

## Memo



**Aan:** Bestuurscommissies PG&MZ en OV  
**Van:** 5.1.2e, 5.1.2e  
**Datum:** 30 oktober 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 30 oktober 2020 bekend is.

## Inleiding

### *Algemeen*

Het zijn en blijven spannende tijden. Het aantal meldingen covid-19 ligt op een hoog niveau en de druk op de zorg wordt groter. Voor degenen die het beleid bepalen liggen er grote dilemma's voor. Gaan de enige tijd terug getroffen maatregelen ertoe leiden dat het tij keert of zijn nog extra maatregelen nodig? Als er maatregelen zijn die dan tijdig genoeg of proportioneel? Kan de continuïteit van zorg worden gegarandeerd nu veel uitval is te zien van zorgpersoneel en welke opties zijn er nog gegeven het feit dat zorgpersoneel sowieso een schaars goed is? Wat is de prijs van uitstel van reguliere zorg? Hoe houden we draagvlak voor maatregelen in de wetenschap dat veel mensen getroffen worden door inkomensverlies? Wat kunnen we mentaal als samenleving nog aan? Gordiaanse knopen die doorgehakt moeten worden wat een zware last op bestuurlijke schouders legt. De verantwoordelijke bestuurders wordt wijsheid en kracht toegewenst.

De pijlers van het kabinetsbeleid zijn nog steeds de volgende:

- een acceptabele belastbaarheid van de zorg – ziekenhuizen moeten kwalitatief goede zorg aan zowel COVID-19-patiënten als aan patiënten binnen de reguliere zorg kunnen leveren;
- het beschermen van kwetsbare mensen in de samenleving;
- het zicht houden op en het inzicht hebben in de verspreiding van het virus.

Op dit moment is het nog te vroeg om met zekerheid te zeggen of het huidige maatregelenpakket voldoende effect gaat hebben of niet. En zo ja of het bestand is tegen de vele opvattingen die hierover leven en besluiten die in landen om ons heen worden genomen. In de komende dagen moet duidelijk worden of de afvlakking van het aantal positief geteste mensen doorzet, en we dus over de piek van de tweede golf heen zijn. De piek in het aantal ziekenhuis- en IC-opnames en in de evt. oversterfte worden later verwacht (met vertraging, in de komende weken); deze aantallen zullen de komende dagen naar verwachting dus nog door blijven stijgen.

### Veilig werken

Met regelmaat worden signalen opgevangen van toenemende agressie jegens zorgprofessionals. Patiënten accepteren geen nee als zij met een hulpvraag komen (zowel in ziekenhuizen als bij de huisarts, bezoekers zetten zich af tegen de regels waaronder bezoek aan verpleeghuizen mogelijk is of ze willen zich niet houden aan de voorwaarden waaronder men met de ambulance vervoerd kan worden.

Hoewel begrip bestaat voor het feit dat uitstel van zorg tot ongerustheid leidt; mensen een eigen opvatting kunnen hebben over kwaliteit van leven van hun vader of moeder en regels soms hinderlijk kunnen zijn, is het ontoelaatbaar en onacceptabel dat dit leidt tot agressie of ongewenst gedrag.

Zorgverleners moeten veilig zijn en zich veilig voelen, zodat zij op een prettige en verantwoorde wijze hun beroep kunnen uitoefenen.

Het is een steun in de rug als bestuurders van zowel overheid als zorg, zich helder uitspreken dat dit gedrag niet kan worden geaccepteerd en zich ervoor inzetten dat als dat onverhoopt nodig is voldoende bescherming wordt geboden.

Naast de feiten in dit memo, wordt separaat aandacht besteed aan het onderwerp testen. Niet alleen de ontwikkelingen met betrekking tot snel-testen, het opzetten van XL locaties, maar ook het commerciële aanbod van testen krijgt de volle aandacht. Voor de leesbaarheid is dit item in een apart informatiememo gegoten.

### ROAZ regio Noord Holland en Flevoland

Het beeld in heel NW6 is onverminderd zeer ernstig. Er zitten pieken en dalen in de lokale besmettingen; er lijkt een afvlakking te komen in het aantal besmettingen, maar dit moet voorzichtig geïnterpreteerd worden en het is te vroeg om een kentering te bevestigen.

Er liggen per woensdag 28 oktober in Nederland 543 COVID-patiënten op de IC, waarvan de meeste in onze regio (91). In de kliniek liggen 1.831 patiënten in Nederland, waarvan de meeste in Brabant en Zuidwest-Nederland.

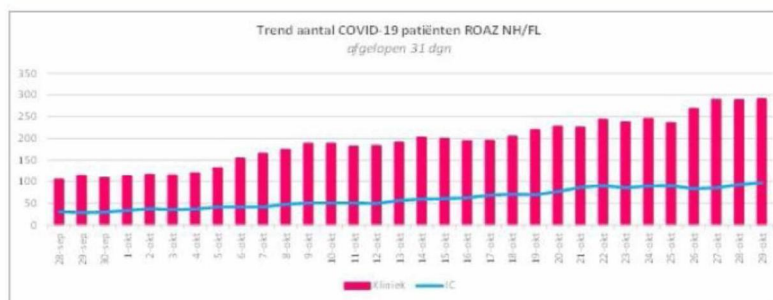
De landelijke spreiding d.m.v. overplaatsingen werkt vanaf eind vorige week goed voor ons, maar het blijft passen en meten (ook voor de non-COVID zorg). Afspraken over de 'fair-share' verdeling in onze regio verlopen goed.

De uitval van personeel is in alle sectoren fors.

### Beeld opnames ziekenhuizen

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

Stand per 29 oktober: 10:00 uur		
IC-opnames	Klinische opnames op verpleegafdeling	Totaal opgenomen
96	291	387



Er is een stijging van patiënten op de IC, daardoor moet er verder worden opgeschaald op de IC's. IC-opscaling kost veel personeel en is lineair verbonden aan de afschaling van OK's. Daar zit landelijk nog een verschil, maar er wordt aan een evenredige verdeling gewerkt.

Er is een notitie 'Opschalingsfasen IC in de huidige context' met de bestuurders gedeeld met als doel om een eenduidige interpretatie te geven van de opschalingsfasen van de IC-capaciteit en deze te plaatsen in de context van de huidige situatie in de regio Noord-Holland/Flevoland.

