

Rijksinstituut voor Volksgezondheid  
en Milieu  
*Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport*

# COVID-19

Technische briefing Tweede  
Kamer 7 mei 2020

(10)(2e)

(10)(2e)

(10)(2e)

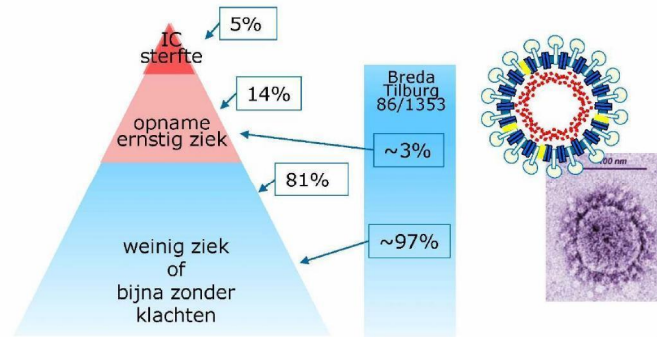
# COVID-19 | overzicht



- > **Wat is het:**
  - novel Coronavirus-Infected Pneumonia
- > **De symptomen:**
  - incubatietijd: 6 dg (range 2-12 dg)
  - neusverkoudheid, hoesten en griepachtig ziektebeeld ± koorts
  - shocklong ('ARDS') - thrombose
- > **De oorzaak:**
  - nieuw Coronavirus (2019-nCoV)
- > **Hoe verspreidt het virus:**
  - druppel en contact; aërosol-genererende procedures op IC
  - verspreiding door pre-symptomatisch en symptomatisch contact
  - $R_0 \sim 2.3$ ; verdubbelingstijd  $\sim 5-7$  dg; generatietijd  $\sim 3-5$  dg

## > Preventie en behandeling:

- handen wassen!!!
- hygiënische maatregelen gericht tegen contact- en druppelinfectie ( $\sim 1.5$  m)
- handalcohol | ziekenhuis: isolatie kamer, cohortering, oogbescherming

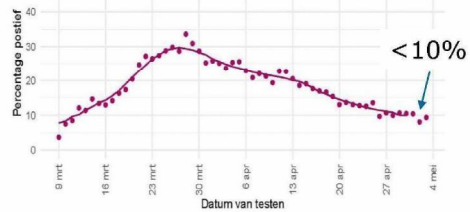


# COVID-19 | NL

## 6 mei 2020 – monitoring

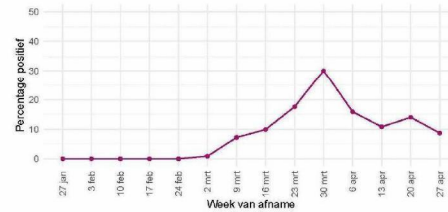
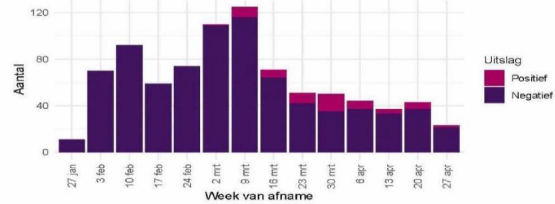
- In **Osiris** 41.319 patiënten, waarvan
- > 11.153 (27%) opgenomen in het ziekenhuis, waarvan momenteel 577 op de IC-afdelingen
  - > totaal aantal overleden patiënten 5.204

