

Memo



Aan: Bestuurscommissies PG&MZ en OV
Van: 5.1.2e, 5.1.2e Publieke Gezondheid
Datum: 19 februari 2021
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 19 februari 2021 bekend is.

Inleiding

Mental state

Het koude weer van vorige week bracht bij mij de herinnering naar boven van een bezoek aan IJsland, inmiddels een jaar terug. Een prachtige week. Walvissen gespot, ruige natuur bewonderd, prachtige watervallen gezien, geisers aanschouwd en een zwavelbad genomen. En nog veel meer in het weidse en vulkanische landschap. Hoe snel is de tijd voorbij gegleden. Een jaar geheel in het teken van de bestrijding van het coronavirus. Als we al het idee hadden dat het virus aan ons land voorbij zou trekken of niet zo erg zou zijn als dat ons werd gepresenteerd in het nieuws, na de carnavalsweek wisten we beter. Het zorgsysteem schudde op zijn grondvesten en ouderen bleken kwetsbaar. Onder stoom en kokend water moest de GGD een organisatie uit de grond stampen om bron- en contactopsporing uit te voeren en testen klonk als het toverwoord. Eerst nog wat aarzelend, omdat er minder lab capaciteit beschikbaar was dan nodig, maar inmiddels staan er robuuste teststraten om mensen te testen en snel te voorzien van een uitslag. Toen we het voor de zomer wat onder controle leken te hebben, werden maatregelen versoepeld en dat hebben we na de zomer geweten. De verspreiding van het virus nam toe, het virus muteerde en inmiddels zitten we al vanaf de herfst in een vorm van lockdown. Het coronavirus beheerst het nieuws – de kranten staan er vol mee en aan het praten crover lijkt geen einde te komen. Voor mensen die bezig zijn met de bestrijding of in de zorg voelt het als een zware opgave en voor ondernemers, werknemers, het onderwijsveld zijn er grote vraagstukken waar zij zich het hoofd over breken. Hoe houden we het hoofd boven water en hoe houden we het vol. We zijn inmiddels zo doordrenkt van covid-19 dat andere zaken helemaal lijken weg te vallen. Er zijn ook andere dingen in het leven die om aandacht schreeuwen. Is het niet een begrafenis van een dierbare, een verjaardag, de komst van een baby, ziekenbezoek, het slagen voor je diploma, vlinders in je buik en nog veel meer. Er lijkt geen ruimte en tijd voor te zijn. Alles wordt overschaduwed door het virus en de spanning en onzekerheid die dat met zich meebrengt. We hebben de neiging er soms aan voorbij te lopen of gevoelens die hier mee samenhangen te onderdrukken. Dat lijkt stoer, maar is de valkuil waar we in terecht komen. ‘Praat over je gevoelens. Zorg voor jezelf en elkaar’. Dat is niet voor niets de boodschap van de GGD Kennemerland campagne die deze week is gestart. Het erkennen van de pijn, de angst, het gemis is juist in deze tijd cruciaal. Niet “doc maar gewoon” maar praat over je gevoel.

Ons geestelijk welzijn is een essentieel onderdeel van onze gezondheid. Het is echt niet gek dat wat wij nu met elkaar doormaken grote offers vraagt. Om langdurende gezondheidsschade te voorkomen, is het belangrijk dat we onderwerpen als hoe je je voelt bespreekbaar maken en geen taboe laten zijn. Relatieveer en maak grappen, maar neem het wel serieus.

Avondklok

Deze week veel gedoe over de avondklok. Voor de één een louter juridische kwestie, voor de ander een principezaak. Vanuit het perspectief van verspreiding van het virus is elke beetje helpend. Voor de meeste mensen ook niet echt een ding. De meesten zien de avondklok als helpend om groepsvorming en daarmee het risico op verspreiding tegen te gaan. Naar mate mensen ouder zijn is er meer acceptatie voor de maatregel. Jongeren voelen zich hierdoor beperkt. Het niet even met maten naar voetbal kunnen kijken, zonder het risico gesnapt te worden als je weer naar huis gaat, wordt als een grote inperking gezien. Het is goed om iedereen goed voor ogen te houden dat minder contact en minder overdracht, kwetsbare medeburgers beschermt en het sneller mogelijk maakt om maatregelen te versoepelen. Dat geldt vanzelfsprekend ook voor het minder mogen ontvangen van bezoek. Dat wordt door een grote meerderheid als zware maatregel gevoeld. In de wetenschap dat de meeste besmettingen in de thuissituatie worden opgelopen, juist een maatregel die toegevoegde waarde heeft, maar op minder op draagvlak kan rekenen. Ook daarvoor geldt "houd vol". Het helpt ons samen de crisis door.

Britse variant

Hoewel de besmettingscijfers landelijk een dalende trend laten zien, wordt er sterk rekening mee gehouden dat de Britse variant van het virus voor een exponentiele stijging van het aantal besmettingen zal zorgen. Voorbereidingen voor 'crisiszorg' worden in de hele zorgketen getroffen. De impact van de Britse variant op de huidige cijfers wordt aan de hand van een wiskundig model helder uiteengezet in dit filmpje van het Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS) [Impact Britse COVID-variant op huidige coronacijfers - YouTube](#) Dat geeft, behoudens een aantal aannames, het beeld dat een exponentiele groei van het aantal besmettingen te verwachten is. Het blijft dan ook onverminderd van belang je aan de maatregelen te blijven houden, ook als je gevaccineerd bent.

Stilte voor de storm

In de zorg wordt alles gedaan om goed voorbereid te zijn op een 3e golf. Plannen worden afgestoft, draaiboeken gemaakt, scenario's geschreven, getraind en geoefend. De directe aanleiding hiervoor zijn de prognoses die het RIVM afgeeft ten aanzien van het effect van het opduiken van de Britse variant van het virus. Inmiddels is het merendeel van de vastgestelde covid-19 aan dit virus verbonden. Daarnaast hebben er nog wat andere mutaties van het virus voet aan land gezet en vanuit de wetenschap bestaat zorg over het effect hiervan op het aantal besmettingen, de snelheid van verspreiding en de belasting van de zorg. Zelfs in die mate dat de verwachting is dat als alle aannames kloppen we – bij ongewijzigde omstandigheden – terecht zouden kunnen komen in de situatie dat er onvoldoende plek is om opgenomen te worden voor een behandeling die geen uitstel duldt. Dan kan er noodgedwongen sprake zijn van "triage". Beoordeling wie wel of niet geholpen wordt. Daar wil de zorg ver weg van blijven, maar er wordt wel rekening gehouden met dat dit scenario zich kan gaan voltrekken. Helemaal als ook de maatregelen versoepeld worden. En op dat punt staat het kabinet onder druk. Het aantal mensen dat zich laat testen daalt, het aantal meldingen stabiliseert (tot vorige week daalden de cijfers, maar deze week loopt het weer op), het aantal mensen met covid-19 op de IC neemt af en de mate van oversterfte slinkt. En we zijn natuurlijk begonnen met vaccineren. Allemaal aanknopingspunten om te beweren dat de rem er van af kan. Het economisch effect (meer ondernemers in de problemen, meer mensen zonder werk) en het tanende draagvlak voor maatregelen versterkt de oproep tot versoepeling. Een gordiaanse knoop. Vanuit gezondheidsperspectief zou het verstandig zijn om nog geen gas te zetten, maar als er al reden is voor versoepeling, te kiezen voor die opties die het minste risico opleveren voor nieuwe uitbraken. Het is spitsroeden lopen in het krachtenveld van zorg, bescherming kwetsbaren, economisch effect en draagvlak.

Vaccinatiestrategie en volgorde

Het doel van de landelijke vaccinatiestrategie is om in een zo kort mogelijk tijdsbestek, zo veel mogelijk mensen te beschermen tegen het virus. De vaccinatiestrategie heeft te maken met 3 afhankelijkheden:

- De geschiktheid van vaccins voor specifieke groepen
- Het moment van beschikbaarheid van vaccins, en de aantallen waarin ze worden geleverd; en,
- De logistieke kenmerken van vaccins: leveringswijze, omvang ed.

Voor het daadwerkelijk zetten van de prikken, zijn verschillende partijen verantwoordelijk. Zoals huisartsen, zorginstellingen en de GGD. Per doelgroep van professionals of (kwetsbare) leeftijdsgroepen is dat verschillend. Dat maakt het beeld voor de burger niet eenvoudig om te begrijpen wat wanneer van wie verwacht mag worden. Het klantcontactcentrum van GGD Kennemerland krijgt daar momenteel ook de nodige vragen over. Landelijk is aandacht gevraagd om burgers hierover goed te informeren, omdat enig houvast in deze onzekere periode van belang wordt geacht. Meest actuele informatie over de vaccinatievolgorde voor mensen die niet in de zorg werken vindt u hier.

In onderstaande afbeelding is te zien wat er gebeurt met de vaccins die aan Nederland geleverd worden. En hoe we het vaccinatietempo in ons land versnellen. De meest recente informatie is te vinden op www.coronavaccinatie.nl.



Webinar "De coronavaccinatie: ook in Kennemerland stropen we onze mouwen op!"

Omdat vragen leven over de uitvoering van de vaccinatiestrategie in Kennemerland, wordt op 3 momenten een webinar georganiseerd. Het eerste webinar heeft inmiddels plaatsgevonden. Het webinar heet: "De coronavaccinatie: ook in Kennemerland stropen we onze mouwen op!" – In gesprek over de realisatie van de 'roadmap vaccinaties' in onze regio.

Het doel is om laagdrempelig informatie te verstrekken over de landelijke vaccinatiestrategie, de regionale uitvoering hiervan en vooral ook om in gesprek te gaan. Betrokken bestuurders, adviseurs en raadsleden (via griffies) zijn hiervoor uitgenodigd en hebben een link voor deelname ontvangen.

De webinars vinden plaats op dinsdag 23 februari van 10.00 – 11.30u en woensdag 10 maart van 19.00 – 20.30u.

Testen

Deze week publiceerde het RIVM de resultaten van een gedragsonderzoek met als titel 'Redenen om niet te laten testen bij klachten'. 63% van de mensen noemt als reden om zich niet te laten testen dat ze heel milde klachten hebben, of dat hun klachten volgens hen niet voelen als een COVID-19 besmetting. En dat terwijl mensen vanaf het begin – bij milde klachten – juist zeer besmettelijk zijn. Zelf moest ik een kennisje overtuigen om zich te laten testen. Ze had 'slechts' een loopneus en vond dat geen reden tot paniek. Uiteindelijk bleek ze gelukkig negatief. 'Zie je wel!', liet ze mij later weten. Maar juist dat is de verkeerde insteek. Niemand wil een ander besmetten en om het virus zo goed mogelijk in kaart te brengen, is testen essentieel. Ook met een negatieve uitslag draag je bij aan een effectieve bestrijding van het virus.

