

GGD GHOR CORONA MONITOR
12-6-2020



Inhoud

Inleiding	2
Aantal ingeplande afspraken via het landelijk telefoonnummer	3
Totaal aantal uitgevoerde testen	4
Aantal uitgevoerde testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties	5
Percentage positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties	6
Totaal aantal VVT locaties dat open is voor bezoek	7
Aantal VVT locaties dat open is voor bezoek per regio	8
Belangrijkste ervaren knelpunten bij de GGD'en per onderwerp	9

Inleiding

Deze wekelijkse rapportage van de vijftientig Directeuren Publieke Gezondheid bevat het totaal aantal testafspraken dat is ingepland via het landelijk telefoonnummer, het aantal testen dat door de GGD'en wordt uitgevoerd, het aantal positieve testen per regio, het aantal VVT locaties dat open is en er wordt weergegeven welke knelpunten de GGD'en ervaren rondom de diverse taken.

In overleg met VWS rapporteren we vanaf deze week niet meer over persoonlijke beschermingsmiddelen in deze monitor. Dit vanwege het feit dat LCH alle leveringen doet aan de instellingen. In alle ROAZ regio's wordt nog wel een ijzeren voorraad aangehouden tot nader order voor onvoorziene omstandigheden.

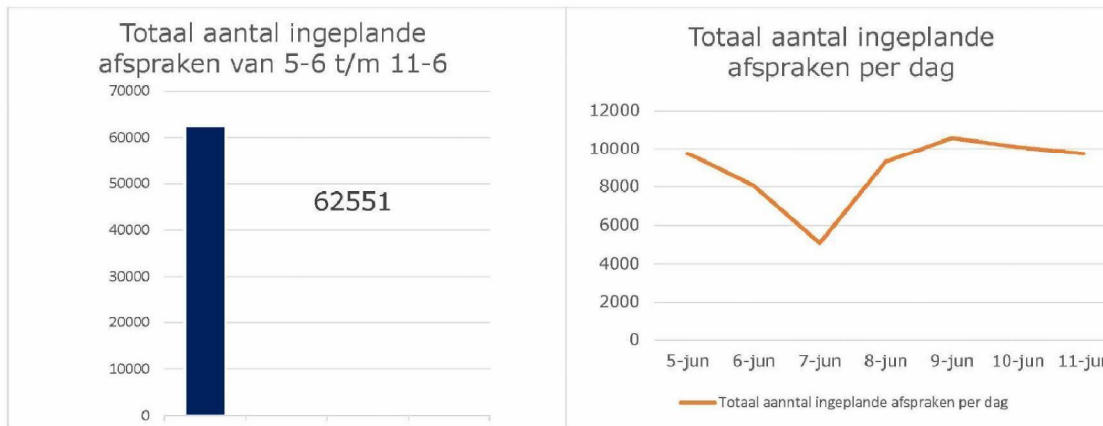
Samen met het LOT-C blijven we verder werken aan één datastroom, waardoor toekomstige rapportages mogelijk nog verder kunnen wijzigen.

Voor nadere informatie over deze rapportage kun u contact opnemen met (10)(2e), verenigingssecretaris GGD GHOR Nederland ([\(10\)\(2e\)@ggdghor.nl](mailto:(10)(2e)@ggdghor.nl)).