- Virologische **dagstaten**:
- > 243.277 monsters waarvan 43.853 (18%) positief



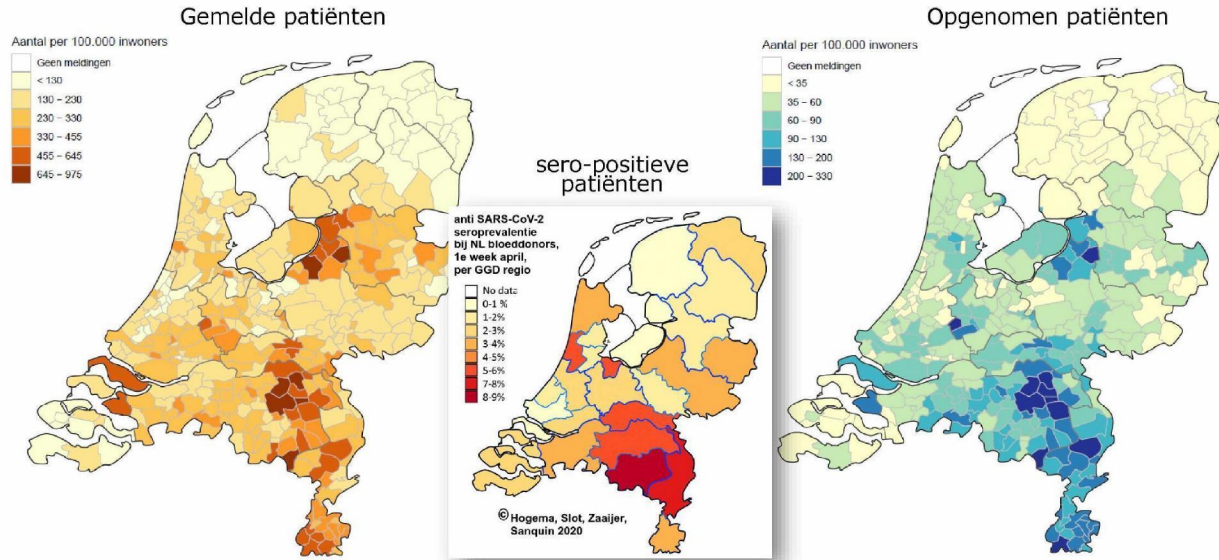
**NIVEL/RIVM huisartsen peilstations:**  
sinds 4 februari: 863 patiënten getest  
waarvan 62 positief (7,2%)

patiënten met acute respiratoire infectie getest op SARSCoV-2



# COVID-19 | NL

6 mei 2020 – spreiding over Nederland

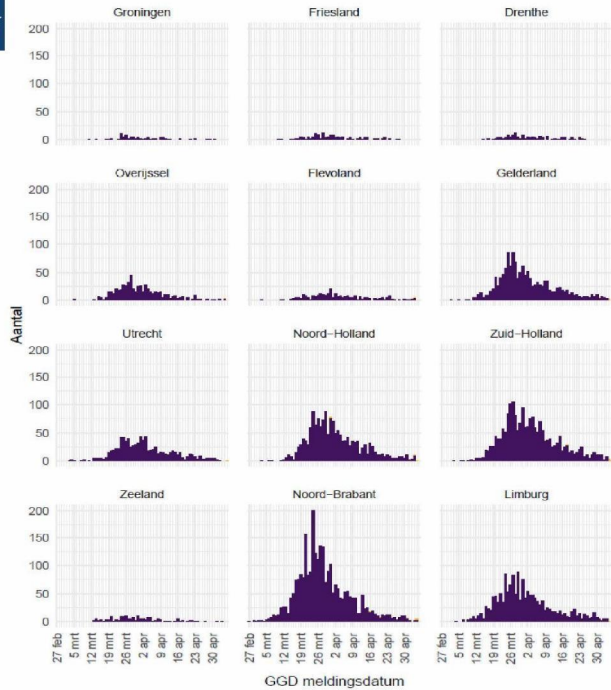
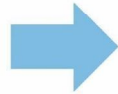
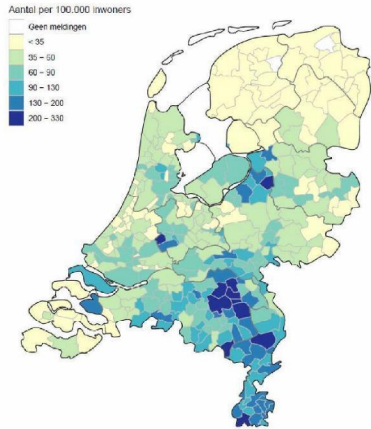


