

## Cijfers COVID-19 patiënten in de huisartsenpraktijk

### Factsheet 1: week 10-16, 2020 (2 maart - 19 april)

#### Samenvatting

##### Hoeveel mensen komen met COVID-klachten bij de huisarts?

In Nederland registreerden huisartsen tot en met week 16:

- 26.000 klinisch bevestigde COVID-19 patiënten, van wie de meeste in week 13
- weinig kinderen (< 20 jaar) met een klinisch bevestigde diagnose COVID-19
- bijna 70.000 patiënten met een verdenking op COVID-19
- het aantal mensen dat contact zoekt met de huisarts vanwege COVID-19 daalt

*De cijfers zijn berekend op basis van een steekproef van 300 huisartsenpraktijken die representatief is voor de Nederlandse huisartsenpraktijk.*

De laatste weken ging veel aandacht uit naar de patiënten met COVID-19 die in het ziekenhuis zijn opgenomen. Het merendeel van de patiënten komt echter niet bij het ziekenhuis, een deel ziet wel de huisarts. Huisartsen leggen dit vast in de elektronische patiëntendossiers. Van zo'n 300 huisartsenpraktijken uit heel Nederland ontvangt Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn deze registraties. Zodoende kunnen we snel en betrouwbaar inzicht geven in het aantal patiënten met klinisch bevestigde COVID-19 en het aantal patiënten met een verdenking op COVID-19.

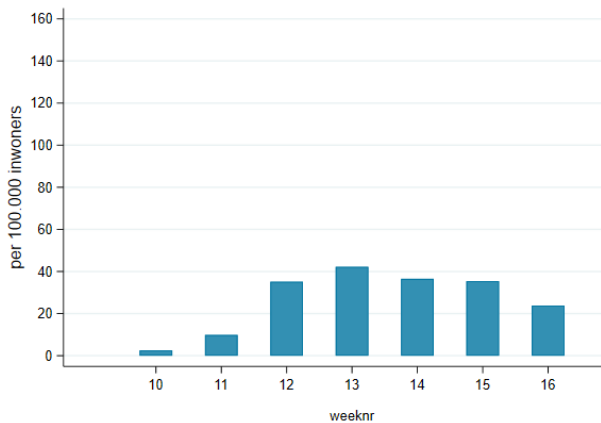
#### Verantwoording verwerking registraties

*Voor de aandoening COVID-19 bestaat geen unieke diagnosecode. Het NHG (Nederlands Huisartsen Genootschap) adviseert huisartsen daarom bepaalde ICPC-codes te gebruiken bij de registraties en in de omschrijving 'COVID-19' of 'verdenking COVID-19' toe te voegen. Deze registraties en hieraan gerelateerde ICPC-codes en omschrijvingen hebben wij gebruikt om te bepalen welke patiënten een klinisch bevestigde COVID-19 of een verdenking op COVID-19 hadden. Meer informatie treft u achter in deze factsheet aan, in het kader 'Methode vaststellen cijfers COVID-19 en verdenkingen op COVID-19'.*

#### Aantal patiënten met COVID-19 en met verdenking op COVID-19 per week

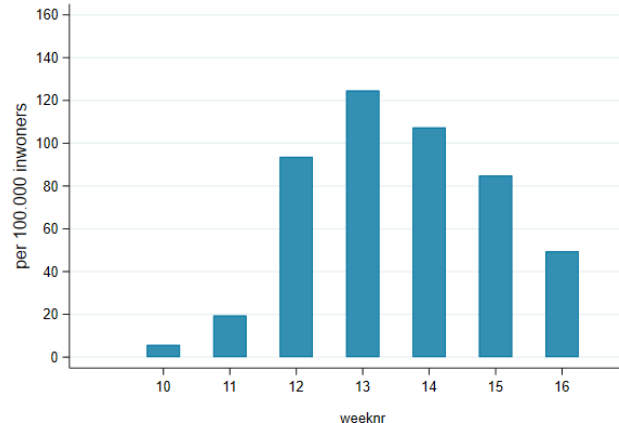
Vanaf week 10 registreren huisartsen de klinisch bevestigde COVID-19. In week 13 kwamen de meeste mensen met klinisch bevestigde COVID-19 bij de huisarts, ruim 40 per 100.000 inwoners. Dit sluit aan bij de cijfers op basis van geteste patiënten van het RIVM en de GGD, waarbij de piek ook in week 13 lag. In de weken hierna nam het aantal nieuwe patiënten met een bevestigde diagnose steeds verder iets af. In week 16 was het aantal nieuwe patiënten 24 per 100.000 inwoners (figuur 1).