Soms wordt nog wel het signaal opgepakt dat mensen niet goed weten waar zij kunnen klagen over testafspraken of informatie kunnen halen. Voor vragen/klachten m.b.t. afspraken (website en telefonisch) kunnen mensen zich laten horen via: <https://vragen.coronatest.nl/contact/>

Vervangen van ICT-systeem HP-Zone

De datadiefstal, waarmee GGD'en eind januari zijn geconfronteerd, heeft ook gevolgen voor de wijze van Coronabestrijding de komende periode. Door deze diefstal zijn we op harde wijze geconfronteerd met kwetsbaarheden in onze ICT-systemen en de vergaande gevolgen hiervan. De impact van risico's die veelal eerder waren gesignaleerd, vragen om een daadkrachtige, snelle en eenduidige aanpak. Er zijn inmiddels aanzienlijke korte-termijn maatregelen genomen om gebleken risico's in de verwerking van persoonsgegevens te beperken. Daarboven wordt er hard gewerkt om de bescherming van persoonsgegevens verder te maximaliseren. Een belangrijk onderdeel hierin is de vervanging van HP-Zone.

Vervanging HP-Zone

Bij de GGD'en vormt HP-Zone het ICT-'hart' voor infectieziektebestrijding. Het systeem is bij vrijwel alle GGD'en al langere tijd in gebruik. Met de nodige aanpassingen is HP-Zone ingezet voor de bestrijding van de Corona-epidemie. Het systeem was voor het gebruik in zo'n grote omvang niet geschikt, maar een alternatief was helaas niet snel inzetbaar toen we als GGD'en onze activiteiten moesten opschalen. Om die reden werd de afgelopen maanden al gewerkt aan een vervangende applicatie GGD Contact. De datadiefstal maakte nog meer zichtbaar dat HP-Zone niet kan worden aangepast tot een betrouwbaar en veilig systeem en zo spoedig mogelijk moet worden vervangen.

De genomen maatregelen om persoonsgegevens veilig te kunnen verwerken in HP Zone hebben grote impact op het werkproces en vragen omslachtige maatregelen. Aanvullende externe analyses hebben nog dringender duidelijk gemaakt dat er onaanvaardbare risico's ontstaan, indien wordt verder gewerkt met HP-zone. Deze risico's hebben betrekking op de operationele en inhoudelijke betrouwbaarheid van het systeem. Bovendien zijn binnen de architectuur van het systeem bestaande veiligheidsrisico's niet structureel te ondervangen.

Om het beëindigen van het gebruik van HP-Zone voor de Corona-bestrijding op korte termijn mogelijk te maken, zal een combinatie van applicaties worden ingezet: Dit betreft GGD-Contact (BCO medewerkers-portaal en telefoon-app) voor uitvoering van Bron- en Contactonderzoek (BCO), een voorziening voor data-analyse, alsmede een voorziening voor het inhalen van gegevens door het RIVM. Daarmee wordt voorzien in de eisen ten aanzien van privacy, veiligheid en functionaliteit voor bestrijding van Covid-19.

Voor de vervanging van HP-Zone ten behoeve van de totale infectieziektebestrijding is meer tijd beschikbaar en daarvoor kan dan ook meer tijd worden genomen. Ook die stap blijkt noodzakelijk en bereiden we voor. De Minister van VWS treedt op als opdrachtgever voor het vervangingstraject, op zijn verzoek coördineert GGD GHOR landelijk de vervanging.

Beshuit tot vervanging

De Directeuren Publieke Gezondheid hebben gezamenlijk derhalve besloten om de volgende stappen te ondernemen:

- Zo snel als mogelijk wordt GGD Contact in combinatie met bovengenoemde voorzieningen bij alle 25 GGD'en geïmplementeerd en wordt daarmee HP-Zone niet meer gebruikt voor de Corona-bestrijding;
- In gezamenlijkheid bereiden GGD GHOR Nederland, de 25 GGD-en het RIVM voor de totale infectieziektebestrijding een spoedige vervanging van HP-Zone voor. Het is nog niet duidelijk hoe lang dit traject zal duren.

Beperking risico's

Overstappen naar een nieuw ICT systeem onder hoge tijdsdruk en tijdens een lopende operatie kent uiteraard risico's. Hierover zijn ook zorgen geuit door onder meer de artsen infectiebestrijding en het RIVM. Beide partijen zijn nauw betrokken bij aanvullende stappen om deze risico's te beperken. Daarboven worden binnen de afzonderlijke GGD'en inmiddels programmateams gevormd om de implementatie van GGD-Contact in combinatie met bovengenoemde voorzieningen in goede banen te leiden. Hierbij wordt in het bijzonder aandacht besteed aan:

- De ketensamenwerking in de bestrijding van Corona en andere infectieziekten (vooral de uitwisseling van gegevens).
- Het borgen van beschikbaarheid van historische data uit het HP-zone systeem
- De operationele betrouwbaarheid van de Corona-bestrijding
- De informatievoorziening aan gemeenten en andere ketenpartners.

Financiële consequenties

De kosten voor de ontwikkeling en het gebruik van het nieuwe systeem GGD-Contact worden vrijwel geheel gedragen door het ministerie van VWS. De kosten voor ontwikkeling en uitvoering van een nieuw systeem voor de infectieziektebestrijding komen in principe ten laste van de begroting van de afzonderlijke GGD'en.

Verwijderen persoonsgegevens bij de GGD'en

Burgers kunnen een verzoek indienen tot het verwijderen van persoonsgegevens. Het gaat om persoonsgegevens die de GGD'en gebruiken bij het testen, uitvoeren van bron- en contactonderzoek en vaccineren op en tegen COVID-19. Een verzoek kan worden ingediend bij de regionale GGD waar de persoonsgegevens in beheer zijn. In Kennemerland is het volgende mailadres daarvoor in gebruik

5.1.2e zvrk.nl.

De GGD'en gebruiken voor het testen, bron- en contactonderzoek en vaccineren twee systemen: CoronIT (voor testen en vaccineren) en HPzone (voor bron- en contactonderzoek). Als een persoon een verzoek tot het verwijderen van persoonsgegevens in CoronIT en/of HPZone doet, wordt gekeken of dit mogelijk is. Hieronder wordt per systeem aangegeven wat de mogelijkheden en consequenties zijn.

Gegevens die zijn vastgelegd in CoronIT

De persoonsgegevens van mensen die door een GGD zijn getest (uitslag positief, negatief of nog niet bekend) kunnen in beginsel uit CoronIT worden verwijderd. Dit heeft wel de volgende consequenties:

- Wij kunnen de betreffende persoon niet informeren als later blijkt dat deze daadwerkelijk slachtoffer is geworden van de datadiefstal.
- Als de uitslag nog niet bekend is, betekent dit wel dat deze niet doorgegeven kan worden aan de persoon die dit verzoek indient. Uitzondering hierop: Als de persoon zich wil laten vaccineren of zich al heeft laten vaccineren en zijn vaccinatiegegevens niet wenst te verwijderen, dan kunnen wij de persoonsgegevens niet verwijderen. We kunnen wel de testgegevens die wij hebben vastgelegd verwijderen.

De persoonsgegevens van mensen die een afspraak voor vaccinatie hebben of al gevaccineerd zijn (eerste en tweede prik) kunnen in beginsel uit CoronIT worden verwijderd. Dit heeft wel de volgende consequenties:

- Als de persoon **nog** een afspraak voor een vaccinatie heeft en een verzoek tot verwijdering van persoonsgegevens indient, kan deze afspraak (voor de eerste of tweede prik) niet doorgaan.
- De persoon die het verzoek indient, kan niet meer worden geïnformeerd over bijwerkingen of andere bijzonderheden rondom het vaccinatieprogramma.
- Wij kunnen de betreffende persoon niet informeren als later blijkt dat deze **daadwerkelijk** slachtoffer is geworden van de datadiefstal.

Gegevens die zijn vastgelegd in HPzone

Als een persoon positief is getest op corona en zo ook geregistreerd staat in ons systeem (HPzone), kunnen de persoonsgegevens niet worden verwijderd. De GGD'en zijn door de Wet op de Publieke Gezondheid (WPG) verplicht deze gegevens te bewaren (gedurende de pandemie, maar maximaal 5 jaar). Dit is nodig om de wettelijke taak van infectieziektebestrijding mogelijk te maken.

Als een persoon niet zelf is getest, maar wel geregistreerd staat in HPzone (bijvoorbeeld als nauw contact van een persoon die wel als positief getest geregistreerd staat), kunnen de persoonsgegevens wel worden verwijderd. Consequentie van het verwijderen van de persoonsgegevens is wel dat de betreffende persoon niet kan worden geïnformeerd als later blijkt dat deze **daadwerkelijk** slachtoffer is geworden van de datadiefstal.

Indienen verzoek

Bij vragen kan contact worden opgenomen met het landelijk informatienummer: 085-1308226. Dit nummer is 7 dagen per week bereikbaar van 9.00 – 21.00 uur. Bellers worden in contact gebracht met de GGD of GGD'en waar het verzoek tot verwijderen van persoonsgegevens kan worden ingediend.

Verzoeken in Kennemerland

Direct na de berichtgeving over de datadiefstal heeft GGD Kennemerland vragen en verwijderingsverzoeken van burgers binnengekregen. Op dit moment komt er druppelsgewijs een vraag of verzoek binnen. De verzoeken worden momenteel in behandeling genomen, waarbij de richtlijnen van GGD/GHOR Nederland leidend zijn. Er is extra capaciteit ingezet om e.e.a. af te handelen.

Uitbreiding vaccinatielocaties

GGD Kennemerland opent volgende maand meerdere nieuwe vaccinatielocaties. De primaire focus ligt op het in korte termijn realiseren van twee grote test- en vaccinatielocaties in Haarlem en Beverwijk. Daarnaast wordt gewerkt aan het realiseren van extra ondersteunende vaccinatielocaties in Uitgeest, IJmuiden en Zandvoort.

Regio Kennemerland kent op dit moment één test- en vaccinatielocatie bij Schiphol en meerdere testlocaties in Vijfhuizen, Haarlem en Beverwijk. Hoewel er momenteel nog maar een beperkte hoeveelheid vaccins beschikbaar is, speelt GGD Kennemerland proactief in op de situatie waarin grootschaliger gevaccineerd kan gaan worden. Als in de nabije toekomst meer vaccins beschikbaar komen, is het van belang dat er meerdere vaccinatielocaties over de regio verspreid staan om zo efficiënt en doelmatig te kunnen vaccineren op bereikbare locaties voor onze inwoners.

