GGD regio Utrecht

TRAUMAZORGNETWERK MIDDEN-NEDERLAND

VEILIGHEIDSREGIO UTRECHT GHOR

VRU

Regionale rapportage COVID-19 19 januari 2022

Inhoudsopgave

INLEIDING **3**

1. VIRUSVERSPREIDING **4**

1.1. AANTAL POSITIEF GETESTE PERSONEN 4
1.2. TESTEN 12
1.3. COVID-19 VACCINATIES 13
1.4. AANTAL OVERLEDENEN COVID-19 18

2. KWETSBAREN BESCHERMEN **19**

2.1 MONITORING VERSPREIDING VIRUS BINNEN ZORGINSTELLINGEN 19
2.2. MELD- EN ADVIESPUNT BEZORGD 19

3. ZORGCONTINUÏTEIT **21**

3.1 LANDELIJK AANTAL NIEUWE ZIEKENHUISOPNAMES 21
3.2 VERLOOP IC- EN KLINIEK-CAPACITEIT REGIO 21
3.3 INSCHALING ZORGCAPACITEIT ZIEKENHUIZEN 22
3.4 ZORGINSTELLINGEN (NIET-ZIEKENHUIZEN) 22
3.5 OPVANGLOCATIES BUITEN HET ZIEKENHUIS 22

BIJLAGE 1: LANDELIJK PANELONDERZOEK **23**

BIJLAGE 2: COVID MONITOR **28**

Inleiding

Voor u ligt de regionale rapportage COVID-19 van de regio Utrecht. De regionale rapportage is ter informatie.

De Directeur Publieke Gezondheid (DPG) draagt in crisistijd de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening en draagt zorg voor een regionale gecoördineerde aanpak.

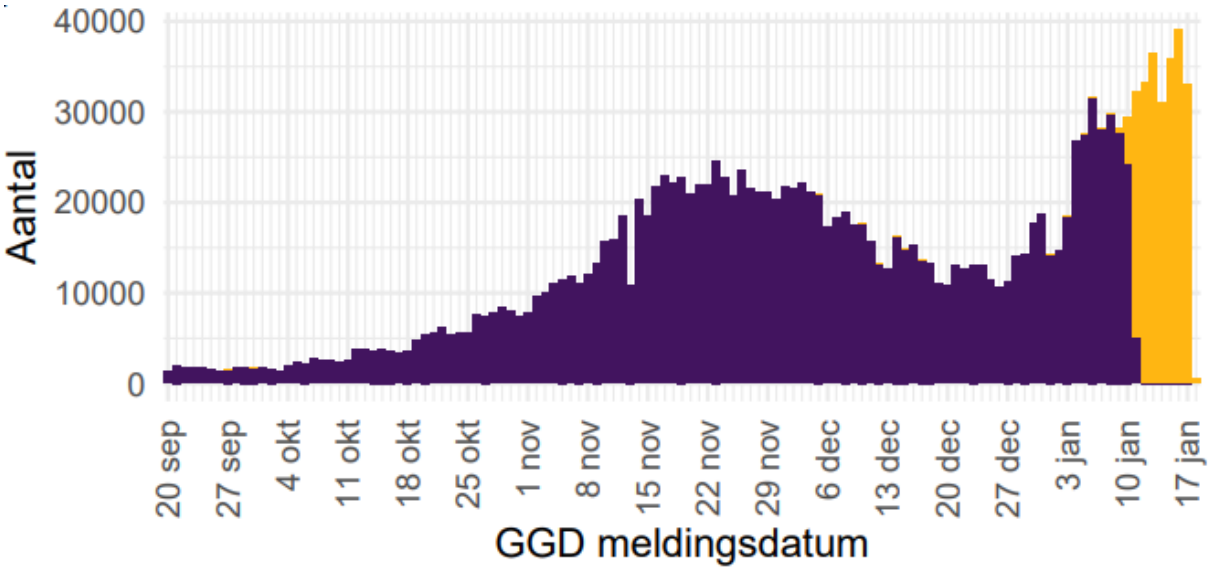
De regionale integrale rapportage is een hulpmiddel om zo goed mogelijk overzicht te krijgen in de COVID-19 ontwikkelingen in de zorg (acuut en niet acuut) in de regio en daar waar nodig tijdig bij te sturen en maatregelen te nemen. Zodat een veilige en efficiënte zorgverlening wordt gewaarborgd en de zorg beheersbaar blijft. De regionale rapportage wordt één keer per week opgesteld.

De gepresenteerde informatie uit de rapportage kan worden ingehaald door actuele ontwikkelingen en kan op details soms niet synchroon lopen met de door het RIVM gepresenteerde cijfers vanwege het moment van peiling. Aan de inhoud van de rapportage kunnen geen verdere conclusies worden verbonden.

1. Virusverspreiding

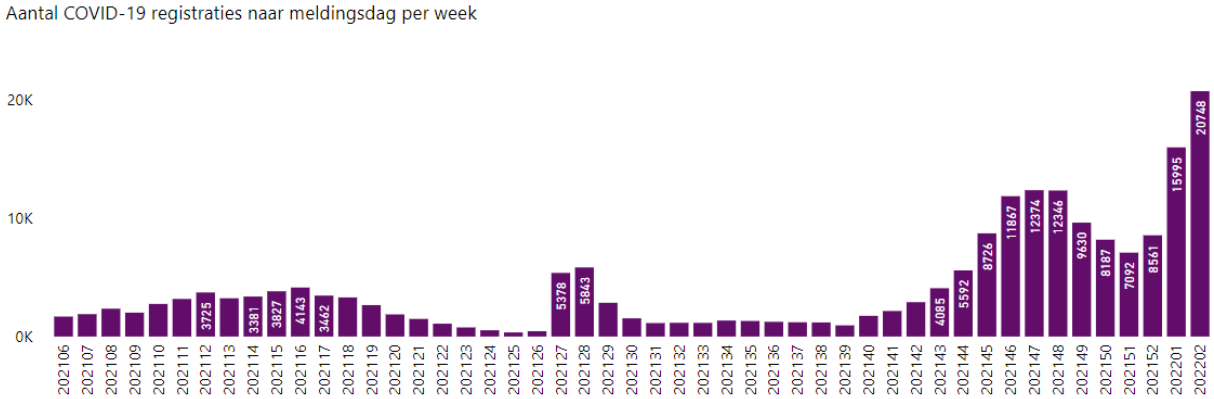
1.1. Aantal positief geteste personen

Landelijk zijn in week 2 242.961 COVID-19 besmettingen gemeld, een stijging van 20,6% vergeleken met week 1 (201.536 meldingen) (Bron: Weekcijfers coronavirus SARS-CoV-2 | RIVM). De toenemende trend in het aantal nieuwe meldingen lijkt veroorzaakt door de omikron variant die besmetterlijker is dan andere varianten voor zowel ongevaccineerden, gevaccineerden en mensen die de ziekte al hebben doorgemaakt (Bron: RIVM). Een andere mogelijke oorzaak van de toenemende trend is de toenemende virusverspreiding sinds de schoolopening. Ondanks de versnelde boostercampagne is er afgelopen week weer een flinke toename zichtbaar (Figuur 1).



Figuur 1. Landelijk bij de GGD gemelde patiënten COVID-19 vanaf 20 september. Peildatum: 18 januari 2022, 10:00 uur. Bron Wekelijkse update epidemiologische situatie van SARS-CoV-2 in Nederland | RIVM

Het aantal positieve testen in de regio dat bekend is bij GGD regio Utrecht is in week 2 gestegen naar 20.748 ten opzichte van 15.995 in week 1 (Figuur 2). Dit is een toename van 29,7%. Sinds het begin van pandemie tot en met 19 januari 2022 zijn in totaal 293.237 positief geteste personen gemeld in de regio Utrecht.



Figuur 2. Aantal COVID-19 positief gemelde personen per week bij GGDrU. Peildatum: 19 januari 2022, 08:40 uur. Het verschil met de aantallen in de tekst is te verklaren doordat het RIVM een ander datasysteem gebruikt.

Nieuwe varianten

Het RIVM onderzoekt welke varianten de nieuwe besmettingen veroorzaken (tabel 1) door middel van een nationale kiemsurveillance. De resultaten van week 52 zijn het meest recent, omdat de analyse van deze bepalingen tot enkele weken kan duren en nog niet alle uitslagen van de bepalingen van die week binnen zijn. In week 52 had de omikron variant

een aandeel van 58,4% in de steekproef van de nationale kiemsurveillance (in week 51 was dit aandeel 28,7%).
Er zijn drie GGD teststraatlaboratoria (Saltro, Gelreziekenhuis en Synlab) die reeds gebruik maken van een PCR test waarmee een aanwijzing verkregen kan worden voor de aanwezigheid van de omikronvariant. In deze monitoring was het aandeel van de omikronvariant op 10 januari varieerend tussen de 94,0% en 93,3%. Kortom, het aandeel van de omikronvariant in de besmettingen in Nederland bedraagt op dit moment vrijwel 100% (Bron: Advies 138e OMT over COVID-19, pagina 4).

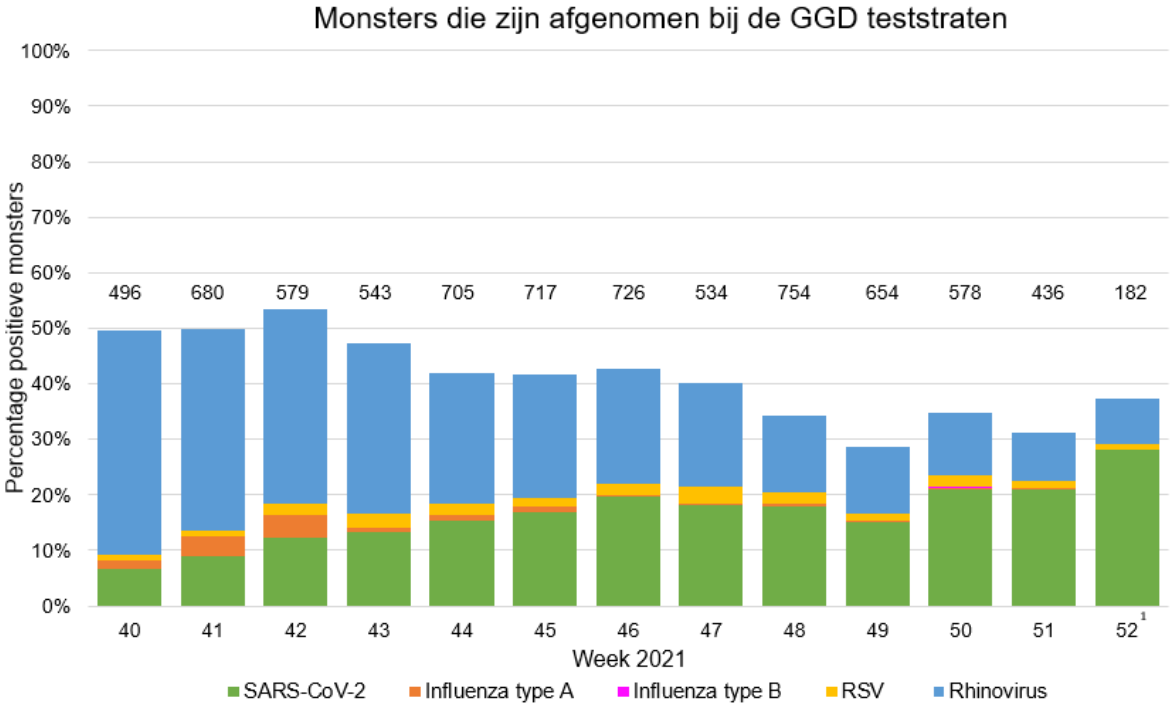
Weeknummer	Totaal	2021/52	2021/51	2021/50
Aantal onderzochte monsters	76838	611	1489	1830
Alfa (B.1.1.7)	26267	0	0	0
Beta (B.1.351)	439	0	0	0
Gamma (P.1)	384	0	0	0
Delta (B.1.617.2)	43486	254	1061	1663
AY.4.2*	463	3	50	58
Mu (B.1.621)	46	0	0	0
Lambda (C.37)	11	0	0	0
Omikron (B.1.1.529)	994	357	428	166

Tabel 1. Totaal aantal onderzochte monsters van week 50 t/m week 52 in 2021 die succesvol zijn geanalyseerd door nationale Kiemsurveillance. Week 52 is nog niet compleet. Peildatum: 18 januari 2022. Bron: RIVM (Varianten van het coronavirus SARS-CoV-2 | RIVM).
*De aantallen van AY.4.2 zijn ook opgenomen in de totale aantallen van de Delta variant (B.1.617.2).

Aanvullende surveillance luchtwegvirussen

Let op: er is geen nieuwe data over de surveillance luchtwegvirussen van week 2. De data hieronder komt uit week 52.

