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

Epidemiologische situatie van SARS-CoV-2 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
24 mei 2022, 10:00

Uitleg over surveillance van COVID-19 en SARS-CoV-2 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van SARS-CoV-2 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van een SARS-CoV-2 infectie.

Door de komst van de Omikronvariant werden sinds januari 2022 hoge aantallen positieve SARS-CoV-2 test-uitslagen gemeld. Door die grote toestroom aan meldingen konden de GGD'en vanaf 18 januari 2022 niet alle positieve SARS-CoV-2 testuitslagen doorgeven aan het RIVM. Van 18 januari tot en met 7 februari was het werkelijke aantal meldingen dan ook hoger dan de aantallen die het RIVM dagelijks meldde. Sinds 8 februari 2022 gaan de nieuwe en de eerdere, nog niet aan het RIVM gemelde, positieve SARS-CoV-2 testen rechtstreeks vanuit de teststraten naar het RIVM. Daarnaast worden de testuitslagen van zorginstellingen (zoals ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen) die hun positieve SARS-CoV-2 testuitslagen via het Meldportaal van GGD GHOR invoeren rechtstreeks aan het RIVM gemeld. Vanwege het hoge aantal meldingen is het voor de GGD'en niet mogelijk volledig bron- en contactonderzoek (BCO) uit te voeren bij alle SARS-CoV-2 positief geteste personen. Om zicht te houden op het virus wordt vanaf 24 januari 2022 BCO uitgevoerd bij een representatieve steekproef van de meldingen. Vanwege beperkte BCO capaciteit wordt het aantal meldingen in de steekproef vastgesteld op een vast aantal per GGD per dag. Dit aantal is naar rato van het totaal aantal meldingen per GGD en wordt regelmatig geëvalueerd en zo nodig bijgesteld. In de hoofdstukken waarin de cijfers verkregen zijn via BCO, worden alleen gegevens uit de steekproef getoond. Bij deze hoofdstukken staat aangegeven dat door de steekproefsgewijze informatieverzameling de percentages representatief zijn voor de personen die zich hebben laten testen bij de GGD, maar de absolute aantallen vele malen lager zijn dan de werkelijke aantallen in Nederland. Meldingen die onderdeel zijn van de BCO steekproef en positieve SARS-CoV-2 testuitslagen van zorginstellingen die via zorgmail aan de GGD worden gemeld, worden nog steeds via HPZone (systeem van de GGD) aan het RIVM gemeld. Sinds 8 februari 2022 wordt met terugwerkende kracht de datum van de positieve testuitslag gebruikt, waar dat eerder de datum van melding aan de GGD was. Voor een uitgebreide toelichting op deze nieuwe meldroute van positieve SARS-CoV-2 testen, zie de website van het RIVM.

Niet van alle personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag die gemeld worden aan de GGD is bekend of ze ook zijn opgenomen in het ziekenhuis of zijn overleden. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor ziekenhuisopnames of overlijden van personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. De door de GGD'en gemelde sterftecijfers die gepresenteerd worden, betre˙en een onderrapportage. Om deze reden zijn de sterftecijfers in het grijs weergegeven voor tabellen en met lichte kleuren in grafieken. De Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal patiënten met COVID-19 dat opgenomen is in het ziekenhuis en het aantal daarvan dat is opgenomen op de intensive care (IC). Deze aantallen zijn het meest compleet en worden weergegeven in deze rapportage.

Weergave van grafieken

In de grafieken wordt in geel weergegeven wat de veranderingen zijn ten opzichte van de voorgaande week in aantallen aan het RIVM gemelde personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2. Soms worden meldingen van de GGD aan het RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan de dag dat de persoon met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2 aan de GGD wordt gemeld.

In figuur 8 t/m 11 en 15 t/m 19 worden de SARS-CoV-2 meldingen aan de GGD'en weergegeven vanaf 4 april 2022. In hoofdstuk 11 zijn figuur 45 t/m 58 opgenomen, die de gehele periode vanaf 27 februari 2020 weergeven.

Open data

De volgende bestanden met data over SARS-CoV-2 en COVID-19 zijn openbaar beschikbaar:

- Cumulatieve aantallen per gemeente per dag, van het aantal personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden patiënten positief voor SARS-CoV-2 gemeld bij de GGD ten tijde van publicatie.
- Aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per gemeente per dag, volgens NICE registratie.
- Karakteristieken van elke voor SARS-CoV-2 positief geteste persoon in Nederland.
- Aantallen GGD-meldingen van SARS-CoV-2 in gehandicaptenzorginstellingen naar veiligheidsregio, per datum.
- Aantallen GGD-meldingen van SARS-CoV-2 in personen van 70 jaar en ouder woonachtig buiten een instelling naar veiligheidsregio, per datum.
- Aantallen GGD-meldingen van SARS-CoV-2 in verpleeghuizen naar veiligheidsregio, per datum.
- Aantallen GGD-meldingen van SARS-CoV-2 per gemeente, per publicatiedatum.
- Het reproductiegetal van SARS-CoV-2.
- Aantal besmettelijke personen per dag.
- De Nationale SARS-CoV-2 afvalwatersurveillance.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen en ziekenhuisopnames vanaf 27 februari 2020 5

2 Ziekenhuis- en IC-opnames van patiënten met SARS-CoV-2 (Stichting NICE) 7
2.1 Landelijk overzicht . . . 7
2.2 Regionaal overzicht . . . 12

3 Aan de GGD gemelde personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2 18
3.1 Landelijk overzicht . . . 18
3.2 Regionaal overzicht . . . 20
3.3 Overzicht persoonskenmerken van aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 . . . 26
3.4 Vaccinatiestatus van een steekproef uit aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 . . . 34
3.5 Herinfecties . . . 37
3.6 Overzicht personen in instellingen en zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder . . . 39

4 SARS-CoV-2 testen afgenomen in de teststraten door de GGD'en vanaf 4 april 2022 44
4.1 Landelijk overzicht . . . 44
4.2 Regionaal overzicht . . . 46
4.3 Persoonskenmerken van bij de GGD'en op SARS-CoV-2 geteste personen . . . 50
4.4 Aantal testen en percentage positief van mensen die zich bij de GGD'en laten testen op SARS-CoV-2 na een positieve zelftest vanaf 4 april 2022 . . . 57

5 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 23 mei 2022 59

6 Virologie 61

7 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of andere acute luchtweginfecties 65

8 Infectieradar: Monitoring van klachten passend bij SARS-CoV-2 67

9 Rioolwateronderzoek 68

10 Totale sterfte in Nederland t/m 11 mei 2022 73

11 SARS-CoV-2 meldingen en ziekenhuisopnames vanaf 27 februari 2020 74
11.1 COVID-19 ziekenhuisopnames en opnames op de intensive care gerapporteerd door Stichting NICE vanaf 27 februari 2020 . . . 74
11.2 Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2 vanaf 27 februari 2020 . . . 76

1 Samenvatting COVID-19 meldingen en ziekenhuisopnames vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal door de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 en aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 gemeld door de GGD'en vanaf 27 februari 2020[1]

Gezondheidsstatus	Totaal[2]	%	Meldingen afgelopen week[3]	Gecorrigeerd[4]	Verschil met vorige week[5]
Totaal gemeld	8078973		7456	-1	7455
Overleden	22309	0.3	12	0	12

[1] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten dat is overleden is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs.

[2] Voor 763 sterfgevallen is aangegeven dat SARS-CoV-2 niet de directe oorzaak van overlijden is geweest. Voor 2282 sterfgevallen is het onbekend of SARS-CoV-2 de directe oorzaak van overlijden was.

[3] Meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM zijn gedaan. Dit betreft het aantal meldingen en overlijdens dat in de afgelopen week nieuw aan het RIVM is gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij de meeste overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van positieve testuitslag of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[4] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per week kunnen daardoor variëren.

[5] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 24 mei 2022 10:00 ten opzichte van 17 mei 2022 10:00.

Tabel 2: Aantal nieuw opgenomen personen positief voor SARS-CoV-2 gemeld door Stichting NICE vanaf 27 februari 2020[1,2].

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[3]
Ziekenhuis of IC opnames	109726		228
Waarvan IC opnames	18131	16.5	18

[1] De aantallen in de tabel zijn gebaseerd op de datum waarop de ziekenhuizen de opnames gemeld hebben aan Stichting NICE en zijn inclusief opnames op Duitse IC's ten tijde van overbezetting op de Nederlandse IC's. Op het moment dat een persoon gemeld wordt bij het RIVM kan deze persoon nog verdacht zijn voor COVID-19 waardoor de opname nog niet meegenomen wordt in deze tabel. Zodra een persoon bevestigd COVID-19 positief is, wordt deze alsnog meegeteld in de kolom 'totaal'. Het totaal aantal opnames per dag en per week kan daardoor hoger zijn dan het bij elkaar opgetelde aantal vermelde opnames in de tabel van afgelopen periode.

[2] In deze tabel wordt geen onderscheid gemaakt tussen patiënten die vanwege COVID-19 zijn opgenomen en de patiënten die om een andere reden dan hun positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 in het ziekenhuis zijn opgenomen. Hiervoor wordt verwezen naar Tabel 3.

[3] Meldingen die van 17 mei 2022 t/m 23 mei 2022 aan Stichting NICE zijn gedaan. Dit betreft het aantal opnames dat in de afgelopen week nieuw aan Stichting NICE is gerapporteerd. Datum van ziekenhuisopname kan echter in een andere week vallen. Bij de meeste overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van ziekenhuisopname gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 24 mei 2022, 12:23 uur. Voor uitgebreidere en nog actuelere informatie zie Stichting NICE.

2 Ziekenhuis- en IC-opnames van patiënten met SARS-CoV-2 (Stichting NICE)

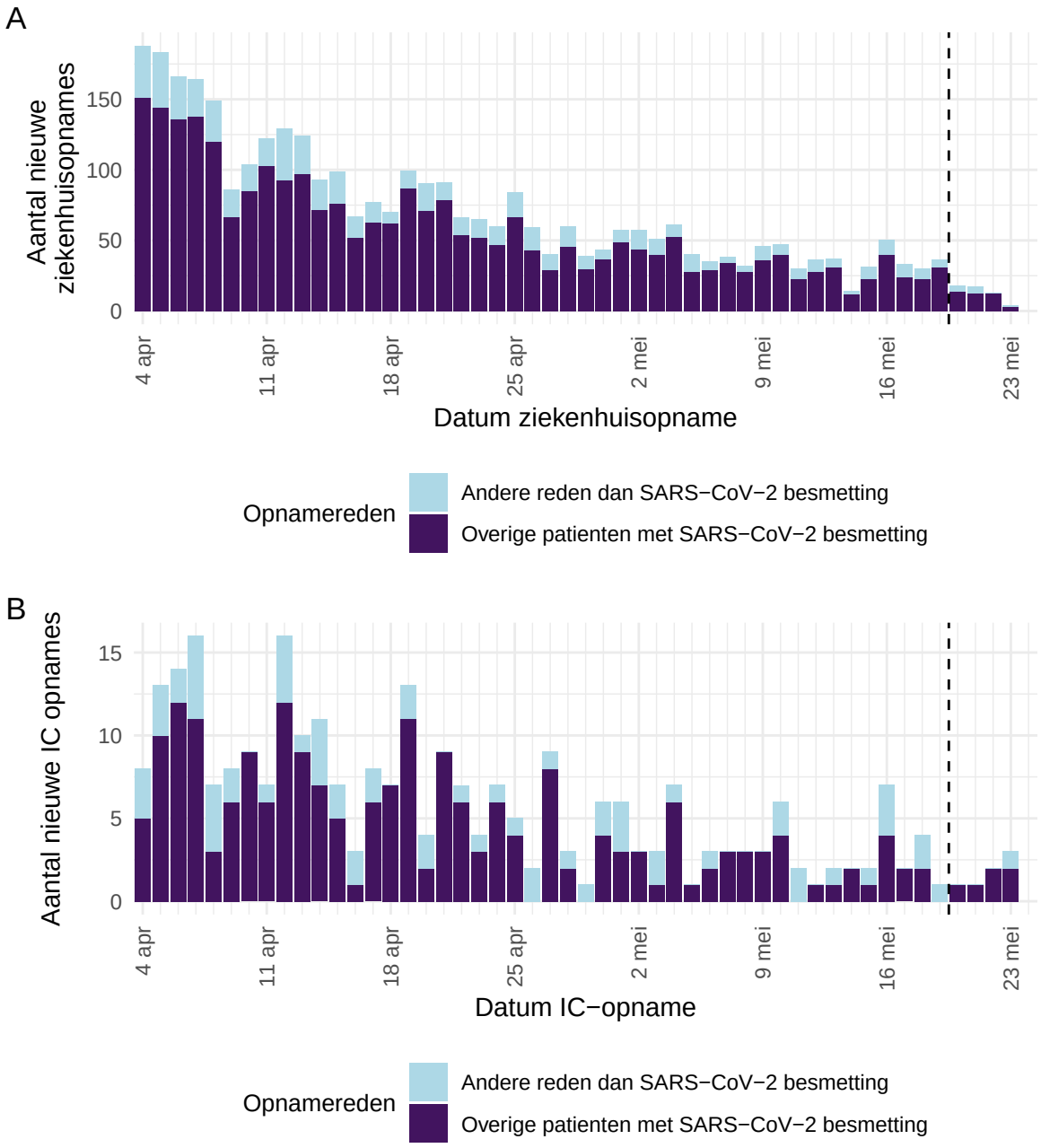
2.1 Landelijk overzicht

Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal COVID-19 patiënten dat opgenomen is in het ziekenhuis. Het aantal ziekenhuisopnames is inclusief opnames op de IC in Nederland.

Sinds 25 januari 2022 maakt Stichting NICE onderscheid tussen patiënten die vanwege COVID-19 zijn opgenomen en de patiënten met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 maar om een andere reden in het ziekenhuis zijn opgenomen. De opnamereden van patiënten met SARS-CoV-2 is onderverdeeld in 4 categorieën:

(1) Vanwege COVID-19: COVID-19 is de reden van opname van de patiënt en de patiënt wordt daarvoor behandeld;
(2) Combinatie met COVID-19: COVID-19 is één van de redenen van opname. De patiënt is opgenomen doordat COVID-19 een bestaande aandoening zoals bijvoorbeeld diabetes of hartfalen heeft ontregeld. De patiënt zou zonder COVID-19 niet opgenomen hoeven worden;
(3) Andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting: de patiënt is opgenomen vanwege een andere opnamereden en heeft geen behandeling nodig voor de SARS-CoV-2 besmetting;
(4) Opnamereden (nog) onbekend: het is (nog) niet bekend of de reden van opname gerelateerd is aan de SARS-CoV-2 besmetting.

Er is mogelijk een vertraging van 2 tot 3 dagen in de data-aanlevering en mogelijk een nog sterkere vertraging in de registratie van reden van opname. Voor het aantal COVID-19 patiënten in de kliniek en op de IC (bedbezetting per dag), zie de website van het Landelijke Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding.



Figuur 1: (A) Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting per dag in Nederlandse ziekenhuizen (inclusief rechtstreekse IC-opnames), waarvan (B) Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting per dag op Nederlandse IC afdelingen. Ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) zijn lichtblauw weergegeven. De paarse balkjes zijn de overige patiënten met SARS-CoV-2 besmetting (cat. 1, 2, 4 en geen geregistreerde opnamereden). Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de ziekenhuizen. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie figuren 43 en 44.

Tabel 3: Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief rechtstreekse IC-opnames) en het aantal IC-opnames met een SARS-CoV-2 besmetting in Nederland per kalenderweek[1,2]. Het totaal aantal opnames en het aantal opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)[3] zijn in aparte kolommen weergegeven. Voor de data vanaf 27 februari 2020, zie Tabel 27.

Datum van - tot	Ziekenhuis- of IC-opnames met SARS-CoV-2 besmetting	Ziekenhuis- of IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)[3]	IC-opnames met SARS-CoV-2 besmetting	IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)[3]
04-04-2022 - 10-04-2022	1040	841	75	56
11-04-2022 - 17-04-2022	711	556	62	46
18-04-2022 - 24-04-2022	541	452	51	44
25-04-2022 - 01-05-2022	382	301	32	21
02-05-2022 - 08-05-2022	314	256	23	19
09-05-2022 - 15-05-2022	241	193	18	12
16-05-2022 - 22-05-2022	197	158	18	12
23-05-2022 - 29-05-2022	4	3	3	2

[1] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.
[2] De gegevens van de meest recente kalenderweek zijn nog niet volledig, omdat deze cijfers zijn gebaseerd op de opnamedatum in het ziekenhuis.
[3] In de kolommen “exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)” worden de ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) niet meegeteld.

Tabel 4: Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief rechtstreekse IC-opnames) van patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting uitgesplitst naar reden van opname in Nederland, per maand van ziekenhuisopname, vanaf 4 april 2022[1,2].

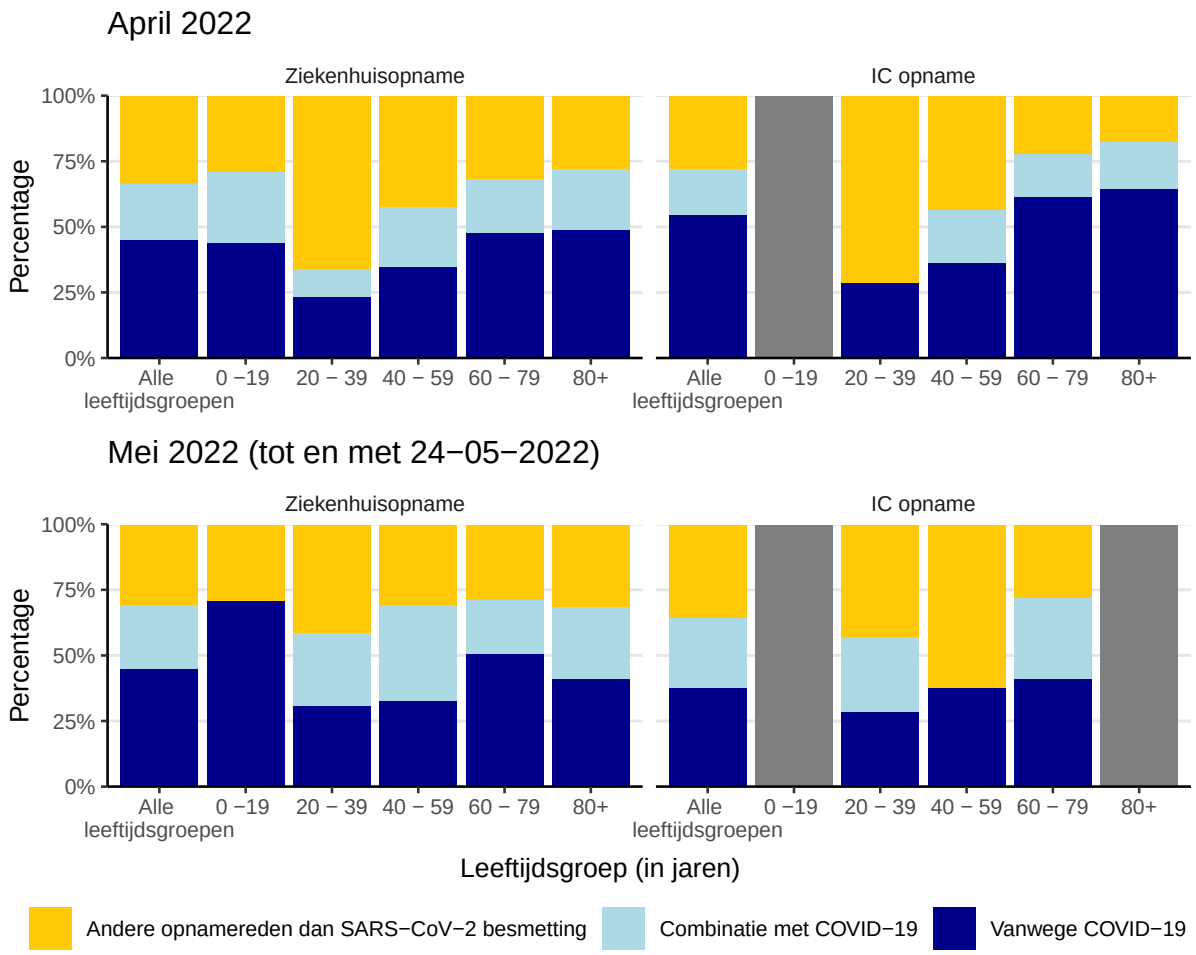
	April		Mei	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal aantal nieuwe ziekenhuis- of IC opnames	2617	100.0	813	100.0
Opnamestatus (nog) onbekend[3]	1081	41.3	316	38.9
Opnamestatus bekend[3]	1536	58.7	497	61.1
Opgenomen vanwege COVID-19[4]	*688*	*44.8*	*222*	*44.7*
Opgenomen met combinatie met COVID-19[4]	*332*	*21.6*	*121*	*24.3*
Andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting[4]	*516*	*33.6*	*154*	*31.0*

[1] De data van de aantallen opnames en de registratie van opnamereden over de meest recente periode zijn nog niet compleet. Elke dag ontvangt Stichting NICE meer data van de ziekenhuizen.
[2] Tot en met 24 mei 2022. Het duurt een aantal dagen van de door ziekenhuizen in de NICE registratie de opnamereden te verkrijgen.
[3] Percentages gaan over nieuw in het ziekenhuis of op de IC opgenomen personen.
[4] Percentages gaan over nieuw in het ziekenhuis of op de IC opgenomen personen, waarvan de reden van opname bekend is.

Tabel 5: Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting op Nederlandse IC afdelingen uitgesplitst naar reden van opname in Nederland, per maand van IC-opname, vanaf 4 april 2022[1,2].

	April		Mei	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal aantal nieuwe IC opnames	214	100.0	68	100.0
Opnamestatus (nog) onbekend[3]	36	16.8	12	17.6
Opnamestatus bekend[3]	178	83.2	56	82.4
Opgenomen vanwege COVID-19[4]	*97*	*54.5*	*21*	*37.5*
Opgenomen met combinatie met COVID-19[4]	*31*	*17.4*	*15*	*26.8*
Andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting[4]	*50*	*28.1*	*20*	*35.7*

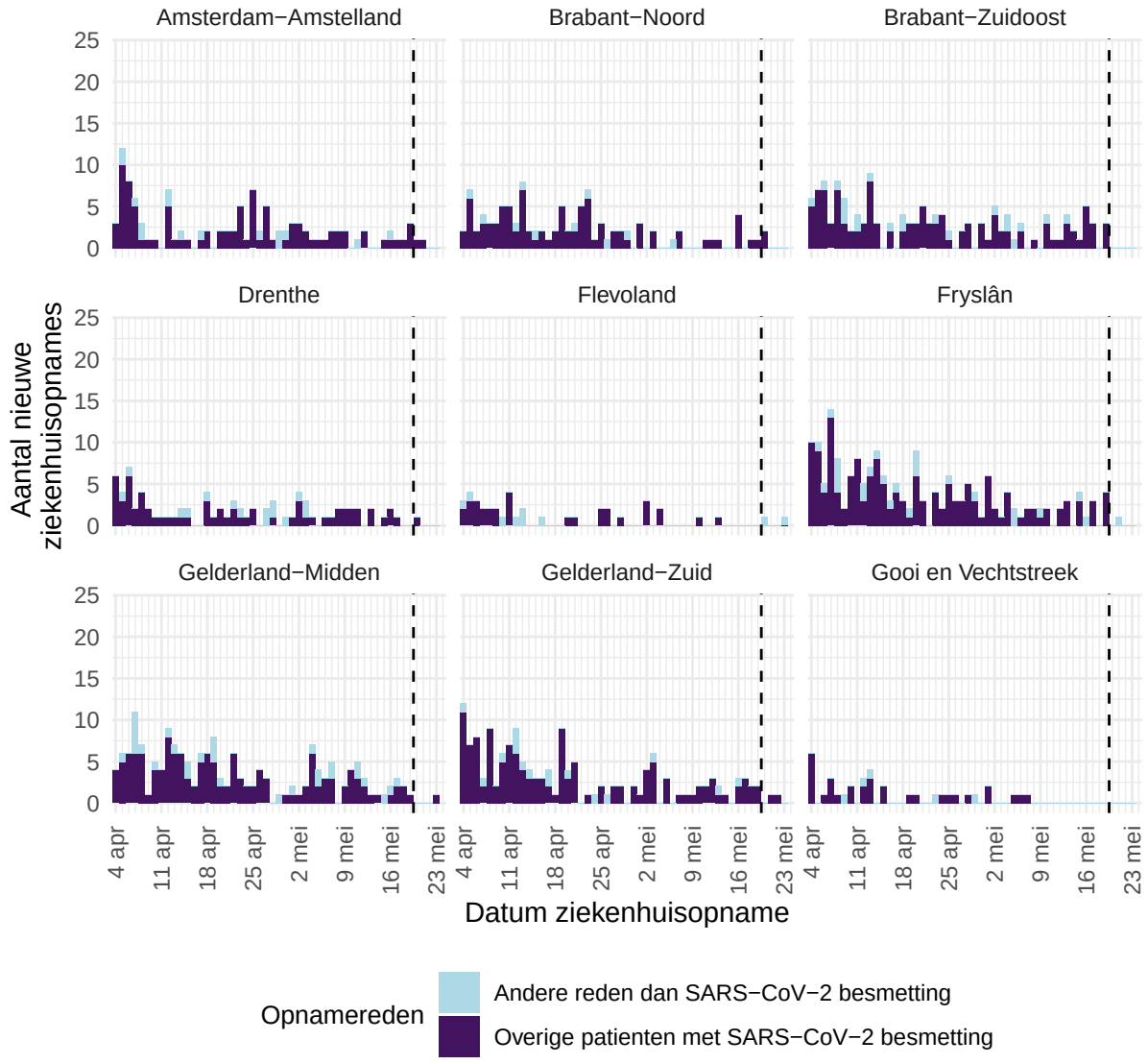
[1] De data van de aantallen opnames en de registratie van opnamereden over de meest recente periode zijn nog niet compleet. Elke dag ontvangt Stichting NICE meer data van de ziekenhuizen.
[2] Tot en met 24 mei 2022. Het duurt een aantal dagen van de door ziekenhuizen in de NICE registratie de opnamereden te verkrijgen.
[3] Percentages gaan over nieuw op de IC opgenomen personen.
[4] Percentages gaan over nieuw in de IC opgenomen personen, waarvan de reden van opname bekend is.



Figuur 2: Nieuwe opnamereden van patiënten met SARS-CoV-2 in het ziekenhuis (inclusief rechtstreekse IC-opnames en op de IC-afdeling) in Nederland per maand en per leeftijdsgroep (in jaren) vanaf 4 april 2022. Deze maandgrafieken worden getoond vanaf de tweede helft van de desbetreffende kalendermaand. Bij aantallen van 5 of kleiner worden de kolommen in grijs weergegeven

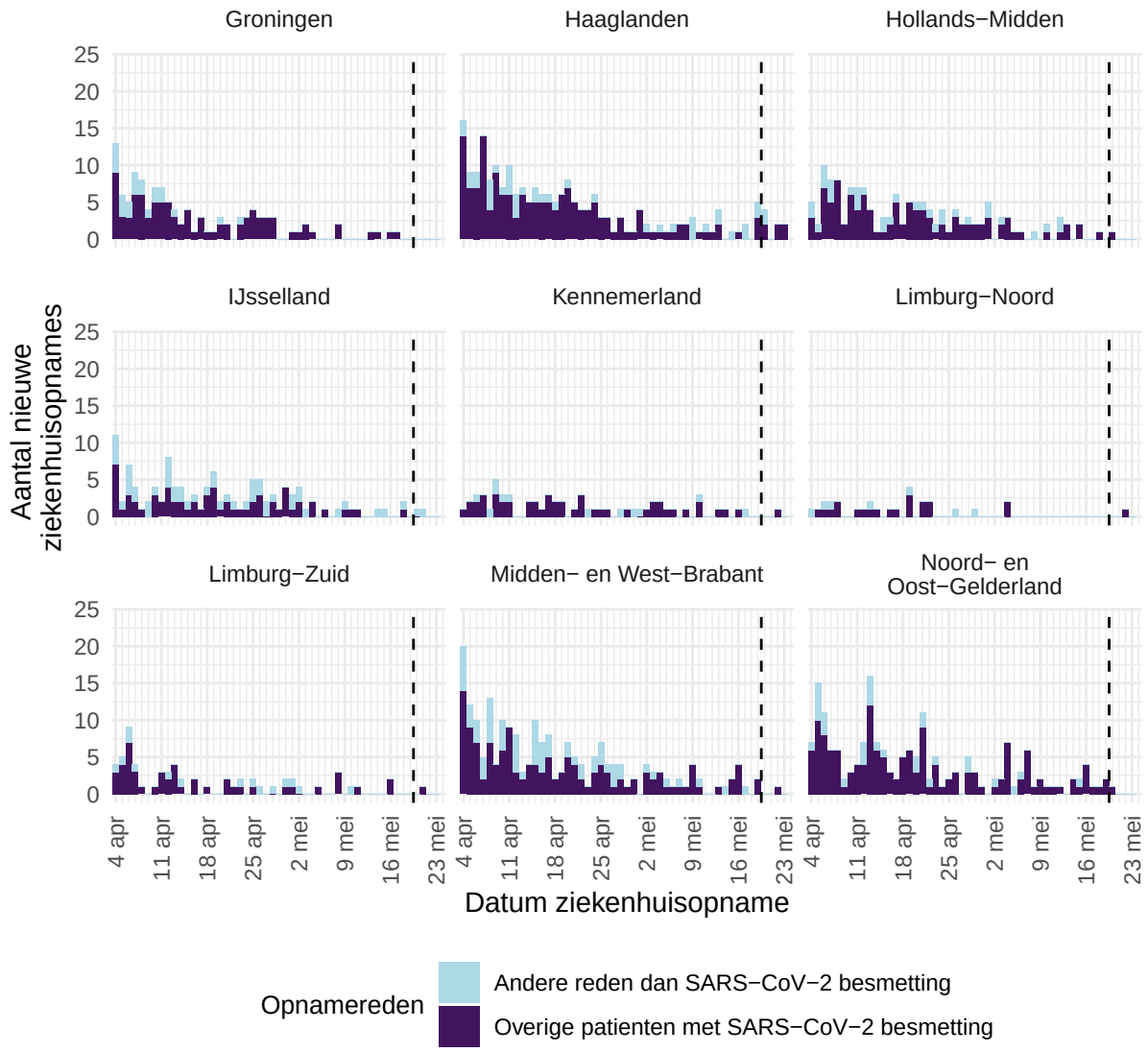
2.2 Regionaal overzicht

2.2.1 Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief IC-opnames) met een SARS-CoV-2 besmetting per veiligheidsregio



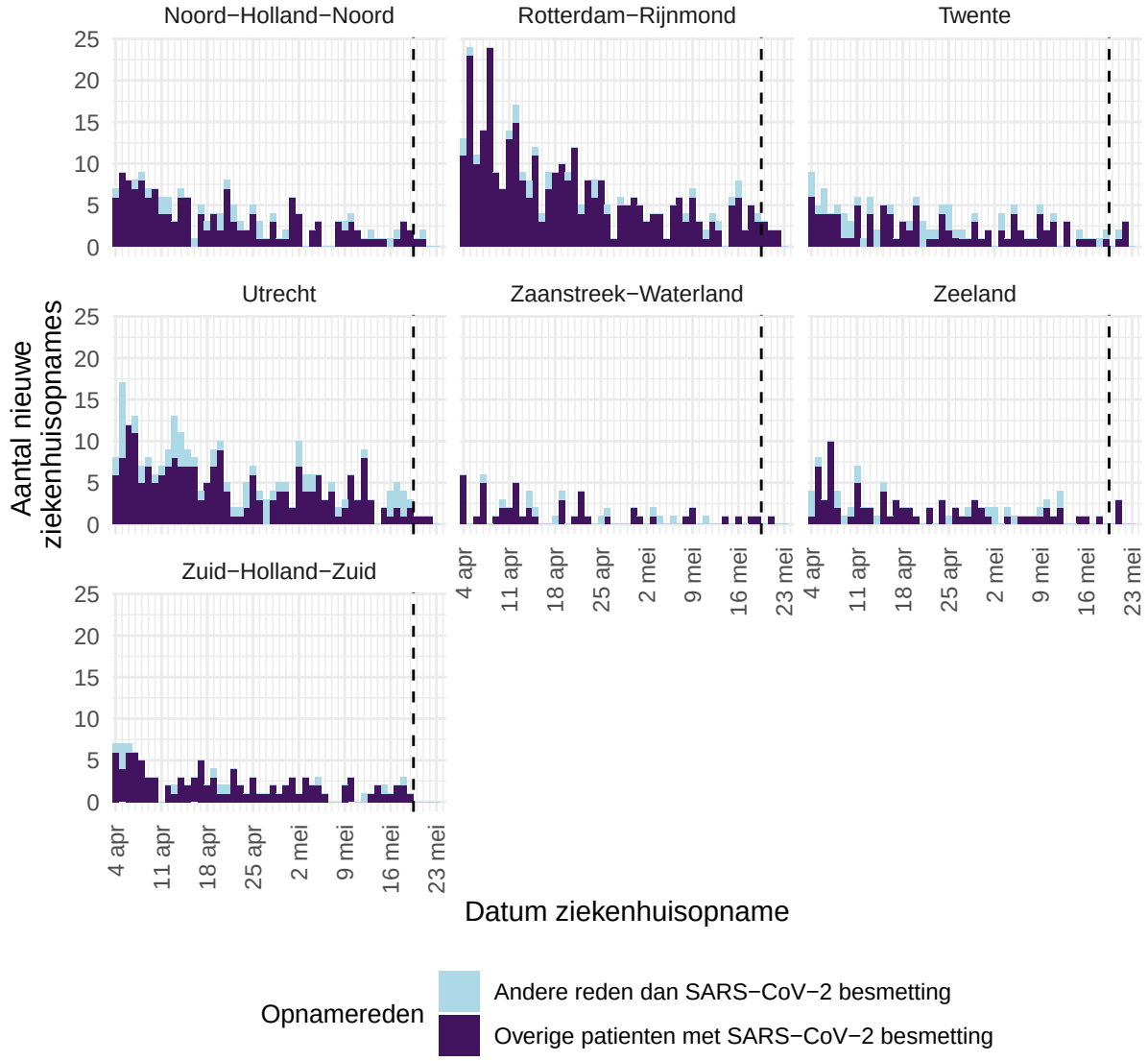
Figuur 3: Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting per dag en per veiligheidsregio, in de Nederlandse ziekenhuizen (inclusief rechtstreekse IC-opnames)[1] vanaf 4 april 2022. Ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) zijn lichtblauw weergegeven. De paarse balkjes zijn de overige patiënten met SARS-CoV-2 besmetting (cat. 1, 2, 4 en geen geregistreerde opnamereden). Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de ziekenhuizen.