# COVID-19 | NL

6 mei 2020 – opnames per provincie

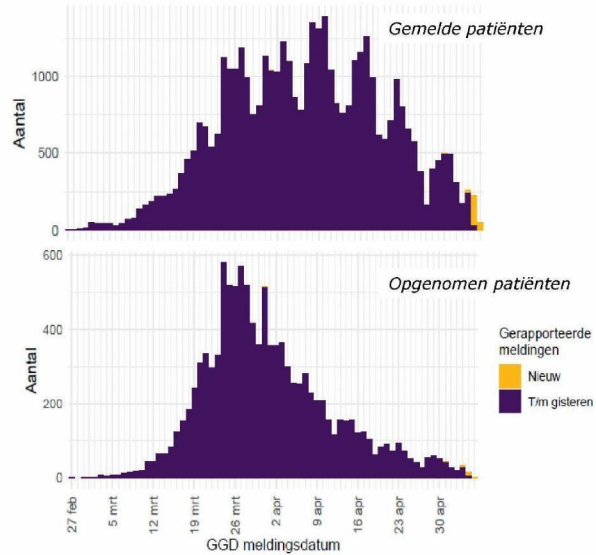


## Opgenomen patiënten



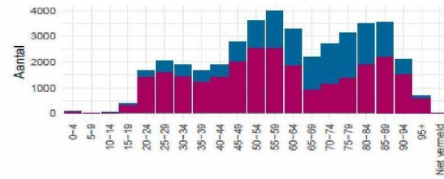
# COVID-19 | NL

6 mei 2020 – achtergrondinformatie

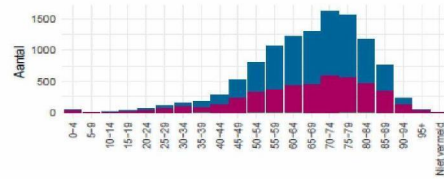


RIVM - Technische briefing Tweede Kamer [\(10460\) \(10460\) \(10460\)](#) – 7 mei 2020

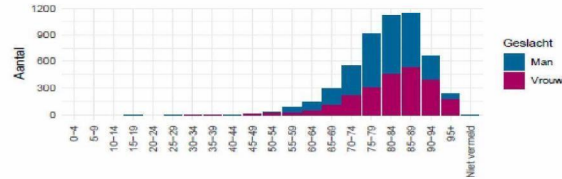
Leeftijdverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten



Leeftijdverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten



Leeftijdverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten



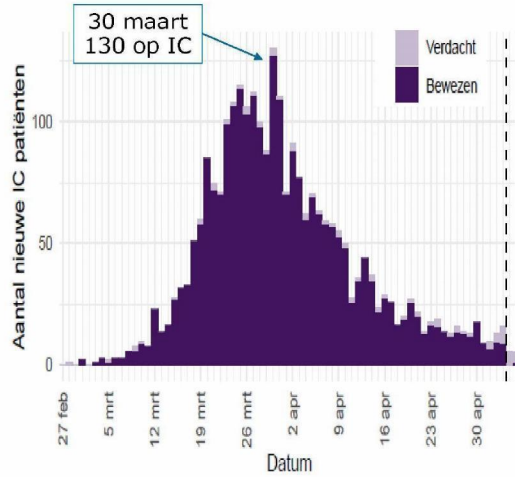


# COVID-19 | NL

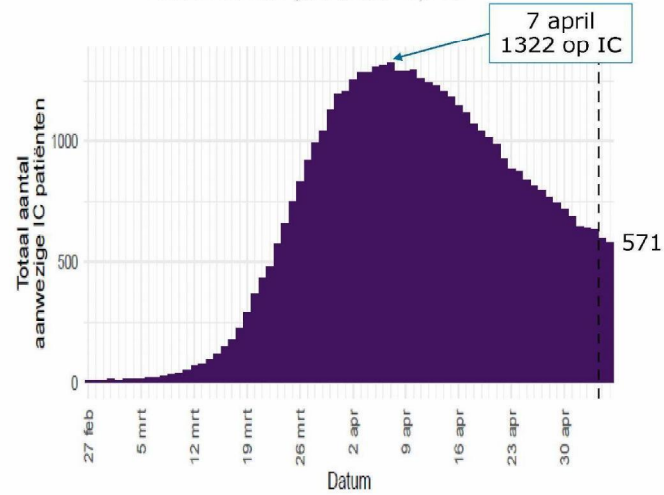
6 mei 2020 – IC opnames



Nieuwe patiënten op IC



Totaal aantal patiënten op IC

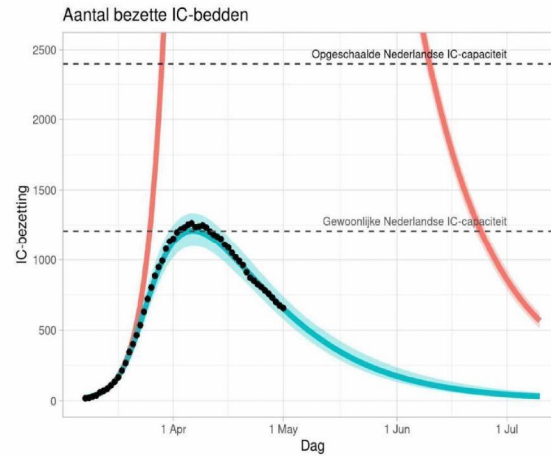
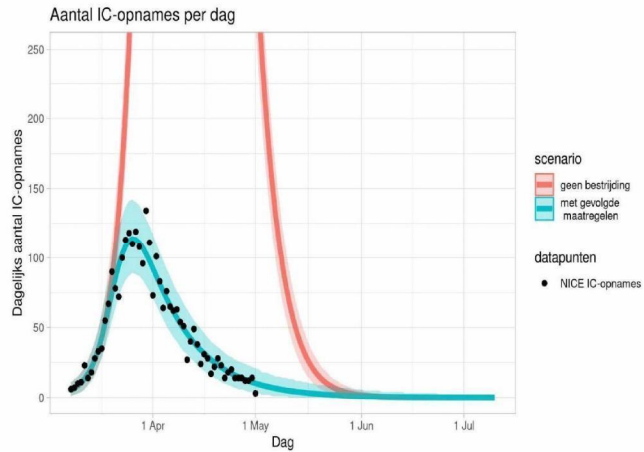


# Nieuwe IC-opnames

door patiënten met COVID-19 – 4 mei 2020

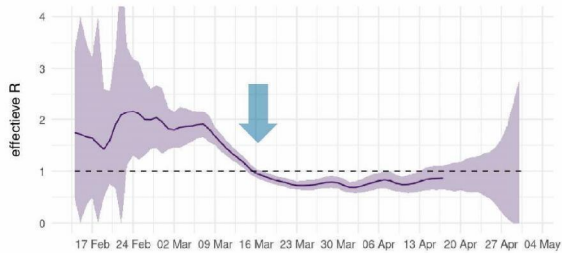
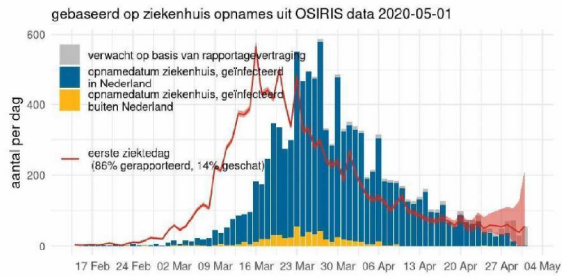


gegevens in figuur niet gecorrigeerd voor rapportagevertraging



Zonder de genomen maatregelen zouden – naar schatting – **23.354** extra IC-opnames en **92.015** extra ziekenhuisopnames nodig zijn geweest (o.b.v. berekeningen t/m 16 april)