Uitgangspunt is het aantal IC-bedden dat in Nederland beschikbaar was voor de uitbraak van COVID. Landelijk is dat aantal vastgesteld op 1.032 bedden, waarvan 157 in onze regio. Vervolgens zijn landelijk plannen gemaakt om i.v.m. het te verwachten aanbod aan COVID-patiënten de IC op te kunnen schalen naar 1.150 (stap 1), 1.350 (stap 2) en 1.700 5 bedden (stap 3). Voor onze regio betekent dat resp. totaal 17, 47 en 100 extra IC-bedden bovenop het reguliere aantal (cumulatief: opschalen naar een maximum van totaal 257).

Een belangrijk landelijk uitgangspunt was om de reguliere zorg zo veel mogelijk doorgang te laten vinden en pas bij 1.350 bedden (stap 2) op kleinere schaal en bij 1.700 bedden (stap 3) op grotere schaal de reguliere zorg af te schalen. Wij hebben als ROAZ-regio al vroeg aangegeven dat dit, zeker voor stap 2 en 3 niet mogelijk zou zijn zonder substantiële afschaling van de reguliere zorg (IC en OK).

Het blijkt door personele krapte dermate moeilijk om de afgesproken extra bedden te creëren, dat de enige oplossing is om reguliere zorg nog verder af te schalen, waarbij alleen acute zorg en zorg die binnen 6 weken moet plaatsvinden kan doorgaan. Alleen dan kunnen wij de toenemende COVID-druk de komende periode aan.

Andere regio's in het land lopen tegen dezelfde problematiek aan (grote uitval van ziek personeel en toenemende patiënten aantallen), waardoor uitplaatsen buiten onze regio steeds moeilijker wordt. De zorgverzekeraars willen graag inzicht in welke zorg wordt afgeschaald per ziekenhuis.

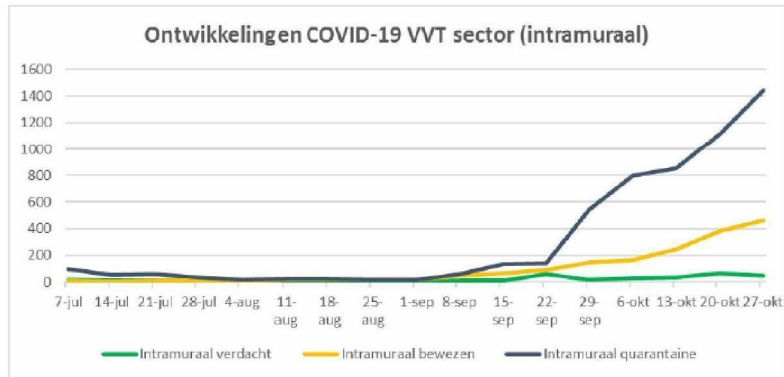
De Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) heeft eerder dit jaar de opdracht gekregen van VWS om de regio te nemen om de reguliere zorg zorgvuldig en veilig door te laten gaan. Voor het goed kunnen vervullen van deze opdracht heeft de NZa een informatieverzoek aan de ziekenhuizen gestuurd om de informatie die de ziekenhuizen aanleveren aan het LCPS, ook aan de NZa aan te leveren, zodat de NZa de toegankelijkheid van de reguliere zorg kwantitatief kan monitoren. De NZa kiest er bewust voor om aan te sluiten bij de informatie die al dagelijks wordt gedeeld met het LCPS, zodat de ziekenhuizen niet met een extra uitvraag belast worden. De NZa maakt met het LCPS een afspraak om deze data op een veilige manier minimaal wekelijks met hen te delen.

Als reactie hierop hebben de ziekenhuisbestuurders gezamenlijk in ROAZ-verband akkoord gegeven op het delen van de LCPS-data met de NZa, maar in deze brief zijn wel een aantal kanttekeningen geplaatst over de bruikbaarheid van de gevraagde informatie voor het doel van de NZa. In algemene zin geeft deze informatie alleen inzicht in het aantal recente patiënten op de IC en in de kliniek en de beschikbare capaciteit aldaar. Het geeft echter onvoldoende inzicht in de werkelijke druk op personeel en benodigde capaciteit voor alle afdelingen en een ziekenhuis in bredere zin. De opvang en behandeling van COVID-verdachte patiënten (op o.a. de SEH) ontbreekt bijvoorbeeld en de cijfers geven ook geen inzicht in welke specifieke patiënten(groep) op bepaalde momenten wel of geen zorg (zouden willen) krijgen. De werkelijkheid blijkt vele malen complexer en dynamischer. In algemene zin bemerken de ziekenhuizen in de ROAZ-regio Noord-Holland / Flevoland veranderingen in:

1. de vraag naar acute en reguliere/geplande zorg;
2. de beschikbare capaciteit van andere afdelingen zoals SEH, OK, poli en dagbehandelingen naast COVID-zorg;
3. het ziekteverzuim en beschikbaarheid van personeel, bijvoorbeeld door griep, COVID-19 en werkdruk.

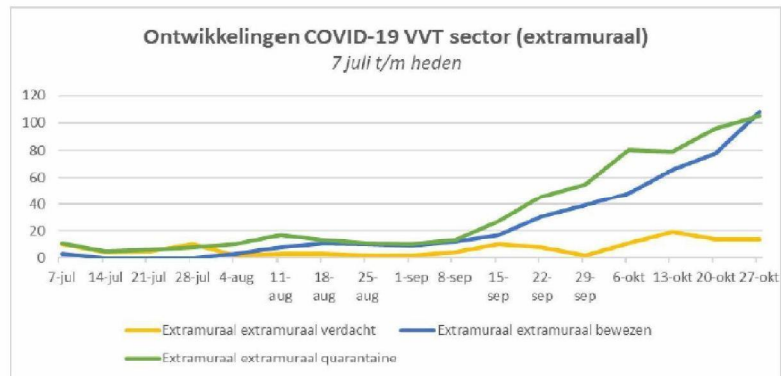
**Beeld VVT-sector**

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

**Toelichting op de grafiek**

Er zijn geen veranderingen in de periode 20 t/m 27 oktober. Het aantal personen in quarantaine blijft het meest stijgen, gevolgd door het aantal bewezen COVID-19. Het aantal COVID-19 verdacht nam iets af:

- Verdacht: van 68 naar 44 (N=-24; -35,3%)
- Bewezen: van 380 naar 464 (N= 84; 22,1%)
- Quarantaine: van 1117 naar 1441 (N=324; 29,0%)

**Toelichting op de grafiek**

Ook hier heerst hetzelfde beeld in de periode 20 t/m 27 oktober. Het aantal bewezen COVID-19 en aantal quarantaines blijft stijgen sinds de tweede week van september. De trend in het aantal COVID-19 verdenkingen blijft onder de 20:

- Verdacht blijft gelijk op N=14
- Bewezen van 78 naar 108 (N=30; 38,5%)
- Quarantaine van 96 naar 105 (N=9; 9,4%)

Er is een lichte stijging van het aantal besmettingen. De uitval van medewerkers neemt nog steeds toe, vooral door COVID. Personeel vormt het grootste knelpunt.