[1] Deze grafieken laten zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting in het ziekenhuis zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio dan waar ze wonen worden opgenomen.



Figuur 4: Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting per dag en per veiligheidsregio, in de Nederlandse ziekenhuizen (inclusief rechtstreekse IC-opnames)[1] vanaf 4 april 2022. Ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) zijn lichtblauw weergegeven. De paarse balkjes zijn de overige patiënten met SARS-CoV-2 besmetting (cat. 1, 2, 4 en geen geregistreerde opnamereden). Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de ziekenhuizen.

[1] Deze grafieken laten zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting in het ziekenhuis zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio dan waar ze wonen worden opgenomen.



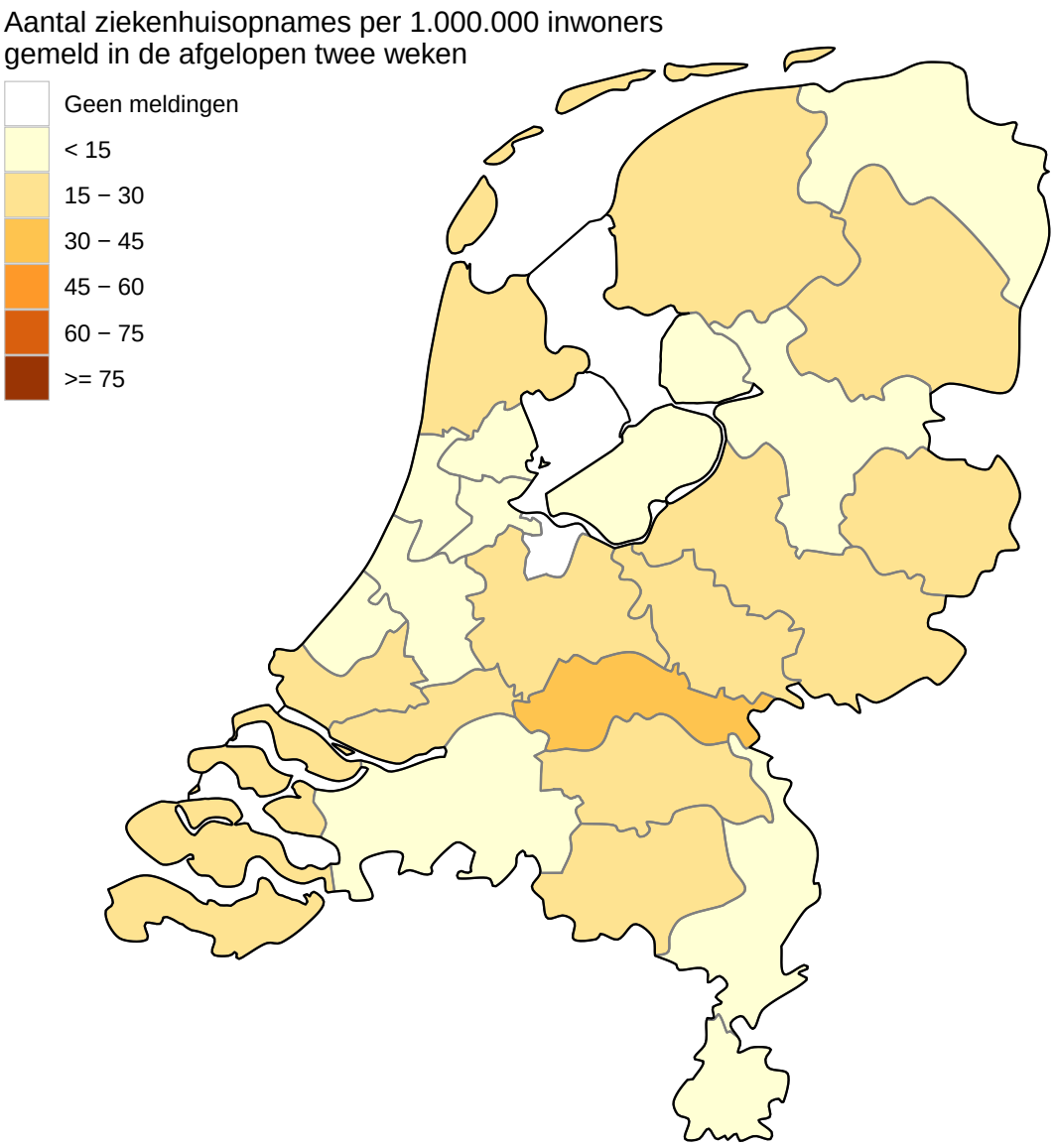
Figuur 5: Aantal nieuwe patiënten met een SARS-CoV-2 besmetting per dag en per veiligheidsregio, in de Nederlandse ziekenhuizen (inclusief rechtstreekse IC-opnames)[1] vanaf 4 april 2022. Ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) zijn lichtblauw weergegeven. De paarse balkjes zijn de overige patiënten met SARS-CoV-2 besmetting (cat. 1, 2, 4 en geen geregistreerde opnamereden). Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de ziekenhuizen.

[1] Deze grafieken laten zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting in het ziekenhuis zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio dan waar ze wonen worden opgenomen.

Tabel 6: Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief rechtstreekse IC-opnames) en het aantal IC-opnames met een SARS-CoV-2 besmetting per veiligheidsregio in Nederland in de afgelopen 2 weken, totaal en per 1.000.000 inwoners[1]. Het aantal opnames met een andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3) worden niet meegeteld.

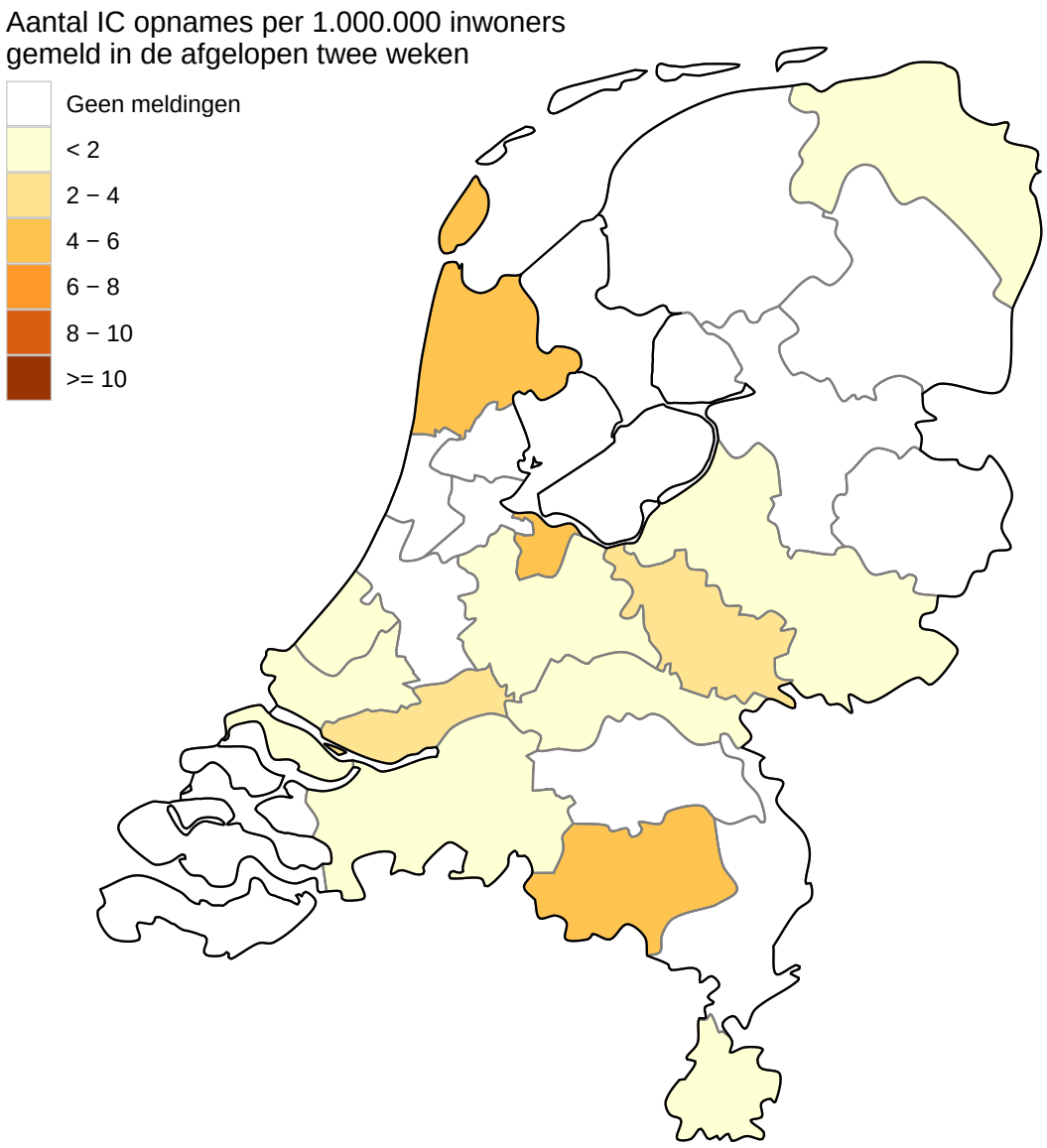
Veiligheidsregio	Ziekenhuis- of IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)	/1.000.000	IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)	/1.000.000
Totaal gemeld	309	17.7	22	1.3
Amsterdam-Amstelland	11	10.1	0	0.0
Brabant-Noord	11	16.7	0	0.0
Brabant-Zuidoost	22	28.0	4	5.1
Drenthe	11	22.2	0	0.0
Flevoland	2	4.7	0	0.0
Fryslân	17	26.1	0	0.0
Gelderland-Midden	18	25.7	2	2.9
Gelderland-Zuid	20	35.5	1	1.8
Gooi en Vechtstreek	0	0.0	1	4.2
Groningen	4	6.8	1	1.7
Haaglanden	15	13.4	2	1.8
Hollands-Midden	8	9.8	0	0.0
IJsselland	3	5.6	0	0.0
Kennemerland	6	10.9	0	0.0
Limburg-Noord	1	1.9	0	0.0
Limburg-Zuid	4	6.7	1	1.7
Midden- en West-Brabant	11	9.7	2	1.8
Noord- en Oost-Gelderland	15	18.0	1	1.2
Noord-Holland-Noord	17	25.5	3	4.5
Rotterdam-Rijnmond	37	27.9	2	1.5
Twente	16	25.3	0	0.0
Utrecht	31	22.8	1	0.7
Zaanstreek-Waterland	5	14.7	0	0.0
Zeeland	11	28.5	0	0.0
Zuid-Holland-Zuid	13	28.2	1	2.2

[1] Deze tabel laat zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting in het ziekenhuis zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio, dan waar ze wonen, worden opgenomen.



Figuur 6: Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief rechtstreekse IC-opnames) met een SARS-CoV-2 besmetting per 1.000.000 inwoners per veiligheidsregio in Nederland in de afgelopen 2 weken[1]. Het aantal opnames met een andere reden dan SARS-CoV-2 (cat.3) worden niet meegeteld.

[1] Deze kaart laat zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting in het ziekenhuis zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio dan waar ze wonen worden opgenomen.



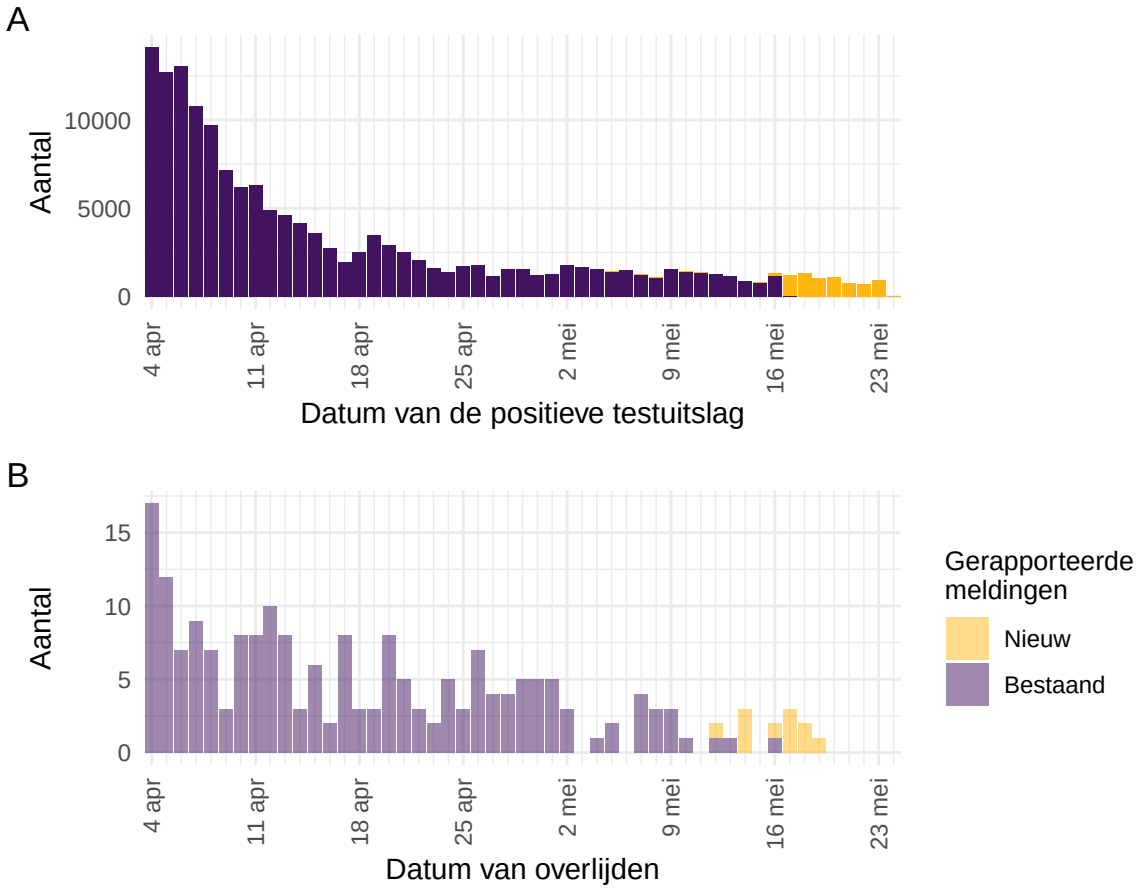
Figuur 7: Aantal nieuwe IC-opnames met een SARS-CoV-2 besmetting per 1.000.000 inwoners per veiligheidsregio in Nederland in de afgelopen 2 weken[1]. Het aantal opnames met een andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3) worden niet meegeteld.

[1] Deze kaart laat zien in welke veiligheidsregio's patiënten wonen, die met een SARS-CoV-2 besmetting op de IC zijn opgenomen. Patiënten kunnen ook in een ziekenhuis in een andere veiligheidsregio dan waar ze wonen worden opgenomen.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 24 mei 2022, 12:23 uur. Voor uitgebreidere en nog actuelere informatie zie Stichting NICE.

3 Aan de GGD gemelde personen met een positieve uitslag voor SARS-CoV-2

3.1 Landelijk overzicht



Figuur 8: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022[1]. (A) Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal aan de GGD'en gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 45.

[1] Meldingen aan het RIVM van 4 april 2022 t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni 2020 kan iedereen zich met klachten laten testen. Vanaf 1 december 2020 kunnen ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek.Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage en zijn in figuur B weergegeven in lichtere kleuren. Voor een overzicht van de totale sterfte in Nederland, zie Figuur 42. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is. Van 5 patiënten is de datum van overlijden niet bekend. Deze patiënten kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Tabel 7: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2, per dag in de afgelopen twee weken, totaal en per 100.000 inwoners[1,2,3]

Datum	Totaal gemeld	/100.000	Overleden	/100.000
2022-05-11	1403	8.0	6	0.0
2022-05-12	1448	8.3	4	0.0
2022-05-13	1278	7.3	0	0.0
2022-05-14	1159	6.6	3	0.0
2022-05-15	1003	5.7	0	0.0
2022-05-16	832	4.8	1	0.0
2022-05-17	1263	7.2	2	0.0
2022-05-18	1198	6.9	0	0.0
2022-05-19	1454	8.3	4	0.0
2022-05-20	1049	6.0	5	0.0
2022-05-21	1155	6.6	1	0.0
2022-05-22	764	4.4	0	0.0
2022-05-23	735	4.2	0	0.0
2022-05-24	1101	6.3	2	0.0

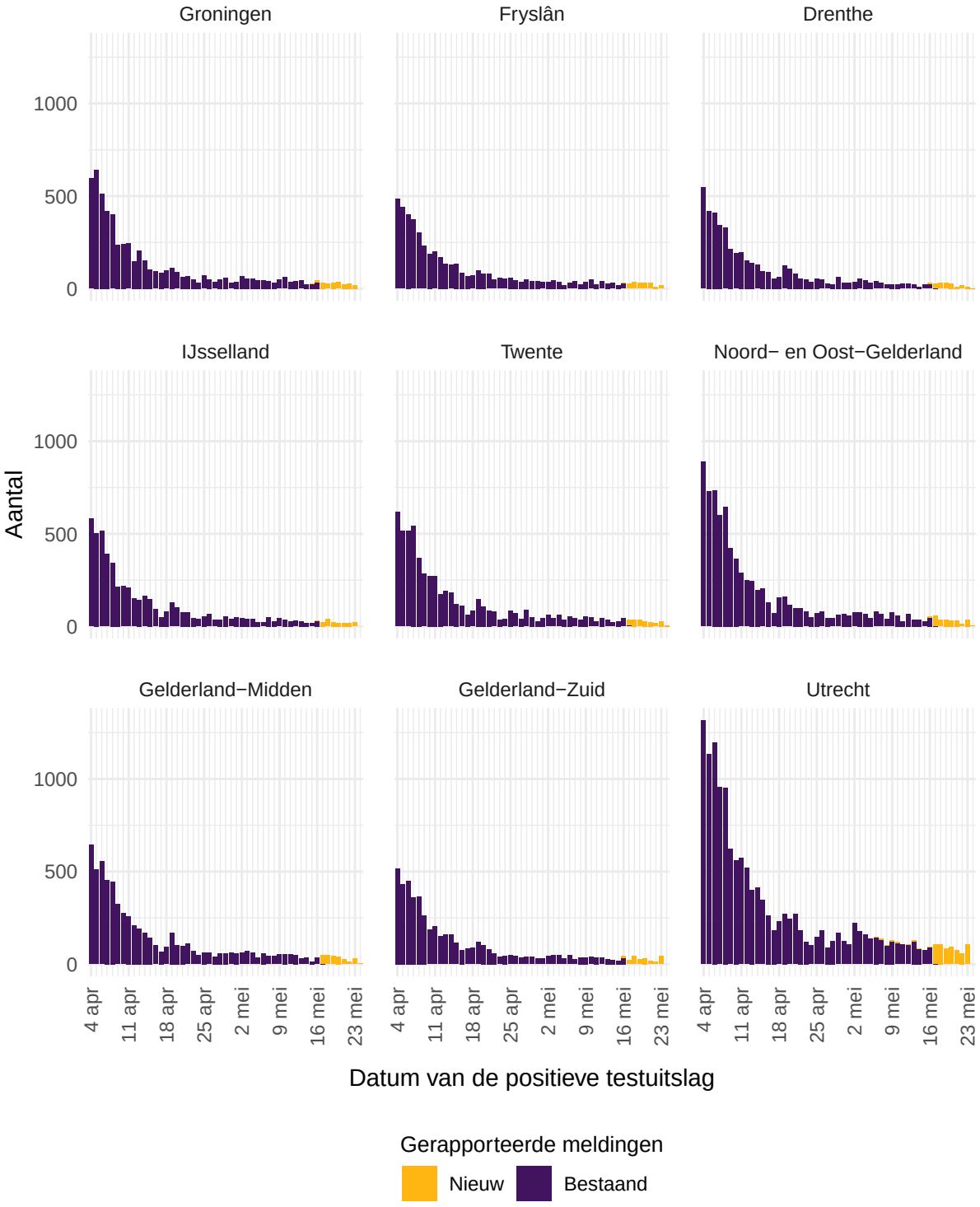
[1] Dit betreft het aantal meldingen en overlijdens dat per dag in de afgelopen twee weken nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD of overlijden kan echter op een andere dag vallen. Bij de meeste overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van positieve testuitslag of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[2] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

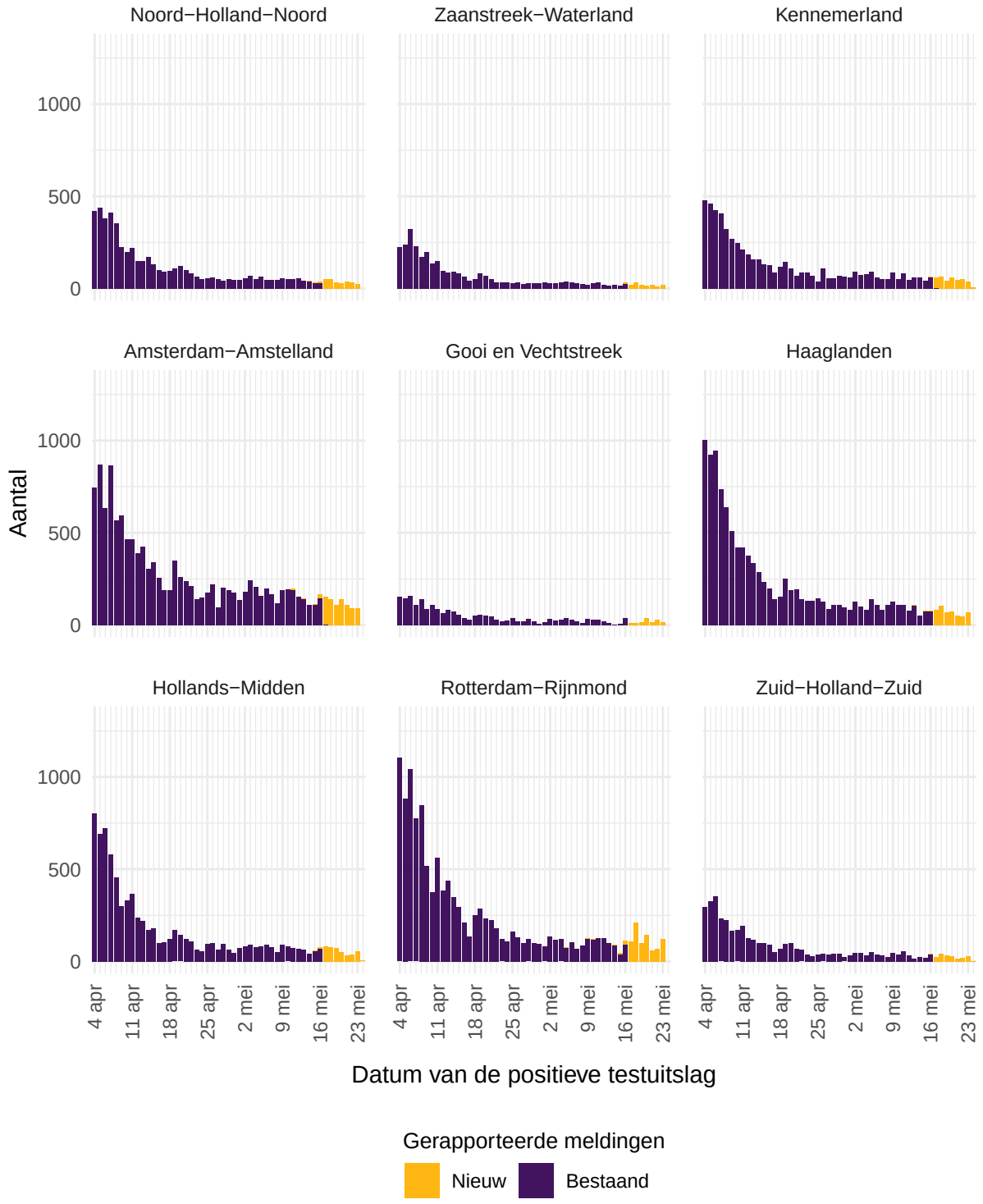
[3] Behalve dat nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms herzien of gewist. De aantallen meldingen per dag kunnen daardoor verschillen ten opzichte van het aantal meldingen per dag die eerder gerapporteerd zijn.

3.2 Regionaal overzicht

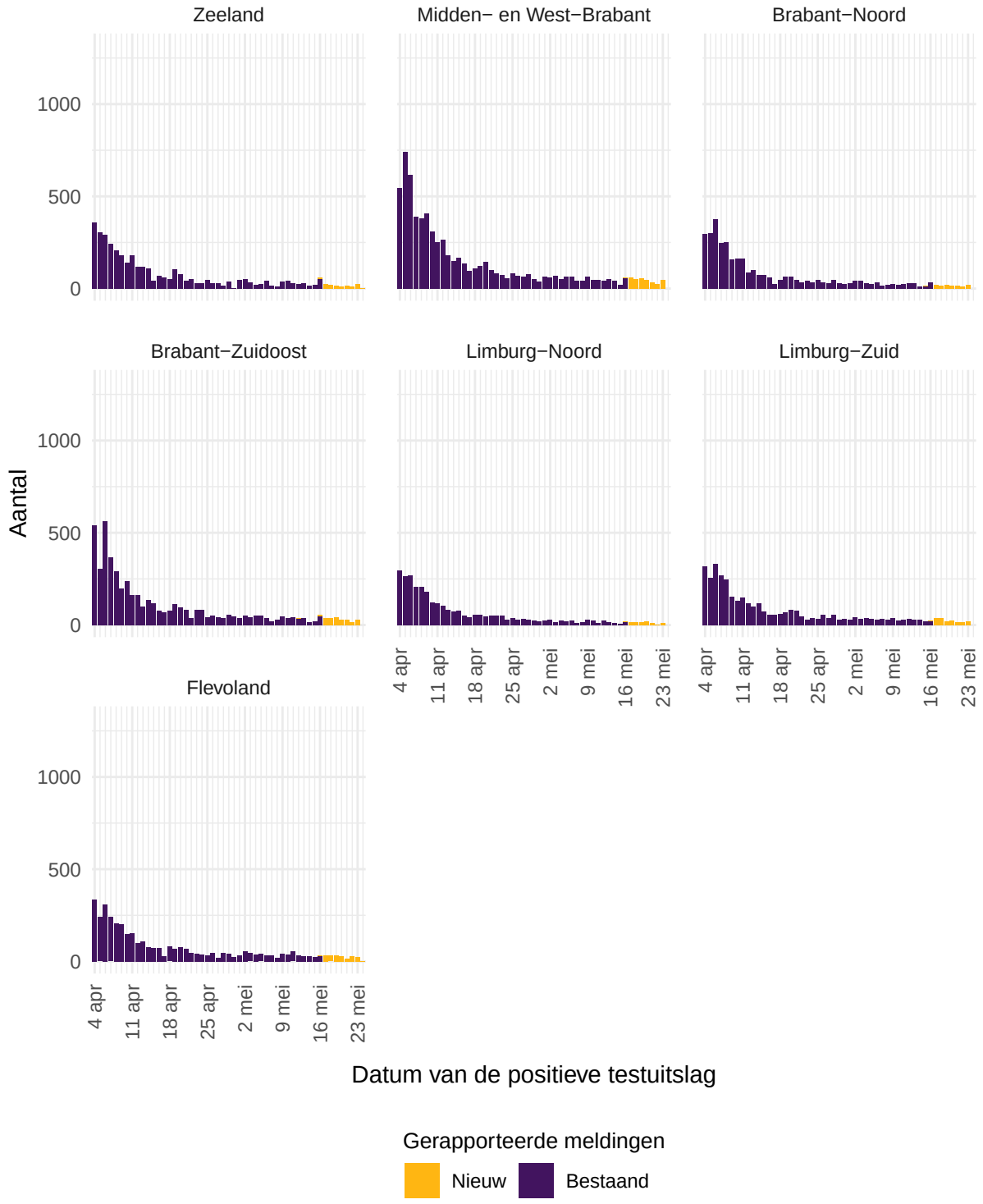
3.2.1 Aantal SARS-CoV-2 meldingen per veiligheidsregio



Figuur 9: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022, per veiligheidsregio (deel 1). Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 46.



Figuur 10: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022, per veiligheidsregio (deel 2). Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 47.



Figuur 11: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022, per veiligheidsregio (deel 3). Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 48.

Tabel 8: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2, per veiligheidsregio in de afgelopen week, totaal en per 100.000 inwoners[1,2]. Voor de data vanaf 27 februari 2020, zie Tabel 28.

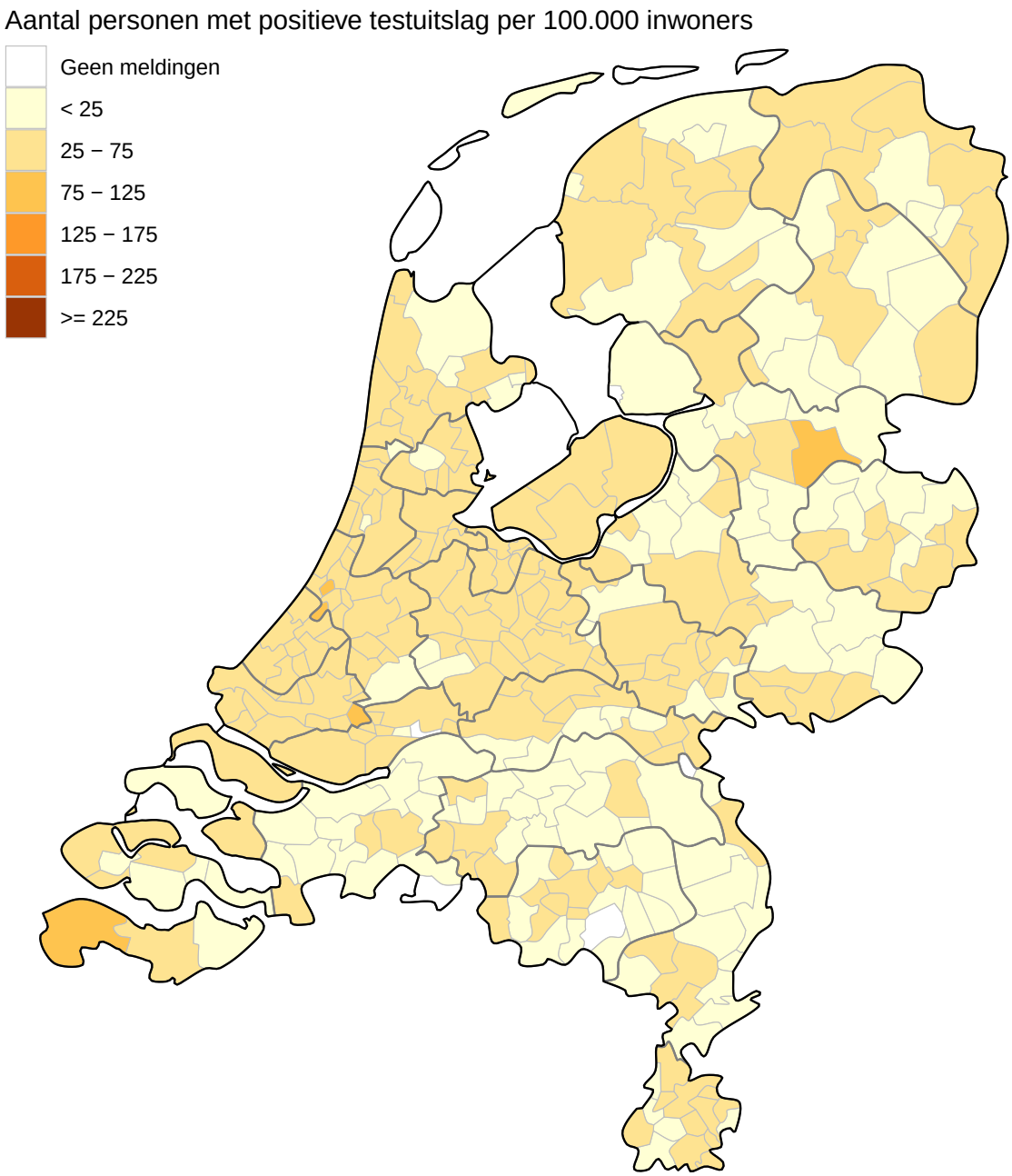
Veiligheidsregio[3]	Totaal gemeld	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	7124	40.8	6	0.0
Groningen	199	33.9	0	0.0
Fryslân	182	27.9	0	0.0
Drenthe	158	31.9	0	0.0
IJsselland	162	30.3	0	0.0
Twente	209	33.1	0	0.0
Noord- en Oost-Gelderland	250	30.1	1	0.1
Gelderland-Midden	249	35.5	0	0.0
Gelderland-Zuid	192	34.0	1	0.2
Utrecht	629	46.2	1	0.1
Noord-Holland-Noord	258	38.7	0	0.0
Zaanstreek-Waterland	140	41.2	0	0.0
Kennemerland	372	67.4	1	0.2
Amsterdam-Amstelland	825	75.5	0	0.0
Gooi en Vechtstreek	135	56.6	0	0.0
Haaglanden	496	44.2	0	0.0
Hollands-Midden	416	51.1	0	0.0
Rotterdam-Rijnmond	814	61.3	1	0.1
Zuid-Holland-Zuid	192	41.6	0	0.0
Zeeland	125	32.4	0	0.0
Midden- en West-Brabant	314	27.8	0	0.0
Brabant-Noord	116	17.6	0	0.0
Brabant-Zuidoost	221	28.2	0	0.0
Limburg-Noord	94	18.0	0	0.0
Limburg-Zuid	174	29.3	1	0.2
Flevoland	202	47.2	0	0.0

[1] Betreft het aantal personen positief voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2 met een datum van melding aan de GGD of een datum van overlijden in de periode van 17 mei 2022 10:01 t/m 24 mei 2022 10:00 uur.

