

Memo



Aan: Bestuurscommissies PG&MZ en OV
Van: 5.1.2e 5.1.2e
Datum: 25 september 2020
Betreft: Coronavirus / COVID-19 (de door het nieuwe Coronavirus veroorzaakte infectieziekte)

In dit memo wordt het beeld geschetst over de aanpak van de coronacrisis in de Veiligheidsregio Kennemerland. Aangetekend wordt dat dit memo een momentopname is van wat op 25 september 2020 bekend is.

Inleiding

Het aantal vastgestelde covid-19 neemt toe, er is een oplopende trend van ziekenhuisopnames, een toenemende productie van ambulancevervoer en de zorgen over wat ons te wachten staat neemt toe. Hoewel de situatie niet een op een vergelijkbaar is met maart, toen we ons overvallen wisten door het virus en de effecten daarvan, nu is die voorbereiding beter, maar is de spanning over wat kan gebeuren groot. Een belangrijke oorzaak hiervan is dat het erop lijkt alsof een deel van onze samenleving zich bewust is van waarom we het doen (ervoor zorgen dat naast de zorg voor covid-patiënten ook andere gezondheidszorg kan worden blijven geboden en kwetsbare mensen zoveel als mogelijk worden beschermd) en zich houden aan de maatregelen, het erop lijkt dat het belang van die boodschap niet is overgekomen bij de rest. Heeft dat te maken met onwil of onbegrip? Dat kan mogelijk zo zijn, maar kennelijk is de boodschap ook nog niet overal geland en dat maakt het nodig daar een continue inspanning op te blijven leveren. Laten we elkaar vooral blijven alerteren en aanspreken. Niet alleen door brieven uit te laten gaan, maar ook door het persoonlijke gesprek te zoeken. Dat kunnen wij – iedereen die dit document aangereikt krijgt – allemaal. Draag de boodschap uit bij je buurman/-vrouw; het lid van de vereniging waar je sport, in de supermarkt en houd daarbij voor ogen dat in beginsel niemand een slechte intentie heeft. Soms handelt men onbewust of laat men iets na omdat er even geen aandacht voor bestond. Houd je zelf, maar ook iedereen die je tegenkomt scherp! Samen houden we het virus eronder.

Maatregelen

Het aantal besmettingen in de regio Kennemerland ligt meer dan twee weken boven de signaalwaarde van 7/100.000 per dag. Dat maakt dat de regio volgens de landelijke escalatieladder is ingedeeld in de categorie ‘zorgelijk’ en nieuwe maatregelen zijn afgekondigd. 5.1.2e van de Veiligheidsregio heeft daarover overleg gevoerd met de Minister President en de ministers van VWS en V&J. In dat overleg zijn maatregelen afgesproken, die moeten bijdragen aan het omkeren van de stijging. Daarbij is gekozen voor een focus op intensivering van communicatie en handhaving voor een aantal sectoren en inzet op tegengaan van illegale feesten. De horeca moet eerder dicht om bezoekers na drankgebruik te helpen om zich in een groep te houden aan de 1,5 meternorm. Daarmee wordt een tweeledig doel gediend. De ondernemer kan blijven ondernemen en het risico op verspreiding wordt ingeperkt.

Met de sector Verpleging, Verzorging en Thuiszorg zijn afspraken gemaakt om kwetsbare bewoners te beschermen. De organisaties zijn opgeschaald (bestuurders van zorginstellingen in de regio overleggen wekelijks wat de situatie vraagt aan maatregelen) en nu al zijn afspraken gemaakt over dat elke medewerker zoveel als mogelijk op 1 locatie werkt, preventief gebruik wordt gemaakt van persoonlijke beschermingsmiddelen, bijeenkomsten van medewerkers zijn aan banden gelegd en de bezoeksregeling wordt aangescherpt. De bestuurders hebben aangegeven belang te zien om vooral oog te hebben voor de specifieke situatie van de zorglocatie en de patiënt die daar verpleegd wordt. Interventies hebben het doel om inwoners te beschermen, maar de menselijke maat wordt in acht genomen. Als er een besmetting is wordt er tussen de arts ouderengeneeskunde/verpleegkundige van de zorginstelling met de arts infectieziektebestrijding afgestemd over het nemen van passende maatregelen. Wat nodig is om het risico op verdere verspreiding tegen te gaan. Op dit moment zijn al op diverse locaties specifieke maatregelen getroffen. Wekelijks vindt tussen 5.1.2e en de 5.1.2e overleg plaats over de actuele ontwikkelingen en wat nodig is om besmettingsrisico's in de kiem te smoren.

Met het onderwijsveld vindt ook op schoolniveau overleg plaats tussen de arts infectieziektebestrijding en de schoolleiding als de omstandigheden daarom vragen.

Dat kan niet los worden gezien van de te starten communicatie met specifieke doelgroepen:

- Communicatie gericht op: jongeren/studenten, Nederlanders met migratie-achtergronden, kwetsbaren en werkgevers.
- Doel: urgentiebesef vergroten en naleven basisregels
- Middelen: bestaande netwerken zoals sportverenigingen, horeca en scholen, sleutelfiguren inzetten voor communicatie, deskundigen op locatie, sociale media, huis aan huis media

De afgelopen dagen is intensief contact geweest tussen GGD en de gemeenten over wat voor ogen staat bij de invulling van de aanpak. De GGD wil meer binnendringen bij de inwoners bij wie het lijkt of het belang om zich aan de gezondheidsadviezen te houden is afgezwakt. Dat vraagt een persoonlijke benadering, waarbij gebruik wordt gemaakt van sleutelfiguren om de boodschap verder te brengen. Hulp van de gemeenten is gevraagd om voor de groepsbenadering gebruik te maken van de bestaande gemeentelijke netwerken. Doel is te starten met de grootste groep: jongeren.

Tevens is een brief geconcipieerd richting scholen, horeca, sportorganisaties en supermarkten met de oproep om mee te blijven werken aan het bevorderen van naleefgedrag. Ook hier zijn gemeenten gevraagd om mee te werken om de boodschap te verspreiden. Het belang van gezondheid voor iedereen staat daarbij voorop. Communicatiemateriaal is beschikbaar en wordt zo snel als mogelijk ingezet, evenals het uitdragen van boodschappen via sociale en lokale media.

In de bijlage zijn overigens de maatregelen en welke acties hier op zijn ondernemen schematisch in beeld gebracht.

De situatie is anders dan in het voorjaar. Toen kon er beperkt getest worden vanwege schaarste aan testmateriaal en vervolgens vond ook minder bron- en contactonderzoek plaats. Dat is nu anders. We hebben nu diverse teststraten en er vindt bron- en contactonderzoek plaats. Ook in de ziekenhuizen en VVT-instellingen (verpleeg- en verzorgingshuizen en thuiszorg) wordt getest. Bovendien zijn er momenteel voldoende voorraden met persoonlijke beschermingsmiddelen zoals mondkapjes. Daar komt bij dat we in de regio een goed netwerk hebben met daarin onder meer scholen (onder andere via jeugdgezondheidszorg en Veilig Thuis), ziekenhuizen, de VVT (binnen het ROAZ) en gemeenten. Samenwerking en elkaar kennen is en blijft belangrijk.

Wekelijks stromen nieuwe medewerkers in om te helpen bij het o.a. bron- en contactonderzoek, het testen, het vliegtuigcontactonderzoek en ons eigen callcenter. Ca. 200 mensen zijn in de afgelopen periode aangesteld en vormen samen het GGD Kennemerland Corona Team. We zijn al voorbereid om straks, als er meer testmaterialen zijn en de lab capaciteit is vergroot, nog meer mensen te testen. We werken mee aan het voorrang verlenen van medewerkers uit de zorg en het onderwijs. Daarnaast besteden we meer aandacht aan rechtstreeks contact en communicatie met bijvoorbeeld jongeren. We zien dat onder meer in deze groep het aantal positief geteste personen is toegenomen. De basis gezondheidsadviezen zoals de 1,5 meter etc. zijn en blijven erg belangrijk.

