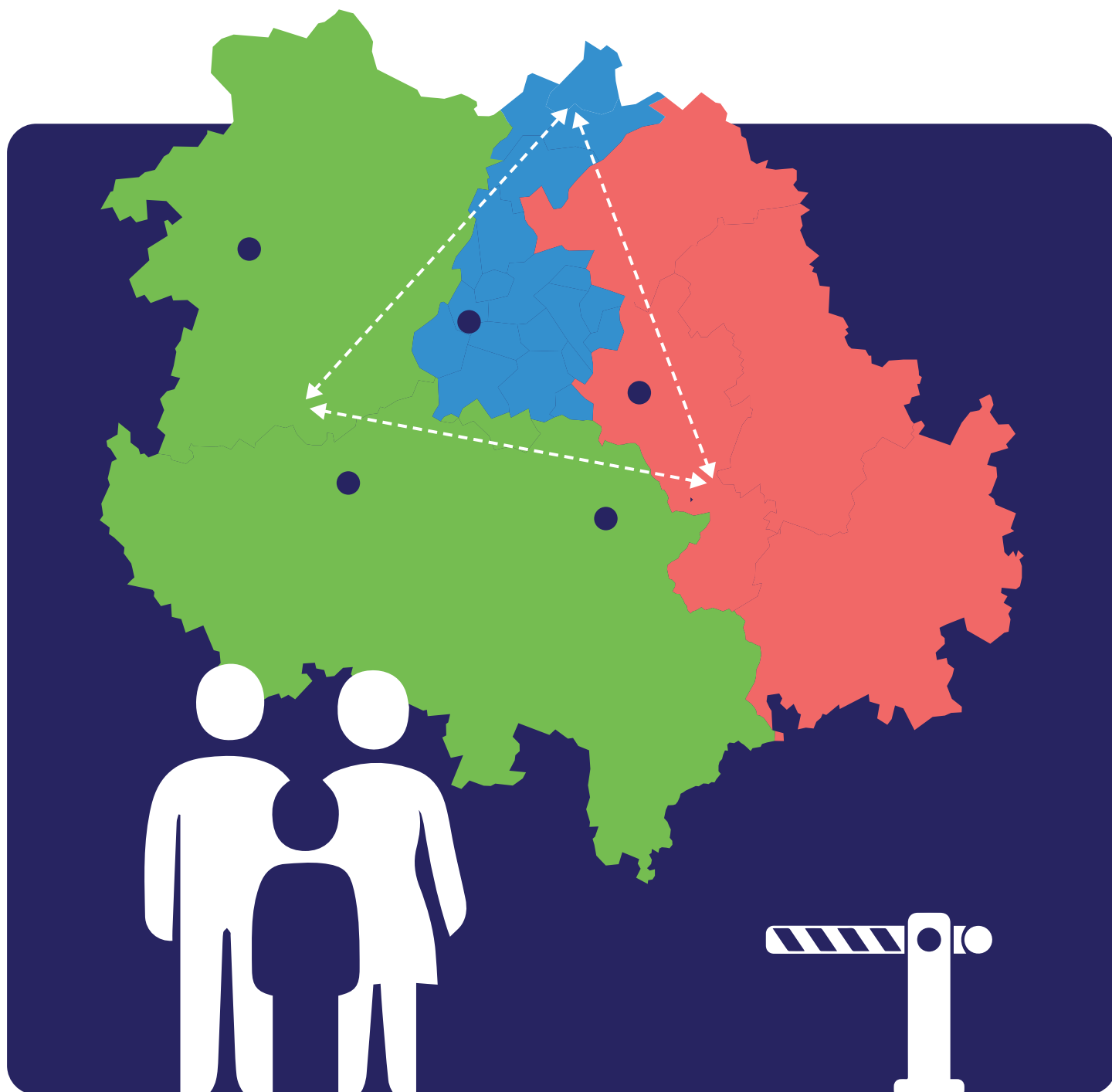


# Impact COVID-19 op Euregio Maas-Rijn



# Resultaten eerste ronde

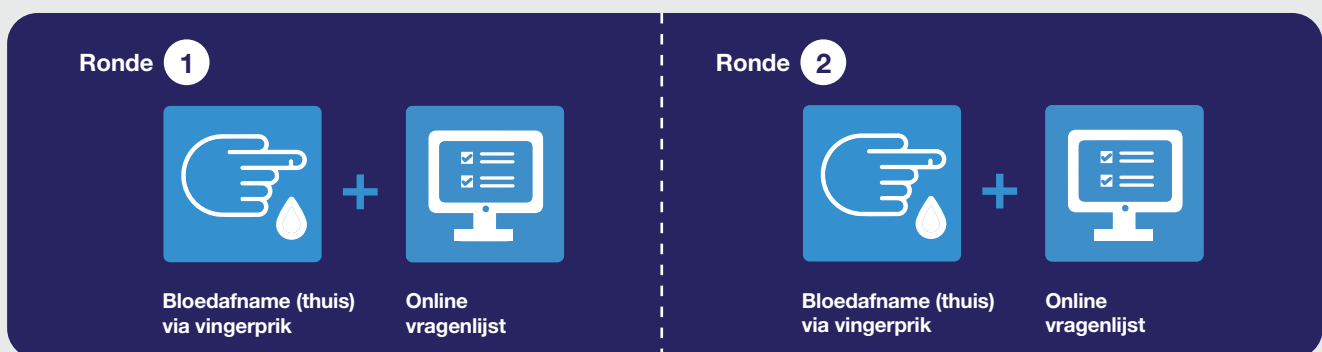
Deze factsheet beschrijft de resultaten van de eerste ronde van het project 'De impact van COVID-19 op de Euregio Maas-Rijn (EMR)'. De EMR is de grensoverschrijdende regio tussen Nederland, België en Duitsland. Het doel van het project is om de impact van COVID-19 op een grensoverschrijdende regio zoals de EMR te beoordelen. Dit kan als voorbeeld genomen worden voor wat de effecten zouden kunnen zijn voor andere grensregio's in de EU, of zelfs breder.

Voor het onderzoek zijn burgers uit de EMR via een steekproef geselecteerd uit de Nederlandse regio Zuid-Limburg, de Duitse regio's Heinsberg, Düren en Aken, en de Belgische regio's Limburg, Luik en de Duitstalige gemeenschap. Aan de eerste ronde van dit onderzoek hebben in totaal 4.766 personen uit Nederland, Duitsland en België deelgenomen. De resultaten gepresenteerd in deze factsheet geven informatie over de eerste 16 maanden van de coronapandemie.

De betrokken partnerorganisaties zijn GGD Zuid Limburg, Stichting euPrevent, Maastricht UMC+, Gesundheitsamt des Kreises Düren, Gesundheitsamt des Kreises Heinsberg, Gesundheitsamt der StädteRegion Aachen, Sciensano en de Deutschsprachige Gemeinschaft Belgiens. Het project wordt gesubsidieerd vanuit het Interreg EMR programma.