GGD Kennemerland is bij aanvang van de vaccinatiecampagne gevraagd de doelgroep zorgprofessionals te vaccineren en als vangnet te dienen voor huisartsen als het gaat om de doelgroep ouderen. Later dit jaar vaccineert GGD Kennemerland de doelgroep 18 tot 60 jaar zonder medische indicatie. Gemeenten zijn gevraagd potentieel geschikte locaties aan te reiken.

In Haarlem opent een gecombineerde test- en vaccinatielocatie in het Kennemer Sportcenter. De capaciteit is tot duizend prikken per dag. In Beverwijk opent de locatie op parkeerplaats P0 van de Bazaar. De capaciteit is daar maximaal tweeduizend prikken per dag. Beide locaties openen zo snel mogelijk. De capaciteit kan maximaal benut worden op het moment dat er voldoende vaccins zijn.

Er wordt ook gekeken naar de mogelijkheid van extra ondersteunende vaccinatielocaties in Uitgeest en IJmuiden met een capaciteit van maximaal 400 prikken per dag. Voor Zandvoort wordt gedacht aan een mobiele unit. De verwachting van de GGD is dat deze ondersteunende locaties eind maart/begin april ook operationeel kunnen zijn.

Beschikbaarheid van vaccins blijft een kritische factor. Vers van de pers kwam het bericht binnen dat dat de leveringen van Astra Zeneca komende weken lager is dan aanvankelijk toegezegd.

ROAZ regio Noord Holland en Flevoland

Algemeen

- De cijfers stemmen niet tot geruststelling. In onze ROAZ-regio staan vier regio's hoog in de top 10 van meeste besmettingen (plaats 1, 2, 4 en 6): Noord-Holland Noord en Zaanstreek-Waterland waren al hoog, maar de regio's Kennemerland en Amsterdam zijn hier nu bijgekomen.
- De R-waarde ligt op 0,96 en de R-waarde van de Britse variant wordt nu op 1,13 geschat. Het is nog steeds de verwachting dat de Britse variant gaat domineren en dus dat het aantal COVID-IC patiënten gaat toenemen. 1/3 van de COVID-IC patiënten is jonger dan 60 jaar. Mocht er in een mogelijke fase 3 - crisiszorg getrieerd moeten worden, dan gaat dit dus niet alleen over ouderen met COVID.
- De maatschappelijke onrust is hoog, nu ook met de avondklok perikelen en (gezaaide) twijfels over het gevaar van de Britse variant.
- De druk in de ziekenhuizen neemt niet af. In navolging van de 4 veiligheidsregio's die hoog in de rangorde van meeste besmettingen staan, is dit beeld terug te zien bij de ziekenhuizen. Patiënten worden uitgeplaatst.
- Patiënten worden regionaal en landelijk gespreid, aangezien onze ROAZ-regio boven het landelijk fair share percentage zit.

Vaccinatie COVID-19

- Het vaccineren van de huisartsen (1^e prik) is afgerond. De huisartsen zijn klaar met de ronde van de eerste vaccinatie. De tweede vaccinatieronde volgt in de eerste week van maart.
- De NVZ is samen met de NFU en het RIVM bezig met de voorbereiding en fasering van de volgende vaccinatieronde waarin 'Alle overige zorgmedewerkers' (niet betrokken bij acute COVID-19-zorg) gevaccineerd zullen worden. De omvang van de groep 'Zorgmedewerkers die zorghandelingen verrichten binnen anderhalve meter van de patiënt/cliënt', wordt in kaart gebracht.

Integrale voorbereiding fase 3 in de acute keten

- Het is belangrijk om fase 3 (crisiszorg) zo lang mogelijk af te wenden en tegelijkertijd zo goed mogelijk voor te bereiden. De gemene deler is het gezamenlijk dragen van de verantwoordelijkheid om, ook bij een volgende golf en een eventuele fase 3 situatie, de regionale zorgcontinuïteit zoveel mogelijk te borgen en bij een noodgedwongen fase 3 te dragen.
- Het is essentieel om verschillende plannen die hiertoe binnen individuele organisaties/sectoren en landelijk koepels zijn ontwikkeld op elkaar af te stemmen en witte vlekken met elkaar in beeld te brengen.
- Het ministerie van VWS maakt een tijdelijk beleidskader 'Kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de COVID-19 pandemie'. Gezien de voorspellingen over de effecten van de nieuwe coronavirus varianten op de zorg, dient het tijdelijk kader in februari klaar te zijn. Dit beleidskader is een verdieping op het 'Tijdelijk beleidskader voor het waarborgen van acute zorg tijdens de COVID-19 pandemie' dat sinds 23 oktober 2020 van kracht is. Hierin wordt al aandacht besteed aan het maximaliseren van de regionale ketensamenwerking en het maken van regionale afspraken om de toegankelijkheid van de zorg in den brede te borgen en onderlinge samenwerking te optimaliseren. Het beleidskader 'Kwaliteit en continuïteit van zorg in fase 3 van de covid-19 pandemie' zal in werking treden nadat de minister van VWS fase 3 heeft afgekondigd. Het beleidskader zal betrekking hebben op de gehele zorg, dat wil zeggen alle zorgsectoren, zowel acute zorg als niet-acute zorg en zowel de covid-zorg als de non-covid-zorg.

Op basis van het beleidskader zullen lastige beslissingen genomen moeten worden om als het echt niet anders kan de kwaliteit van zorg en ondersteuning terug te brengen tot een minimaal aanvaardbaar niveau om op deze manier de niet uit te stellen zorgverlening en de basisverzorging en begeleiding nog mogelijk te maken.

- VWS heeft het LNAZ verzocht om een slagvaardige kerngroep te formeren, met deelnemers uit de verschillende zorgsectoren, die de verschillende regionale plannen op basis van een vergelijkingskader met elkaar vergelijkt, aangeeft (gelegitimeerd door de IGJ) of de aanpassing van de kwaliteit van zorg en ondersteuning die beschreven wordt aanvaardbaar is en vervolgens de uitkomsten hiervan terugkoppelt aan de regio's.
- Daar waar noodzakelijk moet worden gekomen tot regionale (keten)afspraken. Hiertoe is de Ketenwerkgroep fase 3 – crisiszorg ingesteld door het ROAZ Noord-Holland/Flevoland. Het bestuurlijk crisis ROAZ is het gremium dat besluiten neemt; de Ketenwerkgroep fase 3 – crisiszorg is een werkgroep die direct onder het bestuurlijk crisis ROAZ valt. Leden zijn afkomstig vanuit de sectoren huisartsenzorg, ambulancediensten (RAV/MKA), ziekenhuizen, VVT en GHOR.
- Specifieke onderwerpen die met het oog op fase 3 moeten worden voorbereid, zijn ondergebracht in werkgroepen. Deze werkgroepen vallen onder de ketenwerkgroep en de ketenwerkgroep is op inhoud de verbindende schakel tussen de werkgroepen. Onderstaande werkgroepen zijn geformeerd per thema:
Thema 1 - Planvorming en oefening
Thema 2 - Triage en verplaatste zorg
Thema 3 - Zorgaanpassing en capaciteit
Thema 4 - Inzet ander personeel
Thema 5 - Logistiek
Thema 6 - Psychosociale ondersteuning
De voorzitters van de werkgroepen zijn bestuurlijke leden vanuit het bestuurlijk crisis ROAZ, dan wel hebben een directe band daarmee. Op deze manier is eindverantwoordelijkheid vanuit het bestuurlijk crisis ROAZ gedekt.
- Komende week zal er een tijdsplanning aan het regionale plan van aanpak worden toegevoegd. Van de LNAZ en de landelijke werkgroep wordt verwacht dat de eerste uitwerking van de gevraagde onderdelen eind februari aangeleverd worden.
- Dinsdag heeft er een oefening plaatsgevonden met de ketenwerkgroep onder leiding van het COT. Doel was om de bredere maatschappelijke situatie te verkennen met het effect daarvan op de zorg en wat de belangrijkste uitdagingen zijn tussen de ketenpartners. In de Veiligheidsregio Kennemerland heeft dinsdagavond een ketenoefening ter voorbereiding op fase 3 - crisiszorg plaatsgevonden met huisartsen, ziekenhuizen en RAV. Er zijn drie casussen beoefend op het snijvlak van triage en overdracht in de keten. De verbeterpunten en opgedane inzichten zullen gedeeld worden in de ketenwerkgroep.

Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS)

- Het LCPS gebruikt de laatste updates van de literatuurstudie naar de Britse variant voor het maken van scenario's met de effecten van de Britse COVID-variant op de Nederlandse situatie.

Beeld opnames ziekenhuizen

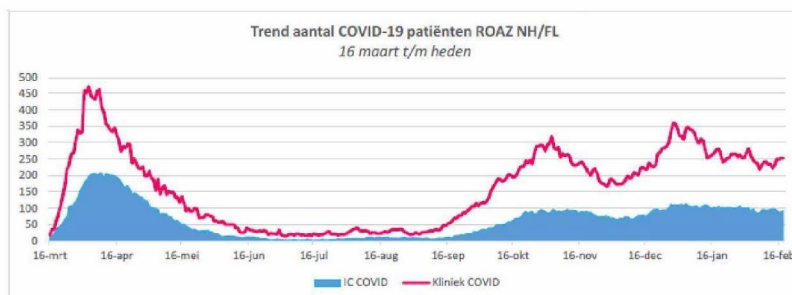
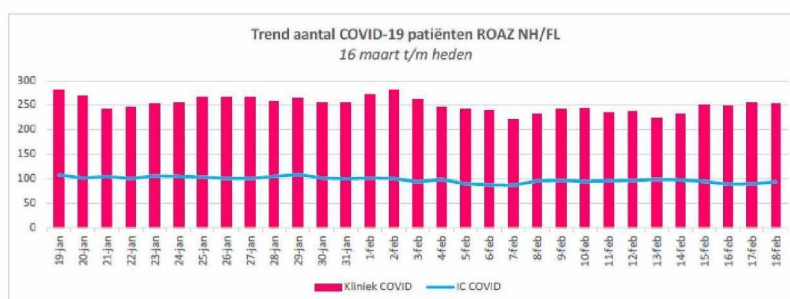
Totaal aantal bewezen COVID-patiënten in de ziekenhuizen in de regio Noord-Holland en Flevoland bedraagt:

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

Stand per 18 februari: 10:00 uur

IC-opnames	Klinische opnames op verpleegafdeling	Totaal opgenomen
93*	252*	345

*Inclusief onlabelde patiënten. Een onlabelde patiënt is een COVID-patiënt die inmiddels niet meer besmettelijk is, maar nog wel zorg behoeft ten gevolge van COVID. Deze patiënten zijn ondertussen negatief getest zijn en dus zonder besmettingsrisico, maar hebben wel (mogelijk langdurige) COVID-zorg nodig (niet in de trant van isolatie, maar wel t.a.v. zuurstoftherapie, revalidatie etc.).