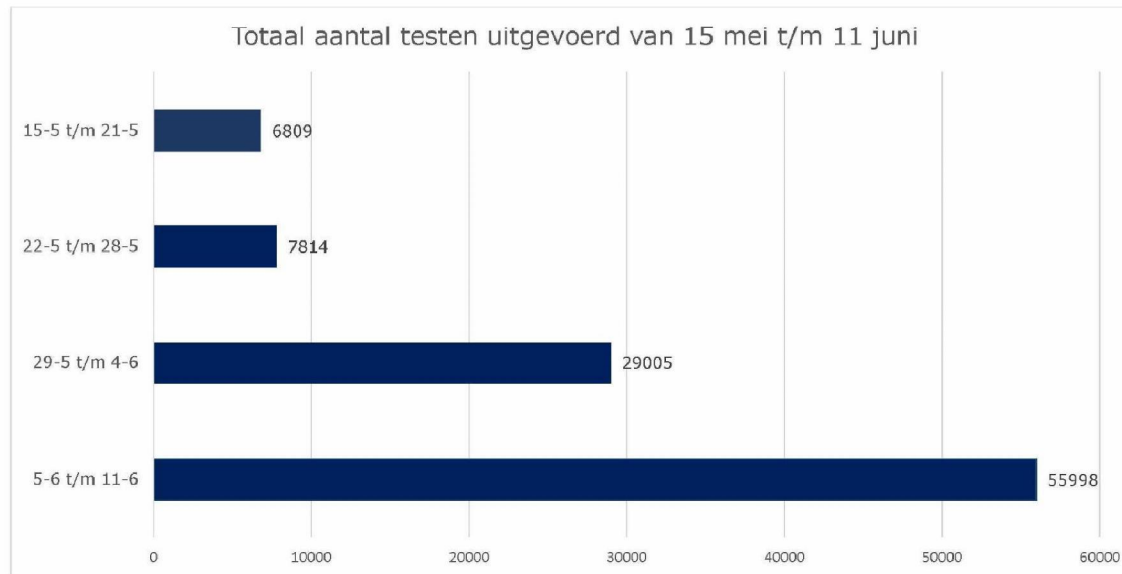
(10)(2e) (10)(2e) (10)(2e), DPG Fryslân

(10)(2e)

Aantal ingeplande afspraken via het landelijk telefoonnummer



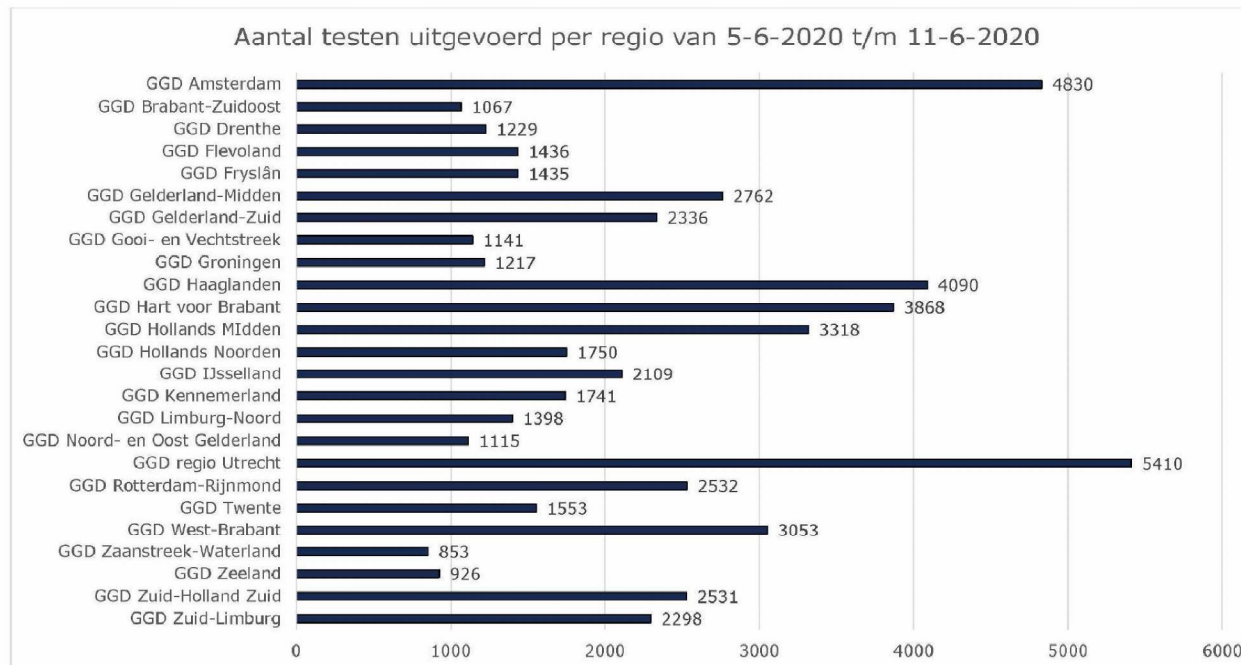
Totaal aantal uitgevoerde testen



Aantal uitgevoerde pcr testen door GGD'en in de periode 15-5 tot tot en met 11 juni.