Niet iedereen is zich hier voldoende van bewust en draagt door gedrag en leefstijl soms onbewust bij aan de verspreiding van het virus. Dat moet onderwerp van gesprek zijn en blijven.

Met de 'r' in de maand is merkbaar dat er meer verkoudheidvirussen rond gaan. Waar je met een simpele verkoudheid vorig jaar rond deze tijd gewoon door kon werken, is dat met de huidige regels niet toegestaan. Je blijft thuis en laat je testen. Dat betekent direct ook druk op de uitoefening van specifieke 'corona-taken' en reguliere processen, ook binnen de VRK. Medewerkers van de GGD met verkoudheidsklachten die negatief getest zijn op corona, hebben geen cliëntcontact totdat de klachten weg zijn. De VRK als geheel houdt haar kritische processen tegen het licht om het bedrijfscontinuïteitsplan te actualiseren.

Expertteam Corona

Het expertteam Corona komt wekelijks **bijeen**. De focus van dit expertteam ligt bij het brede sociaal-medische veld. Het expertteam helpt de **5.1.2e** zijn adviesrol richting zowel Regionaal Overleg Actuele Zorg (ROAZ) als in de richting van het openbaar bestuur goed vorm en inhoud te geven. Op basis van de gedeelde actuele informatie, heeft het expertteam d.d. 23 september de volgende adviezen meegegeven:

1. Kies bij communicatie voor op specifieke groepen afgestemde communicatieboodschappen.
 2. Breng focus aan in de boodschap die je wilt uitdragen. Richt je op 1 vraag voor effectieve gedragsverandering
 3. Kies voor een betrouwbare en bekende aansprekende persoon als afzender voor de doelgroep die je wilt bereiken (een coach van een voetbalteam, een peer in een groep e.a.)
 4. Kies in communicatie voor de persoonlijke benadering en dus ook voor het persoonlijke gesprek
 5. Erken negatieve ervaringen met testen en geef perspectief wanneer de situatie anders en beter wordt.
 6. Blijf inzetten op snelle terugkoppeling testuitslag naar zorgmedewerkers
 7. Blijf op landelijk niveau aandacht vragen dat huisartsen geïnformeerd worden over positieve patiënten uit hun praktijk, vanwege het belang voor continuïteit van eerstelijnszorg en bescherming van de patiëntgroep van de huisarts.
 8. Advies aan **5.1.2e** heb oog voor interne communicatie over wat cliënten zelf kunnen doen.
 9. Advies aan **5.1.2e** medewerkers met negatieve uitslag, maar met klachten mondkapje laten gebruiken om alle transmissies te beperken en druk op testen te verlagen
- De opgetekende signalen zijn en worden door de **5.1.2e** in de daarvoor beschikbare kanalen neergelegd.

ROAZ regio Noord Holland en Flevoland

De ROAZ-voorzitters hebben landelijk overleg binnen LNAZ-verband gehad. Er is sprake van een toenemende bezetting op de IC en in de kliniek, voornamelijk in het westen van het land. In Amsterdam zijn er 210 besmettingen op 100.000 mensen. Dit getal is veel hoger dan in de Rotterdam en Haaglanden, die met aantallen rond de 130 nummer 2 en 3 zijn.

Gesignaleerd wordt dat alle sectoren kampen met uitval van personeel door ziekte, zieke huisgenoten en/of wachten op testuitslagen. Samen wordt gekeken welke mogelijkheden ziekenhuizen hebben om zorgpersoneel van andere partners te kunnen testen en wie daarvoor in aanmerking zou kunnen komen.

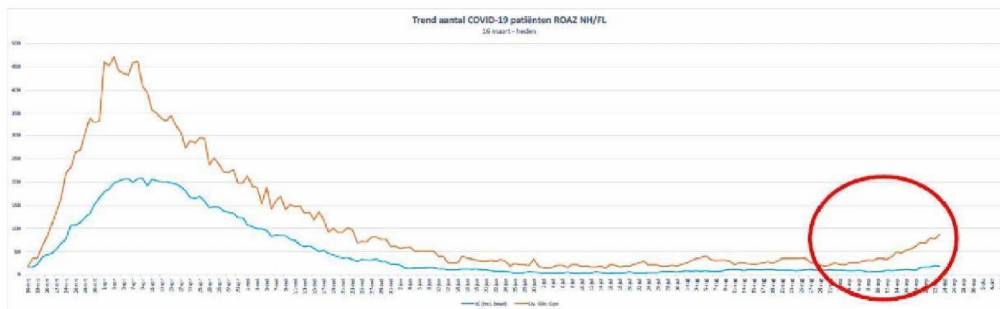
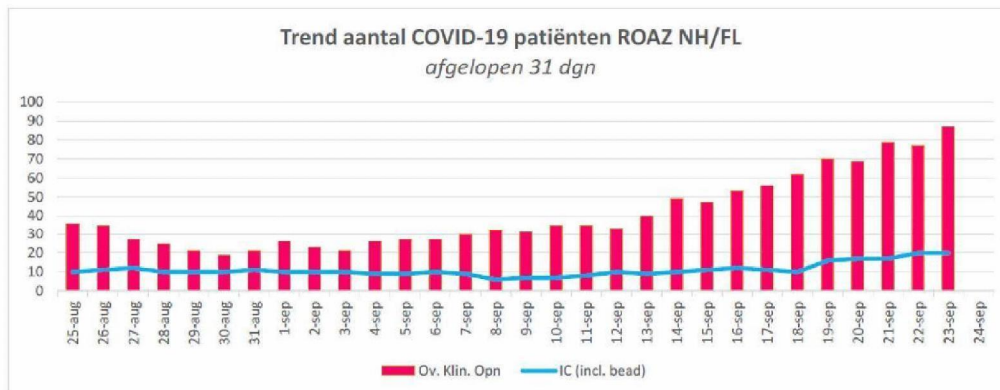
De tussenevaluatie van de ROAZ-crisisstructuur is afgerond. Daarvoor zijn 46 interviews met bestuurders uit de ROAZ netwerken gehouden. De netwerken acute zorg hebben de verbeterpunten ten aanzien van de crisisaanpak van een tweede golf inzichtelijk gemaakt. Op basis daarvan wordt een prioritering voorgelegd aan het volgende crisis ROAZ.

Aan VWS wordt het signaal doorgegeven dat er knelpunten zijn in de bestelling van griepvaccins. Het bestuurlijk crisis ROAZ verhoogt de vergaderfrequentie en vergadert vanaf nu wekelijks.