## Onderzoek



## Tijdschema



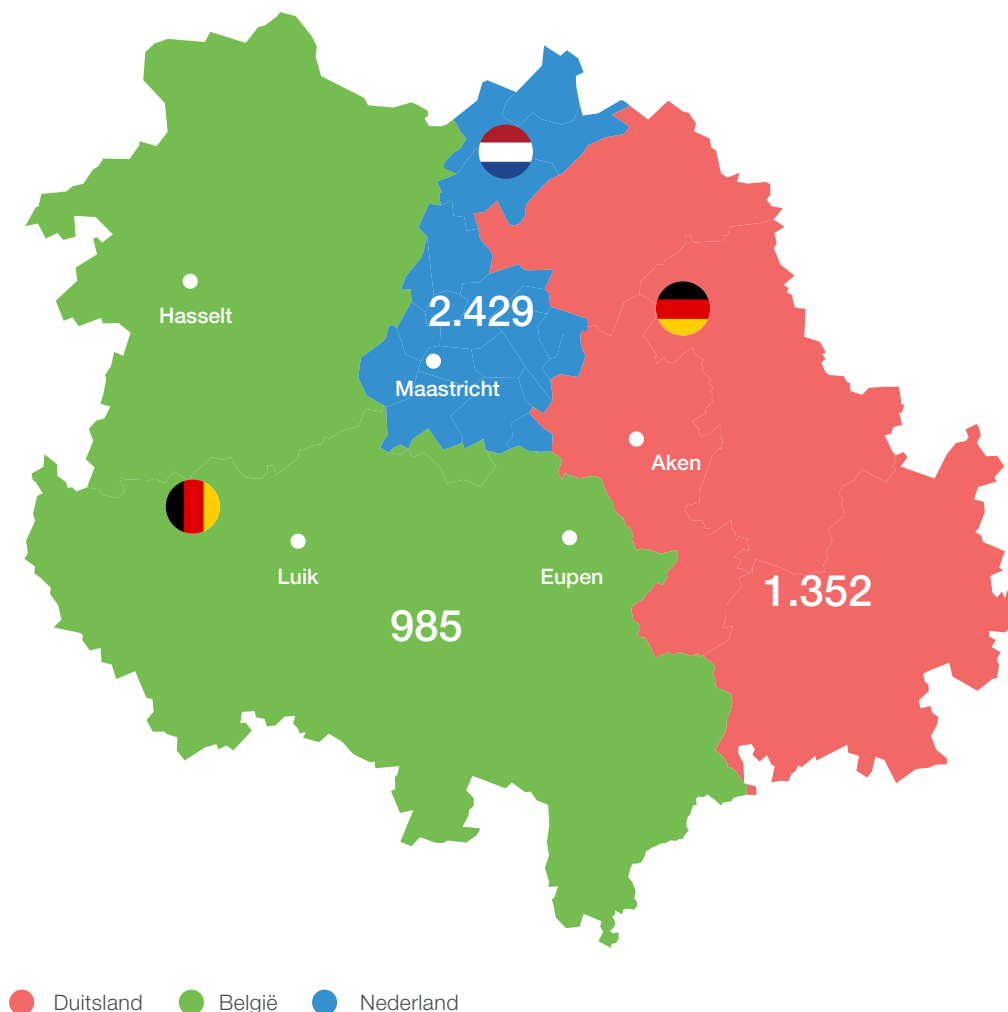
# Studiepopulatie

## 4.766 bloedtesten en ingevulde vragenlijsten

- 23.315 testpakketten opgestuurd
- 6.018 mensen hebben gereageerd
- 4.766 volledige deelnames (ingevulde vragenlijst + gelukte bloedafname)

## Aantal deelnemers per land

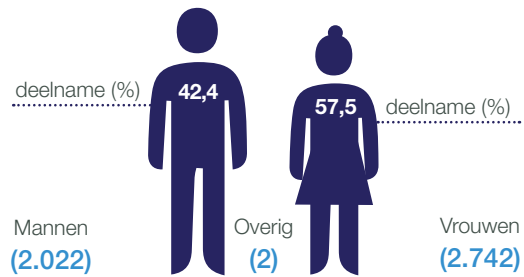
In Nederland hebben 2.429 personen deelgenomen, in Duitsland 1.352 personen en in België 985 personen. Voor de verschillen in de aantallen van deelname per land is gecorrigeerd. De resultaten zijn daarmee representatief voor de bevolking in de drie EMR-landen.



# Studiepopulatie

## Geslacht

Er hebben 2.742 vrouwen en 2.022 mannen meegedaan aan het onderzoek.



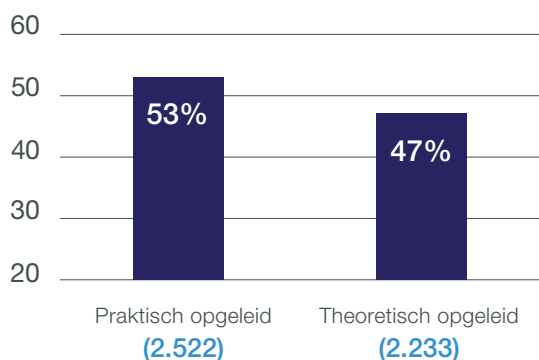
## Leeftijd

Aan dit onderzoek hebben 4.766 EMR-burgers van 18 jaar en ouder meegedaan.

Leeftijd	Duitsland	België	Nederland
18 - 29 jaar	202	134	281
30 - 39 jaar	196	137	247
40 - 49 jaar	212	173	318
50 - 59 jaar	320	213	572
60 - 69 jaar	266	208	632
70 - 79 jaar	116	97	318
> 80 jaar	40	23	61
Totaal	1.352	985	2.429

## Opleiding

Van de deelnemers is 53% praktisch opgeleid (bijvoorbeeld mavo, mbo) en 47% van de deelnemers is theoretisch opgeleid (bijvoorbeeld hbo, hogeschool of universiteit).