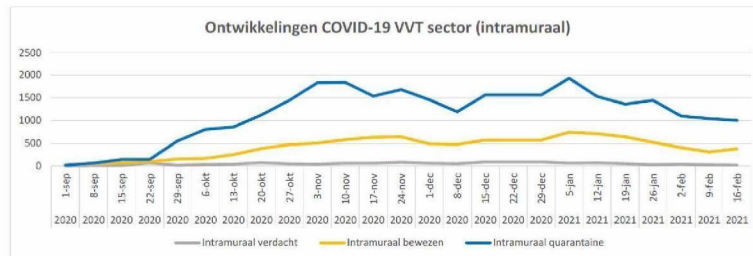
**Toelichting op de grafieken**

- Kijkend naar de afgelopen week laat het beeld zien dat het aantal klinische COVID-patiënten licht is toegenomen en de laatste dagen min of meer gelijk blijft. Voor de IC geldt dat de aantallen stabiel blijven met kleine schommelingen tussen de 90 en 100.
- Kijkend over een langere periode is goed te zien dat de tweede golf uit twee pieken bestaat, waarbij met name de druk op de klinische capaciteit groot blijft en nog steeds aanhoudt.
- Vorige week (11 februari 2021) werden er 95 IC-opnames en 233 klinische opnames vermeld.

Beeld VVT-sector

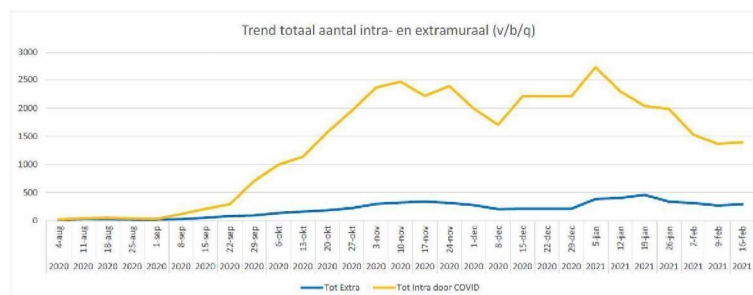
Binnen de VVT is er sprake van een onveranderd beeld. In de regio's Noord-Holland Noord en Zaanstreek-Waterland is er een toename van het aantal besmettingen, ook in de verpleeghuizen (hoewel een deel gevaccineerd is). Op sommige locaties zijn er weer uitbraken. Het aantal cliënten wat in de thuiszorg besmet is, blijft onverminderd hoog en stijgt zelfs.

Ontwikkeling van het aantal (verdachte) COVID-patiënten en medewerkers in de VVT-sector in de regio Noord-Holland / Flevoland (voor de maand december zijn de gegevens niet volledig):

**Toelichting op de grafiek**

Dit betreft de aantallen per 16 februari t.o.v. 9 februari 2021:

- Verdacht van 23 naar 18
- Bewezen van 304 naar 374
- Quarantaine van 1036 naar 998

**Toelichting op de grafiek**

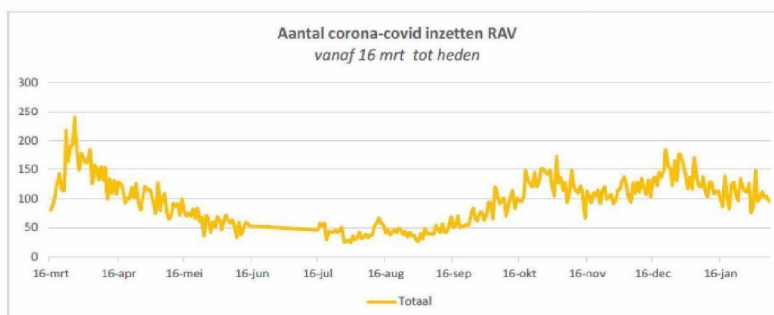
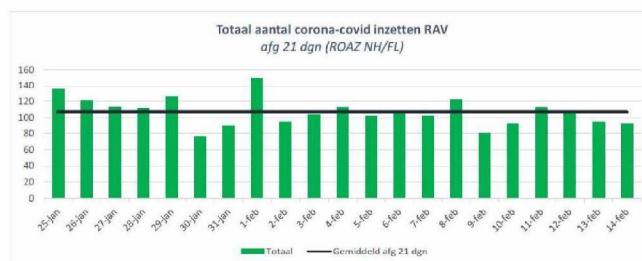
Dit betreft de aantallen per 16 februari t.o.v. 9 februari 2021:

- Verdacht van 8 naar 4
- Bewezen van 127 naar 143
- Quarantaine van 137 naar 150

Regionale ambulancevoorzieningen

De paraatheid is op orde en het ziekteverzuim is onder controle. Er doen zich geen nieuwe besmettingen meer voor. Er is de afgelopen week sprake van een kleine toename van het aantal ritten met besmette patiënten.

Ontwikkeling van het aantal COVID-19 inzetten bij de RAV's NW6



Toelichting op de grafiek

Het gemiddeld aantal COVID-19 inzetten bij de RAV's is in deze periode (25 januari t/m 14 februari) opnieuw gedaald en staat op 107. In de vorige periode (11 januari t/m 31 januari) bedroeg het gemiddeld aantal COVID-19 inzetten 111. Tijdens het winterweer is het druk geweest met non-covid inzetten vanwege valpartijen met botbreuken e.d.

Huisartsen

Naast de schaatsincidenten van afgelopen week is het beeld redelijk rustig verder. Er is een daling van de cijfers zichtbaar na invoering van de avondklok. Ook het winterweer vorige week zorgde voor minder bezoeken. Voor de vaccinatie van de patiënten van 64/65 jaar wordt nu de beschikbaarheid van de vaccins afgewacht.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en apparatuur

Landelijk is er een verdelingsprobleem in de voorraden naalden. Er zijn verschillen tussen de regio's: sommige regio's hebben voldoende naalden en andere regio's zitten krap. Na een inventarisatie bij de ziekenhuizen in onze eigen ROAZ-regio blijkt er regionaal niet voldoende voorraad te zijn om te herverdelen. Dit moet bovenregionaal opgelost gaan worden.

Hiervoor is contact gelegd met de LNAZ. Aan een mogelijke (tijdelijke) oplossing wordt gewerkt. De voorraad handschoenen zit op 50%; het lukt nog steeds niet om op 100% voorraad te komen. Van de overige persoonlijke beschermingsmiddelen zijn voldoende voorraden.

Beeld in Kennemerland

De beschikbare gegevens bij de GGD 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

Het is nog steeds rustig bij de verschillende teststraten in de regio, er is wel meer getest dan de week er voor. Dit is mogelijk verklaarbaar door de verbeterde weeromstandigheden. Ook de opening van de scholen heeft hier mogelijk mee te maken. Er wordt 10-20% van de testcapaciteit benut. In verband met de gladheid zijn afgelopen maandag de testlocaties later open gegaan. Inwoners kunnen zich laten testen in Haarlem, Vijfhuizen, Beverwijk, de XL locatie op Schiphol, in de mobiele 'testbus' of in bijzondere gevallen thuis. Er is sprake van ruim voldoende testcapaciteit en er kan nog meer uitgebreid worden. Dit proces levert geen knelpunten op.

Prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel

Vanaf 21 september 2020 is landelijk gestart met prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel. GGD Kennemerland geeft daar invulling aan. In de bijlage is hierover een aparte staat opgenomen.

Klantcontactcentrum GGD

Het klantcontactcentrum krijgt meer telefoontjes te verwerken, zo'n 400 per dag. Veel vragen gaan over de vaccinaties. Wanneer mensen aan de beurt zijn en of er voorrang gegeven kan worden. Ook worden vragen gesteld over het testen van kinderen. Dit heeft te maken met het nieuwe testbeleid bij kinderen 0-12jaar.

Het klantcontactcentrum (kcc) van GGD Kennemerland (023 789 1631) kan algemene gezondheidsvragen over het coronavirus beantwoorden.

Bron-en contactonderzoek

Er zijn ca. 100 meldingen per dag. Waarbij een stijging waarneembaar is. Onbekend is wat hier de verklaring voor is. Er kan volledig bron- en contactonderzoek uitgevoerd worden. Dat levert geen knelpunten op. Rekening wordt gehouden met een stijging van het aantal meldingen door de Britse variant. Clusters worden gezien in diverse werkomgevingen en in verpleeg- en verzorgingshuizen.

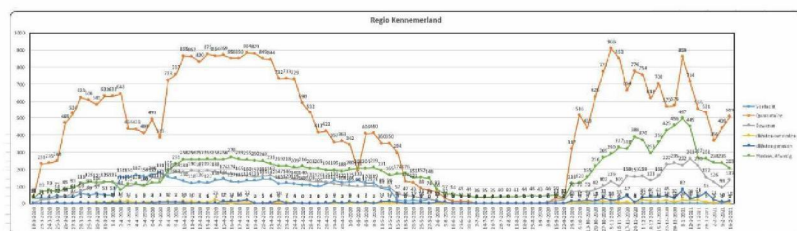
Vliegtuigcontactonderzoek (VCO)

Het aantal meldingen is momenteel laag. Tussen de 2-4 per dag.

GGD Kennemerland voert het vliegtuigcontactonderzoek uit voor alle regio's die een luchthaven hebben (GGD Brabant Zuidoost, GGD Zuid Limburg, GGD Rotterdam Rijnmond en GGD Drenthe).

Situatie in verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg

In de regio is nog altijd sprake van clusters onder personeel en bewoners van zorginstellingen. Aangetekend wordt dat het beeld in de grafiek een momentopname is en wordt bepaald door de peildatum. Daardoor kunnen gegevens van elkaar afwijken.