Beeld opnames ziekenhuizen

Totaal aantal bewezen COVID-patiënten in de ziekenhuizen in de regio Noord-Holland en Flevoland bedraagt:

Stand per 24 september 2020 (13:00 uur)		
IC-opnames	Klinische opnames op verpleegafdeling	Totaal opgenomen
19	87	106



Toelichting op de grafieken

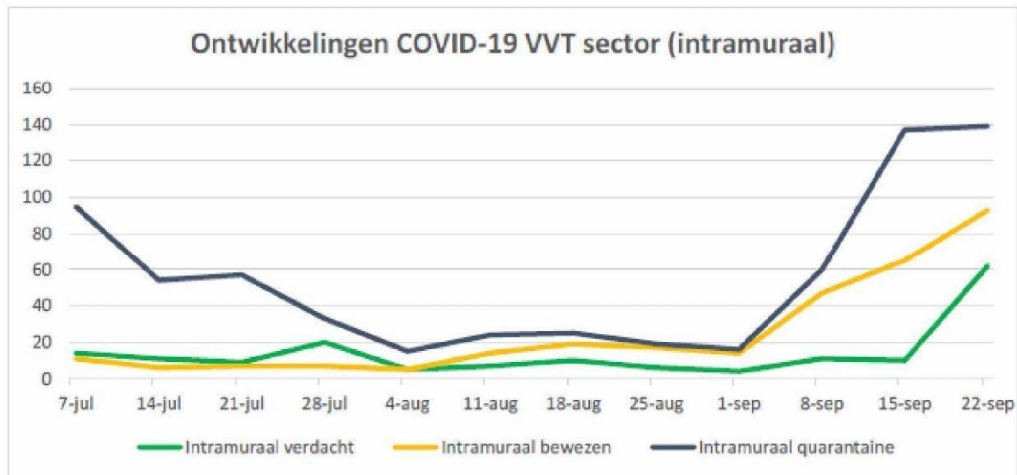
- Na een periode waarin het aantal COVID-19 patiënten op de kliniek een golfbeweging liet zien en waarbij de top steeds hoger kwam te liggen, is inmiddels een flinke stijging te zien die zich lijkt door te zetten.
- In de periode 10 t/m 24 september is het aantal bewezen klinische COVID-19-patiënten gestegen van 35 naar 86 (N=51).
- Voor de IC geldt dat het aantal patiënten in dezelfde periode is gestegen van 7 naar 20 (N=13).
- In deze cijfers zijn de aantallen verdachte patiënten op de kliniek niet meegenomen.

Het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS) weer geactiveerd

Het (RCPS) ondersteunt het verspreiden van patiënten over de regio. Na de eerste coronacrisis is het RCPS op een laag pitje gegaan. Nu het aantal patiënten in de ziekenhuizen stijgt, is op verzoek van de ziekenhuisbestuurders in de regio Zuidwest-Nederland het RCPS weer actief geworden. Het RCPS helpt ook artsen door het vinden van een geschikt bed voor overplaatsing. Zo zijn zij minder kostbare tijd kwijt met het regelen van overplaatsingen. Het RCPS vraagt daarom dagelijks bij alle ziekenhuizen informatie op over Covid-19 patiënten op de IC en in de kliniek. Vanaf 18 september is er ook informatie beschikbaar over het aantal beschikbare bedden. Het doel is om met deze informatie de Covid-19 zorg evenredig te verdelen zodat elk ziekenhuis in gelijke mate de reguliere zorg kan laten doorgaan. De eerste patiënten zijn met inzet van het LCPS inmiddels verplaatst.

Beeld VVT-sector

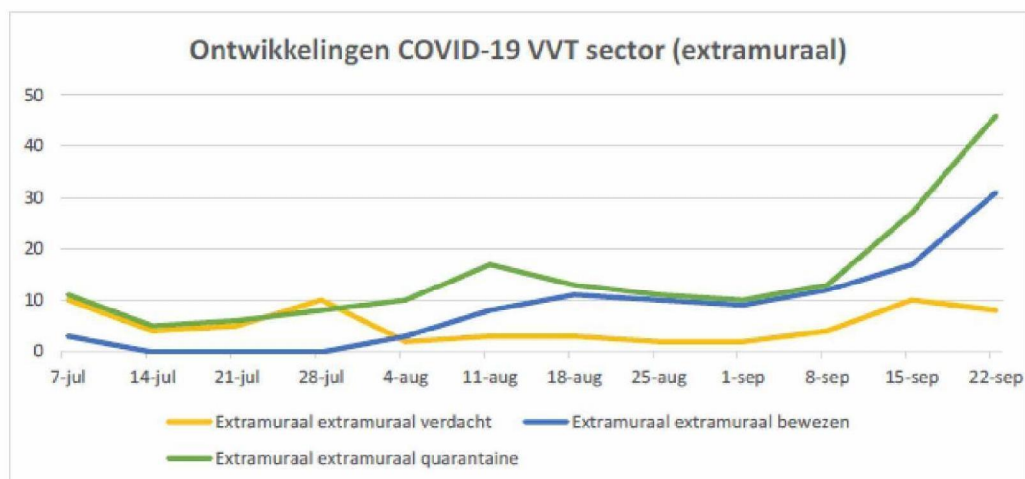
Ontwikkeling van het aantal (verdachte) COVID-patiënten en medewerkers in de VVT-sector in de regio Noord-Holland en Flevoland:

*Toelichting op de grafiek*

Sinds september is er een stijging in het aantal bewezen (14 naar 47) en in quarantaine (16 naar 60) geplaatste COVID-19 patiënten. De oorzaak achter deze stijging wordt verklaard door een aantal besmettingshaarden en het nieuwe testbeleid.

In de periode 8 t/m 22 september is er een sterke stijging te zien in alle categorieën.

- Verdacht: 11 naar 62 (N=51; 464%).
- Bewezen: 14 naar 47 (N=46; 98%).
- Quarantaine: 16 naar 139 (N=79; 132%).

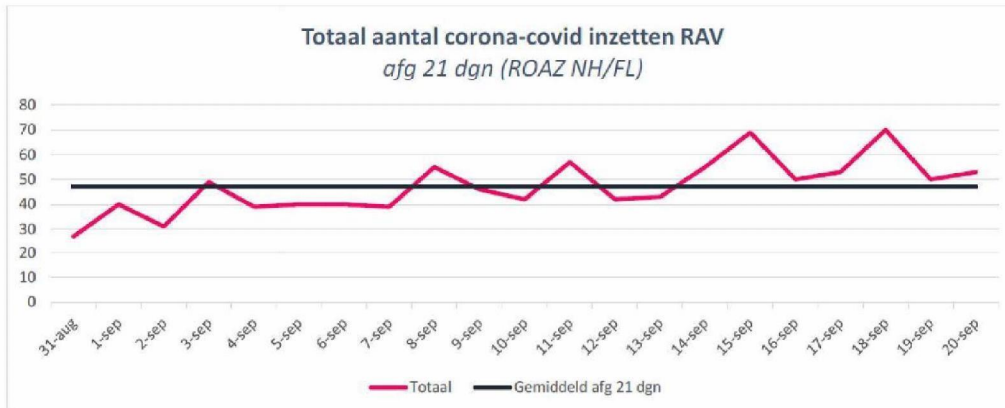
*Toelichting op de grafiek*

Ook hier is een duidelijke stijging te zien in het aantal bewezen en in quarantaine geplaatste COVID-19 patiënten in de periode 8 t/m 22 september:

- Bewezen: 12 naar 31 (N=19; 158%)
- Quarantaine: 13 naar 47 (N=34; 261%)

Regionale ambulancevoorzieningen

Het aantal COVID inzetten is de afgelopen twee weken (t/m 20 september) gestegen van 38 naar gemiddeld 52 per dag. Het inzet-verloop wordt gemonitord met een wekelijkse inzet-rapportage. RAV's zijn voldoende voorbereid op een tweede golf (code oranje/rood). De huidige situatie geeft geen reden om verder op te schalen. Er zijn nu voldoende materialen en er is een goede werkwijze die in het voorjaar is ontwikkeld om aan de opschalingsverplichting te voldoen. Er wordt wel nagedacht over de vraag of de paraatheid met worden uitgebreid, aangezien de verwachting bestaat dat de druk op het ambulancevervoer toeneemt.



Huisartsen

De telefoon is overbelast. Dit wordt onder andere veroorzaakt om dat het landelijke afsprakenbureau voor testen niet goed bereikbaar is.