Met betrekking tot zorg thuis: het aantal patiënten met COVID thuis is minder dan intramuraal, maar hoger dan tijdens de eerste golf.

De VVT is bezig met opschaling van de capaciteit van de COVID-units. Voor nu zijn er een aantal verzoeken om COVID-units te openen of uit te breiden geaccordeerd door het bestuurlijk crisis ROAZ:

- De vorige week geopende COVID-unit in Zaanstreek-Waterland loopt vol; er vindt opschaling plaats naar 10 plaatsen.
- Alkmaar (Magenta): 6 plaatsen
- Gooi- en Vechtstreek (Vivium): 20 plaatsen

Er is ook capaciteit voor non-COVID cliënten bij de VVT beschikbaar. Hierover vindt afstemming plaats door de verschillende coördinatiepunten in NW6-verband.

Vanaf maandag 26 oktober is in opdracht van het ROAZ Noord-Holland/Flevoland, en met ondersteuning van SIGRA, het Regionaal Aanmeldportaal Zorg Groot Amsterdam (RAGA) gestart. Hiermee wordt doorstroom van patiënten naar tijdelijke zorg (COVID, ELV en GRZ) tijdens De coronacrisis, centraal gecoördineerd binnen en wanneer nodig buiten de regio Amsterdam Amstelland. Het doel van het RAGA is dat vraag en aanbod, wachtlijsten en beschikbare capaciteit beter op elkaar wordt afgestemd.

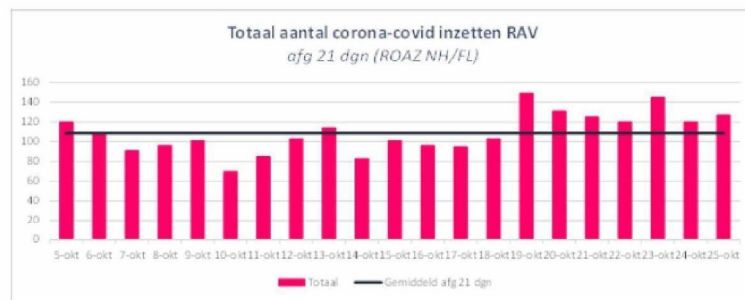
VVT-instellingen stellen als belangrijke voorwaarde ter bescherming van hun cliënten en om de risico's zo klein mogelijk te houden, dat bij een opname van patiënten uit een ziekenhuis een negatieve PCR-test van maximaal 48 uur oud vereist is om de patiënt veilig over te kunnen nemen.

Vanuit de huisartsenzorg is er een toenemend signaal van thuiszorgorganisaties dat zij de COVID-zorg niet kunnen oppakken.

#### **Regionale ambulancevoorzieningen**

Het aantal corona-COVID inzetten van de RAV's neemt steeds meer toe. Het gemiddeld aantal COVID-inzetten is gestegen van 90 (28 september t/m 18 oktober) naar 109 (5 t/m 28 oktober). Er waren twee dagen (19 en 23 okt) met flinke uitschieters van bijna 150 inzetten op een dag.

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



De druk op de paraatheid neemt in alle RAV-regio's fors toe door de samenloop van COVID-ritten, interklinisch vervoer en reguliere zorgvragen. Om dit te managen wordt een gezamenlijke taskforce in NW6-verband ingesteld om de paraatheid te versterken.

#### **Huisartsen**

Het beeld wisselt per praktijk. Sommige praktijken hebben het relatief rustig en sommige praktijken lopen tegen grenzen aan door de drukte. Ook personele uitval is in sommige praktijken hoog. Het kan moeilijk worden om daar de reguliere zorg overeind te houden. Er zijn te weinig griepvaccinaties; er wordt gekeken naar een herverdeling. Gezonde 60-plussers wordt gevraagd zich terug te trekken uit de griepvaccinatie.

#### **GGZ**

Geen bijzonderheden. De reguliere zorg loopt vooralsnog door.

#### **Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en apparatuur**

Het voorraadniveau blijft stabiel en groeit soms wat. Dat geldt in ieder geval voor de IIR maskers. Er is een voorstel goedgekeurd door het bestuurlijk ziekenhuizen-overleg tot aanpassing van het mondmaskers/faceshield beleid.

### **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 bij klachten**

Mensen met klachten kunnen zich momenteel laten testen in Haarlem, Haarlemmermeer, in de mobiele 'testbus' of in bijzondere gevallen thuis. De locatie in Haarlemmermeer (Expo hal) is verder uitgebreid. Opvallend is dat de teststraten op dit moment capaciteit over hebben. Mensen kunnen dezelfde dag nog terecht. Landelijk wordt ook een terugloop gezien. Het is onbekend wat de verklaring hiervoor is.

#### **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. In de bijlage is hierover een aparte staat opgenomen. Ook voor het prioritair testen is meer capaciteit dan waar op dit moment gebruik van wordt gemaakt.

#### **Klantcontactcentrum GGD**

Het klantcontactcentrum (kcc) van GGD Kennemerland (023 789 1631) kan algemene gezondheidsvragen over het coronavirus beantwoorden. Maandag t/m vrijdag is het kcc van 08.30 - 20.00 uur bereikbaar. Zaterdag en zondag van 10.00 - 17.00 uur. Het kcc signaleert dat er minder draagvlak is voor de maatregelen. Mensen die in afwachting zijn van testuitslag en positief geteste personen lijken zich minder aan de regels te (willen) houden.

#### **Bron- en contactonderzoek**

Er komen nog altijd rond de 300 meldingen per dag binnen. Er is nog steeds sprake van een stijging. Door de hoge aantallen meldingen, kan nog niet overgegaan worden op uitgebreid bron- en contact onderzoek. Het blijft risico-gestuurd. Clusters (een cluster bestaat uit drie of meer aan elkaar gerelateerde besmettingen) worden onveranderd gezien onder personeel en bewoners van zorginstellingen, op scholen en opvallend zijn de werk-gerelateerde besmettingen.

*Opleiden medewerkers BCO*

Eind augustus zijn we begonnen met het opleiden van BCO medewerkers voor de landelijke schil. We hadden toegezegd er landelijk 20 te zullen opleiden, maar uiteindelijk zijn 38 mensen intern bij GGD Kennemerland op locatie opgeleid.