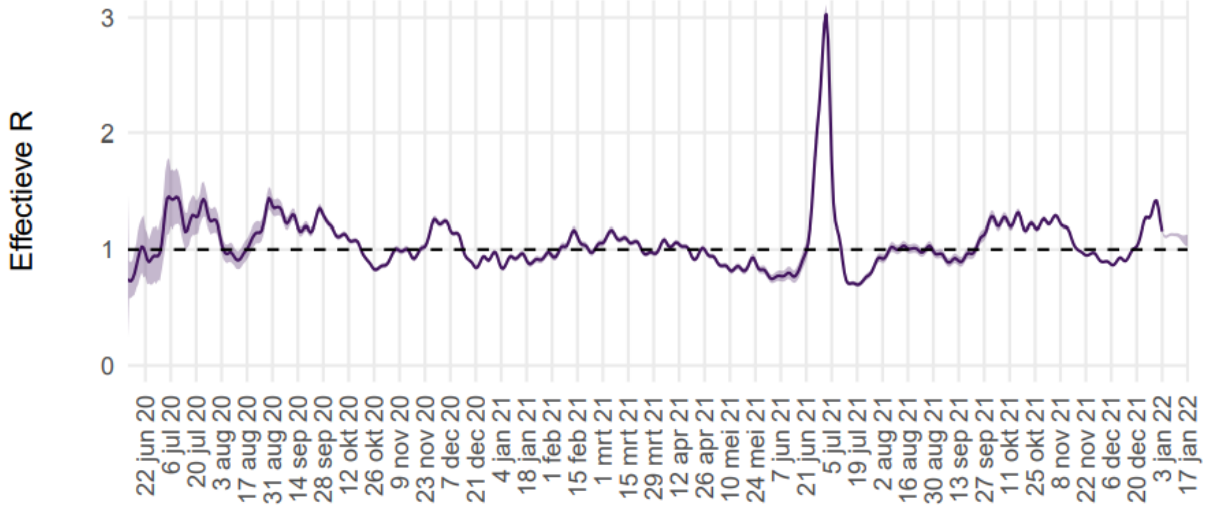
Vanaf begin november worden door RIVM, GGD Amsterdam, Amsterdam UMC, GGD regio Utrecht, Utrecht UMC en het Diakonessenhuis steekproefsgewijs monsters uit de GGD teststraten onderzocht op influenzavirus en andere luchtwegvirussen [Zicht op het griep- en andere luchtwegvirussen in coronatijd | RIVM]. In deze monsters wordt sporadisch influenzavirus aangetoond (Figuur 3). Dit beeld past bij het landelijk beeld van de circulatie van influenzavirus gemonitord met de lang bestaande surveillancebronnen zoals de Nivel peilstations en de virologische weekstaten.



Figuur 3. Bron grafiek: door RIVM, GGD Amsterdam, Amsterdam UMC, GGD regio Utrecht en Utrecht UMC en het Diakonessenhuis zijn steekproefsgewijs monsters uit de GGD teststraten onderzocht op griepvirus en andere luchtwegvirussen. De getallen boven balken zijn de totaal aantal geteste monsters [2,3].

1. De twee meest recente weken zijn nog incompleet omdat nog niet alle monsters geanalyseerd zijn. Dit wordt later aangevuld.
2. Infecties met meerdere virussen zijn mogelijk, maar het is onbekend hoe vaak dit in dit overzicht voorkomt.
3. De steekproef betreft monsters uit de GGD-teststraten van zowel personen die zich met als zonder klachten hebben laten testen.

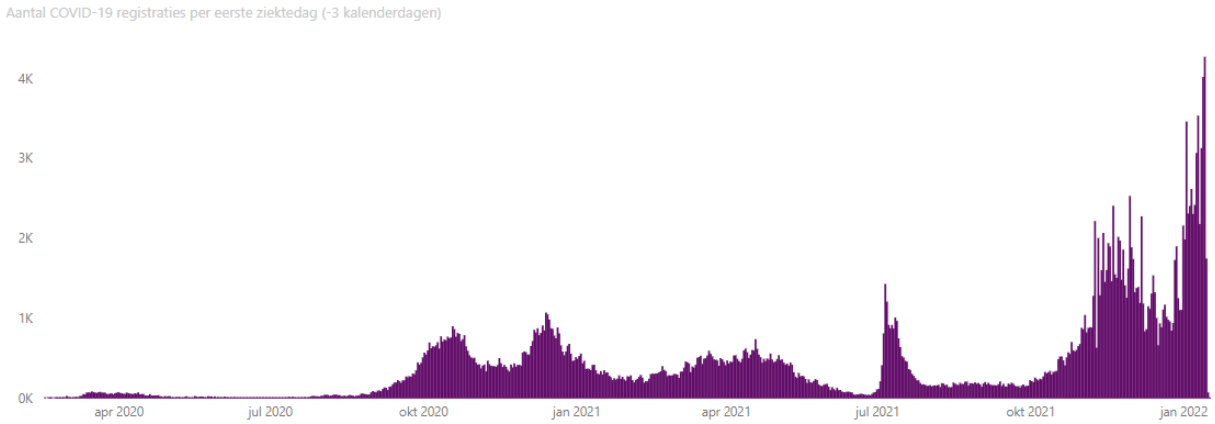
Het reproductiegetal (*R*, het gemiddeld aantal mensen dat besmet wordt door een persoon met COVID-19) is voor Nederland op 3 januari 2022 rond de 1.16 geschat door het RIVM (Figuur 4). Schattingen van het *R-getal* recenter dan 14 dagen geleden zijn niet betrouwbaar, omdat de meldingen voor recente dagen nog niet volledig gerapporteerd zijn.



Figuur 4. Het effectieve reproductiegetal *R* voor Nederland. Peildatum: 18 januari 2022, 10:00 uur. Bron: RIVM.

Aantal COVID-19 positieve patiënten naar eerste ziektedag

In Figuur 5 is het aantal COVID-19 positieve patiënten uitgezet naar de dag dat deze personen voor het eerst klachten ontwikkelden. Te zien is dat er een stijging is in het aantal besmettingen sinds begin januari.

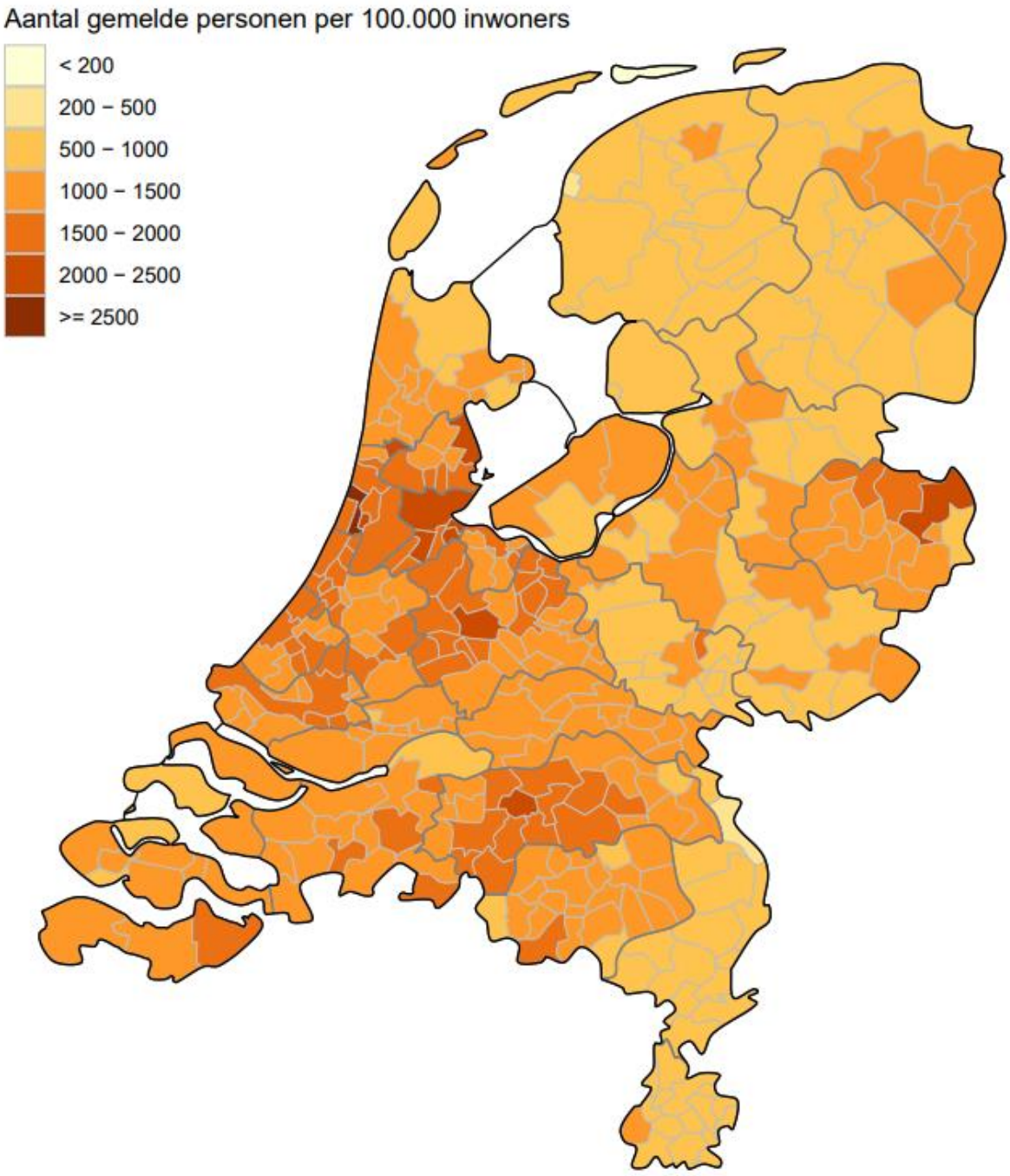


Figuur 5. Totaal aantal positieve registraties naar begin van de klachten, indien niet aanwezig dan meldingsdag–3 kalenderdagen. Peildatum: 19 januari 2022, 09:10 uur.

Maatregelen
In de persconferentie van 14 januari 2022 werd aangekondigd dat er per 15 januari een versoepeling is van de strenge lockdown. Niet-essentiële winkels mogen overdag open en contactberoepen zijn overdag toegestaan. Het fysiek onderwijs in het middelbaar beroepsonderwijs en aan hogescholen en universiteiten kan worden hervat. Sportactiviteiten zijn weer binnen en buiten mogelijk. Wel wordt het mondkapjes advies uitgebreid. Overal waar het niet mogelijk is om 1,5 meter afstand te houden, wordt geadviseerd een mondkapje te dragen. De nieuwe maatregelen gelden ten minste tot 25 januari 2022. De volledige regels zijn te vinden op: Kort overzicht coronamaatregelen | Coronavirus COVID-19 | Rijksoverheid.nl.

Inschaling
Het risiconiveau geeft informatie over de druk op de zorg door patiënten met COVID-19. Er zijn drie risiconiveaus mogelijk: (1) waakzaam, (2) zorgelijk en (3) ernstig. Welk risiconiveau geldt, hangt af van het gemiddelde aantal ziekenhuisopnames en het gemiddelde aantal IC-opnames in 7 dagen. Sinds 2 november 2021 zit Nederland in 'ernstig' en op 18 januari 2022 is dit opnieuw vastgesteld. Gemiddeld waren er 113 ziekenhuisopnames en 17 IC-opnames per dag over de periode van 8 januari tot 14 januari 2022 (Bron: Risiconiveaus | Coronadashboard | Rijksoverheid.nl).

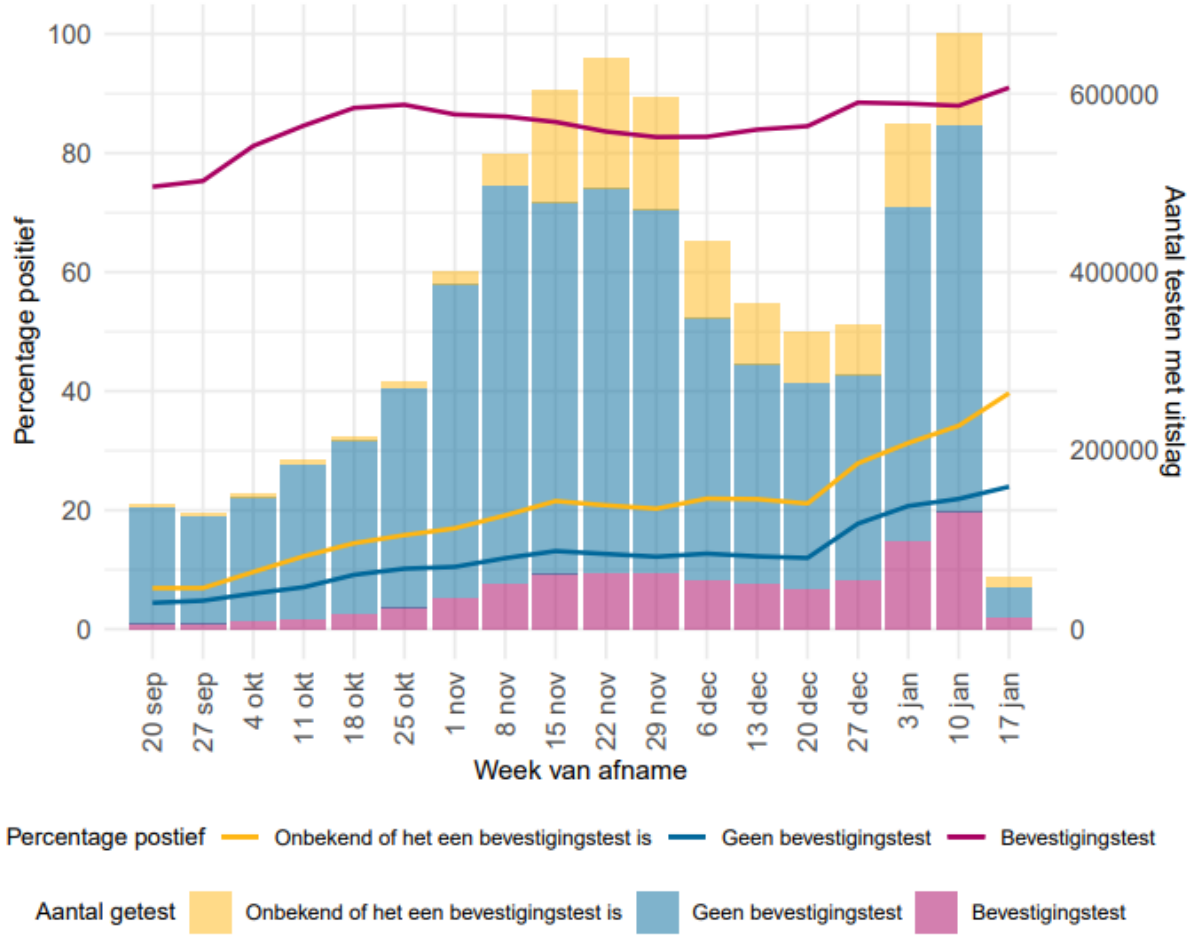
Figuur 6 laat het aantal meldingen per gemeente zien in de afgelopen week. Met 1650 besmettingen per 100.000 inwoners in week 2 valt regio Utrecht in de top vijf veiligheidsregio's met de hoogste besmettingen. Veiligheidsregio Amsterdam-Amstelland, Kennemerland en Zaanstreek-Waterland zijn de regio's met het hoogste aantal meldingen per 100.000 inwoners met respectievelijk 2292, 1758 en 1675 besmettingen per 100.000 inwoners. Fryslân, Drenthe en Limburg-Zuid zitten momenteel het laagst in het aantal besmettingen per 100.000 inwoners met respectievelijk 834, 851 en 904 meldingen per 100.000 inwoners.