Een deel van huisartsen, doktersassistenten en praktijkondersteuners zit thuis. Met name in Amsterdam, waar het om kleine praktijken gaat. De uitval van personeel is zorgelijk en er wordt goed gemonitord of de eerstelijns gezondheidszorg niet teveel in het gedrang komt.

Situatie in ziekenhuizen

Naast een toename in het aantal opnames is er veel personeel in ziekenhuizen uitgevallen i.v.m. ziekte, zieke huisgenoten en/of wachten op testuitslagen. Hiermee ontstaat er druk op de reguliere zorg; de continuïteit van zorg komt in het geding. Ziekenhuizen stellen de vraag hoe zij om moeten gaan met de situatie dat reguliere zorg niet meer kan worden verleend. Diverse ziekenhuizen hebben al behandelingen/operaties moeten afzeggen. Aangezien de opschaling van de ziekenhuizen nog niet geheel is geëffectueerd en de tweede golf zich sneller heeft laten zien, kan op korte termijn bij het doorzetten van de toename van het aantal bevestigde covid-19 worden gestuit op capaciteitsproblemen.

De ROAZ regio neemt op dit moment geen patiënten meer aan van buiten de regio en plaatst patiënten uit naar andere regio's. Het Landelijk Centrum Patiënten spreiding (LCPS) is sinds deze week weer actief.

Situatie in Verpleeg-, verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT)

Binnen de VVT is er een vergelijkbaar beeld als in de ziekenhuizen. Er is sprake van een verhoogd aantal besmettingen, waardoor de capaciteit onder druk komt te staan. Ook in de thuissituatie zijn er meer besmettingen, waardoor de wijkteams capaciteitsproblemen ervaren. In Amsterdam stijgt de vraag naar COVID-units. Ziekenhuizen doen een beroep op COVID-units in Zaanstreek-Waterland en Kennemerland. Uitval van personeel is een belemmerende factor.

Met ziekenhuizen wordt gekeken of en hoe COVID-units in de sector ingezet kunnen worden om ziekenhuizen te ontlasten. De mogelijkheden tot quarantaine zijn in de VVT helaas beperkt (geen sluis kamers, soms gedeeld sanitair). Daarbij is de COVID-unit geen optie, omdat daar alleen besmette patiënten verblijven met alle risico's van dien. Het zou enorm helpen als er een snelst komt waarbij binnen 8 uur de uitslag beschikbaar is.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en apparatuur

Het Inkoop- en distributieteam krijgt steeds beter inzicht in het gebruik van PBM binnen de verschillende sectoren; dat lijkt op niveau te blijven. Het is wel lastig om het komend verbruik van PBM goed in te schatten. Er worden wekelijks updates gemaakt. Mochten er knelpunten zijn in apparatuur, kunnen deze ook worden doorgegeven aan het Inkoop- en distributieteam. De VVT sector constateert schaarste in zuurstofconcentratoren.

Beeld in Kennemerland

Hoewel nog wordt gewacht op een landelijk format, heeft GGD Kennemerland een start gemaakt met het bouwen van een regionaal dashboard. De beschikbare gegevens zijn vertaald naar grafieken, kaarten en tabellen. Deze zijn opgenomen in de bijlagen van dit memo.

Aangetekend wordt dat er inmiddels verschillende instrumenten in ontwikkeling en beschikbaar zijn die gegevens over o.a. aantallen besmettingen weergeven. Door verschil in peildatum, verschillende bronnen van informatie, correcties die plaatsvinden, of snelheid waarmee gegevens beschikbaar komen, kunnen er verschillen in cijfers voorkomen. Dus als afwijkingen worden gezien heeft dat in de regel een goede verklaring.

Testen bij klachten

Mensen met klachten kunnen zich laten testen in Haarlem, Haarlemmermeer, in de mobiele 'testbus' of in bijzondere gevallen thuis. Aangezien de teststraat in Haarlem buiten staat, is uitgekeken naar een locatie die winterproof is. Naar verwachting is er een alternatief beschikbaar in de Waarderpolder. Er wordt ook gekeken naar een extra testfaciliteit in de IJmond boven het Noordzeekanaal.

Ook in Kennemerland zijn wachttijden om getest te worden. Nu onderwijzend personeel en zorgmedewerkers voorrang krijgen betekent het dat anderen wat langer moeten wachten. De wachttijd is ongeveer 2 dagen.

Prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel

Vanaf 21 september is landelijk gestart met prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel. GGD Kennemerland geeft daar invulling aan. Van 21 t/m 23 september zijn 431 prioritaire testen uitgevoerd. In de bijlage is hierover een aparte staat opgenomen.

Callcenter GGD

Het callcenter van GGD Kennemerland (023 789 1631) kan algemene gezondheidsvragen over het coronavirus beantwoorden. Maandag t/m vrijdag is het callcenter van 08.30 - 20.00 uur bereikbaar. Zaterdag en zondag van 10.00 - 17.00 uur. De meeste vragen die gesteld worden gaan over testuitslagen van mensen die minimaal 48 uur daarvoor getest zijn, vragen van scholen over positieve gevallen in klassen, kinderdagverblijven die informeren hoe te handelen in het geval van een positieve beroepskracht, van zorgmedewerkers en leerkrachten die vragen om de testuitslag en vragen over het houden van bijeenkomsten met meer dan 50 mensen.

Medewerkers van het callcenter hebben te maken met irritatie van bellers als de test uitslag nog niet beschikbaar is. Er wordt gewerkt aan technische verbeteringen om van de telefooncentrale om de dienstverlening te verbeteren.

Bron-en contactonderzoek

Het aantal positieve gevallen in de regio neemt toe. Waar eerder deze maand gesproken werd over 30 of 50 meldingen per dag, is dat aantal opgelopen naar rond de 100 meldingen per dag. Dat is voor de GGD een flinke opgave.

Op dit moment overstijgt het aantal positief geteste personen in de regio de capaciteit die wij in Kennemerland hebben om bron- en contactonderzoek uit te voeren, ook al hebben we landelijke ondersteuning. Een van de redenen is het toenemend aantal contacten dat een persoon heeft tijdens zijn of haar besmettelijke periode.

Alle zeilen worden bijgezet, en er is overgegaan op risico gestuurd bron- en contactonderzoek.

Prioriteit wordt gegeven aan medewerkers in de zorg en het onderwijs. Er zijn op dit moment nog geen signalen dat de stijging afvlakt. De meeste besmettingen worden gezien in de leeftijdsgroep 20-30, maar ook in de groep 40-60 jaar wordt een stijging gesignaleerd. Er is momenteel een aantal clusters – een cluster bestaat uit drie of meer aan elkaar gerelateerde besmettingen – die zich voordoen onder personeel en bewoners van zorginstellingen waar bijzonder aandacht voor is. Over het algemeen lijken de besmettingen in instellingen beperkt en beheersbaar. Het gaat veelal om gevallen op 1 afdeling of 1 persoon. Geen besmettingen over de volle breedte van de instelling. Er bestaan wel zorgen over de effecten op de zorgcontinuïteit, maar de situatie is nog niet zo nijpend als in Amsterdam Amsteland. Ook zijn clusters in beeld in werkomgevingen buiten de zorg en clusters die al enige tijd worden gevolgd, maar lijken uit te doven. GGD heeft individuele casuïstiek op scholen in beeld.

Voor de GGD betekent de toename van gevonden covid-19 en de clusters binnen de zorg druk op de uitvoering van bron- en contactonderzoek. Bron- en contactonderzoek heeft tot doel zo kort als mogelijk nadat een besmetting zich heeft laten zien op zoek te gaan naar de bron en het vinden van nauwe contacten. Alles met het oogmerk om besmetting zoveel als mogelijk in te dammen.

