

Memo



Aan: Bestuurscommissies PG&MZ en OV
Van: [REDACTED] (10)(2e)
Datum: 9 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 9 oktober 2020 bekend is.

Inleiding

Het aantal gevallen waarbij covid-19 wordt vastgesteld, ligt op een hoog niveau. Ruim hoger dan wat zich in de eerste golf heeft laten zien. Deels laat het zich verklaren doordat er meer wordt getest en er dus ook meer covid-19 wordt gevonden, maar de meest doorslaggevend factor is het gedrag van mensen. Als mensen geen afstand houden (> 1,5 meter) en drukte niet vermijden e.q. er sprake is van groepsvorming en mobiliteit dan werkt dat overdracht/transmissie in de hand.

Oplopende gevallen van covid-19 zijn de bijl aan de wortel van de uitgangspunten die aan de aanpak van de crisis ten grondslag liggen, namelijk:

- De continuïteit van zorg (voorkomen dat zorg voor covid-19 patiënten de reguliere zorg in de weg gaat zitten)
- Het beschermen van de kwetsbaren (hoe meer mensen geraakt zijn met het virus, des te groter de kans dat er overdracht plaatsvindt naar mensen met zogeheten onderliggend lijden)

Hoewel er risico gestuurd bron- en contactopsporing plaatsvindt, wordt tot op zekere hoogte zicht gehouden op het virus. Verder oplopende aantallen van covid-19 maken dat er meer druk komt te staan op dit proces en geen daadwerkelijke relaties meer kunnen worden gezien tussen bron (gedrag en/of plek) en de besmetting van de ander. Als het zicht wordt verloren, kunnen verspreidingsrisico's niet snel genoeg worden beheerst en ingedamd.

Landelijk is er nagedacht over de vraag hoe de situatie in een regio te duiden. Er zijn signaalwaarden gedefinieerd om te kunnen beoordelen of een regio in de categorie Waakzaam, Zorgelijk of Ernstig moet worden ingedeeld. Deze signaalwaarden hebben niet alleen betrekking op het aantal gevallen van bevestigde covid-19 (in leeftijdsgroepen, binnen of buiten zorg e.d.), maar ook op wat zich laat zien in het reproductiecijfer, het afvalwater, het aantal opgenomen mensen in ziekenhuis (kliniek of Intensive Care), de oversterfte e.d. Voor nu lijkt het continuïteitsrisico in de zorg als gevolg van uitval van personeel (klachten, covid-19 besmet, nauw contact) de grootste zorg te geven. Het oplopende aantal gevallen covid-19 leidt tot een hogere zorgvraag, die als gevolg van personele krapte niet geboden kan worden anders dan door zorg anders in te richten (cohortverpleging) en door prioriteiten te stellen (uitstellen van planbare zorg). Dat gekoppeld aan het terugdringen van het virus door op alle vlakken beschermingsmaatregelen te nemen. De situatie in de 3 regio's Amsterdam-Amstelland, Haaglanden en Rotterdam-Rijnmond is als 'ernstig' geclassificeerd.

Kennemerland kent weliswaar de status ‘zorgelijk’, maar schuurt tegen ‘ernstig’ aan. Het is dan ook niet vreemd ervan uit te gaan dat bij de volgende inschalingsronde, Kennemerland in de volgende fase belandt.

Aangezien landelijk vrijwel alle regio’s in de categorie ‘zorgelijk’ of hoger zijn ingedeeld, is ook de regie verschoven van regionaal naar landelijk te nemen maatregelen. Het kabinet heeft maatregelen verscherpt. Dat brengt rust in de aanpak, omdat het voor iedereen duidelijk is welke maatregelen er zijn en dat die voor iedereen gelden. Gerealiseerd dient te worden dat eerst na ongeveer twee weken nadat maatregelen zijn getroffen er een effect mag worden verwacht, b.v. in een lager reproductiegetal, daling van het aantal opnames of lagere aantallen bevestigde covid-19.

Aankomend weekend wordt gekeken of de huidige maatregelen effect hebben op de cijfers en of er aanvullende maatregelen noodzakelijk zijn.

De situatie is complex en er is ontzettend veel werk te doen door alle betrokken partijen. Alles met de bedoeling het virus maximaal te controleren, de zorg niet te overbelasten en kwetsbare mensen in de samenleving te beschermen. Het is in het politieke krachtveld waarbinnen deze crisis zich afspeelt belangrijk het goede zo goed mogelijk te doen, vooral datgene waar we invloed op hebben. De moed erin te houden. Het helpt daarbij om met elkaar in dialoog te zijn, vragen te stellen en vanuit gezamenlijkheid de maatregelen te treffen die noodzakelijk zijn.