Aangezien het onderwijs inmiddels volledig digitaal wordt aangeboden, is het niet meer nodig om mensen "on the job" te scholen. Deze actie mag als afgerond worden beschouwd.

Richting GGD GHOR NL is aangegeven dat als er in de toekomst een nieuwe hulpvraag is, wij daarvoor open staan en dan zullen zien wat onze bijdrage kan zijn.

Een woord van dank gaat uit naar alle medewerkers binnen de VRK die een rol hebben gehad bij het trainen en opleiden, zowel voor wat betreft het organiseren van de faciliteiten alsook de begeleiding.

*ICT storing HPZone en Osiris*

Om het bron- en contactonderzoek goed uit te kunnen voeren, maken steeds meer mensen gebruik van het IT-systeem HPZone. Gemiddeld maken er ruim 4000 mensen per dag gebruik van het systeem.

Die aantallen stijgen iedere week. De afgelopen week zijn als gevolg van de groei performanceproblemen ontstaan.

Op dit moment werken KPN samen met Infact (leverancier HPZone), GGD GHOR Nederland en VWS met man en macht aan het zo spoedig mogelijk oplossen van deze problemen. De eerste noodzakelijke verbeteracties zijn ingezet. Hopelijk gaat dit snel leiden tot structurele prestatieverbetering van het systeem. Tegelijkertijd wordt gewerkt aan het robuuster maken van het systeem naar de toekomst toe, zodat nog grotere aantallen gebruikers zonder noemenswaardige haperingen van het systeem gebruik kunnen maken. De implementatie zal in de komende periode plaatsvinden, deels in de vorm van spoedonderhoud. Deze werkzaamheden zullen zich zoveel mogelijk concentreren in de avonden, nachten en weekeinden. Dit om de impact op het primaire BCO-proces zo minimaal mogelijk te laten zijn.

Er zijn ook problemen ontstaan met Osiris waarin de GGD'en infecties melden bij het RIVM. Ook daar wordt met urgentie gewerkt aan de oplossing.

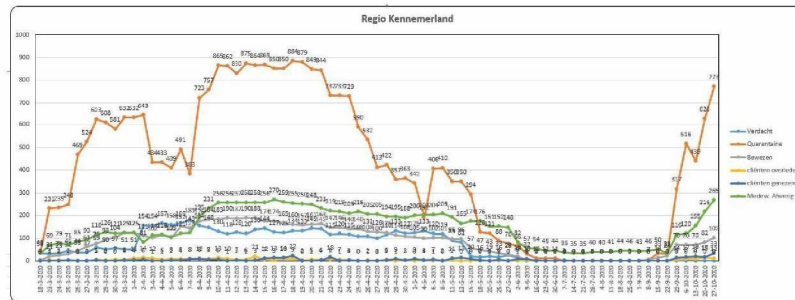
**Vliegtuigcontactonderzoek (VCO)**

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 28 oktober is voor 1591 vluchten een vliegtuigcontactonderzoek gestart. Er zijn voor 2022 indexen, 9387 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 op dit moment relatief rustig.

Op dit moment wordt de laatste hand gelegd aan het maken van afspraken om het vliegtuigcontactonderzoek (VCO voor alle regio's die een luchthaven hebben (GGD Brabant Zuidoost, GGD Zuid Limburg, GGD Rotterdam Rijnmond en GGD Drenthe), te gaan uitvoeren. Er zal een warme en zorgvuldige overdracht plaatsvinden. Afgesproken is dat GGD Kennemerland de uitvoering doet, maar de medische eindverantwoordelijkheid blijft bij de regio waar zich een index laat zien met een vluchthistorie. Dat voorkomt dat de IZB artsen verder zouden worden belast.

**Situatie in verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg**

In de regio is momenteel een aantal clusters bekend onder personeel en bewoners van zorginstellingen. Aangevend wordt dat het beeld in de grafiek een momentopname is en wordt bepaald door de peildatum. Daardoor kunnen gegevens van elkaar afwijken.



### Herstart toezichtstaken

Vanaf 1 september is het team Technische Hygiëne Zorg (THZ) weer gestart met de toezichts- en inspectietaken. Bij het toezicht kinderopvang wordt de beschikbare capaciteit vooral ingezet op het inspecteren van locaties met een hoger risicoprofiel. Dit risicoprofiel wordt jaarlijks bepaald naar aanleiding van de voorgaande inspecties. Bij de hogere risicoprofielen wordt de locatie bezocht, bij lagere risicoprofielen wordt een afweging gemaakt of een locatie-bezoek noodzakelijk is. Wanneer besloten wordt tot een onderzoek op afstand, bestaat de inspectie uit een documenten-onderzoek en diverse telefonische interviews. De onderzoeken bij locaties met een laag risicoprofiel die in 2020 niet kunnen worden uitgevoerd worden in 2021 als eerste geïnspecteerd.

Voor de gastouderopvang wordt per gemeente ten minste 5% van de gastouders (wettelijk minimum) geïnspecteerd, waarbij de keuze hierin in samenspraak met de gemeente wordt gedaan. Deze inspecties lenen zich niet voor een onderzoek op afstand, dus hier gaan wij met inachtneming van alle hygiënemaatregelen fysiek op locatie. Aangezien deze vorm van opvang kwetsbaar is, zullen we waar mogelijk de overige capaciteit inzetten om de omvang van de steekproef te vergroten.

Voor het toezicht op de WMO is met de gemeenten overlegd wat de juiste prioritering is voor de besteedbare capaciteit in 2020. Deze onderzoeken zullen we waar mogelijk op afstand uitvoeren via documentenonderzoek en telefonische interviews. Waar noodzakelijk zal een fysiek locatiebezoek plaatsvinden.

Voor het regulier toezicht op de tattoo & piercing worden door de inspecteurs alle zeilen bijgezet om het toezicht voor 2020 zo volledig mogelijk (op locatie) af te ronden.

Met de gemeenten is afgesproken om de inspecties bij de seksbedrijven en de coffeeshops door te schuiven naar Q1 in 2021.

Sinds eind oktober zijn de scheepsinspecties weer opgeschort. De reden hiervoor is enerzijds de krapte qua personele capaciteit in relatie tot corona-werkzaamheden en anderzijds de moeilijkheid om aan boord van een schip de 1,5 m maatregel te hanteren. Aan schepen met een aanvraag voor certificatie wordt een extension afgegeven.

### Mediabeeld

Het regionale beeld laat nodige reacties zien op het optreden van gemeente Velsen tegen illegaal feest Reyndersweg. Verder houdt de kritiek op Schiphol aan en signaleert GGD Kennemerland dat geteste en positieve personen zich minder aan de regels lijken te houden.