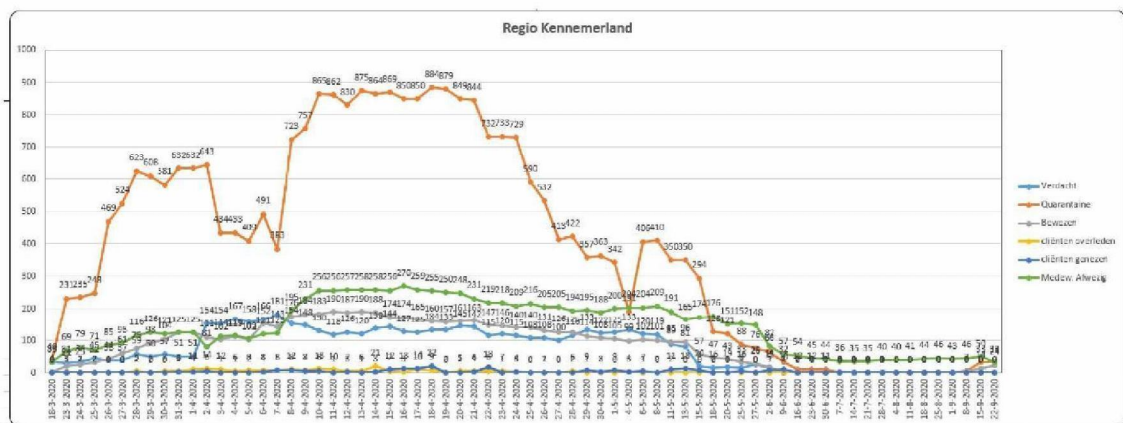
Vliegtuigcontactonderzoek (VCO)

GGD Kennemerland krijgt sinds 1 juni jl. uit het hele land meldingen van mensen die besmet zijn en in de periode van besmettelijkheid hebben gevlogen. T/m 23 september is voor 1030 vluchten een vliegtuigcontactonderzoek gestart. Er zijn voor 1357 indexen, 6323 nauwe contacten in beeld gekomen en geïnformeerd. Het VCO is een proces dat ongeveer gelijk is aan een BCO, maar door de internationale context meer tijd en een wat andere inzet vraagt. Het proces VCO loopt goed en is relatief rustig. Dat betekent dat medewerkers inzet worden bij het reguliere bron- en contactonderzoek.

Situatie in verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg in Kennemerland

In de regio is momenteel een aantal clusters bekend onder personeel en bewoners van zorginstellingen. In tegenstelling tot het voorjaar wordt er nu meer en sneller getest, waardoor meer zicht is op de verspreiding en eerder maatregelen genomen kunnen worden, zoals gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en cohort verpleging.

Aangetekend wordt dat het beeld in de grafiek een momentopname is en wordt bepaald door de peildatum. Daardoor kunnen gegevens van elkaar afwijken.



Daarnaast vindt regelmatig overleg plaats tussen bestuurders van zorginstellingen en 5.1.2e In dat overleg wordt het beeld gedeeld over de situatie, constructief samengewerkt en afspraken gemaakt hoe de VVT-sector invulling geeft aan de opgave om de aan hun zorg toevertrouwde kwetsbare inwoners goed kunnen beschermen.

De VVT heeft tegen de achtergrond van de situatie waarin het aantal gevonden covid-19 stijgt, besloten om ter voorkoming van kruisbesmettingen medewerkers in principe op 1 locatie te laten werken en als de zorgcontinuïteit vergt dat medewerkers op meerdere plekken moeten worden ingezet preventief PBM te gebruiken. Dat sluit aan bij het algemene advies om als medewerkers op minder dan 1,5 meter patiëntenzorg verlenen een mondneuskapje te laten dragen (er is op dit moment geen schaarste aan PBM). Daarbij blijft oog bestaan voor de specifieke situatie en het belang van de patiënt. Fysieke medewerkersbijeenkomsten zijn ingeperkt. Bezoek registreert zich bij de ingang en desinfecteert de handen. Thuiswerken gebeurt waar dat kan. PBM wordt situationeel en laagdrempelig ingezet indien dat nodig is voor de veiligheid van medewerkers en bewoners. De handreiking bezoek en sociaal contact wordt gebruikt om op een veilige manier bezoek en sociaal contact doorgang te laten vinden. Alles met de bedoeling besmettingen onder bewoners en personeel te voorkomen en eventuele uitbraken in de kiem te smoren. De VVT sector heeft aangekondigd via de media de hulp van de samenleving te vragen om samen de druk op de zorg te keren.

Handreiking bezoek en sociaal contact voor de VVT

ActiZ, Alzheimer Nederland, LOC, NIP, Verenso, V&VN en Zorgthuis.nl hebben een nieuwe handreiking geschreven om handvatten te bieden aan zorgorganisaties bij het opstellen van een plan voor bezoek en sociale contacten in het verpleeghuis ten tijde van corona.

De handreiking is bedoeld als hulpmiddel voor maatwerk op elke zorglocatie, waarbij een goede balans tussen veiligheid en welbevinden op basis van professioneel inzicht het uitgangspunt is. Lokaal maatwerk staat hierbij centraal. De handreiking sluit goed aan bij het 8-puntenplan en richt zich onder meer op een goede voorbereiding met waar nodig een adviserende rol van de GGD.

Beeld regionale sociale en nieuwsmedia

Sociale media

- Ook deze analyse van sociale media laat vooral aandacht en onbegrip zien over het niet meer testen en het coronabeleid op Schiphol, ook in relatie tot de nieuwe extra maatregelen.
- Daarnaast zijn er veel reacties op de drukte op Circuit Zandvoort zondag; kenmerkende opmerking: “de organisatie en gemeente hebben gefaald”, “de organisatie mag wat mij betreft best een boete krijgen”.

Ingezette acties n.a.v. berichten op de sociale media:

- Gemeente Zandvoort laat onder meer de website en twitter weten waarom Supercar Sunday in overleg met de evenementenorganisatie voortijdig is stilgelegd.

Nieuwsmedia

- Aandacht voor de drukte op Circuit Zandvoort en het stilleggen van de autoshow komt uit terug in nieuwsmedia. ‘Burgemeester legt de schuld voor te druk circuit bij jong publiek en organisatie’ (NH Nieuws).
- Daarnaast is er vooral aandacht voor lokale clusters van besmettingen: ‘Leerling met corona op Technisch College Velsen in IJmuiden; acht leerlingen in quarantaine (IJmuider Courant)’ en ‘Twee afzonderlijke uitbraken van corona in Nieuw-Vennep: bij scouting en in verpleeghuis’ (Noord-Hollands Dagblad).

Ingezette acties n.a.v. berichten in de nieuwsmedia:

- Gemeente Zandvoort en de evenementenorganisatie laten in diverse media weten, waaronder NH Nieuws, waarom het evenement voortijdig is beëindigd.
- GGD houdt onder meer door bron- en contactonderzoek nauw contact met school in IJmuiden, de scouting en het verpleeghuis.

Resultaten 6^e meting gedrag en welbevinden coronacrisis regio Kennemerland

In april zijn het RIVM en de GGD'en in Nederland een groot vragenlijstonderzoek gestart om beter te begrijpen hoe mensen van 16 jaar en ouder denken over de door de overheid afgekondigde gedragsregels, wat hun drijfveren zijn om zich hieraan te houden, en wat de psychosociale impact op mensen is. Het onderzoek wordt meerdere keren herhaald.

Eind augustus publiceerde het RIVM de landelijke resultaten van de 6e meting (20 – 23 augustus). De regionale uitkomsten voor Kennemerland zijn nu ook bekend. Ca. 2200 inwoners deden mee aan het onderzoek.