# Indicator transmissie reproductiegetal – Nederland



## OSIRIS

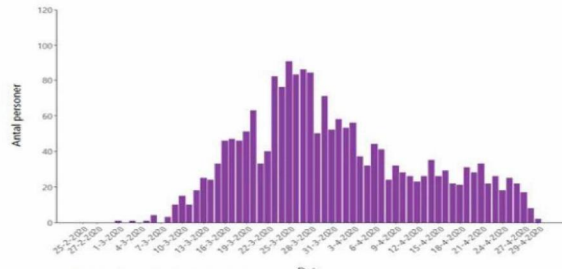
- > **Blauw**: aantal meldingen ziekenhuisopname naar opnamedatum
- > **Grijs**: verwachte meldingen (correctie voor rapportagevertraging)
- > **Rood**: aantal ziekenhuisopnames naar eerste ziektedag

Data meer recent dan 17 April onzeker

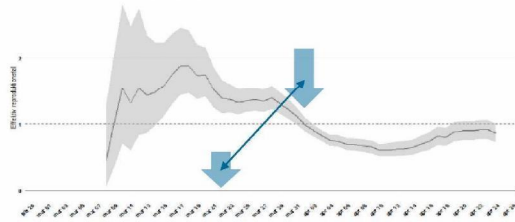
- > **Paars**: reproductiegetal, aantal secundaire besmettingen per geval
  - reflecteert toename en afname van de rode epicurve
  - berekend vlgs Wallinga & Lipsitch *Proc R Soc B* 2007
- > Ro door 1 op 16 maart

Schattingen meer recent dan 17 April onzeker

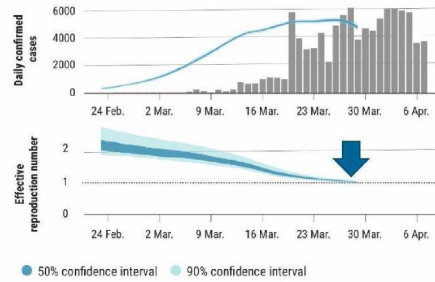
# Indicator transmissie reproductiegetal – EU



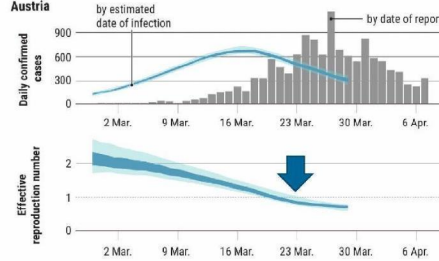
**COVID-19 Tidsafhængig reproductieset (Rt)**  
 Estimated daily reproduction ratio for Europe COVID-19 (Statistik Denmark, World Health Organization) on a daily basis (last updated: 2020-04-06)



## Germany



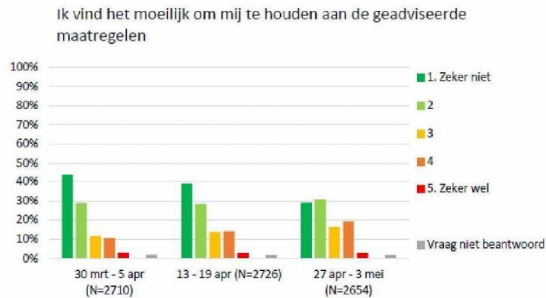
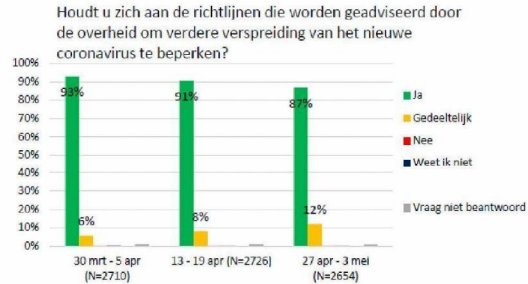
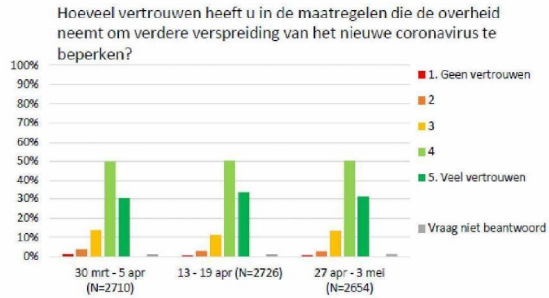
## Austria



## Onderzoek NIVEL en RIVM publieke beleving van en reactie op COVID-19



- > Vertrouwen maatregelen groot.
- > Moeite om zich aan richtlijnen/maatregelen te houden neemt toe.