[2] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

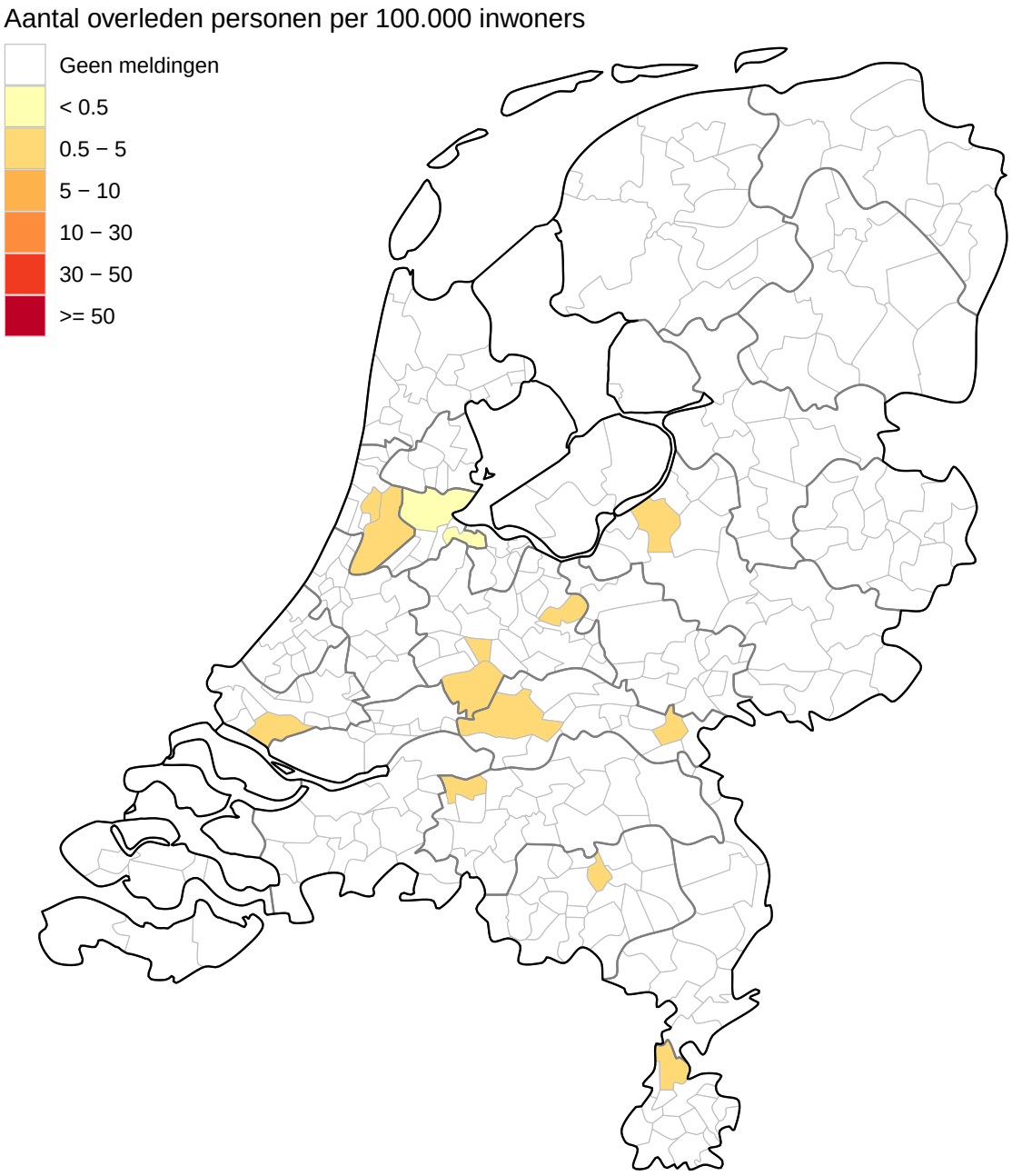
[3] Van de meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM gedaan zijn, is van 6 mensen de veiligheidsregio niet bekend.

3.2.2 Kaarten met SARS-CoV-2 meldingen en overledenen per gemeente



Figuur 12: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen week met datum van de positieve testuitslag van 17 mei 2022 t/m 24 mei 2022 10:00 uur[1]. De donkergrijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. De lichtgrijze lijnen geven de gemeentegrenzen weer. Voor de data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 49.[2]

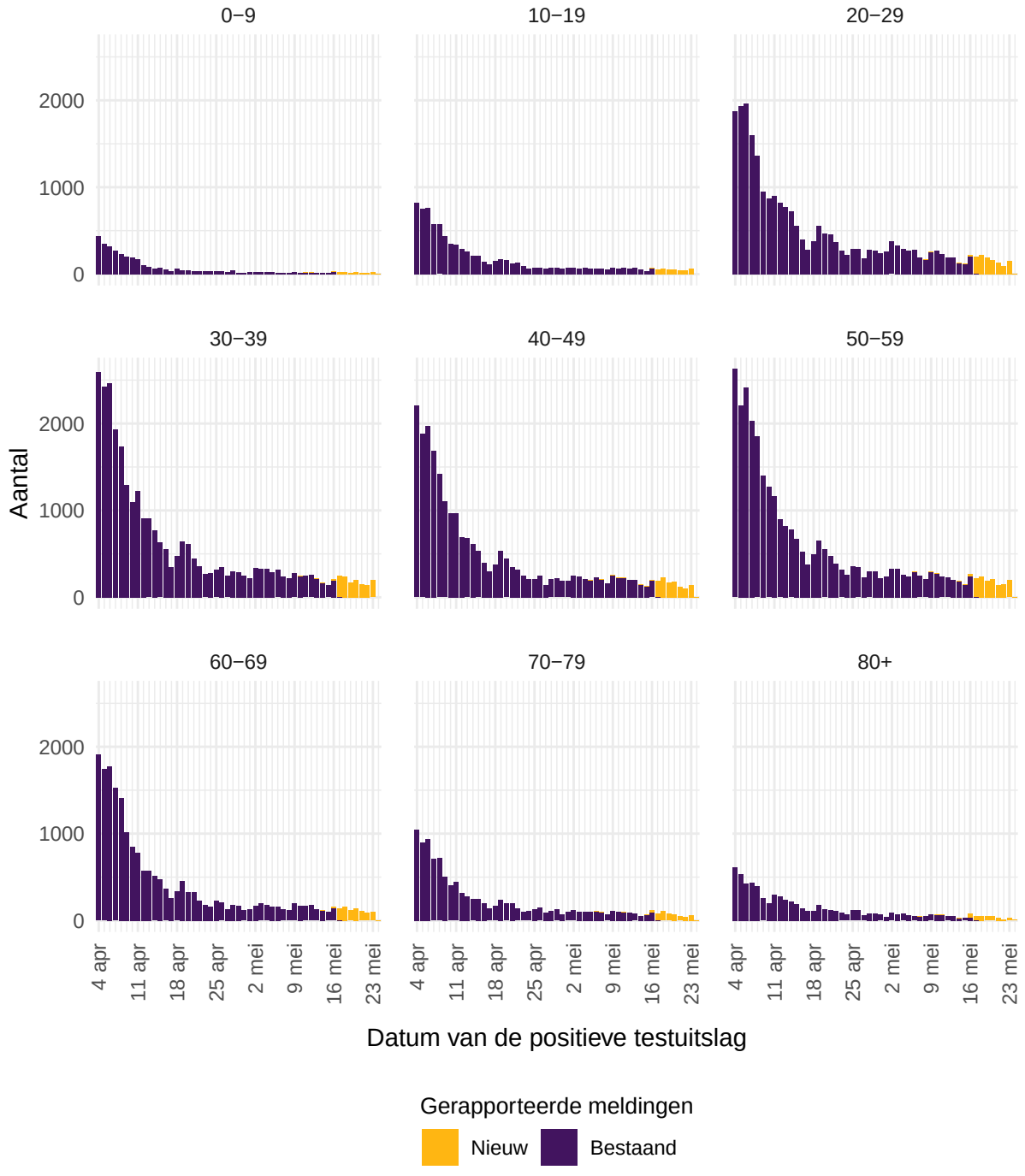
[1]Vanaf 10 mei is de legenda aangepast om het huidige aantal testen per 100.000 inwoners meer onderscheidend te kunnen weergeven.



Figuur 13: Aantal aan de GGD'en gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners per gemeente in de afgelopen twee weken met overlijdensdatum van 10 mei 2022 t/m 24 mei 2022 10:00 uur. Overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2 is niet meldingsplichtig en is daarom ondergerapporteerd. De donkergrijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. De lichtgrijze lijnen geven de gemeentegrenzen weer. Voor de data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 50.

3.3 Overzicht persoonskenmerken van aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2

3.3.1 Meldingen aan de GGD'en per leeftijdsgroep (in jaren)



Figuur 14: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022, per leeftijdsgroep (in jaren). Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari 2020, zie Figuur 51.

3.3.2 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en positief op SARS-CoV-2 geteste personen

Tabel 9: Leeftijdsverdeling van aan de GGD'en gemelde en overleden personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 in de afgelopen week[1,2], in totaal, percentage en per 100.000 personen binnen dezelfde leeftijdsgroep (in jaren). Voor de data vanaf 27 februari 2020, zie Tabel 29.

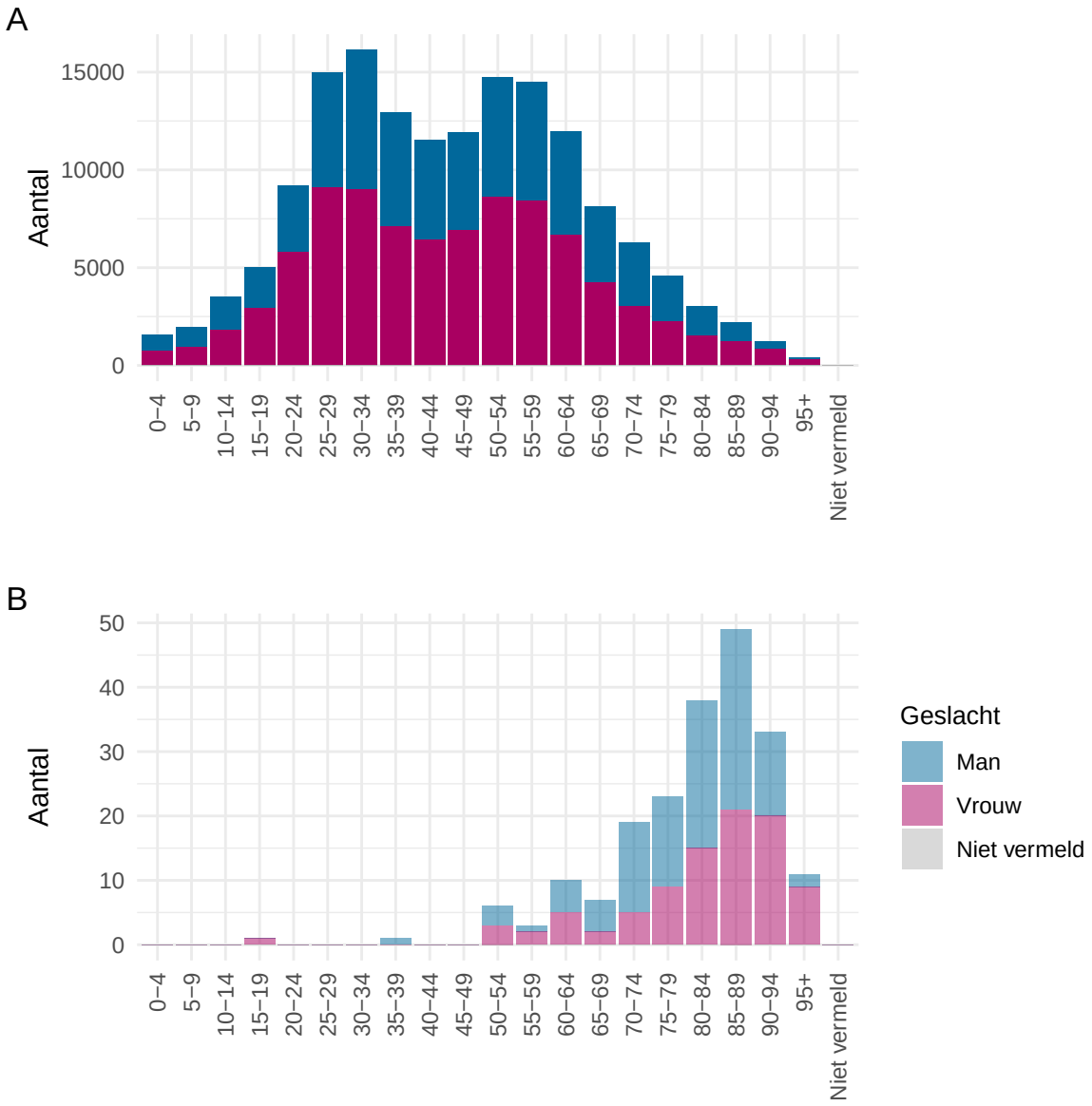
	Totaal gemeld			Overleden		
Leeftijdsgroep	Aantal	%[3]	/100.000	Aantal	%[4]	/100.000
Totaal gemeld	7130		41	6		0.0
0-4	64	0.9	7.5	0	0.0	0.0
5-9	69	1.0	7.7	0	0.0	0.0
10-14	183	2.6	19	0	0.0	0.0
15-19	200	2.8	19	0	0.0	0.0
20-24	416	5.8	38	0	0.0	0.0
25-29	734	10.3	65	0	0.0	0.0
30-34	734	10.3	65	0	0.0	0.0
35-39	616	8.6	58	0	0.0	0.0
40-44	572	8.0	55	0	0.0	0.0
45-49	564	7.9	50	0	0.0	0.0
50-54	695	9.7	54	0	0.0	0.0
55-59	667	9.4	53	0	0.0	0.0
60-64	502	7.0	44	0	0.0	0.0
65-69	345	4.8	34	0	0.0	0.0
70-74	279	3.9	29	2	33.3	0.2
75-79	215	3.0	33	1	16.7	0.2
80-84	154	2.2	34	0	0.0	0.0
85-89	73	1.0	28	1	16.7	0.4
90-94	35	0.5	33	2	33.3	1.9
95+	13	0.2	49	0	0.0	0.0
Niet vermeld	0	0.0		0	0.0	

[1] Betreft het aantal personen positief voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2 met een datum van melding aan de GGD of een datum van overlijden in de periode van 17 mei 2022 10:01 t/m 24 mei 2022 10:00 uur.

[2] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[3] Percentage van totaal aantal meldingen in de afgelopen week per leeftijdsgroep (in jaren).

[4] Percentage van totaal aantal overlijdens in de afgelopen week per leeftijdsgroep (in jaren).



Figuur 15: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage en zijn in figuur B weergegeven in lichtere kleuren.

3.3.3 Reishistorie van een steekproef uit bij de GGD'en positief op SARS-CoV-2 geteste personen vanaf 4 april 2022 en in de afgelopen week

Tabel 10: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 die in de 14 dagen voor de eerste ziektedag in het buitenland zijn geweest[1,2].

	Vanaf 4 april 2022		Afgelopen week[3]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	39361		3569	
Reishistorie	3895	9.9	532	14.9
Geen reishistorie	28437	72.2	2133	59.8
Niet vermeld	7029	17.9	904	25.3

[1] Of een persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 wel of geen reishistorie heeft, wordt vanaf 31 augustus 2020 bepaald door de volgende criteria: a) De persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 heeft bij de GGD aangegeven een reishistorie te hebben en b) er zit maximaal 14 dagen tussen de terugkomstdag en de eerste ziektedag van de persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2.

[2] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[3] Meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM zijn gedaan.

Tabel 11: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 die in de 14 dagen voor de eerste ziektedag in het buitenland zijn geweest, naar verblijfplaats[1,2].

	Vanaf 4 april 2022		Afgelopen week[3]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	627	16.1	116	21.8
Duitsland	581	14.9	53	10.0
Verenigde Staten	259	6.6	44	8.3
Portugal	186	4.8	41	7.7
Groot-Brittannië	242	6.2	40	7.5
Italië	239	6.1	38	7.1
Frankrijk	447	11.5	34	6.4
België	417	10.7	32	6.0
Griekenland	89	2.3	17	3.2
Turkije	110	2.8	17	3.2
Ierland	48	1.2	13	2.4
Marokko	21	0.5	8	1.5
Suriname	25	0.6	8	1.5
Denemarken	54	1.4	7	1.3
Polen	37	0.9	6	1.1
Zweden	34	0.9	6	1.1
Mexico	21	0.5	5	0.9
Canada	21	0.5	4	0.8
Curaçao	27	0.7	4	0.8
Israël	17	0.4	4	0.8
Noorwegen	27	0.7	4	0.8
Oostenrijk	102	2.6	4	0.8
Saoedi-Arabië	7	0.2	4	0.8
Zuid-Afrika	33	0.8	4	0.8
Overig	470	12.1	54	10.2

[1] Of een persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 wel of geen reishistorie heeft, wordt vanaf 31 augustus 2020 bepaald door de volgende criteria: a) De persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 heeft bij de GGD aangegeven een reishistorie te hebben en b) er zit maximaal 14 dagen tussen de terugkomstdag en de eerste ziektedag van de persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2.

[2] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[3] Meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM zijn gedaan.

3.3.4 Brononderzoek: Setting van mogelijke besmetting van een steekproef uit personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022 en in de afgelopen week

Wanneer iemand besmet is met SARS-CoV-2 start de GGD met BCO volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Ook houden we door BCO zoveel mogelijk zicht op het virus. In periodes met een groot aantal besmettingen kan de uitvoering en registratie van het BCO door de GGD'en tijdelijk worden aangepast. Vanaf 24 januari 2022 wordt BCO uitgevoerd bij een representatieve steekproef onder personen met een positieve testuitslag. Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland.

In het brononderzoek, dat door de GGD wordt uitgevoerd bij personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, wordt nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn die de bron kunnen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden. Voor de gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en waarvan de setting bekend is, wordt in Tabel 13 vermeld om welke setting het gaat.

Tabel 12: Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1,2].

	Vanaf 4 april 2022		Afgelopen week[3]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	39361		3569	
Ja, setting vermeld	12733	32.3	1063	29.8
Ja, setting niet vermeld	1188	3.0	94	2.6
Ja, setting onbekend	73	0.2	4	0.1
Nee	19199	48.8	1583	44.4
Niet vermeld	6168	15.7	825	23.1

[1] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[3] Meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM zijn gedaan.

Tabel 13: Vermelde mogelijke settings van besmetting van aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2,3].

	Vanaf 4 april 2022		Afgelopen week[4]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten inclusief niet-samenwonende partner)	5421	42.6	416	39.1
Medereiziger / reis / vakantie	1055	8.3	164	15.4
Werksituatie	1612	12.7	122	11.5
Bezoek in de thuissituatie (van of bij familie, vrienden, enz.)	1787	14.0	117	11.0
Feest (feest, verjaardag, borrel, bruiloft, enz.)	1340	10.5	110	10.3
Horeca	1125	8.8	102	9.6
Verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen	360	2.8	27	2.5
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	224	1.8	26	2.4
School en kinderopvang	458	3.6	19	1.8
Vlucht	89	0.7	17	1.6
Overige gezondheidszorg	215	1.7	14	1.3
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	146	1.1	7	0.7
Woonvoorziening voor mensen met een beperking	81	0.6	7	0.7
Religieuze bijeenkomsten	42	0.3	5	0.5
Dagopvang voor ouderen en mensen met een beperking	29	0.2	4	0.4
Koor	40	0.3	4	0.4
Uitvaart	50	0.4	4	0.4
Studentenvereniging/-activiteiten	7	0.1	2	0.2
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	16	0.1	1	0.1
Overige woonvoorziening	42	0.3	1	0.1
Overig	911	7.2	73	6.9

[1] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[3] Per positief op SARS-CoV-2 getest persoon kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 13 worden berekend ten opzichte van het aantal personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 12).

[4] Meldingen die tussen 17 mei 2022 10:01 en 24 mei 2022 10:00 aan het RIVM zijn gedaan.

3.3.5 Contactonderzoek bij een steekproef uit aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2

Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest, en besmet zou kunnen hebben. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. De maatregelen en adviezen verschillen per type contact en of het contact immuun wordt beschouwd voor SARS-CoV-2. Vanaf 24 januari 2022 wordt BCO uitgevoerd bij een representatieve steekproef onder personen met een positieve testuitslag. Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. (BCO 'op maat'). Het inventariseren en informeren van de contacten kan vaak door de persoon zelf gedaan worden; dit valt onder standaard BCO. Indien de persoon dit niet kan doen, wanneer de persoon of contacten tot specifieke risicogroepen behoren of wanneer er sprake is van een bijzondere setting, dan zal de GGD zelf de contacten informeren en een uitgebreid BCO verrichten.

Bij de personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag vraagt de GGD na of de persoon zelf gevonden is via BCO (Tabel 14). Per 11 april 2022 is het registreren van huisgenoten als onderdeel van de steekproef gestopt en vanaf 17 mei 2022 wordt de tabel met deze gegevens niet meer getoond.

Tabel 14: Aantallen aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 en aantallen gevonden in het kader van BCO, per kalenderweek[1,2].

		Gevonden via BCO[3]	
Start week	Nieuwe meldingen	Aantal	%
04-04-2022	6782	1240	18.3
11-04-2022	6632	1097	16.5
18-04-2022	6246	982	15.7
25-04-2022	4838	696	14.4
02-05-2022	4974	665	13.4
09-05-2022	4838	594	12.3
16-05-2022	4730	617	13.0

[1] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.

[2] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[3] Meldingen waarbij de persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 in het kader van BCO door de GGD of door een andere persoon met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 is gewaarschuwd.

3.4 Vaccinatiestatus van een steekproef uit aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2

Vaccinatie beschermt goed tegen COVID-19, de ziekte die door een besmetting met SARS-CoV-2 veroorzaakt wordt, en zeer goed tegen ernstige COVID-19. Iemand die gevaccineerd is tegen SARS-CoV-2, kan nog steeds met SARS-CoV-2 besmet raken, maar wordt er meestal niet of minder ernstig ziek van. Doordat steeds meer mensen zich laten vaccineren, neemt ook het aandeel personen met een afgeronde basisserie, of boostervaccinatie, met een positieve testuitslag toe.

Bij het maken van een testafspraak, rapporteren personen zelf aan de GGD of ze op het moment van testen gevaccineerd waren. Tijdens het BCO gesprek wordt bij de mensen die tot de representatieve steekproef behoren meer informatie over hun vaccinatiestatus uitgevraagd. Ze rapporteren dan hoeveel vaccindoses ze ontvingen, van welk merk en op welke datum het vaccin is ontvangen. Onderstaande tabel en grafieken tonen de vaccinatiestatus van de positief geteste personen op SARS-CoV-2 die behoren tot de representatieve steekproef. Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in het dit hoofdstuk representatief voor de personen die zich hebben laten testen bij de GGD, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Iemand waarvan de vaccinatiestatus (nog) onbekend is, heeft (nog) geen vaccinatiestatus opgegeven. Een boostervaccinatie is afgerond, een week nadat de boostervaccinatie is gezet, in aanvulling op een afgeronde basisserie. Iemand heeft een afgeronde basisserie twee weken nadat de laatste vaccinatie uit de basisserie is gezet of vier weken na één Janssen-vaccinatie. Iemand heeft een niet volledig afgeronde basisserie als langer dan twee weken geleden de eerste vaccinatie, waarvan twee prikken nodig zijn, is gezet of als iemand de tweede vaccinatie korter dan twee weken geleden ontvangen heeft. Iemand is niet gevaccineerd als korter dan twee weken geleden de eerste vaccinatie (met uitzondering van Janssen) ontvangen is of als korter dan vier weken geleden een Janssen-vaccinatie ontvangen is of als iemand geen vaccinatie ontvangen heeft. Meer informatie over de basisserie en boostervaccinatie is te vinden op de website van het RIVM.

Tabel 15: Vaccinatiestatus van aan de GGD'en gemelde personen vanaf 5 jaar met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, per maand, vanaf 4 april 2022[1].

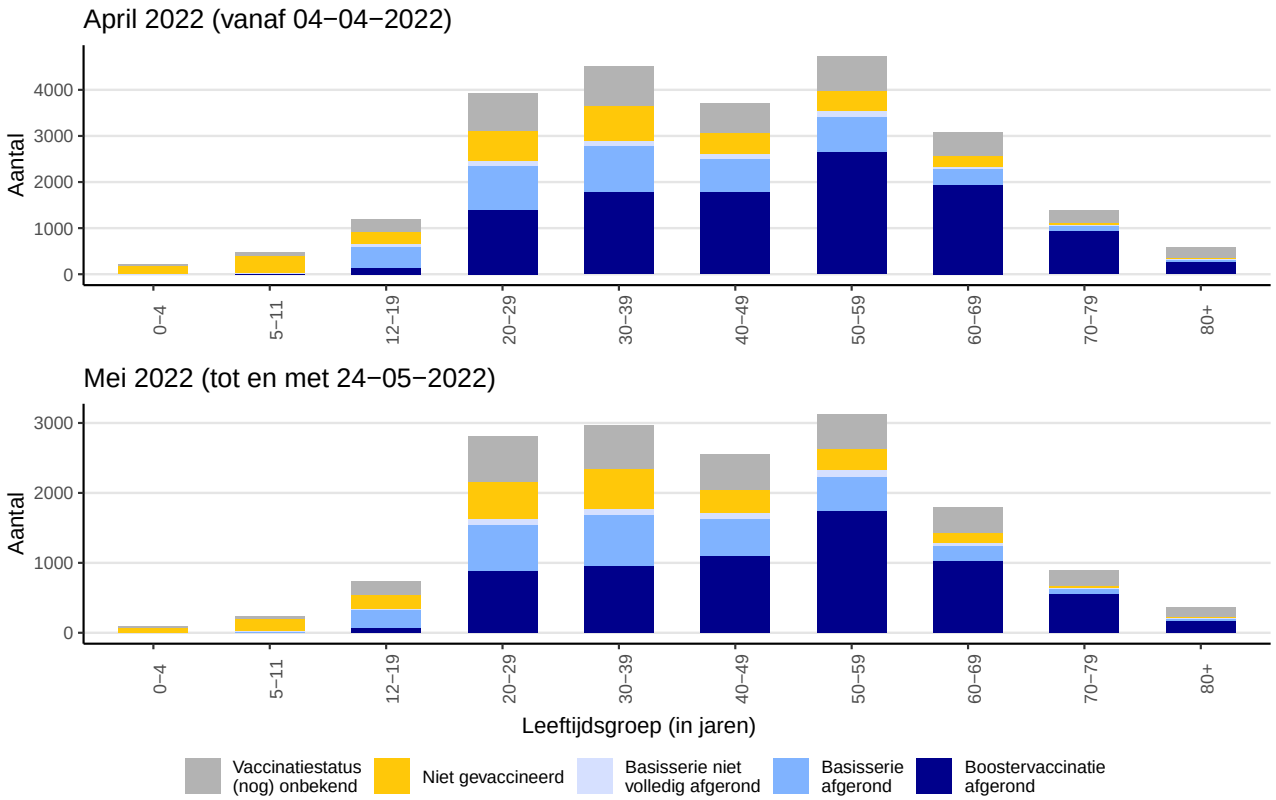
	April		Mei[2]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal positieve testuitslag	23594	-	15459	-
Vaccinatiestatus (nog) onbekend[3]	4412	19%	3223	21%
Vaccinatiestatus bekend[3]	19182	81%	12236	79%
Boostervaccinatie afgerond[4]	*10899*	*57%*	*6525*	*53%*
Basisserie afgerond[4]	*4445*	*23%*	*2998*	*25%*
Basisserie niet volledig afgerond[4]	*588*	*3%*	*456*	*4%*
Niet gevaccineerd[4]	*3250*	*17%*	*2257*	*18%*

[1] De gegevens in deze tabel zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

[2] Tot en met 24 mei 2022. Het duurt mogelijk een aantal dagen om de zelfgerapporteerde vaccinatiestatus te verkrijgen.

[3] Percentages gaan over aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2.

[4] Percentages gaan over aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, waarvan de vaccinatiestatus bekend is.

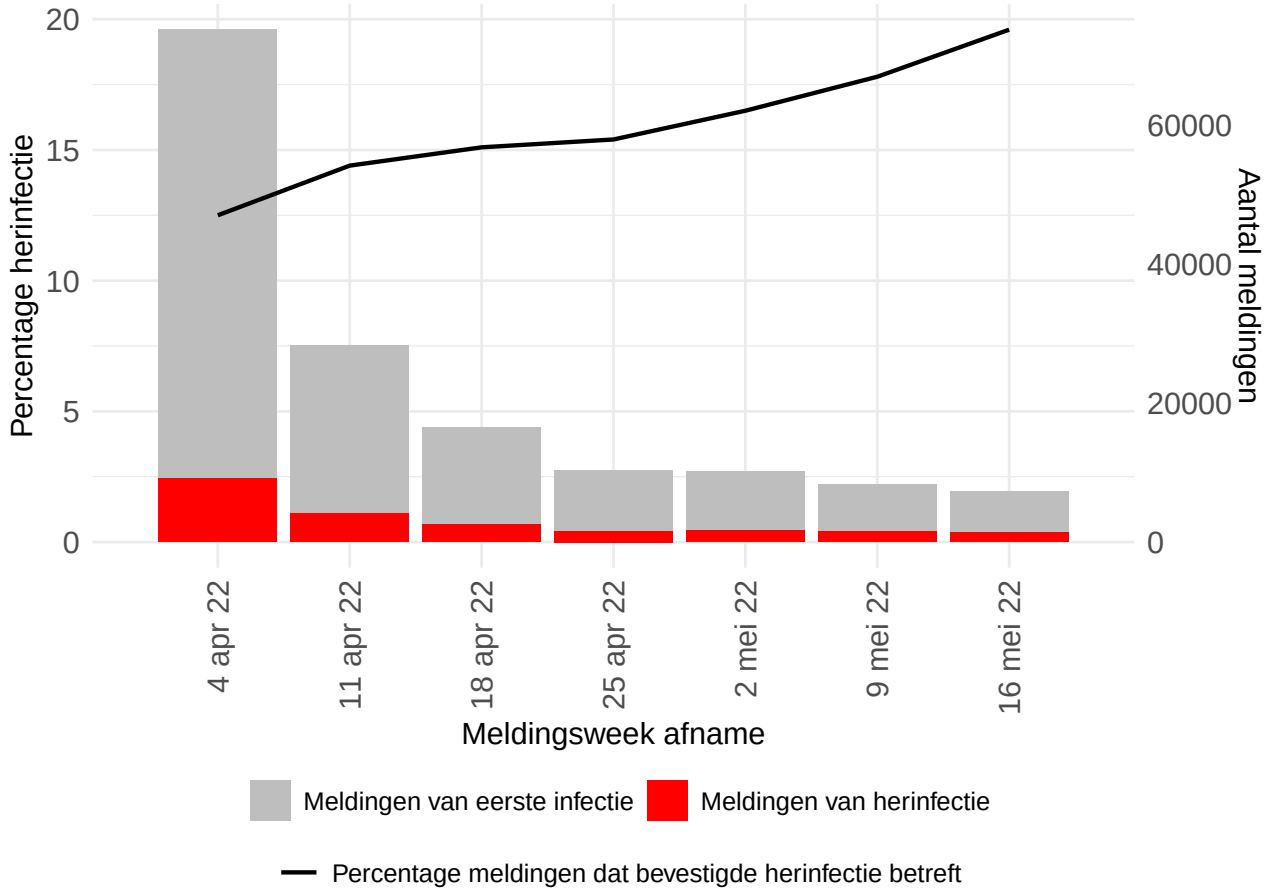


Figuur 16: Vaccinatiestatus van aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022 per maand en per leeftijdsgroep (in jaren). Aantal personen met boostervaccinatie afgerond, basisserie afgerond, basisserie niet volledig afgerond en niet gevacineerd of personen waarvan de vaccinatiestatus (nog) onbekend is[1].

[1] De gegevens in deze figuur zijn afkomstig van een representatieve steekproef onder personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag (zie uitleg op bladzijde 1). Door de steekproefsgewijze informatieverzameling zijn de percentages in dit hoofdstuk representatief voor de personen die positief zijn voor SARS-CoV-2, maar de absolute aantallen zijn vele malen lager dan de werkelijke aantallen in Nederland. Doordat zelftesten vanaf 11 april 2022 niet meer bevestigd hoeven te worden bij de GGD, zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Doordat zelftesten niet meer bevestigd hoeven te worden verandert ook de samenstelling van de groep personen die zich bij de GGD laat testen.