Figuur 6. Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 11 januari 2022 tot en met 18 januari 2022. Peildatum: 18 januari 2022, 10:00 uur. (Bron: RIVM).

Vindpercentage per week

In regio Utrecht is het vindpercentage (aantal positieve testuitslagen) gestegen van 32,5% in week 1 naar 35,3% in week 2 van 2022. De stijging in het vindpercentage is deels te verklaren door het hoge aantal confirmatietesten. Het aandeel confirmatietesten is op landelijk niveau te zien in Figuur 7. Landelijk is het vindpercentage gestegen van 34,2% in week 1 naar 36,8% in week 2 van 2022 (Bron: RIVM). Het vindpercentage van de regio Utrecht ligt onder het landelijk gemiddelde.

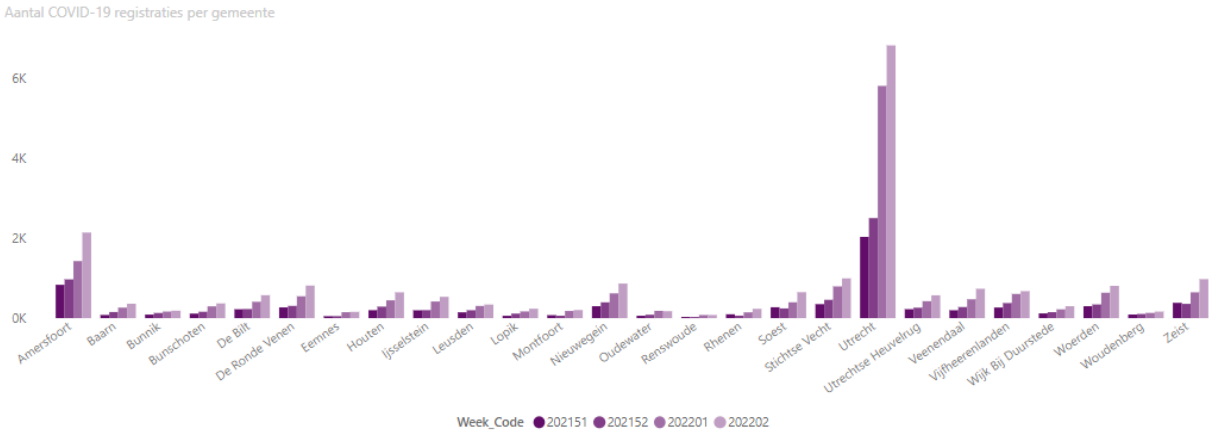


Figuur 7. Aandeel testen ter bevestiging van een positieve zelftest van alle afgenomen testen bij de GGD'en, met bekende uitslag per week. Peildatum: 18 januari 2022, 10.00 uur. Bron: RIVM.

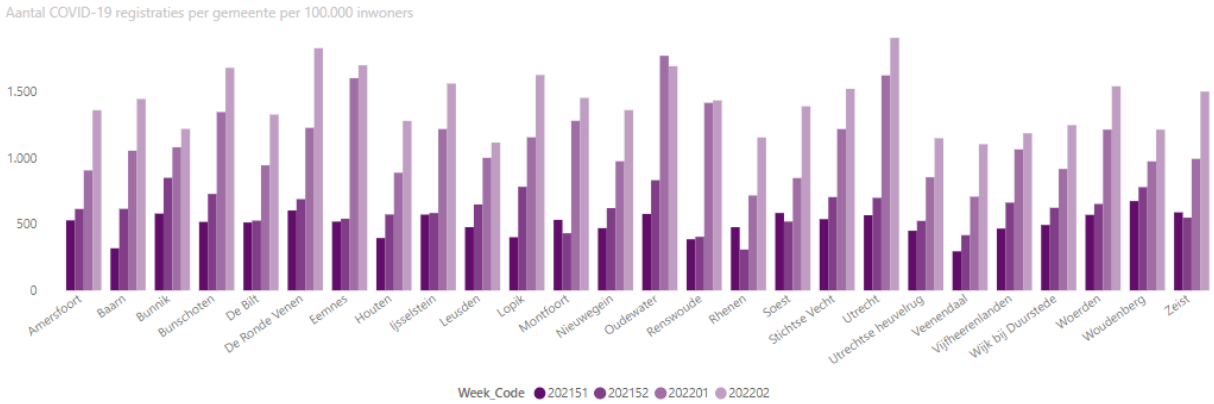
Aantal positief geteste COVID-19 inwoners per gemeente in de regio

Figuur 8 toont het aantal meldingen van positieve gevallen per gemeente over de afgelopen vier weken. In bijna alle gemeenten is een stijging zichtbaar in week 2 ten opzichte van week 1. De stijging is absoluut gezien het grootst in de stad Utrecht. Dit kan verklaard worden door het hoge percentage jongeren die woonachtig is in deze stad (zie besmettingscijfers naar leeftijdsverdeling, Figuur 10 & Figuur 11).

In Figuur 9 zijn de besmettingen in de laatste vier weken per 100.000 inwoners weergegeven per gemeente van regio Utrecht. Daarbij geldt voor de weergave in relatieve cijfers dat hoe lager het inwonersaantal, des te grilliger het verloop zal zijn. Een kleine toename of afname geeft een relatief groot verschil in de kleinere gemeenten. In bijna alle gemeenten is er een stijging te zien in het aantal besmettingen per 100.000 inwoners in week 2 ten opzichte van de week ervoor. Er is alleen een stabilisatie zichtbaar in gemeente Oudewater. Het aantal besmettingen per 100.000 inwoners is het hoogst in de gemeenten Utrecht, de Ronde Venen, Eemnes, Oudewater, Bunschoten en Lopik.



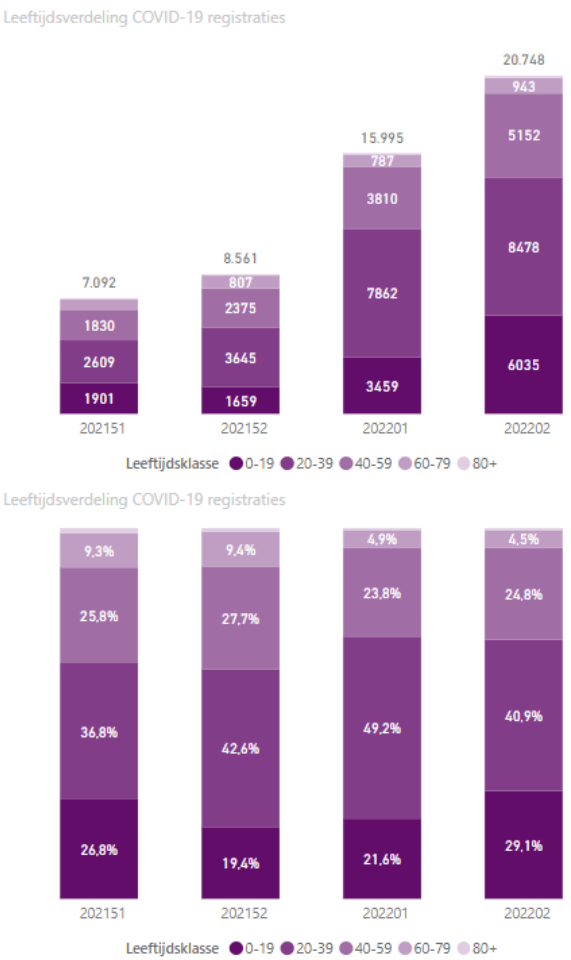
Figuur 8. Aantal positief geteste personen per gemeente van 20 december 2021 t/m 16 januari 2022. Peildatum: 19 januari 2022, 09:30 uur.



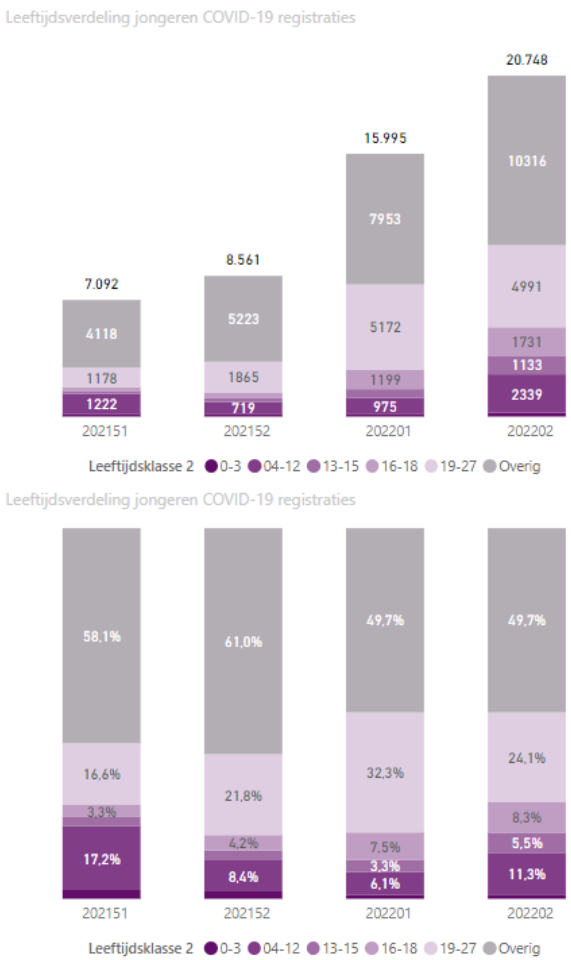
Figuur 9. Aantal positief geteste personen per 100.000 inwoners per gemeente van 20 december 2021 t/m 16 januari 2022. Peildatum: 19 januari 2022, 09:30 uur.

Aantal besmettingen per leeftijdsgroep

Figuur 10 laat het aantal besmettingen per leeftijdsgroep zien. In Figuur 11 worden de jongere leeftijdsgroepen opgesplitst in kinderopvang (0-3 jaar), basisschool (4-12 jaar), voortgezet onderwijs onderbouw (13-15 jaar), voortgezet onderwijs bovenbouw (16-18 jaar) en jongvolwassenen (19-27 jaar). In week 2 is het aantal besmettingen in alle leeftijdsgroepen gestegen ten opzichte van week 1. In de leeftijdscategorie 0 tot 19 jaar is een flinke stijging van 74,5% in het absoluut aantal besmettingen te zien sinds de opening van de scholen afgelopen week. Het grootste aandeel besmettingen blijft voorkomen in de leeftijdscategorie 20 tot 39 jaar. In week 2 is het aandeel van de besmettingen in de basisschoolleeftijd gestegen.

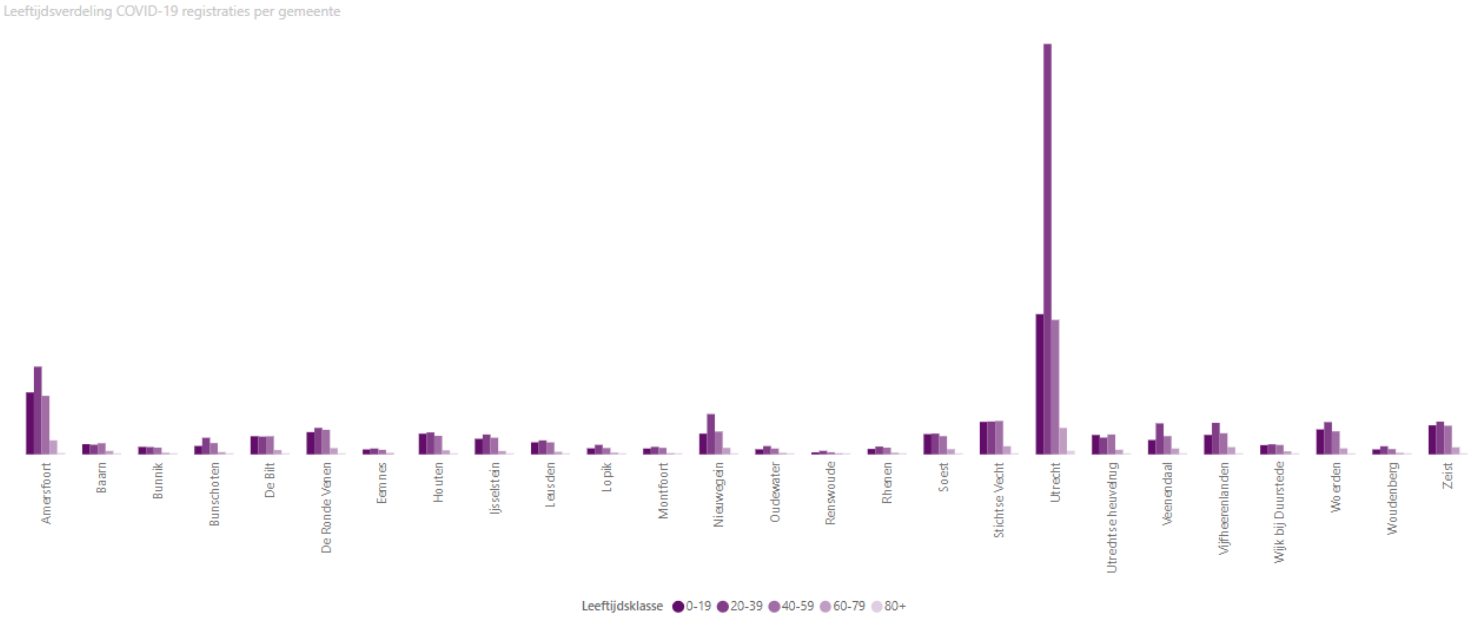


Figuur 10. Leeftijdsverdeling COVID-19-registraties in absolute aantallen (boven) en percentage (onder) voor de weken 51 (2021) t/m 2 (2022). Peildatum: 19 januari 2022, 09:40 uur.