Bepaalde aandacht in de (regionale) nieuwsmedia voor corona: (grote) toeloop voor allerlaatste Boeing 747 landing op Schiphol, Sint Maarten in coronatijd: zingen op 1,5 meter van deur en snoep via sjoelbak [https://www.noordhollandsdagblad.nl/ent/DMF20201023\\_61311517/sint-maarten-in-coronatijd-zingen-op-anderhalve-meter-van-de-deur-en-snoep-via-de-sjoelbak/?utm\\_source=horizon.obi4wan.com&utm\\_medium=referral&utm\\_content=/](https://www.noordhollandsdagblad.nl/ent/DMF20201023_61311517/sint-maarten-in-coronatijd-zingen-op-anderhalve-meter-van-de-deur-en-snoep-via-de-sjoelbak/?utm_source=horizon.obi4wan.com&utm_medium=referral&utm_content=/).

Reactie op Sint Maarten in coronatijd: Gemeenten van de VRK volgen voorsnog de landelijke lijn dat Sint Maarten net als Halloween kan doorgaan. Daarbij worden enkele praktische tips en handreikingen gegeven het langsgaan bij de deuren veilig en gezond te laten verlopen.

Politie Naarden rolt illegaal feest op: gebiedsverbod in Velsen-Noord, hotels Haarlemmermeer beschikbaar voor coronapatiënten, [https://haarlemmermeer.nieuws.nl/nieuws/92931/hotels-haarlemmermeer-beschikbaar-voor-coronapatiënten-horecapersoneel-ingezet-in-de-zorg/?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://haarlemmermeer.nieuws.nl/nieuws/92931/hotels-haarlemmermeer-beschikbaar-voor-coronapatiënten-horecapersoneel-ingezet-in-de-zorg/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

FNV eist onderzoek: "Met snotneus en koorts toch verplicht naar werk op Schiphol. <https://www.nhnieuws.nl/nieuws/275016/fnv-eist-onderzoek-met-snotneus-en-koorts-toch-verplicht-naar-werk-op-schiphol>

Mondkap hier, mondkap daar, ja je ziet ze veel dit jaar. Ook in de IJmond. [https://www.haarlemsdagblad.nl/cnt/DMF20201023\\_26644663/mondkap-hier-mondkap-daar-ja-je-ziet-ze-veel-dit-jaar-ook-in-de-ijmond-diverse-organisaties-zetten-zich-in-om-de-straten-toonbaar-te-houden](https://www.haarlemsdagblad.nl/cnt/DMF20201023_26644663/mondkap-hier-mondkap-daar-ja-je-ziet-ze-veel-dit-jaar-ook-in-de-ijmond-diverse-organisaties-zetten-zich-in-om-de-straten-toonbaar-te-houden)

BM: Sinterklaas komt wel naar Haarlemmermeer, maar niet met een boottocht. <https://haarlem105.nl/sinterklaasintocht-haarlem-gaat-definitief-niet-door/>

Op **sociale media** In het gesprek op FB (60 reacties op bericht gemeente Velsen) over afsluiting Reyndersweg ivm gepland illegaal feest lijkt de meerderheid de maatregel te begrijpen. Positieve reacties naar gemeente/burgemeester/boa's. Ook roep om strengere maatregelen (boete, avondklok). Tientallen tweets over Schiphol: coronahub Schiphol blijft volop corona im- en exporteren, alleen toegang tot Schiphol bij aankomst/vertrek met negatieve test, besmette Nederlanders kunnen ongestoord naar NL vluchten.

GGD meldt op twitter en Facebook dat geneeskunde studenten die bron- en contactonderzoek doen voor GGD Kennemerland kennissessies houden op scholen in de regio. Gestart is met het Nova College, waarna Sancta Maria Lyceum en Hogeschool InHolland volgen. Het initiatief wordt zeer positief ontvangen door leerlingen en docenten.

**KCC GGD**: in folder die wordt meegegeven bij teststraat staat dat uitslag binnen 24 uur volgt en dat contact met GGD moet worden opgenomen als er na 48 uur nog geen uitslag is. Mensen veronderstellen ten onrechte dat GGD de uitslag dan al wél heeft.

*Update n.a.v. vragen over testuitslagen: Momenteel komen bijna geen vragen meer binnen van mensen die niet binnen 48 uur een testuitslag hebben ontvangen. Dit is vermoedelijk vooral te danken aan de verhoogde laboratoriumcapaciteit waardoor mensen binnen 24 uur de uitslag krijgen.*

## Landelijke berichten

### RIVM rapportage resultaten verschillende COVID-19- gerelateerde onderzoeken

Het RIVM presenteert periodiek de resultaten van de verschillende COVID-19-gerelateerde onderzoeken. Zo ontstaat op termijn een totaalbeeld van de maatschappelijke gevolgen van de COVID-19-epidemie in Nederland. De inhoud van deze rapportage is gebaseerd op de beschikbare resultaten zoals weergegeven in de betreffende onderzoeksrapporten. De kernpunten in deze 'kennisintegratie nr. 7' zijn: De coronacrisis maakt kwetsbaarheden in de samenleving beter zichtbaar omdat problemen als gevolg van de crisis zich opstapelen bij bepaalde bevolkingsgroepen. De aanvankelijke verbetering in psychische gezondheid en het welbevinden van mensen na de periode van de lockdown lijkt zich niet door te zetten. De werkdruk onder hulpverleners op psychisch en psychosociaal terrein is na de stijging tijdens de crisispiek wat afgenomen, maar nog steeds hoger dan voor de crisis. Bijna de helft van de naasten van mensen met een beperking vindt dat de kwaliteit van leven van het familielid met een beperking verslechterd is. Over de hele linie wordt nog minder gespart dan voor de crisis. [Lees hier het bericht van RIVM](#). De achtste rapportage is gepland voor begin november.

**Coronadashboard**

Afgelopen week (21-27 oktober) is het aantal meldingen van COVID-19 verder gestegen. Wel nam het aantal nieuwe meldingen opnieuw minder snel toe dan de week hiervoor. Dat is waarschijnlijk het effect van de maatregelen die eind september en medio oktober van kracht werden. Het aantal patiënten in de ziekenhuizen en het aantal intensive care -opnames nam nog verder toe. Het risiconiveau per regio kan 'waakzaam' (niveau 1), 'zorgelijk' (niveau 2), 'ernstig' (niveau 3), 'zeer ernstig' (niveau 4) zijn. Op dit moment zijn 19 regio's ingeschaald op 'zeer ernstig', 5 op 'ernstig', 1 op 'zorgelijk' en 0 op 'waakzaam'. 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 vernem ik deze graag.