3.5 Herinfecties

De meeste mensen die een infectie met SARS-CoV-2 doormaken, bouwen afweer op tegen het virus. Ondanks deze afweer, kunnen mensen opnieuw besmet raken, doordat de afweer van het lichaam afneemt over de tijd, of minder goed werkt tegen een nieuwe variant van het virus. Dat kan zelfs als iemand volledig gevaccineerd is. Het opnieuw besmet raken met het coronavirus noemen we een herinfectie. Onderstaande tabel en grafiek tonen het aantal herinfecties van bij de GGD gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2. Op basis van postcode, geboortedatum en geslacht wordt in de meldingen van de GGD'en vastgesteld of een persoon al eerder een positieve testuitslag heeft gehad sinds 27 februari 2020. Een persoon die voor het eerst positief getest wordt bij de GGD op SARS-CoV-2, wordt geteld als een eerste infectie. Iemand waarvan al eerder een of meer positieve testuitslagen zijn geregistreerd wordt geteld als een herinfectie, als deze persoon 8 weken of langer geleden al eens positief getest is. Deze periode van 8 weken tussen positieve testuitslagen is gebaseerd op de waarschijnlijkheid dat de nieuwe positieve test daadwerkelijk een herinfectie is en geen herhaald positieve testuitslag binnen dezelfde infectie-episode.



Figuur 17: Aantal personen per kalenderweek vanaf 4 april 2022 met een eerste infectie en vastgestelde herinfectie, en percentage vastgestelde herinfecties ten opzicht van alle gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2[1].

[1]Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.

Tabel 16: Aantal bij de GGD'en gemelde personen per kalenderweek met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 als eerste infectie en het aantal herinfecties[1] vanaf 4 april 2022.

		Meldingen van eerste infectie		Meldingen van herinfectie	
Start week[2]	Totaal aantal meldingen	Aantal meldingen	% meldingen van eerste infectie	Aantal meldingen	% meldingen van bevestigde herinfectie
04-04-2022	73682	64483	87.5	9199	12.5
11-04-2022	28227	24166	85.6	4061	14.4
18-04-2022	16476	13989	84.9	2487	15.1
25-04-2022	10279	8692	84.6	1587	15.4
02-05-2022	10136	8464	83.5	1672	16.5
09-05-2022	8396	6902	82.2	1494	17.8
16-05-2022	7331	5895	80.4	1436	19.6

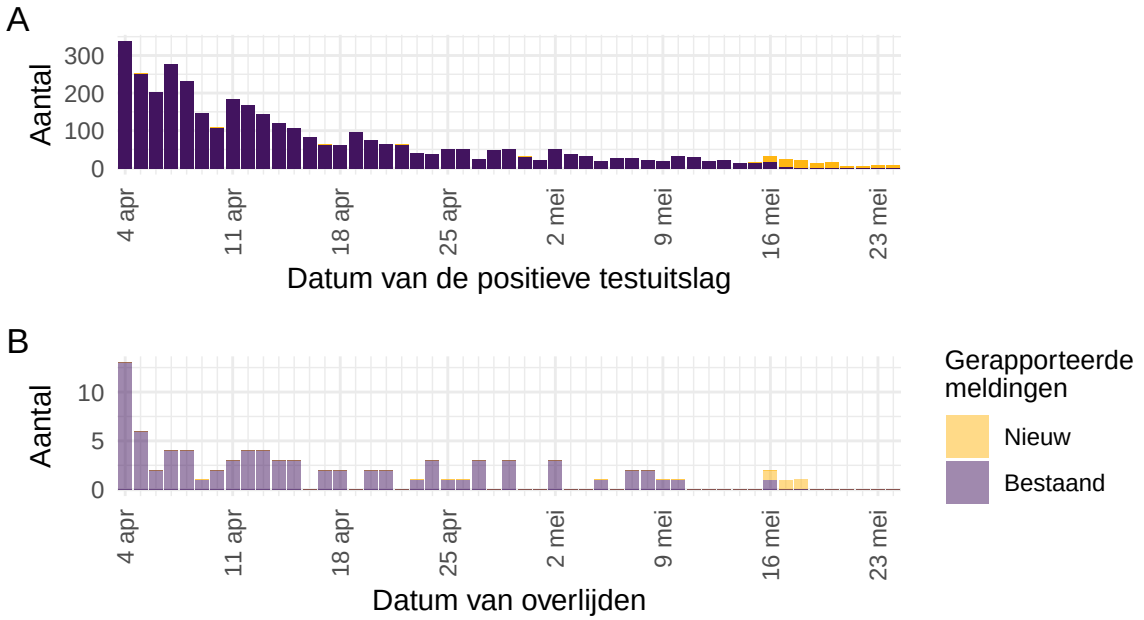
[1] Een persoon die voor het eerst positief getest wordt bij de GGD op SARS-CoV-2, wordt geteld als een eerste infectie. Iemand waarvan al eerder een of meer positieve testuitslagen zijn geregistreerd wordt geteld als een herinfectie, als deze persoon 8 weken of langer geleden al eens positief getest is.

[2] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.

3.6 Overzicht personen in instellingen en zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder

3.6.1 Surveillance van SARS-CoV-2 in verpleeghuizen en woonzorgcentra

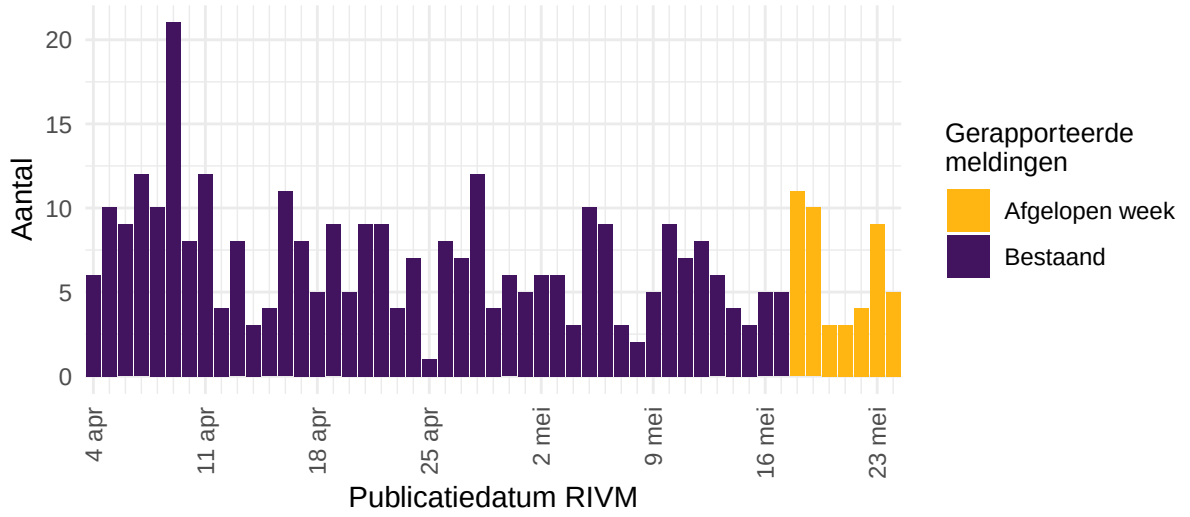
Vanaf 1 juli 2020 vraagt de GGD voor alle personen positief voor SARS-CoV-2 systematisch na of zij bewoner zijn van een verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen en niet werkzaam zijn in de gezondheidszorg. Indien onbekend is of een persoon in een verpleeghuis of woonzorgcentrum woont, maar de postcode (bijv. 1234AB) komt wel overeen met de vestiging van een woonzorgcentrum of verpleeghuis en de persoon is 70 jaar of ouder, wordt de persoon toch ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum.



Figuur 18: Aantal verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met SARS-CoV-2 gemeld aan de GGD'en vanaf 4 april 2022[1,2]. (A) Aantal gemelde verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden.

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.

[2] Vanaf begin november 2021 worden in de meeste gevallen personen ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum op basis van de postcode (bijv. 1234AB) en een leeftijd van boven de 70 jaar, in plaats van een systematische navraag door de GGD. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO.

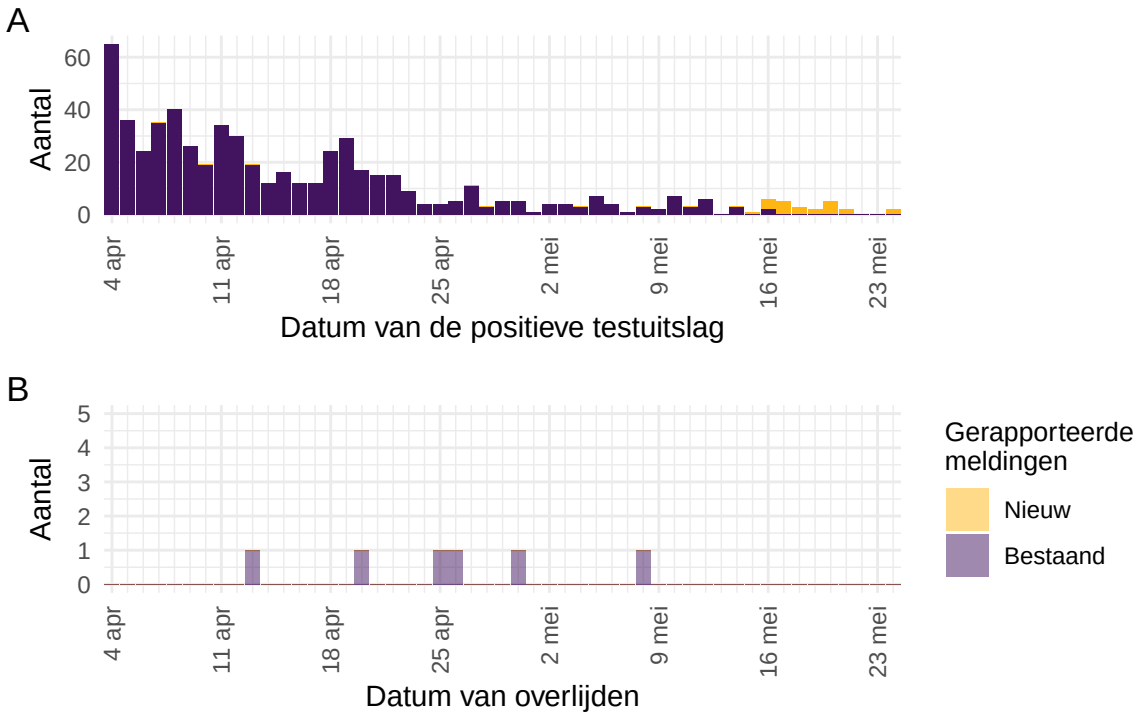


Figuur 19: Aantal nieuwe verpleeghuis- en woonzorgcentrumlocaties met SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022[1]. Aantal nieuwe verpleeghuis- en woonzorgcentrumlocaties waar sprake is van tenminste één SARS-CoV-2 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis of woonzorgcentrum wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 zijn gemeld[2].

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel.
[2] Vanaf begin november 2021 worden in de meeste gevallen personen ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum op basis van de postcode (bijv. 1234AB) en een leeftijd van boven de 70 jaar, in plaats van een systematische navraag door de GGD. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO.

3.6.2 Surveillance van SARS-CoV-2 in gehandicaptenzorginstellingen

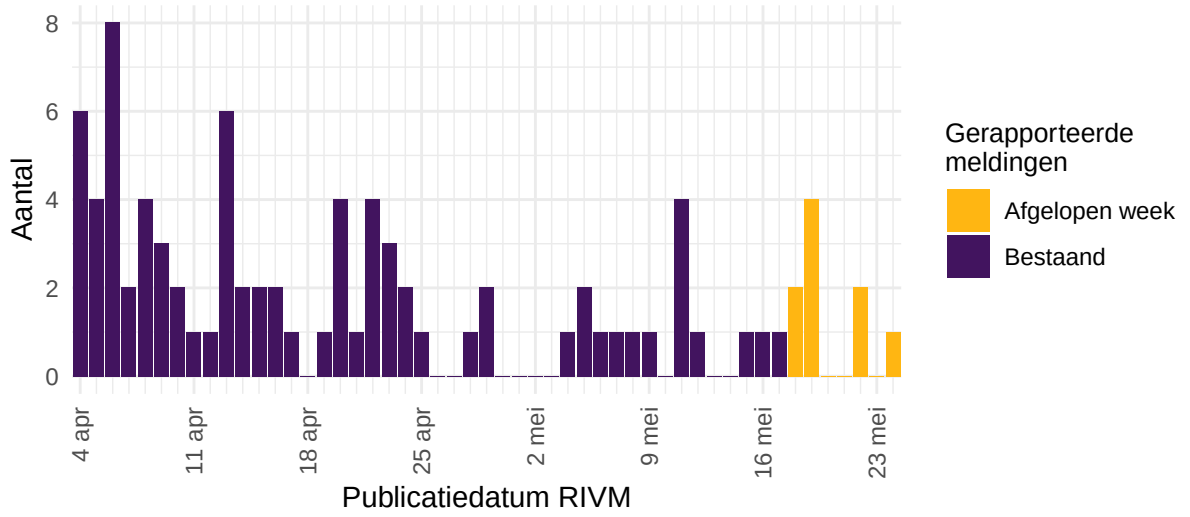
Vanaf 1 juli 2020 wordt systematisch nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont. Personen die naar een dagbesteding in een gehandicaptenzorginstelling gaan worden hier niet getoond.



Figuur 20: Aantal aan de GGD'en[1] gemelde gehandicaptenzorginstellingbewoners met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022[2]. (A) Aantal gemelde gehandicaptenzorginstellingbewoners met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden gehandicaptenzorginstellingbewoners met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden.

[1] Vanaf begin november 2021 wordt niet gestructureerd nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO. Het gevolg hiervan is een onderschatting van de hier getoonde aantallen.

[2] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2.De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.

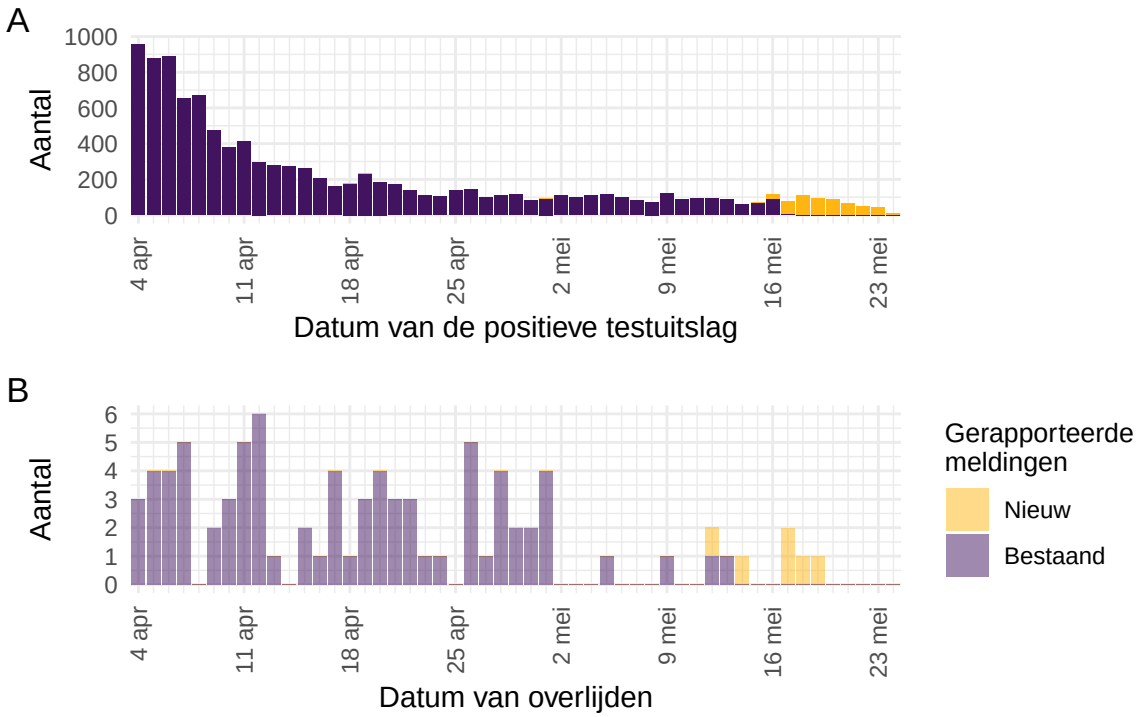


Figuur 21: Aantal nieuwe gehandicaptenzorginstellingen met SARS-CoV-2 vanaf 4 april 2022[1]. Aantal nieuwe locaties waar sprake is van tenminste één SARS-CoV-2 besmetting op basis van een positieve test. Een gehandicaptenzorginstelling wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 zijn gemeld[2].

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

[2] Vanaf begin november 2021 wordt niet gestructureerd nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO. Het gevolg hiervan is een onderschatting van de hier getoonde aantallen.

3.6.3 Surveillance van SARS-CoV-2 bij zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder vanaf 4 april 2022



Figuur 22: Aantal zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met SARS-CoV-2 gemeld aan de GGD'en vanaf 4 april 2022[1]. (A) Aantal gemelde zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden.

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.

4 SARS-CoV-2 testen afgenomen in de teststraten door de GGD'en vanaf 4 april 2022

4.1 Landelijk overzicht

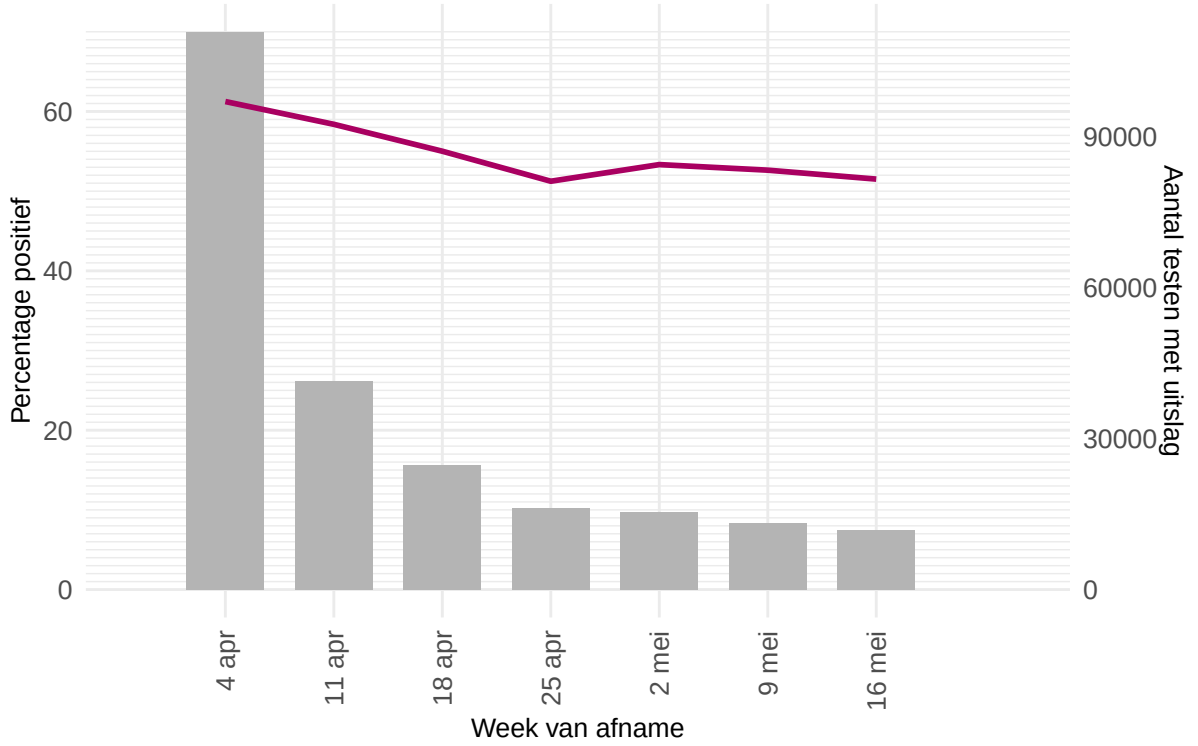
Vanaf 1 juni 2020 kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie zich laten testen (door de GGD) en wordt in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT gebruikt. Vanaf 1 december 2020 kunnen ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij in contact zijn geweest met een persoon die positief is getest op SARS-CoV-2 infectie. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Zie paragraaf 4.4. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Door de veranderde samenstelling in de groep personen die zich bij de GGD laat testen zal het percentage positief ook lager uitvallen. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 4 april 2022, geëxporteerd op 23 mei 2022.

Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van personen getest op SARS-CoV-2 infectie te bepalen, is het jaar van testafname minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat een deel van de personen getest op SARS-CoV-2 een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 17: Aantal testen uitgevoerd door de GGD'en, met bekende uitslag, per kalenderweek vanaf 4 april 2022.

Datum van - tot[1]	Aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
04-04-2022 - 10-04-2022	110655	67772	61.2
11-04-2022 - 17-04-2022	41359	24150	58.4
18-04-2022 - 24-04-2022	24755	13618	55.0
25-04-2022 - 01-05-2022	16130	8266	51.2
02-05-2022 - 08-05-2022	15465	8248	53.3
09-05-2022 - 15-05-2022	13151	6922	52.6
16-05-2022 - 22-05-2022	11729	6042	51.5

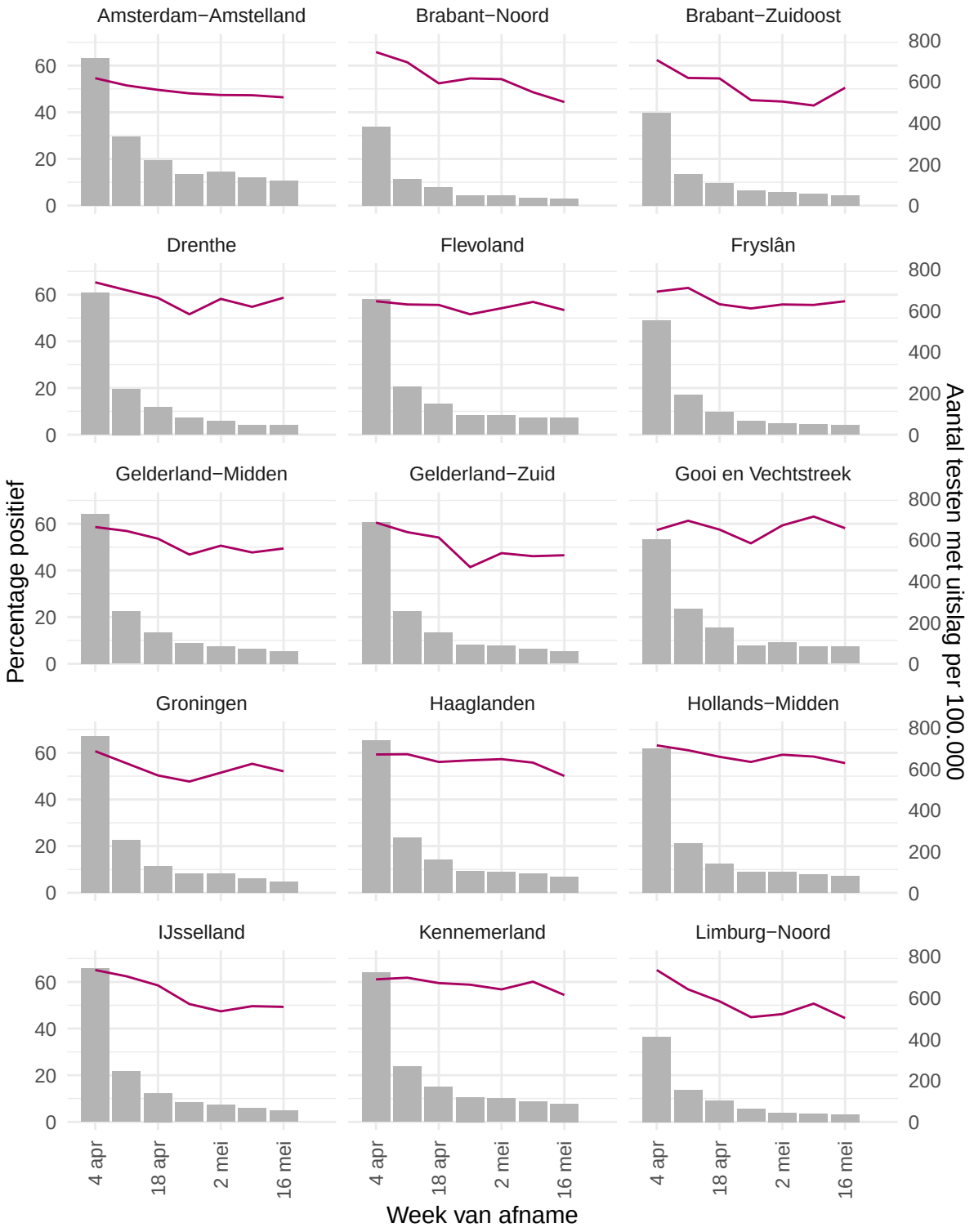
[1] De gegevens van de meest recente week zijn nog niet volledig.



Figuur 23: Aantal testen[1] per kalenderweek en percentage positieve testen per kalenderweek vanaf 4 april 2022.

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het absolute aantal afgenomen tests weer (y-as rechterzijde).

4.2 Regionaal overzicht

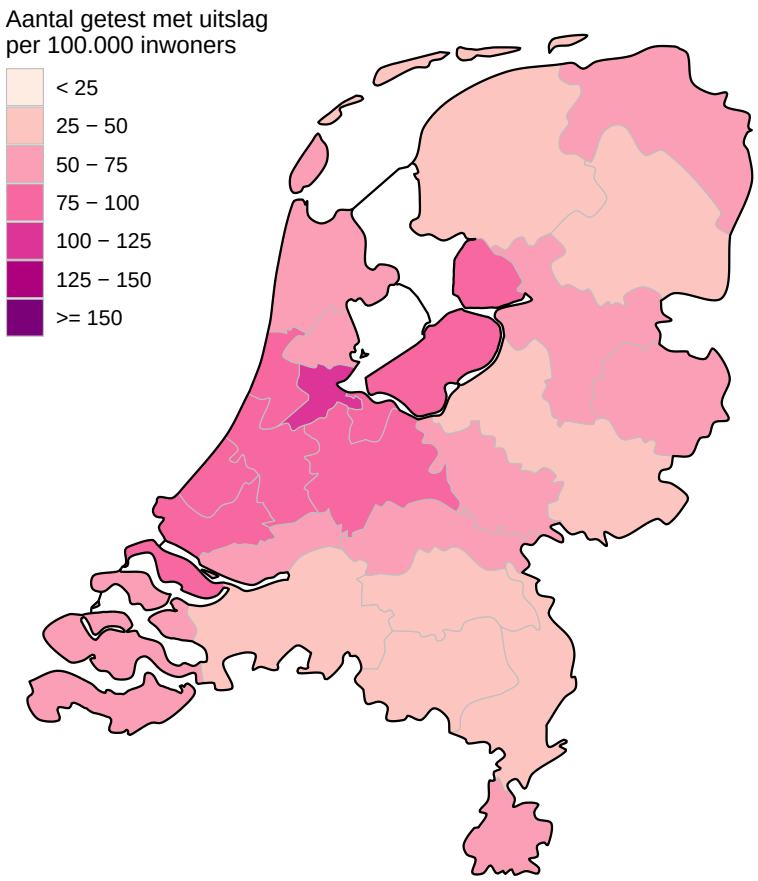


Figuur 24: Aantal testen[1] en percentage positieve testen per kalenderweek per veiligheidsregio, uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022 (deel 1)[2].

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het aantal afgenomen tests per 100.000 inwoners weer (y-as rechterzijde).
[2] Deze figuren tonen gegevens inclusief testen gedaan ihkv BCO.

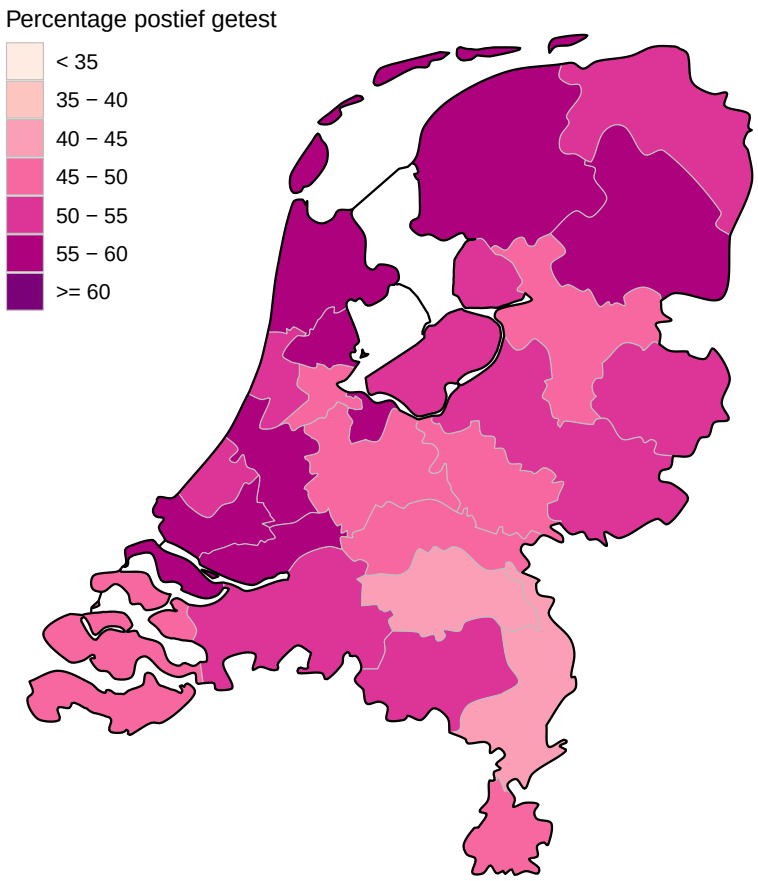
Figuur 25: Aantal testen[1] en percentage positieve testen per kalenderweek per veiligheidsregio, uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022 (deel 2)[2].

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het aantal afgenomen tests per 100.000 inwoners weer (y-as rechterzijde).
[2] Deze figuren tonen gegevens inclusief testen gedaan ihkv BCO.



Figuur 26: Aantal geteste personen voor SARS-CoV-2 waarvan de testuitslag bekend is per 100.000 inwoners per veiligheidsregio op basis van woonplaats van de geteste personen in de afgelopen kalenderweek (van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022). De grijze lijnen geven de grenzen van de veiligheidsregio's weer.[1]

[1]Vanaf 10 mei is de legenda aangepast om het huidige aantal testen per veiligheidsregio meer onderscheidend te kunnen weergeven.



Figuur 27: Percentage positieve testen per veiligheidsregio op basis van woonplaats van de persoon met een testuitslag voor SARS-CoV-2 in de afgelopen kalenderweek (van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022). De grijze lijnen geven de grenzen van de veiligheidsregio's weer.[1]

[1]Vanaf 10 mei is de legenda aangepast om het huidige percentage positieve testen per veiligheidsregio meer onderscheidend te kunnen weergeven.

4.3 Persoonskenmerken van bij de GGD'en op SARS-CoV-2 geteste personen

Tabel 18: Aantal testen en percentage positief per leeftijdsgroep uitgevoerd door de GGD'en, in de afgelopen kalenderweek[1].

	Totaal		Getest ihkv BCO		Getest, niet ihkv BCO[2]	
Leeftijdsgroep	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief
0 - 3	59	32.2	23	34.8	36	30.6
4 - 12	291	57.7	86	69.8	205	52.7
13 - 17	343	53.1	75	48.0	268	54.5
18 - 24	1069	42.5	225	45.3	844	41.7
25 - 29	1361	47.9	304	46.4	1057	48.3
30 - 39	2412	50.2	502	53.2	1910	49.4
40 - 49	1732	58.4	384	60.2	1348	57.9
50 - 59	2173	56.2	408	53.7	1765	56.8
60 - 69	1321	52.2	203	63.5	1118	50.1
70 - 79	713	48.8	106	53.8	607	47.9
80+	255	34.5	28	50.0	227	32.6
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022.
[2] Onder getest, niet ihkv BCO, vallen zowel personen waarvan bekend is dat ze niet getest zijn ihkv BCO als personen waarvan het onbekend is of ze getest zijn ihkv BCO.

Tabel 19: Aantal testen en percentage positief per leeftijdsgroep uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022.

	Totaal		Getest ihkv BCO		Getest, niet ihkv BCO[1]	
Leeftijdsgroep	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief
0 - 3	1652	40.9	511	42.1	1141	40.3
4 - 12	8375	44.5	2146	44.6	6229	44.5
13 - 17	7483	50.7	1844	46.7	5639	52.0
18 - 24	20679	48.7	5246	46.9	15433	49.4
25 - 29	25082	52.7	6440	48.0	18642	54.3
30 - 39	47201	57.8	11780	54.6	35421	58.8
40 - 49	34811	61.6	8132	56.3	26679	63.2
50 - 59	40804	64.1	9240	58.7	31564	65.6
60 - 69	28705	63.1	6140	62.0	22565	63.4
70 - 79	13690	60.2	2495	63.0	11195	59.6
80+	4746	48.2	663	56.1	4083	47.0
Niet vermeld	16	25.0	2	50.0	14	21.4

[1] Onder getest, niet ihkv BCO, vallen zowel personen waarvan bekend is dat ze niet getest zijn ihkv BCO als personen waarvan het onbekend is of ze getest zijn ihkv BCO.

Tabel 20: Aantal testen, aantal positief en percentage positief per geslacht, uitgevoerd door de GGD, vanaf 4 april 2022 en in de afgelopen week.

Geslacht	Vanaf 4 april 2022			Afgelopen kalenderweek[1]		
	Aantal getest met uitslag	Aantal positief	% positief	Aantal getest met uitslag	Aantal positief	% positief
Man	102600	59007	57.5	4927	2452	49.8
Vrouw	130421	75888	58.2	6783	3576	52.7
Niet vermeld	223	123	55.2	19	14	73.7

[1] Van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022.