Daaruit blijkt o.a. dat:

- De grootste groep deelnemers (71-81%) ziet geen verandering in hun welbevinden ten opzichte van de periode voor Corona. Daarnaast rapporteert 15%-21% van de deelnemers dat zij sinds het begin van de coronacrisis meer angstig, somber, gestrest of eenzaam zijn geworden, en/of dat zij meer slaapproblemen ervaren.
- Van alle omstandigheden waarin het moeilijk is om afstand te houden, scoort 'boodschappen doen' het hoogst.
- Ook bij soorten activiteiten zoals buitenshuis werken (79%) of bij anderen op bezoek gaan (69%) worden relatief hoge percentages gerapporteerd. Deelnemers hadden het minste moeite met afstand bewaren bij bezoek aan een culturele instelling zoals bioscoop of theater (27%).
- Van de deelnemers met klachten was driekwart de afgelopen week het huis uit geweest en had de helft bezoek ontvangen.
- Het draagvlak voor de corona-maatregelen is nog steeds hoog, met bijvoorbeeld 88% en 86% van de deelnemers dat (helemaal) achter belangrijke maatregelen staat zoals geen handen schudden en 1,5 meter afstand houden. Sinds de vorige meting lijkt het draagvlak zelfs nog iets te zijn toegenomen.

Maandag 28 september a.s. worden de resultaten openbaar gemaakt via www.gdkennemerland.nl/panel.

Afstemming tussen niet-acute zorg partners

Voor de vierde keer dit jaar heeft op 21 september jl. een afstemmingsoverleg plaatsgevonden tussen vertegenwoordigers van niet-acute zorgpartners. Zoals o.a. de werkgeversorganisatie in de zorg, huisartsen, gehandicaptenzorg, maatschappelijk opvang, Rode Kruis en maatschappelijke zorg van de GGD. De GHOR faciliteerde deze bijeenkomst om af te stemmen en te verbinden in de zorgketen in de Veiligheidsregio Kennemerland.

Beelden zijn gedeeld en verbindingen gelegd om samen te werken. Bij de partners leven zorgen over de zorgcontinuïteit door de uitval van personeel, zorgen over schaarste van reguliere griepvaccins, vragen over het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen en de inkoop daarvan. Daarnaast is er behoefte van de organisaties in de maatschappelijke opvang om meer aan te sluiten bij bestaande samenwerkingsverbanden. De uit dit overleg gehoorde actiepunten worden opgepakt. Het netwerk komt over ca. een maand weer bijeen.

Landelijke berichten

Ontwikkeling nieuwe BCO ondersteunende app

De GGD'en werken, met hulp van VWS en RIVM, aan een nieuwe app die het bron- en contactonderzoek (BCO) ondersteunt. De app, die nog geen naam heeft, is bedoeld voor mensen die een coronatest aanvragen. De gebruiker van de app kan de contacten registreren en bij een positieve uitslag delen met de GGD. Het doel van deze app is het ondersteunen van het bron- en contactonderzoek van de GGD om zo COVID-19 maximaal te kunnen controleren. Het voordeel hiervan is dat mensen eerder en langer kunnen nadenken over wie ze gesproken of gezien hebben vlak voor ze klachten kregen. Maar nog belangrijker: het verkort de tijd per BCO en versnelt het BCO-proces doordat de index vooraf zijn contacten al heeft verzameld en gedeeld. De app zal dus zorgen voor een verlichting van de administratieve last bij de GGD'en. Een eerste versie van de app zal medio oktober beschikbaar zijn.

Vorbereidingen landelijk opschalen testen en BCO

GGD'en in Nederland bereiden gezamenlijk een opschalingsplan voor testen en bron- en contactonderzoek (BCO) voor. Er wordt op dit moment landelijk een forse besmettingsgraad gezien en er bestaat grote druk op snelheid en afronding BCO.

De maximale lab capaciteit is al een aantal weken bereikt, er kunnen niet voldoende tests worden uitgevoerd en daardoor zijn er lange(re) doorlooptijden voor het inplannen van tests, lab uitslagen en start BCO. Tegelijkertijd is er meer vraag naar opgeleid personeel dan dat er beschikbaar is.

De meeste GGD'en zijn door de combinatie van stijging besmettingen en onvoldoende personeel voor BCO overgegaan op risico gestuurd BCO. Dat vraagt om verder opschalen. De hoofdlijnen uit het plan:

- Eind oktober 2020 kunnen 41.000 tests per dag worden afgenomen in teststraten. Eind december 62.500 en eind februari 2021 79.000. Zorginstellingen nemen hierin een eigen verantwoordelijkheid. In de teststraten vindt 80% van de testen plaats. Zorginstellingen verzorgen de andere 20%.
- Om klaar te staan voor een mogelijke piek in aantallen BCO's van 2.720 per dag wordt de BCO-capaciteit verder uitgebreid. Op basis van een rekenmodel wordt opgeschaald naar een benodigde capaciteit van 6.840 formatieplaatsen.

Hierbij dient in het achterhoofd gehouden te worden dat 1.900 BCO per dag een te hoge besmettingsgraad betekent. In die situatie wordt de strategie van zicht houden op en controleren van het virus, beschermen van de kwetsbaren in onze samenleving en behouden van continuïteit in de zorg ondermijnd. Testen en traceren is dan niet meer effectief. Bij het bereiken van de signaalwaarde zijn daarom maatregelen nodig die op zeer korte termijn effect sorteren.

Belangrijk blijft om te benadrukken dat de first line of defence altijd het gedrag van mensen is. Testen en BCO is de tweede verdedigingslinie. Als te veel mensen in Nederland de basismaatregelen aan hun laars lappen, dan houdt de tweede line of defence geen stand.

Het plan van GGD'en wordt in nauw overleg met minister en ministerie van VWS, RIVM, LCDK etc. uitgewerkt. GGD'en voeren hun werk uit in nauwe samenwerking met vele partijen in een keten en zijn daar ook afhankelijk van. Denk aan beschikbare lab capaciteit en aanpassingen in de beleidsregels (zoals het prioritair testen van bepaalde doelgroepen).

Aangenomen wordt u door dit memo voldoende en naar tevredenheid bent geïnformeerd. Heeft u echter nog vragen, dan verneem ik deze graag.

Bijlagen

Besmettingen GGD-regio Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 23 september 2020

Bron: Osiris. Dataset aangemaakt: 24 september. Dashboard gemaakt: 24 september.

Toelichting

Het aantal besmettingen is het aantal inwoners van GGD-regio Kennemerland dat door de GGD of andere partijen (o.a. huisarts, ziekenhuis, verpleeg- en verzorgingstehuizen) positief is getest op Corona en daarmee COVID-19 heeft. De datum refereert naar de dag waarop de melding in Osiris is aangemaakt. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet iedereen met COVID-19 getest wordt. De werkelijke aantallen zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Regionale en gemeentelijke cijfers over het dagelijkse aantal besmettingen per 100.000 inwoners zijn te vinden op coronadashboard.rijksoverheid.nl.

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN

	Aantal	Aantal per 100.000 inwoners
Cumulatief (1 juni t/m 23 sep)	1.766	321
Laatste 7 dagen (17 t/m 23 sep)	464	84
Vorige 7 dagen (10 t/m 16 sep)	374	68

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN OVER DE TIJD



De cijfers zijn weergegeven per week van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week die loopt van ma t/m woe.