Mediabeeld- 18 februari 2021

In de regionale nieuwsmedia was er deze week aandacht voor de komst van nieuwe vaccinatielocaties door GGD Kennemerland, hoe de vaccinaties verlopen en de impact van de coronacrisis op jongeren. Nieuwe vaccinatielocaties GGD Kennemerland

- [Ook inenten in IJmuiden en Uitgeest, voor als er veel vaccin... - IJmuider Courant](#)
- [Beverwijk krijgt vaccinatielocatie en testfaciliteit tegen c... - IJmuider Courant](#)
- [Vanaf begin maart vaccineren in het Kennemer Sportcenter; Za... - Haarlems Dagblad](#)
- [Er komt toch 'zo snel mogelijk' een vaccinatielocatie in Haa... - Haarlems Dagblad](#)

Impact coronacrisis op jongeren

- ['Over een jaar kijken hoe het met jongeren gaat na corona'.... - IJmuider Courant](#)
- [Jongerenwerke... 5.1.2e... 'Jarenlang negatieve gevolgen coronacrisis' | HCnieuws | Nieuws uit de regio Hoofddorp](#)

Verloop vaccinaties

- [Doorloop vaccinatie stagneerde door tempo oudere bezoekers | Haarlems Weekblad | Nieuws uit de regio Haarlem](#)
- [5.1.2e... \(ORO\) over de vaccinaties in zorginstellingen | BNR Nieuwsradio](#)

Overig

- [Corona 'meedogenloos' voor KLM, testverplichting 'grootste z... - IJmuider Courant](#)
- [Coronavirus slaat toe in drie Viva-woonzorgcentra: Waterrijc... - Noordhollands Dagblad](#)

Op social media

- Discussies over de avondklok en kritiek op het beleid van de overheid hierin (i.v.m. rechtszaak viruswaarheid)
- Algemene kritiek op het coronabeleid (deels door corona-ontkenners) bv. de economische gevolgen ervan, dat het beleid niet (genoeg) wordt gecontroleerd (bv door wijkagenten en op Schiphol)
- Kritiek op het vaccinatiebeleid (ook deels door anti-vaxxers) bv. Dat niet de juiste mensen worden gevaccineerd, dat je geen tweede prik nodig hebt, dat de vaccinatie juist zorgt voor corona-uitbraak

Landelijke berichten

Vaccinatieberichten en positieve testuitslagen naar huisartsen vertraagd

Het geautomatiseerd doorgeven van vaccinatieberichten naar huisartsen heeft vertraging opgelopen. Dit heeft meerdere redenen, voornamelijk technisch van aard. Een belangrijke veroorzaker van deze vertraging is, dat na analyse van de door de leveranciers uitgevoerde testen, toch is besloten om ook als GGD GHOR Nederland een eigen beveiligingstest vóór livegang uit te voeren.

Er wordt hard gewerkt om het proces zo snel als mogelijk in te regelen. Wanneer dit gerealiseerd is, is op dit moment onbekend.

Maandbeeld kwetsbare groepen

De [maandelijkse rapportage 'kwetsbare groepen'](#) over week 1 t/m 4 van 2021 is gepubliceerd. Hierin wordt een beeld gegeven van drie kwetsbare groepen op basis van kwantitatieve data en een kwalitatieve uitvraag:

1. mensen in huiselijk geweld-situaties
 2. mensen met bestaande psychische/sociale kwetsbaarheid en risico op ontregeling
 3. mensen met ernstige psychische/sociale kwetsbaarheid zonder zorg en/of zonder dak/thuis.
- In deze versie treft u gegevens aan van Fier, van de politie, Veilig Thuis, 1-1-3 online en de GGD'en. Samen trachten we op deze wijze een steeds completer overzicht te bieden van de trends in de hulpvragen, noden en behoeften van de kwetsbaren in de samenleving. Deze monitor is in samenwerking tussen LOT-C en GGD GHOR Nederland samen met onderzoeker Bauke Koekkoek tot stand gekomen.

Coronadashboard

In de week van 10 tot en met 16 februari hebben minder mensen zich laten testen in vergelijking met de weken ervoor. Het winterweer speelde hier een rol in: vanwege de sneeuw waren sommige testlocaties een tijd gesloten. Afgelopen week is het aantal personen met positieve testuitslag niet gedaald, vergeleken met de week ervoor. De afgelopen week lieten iets minder (-3%) personen zich testen: 190.188 personen in de week van 8 februari en 195.166 in de week daarvoor. De afgelopen week kregen 25.229 personen een positieve testuitslag. Dit aantal is ongeveer gelijk aan de week hiervoor. Van de mensen die zich hebben laten testen is het deel met een positieve testuitslag afgelopen week iets gegroeid naar 11,5%. De week ervoor was dit 10,7%. Het reproductiegetal steeg van 0,91 (0,88 – 0,93) op 22 januari naar 0,96 (0,93 - 0,99) op 29 januari. Dit komt omdat steeds meer mensen besmet zijn met de besmettelijkere Britse variant. In het [coronadashboard](#) zijn ook gegevens per Veiligheidsregio of gemeente te vinden.

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 2020 t/m 17 februari 2021

Bron: Osiris. Dataset aangemaakt: 18 februari 8:44. Dashboard gemaakt: 18 februari.

Toelichting

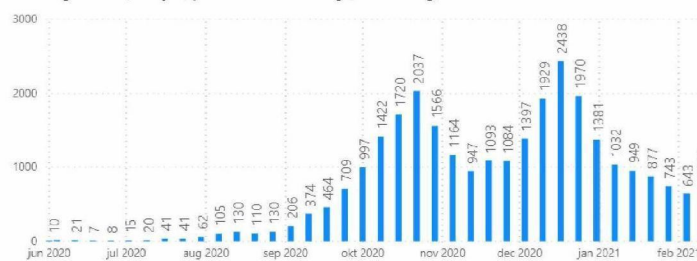
Het aantal besmettingen is het aantal inwoners van GGD-regio Kennemerland dat door de GGD of andere partijen (o.a. huisarts, ziekenhuis, verpleeg- en verzorgingstehuizen) positief is getest op Corona en daarmee COVID-19 heeft. De datum refereert naar de dag waarop de melding in Osiris is aangemaakt. Sinds 1 juni 2020 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.

Technische toelichting:

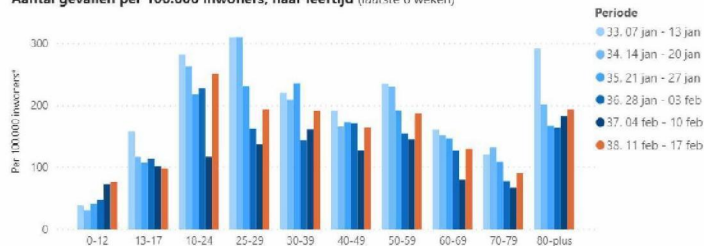
- De week-cijfers lopen van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week in juni, die loopt van ma t/m woe.
- De optelsom van de aantallen per gebied, geslacht en leeftijd komt niet overeen met het totaal, doordat van sommige gevallen het gebied onbekend is of buiten de regio ligt, en van enkele gevallen het geslacht of de leeftijd onbekend is.
- Bij het aantal gevallen naar leeftijd en gebied ligt het aantal gevallen per 100.000 inwoners hoger dan het absolute aantal gevallen, omdat per leeftijdsgroep en gebied minder dan 100.000 inwoners zijn.
- De legenda is per kaart geschaald. Daardoor zijn de kleuren niet tussen de kaarten te vergelijken.

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN OVER DE TIJD

Aantal gevallen (sinds juni, per week van donderdag t/m woensdag)



Aantal gevallen per 100.000 inwoners, naar leeftijd (laatste 6 weken)



*Doordat er minder dan 100.000 inwoners per groep zijn, ligt het aantal gevallen per 100.000 inwoners hoger dan het absolute aantal gevallen.

CUMULATIEF (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021): aantal covid-19 besmettingen
Totaal aantal gevallen

Totaal	Per 100.000 inwoners
28714	5222

Aantal gevallen naar geslacht

Geslacht	Totaal	Per 100.000 inwoners
Man	13618	5022
Vrouw	15095	5415

Aantal gevallen naar leeftijd

Leeftijdscat.	Totaal	Per 100.000 inwoners*
0-12	1013	1309
13-17	2057	6297
18-24	3402	8076
25-29	2199	6900
30-39	4235	6254
40-49	4761	6356
50-59	5331	6381
60-69	2752	4289
70-79	1472	3013
80-plus	1491	5579

Aantal gevallen naar gebied

Gebied	Totaal	Per 100.000 inwoners*	Per 100.000 inwoners*
Beverwijk	2342	5626	
Bloemendaal	991	4204	
Haarlem Centrum Zuid-West	2141	4317	
Haarlem Noord	2364	4156	
Haarlem Oost	1171	5293	
Haarlem Schalkwijk	2104	6133	
Haarlemmermeer Badhoevedorp	766	5924	
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	303	4840	
Haarlemmermeer Hoofddorp	3915	5107	
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	1837	5830	
Haarlemmermeer overige kernen	1039	5011	
Haarlemmermeer Zwanenburg	453	5738	
Heemskerk	2286	5834	
Heemstede	1120	4113	
Uitgeest	823	6022	
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	2259	6032	
Velsen Zuid-Oost	1590	5110	
Zandvoort	787	4598	



*Doordat er minder dan 100.000 inwoners per groep zijn, ligt het aantal gevallen per 100.000 inwoners hoger dan het absolute aantal gevallen.