Figuur 28: Aantal testen[1] en percentage positieve testen per kalenderweek en per leeftijdsgroep, uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022[2].

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het aantal afgenomen tests per 100.000 inwoners weer (y-as rechterzijde).
[2] Deze figuren tonen gegevens inclusief testen gedaan ihkv BCO.

Tabel 21: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD'en, in de afgelopen kalenderweek[1],[2]

Groep	Totaal		Getest ihkv BCO		Getest, niet ihkv BCO[3]	
	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief
Kinderopvang personeel (16+)	45	40.0	8	37.5	37	40.5
Basisschool- en BSO personeel (16+)	147	59.9	27	48.1	120	62.5
Voortgezet onderwijspersoneel (20+)	138	63.0	37	78.4	101	57.4
Hoger onderwijspersoneel (25+)	115	48.7	37	56.8	78	44.9
Horeca	195	52.3	44	50.0	151	53.0
Zorgmedewerkers ziekenhuizen	426	48.6	108	48.1	318	48.7
Zorgmedewerkers verpleeg- of verzorgingshuizen	399	53.1	113	56.6	286	51.7
Zorgmedewerkers elders	836	48.0	209	47.4	627	48.2
OV medewerkers	43	46.5	8	50.0	35	45.7
Handhaving[4]	77	53.2	17	47.1	60	55.0
Kappers, manicures, pedicures en schoonheidsspecialisten	23	65.2	4	75.0	19	63.2
Overige contactberoepen	1821	51.8	475	48.6	1346	53.0
Mantelzorgers	28	10.7	13	15.4	15	6.7
Overige niet-contact beroepen	1245	57.1	279	59.9	966	56.3
Onbekend	6185	50.7	962	56.4	5223	49.6

[1] Van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022.

[2] Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd waar ze in de afgelopen twee weken gewerkt hebben. Daardoor zijn de hier getoonde aantallen geteste personen per doelgroep onderschattingen van de werkelijke aantallen.

[3] Onder getest, niet ihkv BCO, vallen zowel personen waarvan bekend is dat ze niet getest zijn ihkv BCO als personen waarvan het onbekend is of ze getest zijn ihkv BCO.

[4] Onder handhaving vallen medewerkers bij politie, BOA, marechaussee, brandweer en Dienst Justitiële Inrichtingen.

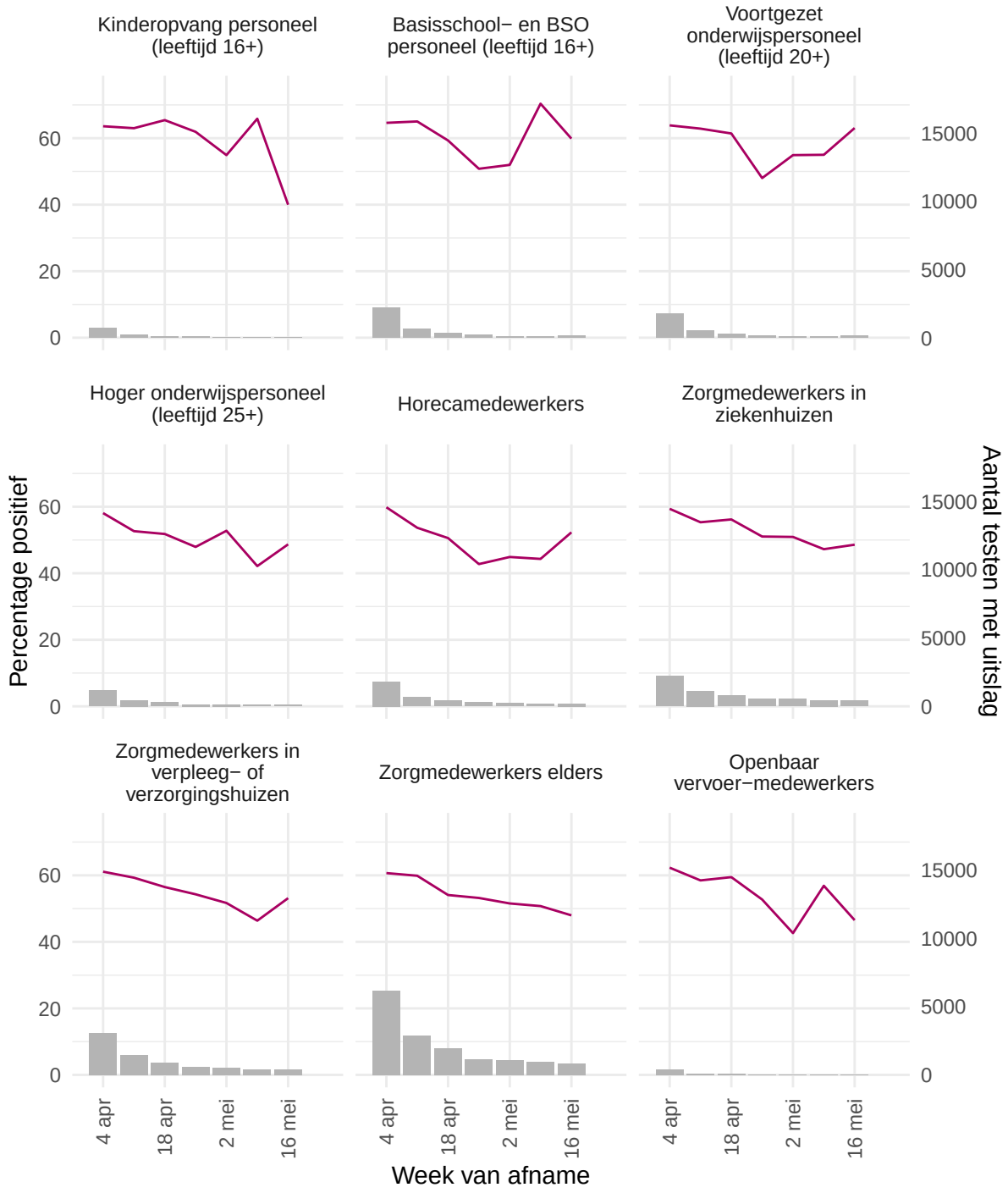
Tabel 22: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022[1]

Groep	Totaal		Getest ihkv BCO		Getest, niet ihkv BCO[2]	
	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief
Kinderopvang personeel (16+)	1221	62.4	265	54.7	956	64.5
Basisschool- en BSO personeel (16+)	3727	63.2	960	56.0	2767	65.6
Voortgezet onderwijspersoneel (20+)	3127	61.9	837	55.6	2290	64.3
Hoger onderwijspersoneel (25+)	2376	54.3	738	45.0	1638	58.4
Horeca	3811	54.3	1042	48.3	2769	56.6
Zorgmedewerkers ziekenhuizen	6085	55.1	1554	49.4	4531	57.1
Zorgmedewerkers verpleeg- of verzorgingshuizen	7384	57.7	2118	53.4	5266	59.5
Zorgmedewerkers elders	15027	57.1	3947	52.1	11080	58.9
OV medewerkers	784	58.0	213	51.2	571	60.6
Handhaving[3]	1770	63.7	527	52.9	1243	68.2
Kappers, manicures, pedicures en schoonheidsspecialisten	635	62.2	168	53.6	467	65.3
Overige contactberoepen	36382	60.3	10688	53.4	25694	63.1
Mantelzorgers	544	54.8	186	49.5	358	57.5
Overige niet-contact beroepen	31331	66.0	8372	58.3	22959	68.8
Onbekend	118784	55.1	22944	55.1	95840	55.1

[1] Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd waar ze in de afgelopen twee weken gewerkt hebben. Daardoor zijn de hier getoonde aantallen geteste personen per doelgroep onderschattingen van de werkelijke aantallen.

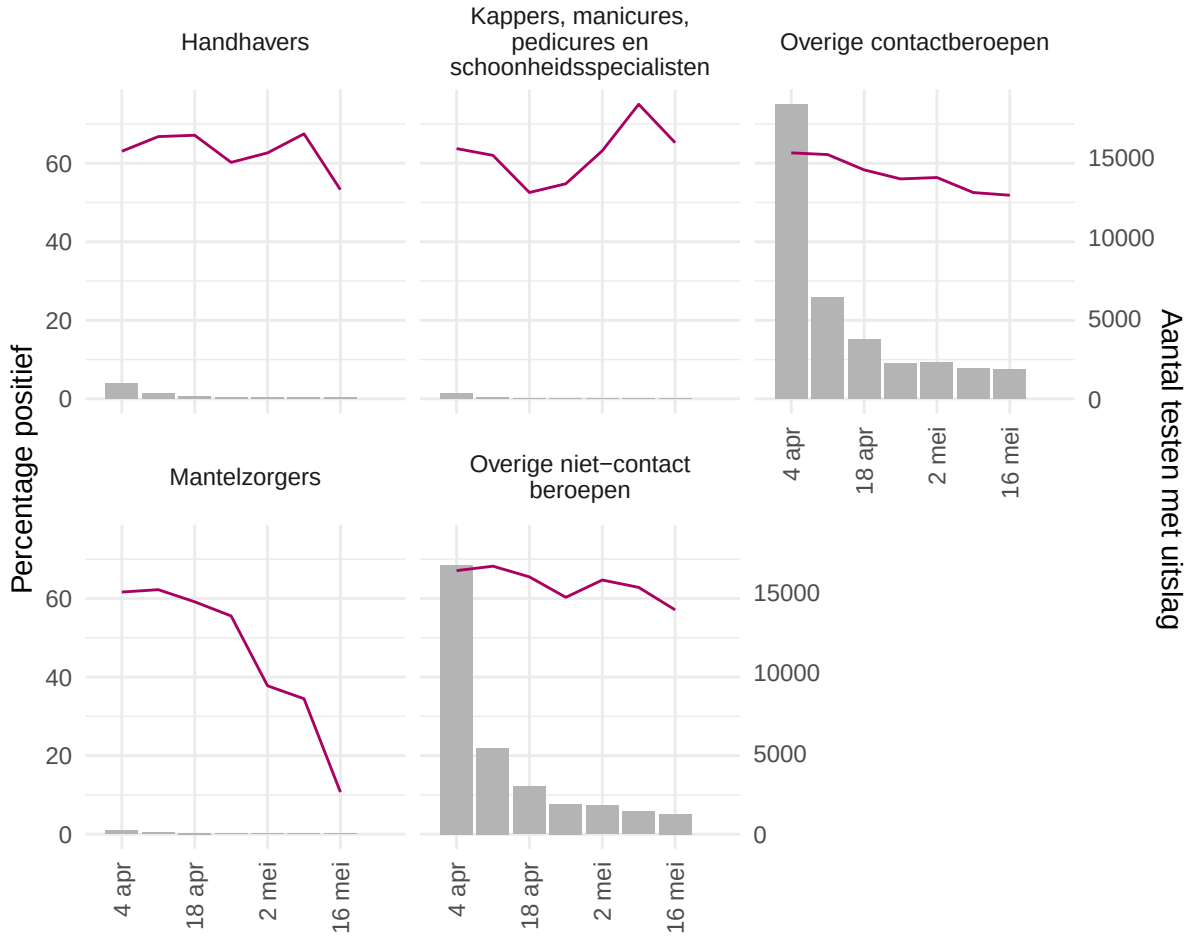
[2] Onder getest, niet ihkv BCO, vallen zowel personen waarvan bekend is dat ze niet getest zijn ihkv BCO als personen waarvan het onbekend is of ze getest zijn ihkv BCO.

[3] Onder handhaving vallen medewerkers bij politie, BOA, marechaussee, brandweer en Dienst Justitiële Inrichtingen.



Figuur 29: Aantal testen[1] en percentage positieve testen per kalenderweek en per doelgroep, uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022[2,3].

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het absolute aantal afgenomen tests weer (y-as rechterzijde).
[2] Deze figuren tonen gegevens inclusief testen gedaan ihkv BCO.
[3] Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd waar ze in de afgelopen twee weken gewerkt hebben. Daardoor zijn de hier getoonde aantallen geteste personen per doelgroep onderschattingen van de werkelijke aantallen.



Figuur 30: Aantal testen[1] en percentage positieve testen per kalenderweek en per doelgroep, uitgevoerd door de GGD'en, vanaf 4 april 2022[2,3].

[1] De doorlopende paarse lijn geeft het percentage positief weer (y-as linkerzijde). De grijze balkjes geven het absolute aantal afgenomen tests weer (y-as rechterzijde).
[2] Deze figuren tonen gegevens inclusief testen gedaan ihkv BCO.
[3]Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd waar ze in de afgelopen twee weken gewerkt hebben. Daardoor zijn de hier getoonde aantallen geteste personen per doelgroep onderschattingen van de werkelijke aantallen.

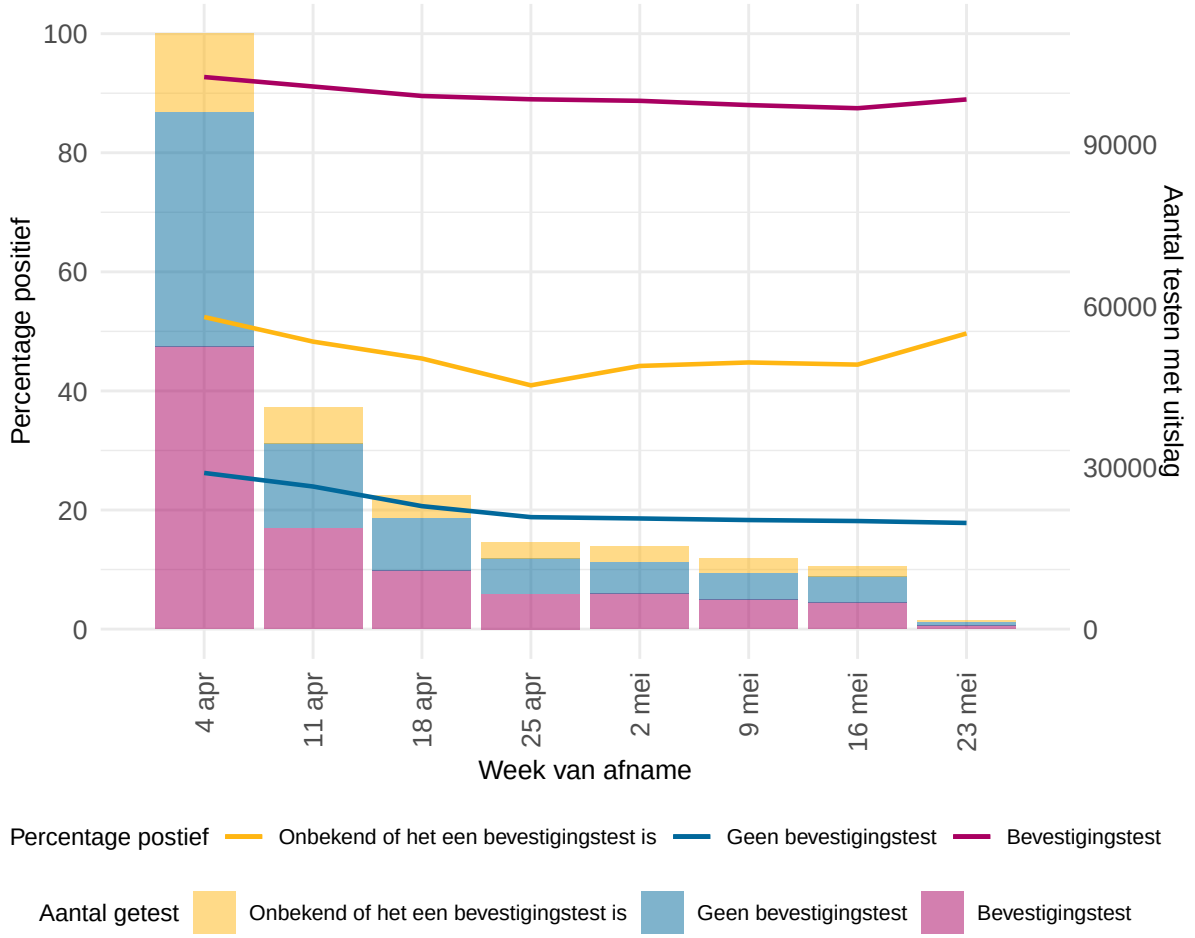
4.4 Aantal testen en percentage positief van mensen die zich bij de GGD'en laten testen op SARS-CoV-2 na een positieve zelftest vanaf 4 april 2022

Vanaf 31 maart 2021 is het voor mensen in Nederland mogelijk om een coronazelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten, om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor bijvoorbeeld school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Door de veranderde samenstelling in de groep personen die zich bij de GGD laat testen zal het percentage positief ook lager uitvallen. Meer informatie over het gebruik en resultaat van zelftesten is te vinden op de website van de Rijksoverheid.

Tabel 23: Totaal aantal testen met bekende uitslag en percentage positief per week; en een uitsplitsing naar testen wel en niet ter bevestiging na een positieve zelftest, en naar onbekend of het een bevestigingtest is, per kalenderweek[1].

	Totaal aantal testen met uitslag		Getest, ter bevestiging van een positieve zelftest		Getest, niet ter bevestiging van een positieve zelftest		Getest, onbekend of het een bevestigingstest is[2]	
Start week[3,4]	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief	Aantal getest	% positief
04-04-2022	110655	61.2	52561	92.7	43573	26.2	14521	52.4
11-04-2022	41359	58.4	18719	91.1	15774	23.9	6866	48.3
18-04-2022	24755	55.0	10876	89.5	9788	20.6	4091	45.4
25-04-2022	16130	51.2	6517	89.0	6633	18.8	2980	40.9
02-05-2022	15465	53.3	6587	88.7	5932	18.6	2946	44.2
09-05-2022	13151	52.6	5429	88.0	4964	18.3	2758	44.8
16-05-2022	11729	51.5	4881	87.5	4833	18.1	2015	44.4
23-05-2022	1636	53.3	688	89.0	662	17.8	286	49.7

[1] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.
[2] Onder getest, waarvan onbekend is of het een bevestigingstest is, vallen zowel personen waarvan onbekend is of ze na een positieve zelftest komen testen en ook personen waarbij niet uitgevraagd is of ze voor een bevestigingstest komen.
[3] De gegevens van de meest recente week zijn nog niet volledig.
[4] Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd of ze een zelftest hebben gedaan. Hierdoor is in verhouding van meer personen onbekend of hun test afgenomen bij de GGD een bevestigingstest is.

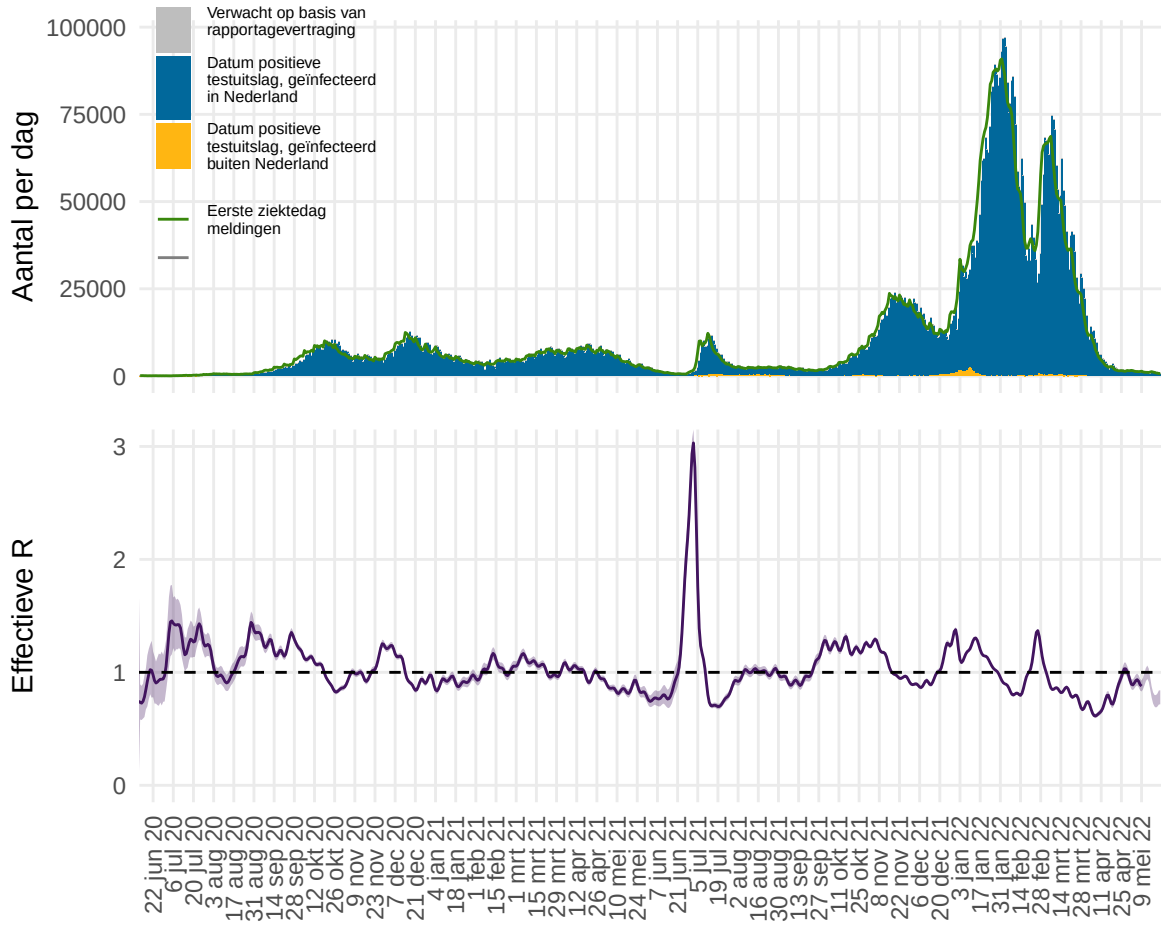


Figuur 31: Aandeel testen ter bevestiging van een positieve zelftest en testen waarvan onbekend is of het een bevestigingstest is[1] van alle bij de GGD'en afgenomen testen, met bekende uitslag, per kalenderweek[2,3,4].

[1] Onder getest, waarvan onbekend is of het een bevestigingstest is, vallen zowel personen waarvan onbekend is of ze na een positieve zelftest komen testen en ook personen waarbij niet uitgevraagd is of ze voor een bevestigingstest komen.
[2] De gegevens van de meest recente week zijn nog niet volledig.
[3] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.
[4] Sinds medio november 2021 worden minder vragen gesteld aan personen die naar de GGD bellen voor het maken van een coronatestafspraak. Onder andere wordt niet meer aan alle geteste personen gevraagd of ze een zelftest hebben gedaan. Hierdoor is in verhouding van meer personen onbekend of hun test afgenomen bij de GGD een bevestigingstest is.

5 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 23 mei 2022

Het reproductiegetal R geeft het gemiddeld aantal mensen dat besmet wordt door een persoon met SARS-CoV-2. Voor de schatting van dit reproductiegetal gebruiken we het aantal gemelde SARS-CoV-2 gevallen per dag in Nederland. Omdat een SARS-CoV-2 geval met enige vertraging doorgegeven wordt in het rapportagesysteem, corrigeren we het aantal gevallen voor deze vertraging[1]. Voor een groot deel van de gemelde gevallen is de eerste ziektedag bekend. Deze informatie wordt gebruikt om de eerste ziektedag voor de overige gevallen te schatten. Door het aantal SARS-CoV-2 gevallen per datum van eerste ziektedag weer te geven is direct te zien of het aantal infecties toeneemt, piekt of afneemt. Voor de berekening van het reproductiegetal is het ook nodig te weten wat de tijdsduur is tussen de eerste ziektedag van een SARS-CoV-2 geval en de eerste ziektedag van zijn of haar besmetter. Deze tijdsduur is gemiddeld 4 dagen, berekend op basis van SARS-CoV-2 meldingen aan de GGD. Met deze informatie wordt de waarde van het reproductiegetal berekend zoals beschreven in Wallinga & Lipsitch 2007[2]. Tot 12 juni 2020 werd het reproductiegetal berekend op basis van COVID-19 ziekenhuisopnames.



Figuur 32: Het effectieve reproductiegetal R voor Nederland.

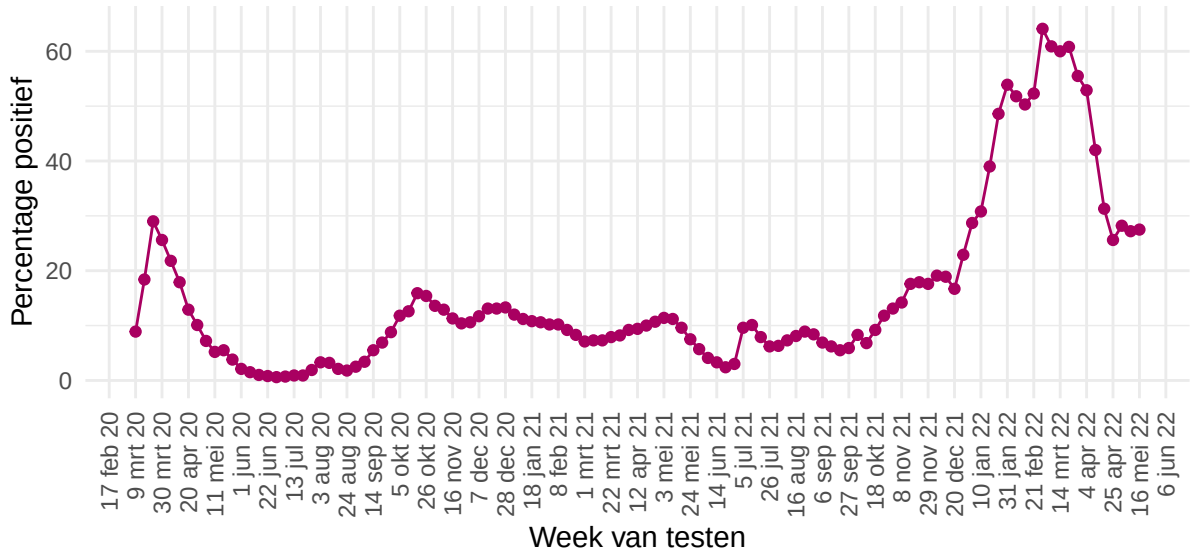
[1] van de Kassteele J, Eilers PHC, Wallinga J. Nowcasting the Number of New Symptomatic Cases During Infectious Disease Outbreaks Using Constrained P-spline Smoothing. Epidemiology. 2019;30(5):737-745. doi:10.1097/EDE.0000000000001050.

[2] Wallinga J, Lipsitch M. How generation intervals shape the relationship between growth rates and reproductive numbers. Proc Biol Sci. 2007;274(1609):599-604. doi:10.1098/rspb.2006.3754.

Figuur 32 geeft in blauw het aantal SARS-CoV-2 gevallen in Nederland weer. Tot en met 7 februari 2022 werd dit weergegeven naar meldingsdatum zoals gemeld aan de GGD'en. Vanaf 8 februari 2022 wordt dit met terugwerkende kracht weergegeven naar datum van de positieve testuitslag. In grijs is het verwachte extra aantal gevallen weergegeven, op basis van correctie voor rapportagevertraging. Het aantal gevallen per datum van eerste ziektedag is weergegeven in groen. Bij gevallen waar de eerste ziektedag niet bekend is, is deze geschat. Op basis van deze eerste ziektedag wordt het reproductiegetal berekend. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in de onderste figuur. Wanneer de groene lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de groene lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. De onzekerheidsmarge van een reproductiegetal is groter als er weinig gevallen zijn (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen gevallen 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. Schattingen van het reproductiegetal R recenter dan 14 dagen geleden kunnen een indicator zijn voor de uiteindelijke waarde, maar zijn niet betrouwbaar als voorspeller. De betrouwbaarheid van de schatting wordt kleiner voor recentere dagen, omdat de meldingen voor recente dagen nog niet volledig gerapporteerd zijn en de aantallen meldingen voor toekomstige dagen nog niet bekend kunnen zijn. Daarom wordt over de meest recente 14 dagen geen puntschatting van R gegeven, maar wel de boven- en ondergrens. Op 9 mei 2022 was het reproductiegetal R gemiddeld 0.88 (0.83 – 0.93, 95% betrouwbaarheidsinterval).

6 Virologie

Om zicht te houden op het aantal geteste personen en het aantal positief geteste personen op het SARS-CoV-2 virus in Nederland, is alle laboratoria in Nederland die diagnostiek voor SARS-CoV-2 uitvoeren gevraagd om deze data wekelijks te melden. De laboratoria rapporteren op maandag voor 12 uur over de voorgaande kalenderweek. Sinds september 2020 is er sprake van een onderrapportage van het aantal labuitslagen, doordat niet alle laboratoria melden in de virologische weekstaten.



Figuur 33: Percentage van personen die getest zijn op SARS-CoV-2 waarbij de testuitslag positief was, per kalenderweek, gemeld door de virologische laboratoria van 9 maart 2020 tot en met 16 mei 2022.

Tabel 24: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door laboratoria, per kalenderweek[1]. De gegevens vanaf 4 april 2022 zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 9 maart 2020, zijn samengevoegd.

Datum van - tot en met	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	% positief
09-03-2020 - 03-04-2022	60	24349662	5213690	21.4
04-04-2022 - 10-04-2022	55	130208	68934	52.9
11-04-2022 - 17-04-2022	55	64548	27119	42.0
18-04-2022 - 24-04-2022	55	49584	15497	31.3
25-04-2022 - 01-05-2022	55	39669	10144	25.6
02-05-2022 - 08-05-2022	51	33283	9382	28.2
09-05-2022 - 15-05-2022	50	28684	7796	27.2
16-05-2022 - 22-05-2022	40	16696	4592	27.5

[1] Een kalenderweek is gedefinieerd van maandag t/m zondag.

Tabel 25: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door virologische laboratoria, uitgesplitst naar aanvrager[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 25 april 2022 t/m 22 mei 2022) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni 2020, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot en met	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Ziekenhuis	15-06-2020 - 24-04-2022	47	1407304	159238	11.3
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	7221	922	12.8
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	6964	801	11.5
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	6560	620	9.5
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	4748	429	9.0
Verpleeghuis	15-06-2020 - 24-04-2022	47	438280	71842	16.4
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	959	213	22.2
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	710	138	19.4
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	638	89	13.9
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	385	85	22.1
GGD	15-06-2020 - 24-04-2022	47	11150226	3152874	28.3
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	7755	4303	55.5
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	7374	4157	56.4
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	6446	3604	55.9
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	3264	1677	51.4
Overig	15-06-2020 - 24-04-2022	47	1571239	108870	6.9
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	4626	427	9.2
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	3675	412	11.2
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	3346	271	8.1
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	2475	195	7.9

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar aanvrager, dit betreft een deel van de laboratoria.

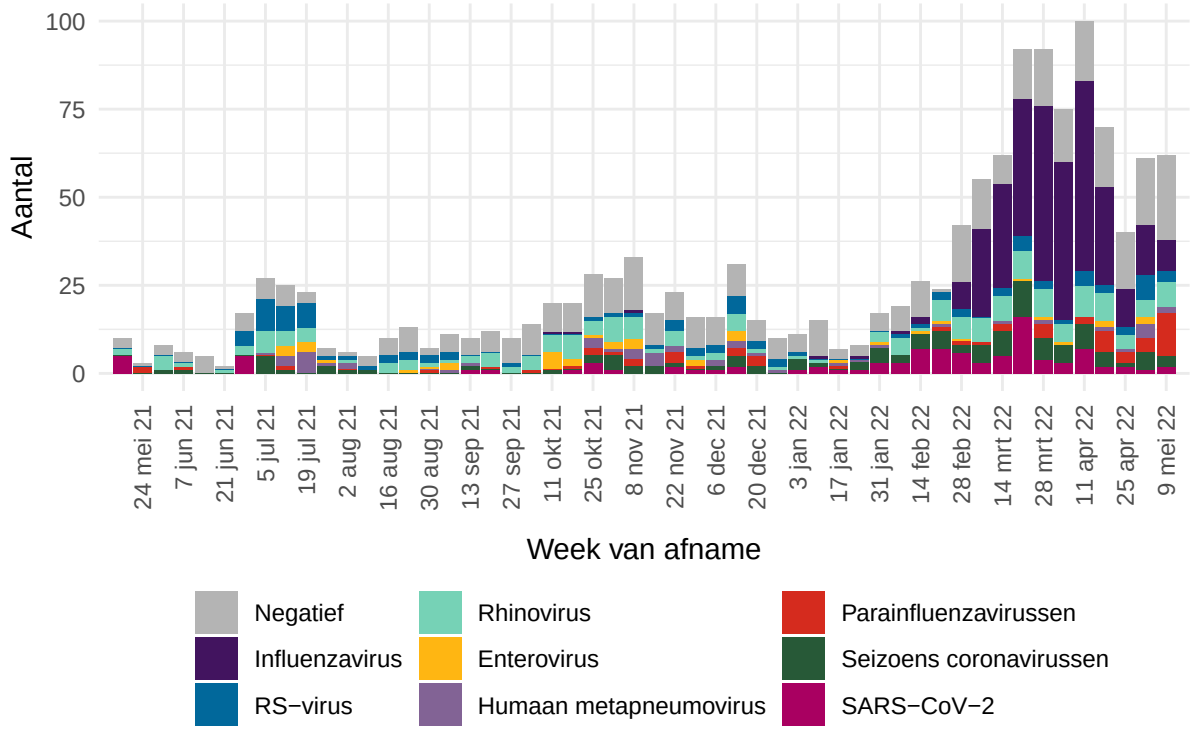
Tabel 26: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste ziekenhuismedewerkers en -personen in Nederland, gemeld door virologische laboratoria[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 25 april 2022 t/m 22 mei 2022) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni 2020, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot en met	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Medewerkers	15-06-2020 - 24-04-2022	47	592327	75315	12.7
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	729	211	28.9
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	653	184	28.2
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	676	174	25.7
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	370	93	25.1
Patiënten	15-06-2020 - 24-04-2022	47	710596	70445	9.9
	25-04-2022 - 01-05-2022	38	6003	649	10.8
	02-05-2022 - 08-05-2022	36	5815	555	9.5
	09-05-2022 - 15-05-2022	36	5439	392	7.2
	16-05-2022 - 22-05-2022	29	4143	310	7.5

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar doelgroep, dit betreft een deel van de laboratoria.