Wat opvalt in de eigen regio

Opvallend zijn de besmettingen onder zorgmedewerkers in de twee ziekenhuizen die in de regio gesitueerd zijn (Spaarne Gasthuis en Rode Kruis Ziekenhuis). Dat brengt direct een continuïteitsrisico voor de zorg met zich mee. Het RKZ heeft de afdeling IC tijdelijk moeten sluiten. Beide organisaties treffen zelf alle maatregelen die nodig zijn om verdere verspreiding van het virus binnen de organisatie tegen te gaan. Hierover vindt goede afstemming plaats met de GGD.

Naast aanscherping van het gebruik van PBM voor alle medewerkers, bezoek en patiënten; het uitvoeren van bron- en contactonderzoek, preventief en laagdrempelig testen van patiënten en medewerkers, wordt strenger gehandhaafd op de 1,5 meter. Verwacht wordt dat in de komende week een langzamere stijging te zien zal zijn van het aantal positief geteste medewerkers. Alles wordt ingezet om het effect op de acute (reguliere) zorg zo veel als mogelijk te beperken.

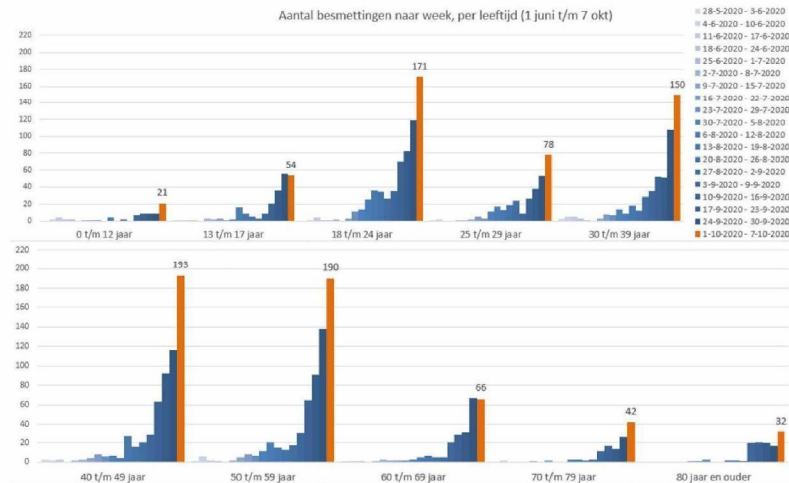
De Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT) kampt ook met uitval van personeel. In een aantal zorginstellingen is covid-19 onder medewerkers en bewoners vastgesteld. Daar zijn gepaste maatregelen op getroffen.

Scholen blijken een plek waar het virus snel wordt doorgegeven. Scholen zijn nogmaals met een brief gevraagd om de algemene maatregelen in acht te nemen. Waar er covid-19 wordt vastgesteld wordt met de school overlegd welke maatregelen het meest dienstig zijn. In sommige gevallen is afgesproken de lessen tijdelijk op te schorten. In vrijwel alle gevallen wordt aangeboden advies te laten geven door de afdeling Technische Hygiënezorg.

Ook bij sportverenigingen worden soms meerdere bevestigde covid-19 gevallen gezien, in het bijzonder waar het gaat om teams. Er wordt vaak niet alleen gesport, maar er zijn vriendengroepen die elkaar ook buiten verenigingsverband zien en spreken en niet in alle gevallen de afstand regel in acht wordt genomen met als gevolg dat overdracht eenvoudig kan plaatsvinden.

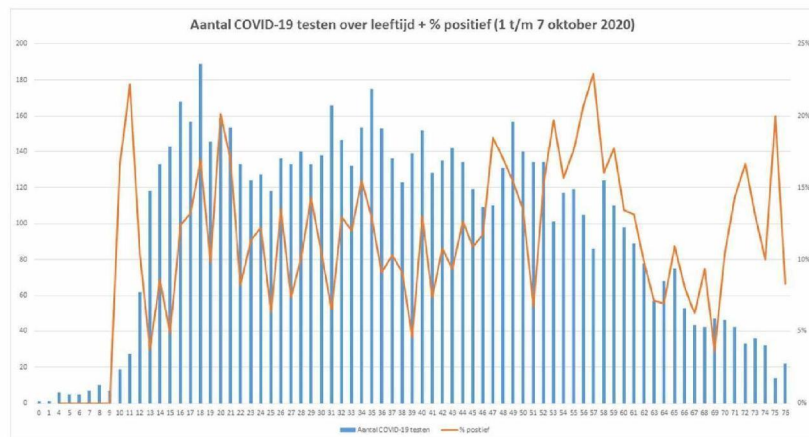
Er zijn een paar clusters gedetecteerd in werksituaties. Zo is een sociale werkvoorziening getroffen met een groot aantal besmettingen, een supermarkt en een hotel/horecagelegenheid.