Aantal gevallen naar geslacht en leeftijd, per gebied

Gemeentenaam	Man	Vrouw	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus	Totaal
Beverwijk	1144	1198	66	158	288	197	372	402	430	227	110	92	2342
Bloemendaal	462	529	43	91	117	33	81	151	204	101	81	89	991
Haarlem	3624	4156	305	490	847	696	1408	1254	1337	711	357	375	7780
Haarlem Centrum Zuid-West	1015	1126	96	161	269	196	334	328	374	172	95	116	2141
Haarlem Noord	1107	1257	123	161	282	213	429	372	423	213	94	74	2364
Haarlem Oost	548	623	28	53	89	103	256	215	213	139	51	24	1171
Haarlem Schalkwijk	954	1150	58	115	227	184	389	339	327	187	117	161	2104
Haarlemmermeer	3983	4330	288	698	1030	551	1149	1490	1626	747	410	324	8313
Haarlemmermeer Badhoevedorp	362	404	18	67	91	48	117	127	115	68	26	77	766
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	153	150	7	22	34	19	43	40	67	45	18	7	303
Haarlemmermeer Hoofddorp	1891	2024	145	312	516	288	500	722	743	359	175	96	3915
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	846	991	79	196	210	94	229	367	372	103	84	115	1837
Haarlemmermeer overige kernen	514	525	35	75	130	62	127	173	237	120	63	17	1039
Haarlemmermeer Zwanenburg	217	236	11	26	49	40	73	66	92	52	32	12	453
Heemskerk	1082	1204	91	149	273	202	304	328	388	278	116	157	2286
Heemstede	506	614	57	102	110	47	115	175	172	123	88	131	1120
Uitgeest	405	418	26	75	120	60	108	170	141	68	32	23	823
Velsen	1812	2037	112	236	476	314	545	595	804	378	206	183	3649
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	1049	1210	58	131	252	213	335	362	430	207	146	125	2259
Velsen Zuid-Oost	763	827	54	105	224	101	210	233	374	171	60	58	1590
Zandvoort	335	452	18	41	80	52	74	110	162	92	66	92	787

LAATSTE 7 DAGEN (11 t/m 17 feb 2021): aantal covid-19 besmettingen
Totaal aantal gevallen

Totaal	Per 100.000 inwoners
850	155

Aantal gevallen naar geslacht

Geslacht	Totaal	Per 100.000 inwoners
Man	443	163
Vrouw	407	146

Aantal gevallen naar leeftijd

Leeftijdscat.	Totaal	Per 100.000 inwoners*
0-12	59	76
13-17	32	98
18-24	106	252
25-29	62	195
30-39	130	192
40-49	124	166
50-59	157	188
60-69	84	131
70-79	44	90
80-plus	52	195

Aantal gevallen naar gebied

Gebied	Totaal	Per 100.000 inwoners*	Per 100.000 inwoners*
Beverwijk	137	529	
Bloemendaal	16	68	
Haarlem Centrum Zuid-West	45	91	
Haarlem Noord	55	97	
Haarlem Oost	29	131	
Haarlem Schalkwijk	45	131	
Haarlemmermeer Badhoevedorp	13	101	
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	15	240	
Haarlemmermeer Hoofddorp	67	87	
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	32	102	
Haarlemmermeer overige kernen	20	96	
Haarlemmermeer Zwanenburg	15	190	
Heemskerk	125	319	
Heemstede	33	121	
Uitgeest	9	66	
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	117	312	
Velsen Zuid-Oost	41	132	
Zandvoort	12	70	

*Doordat er minder dan 100.000 inwoners per groep zijn, ligt het aantal gevallen per 100.000 inwoners hoger dan het absolute aantal gevallen.

Aantal gevallen naar geslacht en leeftijd, per gebied

Gemeentenaam	Man	Vrouw	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus	Totaal
Beverwijk	69	68	8	9	18	7	19	12	25	13	9	17	137
Bloemendaal	12	4	3	2	2		3	2	3	1			16
Haarlem	90	84	13	3	19	17	32	37	26	14	8	5	174
Haarlem Centrum Zuid-West	26	19	5		5	4	3	9	6	8	3	2	45
Haarlem Noord	27	28	3	1	7	4	14	9	9	4	3	1	55
Haarlem Oost	12	17		1	2	4	4	10	7	1			29
Haarlem Schalkwijk	25	20	5	1	5	5	11	9	4	1	2	2	45
Haarlemmermeer	91	71	10	9	21	13	31	19	33	16	7	3	162
Haarlemmermeer Badhoevedorp	6	7		2	2	2	1		1	4	1		13
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	8	7	2		1	2	2	1	4	3			15
Haarlemmermeer Hoofddorp	40	27	4	6	8	5	16	8	12	4	3	1	67
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	19	13	1		5	2	6	2	9	6			32
Haarlemmermeer overige kernen	11	9	1	1	4	2	3	4	4	1			20
Haarlemmermeer Zwanenburg	7	8	2	2	1		2	3	4	1			15
Heemskerk	62	63	13	3	11	8	20	18	17	21	5	9	125
Heemstede	14	19	3		1	3	2	4	8	3	8	1	33
Uitgeest	3	6	1		3	1		1		2			9
Velsen	76	82	8	4	27	10	17	21	35	14	7	15	158
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	55	62	7	4	19	8	11	17	24	6	7	14	117
Velsen Zuid-Oost	21	20	1		8	2	6	4	11	8		1	41
Zandvoort	9	3		1	1	1	1	1	7				12

VORIGE 7 DAGEN (4 t/m 10 feb 2021): aantal covid-19 besmettingen
Totaal aantal gevallen

Totaal	Per 100.000 inwoners
643	117

Aantal gevallen naar geslacht

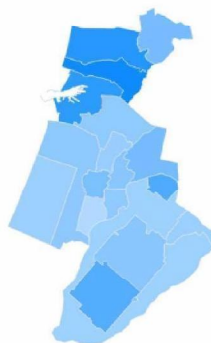
Geslacht	Totaal	Per 100.000 inwoners
Man	317	117
Vrouw	326	117

Aantal gevallen naar leeftijd

Leeftijdscat.	Totaal	Per 100.000 inwoners*
0-12	56	72
13-17	33	101
18-24	49	116
25-29	44	138
30-39	110	162
40-49	96	128
50-59	122	146
60-69	51	79
70-79	33	68
80-plus	49	183

Aantal gevallen naar gebied

Gebied	Totaal	Per 100.000 inwoners*	Per 100.000 inwoners*
Beverwijk	92	221	
Bloemendaal	20	85	
Haarlem Centrum Zuid-West	53	107	
Haarlem Noord	42	74	
Haarlem Oost	20	90	
Haarlem Schalkwijk	29	85	
Haarlemmermeer Badhoevedorp	9	70	
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	7	112	
Haarlemmermeer Hoofddorp	69	90	
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	46	146	
Haarlemmermeer overige kernen	14	68	
Haarlemmermeer Zwanenburg	12	152	
Heemskerk	77	197	
Heemstede	13	48	
Uitgeest	15	110	
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	71	190	
Velsen Zuid-Oost	26	84	
Zandvoort	12	70	



*Doordat er minder dan 100.000 inwoners per groep zijn, ligt het aantal gevallen per 100.000 inwoners hoger dan het absolute aantal gevallen.

Aantal gevallen naar geslacht en leeftijd, per gebied

Gemeentenaam	Man	Vrouw	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus	Totaal
Beverwijk	44	48	4	3	6	5	7	16	13	9	5	24	92
Bloemendaal	13	7	3	2	1		1	3	5	1	3	1	20
Haarlem	72	72	22	9	8	8	32	17	24	8	4	12	144
Haarlem Centrum Zuid-West	23	30	10	3	5		8	2	10	4	3	8	53
Haarlem Noord	22	20	6	4	2	7	7	8	5	2		1	42
Haarlem Oost	8	12	2				11	3	2			2	20
Haarlem Schalkwijk	19	10	4	2	1	1	6	4	7	2	1	1	29
Haarlemmermeer	77	80	10	9	15	6	34	22	37	11	10	3	157
Haarlemmermeer Badhoevedorp	2	7				1	1	2	4	1			9
Haarlemmermeer Haarlemmerliede ca	6	1				2	2	2	1				7
Haarlemmermeer Hoofddorp	35	34	3	6	6	4	15	7	17	6	3	2	69
Haarlemmermeer Nieuw-Vennep	22	24	7	3	4	1	10	6	8	2	4	1	46
Haarlemmermeer overige kernen	6	8				2	3	4	1		2		14
Haarlemmermeer Zwanenburg	6	6				1	4	2	3	1	1		12
Heemskerk	39	38	7	4	8	8	12	8	13	10	3	4	77
Heemstede	6	7	3	1	2	2		2	1	1	1		13
Uitgeest	6	9	4		1	2		3	2	2			15
Velsen	43	54	2	5	6	12	18	19	20	8	5	2	97
Velsen IJmuiden en Velsen Noord	28	43	1	4	4	9	8	17	17	5	4	2	71
Velsen Zuid-Oost	15	11	1	1	2	3	10	2	3	3	1		26
Zandvoort	6	6	1			1	2	1	4	1	2		12

Testen door GGD Kennemerland



Periode: 1 juni 2020 t/m 17 februari 2021

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 18 februari 2021 09:00u. Dashboard gemaakt: 18 februari 2021.

Toelichting

Sinds 1 juni kan iedereen met COVID-19 gerelateerde klachten zich laten testen. Op deze pagina worden het aantal COVID-19 testen dat door GGD Kennemerland is afgenomen in de teststraat (excl. Schiphol-Centrum), testbus of via thuisbemonstering weergegeven. Deze cijfers hebben betrekking op alle mensen die zich op een testlocatie van GGD Kennemerland laten testen ongeacht of zij in GGD-regio Kennemerland wonen of daarbuiten. Testen afgenomen door andere partijen (huisartsen, ziekenhuizen, VVT) zijn niet meegenomen, de PRIO teststraten van de GGD wel. Sinds 21 september zijn deze PRIO teststraten geopend waar zorg- en onderwijsmedewerkers met COVID-19 gerelateerde klachten zich met prioriteit kunnen laten testen. Mensen die zich meermaals hebben laten testen, worden meerdere keren meegeteld. 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. Doordat 'monsters' met een positieve uitslag ter controle nogmaals worden getest, zijn onder de onbekende uitslagen verhoudingsgewijs meer positieve uitslagen. Ondanks dat, in navolging van het RIVM, het percentage positieve testen berekend wordt op basis van het aantal testen met een bekende uitslag, zal het percentage positieve testen over de afgelopen week daarom nog hoger uitvallen.

AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021)

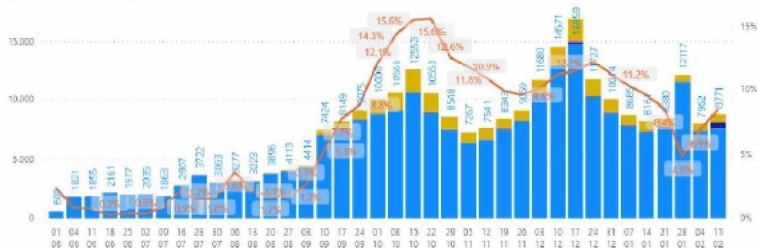
Aantal testen uitgevoerd	Aantal inwoners KL getest	% testen op inwoners KL	Aantal positieve testen*	% positieve testen**
268929	194106	72%	24640	9,2%
			<small>* van een deel van de testen is de uitslag nog onbekend</small>	<small>** 9,2% met bekende uitslag</small>

Deze week (11 t/m 17 feb 2021)

Aantal testen uitgevoerd	Aantal inwoners KL getest	% testen op inwoners KL	Aantal positieve testen*	% positieve testen**
8771	5672	65%	690	8,4%
			<small>* van een deel van de testen is de uitslag nog onbekend</small>	<small>** 8,4% met bekende uitslag</small>

Aantal testen en percentage positieve testen per week door GGD Kennemerland

● NEGATIEF ● ONBEKEND ● ONBEOORDEELBAAR ● POSITIEF — % positieve testen



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 juni 2020 t/m 17 feb 2021)		Deze week (11 t/m 17 feb 2021)	
Thuis	1239	Thuis	18
Teststraat Haarlem	109313	Teststraat Haarlem	1927
Teststraat Haarlemmermeer	116792	Teststraat Haarlemmermeer	2932
Teststraat Schiphol-airlines	2414	Teststraat Schiphol-airlines	1378
Teststraat Schiphol-XL	30182	Teststraat Schiphol-XL	1686
Testbus Beverwijk	6681	Testbus Beverwijk	830
Testbus Hoofddorp	1205		
Testbus Ultgeest	232		
Testbus Velsen	871		

Per 6 februari 2021 worden de testen voor Schiphol-airlines apart geregistreerd.