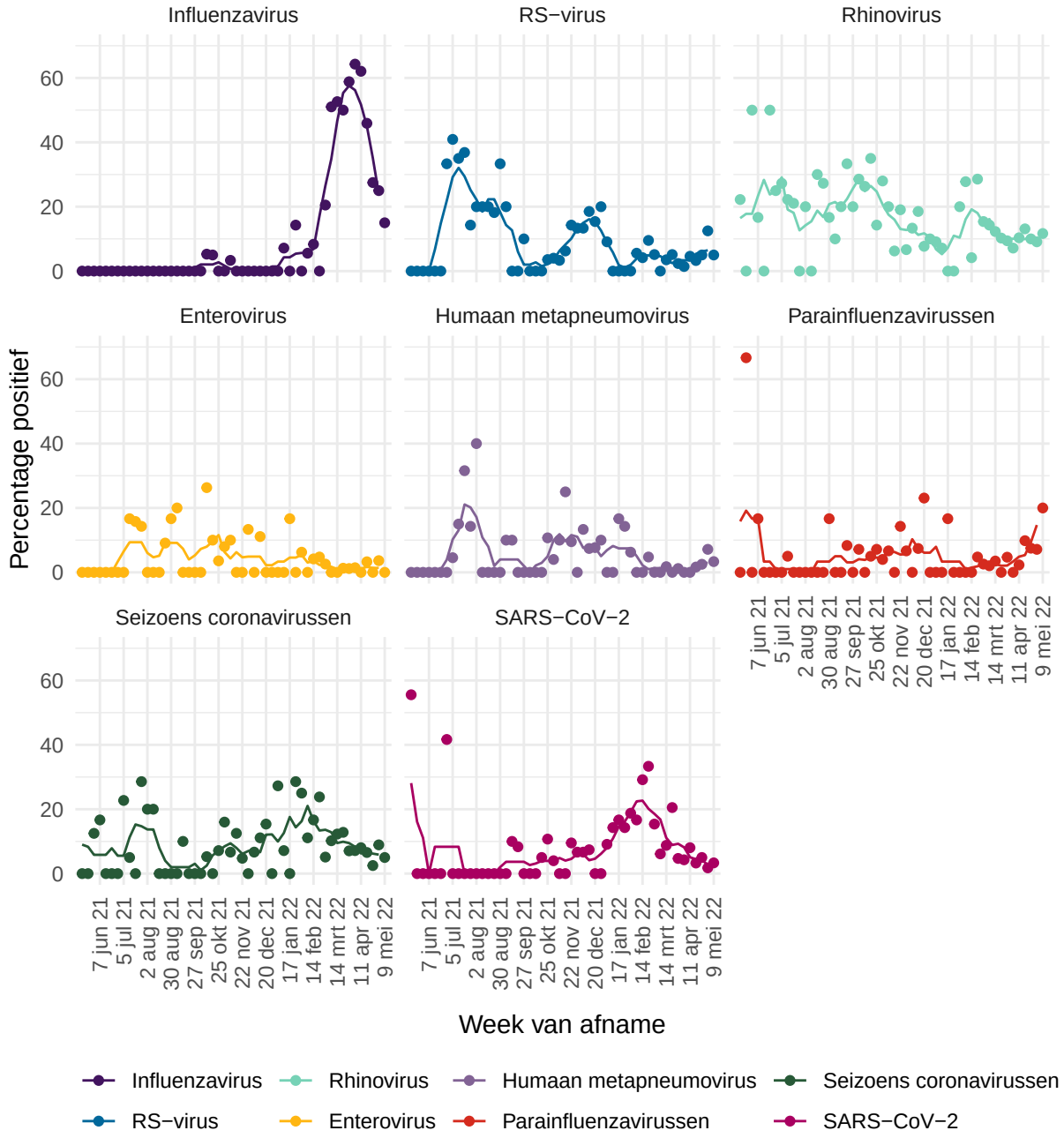
7 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of andere acute luchtweginfecties

Bij een steekproef van de personen die de huisarts consulteren met griepachtige klachten of andere acute luchtweginfecties, worden monsters afgenomen voor de landelijke respiratoire surveillance. Dit wordt gedaan door huisartsenpraktijken die deelnemen aan de Peilstations van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Het aantal praktijken wordt momenteel uitgebreid. Actuele informatie over het aantal bemonsterende praktijken is te vinden op de website van NIVEL. De aantallen mensen met SARS-CoV-2 in de steekproef van de Peilstations kunnen niet vergeleken worden met de resultaten van de GGD'en. Momenteel worden de meeste mensen met griepachtige klachten getest door de GGD'en of doen een zelftest. De resultaten van de Peilstations zijn gebaseerd op mensen die op consult komen bij de huisarts.



Figuur 34: Aantal patiënten met griepachtige klachten of een andere acute respiratoire infectie dat positief getest is op influenzavirus, RS-virus, rhinovirus, enterovirus, parainfluenzavirussen (type 1,2,3 en sinds 1 november 2021 ook type 4), humaan metapneumovirus, humane seizoens-coronavirussen (hCoV-229E, -OC43, -HKU1 en -NL63), of SARS-CoV-2 of dat negatief getest is op deze virussen, per kalenderweek van 17 mei 2021 tot en met 15 mei 2022. Omdat de laboratorium uitslagen op woensdag definitief gemaakt worden, worden de uitslagen van de monsters die voorgaande week (maandag-zondag) zijn afgenomen op woensdag gerapporteerd op de RIVM griep website.

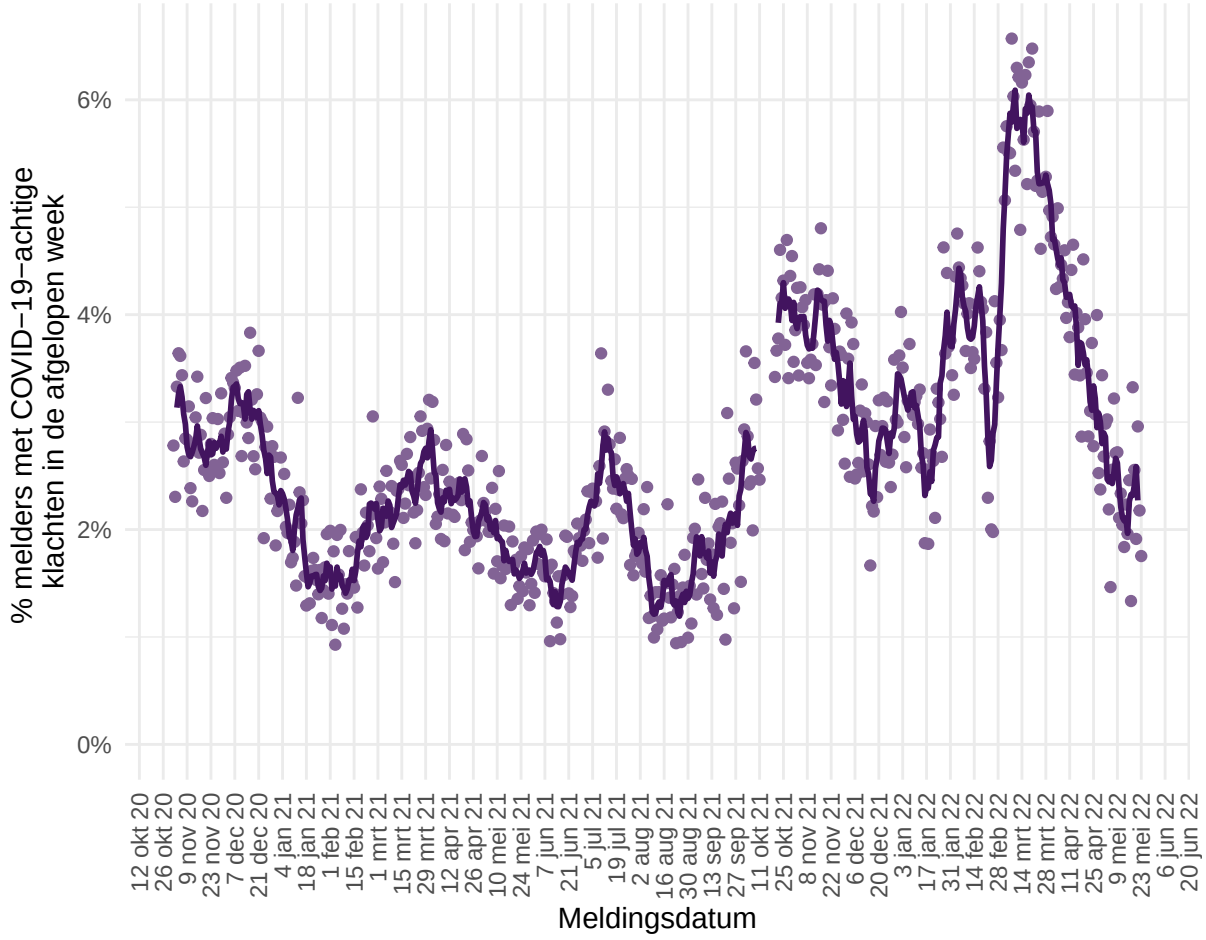
Infecties met meerdere virussen kunnen voorkomen. Hierdoor kan de optelsom van het aantal uitslagen in de figuur hoger zijn dan het totaal aantal geteste monsters.



Figuur 35: Percentage patiënten met griepachtige klachten of een andere acute respiratoire infectie dat positief getest is op influenzavirus, RS-virus, rhinovirus, enterovirus, parainfluenzavirussen (type 1, 2, 3 en sinds 1 november 2021 ook type 4), humaan metapneumovirus, humane seizoens-coronavirussen (hCoV-229E, -OC43, -HKU1 en -NL63), of SARS-CoV-2 van 17 mei 2021 tot en met 15 mei 2022. Omdat de laboratorium uitslagen op woensdag definitief gemaakt worden, worden de uitslagen van de monsters die voorgaande week (maandag-zondag) zijn afgenomen op woensdag gerapporteerd op de RIVM griep website. De stippen geven het aantal per week aan, de lijn een 5-weeks lopend gemiddelde.

8 Infectieradar: Monitoring van klachten passend bij SARS-CoV-2

Infectierader is een onderzoek van het RIVM met als doel om in kaart te brengen hoeveel mensen in Nederland klachten hebben die kunnen wijzen op een infectie met SARS-CoV-2 (koorts, hoesten, kortademigheid, verlies van reuk of verlies van smaak). Iedereen in Nederland kan aan dit onderzoek meedoen door het invullen van een wekelijkse online vragenlijst. Omdat niet iedereen met klachten zich (direct) laat testen, kan het bijhouden van klachten extra inzicht geven in de verspreiding van SARS-CoV-2. Meer informatie over Infectieradar is te vinden op de website.

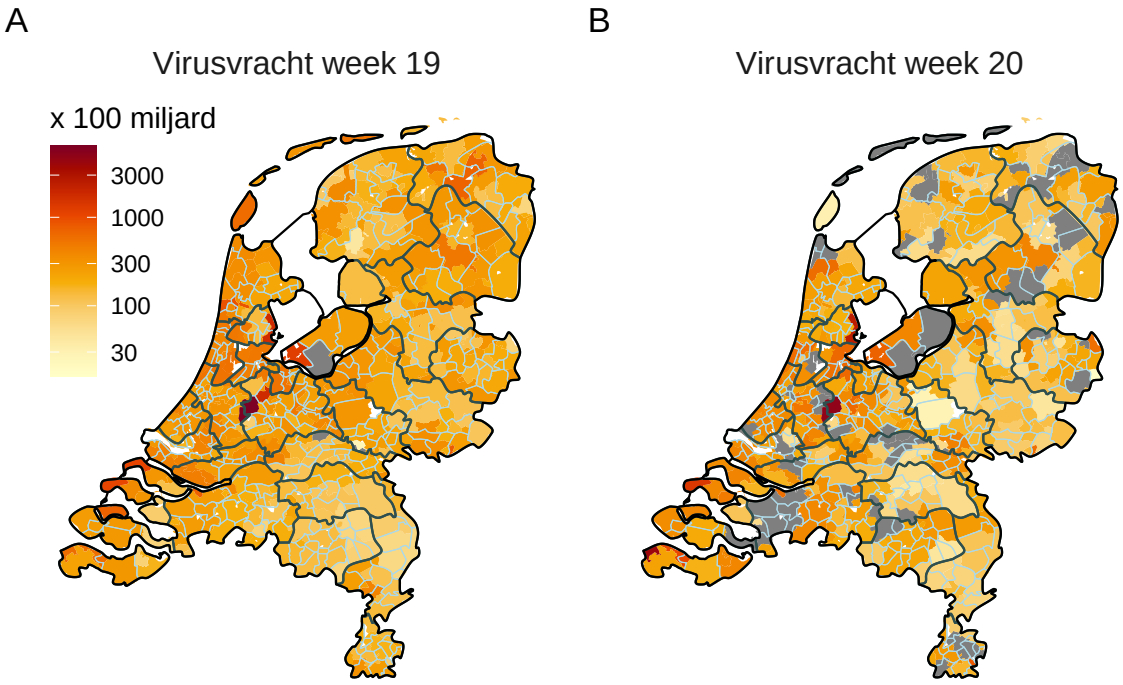


Figuur 36: Percentage van het totaal aantal deelnemers dat klachten heeft gemeld in de afgelopen week, die passen bij COVID-19 of bij een infectie met SARS-CoV-2 van 30 oktober 2020 tot en met 23 mei 2022. De stippen geven de percentages per dag weer, de lijn het 5-daags gemiddelde[1].

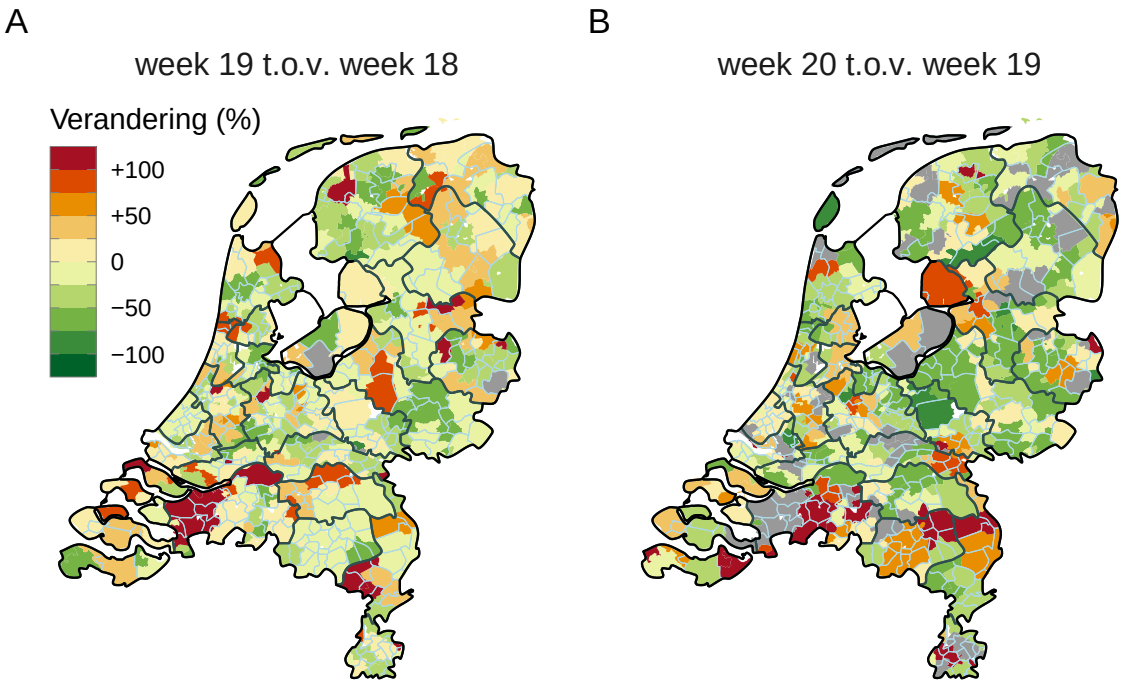
[1] De lijn met het 5-daags gemiddelde is in de periode van 12 tot en met 19 oktober onderbroken. In deze periode was er een mailstoring waardoor het RIVM niet alle gegevens heeft kunnen ontvangen.

9 Rioolwateronderzoek

De verspreiding van het coronavirus SARS-CoV-2 in Nederland wordt gemonitord door het aantonen van het virus RNA in rioolwater, omdat SARS-CoV-2 wordt uitgescheiden in de ontlasting. Sinds het begin van 2020 verricht het RIVM metingen om SARS-CoV-2 in het rioolwater te kwantificeren als virusdeeltjes per 100.000 inwoners (virusvracht). Vanaf september 2020 worden in Nederland meerdere keren per week virusdeeltjes gemeten in rioolwater van ruim 300 locaties; dit betreft alle rioolwaterzuiveringsinstallaties (RWZIs) in Nederland. Bijna alle inwoners van Nederland zijn aangesloten op de riolering en hierdoor worden verreweg de meeste inwoners via het rioolwateronderzoek gemonitord. De rioolcijfers leveren een bijdrage aan het vaststellen van de infectiedruk in het verzorgingsgebied van de RWZI in samenhang met andere indicatoren. Door op te schalen van één analyse van rioolwater per locatie per week in september 2020 naar vier analyses per locatie per week sinds 8 november 2021, kunnen heroplevingen van het virus gedetecteerd worden.

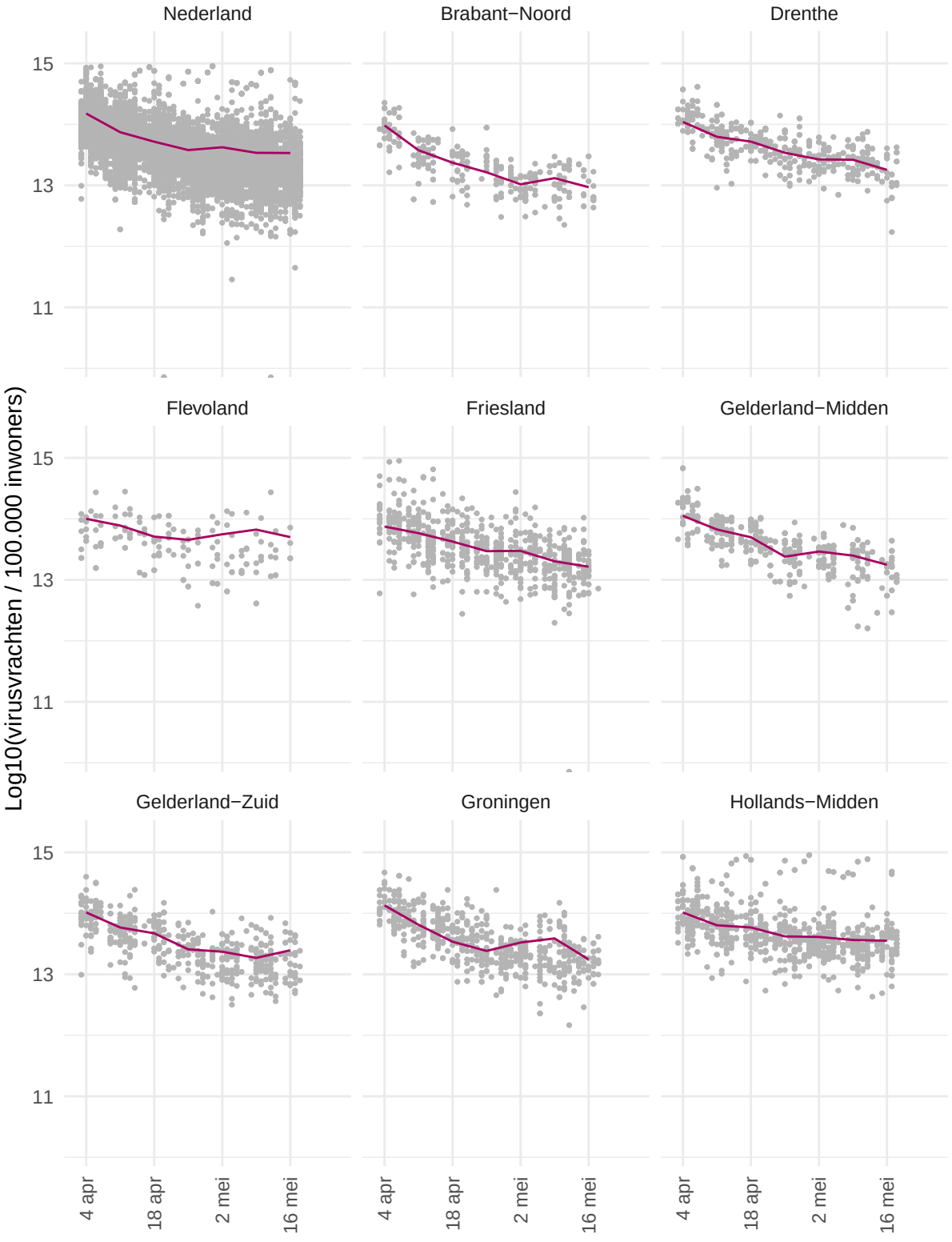


Figuur 37: De gemiddelde virusvracht per rioolwaterzuiveringsinstallatie (RWZI) in de twee afgelopen kalenderweken: (A) van 9 mei 2022 tot en met 15 mei 2022 en (B) van 16 mei 2022 tot en met 22 mei 2022[1]. Als er voor een specifieke RWZI data mist in de afgelopen kalenderweek, dan is het betreffende verzorgingsgebied van de RWZI grijs. De lichtblauwe lijnen geven de gemeentegrenzen weer, de zwarte lijnen tonen de grenzen van de veiligheidsregio's.

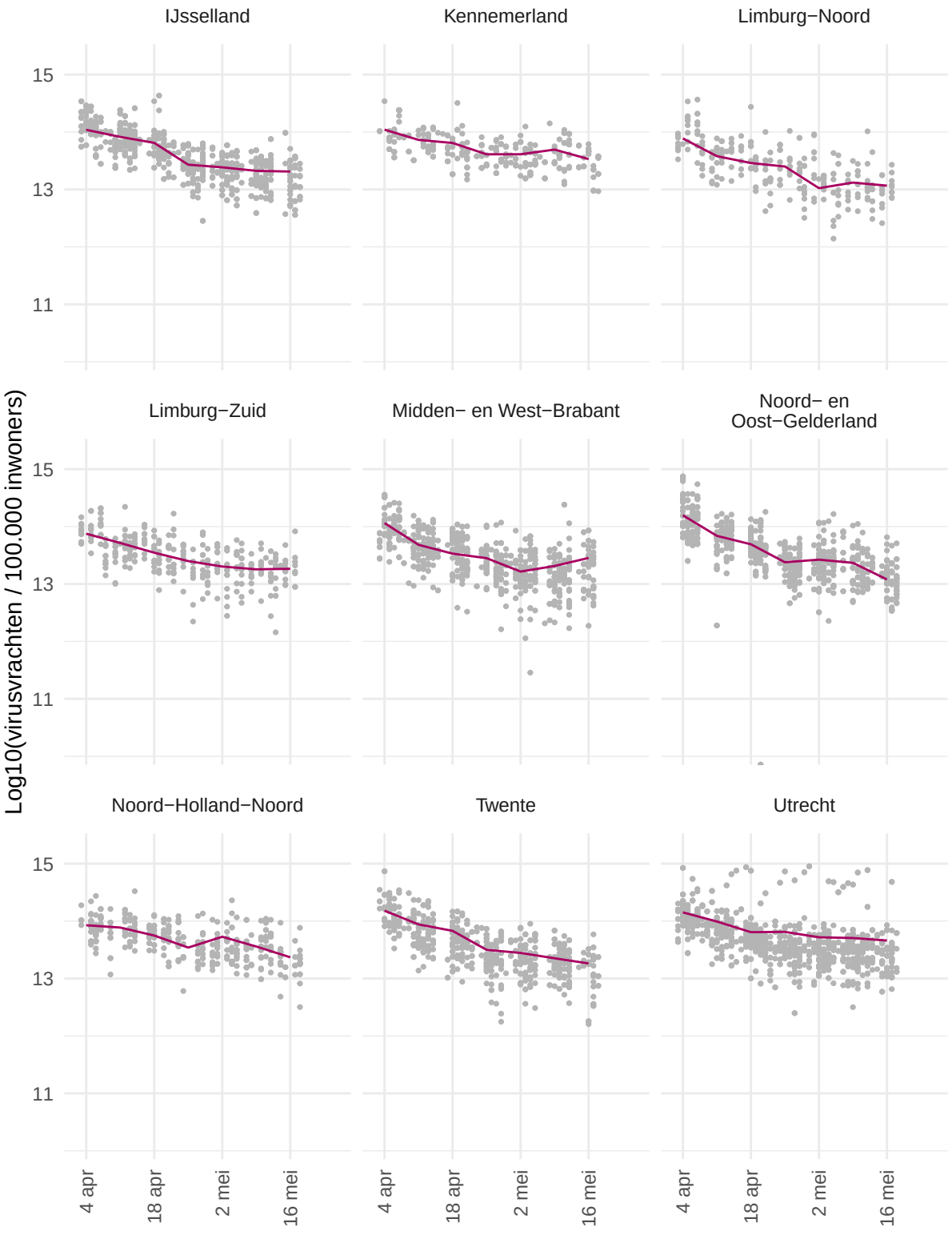


Figuur 38: De rioolwaterzuiveringsinstallatie (RWZI)-verzorgingsgebieden met daarin aangegeven of de SARS-CoV-2 virusvrachten dalen (groen), gelijk blijven (geel) of stijgen (rood) in (A) kalenderweek 19 ten opzichte van kalenderweek 18 en (B) kalenderweek 20 ten opzichte van kalenderweek 19[1]. De legenda geeft aan hoeveel procent verandering optreedt in aangetroffen virusdeeltjes ten opzichte van de voorgaande week. Als er voor een specifieke RWZI data mist uit een van de twee weken waar de verandering op gebaseerd is, dan kan deze niet berekend worden en is het betreffende verzorgingsgebied van de RWZI weergegeven in grijs. De lichtblauwe lijnen geven de gemeentegrenzen weer, de zwarte lijnen tonen de grenzen van de veiligheidsregio's.

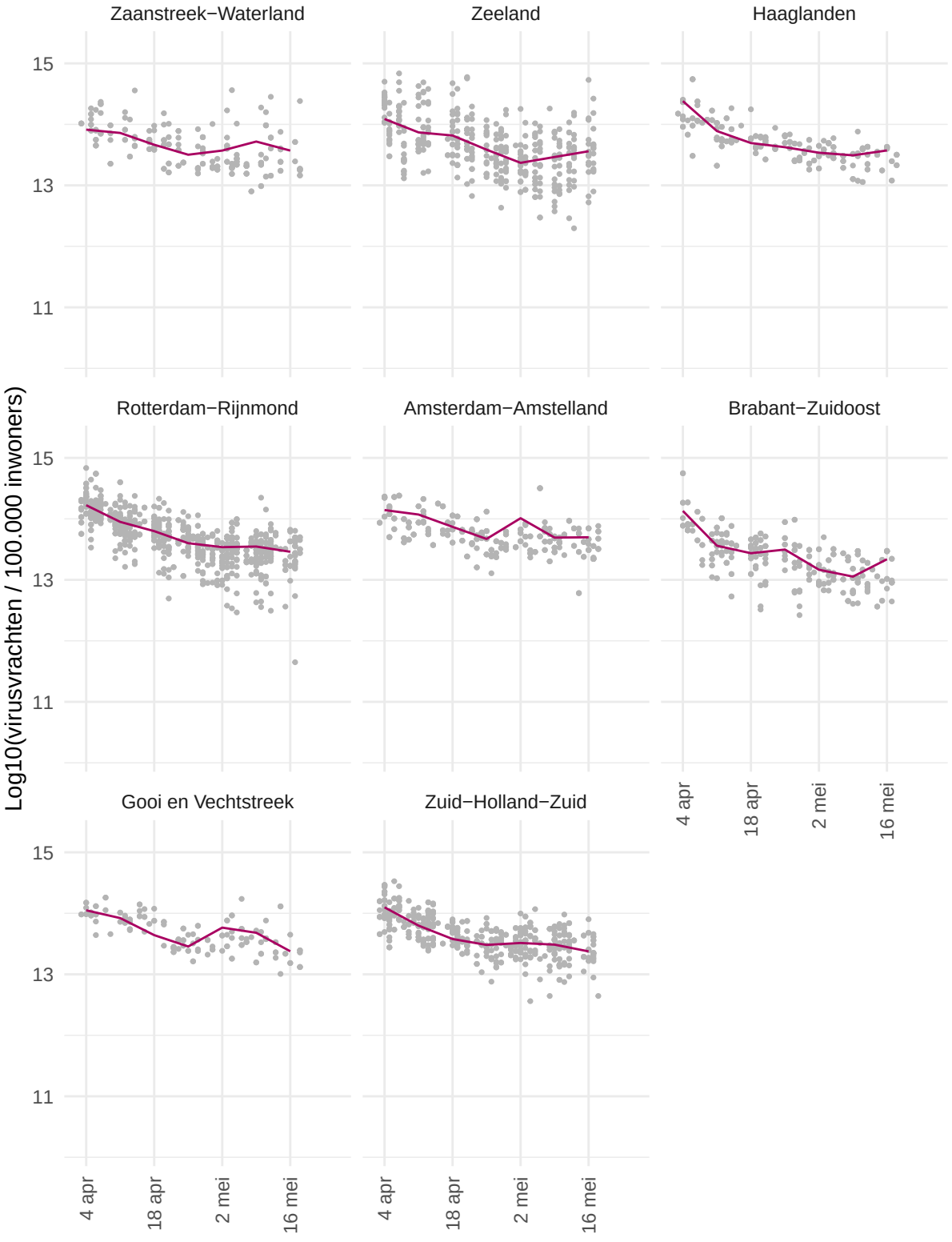
De trends van de gemeten virusvrachten over de tijd kunnen per veiligheidsregio verschillen. Een stijgende trend geeft een indicatie voor toenemende viruscirculatie. Dit hoeft niet te betekenen dat er meer mensen besmet zijn omdat de hoeveelheid virus in de ontlasting fluctueert per persoon. De hoeveelheid virus in ontlasting hangt niet samen met het hebben van veel, weinig of (nog) geen klachten van een infectie met het SARS-CoV-2. Ongeveer bij de helft van de mensen met een SARS-CoV-2 infectie kan virus in de ontlasting worden aangetoond. Mensen die SARS-CoV-2 in de ontlasting uitscheiden blijven dat gemiddeld 2-3 weken doen.



Figuur 39: Trend in SARS-CoV-2 virusvrachten in rioolwater per 100.000 inwoners in Nederland en per veiligheidsregio per dag sinds 4 april 2022 (deel 1). Alle unieke dag metingen (grijs) zijn als punten in het figuur geplot. Het halfwekelijks gemiddelde is weergegeven in het paars. Bij de metingen die op de x-as liggen, konden geen virusdeeltjes worden aangetoond.



Figuur 40: Trend in SARS-CoV-2 virusvrachten in rioolwater per 100.000 inwoners per veiligheidsregio per dag sinds 4 april 2022 (deel 2). Alle unieke dag metingen (grijs) zijn als punten in het figuur geplot. Het halfwekelijks gemiddelde is weergegeven in het paars. Bij de metingen die op de x-as liggen, konden geen virusdeeltjes worden aangetoond.

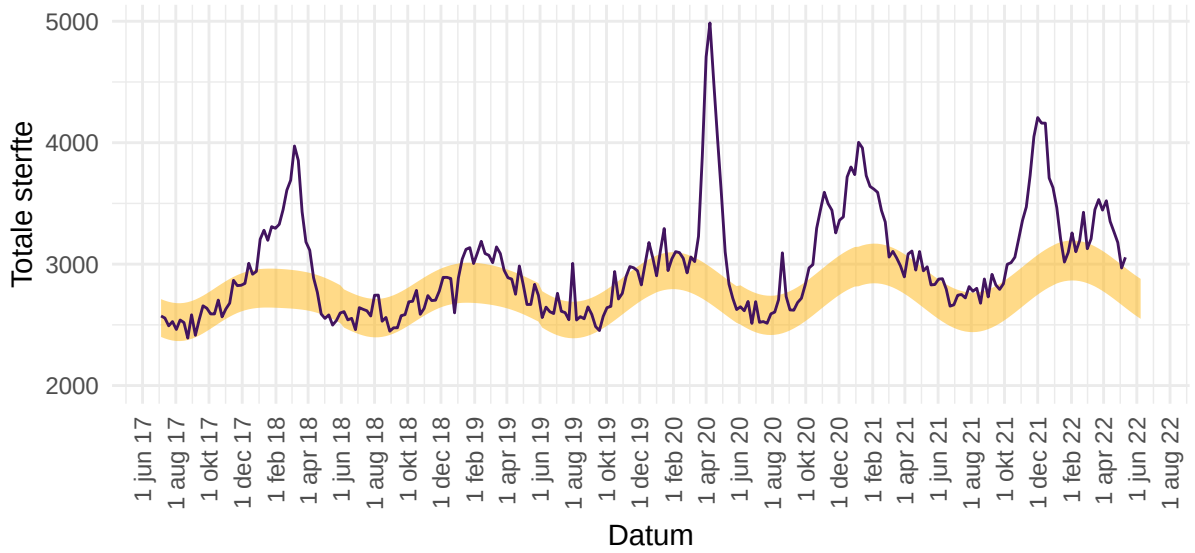


Figuur 41: Trend in SARS-CoV-2 virusvrachten in rioolwater per 100.000 inwoners per veiligheidsregio per dag sinds 4 april 2022 (deel 3). Alle unieke dag metingen (grijs) zijn als punten in het figuur geplot. Het halfwekelijks gemiddelde is weergegeven in het paars. Bij de metingen die op de x-as liggen, konden geen virusdeeltjes worden aangetoond.