Naast de klinisch bevestigde COVID-19 diagnoses registreerden de huisartsen ook verdenkingen op COVID-19. Ook hier lag de piek in week 13, toen het aantal 125 per 100.000 inwoners was (figuur 2).



© Nivel

**Figuur 1** Aantal door de huisarts klinisch bevestigde COVID-19, per 100.000 inwoners

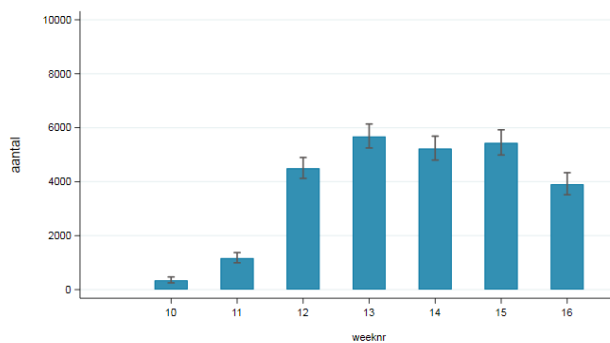


© Nivel

**Figuur 2** Aantal door de huisarts geregisteerde verdenkingen van COVID-19, per 100.000 inwoners

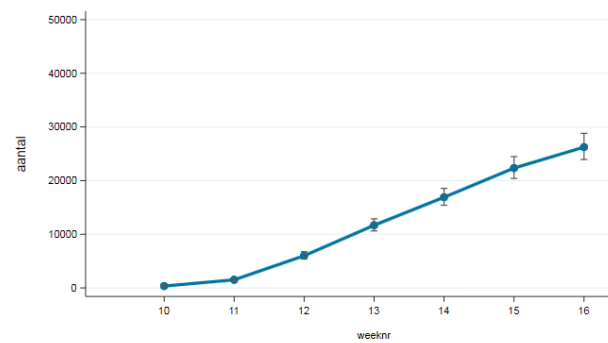
### Aantallen omgerekend voor heel Nederland

Deze getallen hebben we omgerekend naar aantallen voor heel Nederland. Hierbij is rekening gehouden met de grote verschillen in het aantal COVID-19 patiënten per provincie en met verschillen in leeftijdsopbouw en inwonersaantal tussen provincies ten opzichte van de steekproef van 300 deelnemende praktijken. Ook hebben we hierbij het betrouwbaarheidsinterval rondom de schatting berekend. Huisartsen registreerden tot en met week 16 naar schatting 26.000 klinisch bevestigde COVID-19 patiënten (95% BI: 24.000 – 29.000) (figuur 3 en 4). De aantallen met verdenking op COVID-19 tot en met week 16 zijn bijna 70.000 (95% BI: 66.00 – 74.000).



© Nivel

**Figuur 3** Schatting van het aantal klinisch bevestigde COVID-19 patiënten in Nederland per week (met 95% betrouwbaarheidsintervallen)