AANTAL COVID-19 TESTEN PER LABORATORIUM

Cumulatief (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021)		Deze week (11 t/m 17 feb 2021)	
Vijfhuizen	8855	Vijfhuizen	756
Synlab Germany	48954	Synlab Germany	1923
Streeklab	188606	Streeklab	4049
Schiphol P4	21584	Schiphol P4	2033
Overig	867	Overig	10
	63		

AANTAL COVID-19 TESTEN PER TYPE TEST

Cumulatief (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021)		Deze week (11 t/m 17 feb 2021)	
Antigeen	30444	Antigeen	2789
LAMP	170	LAMP	60
Onbekend	3	PCR	5922
PCR	238312		

AANTAL PRIQ COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (21 sept 2020 t/m 17 feb 2021)

Aantal PRIQ testen	Aantal PRIQ testen op inw KL	% PRIQ testen op inw KL	Aantal positieve PRIQ testen*	% positieve PRIQ testen**
10358	7428	72%	907	8,8%

* van welke testen is de uitslag nog onbekend
** Dit is het aantal testen met bekende uitslag

Deze week (11 t/m 17 feb 2021)

Aantal PRIQ testen	Aantal PRIQ testen op inw KL	% PRIQ testen op inw KL	Aantal positieve PRIQ testen*	% positieve PRIQ testen**
488	306	63%	28	5,9%

* van welke testen is de uitslag nog onbekend
** Dit is het aantal testen met bekende uitslag

Aantal PRIQ testen en % positieve PRIQ testen per week door GGD Kennemerland



AANTAL PRIQ COVID-19 TESTEN PER TESTFACILITEIT

Cumulatief (21 sept 2020 t/m 17 feb 2021)

Testbus	Beverwijk	30
Teststraat	Haarlem	1070
Teststraat	Haarlemmermeer	8187
Testbus	Hoofddorp	127
Teststraat	Schiphol-XL	884
Testbus	Velsen	60

Deze week (11 t/m 17 feb 2021)

Teststraat	Haarlemmermeer	325
Teststraat	Schiphol-XL	163

Testen onder inwoners Kennemerland



Periode: 1 juni 2020 t/m 17 februari 2021

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 18 februari 2021 09:00u. Dashboard gemaakt: 18 februari 2021.

Toelichting

Sinds 1 juni kan iedereen met COVID-19 gerelateerde klachten zich laten testen. Op deze pagina worden het aantal COVID-19 testen dat onder inwoners van GGD-regio Kennemerland is afgenomen in de teststraat (excl. Schiphol-Centrum), testbus of via thuisbemonstering weergegeven. Deze cijfers hebben betrekking op mensen die in GGD-regio Kennemerland wonen en die zich op een testlocatie van GGD Kennemerland of van een andere GGD laten testen. Testen afgenomen door andere partijen (huisartsen, ziekenhuizen, VVT) zijn niet meegenomen, de PRIO teststraten van de GGD wel. Sinds 21 september zijn deze PRIO teststraten geopend waar zorg- en onderwijsmedewerkers met COVID-19 gerelateerde klachten zich met prioriteit kunnen laten testen. Mensen die zich meermaals hebben laten testen, worden meerdere keren meegeteld. 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. Doordat 'monsters' met een positieve uitslag ter controle nogmaals worden getest, zijn onder de onbekende uitslagen verhoudingsgewijs meer positieve uitslagen. Ondanks dat, in navolging van het RIVM, het percentage positieve testen berekend wordt op basis van het aantal testen met een bekende uitslag, zal het percentage positieve testen van deze week daarom nog hoger uitvallen.

AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021)

Aantal inwoners getest	Aantal getest door GGD KL	% testen door GGD KL	Aantal positieve testen*	% positieve testen**
245657	194106	79%	23048	9,4%

* van een deel van de testen is de uitslag nog onbekend

** D.a.v. het aantal testen met bekende uitslag

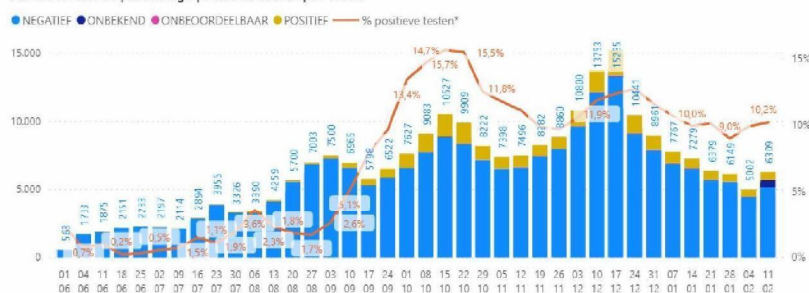
Deze week (11 t/m 17 feb 2021)

Aantal inwoners getest	Aantal getest door GGD KL	% testen door GGD KL	Aantal positieve testen*	% positieve testen**
6309	5672	90%	591	10,2%

* van een deel van de testen is de uitslag nog onbekend

** D.a.v. het aantal testen met bekende uitslag

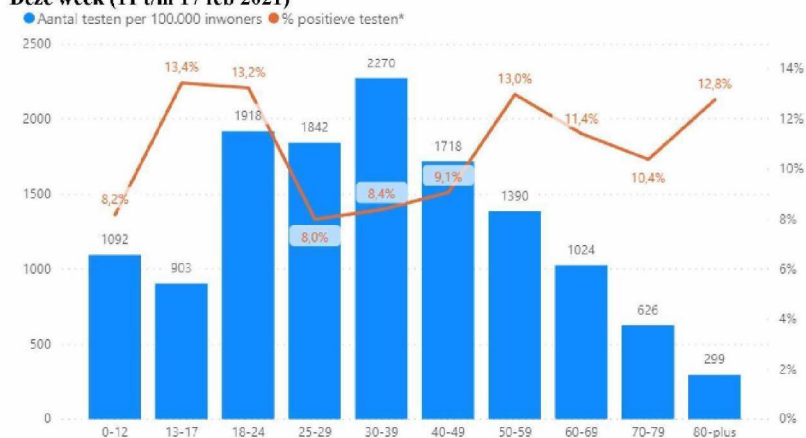
Aantal testen en percentage positieve testen per week



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 100.000 INWONERS EN % POSITIEF PER

Deze week (11 t/m 17 feb 2021)



AANTAL PRIO COVID-19 TESTEN ONDER INWONERS GGD-REGIO

Cumulatief (1 juni 2020 t/m 17 feb 2021)

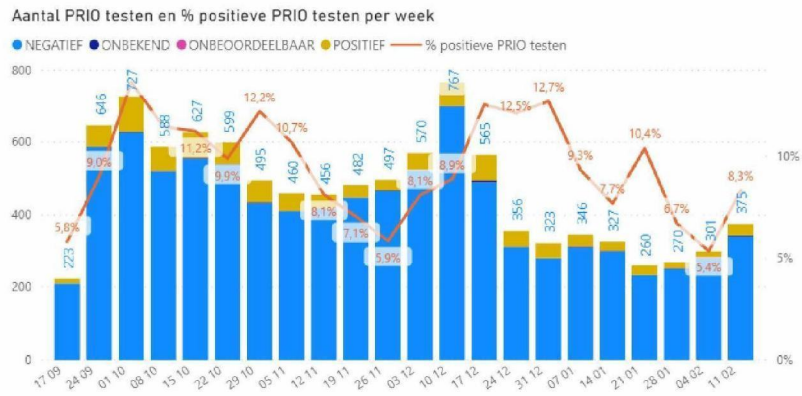
Aantal PRIO testen inw KL alle GGD regio's	Aantal PRIO testen inwoners KL door GGD KL	% PRIO testen inwoners KL door GGD KL
10260	7428	72%
Aantal positieve PRIO testen inwoners KL*	% positieve PRIO testen inwoners KL**	
992	9,7%	

* van enkele testen is de uitslag nog onbekend ** Excl. het aantal testen met bekende uitslag

Deze week (11 t/m 17 feb 2021)

Aantal PRIO testen inw KL alle GGD regio's	Aantal PRIO testen inwoners KL door GGD KL	% PRIO testen inwoners KL door GGD KL
375	306	82%
Aantal positieve PRIO testen inwoners KL*	% positieve PRIO testen inwoners KL**	
31	8,3%	

* van enkele testen is de uitslag nog onbekend ** Excl. het aantal testen met bekende uitslag



COVID-19 vaccinaties door GGD Kennemerland

Periode: 15 januari t/m 17 februari 2021

Bron: GGD GHOR NL Dashboard. Dataset update: 18 februari 09:00u. Dashboard gemaakt: 18 februari 2021.

Toelichting

Het aantal COVID-19 vaccinaties dat door GGD Kennemerland is gezet. Vaccinaties gezet door huisartsen, ziekenhuizen en andere partijen zijn niet mee gerekend. Op 15 januari 2021 is GGD Kennemerland gestart met het vaccineren van zorgmedewerkers; eerst de verpleeghuiszorg en sinds 15 februari ook de langdurige zorg. Op 26 januari is daarnaast gestart met het vaccineren van mobiele thuiswonende 90-plussers, gevolgd door mobiele thuiswonende 65-90-jarigen (van oud naar jong). Het aantal gezette vaccinaties ligt sinds 5 februari hoger dan het aantal gevaccineerde personen, omdat vanaf dat moment de eerste gevaccineerden hun tweede prik kregen (er zijn per persoon twee vaccinaties nodig).

Technische toelichting:

- De week-cijfers lopen van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week, die loopt van vr t/m woe.