Voor gedetailleerde informatie zie: Rioolwateronderzoek RIVM

10 Totale sterfte in Nederland t/m 11 mei 2022

Sinds de grieppandemie van 2009 gebruikt het RIVM gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) om het totaal aantal overleden mensen wekelijks te monitoren. Hierdoor wordt de impact van koude- of hittegolven, uitbraken en epidemieën op sterfte in beeld gebracht. Omdat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag, is totale sterfte een belangrijke indicator voor SARS-CoV-2 sterfte, waarbij ook rekening moet worden gehouden met andere oorzaken van tijdelijke oversterfte (voorbeelden zijn griep en hittegolven). Daarnaast wordt niet bij alle mensen die (vermoedelijk) overlijden aan of met SARS-CoV-2 een laboratoriumtest gedaan, waardoor ze niet in de SARS-CoV-2 meldingsgegevens worden opgenomen. Deze grafiek geeft de totale sterfte weer t/m 11 mei 2021.



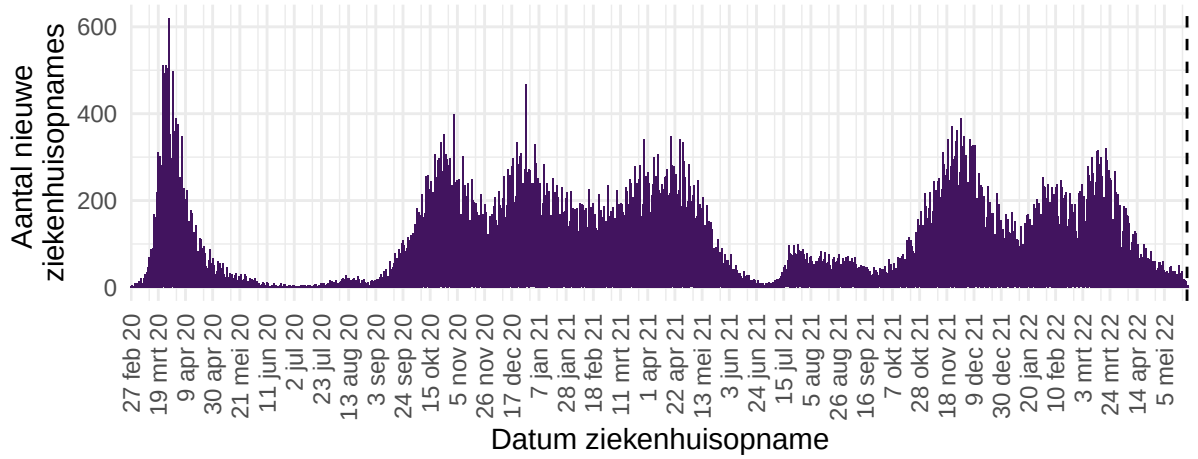
Figuur 42: Totale sterfte per week in Nederland t/m 11 mei 2022. De waargenomen sterfte wordt vergeleken met het aantal overlijdens dat wordt verwacht op basis van voorgaande jaren. In de week van 5 mei 2022 tot en met 11 mei 2022 werden in totaal 3056 sterfgevallen gemeld (251 meer dan verwacht in deze periode). Gewoonlijk worden in deze tijd van het jaar tussen de 2641 en 2969 sterfgevallen verwacht (het gele lint). Binnen 2 weken is circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Voor gedetailleerde informatie zie: RIVM - Monitoring Sterftecijfers en CBS. De sterftecijfers op de pagina van het RIVM worden iedere donderdag met nieuwe data geüpdatet. Zie EuroMOMO voor een Europees overzicht.

11 SARS-CoV-2 meldingen en ziekenhuisopnames vanaf 27 februari 2020

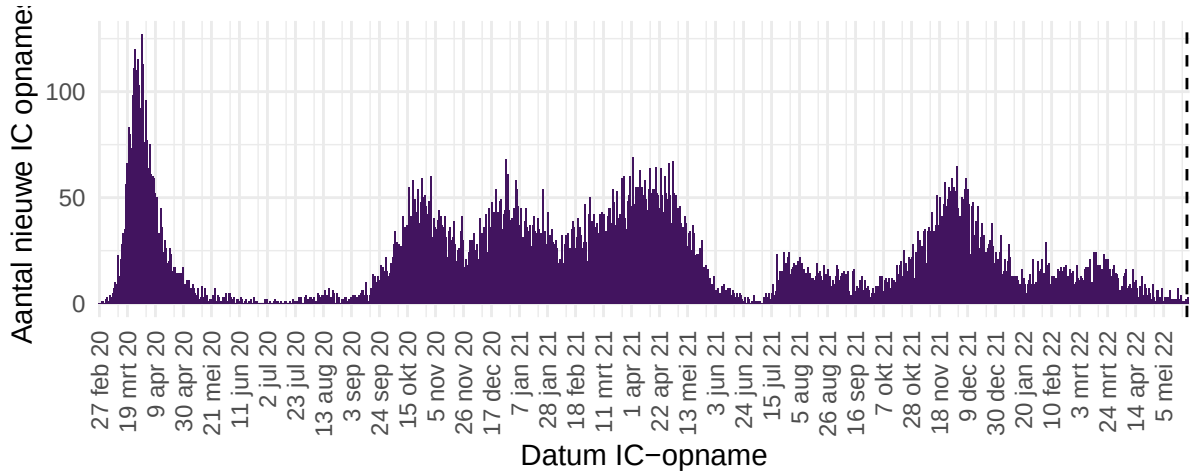
11.1 COVID-19 ziekenhuisopnames en opnames op de intensive care gerapporteerd door Stichting NICE vanaf 27 februari 2020

Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal COVID-19 patiënten dat opgenomen is in het ziekenhuis. Van deze in het ziekenhuis opgenomen patiënten wordt ook gerapporteerd welk aantal opgenomen is op de IC. Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door ziekenhuizen.



Figuur 43: Aantal nieuwe COVID-19 patiënten per dag in Nederlandse[1] ziekenhuizen.

[1] Inclusief opnames op de IC.



Figuur 44: Aantal nieuwe COVID-19 patiënten per dag op Nederlandse[1] IC afdelingen.

[1] Inclusief opnames op Duitse IC's ten tijde van overbezetting op de Nederlandse IC's.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 24 mei 2022, 12:24 uur. Voor uitgebreider en nog actuelere informatie zie Stichting NICE.

Tabel 27: Aantal nieuwe ziekenhuisopnames (inclusief rechtstreekse IC-opnames) en het aantal IC-opnames met een SARS-CoV-2 besmetting per maand[1]. Het totaal aantal opnames en het aantal opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat.3)[2] zijn in aparte kolommen weergegeven.

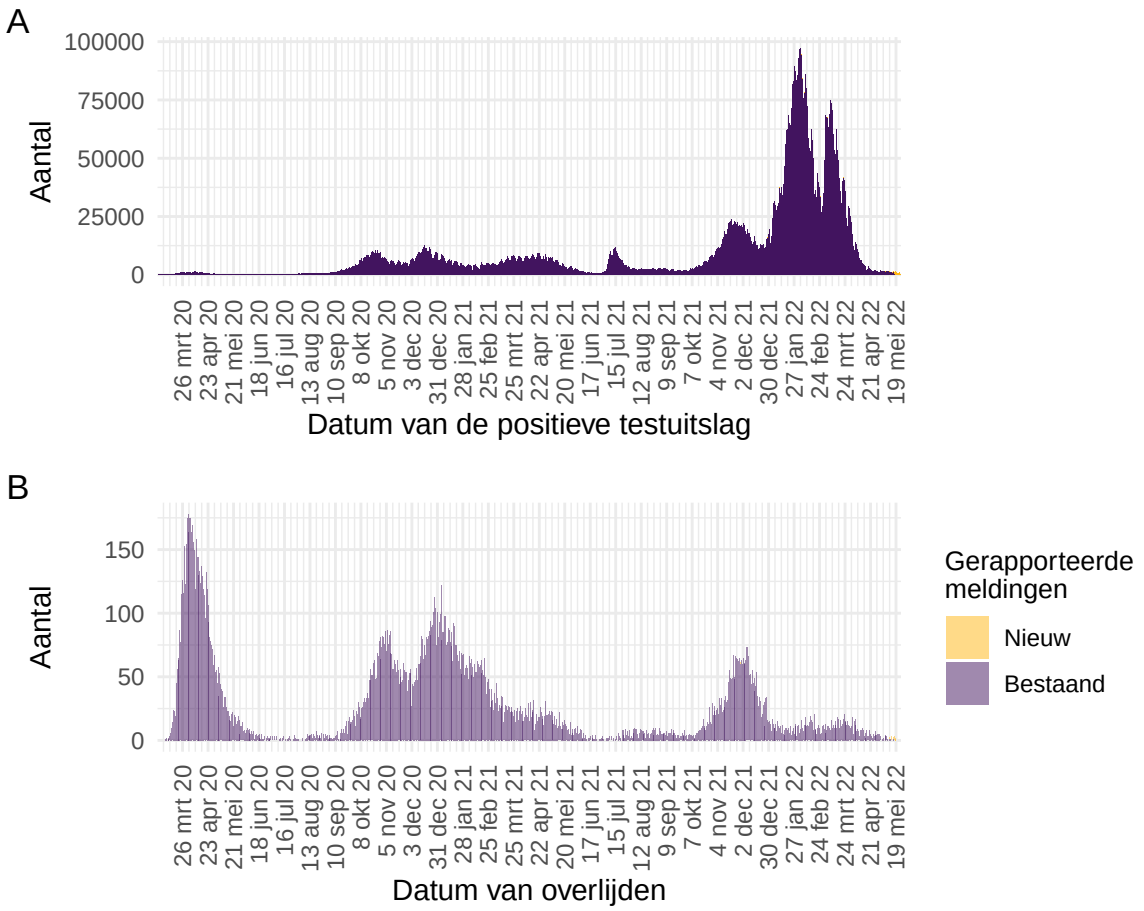
Datum van - tot	Ziekenhuis- of IC-opnames met SARS-CoV-2 besmetting	Ziekenhuis- of IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)[2]	IC-opnames met SARS-CoV-2 besmetting	IC-opnames exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)[2]
01-02-2020 - 29-02-2020	9	-	1	-
01-03-2020 - 31-03-2020	6373	-	1545	-
01-04-2020 - 30-04-2020	4843	-	1113	-
01-05-2020 - 31-05-2020	902	-	149	-
01-06-2020 - 30-06-2020	207	-	47	-
01-07-2020 - 31-07-2020	166	-	31	-
01-08-2020 - 31-08-2020	471	-	92	-
01-09-2020 - 30-09-2020	1695	-	247	-
01-10-2020 - 31-10-2020	7080	-	1165	-
01-11-2020 - 30-11-2020	6055	-	990	-
01-12-2020 - 31-12-2020	7416	-	1195	-
01-01-2021 - 31-01-2021	6624	-	1177	-
01-02-2021 - 28-02-2021	4772	-	834	-
01-03-2021 - 31-03-2021	6512	-	1333	-
01-04-2021 - 30-04-2021	7596	-	1618	-
01-05-2021 - 31-05-2021	4687	-	961	-
01-06-2021 - 30-06-2021	866	-	138	-
01-07-2021 - 31-07-2021	1498	-	279	-
01-08-2021 - 31-08-2021	1956	-	443	-
01-09-2021 - 30-09-2021	1396	-	296	-
01-10-2021 - 31-10-2021	2637	-	435	-
01-11-2021 - 30-11-2021	7747	-	1215	-
01-12-2021 - 31-12-2021	6882	-	1155	-
01-01-2022 - 31-01-2022	4527	-	456	-
01-02-2022 - 28-02-2022	5513	4299	414	346
01-03-2022 - 31-03-2022	7454	5692	496	377
01-04-2022 - 30-04-2022	3029	2423	238	183
01-05-2022 - 31-05-2022	813	659	68	48

[1] De gegevens van de meest recente maand zijn nog niet volledig, omdat deze cijfers zijn gebaseerd op de opnamedatum in het ziekenhuis.

[2] In de kolommen “exclusief andere reden dan SARS-CoV-2 (cat. 3)” worden de ziekenhuis- en IC-opnames om een andere reden dan SARS-CoV-2 besmetting (cat. 3 in de opnameredenen) niet meegeteld. Dit gebeurt vanaf 25 januari 2022.

11.2 Aantal aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 en overleden personen positief voor SARS-CoV-2 vanaf 27 februari 2020

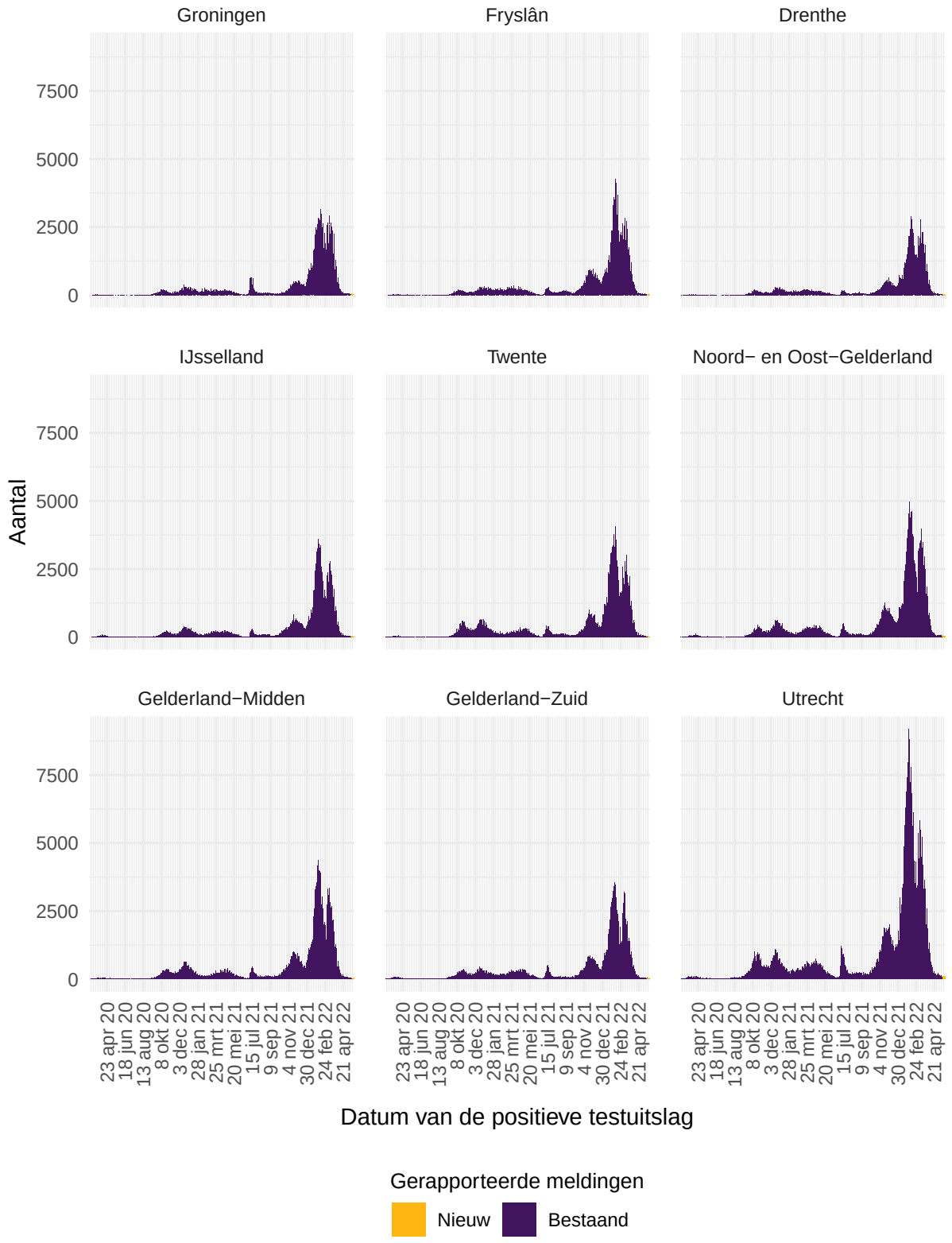
11.2.1 Landelijk overzicht



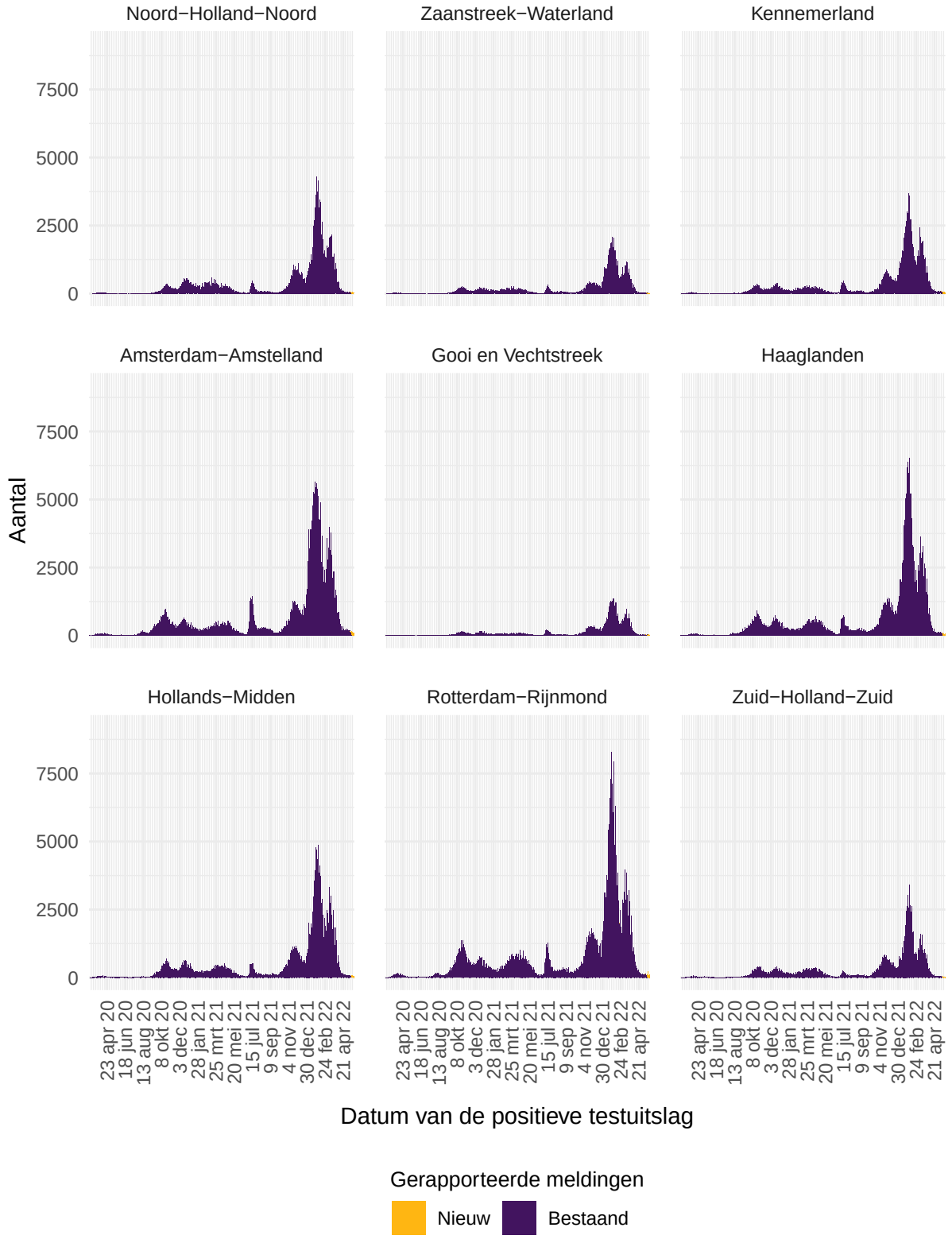
Figuur 45: Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 vanaf 27 februari 2020.[1] (A) Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal aan de GGD'en gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden. Van enkele overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is de datum van overlijden (nog) niet gemeld.

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni 2020 kan iedereen zich met klachten laten testen. Vanaf 1 december 2020 kunnen ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Bij een positieve uitslag is een confirmatietest bij de GGD vereist. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage en zijn in figuur B weergegeven in lichtere kleuren. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

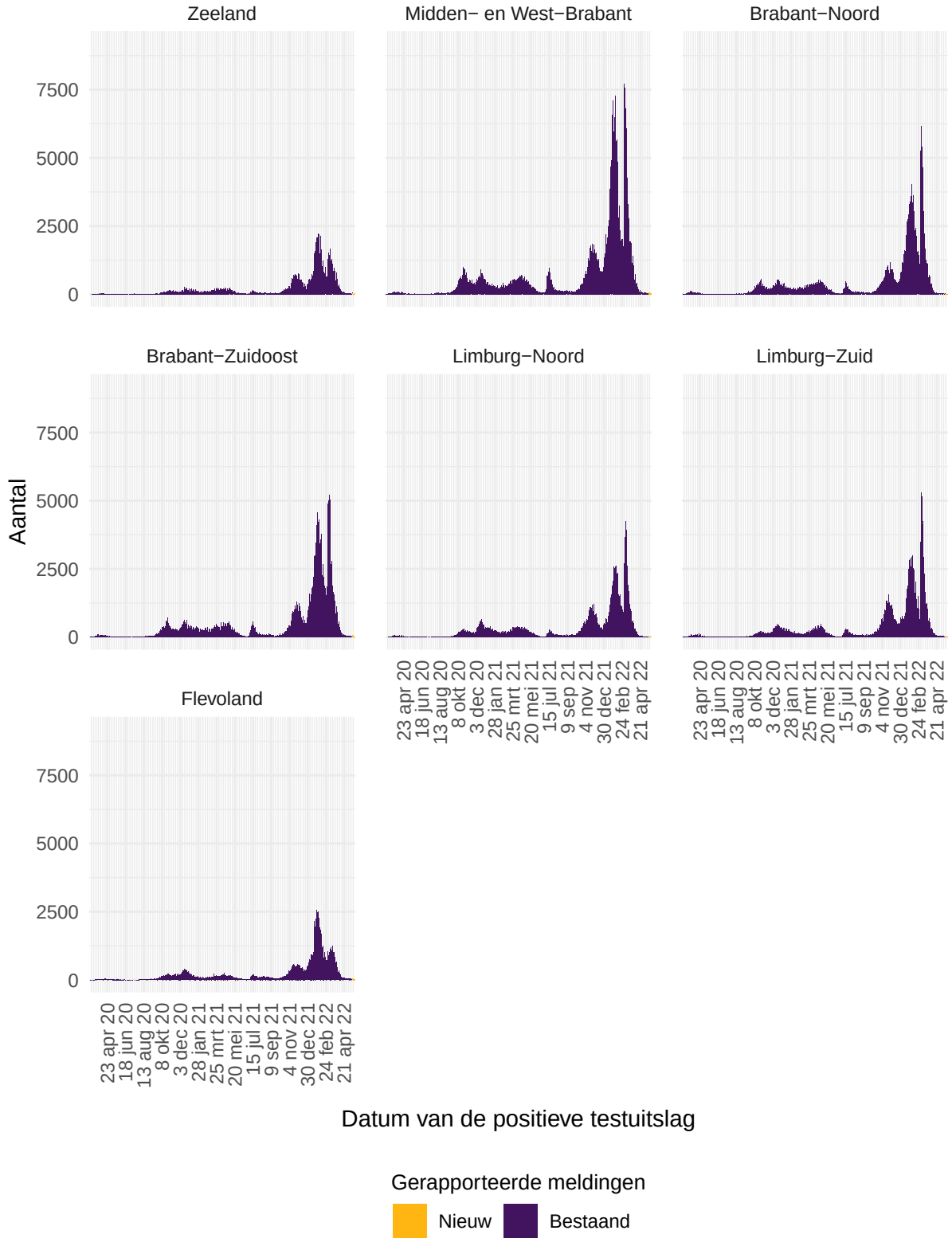
11.2.2 Regionaal overzicht



Figuur 46: Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2, per veiligheidsregio (deel 1).



Figuur 47: Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2, per veiligheidsregio (deel 2).



Figuur 48: Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2, per veiligheidsregio (deel 3).

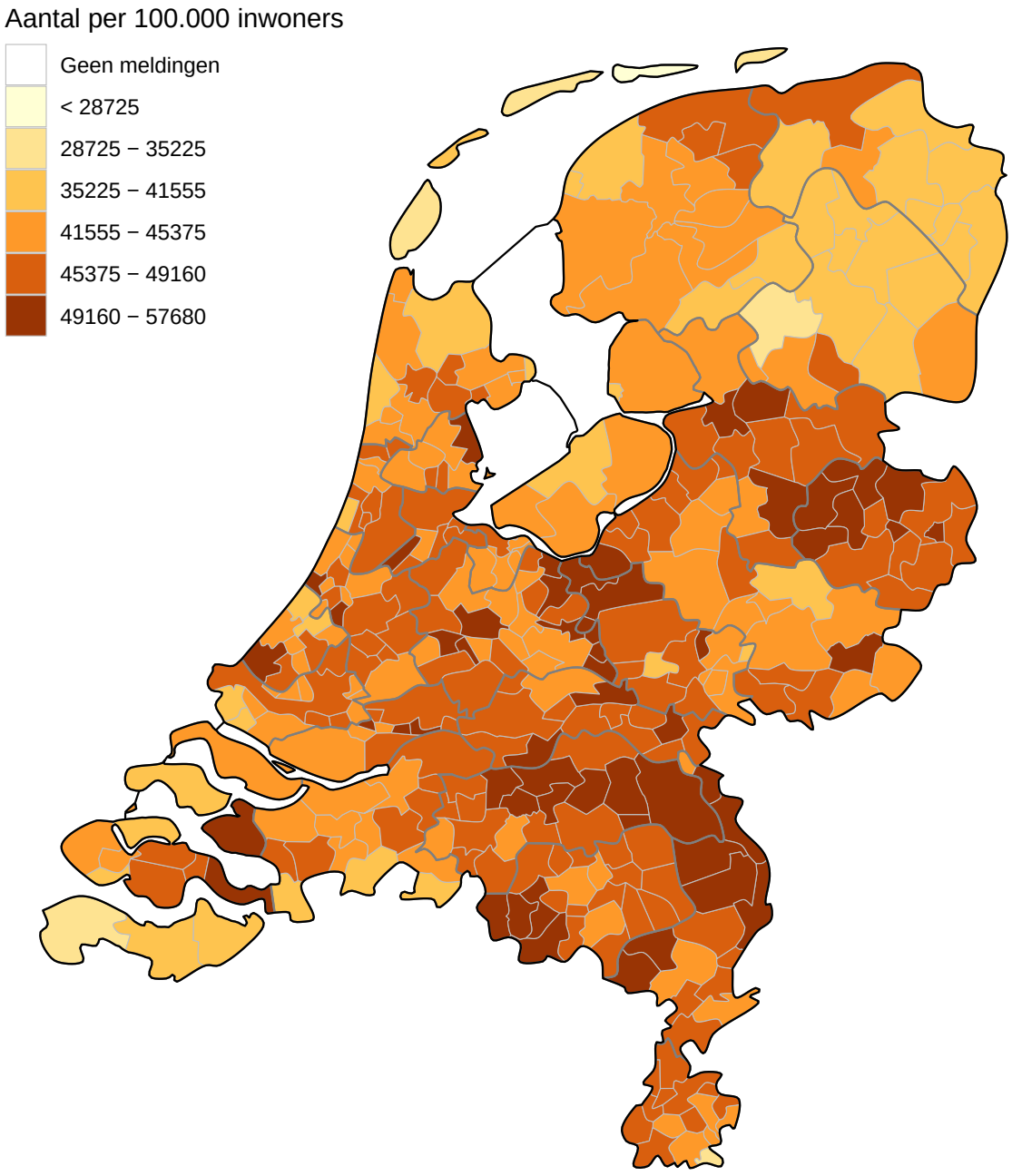
Tabel 28: Aantal personen positief voor SARS-CoV-2 aan de GGD'en gemeld en overleden personen positief voor SARS-CoV-2 per veiligheidsregio, totaal aantal personen positief voor SARS-CoV-2 en aantal personen positief voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners[1,2].

Veiligheidsregio[3]	Totaal gemeld	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	8074802	46206.6	22306	127.6
Groningen	248457	42331.1	356	60.7
Fryslân	277823	42647.8	617	94.7
Drenthe	202539	40935.9	451	91.2
IJsselland	256206	47906.9	591	110.5
Twente	309727	49028.1	825	130.6
Noord- en Oost-Gelderland	381798	45926.2	1106	133.0
Gelderland-Midden	329920	47047.2	827	117.9
Gelderland-Zuid	273578	48504.9	870	154.2
Utrecht	664232	48799.2	1539	113.1
Noord-Holland-Noord	293370	44058.3	622	93.4
Zaanstreek-Waterland	155366	45714.6	431	126.8
Kennemerland	255168	46240.7	714	129.4
Amsterdam-Amstelland	514100	47067.2	1323	121.1
Gooi en Vechtstreek	106450	44602.5	287	120.3
Haaglanden	492451	43881.1	1237	110.2
Hollands-Midden	379492	46594.5	906	111.2
Rotterdam-Rijnmond	605462	45581.7	2290	172.4
Zuid-Holland-Zuid	216356	46926.6	731	158.6
Zeeland	168361	43684.7	390	101.2
Midden- en West-Brabant	531849	47064.8	1332	117.9
Brabant-Noord	329841	50012.0	1151	174.5
Brabant-Zuidoost	369560	47114.3	1212	154.5
Limburg-Noord	256672	49206.9	924	177.1
Limburg-Zuid	272150	45796.9	1242	209.0
Flevoland	183874	42938.5	332	77.5

[1] Betreft het aantal personen positief voor SARS-CoV-2 met een datum van melding aan de GGD of datum van overlijden in de periode van 27 februari 2020 t/m 24 mei 2022 10:00 uur.

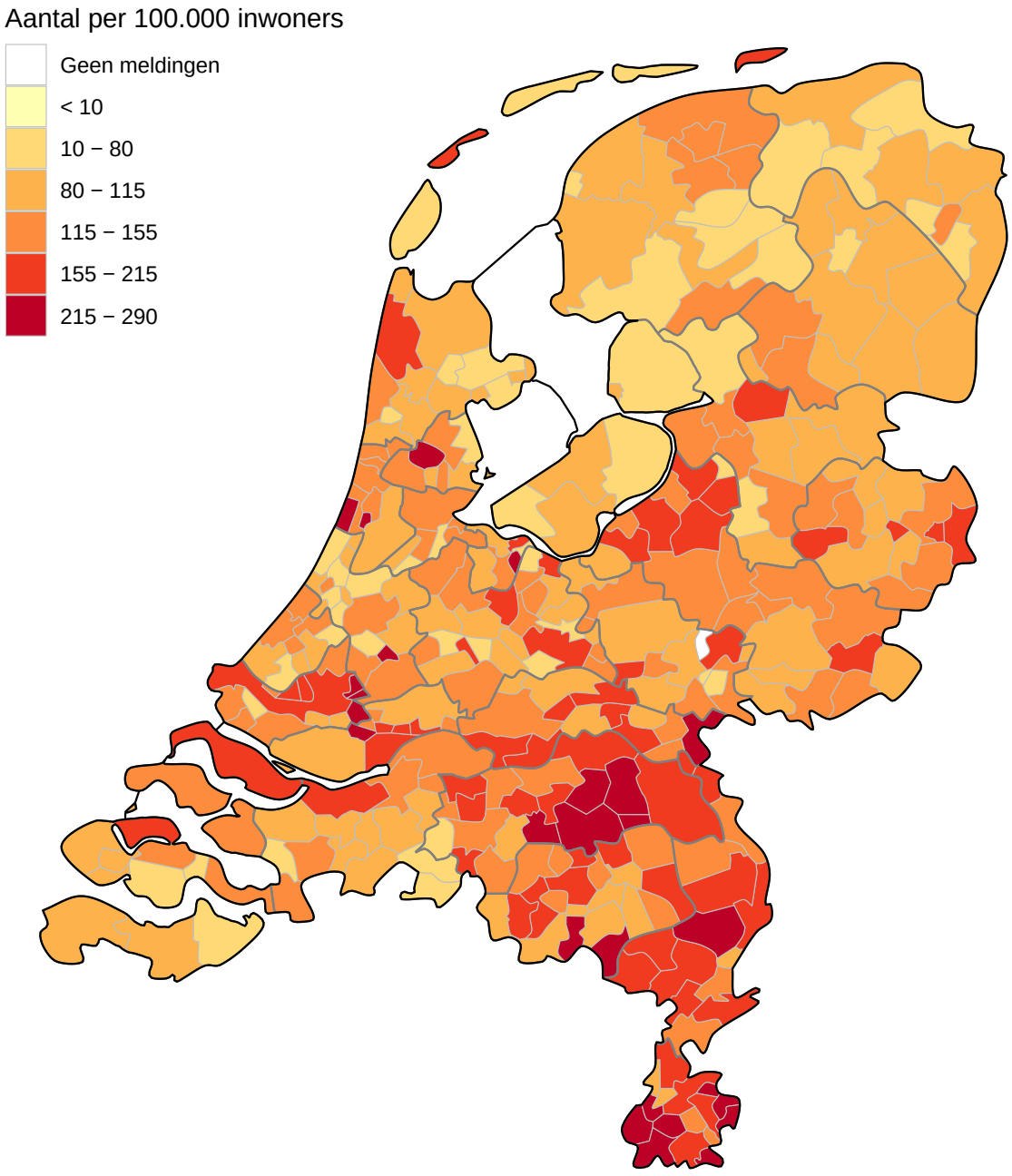
[2] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[3] Van alle meldingen die aan het RIVM gedaan zijn, is van 4171 mensen de veiligheidsregio niet bekend.