# Coronamaatregelen

## De maatregelen die werden onderzocht

- Het dragen van een mondkapje
- Het houden van anderhalve meter afstand
- Het beperken van de groepsgrootte
- Het verminderen van reizen



Er werd gevraagd in hoeverre de deelnemers zich aan de maatregelen hebben gehouden gedurende de twee maanden voorafgaand aan het onderzoek. Daarnaast werd gevraagd of ze de maatregelen nuttig vonden en of ze het gemakkelijk vonden zich eraan te houden.

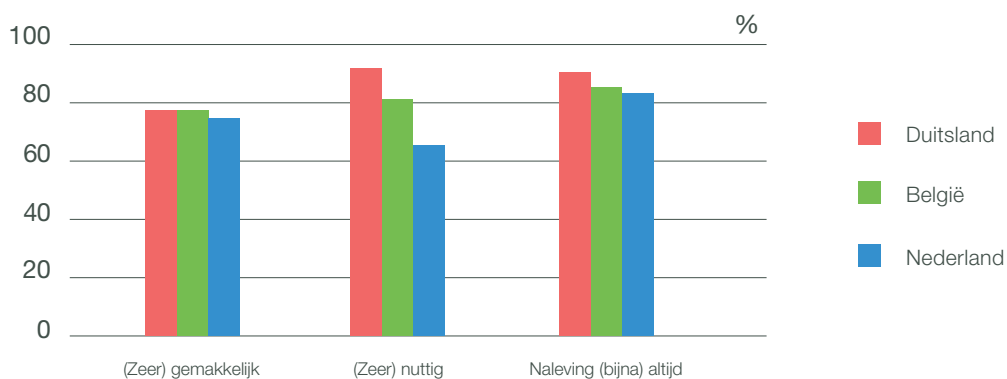
Het grootste deel van de deelnemers gaf aan zich aan de coronamaatregelen te hebben gehouden en vond deze gemakkelijk op te volgen en nuttig bij de bestrijding van het coronavirus.

Deelnemers in Duitsland gaven het vaakste aan zich aan de coronamaatregelen te houden en vonden dit ook gemakkelijker en nuttiger, in vergelijking met deelnemers in Nederland en België.

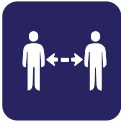


### Het dragen van een mondkapje

Meer dan 80% van de deelnemers gaf aan zich meestal of altijd te houden aan het dragen van een mondkapje en de grote meerderheid vond dit ook gemakkelijk en nuttig.

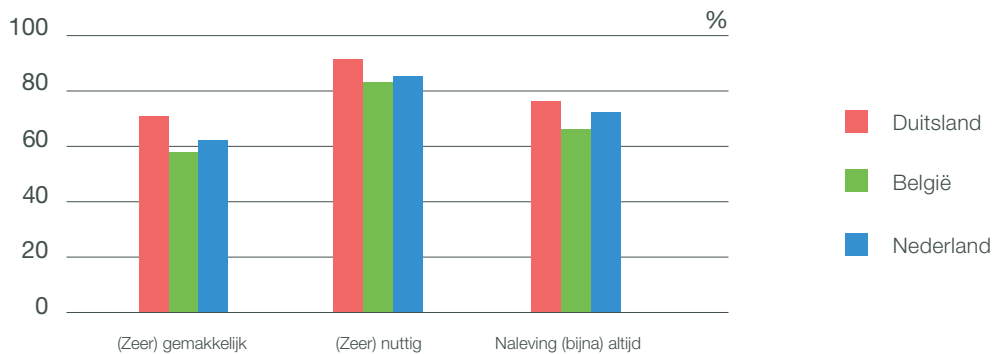


# Coronamaatregelen



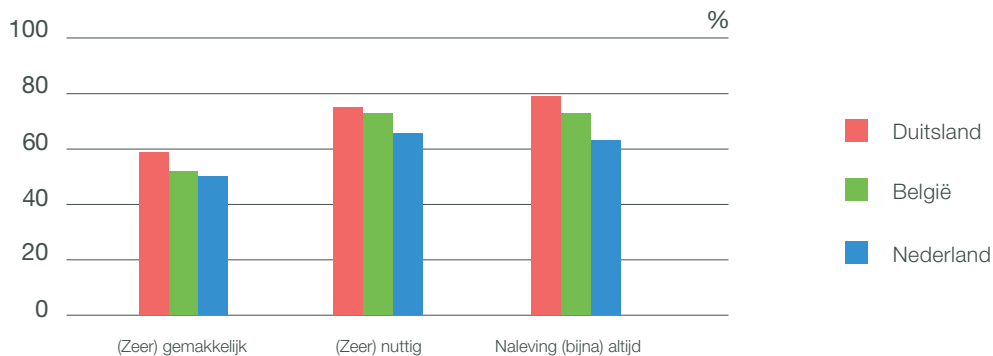
## Het houden van anderhalve meter afstand

Meer dan 80% van de deelnemers vond het houden van anderhalve meter afstand (zeer) nuttig.