## Bijlagen

## Besmettingen GGD-regio Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 28 oktober 2020

Bron: Osiris. Dataset aangemaakt: 29 oktober 9:21 uur. Dashboard gemaakt: 29 oktober.

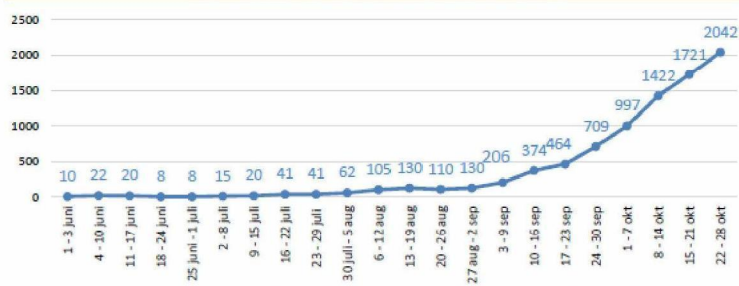
## Toelichting

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 28 okt)	<b>8.657</b>	1.574
Laatste 7 dagen (22 t/m 28 okt)	<b>2.042</b>	3/1
Vorige 7 dagen (15 t/m 21 okt)	<b>1.721</b>	313

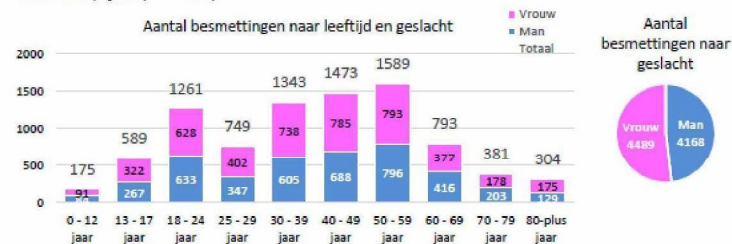
## AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN OVER DE TIJD

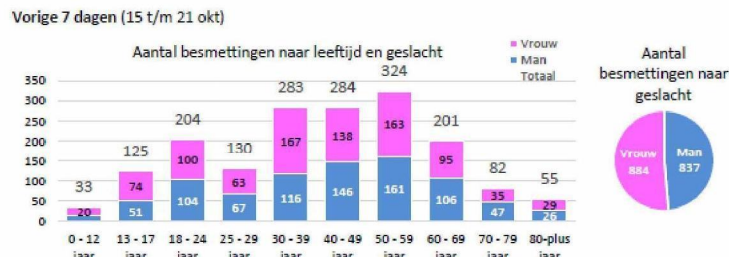
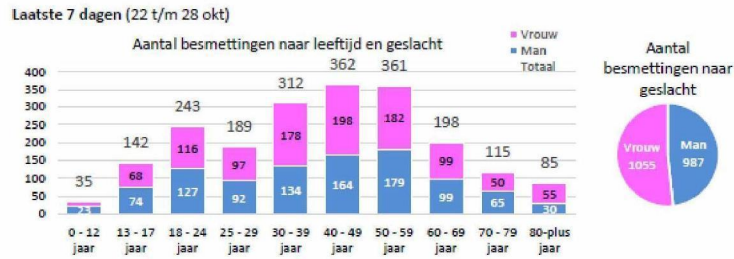


De cijfers zijn weergegeven per week van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week die loopt van ma t/m woe.

## AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT

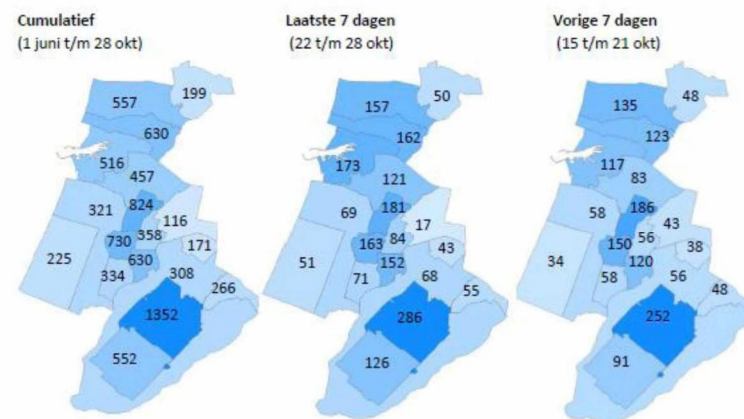
Cumulatief (1 juni t/m 28 okt)





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

**AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR GEMEENTE**



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-totale, doordat van enkele gevallen het gebied onbekend is (n=85) of buiten de regio ligt (n=26).