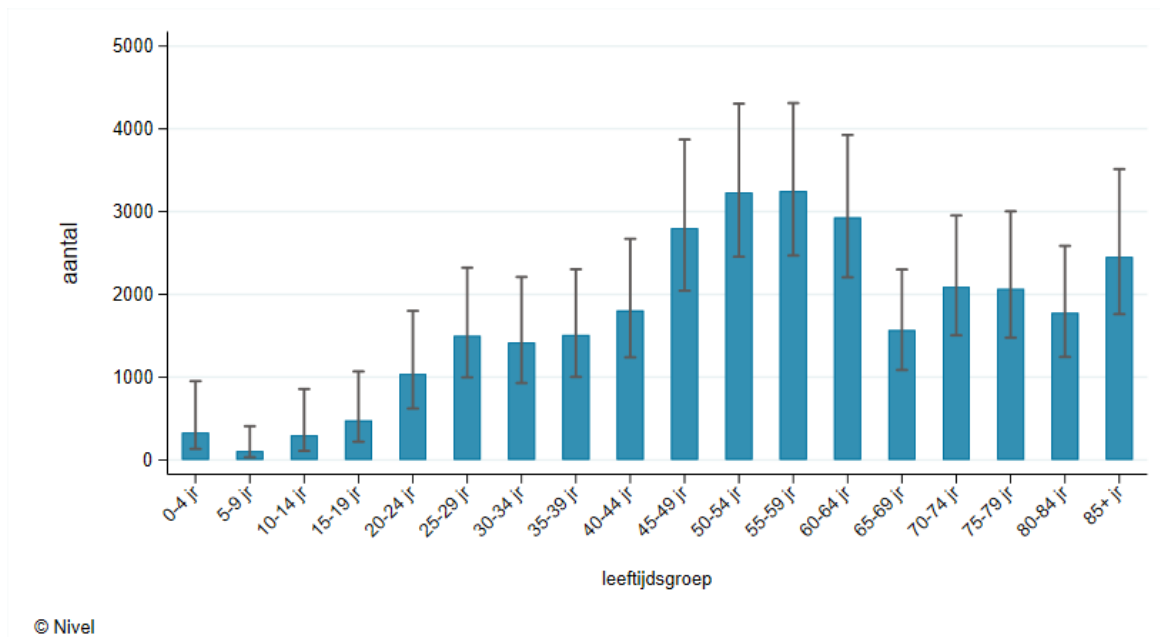


© Nivel

**Figuur 4** Totaal aantal geschatte klinisch bevestigde COVID-19 patiënten tot en met week 16 in Nederland (met 95% betrouwbaarheidsintervallen)

### Aantallen per leeftijdsgroep

Het voorkomen van COVID-19 verschilt naar leeftijd. Kinderen onder de 20 jaar maakten slechts < 0,5% van de klinisch bevestigde COVID-19 gevallen uit, terwijl zij 22% van de gehele Nederlandse bevolking uitmaken. De meeste klinisch bevestigde COVID-19 gevallen bij de huisarts zien we bij mensen tussen 40 en 64 jaar (figuur 5).



*Figuur 5 Aantal klinisch bevestigde COVID-19 gevallen in Nederland per leeftijdsgroep (met 95% betrouwbaarheidsintervallen)*

## Disclaimer

De getoonde cijfers zijn met de grootst mogelijke zorgvuldigheid tot stand gekomen, waarbij getracht is zo volledig mogelijk te zijn. Mogelijk zijn de cijfers lager dan de werkelijke cijfers, aangezien huisartsen niet verplicht zijn de gebruikte opmerkingenvelden in te vullen in hun elektronische patiëntendossiers en aangezien sommige positief geteste patiënten wellicht nog niet verwerkt zijn in de patiëntendossiers van de huisarts. De cijfers zijn gebaseerd op contacten die patiënten met de huisartsenpraktijk hebben gehad. Mensen zonder klachten of met weinig klachten die toch positief getest zijn – bijvoorbeeld zorgverleners – en mensen die geen contact hebben opgenomen met de huisartsenpraktijk, zijn daarom niet terug te vinden in deze cijfers. Ook mensen zonder klachten die wel antistoffen hebben, zijn niet terug te vinden in deze cijfers, aangezien zij zeer waarschijnlijk geen contact hebben gehad met de huisartsenpraktijk.

## Methodie vaststellen cijfers COVID-19 en verdenkingen op COVID-19

Voor het samenstellen van deze factsheet baseren we ons op gegevens van zo'n 300 huisartsen aangesloten bij Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Wekelijks krijgt het Nivel van deze surveillancepraktijken geanonimiseerde gegevens uit de elektronische medische dossiers.