AANTAL COVID-19 VACCINATIES

Cumulatief (15 jan t/m 17 feb 2021)

Aantal gezette vaccinaties

18250

Laatste 7 dagen (4 t/m 17 feb 2021)*

Aantal gezette vaccinaties

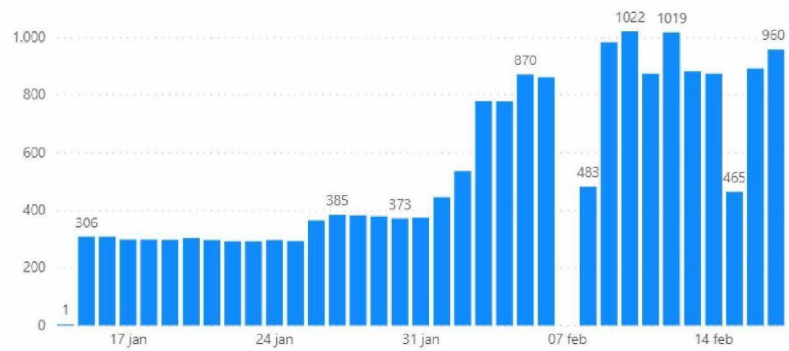
5962

AANTAL COVID-19 VACCINATIES OVER DE TIJD

Aantal gezette vaccinaties (per week sinds 15 januari 2021)



Aantal gezette vaccinaties (per dag sinds 15 januari)



**Door het winterweer was de vaccinatielocatie gesloten op zondag 7 februari en zijn ook op maandag 8 en 15 februari minder vaccinaties gezet dan gepland.*

COVID-19 vaccinaties onder inwoners van GGD-regio Kennemerland



Periode: 7 januari t/m 17 februari 2021

Bron: GGD GHOR NL Dashboard. Dataset update: 18 februari 08:39u. Dashboard gemaakt: 18 februari 2021.

Toelichting

Het aantal gezette COVID-19 vaccinaties onder de inwoners van GGD-regio Kennemerland. Inwoners zijn gevaccineerd door GGD Kennemerland of door een andere GGD. Vaccinaties gezet door huisartsen, ziekenhuizen en andere partijen zijn niet mee gerekend. Op 7 januari 2021 zijn GGD'en gestart met het vaccineren van zorgmedewerkers en later ook het vaccineren van mobiele thuiswonende 65-plussers (van oud naar jong). Het aantal gezette vaccinaties ligt hoger dan het aantal gevaccineerde personen, omdat een deel van de gevaccineerden al hun tweede prik hebben gekregen (er zijn per persoon twee vaccinaties nodig).

Technische toelichting:

- De week-cijfers lopen van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week, die loopt van vr t/m woe.

AANTAL COVID-19 VACCINATIES

Cumulatief (7 jan t/m 17 feb 2021)

Aantal gezette vaccinaties onder inwoners KL

17514

Laatste 7 dagen (11 t/m 17 feb 2021)*

Aantal gezette vaccinaties onder inwoners KL

6132

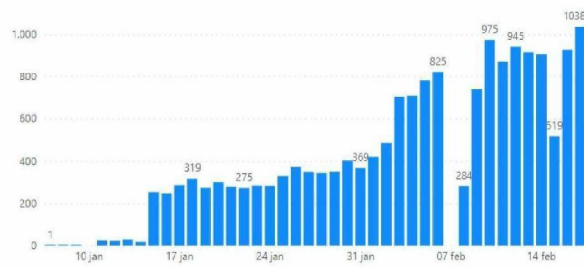
AANTAL COVID-19 VACCINATIES OVER DE TIJD

Aantal gezette vaccinaties onder inwoners KL (per week sinds 7 januari)



*Door het winterweer was de vaccinatie locatie gesloten op zondag 7 en maandag 8 en 15 februari. Hierdoor zijn er minder vaccinaties gezet dan gepland.

Aantal gezette vaccinaties onder inwoners KL(per dag sinds 7 januari)

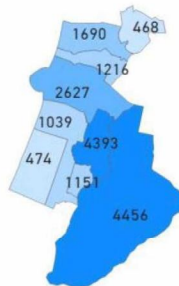
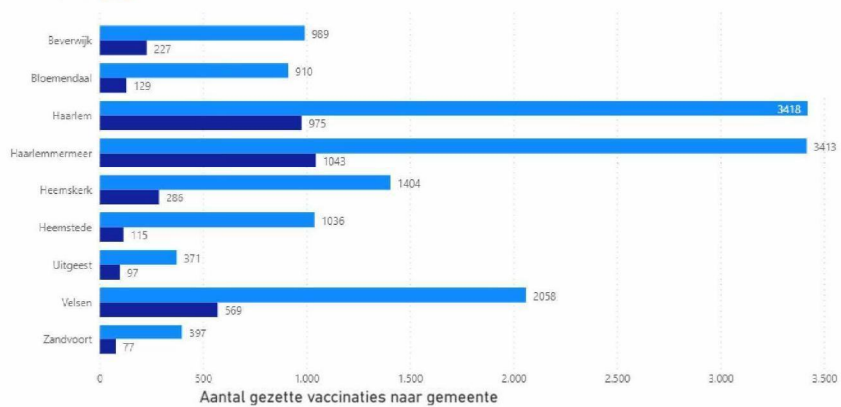


AANTAL COVID-19 VACCINATIES PER GEMEENTE

Cumulatief (7jan t/m 17 feb 2021)

Aantal gezette vaccinaties onder de inwoners van GGD-regio Kennemerland

Vaccinatieronde ● 1 ● 2



* De kaart weergeeft het totaal aantal gezette vaccinaties onder de inwoners van GGD-regio Kennemerland (=vaccinatieronde 1+2)

Duiding dashboards COVID-19 besmettingen en (PRIO) testen – week 7 2021

Door: 5.1.2e GGD Kennemerland

Periode: 11 t/m 17 februari 2021

COVID-19 besmettingen inwoners GGD-regio Kennemerland

- In de afgelopen week (11 t/m 17 feb) waren er 850 nieuwe gevallen (155 per 100.000 inwoners). Dat zijn er 207 meer dan vorige week; een toename van 32,5%. Daarmee is de dalende trend verbroken en zijn er meer nieuwe gevallen dan de week ervoor. Daarbij dient opgemerkt te worden dat vorige week door het winterse weer minder testen werden afgenomen dan gepland, wat waarschijnlijk ook zijn weerslag had op het aantal besmettingen.
- In de meeste leeftijdsgroepen was het aantal nieuwe gevallen deze week (11 t/m 17 feb) hoger dan vorige week. De toename was het grootst in de leeftijdsgroepen 60-69 jaar en vooral 18-24 jaar. Waar het aantal nieuwe gevallen bij 18-24 jarigen vorige week nog halveerde, is deze nu weer meer dan verdubbeld. Daarentegen was het aantal nieuwe gevallen in de leeftijdsgroepen 0-12 en 13-17 jaar en 80-plus genoeg gelijk gebleven. In de afgelopen week (11 t/m 17 feb) lag het aantal gevallen per 100.000 inwoners het hoogst bij de 18-24-jarigen.
- In de afgelopen week (11 t/m 17 feb) was het aantal gevallen per 100.000 inwoners in Beverwijk, Heemskerk en IJmuiden opvallend hoger dan in andere gebieden en dan vorige week. Dit hangt mogelijk samen met enkele clusters in zorginstellingen in deze gebieden.

COVID-19 testen door GGD Kennemerland (performance)

- Deze week (11 t/m 17 feb) zijn er 8771 testen afgenomen door onze GGD, inclusief testen bij het KLM kabine personeel. Dit zijn er 809 meer dan vorige week, toen er door het winterweer minder testen werden afgenomen dan gepland (testlocaties waren tijdelijk gesloten en hadden aangepaste openingstijden). Van de 8771 afgenomen testen zijn er tot nu toe 690 positief (8,4%). Het aantal en percentage positief zal nog stijgen door het aantal testen waarvan de uitslag nog onbekend is. Het percentage positief is nu voor de tweede week op rij toegenomen.
- Deze week (11 t/m 17 feb) zijn er 488 PRIO COVID-19 testen afgenomen door onze GGD. Dit zijn er 121 meer dan vorige week. 28 PRIO COVID-19 testen waren positief (5,9%). Het aantal PRIO-testen afgenomen door onze GGD is voor de derde week op rij toegenomen. Daarentegen is het percentage positief lager dan vorige week, al zal dit waarschijnlijk nog stijgen door het aantal onbekende uitslagen.

COVID-19 testen onder inwoners GGD-regio Kennemerland (surveillance)

- Deze week (11 t/m 17 feb) zijn onder de inwoners van GGD-regio Kennemerland 6309 testen afgenomen door een GGD, waarvan 5672 (90%) door onze eigen GGD. Van deze testen zijn er tot nu toe 591 positief (10,2%). Het aantal en percentage positieve testen zal nog stijgen door het aantal testen waarvan nu de uitslag onbekend is. Zowel het aantal inwoners dat is getest door een GGD als het percentage positief is gestegen ten opzichte van de week ervoor.
- Wanneer rekening wordt gehouden met verschillen in het aantal inwoners (per 100.000) per leeftijdsgroep, vallen de volgende leeftijdsgroepen op:
 - **0-12 jaar:** lieten zich lange tijd het minst testen, maar laten zich deze week, net als vorige week, meer testen. Het percentage positief lag eerder vaak boven het gemiddelde, maar nu onder het gemiddelde. Het hogere aantal testen en lagere percentage positieve testen hangt waarschijnlijk samen met het veranderde test- en BCO-beleid.
 - **18-24 jaar:** laten zich relatief vaak testen. Opvallend is dat het percentage positief boven het gemiddelde ligt, waar dat in eerdere weken vaak rond het gemiddelde lag.
 - **30-39 jaar:** laten zich relatief het meeste testen via de GGD. Het percentage positief ligt bij deze leeftijdsgroep onder het gemiddelde.

- **80-plus:** laten zich nog steeds het minst testen bij de GGD. Zij worden waarschijnlijk relatief vaak door andere (zorg)instellingen getest. Net als in de meeste eerdere weken ligt het percentage positief boven het gemiddelde.
- Deze week (11 t/m 17 feb) zijn er 375 inwoners uit GGD-regio Kennemerland door de GGD'en getest met PRIO, waarvan 306 in onze eigen regio (82%). 31 PRIO COVID-19 testen waren positief (8,3%). Zowel het aantal afgenomen PRIO COVID-19 testen als het percentage positief onder inwoners uit GGD-regio Kennemerland is toegenomen ten opzichte van vorige week. Voor het eerst sinds twee weken laat het percentage positief een stijging zien.