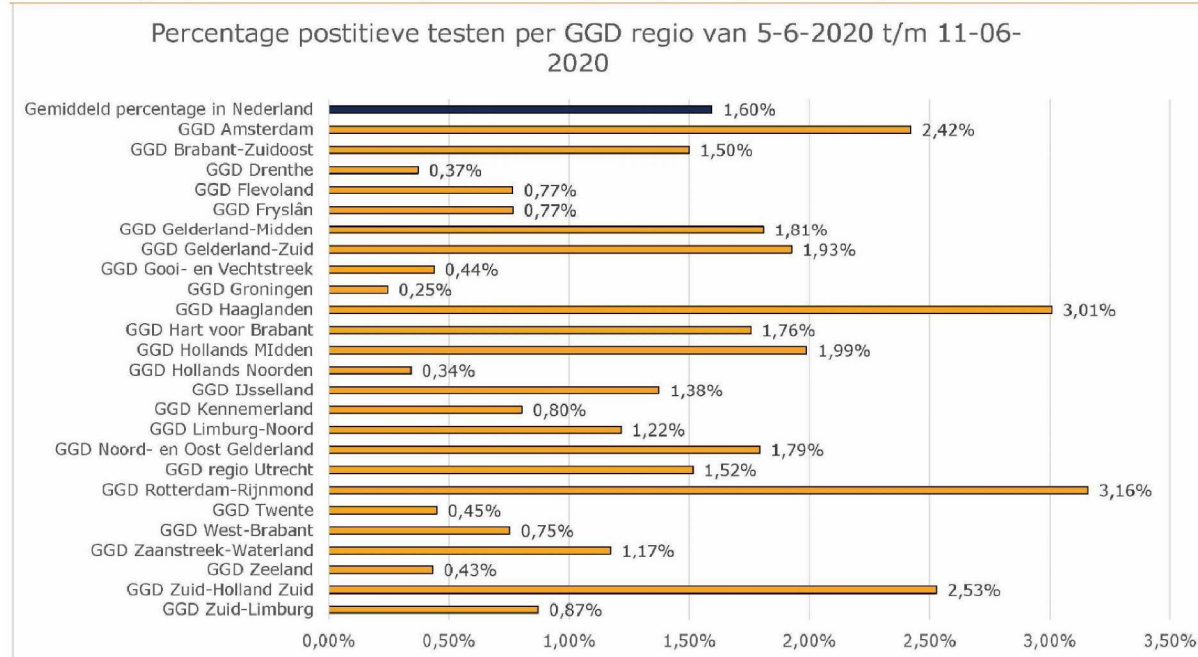
Bron: GGD GHOR Nederland

Aantal uitgevoerde testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties



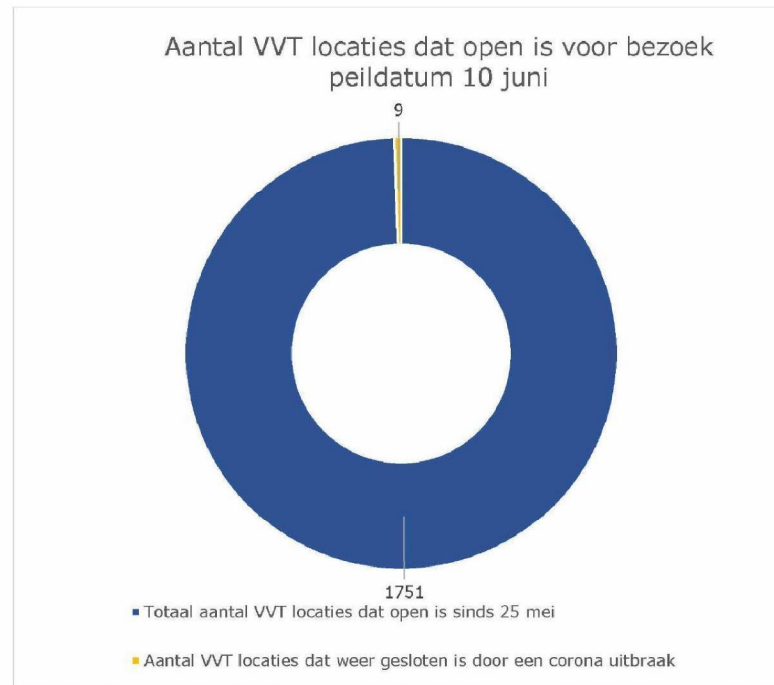
Aantal uitgevoerde pcr testen door GGD'en in de periode 5 juni tot en met 11 juni. Het gaat hier alleen om cijfers van de GGD teststraten. In sommige regio's wordt een veelvoud daarvan door andere instanties uitgevoerd. Bron: GGD GHOR Nederland