Figuur 11. Leeftijdsverdeling COVID-19-registraties in absolute aantallen (boven) en percentage (onder) voor de weken 51 (2021) t/m 2 (2022) met uitsplitsing 0-3, 4-12, 13-15, 16-18, en 19-27 t.o.v. alle andere leeftijden. Peildatum: 19 januari 2022, 09:40 uur.

In Figuur 12 worden de besmettingen per gemeente uitgezet naar leeftijdscategorie voor de periode van 20 december 2021 t/m 16 januari 2022. Hierin is te zien dat de meeste besmettingen per 100.000 inwoners van de afgelopen 4 weken zich met name bevinden in de leeftijdsgroep 20-39 jaar. Dit wordt gevolgd door de leeftijdsgroepen 40 – 59 jaar en 0-19 jaar.



Figuur 12. Aantal besmettingen per gemeente per leeftijdsgroep per 100.000 inwoners, periode 20 december 2021 t/m 16 januari 2022. Peildatum 19 januari 2022, 09:50 uur.

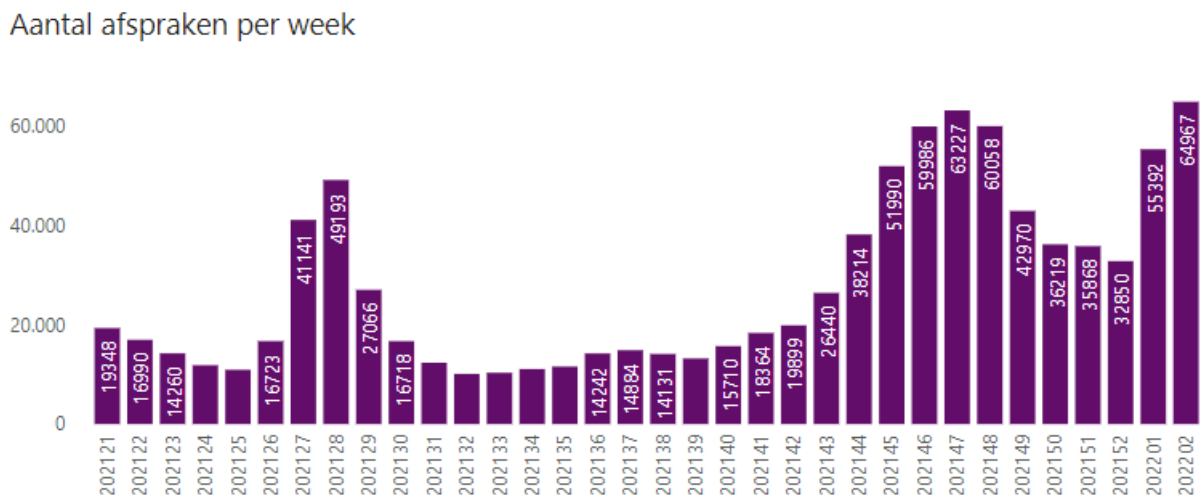
Bron van besmetting

Door afgeschaald BCO bij een hoog aantal meldingen is het minder goed mogelijk om de doelen van BCO te bereiken. Dat wil zeggen het informeren van indexen en contacten, het bereiken van kwetsbaren en het verzamelen van gegevens voor surveillance. RIVM en GGD GHOR hebben afgelopen weken de pilot ‘’werkwijze BCO bij hoge incidentie’’ bij een aantal GGD uitgevoerd (waaronder GGD regio Utrecht). De pilots waren succesvol en GGD GHOR werkt aan een handleiding voor het uitvoeren van een steekproef. Deze handleiding zal deze week beschikbaar worden gesteld. Hiermee kunnen GGD’en starten met het uitvoeren van de steekproef BCO bij hoge incidentie.

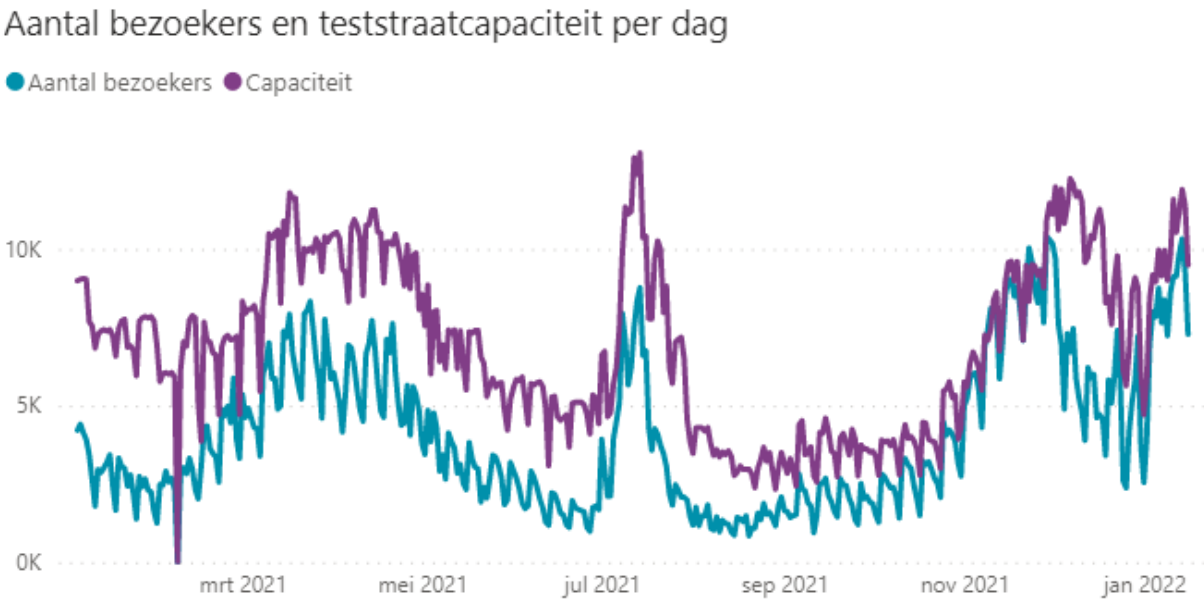
1.2. Testen

Aantal uitgevoerde testen GGDrU

Figuur 13 geeft het aantal testen weer dat per week wordt uitgevoerd door GGDrU. In week 2 zijn 64.967 testen afgenomen. Dit is stijging van 16,3% ten opzichte van week 1 (55.392 testen). Sinds het nieuwe testbeleid dat van kracht ging op 2 december 2021, mogen zelftesten ook worden gebruikt bij lichte klachten. Bij een positieve zelftest is een bevestigingstest bij de GGD nodig. Afgelopen week liet 23% van de landelijke teststraat bezoekers zich testen naar aanleiding van een positieve zelftest. 53% van het totaal aantal positieve testuitslagen volgde op een reeds positieve zelftest uitslag (Bron: Advies 138e OMT over COVID-19, pagina 2). De testcapaciteit van GGDrU in de teststraten en het aantal bezoekers vanaf 4 januari 2021 is in Figuur 14 weergeven. De afgelopen week is de testcapaciteit omhoog bijgesteld, waardoor er weer meer ruimte is ontstaan.



Figuur 13. Aantal uitgevoerde testen in teststraten GGDrU weergeven per week in 2021 en 2022. Peildatum: 19 januari 2022, 10:10 uur.



Figuur 14. Overzicht van de wekelijkse maximale testcapaciteit en het aantal bezoekers van GGDrU in de teststraten vanaf 4 januari 2021. Peildatum: 19 januari 2022, 10:10 uur.

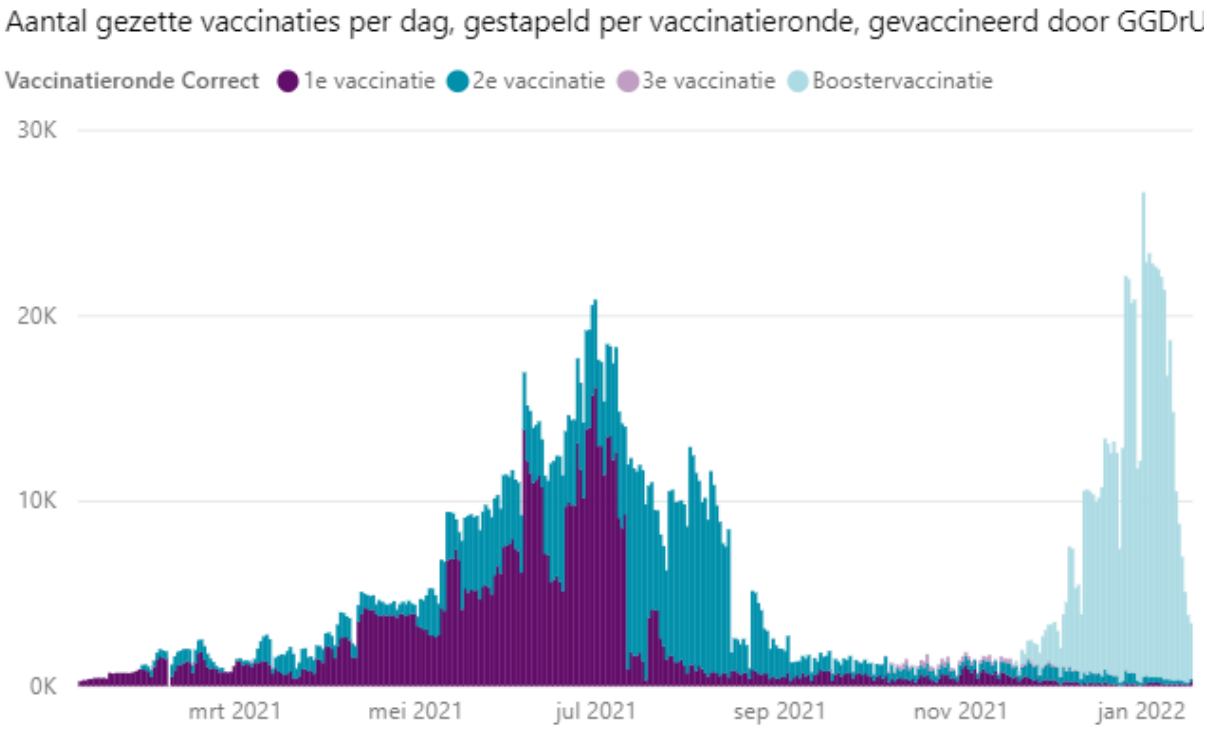
1.3. COVID-19 vaccinaties

Operationele vaccinatielocaties

GGDrU heeft 14 december 2021 aangekondigd zich met volle kracht in te gaan zetten op de boostervaccinaties met het doel eind januari iedereen van 18 jaar of ouder de kans te hebben gegeven om zich te boosteren. De boosterprik kan op 7 locaties in regio Utrecht worden gehaald.

Gezette vaccinaties door GGDrU

Sinds de start van de COVID-19 vaccinatiecampagne op 8 januari 2021 zijn 2.194.7441 vaccinaties gezet op de GGD-vaccinatielocaties binnen de regio (peildatum: 19 januari 2022, 10:15 uur), waarvan 573.950 boostervaccinaties. Afgelopen week is er een afname te zien in het aantal gezetten boostervaccinaties (Figuur 15). Deze afname kan deels worden verklaard door het reeds vaccineren van inwoners die graag een booster wilden ontvangen en door een groot aantal inwoners met een recente COVID-19 infectie.



Figuur 15. Aantal vaccinaties per dag door GGDrU, uitgesplitst naar eerste, tweede, derde, en booster vaccinatie. Peildatum: 19 januari 2022, 10:15 uur.

Type vaccin

In onze regio worden mensen gevaccineerd met Pfizer, Moderna, en Janssen. We zijn gestopt met het vaccin Astra-Zeneca. De Gezondheidsraad adviseert voor de boosterprikken tegen COVID-19 vooralsnog niet het vaccin van Janssen structureel in te zetten, maar gebruik te blijven maken van de mRNA-vaccins (Bron: Gezondheidsraad). Voor de boosterprik worden Pfizer en Moderna ingezet bij alle 18-plussers die de 2e prik minimaal 3 maanden eerder heeft ontvangen.

Vaccinatiegraad per gemeente

Figuur 16 laat de vaccinatiegraad van inwoners per gemeente zien voor inwoners van 12 jaar en ouder die in ieder geval de eerste vaccinatie hebben ontvangen. Dit varieert van een gemiddelde per gemeente van 74% voor Renswoude tot meer dan 90% in Bunnik. Figuur 17 laat het percentage inwoners van 12 jaar en ouder zien dat het volledige vaccinatieprogramma heeft doorlopen. Dit varieert van een gemiddelde per gemeente van 73% voor Renswoude tot meer dan 90% in Bunnik. Beide tabellen zijn uitgesplitst naar leeftijdsgroep. Naast deze data ontvangt elke gemeente eens per twee weken op woensdag een document met daarin de vaccinatie per wijk en leeftijdsgroep.