Figuur 49: Totaal aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners per gemeente t/m 24 mei 2022 10:00 uur. De donkergrijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. De lichtgrijze lijnen geven de gemeentegrenzen weer.

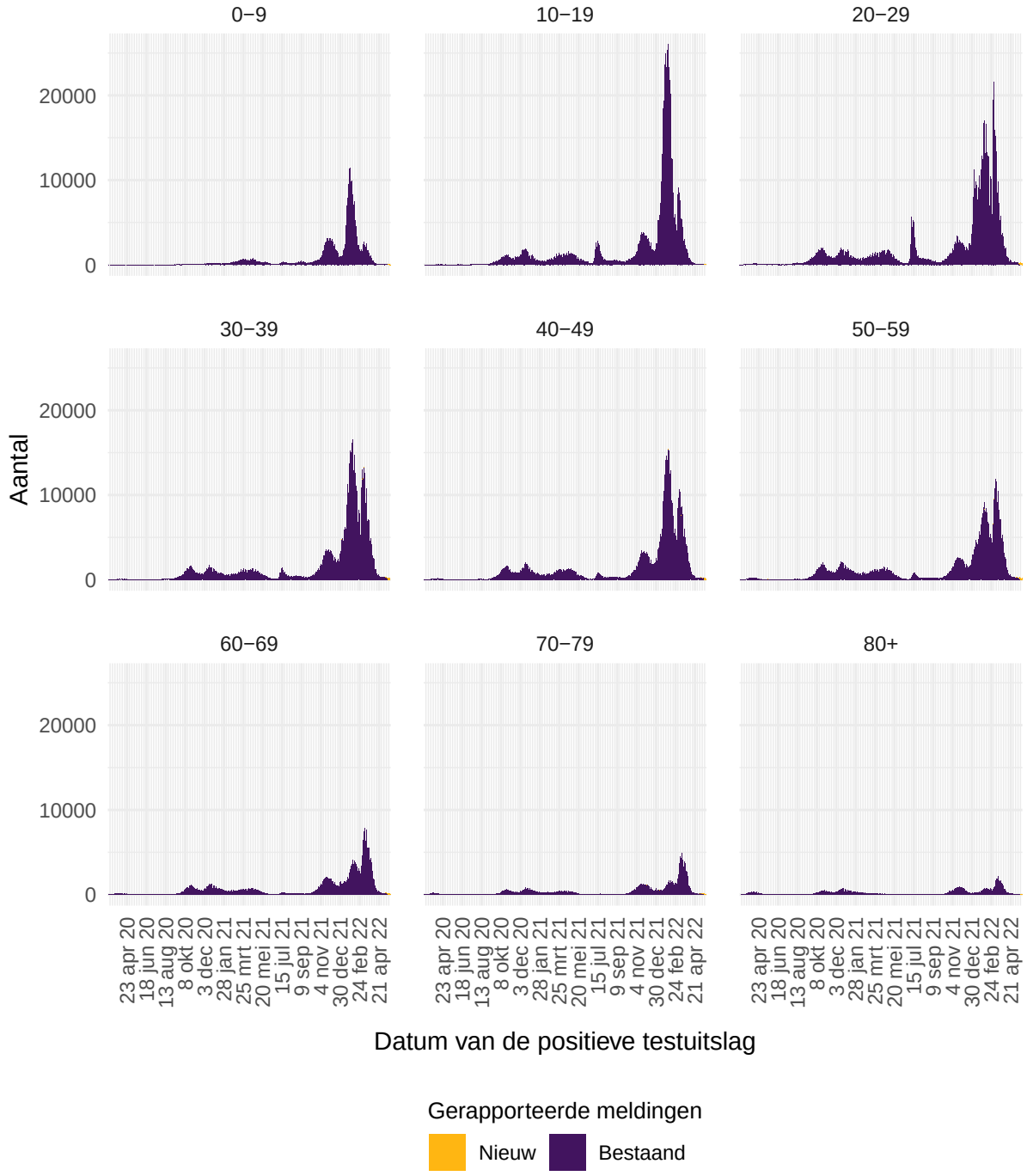
Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 50: Totaal aantal aan de GGD'en gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2 per 100.000 inwoners per gemeente t/m 24 mei 2022 10:00 uur. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2 en dit is daarom ondergerapporteerd.De donkergrijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer. De lichtgrijze lijnen geven de gemeentegrenzen weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

11.2.3 Overzicht persoonskenmerken van aan de GGD'en gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2



Figuur 51: Aantal aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2, per leeftijdsgroep (in jaren).

Tabel 29: Leeftijdsverdeling van aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 en van overleden personen positief voor SARS-CoV-2[1].

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Overleden	%
Totaal gemeld	8078973		22309	
0-4	122681	1.5	3	0.0
5-9	435851	5.4	0	0.0
10-14	652932	8.1	1	0.0
15-19	729939	9.0	7	0.0
20-24	763119	9.4	6	0.0
25-29	711605	8.8	12	0.1
30-34	674359	8.3	17	0.1
35-39	630697	7.8	30	0.1
40-44	601618	7.4	46	0.2
45-49	567007	7.0	92	0.4
50-54	577220	7.1	202	0.9
55-59	475942	5.9	340	1.5
60-64	368054	4.6	634	2.8
65-69	244759	3.0	1125	5.0
70-74	196268	2.4	2153	9.7
75-79	134148	1.7	3367	15.1
80-84	88259	1.1	4558	20.4
85-89	60791	0.8	5004	22.4
90-94	32432	0.4	3383	15.2
95+	10849	0.1	1329	6.0
Niet vermeld	443	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 30: Man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 en van overleden personen positief voor SARS-CoV-2[1].

Geslacht	Totaal gemeld[2]	%	Overleden[3]	%
Totaal gemeld	8078973		22309	
Man	3817259	47.2	12199	54.7
Vrouw	4253192	52.6	10110	45.3

[1] Sinds 1 december 2020 kunnen naast mensen met klachten ook mensen zonder klachten zich laten testen als zij risico hebben gelopen op een besmetting. Stichting Open Nederland (SON) organiseerde tussen 27 maart 2021 en 23 maart 2022 toegangstesten om toegang te krijgen tot een activiteit of evenement. Ook is het vanaf 31 maart 2021 mogelijk een zelftest te doen. Deze test wordt aangeraden voor mensen zonder klachten om periodiek (preventief) te testen wanneer dit voor school of werk vereist is. Ook bij terugkomst van vakantie wordt het afnemen van een zelftest aangeraden. Sinds 3 december 2021 wordt de zelftest ook aangeraden bij milde klachten en voorafgaand aan een bezoek. Van 31 maart 2021 tot 11 april 2022 was het advies een positieve zelftestuitslag te laten bevestigen bij de GGD. Vanaf 11 april 2022 hoeft dit niet meer. Hierdoor zal het aantal personen dat bij de GGD getest is naar aanleiding van een positieve zelftestuitslag dalen. Niet alle met SARS-CoV-2 besmette personen worden getest. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance. Dit komt doordat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Van 8522 personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 is het geslacht niet vermeld.

[3] Van 0 overleden personen positief voor SARS-CoV-2 is het geslacht niet vermeld.

Tabel 31: Aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 jonger dan 70 jaar met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap[1].

	Overleden	%
Totaal gemeld	2515	
Onderliggende aandoening en/of zwangerschap	1443	57.4
Geen onderliggende aandoening	254	10.1
Niet vermeld	818	32.5

[1] Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs.

Tabel 32: Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van overleden personen positief voor SARS-CoV-2 jonger dan 70 jaar[1,2].

	Overleden	%
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	565	39.2
Diabetes	382	26.5
Chronische longaandoeningen	359	24.9
Overig	334	23.1
Maligniteit	242	16.8
Chronische neurologische of neuromusculaire aandoeningen	189	13.1
Nieraandoening	155	10.7
Obesitas[3]	116	8.0
Dementie/Alzheimer[3]	101	7.0
Leveraandoening	54	3.7
Immuundeficiëntie	43	3.0
Parkinson[3]	23	1.6
Zwangerschap	0	0.0
Postpartum	0	0.0

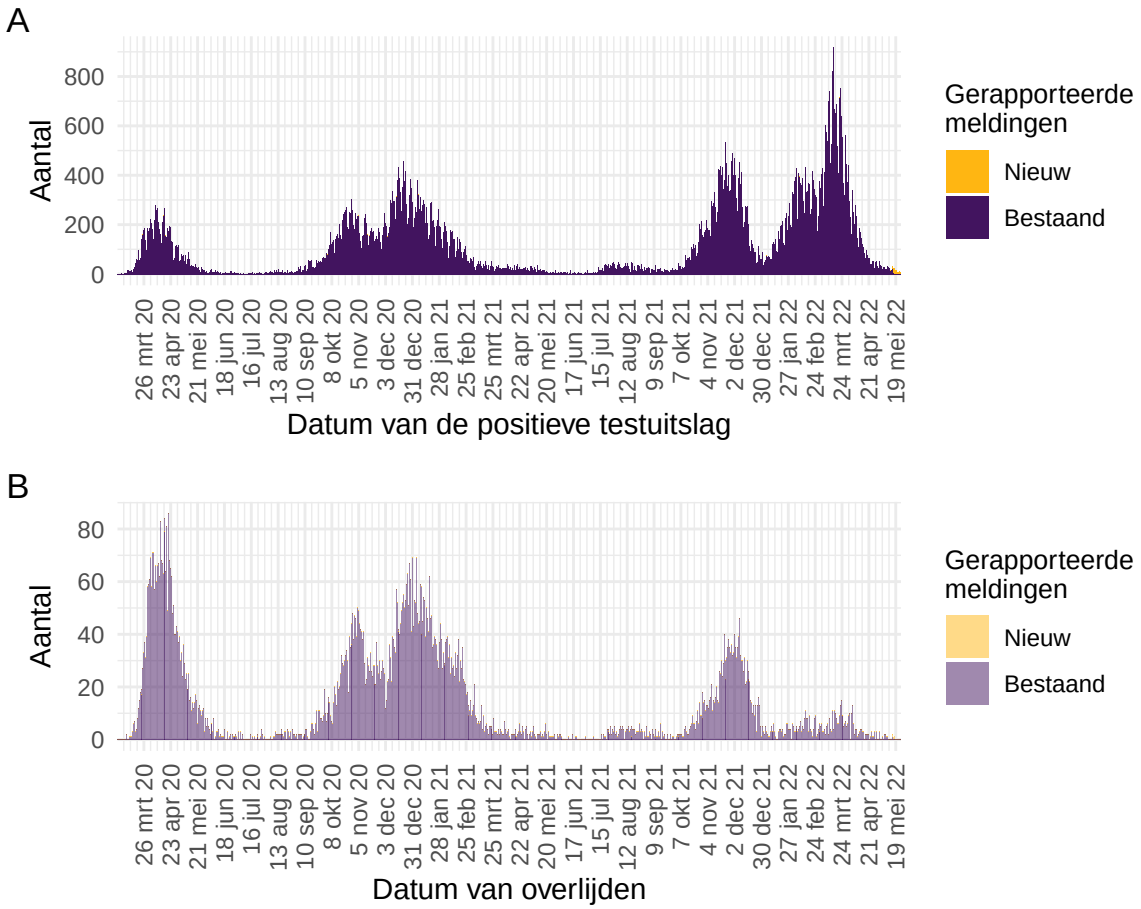
[1] Het werkelijke aantal overleden personen positief voor SARS-CoV-2 jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat er geen meldingsplicht geldt voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in grijs.

[2] Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 32 worden berekend vanuit het aantal overleden patiënten jonger dan 70 jaar voor wie tenminste één onderliggende aandoening is vermeld (Tabel 31).

[3] Vanaf 11 april 2020 zijn deze onderliggende aandoeningen structureel nagevraagd.

11.2.4 Overzicht personen in instellingen en zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder

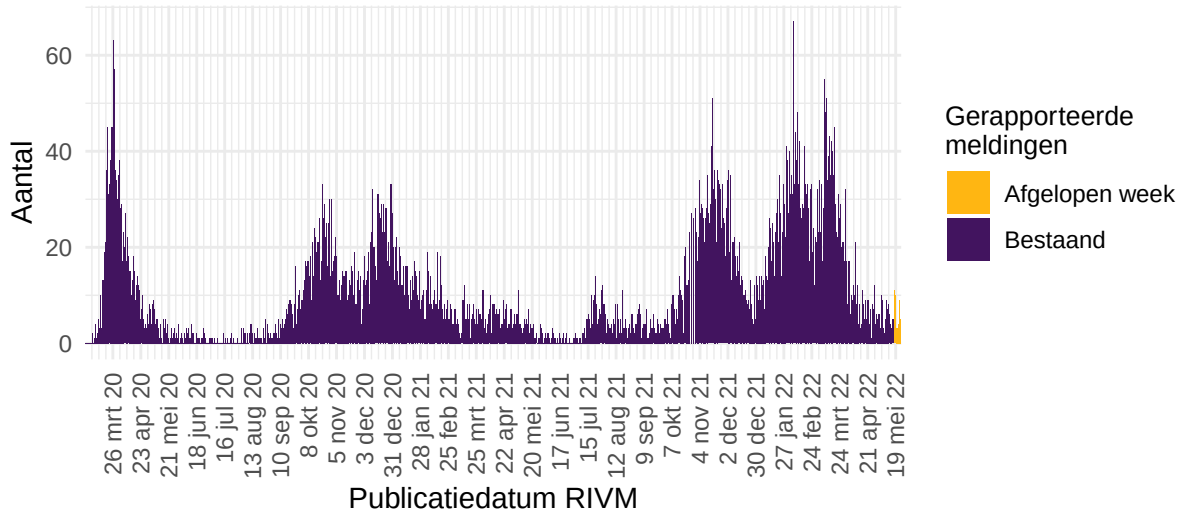
Vanaf 1 juli 2020 vraagt de GGD voor alle personen positief voor SARS-CoV-2 structureel na of zij bewoner zijn van een verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen en niet werkzaam zijn in de gezondheidszorg. Indien onbekend is of een persoon in een verpleeghuis of woonzorgcentrum woont, maar de postcode (bijv. 1234AB) komt wel overeen met de vestiging van een woonzorgcentrum of verpleeghuis en de persoon is 70 jaar of ouder, wordt de persoon toch ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum. Voor 1 juli 2020 werd dit afgeleid uit een combinatie van woonlocatie en leeftijd (ouder dan 70) of doordat de GGD aangaf dat de besmetting in een verpleeghuis of woonzorgcentrum voor ouderen had plaats gevonden. Grafieken over de gehandicaptenzorg ontbreken hier, omdat in de eerste periode van de epidemie deze data nog niet verzameld zijn.



Figuur 52: Aantal verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met SARS-CoV-2 gemeld aan de GGD vanaf 27 februari 2020[1,2]. (A) Aantal gemelde verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners, naar datum van overlijden.

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.

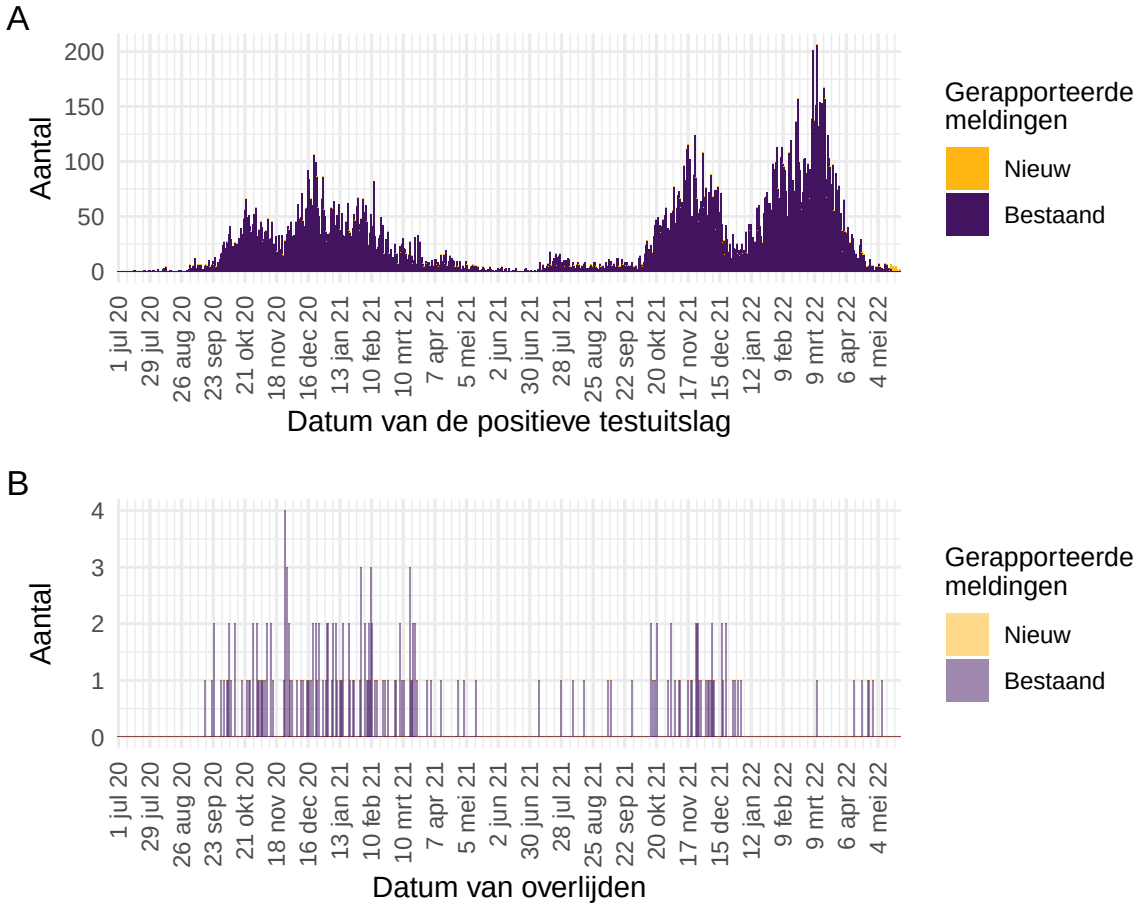
[2] Vanaf begin november 2021 worden in de meeste gevallen personen ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum op basis van de postcode (bijv. 1234AB) en een leeftijd van boven de 70 jaar, in plaats van een systematische navraag door de GGD. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO.



Figuur 53: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met SARS-CoV-2 vanaf 27 februari 2020[1]. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één SARS-CoV-2 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe personen positief voor SARS-CoV-2 zijn gemeld[2].

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. In verband met de overgang naar de nieuwe datastroom op 8 februari 2022 is een piek te zien bij deze publicatiedatum.
[2] Vanaf begin november 2021 worden in de meeste gevallen personen ingedeeld als bewoner van een verpleeghuis of woonzorgcentrum op basis van de postcode (bijv. 1234AB) en een leeftijd van boven de 70 jaar, in plaats van een systematische navraag door de GGD. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO.

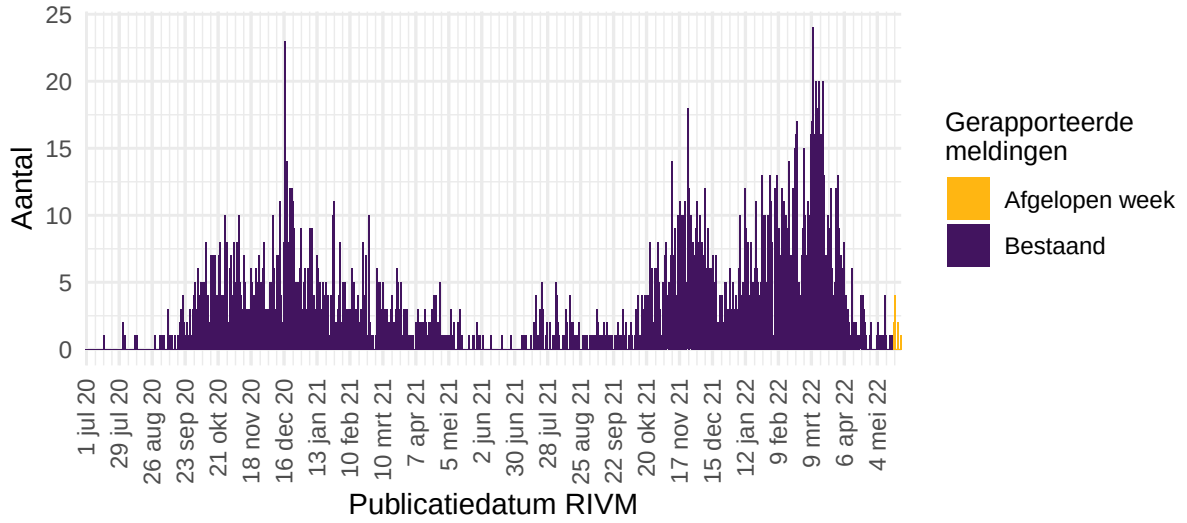
Vanaf 1 juli 2020 wordt structureel nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont.



Figuur 54: Aantal bewoners van gehandicaptenzorginstellingen[1] met SARS-CoV-2 gemeld aan de GGD vanaf 1 juli 2020[2]. (A) Aantal gemelde bewoners van gehandicaptenzorginstellingen, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden bewoners van gehandicaptenzorginstellingen, naar datum van overlijden.

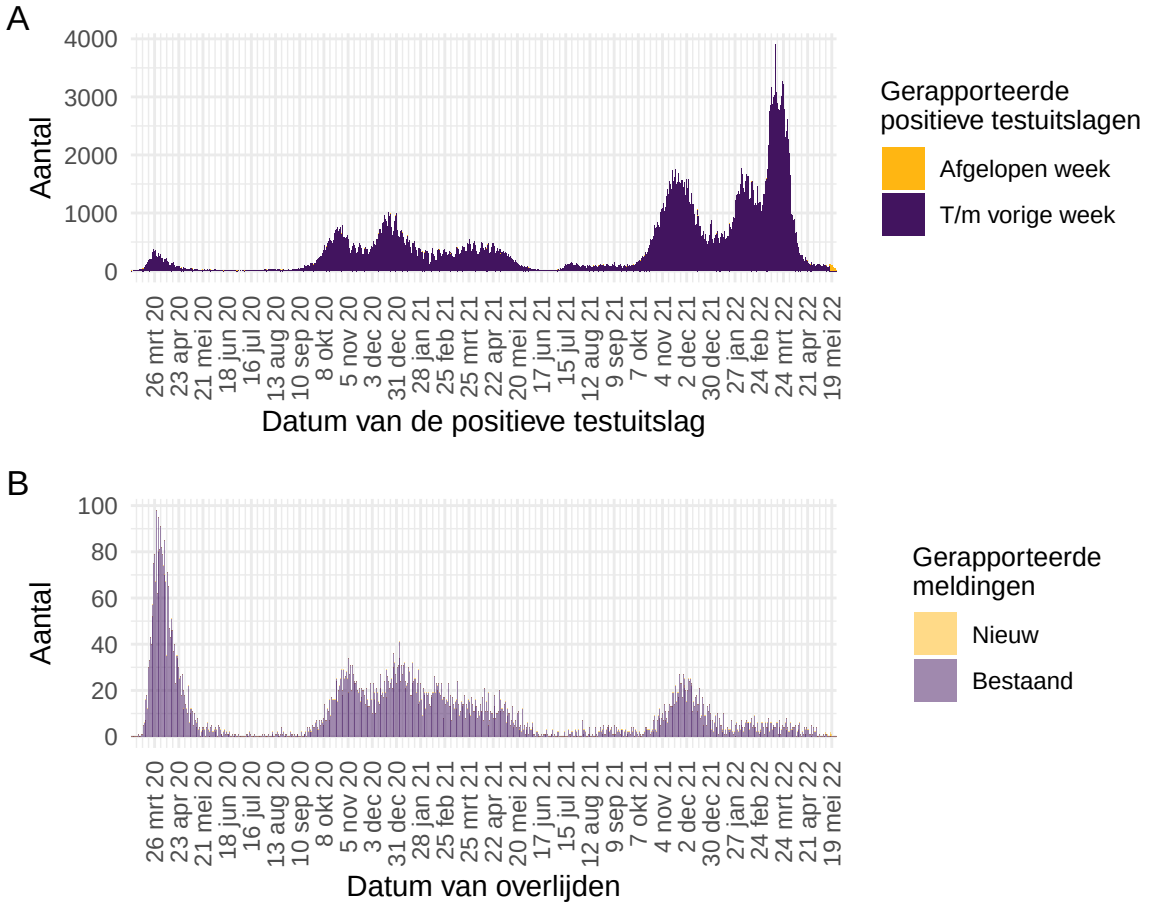
[1] Vanaf begin november 2021 wordt niet gestructureerd nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO. Het gevolg hiervan is een onderschatting van de hier getoonde aantallen.

[2] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2.De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.



Figuur 55: Aantal nieuwe gehandicaptenzorginstellingen met SARS-CoV-2 vanaf 1 juli 2020[1]. Aantal nieuwe locaties waar sprake is van tenminste één SARS-CoV-2 besmetting op basis van een positieve test. Een gehandicaptenzorginstelling wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe personen positief voor SARS-CoV-2 zijn gemeld.[2]

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel.
[2] Vanaf begin november 2021 wordt niet gestructureerd nagevraagd of een persoon in een gehandicaptenzorginstelling woont. Dit is het gevolg van een afgeschaald BCO. Het gevolg hiervan is een onderschatting van de hier getoonde aantallen.



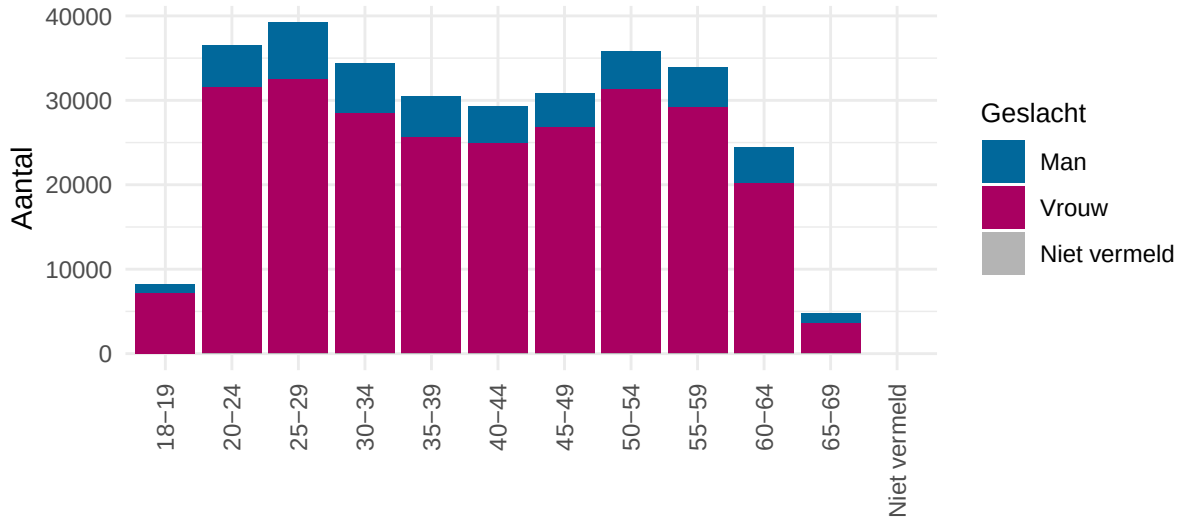
Figuur 56: Aantal zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met SARS-CoV-2 gemeld aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020[1]. (A) Aantal gemelde zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van de positieve testuitslag. (B) Aantal overleden zelfstandig wonende personen van 70 jaar en ouder met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2, naar datum van overlijden.

[1] Meldingen aan het RIVM t/m 17 mei 2022 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 17 mei 2022 10:01 uur t/m 24 mei 2022 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Er geldt geen meldingsplicht voor overlijden van personen positief voor SARS-CoV-2. De hier gepresenteerde sterftecijfers betreffen daarom een onderrapportage, en zijn weergegeven in lichtere kleuren.

11.2.5 Surveillance van SARS-CoV-2 onder zorgmedewerkers vanaf 27 februari 2020

Tot en met 24 mei 2022 10.00 uur zijn 307932 zorgmedewerkers in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 gemeld. Dit betreft zorgmedewerkers binnen en buiten het ziekenhuis. Door een afgeschaald BCO is sinds begin november 2021 van relatief minder personen bekend of zij zorgmedewerker zijn. Het is niet bekend en ook niet te achterhalen of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 1108 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis, dit is 0.4% van het totaal aantal positief op SARS-CoV-2 geteste zorgmedewerkers. Van 34 zorgmedewerkers is gerapporteerd dat zij zijn overleden. Zij hadden een leeftijd tussen de 30 en 69 jaar.

Tot 1 juni 2020 was het testbeleid voornamelijk gericht op mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van de ziekte of personen opgenomen in het ziekenhuis. Ook werden tot 1 juni zorgmedewerkers laagdrempelig getest bij (milde) klachten, daarom vormden zorgmedewerkers een relatief groot deel van het totaal aantal gemelde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2. Na 1 juni 2020 was er geen aangepast testbeleid meer voor zorgmedewerkers. Van alle 5911308 meldingen van bevestigde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 tussen de 18 en 69 jaar is 5.2% (307932) zorgmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijd 18 t/m 69 jaar (20457) is 5.4% zorgmedewerker. Van alle 2506 gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2 in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar was 1.4% een zorgmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 11% als zorgmedewerker (Bron: CBS statline).

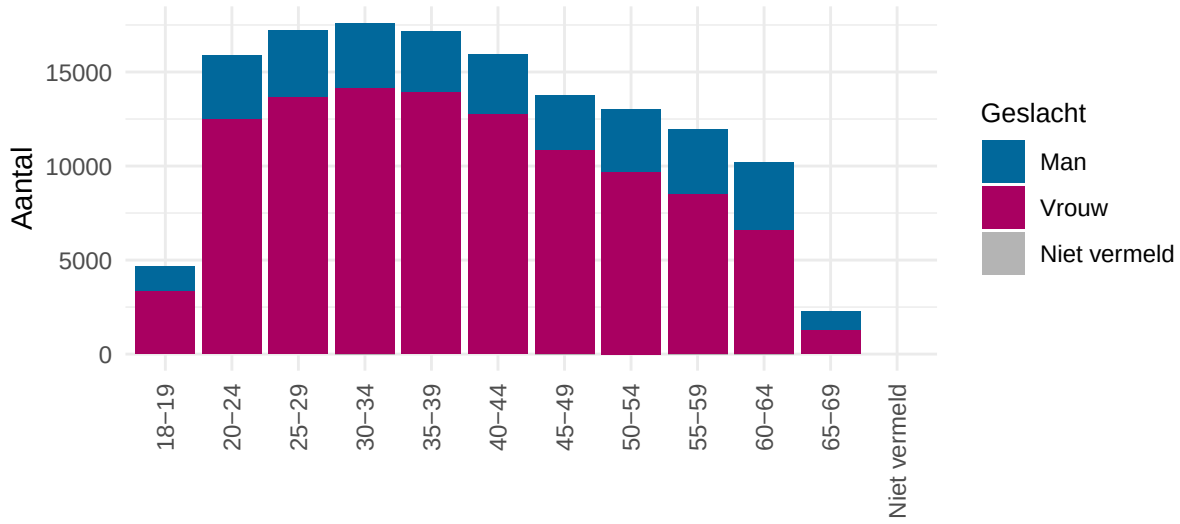


Figuur 57: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 met een leeftijd van 18-69 jaar die werkzaam zijn als zorgmedewerker vanaf 27 februari 2020.

11.2.6 Surveillance van SARS-CoV-2 onder onderwijs- en kinderopvangmedewerkers vanaf 27 februari 2020

Tot en met 24 mei 2022 10.00 uur zijn 139768 onderwijs- en kinderopvangmedewerkers in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 gemeld. Dit betreft medewerkers werkzaam in de kinderopvang, basisschool personeel en medewerkers werkzaam in het voortgezet-, middelbaar- en hoger onderwijs. Door een afgeschaald BCO is sinds begin november 2021 van relatief minder personen bekend of zij onderwijs- of kinderopvangmedewerker zijn. Het is niet bekend en ook niet te achterhalen of de onderwijs- en kinderopvangmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 401 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis, dit is 0.3% van het totaal aantal positief op SARS-CoV-2 geteste onderwijs- en kinderopvangmedewerkers. Van 13 onderwijs- en/of kinderopvangmedewerkers is gerapporteerd dat zij zijn overleden. Zij hadden een leeftijd tussen de 45 en 69 jaar.

Van alle 5911308 meldingen van bevestigde personen met een positieve testuitslag voor SARS-CoV-2 tussen de 18 en 69 jaar is 2.4% (139768) onderwijs- of kinderopvangmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde als in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijd 18 t/m 69 jaar (20457) is 2% onderwijs- of kinderopvangmedewerker. Van alle 2506 gemelde overleden personen positief voor SARS-CoV-2 in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar was 0.5% een onderwijs- of kinderopvangmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 3.4% als onderwijs- of kinderopvangmedewerker (Bron: CBS statline).



Figuur 58: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van gemelde personen positief voor SARS-CoV-2 met een leeftijd van 18-69 jaar die werkzaam zijn als onderwijs- of kinderopvangmedewerker.