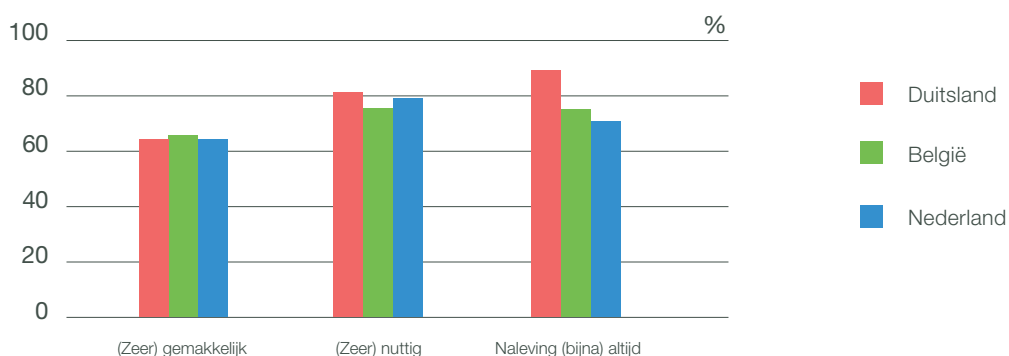
## Het beperken van de groepsgrootte

In vergelijking met de andere maatregelen werd het beperken van de groepsgrootte minder vaak als gemakkelijk ervaren.



## Het verminderen van reizen

De Duitse deelnemers gaven het vaakst aan het reizen verminderd te hebben.



# Mobiliteit tussen EMR-landen

## Grens oversteken voor kort bezoek

Het aantal keer dat deelnemers per maand de grens met een EMR-buurland zijn overgestoken voor een kort bezoek is veranderd tijdens de coronapandemie. Voorbeelden van een kort bezoek zijn boodschappen doen, naar een restaurant gaan en tanken.



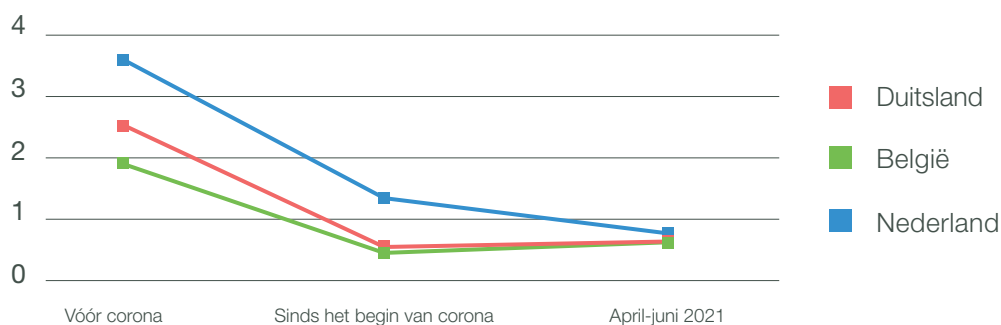
**Vóór corona** was dit gemiddeld **1,93** (België) tot **3,59** (Nederland) keer per maand. Sinds het **begin van corona** was dit gedaald naar gemiddeld **0,44** (België) tot **1,36** (Nederland) keer per maand.

Deelnemers gaven aan in de **voorgaande maanden (april-juni 2021)** gemiddeld **0,60** (Duitsland) tot **0,77** (Nederland) keer de grens te zijn overgestoken voor een kort bezoek.

Het gemiddeld aantal keer per maand dat EMR-burgers de grens overstaken voor een kort bezoek is ten opzichte van vóór corona met 68 (België) tot 79% (Nederland) gedaald in april-juni 2021. Nederland heeft gemiddeld het meeste grensverkeer in de onderzochte periodes.