# Indicator gedrag

## Google mobility report NL



← dalende trend in opvolgen van maatregelen →

## Gedragsonderzoek

RIVM en GGD'en (90.000 deelnemers)



- > 1,5 m maatschappij lastige opgave
- > Geen probleem met naleven:
  - geen handen schudden (99,5%)
  - elleboog niezen (75%)
  - papieren zakdoekjes (73%)
- > Moeilijker na te leven:
  - handen wassen (42%)
  - 1,5 afstand houden (ca. 1/3 á 2/3, afhankelijk van setting)
- > Lastigste opgaven lange termijn:
  - thuis blijven
  - 1,5 meter afstand houden
  - niet op bezoek bij 70+
- > Welzijn:
  - een derde is meer angstig, somber, gestrest en eenzaam
  - 20% heeft meer slaapproblemen
- > Leefstijl:
  - 73% zelfde eetpatroon
  - 53% beweegt (veel) minder
  - 28% rookt meer, 12% rookt minder
- > 90% zou het (heel) erg vinden het virus door te geven aan een ander

# Mondneusmaskers



Medische mondneusmaskers zijn medische hulpmiddelen

## Doel

1. Voorkomen van besmetting van drager
2. Voorkomen van besmetting van anderen

## Werking en type masker

1. Medisch masker met voldoende filter: chirurgisch type IIR, FFP1 of FFP2 masker
  - > vangt druppels op van buiten naar binnen
2. Overige medisch masker: chirurgisch masker type II
  - > vangt druppels op van binnen naar buiten

vele andere **niet-medische mondneusmaskers**



Chirurgisch  
mondneusmasker



Ademhalings-  
beschermingsmasker FFP2

## Niet-medische mondneusmaskers – OMT



- > Literatuur over effect niet-medische mondneusmaskers in openbare ruimte niet eenduidig.
  - > Beschermen drager in zeer beperkte mate.
    - Sterk afhankelijk van kwaliteit van materialen, mate waarin masker aansluit op gezicht en draagcomfort
  - > Dragen mogelijk enigszins bij aan beperken verspreiding in openbare ruimten, waar 1,5m afstand houden en triage/
- gezondheidscheck niet altijd mogelijk zijn.
- > Door beperkte bescherming niet geschikt als vervanging van:
    - ‘social distancing’
    - hygiënemaatregelen
    - (thuis)isolatie patiënten met klachten.

