TOTAAL		730	60	8,2%	19	26,03	31,7%	74	18	24%	0	0%	13	18%	18	13	3	10

545842



KOEPEL 3

- 1700 bewoners
- 22 locaties
- Verpleeghuis ($n = 1100$), Woonzorg ($n = 600$)



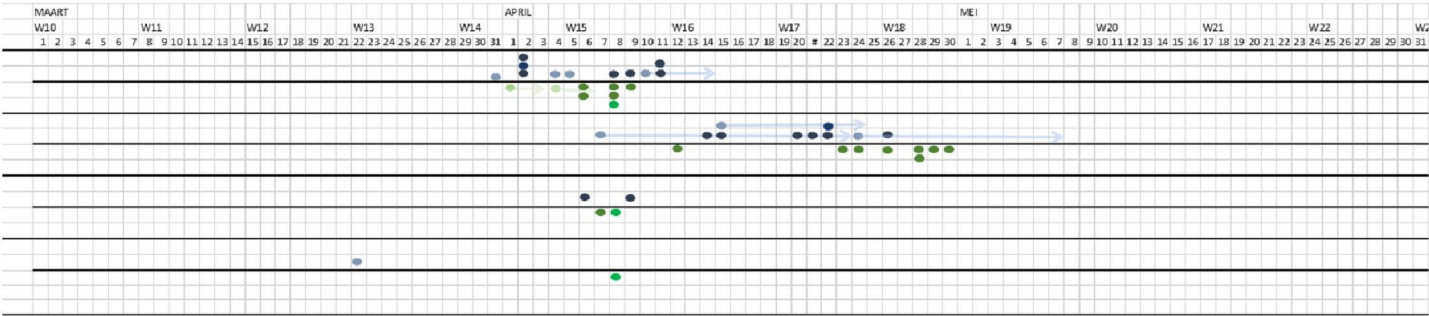
KOEPEL 4

- 100 bewoners
- 4 locaties, 5 afdelingen
- Revalidatie

CFR
8,3%

Noord-Brabant		
AR bewezen gevallen GGD t.e.m 31-5	0,35%	352/100.000
Seroprevalentie Sanquin 20-5	8-10%	
Nederland		
Mortaliteit t.e.m. 20-6	0,35 per 1000	
CFR t.e.m. 5-6	12,7%	

	Bewoners	Cases	AR	Overleden**	Mortaliteit p	Af totaal	Af + Intro (n)	(%)	Af + > Intro**	(%)	Af Intro + tra	(%)	Intro	Intro+ trans	Mediane goe	Mediane duu
Revalidatie	100	24	24,0%	2	20,00	5	4	80%	0	0%	3	60%	4	3	10	11



•	EVD client	indien bekend
•	Afname datum positieve PCR client	indien EVD onbekend
•	EVD client	
•	Afname positieve PCR client	
→	Tijd tussen EVD en positieve test cliënt	(indien > 1 dag)
→	Tijd tussen EVD en positieve test medewerker	(indien > 1 dag)

CONCLUSIE

- Cijfers t.o.v. populatie minder dramatisch, dit hoeft niet de regel te zijn
- Hoge CFR, voornamelijk bij PG patiënten
- Niet alle introducties worden gevolgd door transmissie, controle is haalbaar
- BELANG VAN DIAGNOSTIEK
 - Bewoners
 - Medewerkers
- Medewerkers mogelijke bron introductie na sluiting → voor laagdrempelig testen en inventariseren (verspreiding gemeenschappelijke werkplekken)
- Verpleeghuizen en voornamelijk PG (vermoedelijk) kwetsbaarst, goed gecontroleerde omgeving – snel ingrijpen, Quid cohortverpleging vs snel naar externen verplaatsen