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT, PER GEMEENTE													
Gemeente/gebied	Aantal besmettingen		Naar leeftijd (jaren)										
	Totaal	Naar geslacht	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus	
	Man	Vrouw											
Cumulatief (1 juni t/m 28 okt)													
Beverwijk	630	297	333	12	38	91	62	104	104	122	59	28	10
Bloemendaal	321	155	166	9	29	51	16	27	60	63	29	27	10
Haarlem	2542	1235	1307	59	175	345	239	512	424	400	215	92	81
Centrum Zuid-West	730	356	374	13	54	125	85	135	110	111	54	18	25
Noord	824	384	440	21	66	105	69	158	148	137	62	30	28
Oost	358	179	179	8	18	37	24	82	73	45	42	19	10
Schalkwijk	630	316	314	17	37	78	61	137	93	107	57	25	18
Haarlemmermeer	2765	1351	1414	61	205	376	216	398	517	538	263	112	79
Badhoevedorp	266	146	120	2	23	44	19	49	53	28	27	6	15
Haarlemmerliede c.a.	116	55	61		9	13	9	12	16	23	22	10	2
Hoofddorp	1352	663	689	39	79	189	114	197	250	275	127	47	35
Nieuw-Vennep	552	264	288	14	63	75	31	70	116	103	36	22	22
Overige kernen	308	148	160	5	19	39	24	39	53	80	33	12	4
Zwanenburg	171	75	96	1	12	16	19	31	29	29	18	15	1
Heemskerk	557	254	303	7	33	85	52	75	84	99	51	26	45
Heemstede	334	153	181	8	29	58	22	41	54	48	35	24	15
Uitgeest	199	94	105		11	45	16	27	30	42	15	8	5
Velsen	973	458	515	13	50	143	85	123	147	222	93	47	50
Ijmuiden, Velsen Noord	516	240	276	7	28	66	56	69	78	102	45	36	29
Zuid-Oost	457	218	239	6	22	77	29	54	69	120	48	11	21
Zandvoort	225	108	117	5	14	47	24	21	32	36	27	16	3
Laatste 7 dagen (22 t/m 28 okt)													
Beverwijk	162	67	95	5	8	21	14	25	36	31	12	5	5
Bloemendaal	69	32	37	3	7	5	2	7	14	15	7	7	2
Haarlem	580	289	291	12	46	59	72	108	98	93	42	26	24
Centrum Zuid-West	163	90	73	2	13	20	31	32	21	26	4	7	7
Noord	181	79	102	2	14	20	17	28	34	33	14	10	9
Oost	84	43	41	4	5	5	7	17	18	8	14	3	3
Schalkwijk	152	77	75	4	14	14	17	31	25	26	10	6	5
Haarlemmermeer	595	307	288	6	38	72	47	92	126	100	57	41	16
Badhoevedorp	55	32	23		1	4	5	16	8	5	4	3	9
Haarlemmerliede c.a.	17	11	6		2	2	1		4	3	2	3	
Hoofddorp	286	146	140	4	15	40	23	41	60	56	25	18	4
Nieuw-Vennep	126	66	60	1	13	18	7	21	32	15	10	7	2
Overige kernen	68	31	37	1	3	6	7	9	14	14	10	3	1
Zwanenburg	43	21	22		4	2	4	5	8	7	6	7	
Heemskerk	157	66	91		7	20	15	21	17	30	20	10	17
Heemstede	71	35	36		13	9	4	7	9	13	8	5	3
Uitgeest	50	22	28		6	6	5	7	7	9	8	1	1
Velsen	294	134	160	8	14	42	24	37	43	59	35	17	15
Ijmuiden, Velsen Noord	173	83	90	3	10	21	15	28	29	29	20	13	5
Zuid-Oost	121	51	70	5	4	21	9	9	14	30	15	4	10
Zandvoort	51	28	23	1	3	8	5	7	8	9	7	2	1

De optelsom van de aantallen per gemeente komen niet overeen met de regio-totalen, doordat van enkele gevallen het gebied onbekend is (n=85) of buiten de regio ligt (n=26).

## Testen GGD Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 28 oktober 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 29 oktober 09:58 uur. Dashboard gemaakt: 29 oktober 2020.

### Toelichting

Sinds 1 juni kan iedereen met COVID-19 gerelateerde klachten zich laten testen. Dit dashboard bestaat uit 2 delen. Het eerste deel, met **oranje** titelbalken, beslaat het **aantal COVID-19 testen dat door GGD Kennemerland** is afgenomen in de teststraat, testbus of via thuisbemonstering. Deze cijfers hebben betrekking op alle mensen die zich op een testlocatie van GGD Kennemerland (excl. teststraat Schiphol) laten testen ongeacht of zij in GGD-regio Kennemerland wonen of daarbuiten. Het tweede deel, met **blauwe** titelbalken, beslaat het **aantal COVID-19 testen dat onder inwoners van GGD-regio Kennemerland** is afgenomen. 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 in beide delen niet meegenomen, de PRIO teststraten van de GGD wel. 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 jun t/m 28 okt)

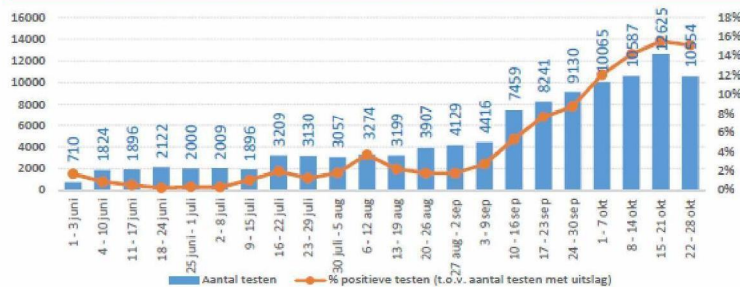
Aantal testen **109.437**  
 Aantal positieve testen\* **8629**  
 % positieve testen\*\* **8,0%**

#### Deze week (22 okt t/m 28 okt)

Aantal testen **10.554**  
 Aantal positieve testen\* **1461**  
 % positieve testen\*\* **15,1%**

\*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 1151 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. Het aantal en percentage positieve testen zal daarom nog hoger uitvallen. \*\*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 28 okt)

	Teststraat Haarlem	Haarlemmermeer	Testbus Beverwijk	Hoofddorp	Velsen-Zuid	Thuis
Aantal testen	65.811	40.041	1.181	1.202	880	322

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.

## AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN INWONERS KENNEMERLAND

Cumulatief (1 jun t/m 28 okt)

Aantal testen **105.415**  
 Aantal positieve testen\* **7566**  
 % positieve testen\*\* **7,3%**

Deze week (22 okt t/m 28 okt)

Aantal testen **9.818**  
 Aantal positieve testen\* **1340**  
 % positieve testen\*\* **15,1%**

\*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 1170 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. Het aantal en percentage positieve testen zal daarom nog hoger uitvallen. \*\*In navolging van het RIVM wordt het percentage positieve testen berekend door het aantal positieve testen of te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief).

## AANTAL COVID-19 TESTEN EN PERCENTAGE POSITIEVE TESTEN PER WEEK INWONERS KL



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 TESTEN EN % POSITIEVE TESTEN INWONERS KL NAAR LEEFTIJD - 22 t/m 28 OKT



## PRIO Testen GGD Kennemerland



Periode: 21 september t/m 28 oktober 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 29 oktober 09:58 uur. Dashboard gemaakt: 29 oktober 2020.