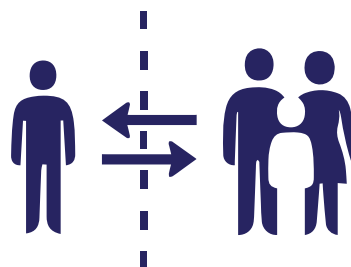
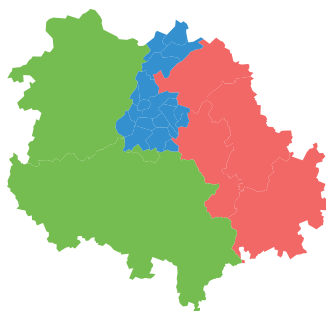
### Grens oversteken voor kort bezoek (gemiddeld per maand)



## Mobiliteit tussen EMR-landen

### Bezoeken van familie, vrienden en kennissen over de grens

**47%** van de **Nederlandse** deelnemers gaf aan familie, vrienden of kennissen in een EMR-buurland te hebben, tegenover **26%** van de **Belgische** deelnemers en **31%** van de **Duitse** deelnemers.



Het aantal keer dat deelnemers familie, vrienden of kennissen over de grens gemiddeld per maand hebben bezocht is veranderd tijdens de coronapandemie.

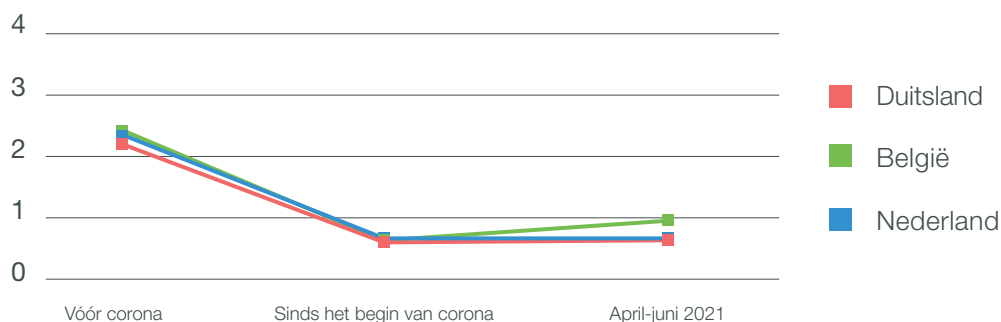
**Vóór corona** was dit gemiddeld **2,16** (Duitsland) tot **2,45** (België) keer per maand.

Sinds het **begin van corona** was dit gedaald naar gemiddeld **0,70** (Duitsland) tot **0,74** (Nederland) keer per maand. Deelnemers gaven aan in de **voorgaande maanden (april-juni 2021)** familie, vrienden of kennissen over de grens gemiddeld **0,61** (Duitsland) tot **0,97** (België) keer te hebben bezocht.

Het gemiddeld aantal keer per maand dat EMR-burgers de grens overstaken voor een kort bezoek is ten opzichte van vóór corona met 60 (België) tot 72% (Nederland en Duitsland) gedaald in april-juni 2021.



#### Grens oversteken voor bezoeken van familie, vrienden of kennissen (gemiddeld per maand)





# Mobiliteit tussen EMR-landen



## Werken en studeren over de grens

**100 deelnemers (2,1%) werken** in een ander land dan waarin ze wonen.

- 92 deelnemers werken in een EMR-buurland
- 8 deelnemers werken in een ander land



**16 deelnemers studeren** in een ander land dan waarin ze wonen.

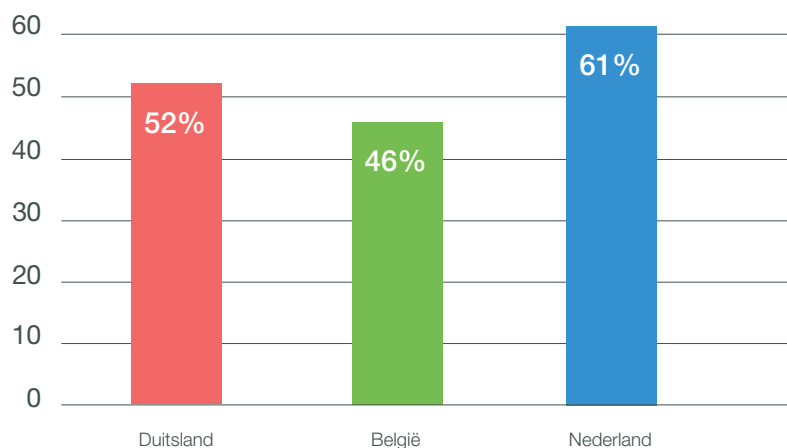
- 15 deelnemers studeren in een EMR-buurland
- 1 deelnemer studeert in een ander land



## Mobiliteitsbeperkingen

Een groot deel van de deelnemers heeft de mobiliteitsbeperkingen tussen de landen tijdens de coronapandemie als (zeer) beperkend ervaren. In **Nederland** was dit **61%** van de deelnemers, in **België** **46%** en in **Duitsland** was dit **52%** van de deelnemers.