Percentage positieve testen per GGD regio bij de speciaal ingerichte testlocaties

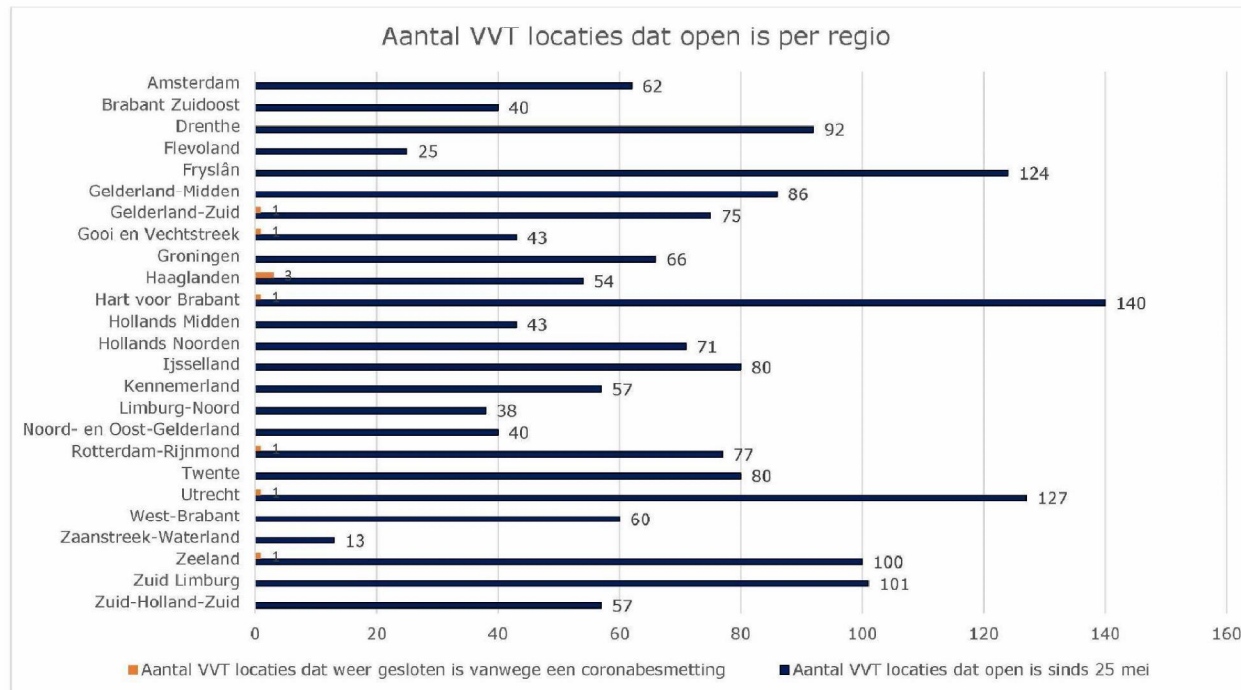


Omdat er een vertraging tussen test en uitslag zit, zijn de positieve testen niet met het aantal uitslagen te vergelijken. De besmettingsgraad (% positieve testen) valt hier niet uit af te leiden, maar het geeft wel de trend weer.