Gemeente	1940 en eerder	1941-1945	1946-1950	1951-1955	1956-1960	1961-1965	1966-1970	1971-1975	1976-1980	1981-1985	1986-1990	1991-1995	1996-2003	2004-2009	Totaal
Amersfoort	90	90	90	90	90	90	89	88	86	82	81	79	76	72	85
Baarn	90	90	90	90	90	90	89	86	85	84	81	77	77	77	87
Bunnik	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	83	87	90
Bunschoten	90	90	90	90	90	90	87	85	82	78	74	73	78	66	82
De Bilt	90	90	90	90	90	90	90	88	89	87	84	73	76	79	88
De Ronde Venen	90	90	90	90	90	90	89	88	86	82	77	74	76	76	86
Eemnes	90	90	90	90	90	89	90	90	88	88	81	73	79	79	88
Houten	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	89	84	80	84	90
IJsselstein	90	90	90	90	90	90	90	90	86	84	80	74	78	76	87
Leusden	90	90	90	90	90	90	90	90	89	86	87	80	80	80	89
Lopik	90	90	90	90	90	90	89	89	86	84	77	70	78	72	85
Montfoort	90	90	90	90	90	90	90	88	89	82	80	78	79	75	87
Nieuwegein	90	90	90	90	90	90	90	87	84	82	79	79	76	70	86
Oudewater	90	90	90	90	90	90	90	90	86	85	81	79	82	75	88
Renswoude	90	90	90	88	89	89	81	78	74	69	64	62	63	55	74
Rhenen	87	90	89	89	85	88	86	83	74	70	68	61	68	58	78
Soest	90	90	90	90	90	90	90	86	85	80	78	70	74	73	85
Stichtse Vecht	90	90	90	90	90	90	90	89	88	83	83	78	77	77	87
Utrecht	90	90	90	90	90	88	88	86	83	82	81	84	85	65	84
Utrechtse Heuvelrug	90	90	90	90	90	90	89	88	88	85	82	73	74	77	87
Veenendaal	88	90	90	90	90	88	86	82	80	76	73	70	69	58	80
Vijfheerenlanden	90	90	90	90	90	90	89	86	84	79	74	69	74	65	83
Wijk bij Duurstede	90	90	90	90	90	90	90	90	89	86	84	76	78	78	88
Woerden	90	90	90	90	90	90	90	89	86	85	82	82	79	77	88
Woudenberg	88	88	90	90	88	90	88	88	82	79	77	72	73	62	82
Zeist	90	90	90	90	90	90	90	89	87	86	82	78	79	76	87

Landelijk/regio	1940 en eerder	1941-1945	1946-1950	1951-1955	1956-1960	1961-1965	1966-1970	1971-1975	1976-1980	1981-1985	1986-1990	1991-1995	1996-2003	2004-2009	Totaal
GGD Regio Utrecht	90	90	90	90	88	90	89	87	84	82	80	78	78	70	84
Landelijk	90	90	90	90	87	89	88	85	82	78	74	72	74	67	82

Figuur 16. Percentage inwoners van 12 jaar en ouder dat ten minste één vaccinatie heeft ontvangen per gemeente en leeftijdsgroep op basis van data van het RIVM (CIMS). Peildatum: 19 januari 2022, 11:20 uur.

Gemeente	1940 en eerder	1941-1945	1946-1950	1951-1955	1956-1960	1961-1965	1966-1970	1971-1975	1976-1980	1981-1985	1986-1990	1991-1995	1996-2003	2004-2009	Totaal
Amersfoort	90	90	90	90	88	90	88	87	84	81	80	78	75	70	84
Baarn	90	90	90	90	89	90	88	86	84	83	80	76	76	76	86
Bunnik	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	90	89	83	86	90
Bunschoten	90	90	90	90	85	89	86	84	82	78	73	72	77	64	81
De Bilt	90	90	90	90	90	90	90	88	88	86	82	72	75	78	86
De Ronde Venen	90	90	90	90	89	90	89	88	84	82	76	73	75	74	85
Eemnes	90	90	90	90	90	89	90	90	88	87	80	72	78	77	87
Houten	90	90	90	90	90	90	90	90	90	89	88	83	80	82	89
IJsselstein	90	90	90	90	90	90	90	89	85	83	79	72	77	74	86
Leusden	90	90	90	90	90	90	90	89	88	86	86	78	79	78	88
Lopik	90	90	90	90	83	88	89	88	85	83	76	69	77	72	83
Montfoort	90	90	90	90	89	89	89	87	89	81	79	77	78	73	86
Nieuwegein	90	90	90	90	90	90	90	86	83	82	78	78	75	68	85
Oudewater	90	90	90	90	89	90	90	90	86	84	81	78	81	73	88
Renswoude	87	90	90	86	85	89	80	76	72	68	63	61	61	54	73
Rhenen	85	90	88	89	80	88	85	82	74	69	67	60	66	57	77
Soest	90	90	90	90	87	90	90	85	84	79	76	68	73	71	84
Stichtse Vecht	90	90	90	90	90	90	90	89	87	82	82	77	76	75	86
Utrecht	88	90	90	90	86	88	87	85	82	81	80	83	84	64	83
Utrechtse Heuvelrug	90	90	90	90	89	90	88	88	87	84	81	72	73	75	86
Veenendaal	86	90	90	90	86	87	85	81	79	76	72	69	68	57	78
Vijfheerenlanden	88	90	90	90	84	90	88	86	84	78	74	68	74	64	82
Wijk bij Duurstede	90	90	90	90	90	90	90	89	88	86	84	75	77	76	87
Woerden	90	90	90	90	90	90	90	88	86	85	82	81	78	75	87
Woudenberg	86	88	90	90	86	90	87	88	82	78	76	71	72	60	81
Zeist	90	90	90	90	88	90	90	88	86	85	81	76	78	74	86

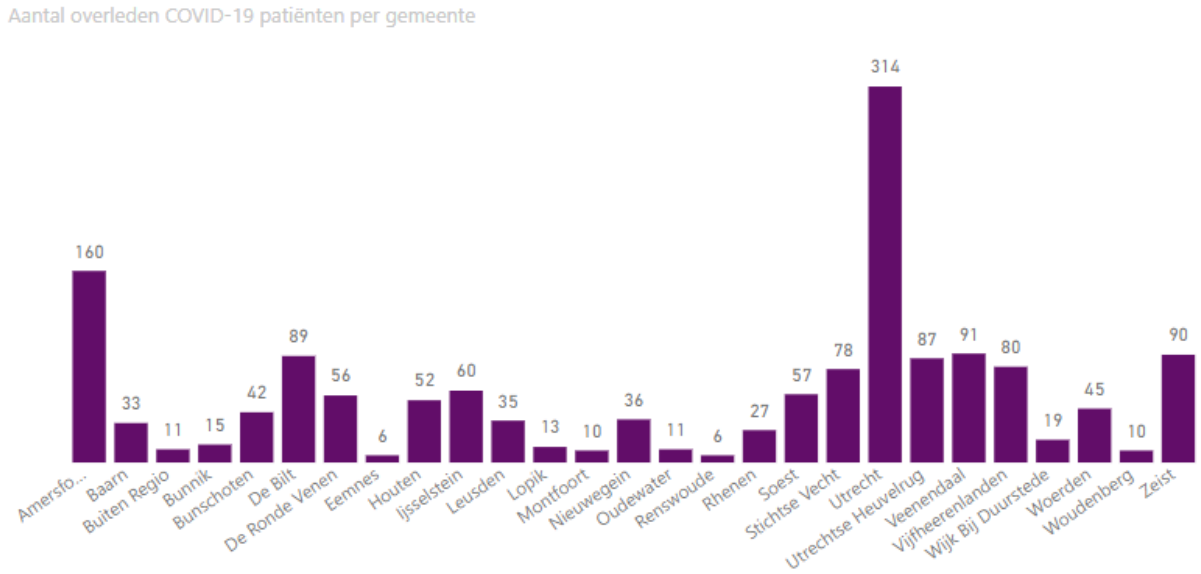
Landelijk/regio	1940 en eerder	1941-1945	1946-1950	1951-1955	1956-1960	1961-1965	1966-1970	1971-1975	1976-1980	1981-1985	1986-1990	1991-1995	1996-2003	2004-2009	Totaal
GGD Regio Utrecht	90	90	90	90	88	90	89	87	84	82	80	78	78	70	84
Landelijk	90	90	90	90	87	89	88	85	82	78	74	72	74	67	82

Figuur 17. Percentage inwoners dat volledig is gevaccineerd per gemeente en leeftijdsgroep op basis van data van het RIVM (CIMS). Peildatum: 19 januari 2022, 11:20 uur.

1.4. Aantal overledenen COVID-19

In totaal zijn in regio Utrecht t/m 16 januari 2022 1.533 personen aan een bevestigde besmetting met COVID-19 overleden (Peildatum: 19 januari 2022, 10:25 uur). Net zoals landelijk (Bron: RIVM) is ook in de regio Utrecht het aantal overlijdens sinds de start van de vaccinaties enorm afgenomen. Het risico op overlijden neemt toe met de leeftijd. Meer dan de helft van het totaal aantal overleden patiënten met een COVID-19 infectie valt binnen de leeftijdsgroep 80+ jaar. Het aandeel van de leeftijdsgroep 60-79 jaar op het totaal aantal overledenen is ongeveer een derde. Voor zover bekend bij het RIVM zijn landelijk in de periode 11 januari 10.01 uur t/m 18 januari 2022 10.00 uur 63 meldingen geweest van het overlijden van mensen aan een COVID-19-besmetting. In dezelfde periode is er één overlijden gemeld bij GGDrU. In de gemeenten Utrecht, Amersfoort, Veenendaal en Zeist is het absoluut aantal overledenen als gevolg van COVID-19 sinds het begin van de epidemie het hoogst (Figuur 18).

Een belangrijke kanttekening is dat niet alle overledenen aan de GGD worden gemeld. Hierdoor zal het werkelijke aantal personen dat aan COVID-19 overleden is, hoger zijn.



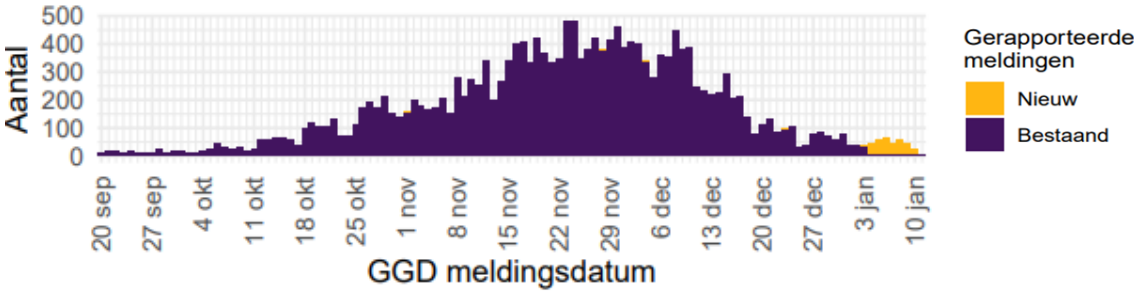
Figuur 18. Aantal personen overleden aan COVID-19 per gemeente in de regio Utrecht. Peildatum: 19 januari 2022, 10:30 uur.

2. Kwetsbaren beschermen

2.1 Monitoring verspreiding virus binnen zorginstellingen

Landelijke aantal COVID-19 besmettingen in woonzorgcentra

Het landelijk aantal verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met COVID-19 uitgezet naar dag van melding aan de GGD'en is weergeven in Figuur 19. Te zien is dat het aantal positief geteste bewoners de afgelopen tijd stabiel is.

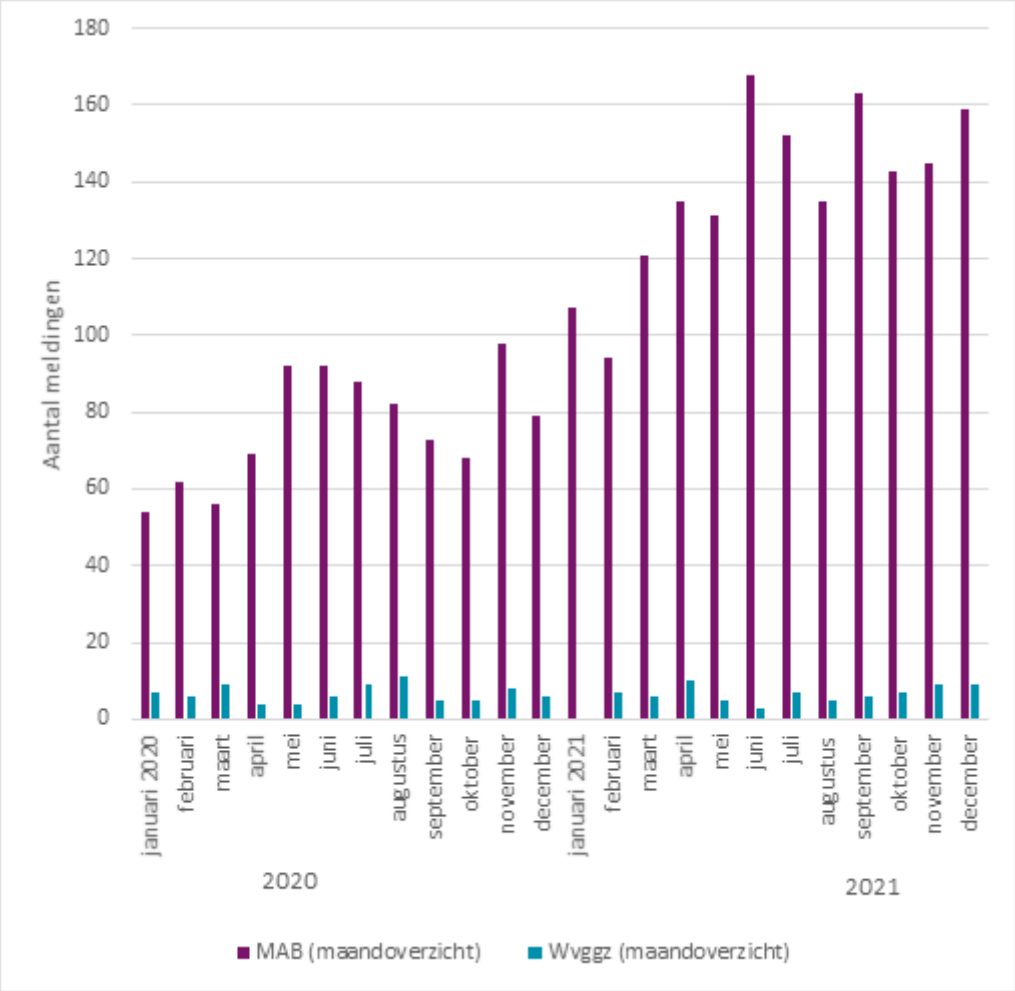


Figuur 19. Aantal positief geteste bewoners van woonzorgcentra in Nederland vanaf 20 september 2021, naar meldingsdag. Bron: RIVM. Peildatum: 18 januari 2022, 10:00 uur.