### Mobiliteitsbeperkingen als (zeer) beperkend ervaren



Binnen de groep mensen die familie, vrienden of kennissen heeft wonen in een EMR-buurland was dit percentage nog hoger. Tweederde van de groep deelnemers met familie, vrienden, of kennissen over de grens ervoer de mobiliteitsbeperkingen tussen de landen als (zeer) beperkend.

# Redenen voor coronavaccinatie



## Redenen voor vaccineren tegen het coronavirus

De top 3 genoemde redenen om te **vaccineren** is in de drie landen gelijk:

### 1. Terug naar het normale leven

Aangegeven door 71% in NL, 80% in BE en 84% in DE

### 2. Om de eigen familie te beschermen

Aangegeven door 70% in NL, 78% in BE en 84% in DE

### 3. Om ernstige ziekte als gevolg van een coronabesmetting te voorkomen

Aangegeven door 68% in NL, 74% in BE en 84% in DE



Opvallend was dat 23% van de Duitse en 20% van de Belgische deelnemers als reden gaf 'mijn dokter raadt me aan me te laten vaccineren', tegenover 7% van de Nederlandse deelnemers.

**3%** van de deelnemers gaf aan **geen coronavaccinatie** te willen nemen. De meest genoemde redenen om zich niet te willen laten vaccineren tegen het coronavirus waren:

- Zorgen over de mogelijke bijwerkingen van het vaccin
- Niet bang zijn om ernstig ziek te worden van een mogelijke coronabesmetting
- Van mening zijn dat vaccinaties niet goed werken

Onder de deelnemers was ook nog een aantal **twijfelaars (9%)**. Of de vaccinatie al lang in gebruik is zonder ernstige bijwerkingen werd als belangrijkste overweging genoemd om een beslissing te nemen om zich al dan niet te laten vaccineren.

## Samenvattend

- De grote meerderheid (~60-80%) van de deelnemers in Nederland, België en Duitsland gaf aan dat ze de twee maanden voor het invullen van de vragenlijst zich (vrijwel) altijd aan de geldende coronamaatregelen hebben gehouden en dat ze deze maatregelen gemakkelijk en nuttig vonden. Onder de Duitse deelnemers was dit percentage het hoogste.
- Een groot deel van de deelnemers heeft de mobiliteitsbeperkingen tussen de landen tijdens de coronapandemie als (zeer) beperkend ervaren en ook het bezoeken van familie, vrienden of kennissen of het oversteken van de grens met een EMR-buurland om een andere reden is gedaald tijdens de coronapandemie.
- De meest genoemde redenen voor vaccinatie tegen corona waren gelijk in alle drie de landen: terug naar het oude normaal, beschermen van familie en het voorkomen van ziekte.

## Aandachtspunten van het onderzoek



- Het onderzoek is in de verschillende landen op verschillende momenten gestart. Daarom zijn data over vaccinatiestatus en antistoffen nog niet meegenomen in de eerste resultaten. Na de tweede ronde kan hier meer over worden medegedeeld.
- Deelname verschilde in de drie landen; hiervoor is een correctie doorgevoerd. Een weegfactor is gebruikt om een representatieve studiepopulatie te verkrijgen met betrekking tot land, geslacht en leeftijd. De resultaten zijn daarmee representatief voor de bevolking in de drie EMR-landen.
- Bloedafname via vingerprik lukte niet bij alle deelnemers. Dit kan hebben geleid tot vertekening.

## Voortgang van het onderzoek

De tweede ronde van het onderzoek vindt plaats in september-oktober 2021. De resultaten, waarbij ook wordt gekeken naar de aanwezigheid van antistoffen en de vaccinatiestatus in de verschillende landen, worden verwacht in 2022.



<https://euprevent-covid-tool.eu/>

<https://euprevent.eu/nl/covid-19/>

<https://www.ggdzl.nl/professionals/projecten-en-onderzoeken/impact-van-covid-19-op-de-euregio-maas-rijn/>