### Toelichting

Sinds 21 september kunnen zorg- en onderwijsmedewerkers met COVID-19 gerelateerde klachten zich met prioriteit laten testen. Dit dashboard bestaat uit 2 delen. Het eerste deel, met **oranje** titelbalken, beslaat het **aantal PRIO COVID-19 testen dat door GGD Kennemerland** is afgenomen in de PRIO teststraat of testbus. Deze cijfers hebben betrekking op alle mensen die zich op een PRIO testlocatie van GGD Kennemerland laten testen ongeacht of zij in GGD-regio Kennemerland wonen of daarbuiten. Het tweede deel, met **blauwe** titelbalken, beslaat het **aantal PRIO COVID-19 testen dat onder inwoners van GGD-regio Kennemerland** is afgenomen. Deze cijfers hebben betrekking op mensen die in GGD-regio Kennemerland wonen en die zich op een PRIO testlocatie van GGD Kennemerland of van een andere GGD laten testen. Testen afgenomen door andere partijen (huisartsen, ziekenhuizen, VVT) zijn in beide delen niet meegenomen. 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 PRIO COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

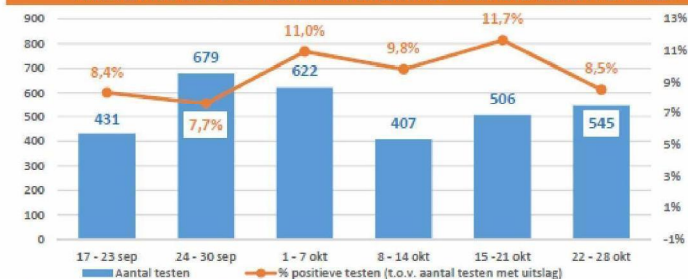
#### Cumulatief (21 sep t/m 28 okt)

Aantal PRIO testen	<b>3.190</b>	Aantal PRIO testen	<b>545</b>
Aantal PRIO testen op inwoners KL	<b>1.948</b>	Aantal PRIO testen op inwoners KL	<b>447</b>
% PRIO testen op inwoners KL	<b>61%</b>	% PRIO testen op inwoners KL	<b>82%</b>
Aantal positieve PRIO testen*	<b>301</b>	Aantal positieve PRIO testen*	<b>46</b>
% positieve PRIOtesten**	<b>9,5%</b>	% positieve PRIOtesten**	<b>8,5%</b>

#### Deze week (22 okt t/m 28 okt)

\*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 6 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. Het aantal en percentage positieve testen zal daarom nog hoger uitvallen.\*\*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 PRIO 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 PRIO COVID-19 TESTEN PER PRIO-TESTFACILITEIT

Cumulatief (21 sep t/m 28 okt)	PRIO-teststraat		PRIO-Testbus		
	Haarlem	Haarlemmermeer	Beverwijk	Hoofddorp	Velsen
Aantal testen	1.090	1.887	23	128	62

### AANTAL PRIO COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN INWONERS KENNEMERLAND

Cumulatief (21 sep t/m 28 okt)		Deze week (22 okt t/m 28 okt)	
Aantal PRIO testen alle regio's	3.317	Aantal PRIO testen alle regio's	590
Aantal PRIO testen uitgevoerd in KL	1.948	Aantal PRIO testen uitgevoerd in KL	447
% PRIO testen uitgevoerd in KL	59%	% PRIO testen uitgevoerd in KL	76%
Aantal positieve PRIO testen*	361	Aantal positieve PRIO testen*	57
% positieve PRIO testen**	10,9%	% positieve PRIO testen**	9,8%

\*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 17 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. Het aantal en percentage positieve testen zal daarom nog hoger uitvallen.\*\*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).

### PRIO COVID-19 TESTEN EN PERCENTAGE POSITIEVE TESTEN PER WEEK INWONERS KL



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

## Duiding dashboards COVID-19 besmettingen en (PRIO) testen – week 44

Door: Adriëtte Oostvogels en Daniëlle Kramer, epidemiologen GGD Kennemerland

Periode: 22 t/m 28 oktober

### COVID-19 besmettingen inwoners GGD-regio Kennemerland

- In de afgelopen week (22 t/m 28 oktober) waren er 2042 nieuwe besmettingen, dat zijn er 371 per 100.000 inwoners. Dat is het hoogste aantal nieuwe gevallen sinds 1 juni. Het zijn er ruim 300 meer dan vorige week, toen er 1721 nieuwe gevallen waren. Dat is een toename van 19%. Dat is een vergelijkbare toename als vorige week (21%).
- Het aantal nieuwe besmettingen in de afgelopen week is in verhouding het hoogst bij 18-29 en 40-59 jarigen. Het aantal nieuwe gevallen is in vrijwel alle leeftijdsgroepen hoger dan vorige week, behalve bij 0-12 en 60-69 jaar. Dat laatste is opvallend, omdat vorige week bij 60-69-jarigen nog de grootste toename in het aantal nieuwe gevallen zichtbaar was t.o.v. de week ervoor. Deze week is de toename in het aantal nieuwe gevallen in verhouding het grootst bij 25-29jarigen en 70-plussers. Dat eerste is opvallend, omdat vorige week het aantal nieuwe gevallen bij 25-29jarigen nauwelijks hoger was dan de week ervoor.

### COVID-19 testen door GGD Kennemerland én onder inwoners GGD-regio Kennemerland

- Deze week (22 t/m 28 oktober) zijn er 10.554 testen afgenomen door onze GGD, dat zijn er ongeveer 2000 minder dan de week ervoor. Hiervan zijn er tot nu toe 1461 positief (15,1%). Dit aantal en percentage positief zal nog stijgen door het aantal testen waarvan de uitslag nog onbekend is.
- Onder de inwoners van onze GGD-regio zijn er 9918 testen afgenomen door de GGD, bijna 600 minder dan vorige week. Hiervan zijn er tot nu toe 1340 positief (15,1%). Dit aantal en percentage positief zal nog stijgen door het aantal testen waarvan de uitslag nog onbekend is.
- De meeste testen worden afgenomen onder inwoners tussen de 30-39 jaar, maar die hebben wel het laagste percentage positieve testen (11%). Inwoners boven de 60 jaar testen minder vaak in de GGD-teststraten, maar testen gemiddeld wel vaker positief (18%).
- 13-17 jarigen hebben nu een percentage positief van 13%, een stuk lager dan vorige week (20%).

### PRIO COVID-19 testen door GGD Kennemerland én onder inwoners GGD-regio Kennemerland

- Afgelopen week (22 t/m 28 oktober) zijn er 545 PRIO COVID-19 testen uitgevoerd door onze GGD. Dit zijn er bijna 40 meer dan de week ervoor. 46 PRIO COVID-19 testen (8,5%) waren positief, dit is minder dan vorige week en een stuk lager dan in de 'reguliere' teststraat. Dit laatste komt waarschijnlijk doordat zorg- en onderwijsmedewerkers zich sneller laten testen.
- Afgelopen week zijn er 590 inwoners uit de GGD-regio Kennemerland door de GGD'en getest met PRIO, waarvan 447 in onze eigen regio (76%; t.o.v. 64% vorige week). Het percentage positief (9,8%) is iets lager dan vorige week, maar hoger dan het percentage positief in onze eigen PRIO teststraten. Dit zou kunnen komen doordat inwoners uit onze GGD-regio in een andere GGD-regio werkzaam zijn waar het aantal besmettingen hoger ligt dan in onze regio.