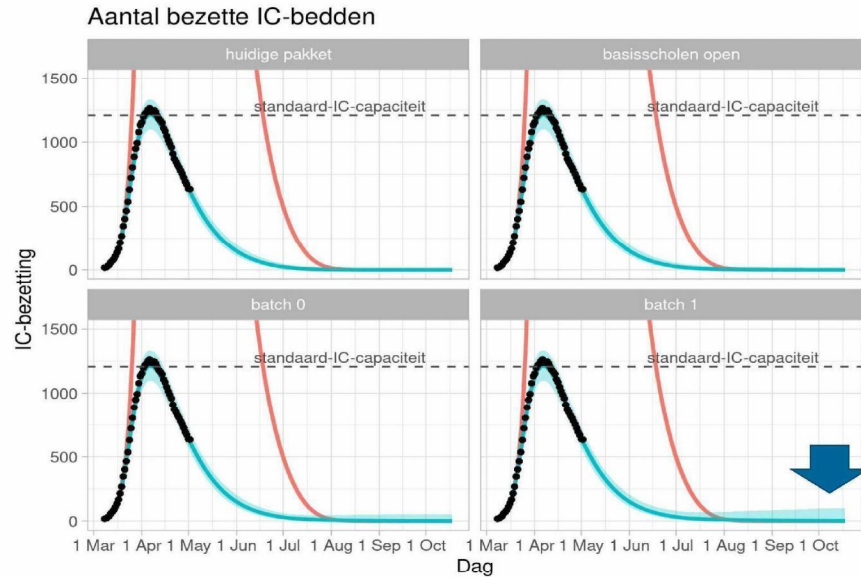


## Niet-medische mondneusmaskers – EU



- › Landen reserveren **medische maskers voor de zorg!**
- › Wat vindt Europa:
  - Wetenschappelijk bewijs ontbreekt voor stelling dat gebruik niet-medische mondneus maskers in openbare ruimte besmetting voorkomt (*cf* WHO/ECDC):
    - België, Denemarken, Italië, Luxemburg, Oostenrijk, Spanje, VK, Zweden, Zwitserland, Duitsland
  - Landen die gebruik verplichten noch aanraden
    - Denemarken, VK, Zweden en Zwitserland
  - Landen die gebruik verplichten in OV en soms daar waar 1,5 m niet mogelijk is:
    - België, Duitsland, Frankrijk, Italië, Luxemburg, Oostenrijk, Spanje

# Verzoepelen maatregelen vergroten publieke ruimte - simulaties



## Monitoren

- ziekenhuisopnames
- IC-opnames
- reproductiegetal  $R_0$
- Google mobility
- aantal zieken (testen)
  - OSIRIS
  - NIVEL/RIVM
  - virologische dagstaten
  - verpleeghuizen

## scenario

- zonder
- met

## datapunten

- NICE IC-bezetting

6 mei 2020

Rijksoverheid

### Basisregels voor iedereen



**Houd 1,5 meter afstand.**



**Vermijd drukte.**



**Werk zoveel mogelijk thuis.**



**Was vaak je handen.**

**Heb je verkoudheidsklachten? Blijf dan thuis.**  
 Ben je ook benauwd en/of heb je koorts? Dan mag je **geen** mensen ontmoeten thuisblijven.

### Stap voor stap - wat kan wanneer?

Versoepelen van maatregelen kan alleen als het coronavirus onder controle blijft.

**11 mei:**

- Contactberoepen
- Buiten sporten op 1,5 meter afstand
- Bibliotheken
- (Speciaal) basisonderwijs en kinderopvang
- Praktijklessen en examens MBO vanaf 15 juni.
- Versoepeling hoger onderwijs wordt onderzocht.

**1 juni:**

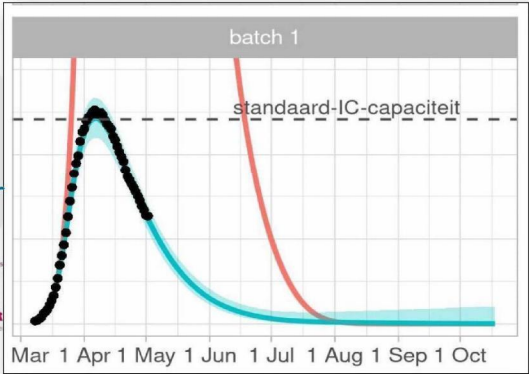
- Terrassen
- Bioscopen (max. 30 personen)
- Restaurants / cafés (max. 30 personen)
- Culturele instellingen (max. 30 personen)
- Musea
- Voortgezet onderwijs
- In het openbaar vervoer is het dragen van een niet-medisch mondkapje verplicht. Reis niet onnodig en vrijd de spits.

**1 juli:**

- Voorzieningen campings en vakantieparken
- Bioscopen (max. 100 personen)
- Restaurants / cafés (max. 100 personen)
- Culturele instellingen (max. 100 personen)
- Georganiseerde samenkomsten (max. 100 personen)

**1 september:**

- Alles openen (binnen en buiten, incl. wedstrijden en betaald voetbal)
- Evenementen
- Sauna's
- Sekswerkers en coffeeshops
- Casino's
- Kanalen



**alleen samen krijgen we corona onder controle**

Voor meer vragen en meer informatie:  
 rijksoverheid.nl/coronavirus  
 of bel 0800-1231

## Samen doorzetten wat moeten we doen?



### **Voor iedereen blijft gelden:**

- Was vaak uw handen.
- Hoest en nies in de binnenkant van uw elleboog.
- Gebruik papieren zakdoekjes om uw neus te snuiten en gooi deze dan weg.
- Schud geen handen.
- Houd 1,5 meter afstand (2 armlengtes) van anderen.
- Werk zoveel mogelijk thuis.