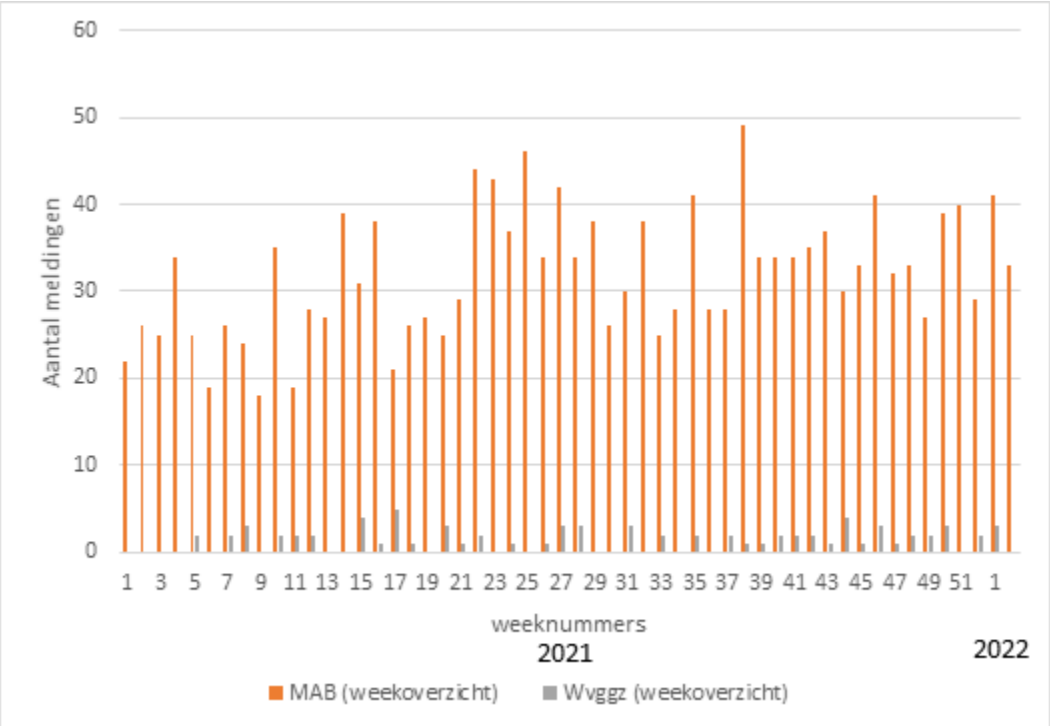
2.2. Meld- en Adviespunt Bezorgd

Het Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB), uitgevoerd door GGDrU, heeft een vraagbaak-, consultatie- en vangnetfunctie waar ketenpartners en bezorgde burgers terecht kunnen met zorgen en vragen over personen met verward gedrag. Het MAB is een regionaal meldpunt voor 17 van de 26 gemeenten binnen de Veiligheidsregio Utrecht. Het MAB geeft ook uitvoering aan de taken uit de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz): 'Meldfunctie' en/of 'Verkennend Onderzoek'. Wanneer een inwoner of ketenpartner denkt dat een persoon in zijn omgeving misschien verplichte geestelijke gezondheidszorg nodig heeft, kan hij/zij hiervan een melding doen bij GGDrU. Verder is vanaf oktober 2020 een nieuw landelijk meldpunt Zorgwekkend gedrag (tel: 0800-1205) gelanceerd. Dit meldpunt schakelt door naar desbetreffende regionale meldpunten waaronder het MAB.

Door de coronacrisis en quarantaine maatregelen is de druk op de groep mensen met verward gedrag toegenomen en is er risico dat meer mensen in kwetsbare situaties terechtkomen. Daarnaast is een toename van het aantal meldingen afkomstig van de politie bij het MAB te zien. Zo nam het aantal meldingen met een veelvoud toe: gemiddeld 9,4 meldingen per week in 2019, 17,6 meldingen in 2020 en 31,8 meldingen in 2021. Figuur 20 en 21 tonen het aantal meldingen respectievelijk maandelijks en wekelijks.



Figuur 20. Meldingen MAB en Wvggz in de regio Utrecht in 2020 en 2021, uitgesplitst per maand. Peildatum: 18 januari 2022.



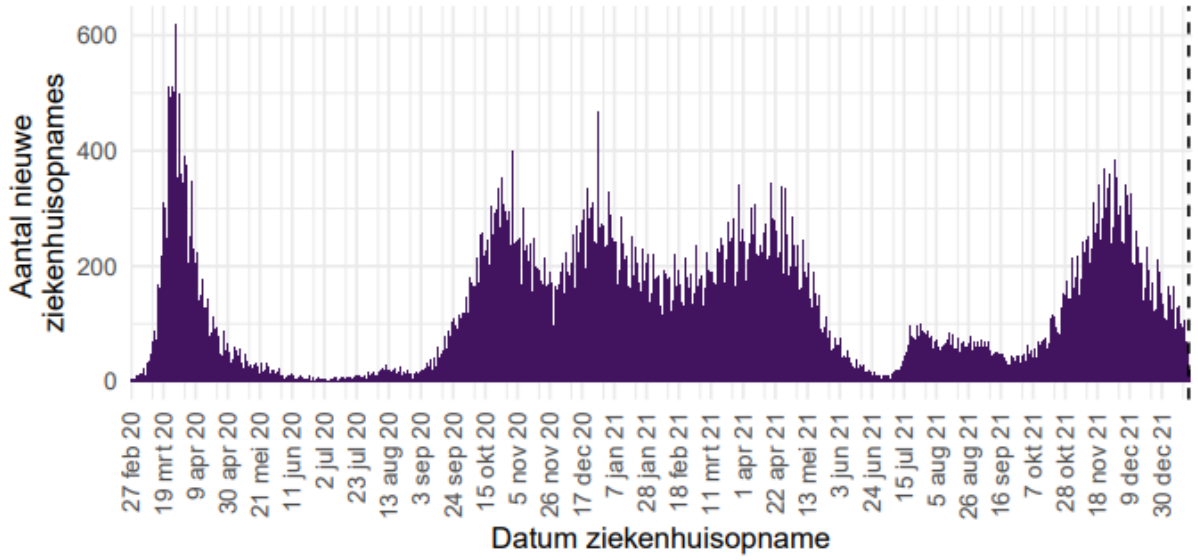
Figuur 21. Meldingen MAB en Wvggz in de regio Utrecht in 2020 en 2021, uitgesplitst per week. Peildatum: 18 januari 2022.

3. Zorgcontinuïteit

3.1 Landelijk aantal nieuwe ziekenhuisopnames

Vanaf eind september 2021 is het aantal ziekenhuisopnames landelijk toegenomen. De toename is eind november afgevlakt en er is een daling in aantallen zichtbaar (Figuur 22). Landelijk geldt fase 2C (conform opschalingsplan COVID-19). Landelijke zorgcontinuïteit is ernstig in gevaar: meerdere regio's geven aan dat zij de kritiek planbare zorg en de (semi-) acute zorg niet meer kunnen waarborgen.

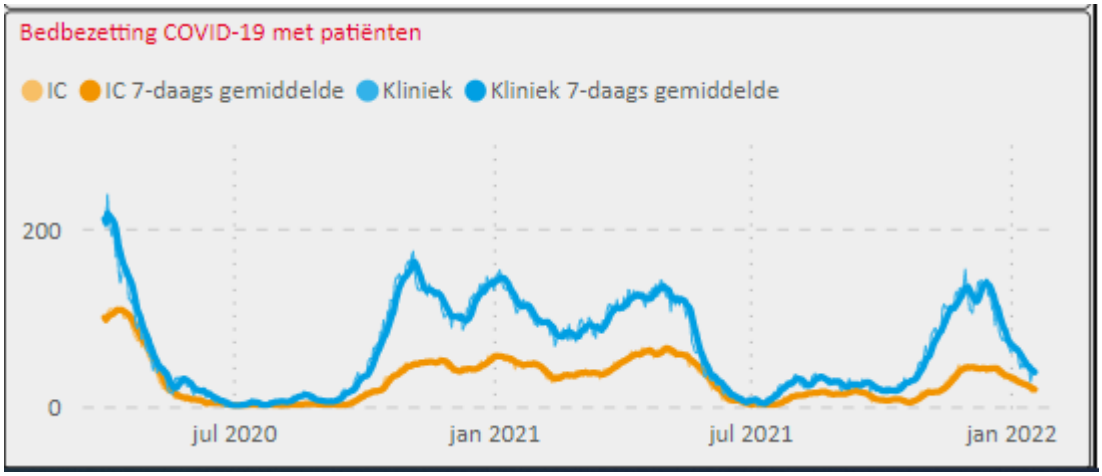
Een van de grote uitdaging is personele uitval, door ziekte, quarantaine of isolatie maatregelen. Kritieke planbare zorg (klasse 3) en overige planbare zorg (klasse 4 en 5) is deels geannuleerd.



Figuur 22. Landelijk aantal nieuwe COVID-19 patiënten opgenomen op verpleegafdelingen en Intensive Care. De gegevens van de laatste week zijn nog niet volledig. Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel namelijk nog aangevuld door ziekenhuizen. Bron: NICE. Peildatum: 18 januari 2022, 10:00 uur.

3.2 Verloop IC- en kliniek-capaciteit regio

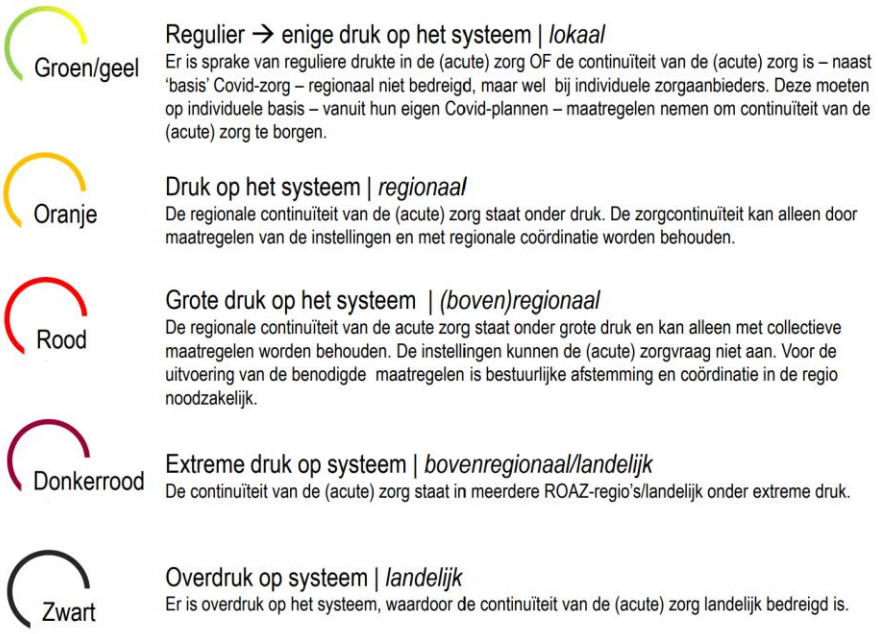
In onze regio nam de instroom van COVID-19 patiënten (nieuwe opnames) in de klinieken vanaf eind september 2021 toe. Sinds eind november is de instroom in de klinieken afgenomen. De bezetting in de klinieken volgt deze dalende lijn. Ook de instroom met COVID-19 patiënten op de IC is afgenomen. De bezetting op de IC volgt deze dalende lijn (Figuur 23).



Figuur 23. Verloop kliniek en IC-capaciteit ziekenhuizen in de regio Utrecht. Peildatum: 19 januari 2022.

3.3 Inschaling zorgcapaciteit ziekenhuizen

De regionale continuïteit van de (acute) zorg staat onder druk. De zorgcontinuïteit kan alleen door maatregelen van instellingen en met regionale coördinatie worden behouden. Huidige continuïteitsfase is rood (Figuur 24).



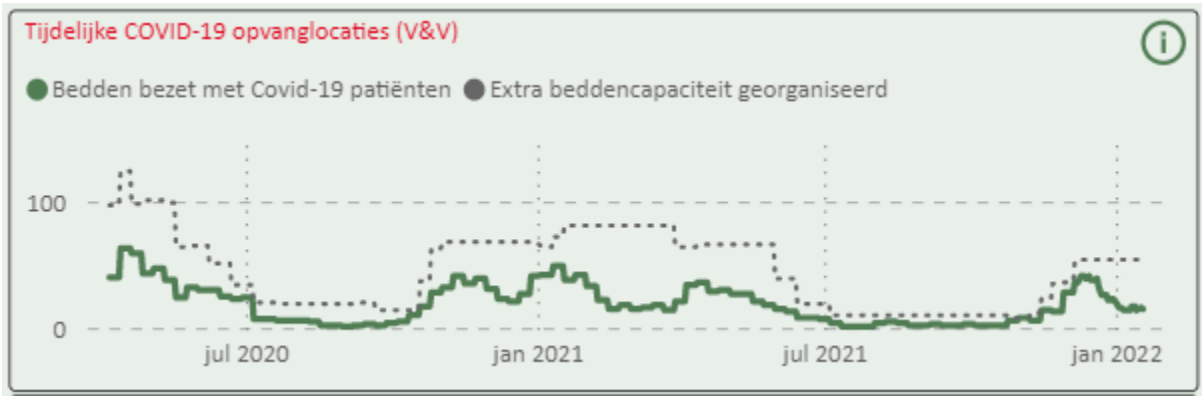
Figuur 24. *Regionaal plan stagnatie in de zorgketen regio Utrecht* 2021

3.4 Zorginstellingen (niet-ziekenhuizen)

In de regio Utrecht zijn zo'n 265 zorgorganisaties met meer dan 1400 zorglocaties. Het uitgangspunt is dat zorginstellingen zelf verantwoordelijk zijn voor de continuïteit en kwaliteit van zorg voor hun cliënten. In de V&V-, GHZ- en GGZ-sector hebben een aantal zorglocaties (aantal bekend bij GGDrU op 18 januari 2022: 31) te maken met meerdere COVID-19 besmettingen, waarbij er afdelingen in quarantaine zijn. Daarnaast zijn er meerdere locaties met een enkele besmetting.