Doorgaans registreren huisartsen diagnoses via de ICPC-codering. Voor COVID-19 bestaat (nog) geen unieke ICPC-code. Het NHG (Nederlands Huisartsen genootschap) adviseert huisartsen om bepaalde ICPC-codes te gebruiken en in de omschrijving 'COVID-19' of 'verdenking COVID-19' toe te voegen in het opmerkingenveld in de elektronische patiëntendossiers. Deze ICPC-codes en deze toegevoegde omschrijvingen hebben wij gebruikt om te bepalen welke patiënten een (klinische bevestigde) COVID-19 of een verdenking op COVID-19 hadden. Een klinisch bevestigde COVID-19 betekent dat de huisarts ervan uitgaat dat de patiënt COVID-19 heeft, ofwel omdat een test COVID heeft bewezen, ofwel omdat de huisarts het klinisch beeld typerend vindt voor COVID-19.

---

Omdat er weinig testen worden uitgevoerd op COVID-19 (het heeft vaak geen klinische consequenties) wordt bij deze laatste groep vaak geen COVID-test gedaan. De reden om deze twee groepen samen te nemen is dat ze niet altijd te onderscheiden zijn op basis van de patiëntendossiers. Bovendien lijken huisartsen goed in staat om op basis van het klinische beeld een onderscheid te maken tussen patiënten met een mogelijke COVID-19 besmetting en een patiënten met een vrijwel zekere COVID-19 besmetting.

*De indeling is gemaakt door twee huisartsonderzoekers in samenwerking met de andere onderzoekers van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn.*

### **Aantallen omgerekend voor heel Nederland**

De geobserveerde wekelijkse cijfers van de deelnemende praktijken (aantal gevallen gedeeld door de populatie van de praktijk) zijn gemiddeld per provincie, om rekening te houden met regionale verschillen en het feit dat het aantal deelnemers verschilt tussen provincies. Vervolgens is daarvan het gemiddelde genomen voor heel Nederland en dat is omgerekend naar het totaal aantal inwoners in Nederland.

### **Elke week nieuwe COVID-cijfers**

Elke week berekent Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn het aantal patiënten met (klinische bevestigde) COVID-19 en het aantal patiënten met een verdenking op COVID-19 in de afgelopen week berekend. Dit doen we op basis van diagnosecodes 'Acute infectie bovenste luchtwegen', 'Andere infectie(s) luchtwegen', 'Influenza', 'Pneumonie', 'Andere virusziekte(n)', 'Andere infectieziekte', 'Koorts', 'Benauwdheid', 'Hoesten' ) en aanvullende omschrijvingen van de huisarts die wijzen op COVID-19. Om een grotere precisie te bereiken berekenen we ook de cijfers van de voorgaande weken opnieuw, waarbij we eventueel nagekomen gegevens meenemen.

De geobserveerde wekelijkse cijfers van de deelnemende praktijken (aantal gevallen gedeeld door de populatie van de praktijk) zijn gemiddelden per provincie. Zodoende houden we rekening met regionale verschillen en met het feit dat het aantal deelnemers verschilt per provincies. Vervolgens is daarvan het gemiddelde genomen voor heel Nederland en dat is omgerekend naar het totaal aantal inwoners in Nederland.

---

## **Meer weten?**

### **Meer informatie over de monitoring van de COVID-19 uitbraak?**

Ga naar [Corona Actueel op de Nivel-homepagina](#).

### **Meer informatie over Nivel Surveillance?**

Ga naar onze [Surveillance-pagina](#) of stuur een e-mail naar [surveillance@nivel.nl](mailto:surveillance@nivel.nl).

### **Contact**

Dr. Mariette Hooiveld, projectleider Nivel Surveillance  
[E] [m.hooiveld@nivel.nl](mailto:m.hooiveld@nivel.nl)  
[T] 030 272 9700

### **Titelgegevens van deze publicatie**

De gegevens uit deze publicatie mogen met de volgende bronvermelding worden gebruikt: Hooiveld M, Hek K, Heins M, Hendriksen J, Bolt E, Weesie Y, Spreeuwenberg P, Korevaar J. [Nivel Surveillance](#): Cijfers COVID-19 patiënten in de huisartsenpraktijk. Factsheet 1: Week 10-16, 2020 (2 maart - 19 april). Utrecht: Nivel 2020.