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT

Cumulatief (1 juni t/m 23 sep)



Laatste 7 dagen (17 t/m 23 sep)



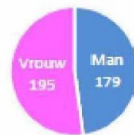
Aantal besmettingen naar geslacht



Vorige 7 dagen (10 t/m 16 sep)



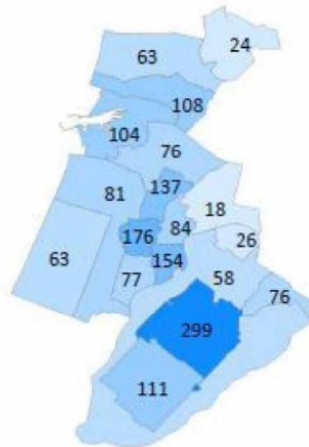
Aantal besmettingen naar geslacht



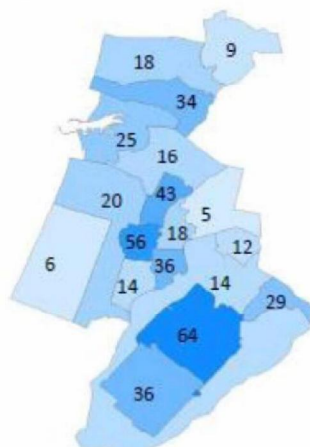
Let op: de leeftijdsgroepen verschillen in reikwijdte en omvatten daarmee niet elk evenveel jaren.

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR GEMEENTE

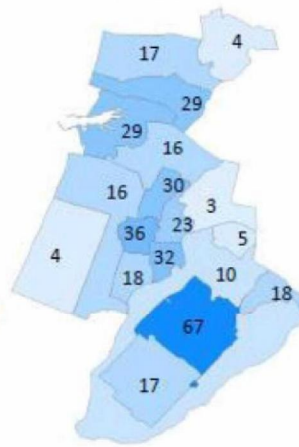
Cumulatief
(1 juni t/m 23 sep)



Laatste 7 dagen
(17 t/m 23 sep)



Vorige 7 dagen
(10 t/m 16 sep)



Let op: de legenda is per kaart geschaald. Daardoor zijn de kleuren niet tussen de kaarten te vergelijken.

De optelsom van de aantallen per gemeente komen niet overeen met de regio-totalen, doordat van enkele gevallen het gebied onbekend is of buiten de regio ligt.

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT, PER GEMEENTE													
Gemeente/gebied	Aantal besmettingen												
	Totaal	Naar geslacht		Naar leeftijd (jaren)									
		Man	Vrouw	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus
Cumulatief (1 juni t/m 23 sep)													
Beverwijk	108	58	50	2	10	15	10	26	14	16	10	5	
Bloemendaal	81	49	32	2	8	22	5	4	14	15	7	4	
Haarlem	551	275	276	14	37	116	48	103	98	65	39	13	18
Centrum Zuid-West	176	86	90	5	16	42	14	27	32	22	7	2	9
Noord	137	68	69	2	8	35	12	23	22	18	11	3	3
Oost	84	46	38	1	3	15	5	20	16	7	10	4	3
Schalkwijk	154	75	79	6	10	24	17	33	28	18	11	4	3
Haarlemmermeer	588	287	301	13	35	95	61	75	99	126	44	14	26
Badhoevedorp	76	36	40	1	8	16	6	14	9	11	7		4
Haarlemmerliede c.a.	18	8	10		3	3	2	2	1	5	1	1	
Hoofddorp	299	148	151	5	9	43	34	38	52	74	23	10	11
Nieuw-Vennep	111	52	59	3	9	20	10	15	14	22	6	2	10
Overige kernen	58	34	24	3	5	9	4	3	17	10	6		1
Zwanenburg	26	9	17	1	1	4	5	3	6	4	1	1	
Heemskerk	63	33	30	4	5	14	5	9	11	11		2	2
Heemstede	77	31	46	4	2	23	6	8	11	7	9	6	1
Uitgeest	24	11	13		1	5	5	5	3	5			
Velsen	180	83	97	2	9	30	16	16	28	38	9	11	21
Ijmuiden, Velsen Noord	104	42	62	2	5	12	10	8	13	22	5	8	19
Zuid-Oost	76	41	35		4	18	6	8	15	16	4	3	2
Zandvoort	63	32	31	3	6	18	10	4	8	8	1	3	2
Laatste 7 dagen (17 t/m 23 sep)													
Beverwijk	34	15	19	1	2	6	4	4	6	4	5	2	
Bloemendaal	20	15	5	1		7			4	4	4		
Haarlem	153	87	66		11	30	14	24	33	21	8	3	9
Centrum Zuid-West	56	27	29		4	14	3	8	10	7	2	2	6
Noord	43	28	15		5	8	5	5	9	7	4		
Oost	18	12	6		1	3	2	5	3	2	1		1
Schalkwijk	36	20	16		1	5	4	6	11	5	1	1	2
Haarlemmermeer	160	74	86	5	14	25	14	11	30	40	8	4	9
Badhoevedorp	29	11	18		7	4	1	2	6	4	3		2
Haarlemmerliede c.a.	5	2	3					1		3		1	
Hoofddorp	64	31	33		2	13	8	2	15	19	2	2	1
Nieuw-Vennep	36	16	20	3	4	3	1	4	3	11	2		5
Overige kernen	14	9	5	1	1	2	1		4	3	1		1
Zwanenburg	12	5	7	1		3	3	2	2				1
Heemskerk	18	9	9	1	2	1		1	6	4		1	2
Heemstede	14	5	9	1		5		1	1	2	1	3	
Uitgeest	9	5	4		1		2	2	2	2			
Velsen	41	20	21		5	5	2	5	6	12	5	1	
Ijmuiden, Velsen Noord	25	12	13		3	3	1	3	4	8	2	1	
Zuid-Oost	16	8	8		2	2	1	2	2	4	3		
Zandvoort	6	4	2			1	1	1	1	2			

De optelsom van de aantallen per gemeente komen niet overeen met de regio-totalen, doordat van enkele gevallen het gebied onbekend is of buiten de regio ligt.

Testen GGD Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 23 september 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 24 september 9:49 uur. Dashboard gemaakt: 24 september.

Toelichting

Het aantal COVID-19 testen dat door GGD Kennemerland is afgenomen in de teststraat, testbus of via thuisbemonstering. Dit is exclusief testen die zijn afgenomen in teststraat Schiphol of door andere partijen (andere GGD'en, huisartsen, ziekenhuizen, VVT). Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Mensen die zich meermaals hebben laten testen, worden meerdere keren meegeteld. De cijfers hebben betrekking op mensen die zich op een testlocatie van GGD Kennemerland laten testen. Zij kunnen in GGD-regio Kennemerland wonen of daarbuiten. Inwoners van GGD-regio Kennemerland die zich op een testlocatie van een andere GGD hebben laten testen, zijn niet meegenomen. De datum refereert naar de dag waarop de test is afgenomen. Omdat er vertraging zit tussen de testafname en testuitslag, zijn op het moment van publicatie nog niet alle uitslagen bekend van de testen. Dit wordt met terugwerkende kracht bijgewerkt. Mede hierdoor wordt het percentage positieve testen berekend op basis van het aantal testen met een bekende uitslag.

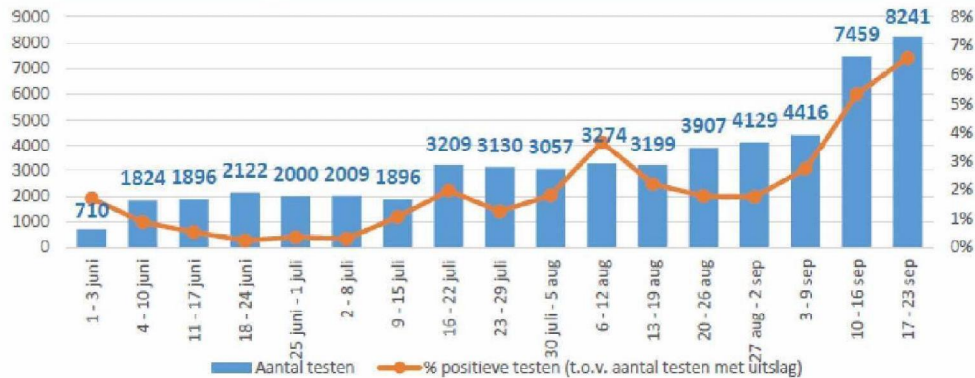
AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (1 jun t/m 23 sep)

Aantal testen	56.478
Aantal positieve testen*	1511
% positieve testen**	2,8%

*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 1804 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. **in navolging van het RIVM wordt het percentage positieve testen berekend door het aantal positieve testen af te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief).