3.5 Opvanglocaties buiten het ziekenhuis

De V&V heeft beddencapaciteit (COVID) buiten het ziekenhuis georganiseerd. Landelijke spreiding is ingezet. Huidig (18 januari 2022) aantal beschikbare bedden is 54 waarvan 15 bezet (Figuur 25).



Figuur 25. Opvanglocaties buiten het ziekenhuis. Peildatum: 19 januari 2022. Bron: de GHOR.

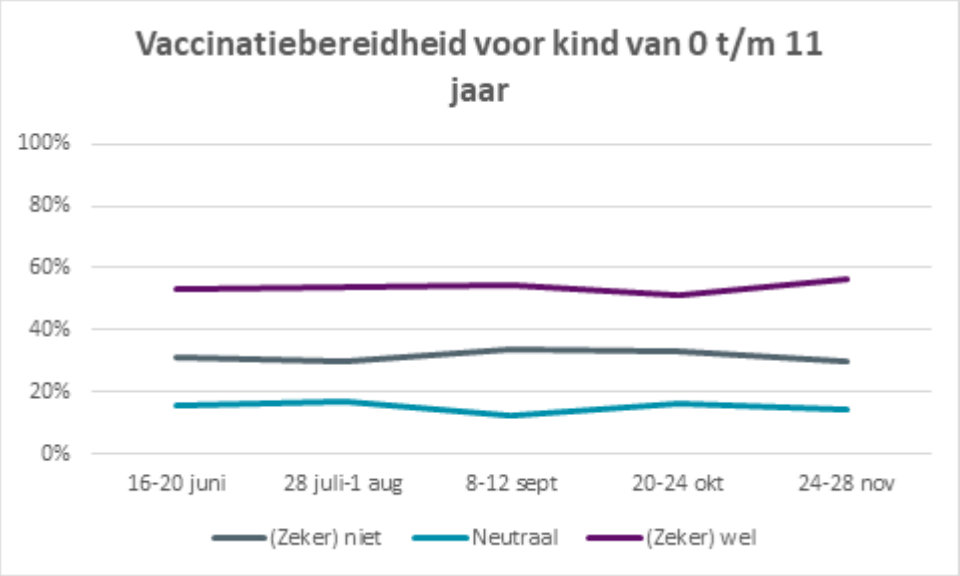
Bijlage 1: Landelijk panelonderzoek

Momenteel vindt er een grootschalig landelijk onderzoek plaats van het RIVM en GGD-en in Nederland. Dit onderzoek heeft meerdere peilingen, die ongeveer elke zes weken plaatsvinden. Van 17 tot 24 april 2020 vond de eerste peiling plaats. De laatste en zeventiende meting van 24 tot 28 november.
Het onderzoek staat stil bij hoe mensen in Nederland de coronacrisis beleven, in welke mate ze de gedragsregels naleven en hoe het gaat met het hun gezondheid en mentaal welbevinden.
Disclaimer: Dit onderzoek is geen representatieve afspiegeling van de samenleving. Een aantal factoren die de representativiteit beïnvloeden worden hierna beschreven. Aan het onderzoek doen beduidend meer vrouwen mee dan mannen. Daarnaast zijn het vooral hoger opgeleiden die de vragenlijsten invullen. Jongeren (16-24 jaar) vullen minder vaak de vragenlijsten in dan 25-plussers. Ten slotte doen er relatief weinig mensen mee die niet in Nederland zijn geboren. Noemenswaardig is het feit dat 90% van de deelnemers volledig gevaccineerd is. Deze bijlage geeft dus alleen een indicatie van hoe de coronacrisis beleefd wordt, er kunnen geen conclusies aan worden verbonden. De gepresenteerde informatie kan worden ingehaald door actuele ontwikkelingen.

In deze bijlage worden twee zaken besproken: 1) de vaccinatiebereidheid van ouders voor hun minderjarige kinderen, en 2) de waarschijnlijkheid dat een minderjarig kind besmet zal raken met het coronavirus volgens de ouders. De bijlage start met een bespreking van de vaccinatiebereidheid. Er wordt dan onderscheid gemaakt tussen kinderen van 0 t/m 11 jaar, 12 t/m 15 jaar, 16 of 17 jaar. Daarna wordt per leeftijdscategorie ingegaan op de waarschijnlijkheid dat een kind besmet zal raken volgens de ouders.
Waar in de bijlage wordt gesproken van 'hun kind' kan dit ook gelezen worden als 'hun kinderen'. Verder zijn per meetronde de antwoorden van alle ouders in de grafieken te zien. Er is voorafgaand geen selectie gemaakt dat alleen de antwoorden te zien zijn van ouders die aan alle drie de meetronden hebben deelgenomen.

Vaccinatiebereidheid van ouders

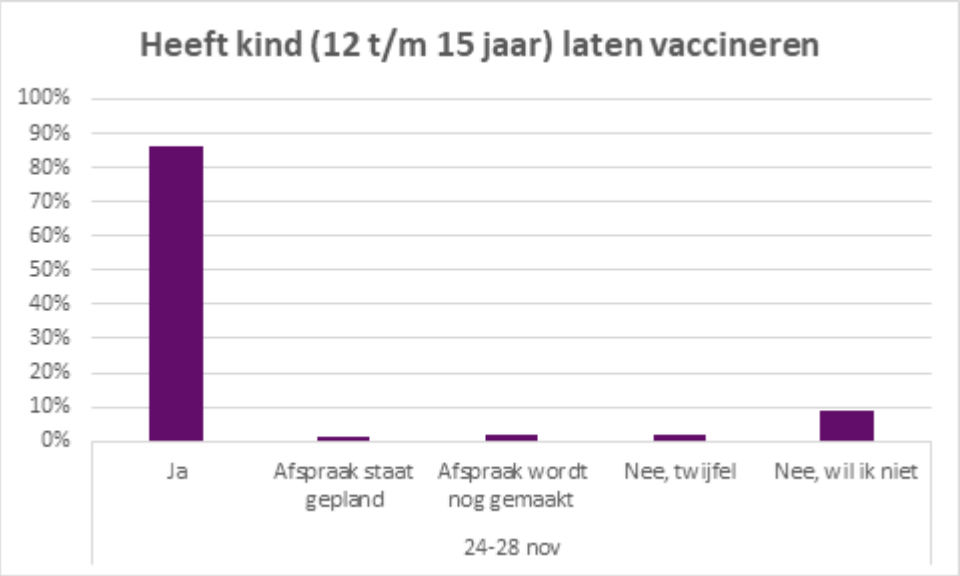
Meer dan de helft van de ouders met een kind in de leeftijd van 0 t/m 11 jaar wil dit kind laten vaccineren
Figuur 1 weergeeft de vaccinatiebereidheid voor een kind van 0 t/m 11 jaar oud. Van de ouders die mee doen in dit onderzoek geeft 62% aan minstens een kind in deze leeftijdscategorie te hebben. Over het algemeen valt te zien dat de vaccinatiebereidheid stabiel is over tijd; er zijn hoogstens kleine verschillen tussen de meetmomenten. Verder valt het op dat de grootste groep ouders (meer dan 50%) hun kind zal laten vaccineren. We zien een kleine stijging tussen oktober en november, de vaccinatiebereidheid is met 5% gestegen (51% t.o.v. 56%). We zien een ander beeld bij de groep ouders die hun kind (zeker) niet laat vaccineren. Ongeveer een derde deel van de ouders behoort tot deze groep. De grootte van deze groep neemt iets af tussen oktober en november, het percentage ouders daalt van 33% naar 30%. De kleinste groep ouders staat neutraal tegenover een vaccinatie bij hun kind. Tijdens het laatste meetmoment in november behoort 14% van de ouders tot deze groep.



Figuur 1. Vaccinatiebereidheid voor kind van 0 t/m 11 jaar tussen meetronde 13 (16 tot 20 juni 2021) en 17 (24 tot 28 november 2021).

Bijna 90% van de kinderen in de leeftijd van 12 tot en met 15 jaar heeft zich laten vaccineren

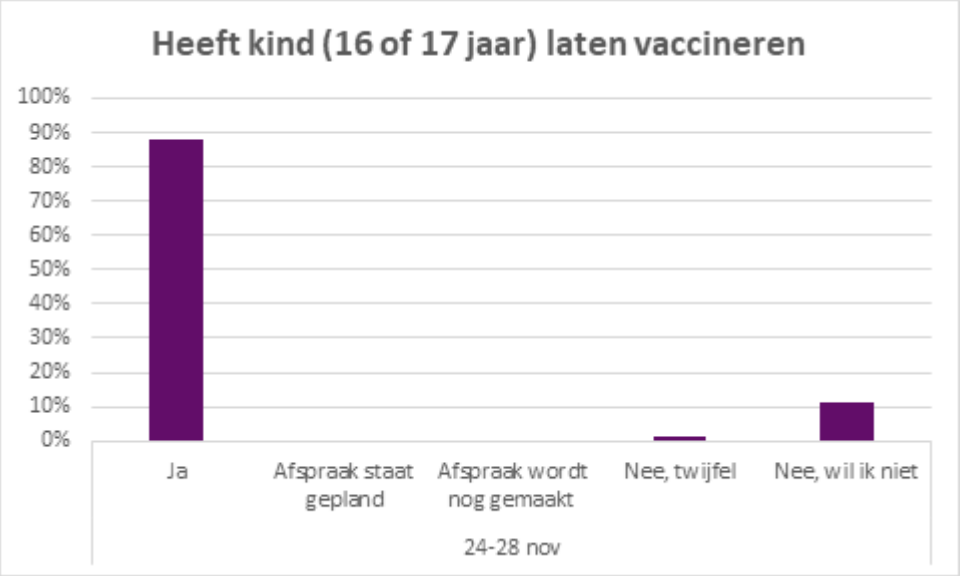
Figuur 2 weergeeft de vaccinatiebereidheid van ouders van kinderen in de leeftijd van 12 t/m 15 jaar. Van de ouders die mee doen in dit onderzoek geeft 37% aan minstens een kind in deze leeftijdscategorie te hebben. Er valt te zien dat 86% van de kinderen zich heeft laten vaccineren. Een op de tien ouders is er zeker van hun kind niet te laten vaccineren. Het kleine overige percentage van 5% wordt verdeeld onder het afwachten tot de afspraak, het plannen van een afspraak of twijfel.



Figuur 2. Heeft kind (12 t/m 15 jaar) laten vaccineren tijdens meetronde 17 (24 tot 28 november 2021).

Ruim acht op de tien 16-17 jarigen heeft zich laten vaccineren

Figuur 3 weergeeft de vaccinatiebereidheid van ouders van kinderen van 16 of 17 jaar oud. 30% van de ouders die deelnemen aan dit onderzoek geven aan minstens een kind van deze leeftijd te hebben. Er valt te zien dat net als in Figuur 2, bijna 90% van de 16-17 jarigen gevaccineerd is. 11% van de ouders en/of kinderen wil dit niet en slechts 1% twijfelt.



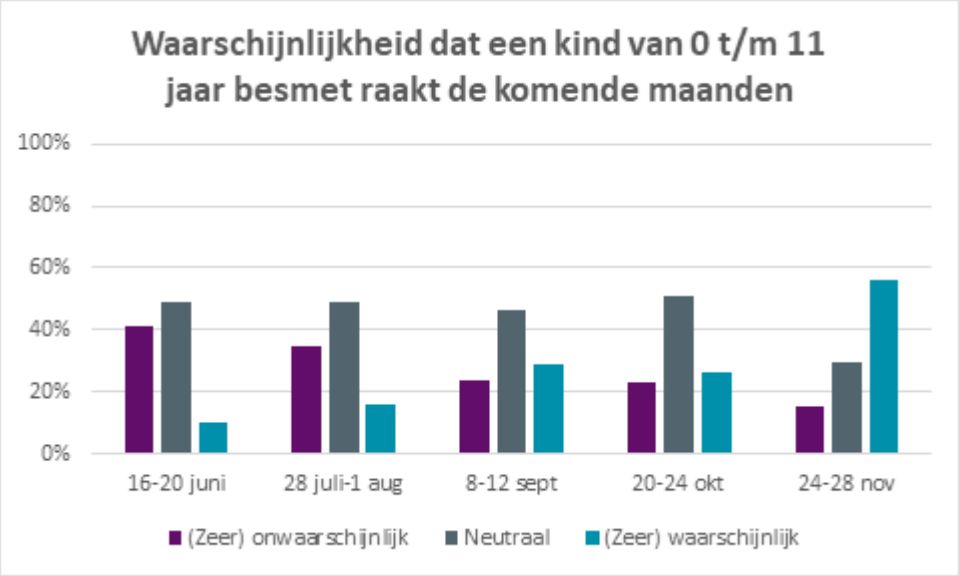
Figuur 3. Heeft kind (16 of 17 jaar) laten vaccineren tijdens meetronde 17 (24 tot 28 november 2021).

Kans op een besmetting

In de meetronde van november kwam naar voren dat de meeste ouders een besmetting bij hun kind verwachten, ongeacht de leeftijd van het kind. Dit is mogelijk deels te verklaren door de bekendwording van de Omikron variant, die snel verspreid en besmettelijker is dan andere varianten.