Totaal aantal VVT locaties dat open is voor bezoek



Aantal VVT locaties dat open is voor bezoek per regio



Belangrijkste ervaren knelpunten bij de GGD'en per onderwerp

Rondom de VVT openstelling

- Instellingen ervaren veel druk van familieleden aangaande de beperkte bezoekersregeling. Instellingen (medewerkers van) vinden het lastig hier mee om te gaan o.a. in verband met het risico op nieuwe besmettingen. Ook bij de GGD komen klachten binnen van familieleden/verwanten in verband met de beperkte bezoekregeling.
- VVT instellingen hebben met name vragen hoe ze de handreiking moeten interpreteren; wat kan wel/niet (kleinkind op schoot, etc.) met andere woorden, de balans tussen wat moet en wat maatwerk is.

Rondom het uit te voeren testbeleid en bron- en contactonderzoek

- Met de grote hoeveelheid testen in sommige regio's loopt men tegen de doorlooptijden aan bij de labs, waarbij de uitdaging ligt in het tijdig terug krijgen van uitslagen zodat binnen 48 uur gecommuniceerd kan worden naar de betreffende persoon. Als testresultaten op zich laten wachten, gaan mensen de GGD bellen.
- Door zorginstellingen wordt aangegeven dat het maken van een testafspraken, het doorkrijgen van de uitslag en de start van BCO te lang duurt en zorgmedewerkers daardoor langer niet inzetbaar zijn dan nodig. Door de GHOR worden zorginstellingen actief geïnformeerd m.b.t. de werkwijze van testen en BCO.
- Sommige instellingen testen zelf, negatieve uitslagen daarvan zijn onbekend bij de GGD
- De systemen (CoronIT en het landelijk telefoonnummer voor afspraken) vertonen nog kinderziektes waar de regio's last van hebben.
- BCO bij mensen van buitenlandse afkomst die de Nederlandse taal niet machtig zijn is soms lastig. Goede vertaling van informatiebrieven in Oost-Europese talen is zeer welkom.
- Er is een beperkt aanbod aan BCO's waardoor het lastig is om nieuwe BCO medewerkers voldoende ervaring op te laten doen.
- Het testbeleid voor kinderen is helaas nog steeds niet bevredigend uitgewerkt. Hopelijk komt in de loop van volgende week een werkbaarder advies.
- Vanwege het algemene testbeleid is er vanuit de GGD geen specifiek testbeleid voor doelgroepen zoals zorgmedewerkers meer. Zorgmedewerkers worden door de GGD niet met voorrang getest, geen terugkoppeling meer vanuit de GGD naar artsen bij positieve test zorgmedewerker, alleen naar zorgmedewerker zelf. De zorgmedewerker moet de uitslag doorgeven aan de instelling, dat betekent een vertraging in de informatie richting instellingen.

Overige knelpunten

- Veel problematiek ten aanzien van arbeidsmigranten, taal barrière, grensoverschrijdende woon-werk locaties, afstemming data en verschil in regelgeving met Duitse buurregio's.
- Het RIVM maakt voorbeeldbrieven voor verschillende doelgroepen. Graag het RIVM vragen deze meteen te vertalen in algemene (toeristische) talen en die van arbeidsmigranten. Nu kost het elke GGD veel tijd, inclusief wijzigingen.
- Wellicht landelijk een signaal afgeven dat De GGD'en heel veel werk moeten verzetten voor bron- en contactonderzoek. Net eigenlijk als een tijd geleden vanuit de ziekenhuizen het signaal kwam: door roekeloos gedrag moeten wij zo hard werken. Geldt nu hetzelfde voor de GGD. Door roekeloos gedrag enorm veel werk in BCO voor de GGD'en.