AANTAL COVID-19 TESTEN EN PERCENTAGE POSITIEVE TESTEN PER WEEK



De cijfers zijn weergegeven per week van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week die loopt van ma t/m woe.

AANTAL COVID-19 TESTEN PER TESTFACILITEIT

Cumulatief (1 jun t/m 23 sep)

	Teststraat		Testbus			Thuis
	Haarlem	Haarlemmermeer	Beverwijk	Hoofddorp	Velsen-Zuid	
Aantal testen	45.698	8.717	681	718	550	114

Testbus is gestart op 16 juni, Teststraat Haarlemmermeer is gestart op 8 september. Inclusief testfaciliteiten waar zorgverleners en leraren sinds 21 september met prioriteit kunnen worden getest.

PRIO Testen GGD Kennemerland



Periode: 21 september t/m 23 september 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 24 september 9:49 uur. Dashboard gemaakt: 24 september.

Toelichting

Het aantal PRIO COVID-19 testen dat door GGD Kennemerland is afgenomen in de PRIO teststraat of testbus. Dit is exclusief testen die zijn afgenomen in door andere partijen (andere GGD'en, huisartsen, ziekenhuizen, VVT). Sinds 21 september kunnen zorgverleners en leraren van het basis- en voortgezet onderwijs met klachten zich met voorrang laten testen. Mensen die zich meermaals hebben laten testen, worden meerdere keren meegeteld. De cijfers hebben betrekking op mensen die zich op een PRIO testlocatie van GGD Kennemerland laten testen. Zij kunnen in GGD-regio Kennemerland wonen of daarbuiten. Inwoners van GGD-regio Kennemerland die zich op een PRIO testlocatie van een andere GGD hebben laten testen, zijn niet meegenomen. De datum refereert naar de dag waarop de test is afgenomen. Omdat er vertraging zit tussen de testafname en testuitslag, zijn op het moment van publicatie nog niet alle uitslagen bekend van de testen. Dit wordt met terugwerkende kracht bijgewerkt. Mede hierdoor wordt het percentage positieve testen berekend op basis van het aantal testen met een bekende uitslag.

AANTAL PRIO COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN UITGEVOERD IN KENNEMERLAND

Cumulatief (21 sep t/m 23 sep)

Aantal PRIO testen	431
Aantal PRIO testen op inwoners KL	190
% PRIO testen op inwoners KL	44%
Aantal positieve PRIO testen*	29
% positieve PRIOtesten**	7,2%

*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 26 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. **In navolging van het RIVM wordt het percentage positieve testen berekend door het aantal positieve testen af te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief).

Bijlage: afgekondigde maatregelen en stand van zaken

Type maatregel	Kennemerland	Acties
Doelgroepencommunicatie	<ul style="list-style-type: none"> Vergrote aandacht voor studenten en jongeren. Gesprekken met studenten(sport)verenigingen. De studenten zelf worden hierbij betrokken en urgentie van naleven maatregelen wordt onder de aandacht gebracht via universiteiten/hogescholen of eventueel een gemeentelijke campagne. Gesprekken met specifieke doelgroepen/branches/sectoren (sport- en studentenverenigingen) over de urgentie van de naleving van maatregelen, gelegenheid bieden om tot een goede bedrijfsvoering binnen de maatregelen te komen en te schetsen wat de consequenties zijn indien de situatie niet verandert. Gesprekken via bestaande (gemeentelijke) netwerken. 	Samen met gemeenten wordt gebruik gemaakt van bestaande netwerken om sportverenigingen, onderwijs en horeca op te roepen te helpen de gedragsverandering te laten slagen. Gebruik wordt gemaakt van sleutelfiguren om de boodschap verder te brengen. Het belang van gezondheid voor iedereen staat daarbij voorop. Communicatiemateriaal is beschikbaar en gaat worden gebruikt. Sociale en lokale media worden
Groeps grootte, met aanwijzing Rijk	<ul style="list-style-type: none"> Verbod op gezelschappen van meer dan 50 personen binnen en buiten Meldplicht voor organisaties voor samenkomsten van meer dan 50 personen 	Noodverordening COVID-19 Veiligheidsregio Kennemerland, 20 september 2020
Horeca, met aanwijzing Rijk	<ul style="list-style-type: none"> Inlooptijd tot 12 uur 's nachts Muziek uit vanaf 12 uur 's nachts Sluiting om 1 uur 's nachts 	Noodverordening COVID-19 Veiligheidsregio Kennemerland, 20 september 2020
Intensivering handhaving	<ul style="list-style-type: none"> Tijdelijk (nacht) sluiten gebieden waar risico is op illegale feesten en grote samenkomsten. Extra controle en handhaving op sectoren waar besmettingen zijn, zoals sportverenigingen. 	Aanwijsbesluit gebied Noodverordening Veiligheidsregio Kennemerland, 20 september 2020 Verbod geluidsapparatuur in recreatiegebieden Spaarnwoude, De Groene Weelde, het Haarlemmermeerse Bos en Toolenburgerplas
Communicatie algemeen	<ul style="list-style-type: none"> Extra aandacht wordt gevraagd voor alle corona-maatregelen in het openbare leven zoals winkels, horeca, gebouwen, feestlocaties, buiten en binnensport en thuis (handhygiëne). Dat wil zeggen: handen wassen, handen desinfecteren bij binnenkomst, 1,5 m goed respecteren, looproutes handhaven, winkelmandjes en 	In voorbereiding

	<p>wagentjes weer tellen en desinfecteren, gezondheidschecks altijd toepassen, registratieplicht in de horeca controleren enz. enz.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Communicatie-aanpak gericht op het veilig organiseren van bijeenkomsten / feestjes in huiselijke kring 	
Beschermen kwetsbare personen	<ul style="list-style-type: none"> • Uitwerken van afspraken met zorginstellingen over de wijze waarop de organisaties onder welke omstandigheden maatregelen nemen om verspreidingsrisico tegen te gaan. 	<p>Met de VVT sector is afgestemd over de volgende maatregelen, die door zorgorganisaties uitgevoerd gaan worden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alle basis regels worden strikt opgevolgd • Thuiswerken waar kan • Mobiliteit tussen locaties wordt beperkt. Waar nodig gebeurt dit veilig • Situationeel een laagdrempelig inzet van PBM • Bij besmettingen per geval kijken naar passende maatregelen waaronder de inzet van PBM en het beperken van bezoek. • Sector plaatst oproep voor hulp van samenleving. • Wekelijks vindt crisisoverleg plaats tussen zorgbestuurders en vindt afstemming plaats met de DPG
Overig	<ul style="list-style-type: none"> • Het helpen organiseren van veilige sociale activiteiten gericht op jongeren (uitgezonderd (buiten)sporten); • Uitwerken van afspraken (pact) met onderwijs over de wijze waarop scholen maatregelen hebben genomen (toezicht) en nog moeten gaan treffen (advies) om verspreidingsrisico tegen te gaan. • Verbod op geluidsapparatuur en muziekinstrumenten op stranden van Zandvoort en Bloemendaal wordt na 1 oktober voortgezet. 	In voorbereiding