Meer dan de helft van de ouders verwacht dat hun kind in de leeftijd van 0 tot en met 11 jaar besmet zal raken met het coronavirus in de komende maanden

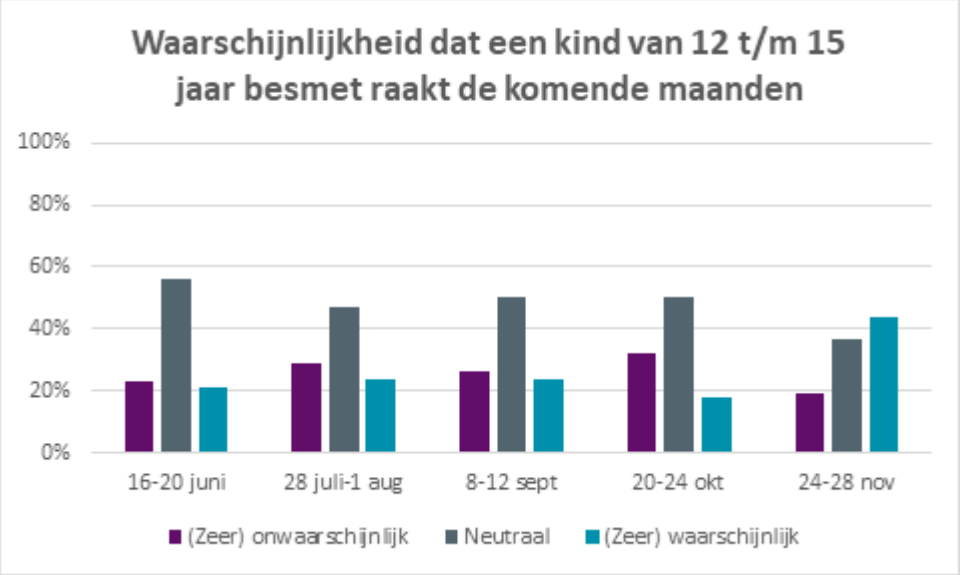
In Figuur 4 staat de waarschijnlijkheid dat een kind van 0 t/m 11 jaar besmet raakt de komende maanden weergeven. Er vallen drie zaken op. Gedurende de periode van juni tot en met oktober is de groep ouders die neutraal tegenover de kans op een besmetting staat het grootst. Verder, kijkend naar de paarse balken valt er te zien dat naarmate de tijd verstrijkt er steeds minder ouders denken dat het (zeer) onwaarschijnlijk is dat hun kind besmet zal raken. Tussen juni en november 2021 is het percentage gedaald van 41% naar 15%. Tegelijkertijd zien een duidelijke stijging in het percentage ouders dat de kans (zeer) waarschijnlijk acht dat hun kind besmet zal raken in de komende maanden. Sinds juni tot en met september 2021 is dit percentage gestegen, maar gestabiliseerd op 26% in oktober. Als we kijken naar de gegevens van november zien we dat het percentage ouders dat er haast van overtuigd is dat hun kind besmet zal raken gestegen is naar 56%.



Figuur 4. Waarschijnlijkheid dat een kind van 0 t/m 11 jaar besmet raakt de komende maanden tussen meetronde 13 (16 tot 20 juni 2021) en 17 (24 tot 28 november 2021).

Ruim vier op de tien ouders verwacht dat hun kind in de leeftijd van 12 tot en met 15 jaar besmet zal raken met het coronavirus in de komende maanden

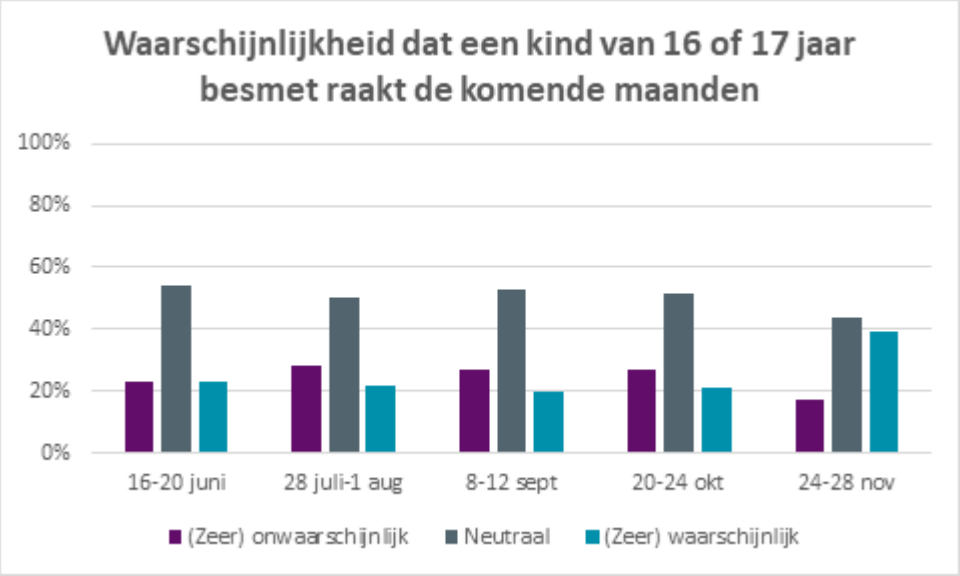
Figuur 5 weergeeft de waarschijnlijkheid dat een kind van 12 t/m 15 jaar besmet raakt de komende maanden. Er vallen drie zaken op. De eerste is dat we een gelijk patroon zien vanaf juni tot en met september. Dan zien we dat de groep ouders die de kans op een besmetting (zeer) onwaarschijnlijk acht ongeveer even groot is als de groep die een besmetting als (zeer) waarschijnlijk acht. De percentages liggen rond de 20%-29%. De grootste groep ouders, rond de 50% staat neutraal tegenover de kans op een besmetting bij hun kind. Het tweee wat opvalt is dat in oktober het percentage ouders die verwachten dat hun kind besmet zal raken lager is dan tijdens eerdere meetmomenten, en dat het percentage ouders dat geen besmetting verwacht is toegenomen. Wat echter opvalt is dat er tijdens het laatste meetmoment in november een kentering te zien valt. In november is het percentage ouders dat de kans op besmetting (zeer) waarschijnlijk acht flink gestegen van 18% in oktober naar 44% in november.



Figuur 5. Waarschijnlijkheid dat een kind van 12 t/m 15 jaar besmet raakt de komende maanden tussen meetronde 13 (16 tot 20 juni 2021) en 17 (24 tot 28 november 2021).

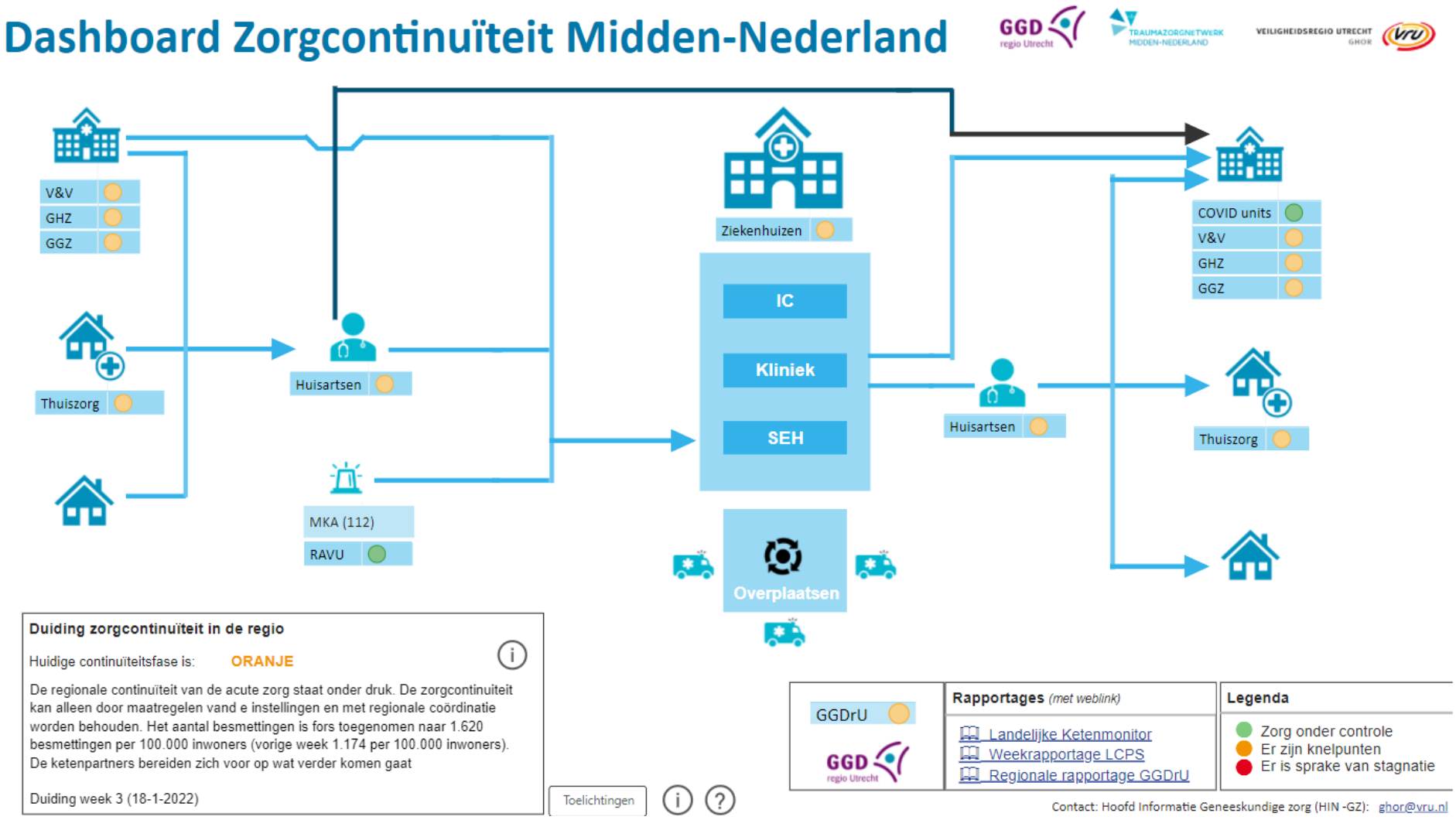
Percentage ouders dat de kans aannemelijk acht dat hun kind besmet zal raken stijgt flink in november

Figuur 6 weergeeft de waarschijnlijkheid dat een kind van 16 of 17 jaar besmet raakt de komende maanden. De patronen die we zien lijken erg op die van Figuur 5. Tijdens de laatste meetronde in november zie je ten opzichte van eerdere meetronden een flinke stijging in het percentage ouders dat de kans (zeer) waarschijnlijk acht dat hun kind besmet zal raken met het coronavirus. Al met al staat de grootste groep ouders er neutraal tegenover.



Figuur 6. Waarschijnlijkheid dat een kind van 16 of 17 jaar besmet raakt de komende maanden tussen meetronde 13 (16 tot 20 juni 2021) en 17 (24 tot 28 november 2021).

Bijlage 2: Covid Monitor



Terug

Algemene informatie en uitleg over het gebruik

De GHOR en TZMN hebben gezamenlijk een dashboard ontwikkeld ter ondersteuning van de beeldvorming voor in het ROAZ kernteam en het escalatieteam. Het dashboard geeft inzicht in de regionale escalatiefase en de actuele situatie rondom zorgcontinuïteit bij de ketenpartners. Dit dashboard zal de wekelijkse Covid-monitor vervangen.

De regionale escalatiefase wordt vastgesteld door het ROAZ kernteam volgens het zorgconitnuïteitsplan en geeft de situatie weer van de gehele zorgketen. Per ketenpartner wordt daarnaast aangegeven of de zorg onder controle is (groen), er knelpunten zijn (oranje) of dat er sprake is van stagnatie (rood). De input hiervoor wordt wekelijks door het regionaal Covid-escalatieteam gegeven. Naast cijfermatig inzicht wordt ook duiding gegeven aan de situatie.

Vanaf nu zal deze informatie dus toegankelijk zijn via dit 'Dashboard Zorgcontinuïteit Midden-Nederland'. Dit biedt naast de gebruikelijke informatie uit de Covid-monitor de mogelijkheid om in te zoomen op detailinformatie.

Toelichting over de werking van het dashboard is te vinden door op het vraagteken icoon onderaan de hoofdpagina te klikken.

Heeft u vragen of opmerkingen over de inhoud, weergave of werking van het dashboard? Neem dan contact op met ghor@vru.nl.

Gebruik van het dashboard

Dit dashboard kent verschillende pagina's met informatie. De knop linksboven in het scherm laat u terug gaan naar het beginscherm. In dit eerste scherm wordteen statusindicatie wordt gegeven van de verschillende instellingen en organisaties.

- Door met de muis boven de onderdelen te 'zweven' wordt er een toelichting op het onderdeel getoond.
- Door op een icoontje te klikken wordt de detailpagina over de betreffende instellingen/organisaties getoond.

Onderin dat scherm zijn 3 knoppen zichtbaar

- Toelichten: laat de teksten zoals ze verschijnen als poup bij de iconen in een keer getoond
- I: geeft informatie over de herkomst van de gegevens
- ?: toont dit scherm

Waarden van punten in grafieken zien en downloaden

Door met de muisaanwijzer over een grafiek te zweven wordt informatie getoond over individuele punten in die grafiek. Tegelijkertijd worden enkele icoontjes getoond in de rechter-bovenhoek van de grafiek. Daarmee worden enkele opties ontsloten.



De grafiek kan als plaatje worden gekopieerd, de grafiek kan vergroot worden tot het gehele scherm. Via het icoontje 'Meer opties'is er de mogelijkheid de achterliggende gegevens als tabel te zien of te exporteren.

Filters

In de rapportage zijn verschillende instellingen zelf te maken. Hiermee kunt een selectie maken van de gegevens zodat u precies die informatie krijgt die u zoekt. Aarzel niet ze te gebuiken, u kunt niets fout doen!

Veel grafieken en kaartjes kunt u ook als filter gebruiken door op een regel of punt te klikken. Nogmaals klikken (of 2x klikken op een andere tabel) zet dit filter weer uit.

Knoppen:
Door op een knop te klikken wordt de betreffende filterwaarde aan of uit gezet.
Een knop die fel gekleurd is is AAN. Probeer het in het voorbeeld.



Informatie over *de IC's* wordt getoond

Datumselectie:
Met deze selector kunt u een andere rapportage periode selecteren. Het eerste en het derde vakje zijn een uitklapmenu. Door op het pijltje te klikken kunt u andere keuzes maken. Bijvoorbeeld de laatste -- dagen. In het middelste vak kunt u het aantal maanden (of dagen) in typen. Het reultaat van het filter, de geselecteerde periode, wordt onderin weergegeven.
Probeer het in het voorbeeld hiernaast.