### **Bent u ziek?**

- Blijf thuis bij verkoudheidsklachten, zoals neusverkoudheid, loopneus, niezen, keelpijn, lichte hoest of verhoging tot 38 graden Celsius.
- Heeft u ook koorts en/of benauwdheid? Dan blijven ook huisgenoten thuis.

### **Bent u 70 jaar of ouder of heeft u een kwetsbare gezondheid?**

Wees extra voorzichtig. Het kan verstandig zijn om voorlopig nog zoveel mogelijk thuis te blijven.

### **Vermijd drukte en geef elkaar de ruimte**

Zorg dat u altijd op 1,5 meter afstand van anderen kunt blijven. Is dat niet mogelijk, ga dan ergens anders heen.

## Aanpassingen testbeleid (6 mei)



- › Regie bij GGD.
- › Effect volgen van versoepelen maatregelen.
- › Doelgroepen toegevoegd:
  - Medewerkers basisonderwijs, speciaal (basis)onderwijs, (medisch) kinderdagverblijven, buitenschoolse opvang en gastouders die beroepsmatig in aanraking komen met groepen kinderen.
  - Personen die beroepsmatig betrokken zijn bij vervoer van groepen kinderen van en naar basisonderwijs, (speciaal) basisonderwijs en kinderopvang.
- Jeugdtrainers die beroepsmatig in aanraking komen met groepen kinderen.
- Kinderen (0 t/m 12 jaar) wanneer klachten passend bij COVID-19 bij 3 of meer kinderen in een groep.
  - Natuurlijk na toestemming en overleg met ouders.



## Bron- en contactonderzoek

- › Belangrijk in nieuwe fase
  - Meer kans op verspreiding → nieuwe patiënten en contacten opsporen.
  - Nieuwe uitbraak voorkomen.
  
- › Richt zich vanaf nu op opsporen contacten tot 2 dagen voor aanvang klachten.
  - Bij rapportage eerste ziektedag in praktijk niet altijd duidelijk of daarvoor helemaal geen klachten of wel al milde symptomen.
  - Vroeg symptomatische klachten moeilijker te herkennen → mensen blijven dan mogelijk nog niet thuis, dus kans op verspreiding.



## Bezoekregeling verpleeghuizen

- › OMT 20 april:
  - bezoekregeling nog niet aanpassen want dit vergroot kans op besmetting bewoners en op introductie en verspreiding virus in verpleeghuizen
- › OMT 4 mei:
  - Voorstel gefaseerde en gecontroleerde versoepeling bezoekregeling besproken
  - In voorstel worden risico's afgewogen tegen belang van het kunnen ontvangen bezoek
  - OMT stelt dat versoepeling bezoekregeling onvermijdelijk risico oplevert maar dat het voorstel weloverwogen is en de aanpak risico's minimaliseert
  - OMT veronderstelt dat voordelen opwegen tegen risico's en steunt het plan met enkele kanttekeningen (zoals ook verwoord in bijlage Verenso).



## Vergroten publieke ruimte

### Batch 0

- › Sectoren die zelf kunnen heropenen, of die door veiligheidsregio's kunnen worden heropend:
  - winkels
  - markten
  - dierentuinen, pretparken, natuurparken
  - vakantieparken (eigen toilet, badkamer)
  - buitenzwembaden
  - rechtspraak
  
- › → OMT acht risico beheersbaar

### Batch 1

- › Sectoren met locale impact:
  - non-contact sporten
  - contactberoepen
  - bibliotheken
  
- › → OMT acht risico beheersbaar