De meeste bevestigde covid-19 wordt gevonden in de leeftijdsgroepen 18 t/m 24 jaar en 30 t/m 60 jaar. In vrijwel alle leeftijdsgroepen is over de tijd gezien het aantal besmettingen toegenomen. Waar de toename bij de 18 t/m 24-jarigen al enige tijd zichtbaar was, neemt de afgelopen weken ook het aantal besmettingen onder 30 t/m 60-jarigen sterk toe. Uit nadere analyse blijkt dat er een toename is te zien bij ouder (zie grafiek).



Testen

Gemiddeld is over afgelopen week (1 t/m 7 okt) een vindpercentage gezien van 10% in de teststraat. Voornamelijk inwoners tussen de 13 en 60 jaar laten zich in de teststraat testen. De hoogste percentages positieve testen (>12,5%) worden gezien in de leeftijdsgroepen 16 t/m 21 jaar en 45-60 jaar. Zeker bij de 50-plussers zien we dat er ten opzichte van de andere leeftijdsgroepen minder testen worden gedaan, maar als ze worden afgenomen, deze testen vaker positief zijn. Een duidelijke verklaring hiervoor kan niet worden gegeven, mogelijk laat deze leeftijdsgroep zich pas testen als ze ernstigere verkoudheidsklachten hebben dan alleen een hoestje waarvoor jongere inwoners getest moeten worden i.v.m. school/werk. De grafiek is afgekapt bij 76, omdat hierboven zo weinig COVID-19 testen zijn dat het percentage positief onbetrouwbaar wordt. Dat is ook te zien aan de uitschieters onder de 13 jaar.



De laatste weken liep de tijd, waarbinnen geteste personen hun uitslag terug gemeld kregen, op. Er is een nadere analyse uitgevoerd waar dit zijn oorzaak in kon vinden. Dat heeft geleid tot de constatering dat er in het analyseproces bij het Streeklab vorige week wat mis is gegaan en dat heeft geleid tot achterstand in de afdoening. Aangezien elke dag sprake is van aanvoer van nieuwe testen is deze achterstand niet snel in te lopen. Daarnaast speelt een rol dat het Streeklab niet alleen voor de GGD testen analyseert, maar ook voor vrijwel alle zorgaanbieders in de regio (ziekenhuizen, VVT, huisartsen e.a.). De medewerkers van deze organisaties vallen onder de prioritaire doelgroep en krijgen dus voorrang, waardoor testen voor de burger soms even moeten wachten. Dat geeft een enorme druk op het callcenter, omdat mensen ongerust zijn en de uitslag van de test willen kennen, zodat zij uit quarantaine kunnen als er negatief is getest.

Reden om met het Streeklab een goed gesprek te hebben hoe hier een oplossing aan te geven. Afgesproken is om het aantal door het Streeklab uit te voeren testen te bevriezen en via het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Ketten (LCDK) op zoek te gaan naar een laboratorium dat aanvullende diensten kan leveren. Er is inmiddels een lab aan de regio toegewezen en met dit lab wordt overleg gestart hoe hier invulling aan te geven, zodat snel terug gekeerd kan worden naar de situatie dat burgers snel de uitslag van hun test terug gemeld kunnen krijgen.

Eerder is aangegeven dat met het oog op spreiding van het testaanbod ook wordt uitgekeken naar een locatie boven het Noordzeekanaal. Dat is even in de ijskast gezet. Reden hiervoor is dat grote druk wordt gezet op het sneller dan gepland uitbreiden van het aantal uit te voeren testen. Was het eerder het plan om op te schalen naar 1700 in week 43 naar 2880 eindejaar, nu ligt de lat op respectievelijk 1850 en 6500. Dat is een enorme organisatorische opgave, waarbij we afhankelijk zijn van beschikbare lab capaciteit. Een snelle verkenning heeft opgeleverd dat de uitbreidingsoptie in de Expo hal in Vijfhuizen de meeste kans op succes biedt, omdat deze locatie de ruimte heeft en goed gesitueerd is.

Om toch invulling te geven aan de wens om beter te spreiden, zal de testbus binnenkort alleen nog maar ingezet worden boven het kanaal.

Deze week kwam het bericht naar buiten dat er ook sneltesten zijn gevalideerd. Daar zou zomaar het beeld kunnen doen ontstaan dat deze beschikbaarheid alle capaciteitsproblemen met betrekking tot testen oplost. Zondermeer zal dit op termijn lucht geven, maar daarmee is het nu nog niet geregeld. Sommige mensen hebben namelijk het beeld dat een sneltest kan worden gehaald bij de drogist en je bij jezelf wangslim afneemt en je vervolgens kunt aflezen of je al dan niet covid-19 hebt. Dat is niet het geval, de test wordt afgenomen en in een mobiel lab wordt het geanalyseerd. De uitslag is snel bekend. Daarmee is nog geen antwoord op de logistieke vragen gegeven, namelijk als je veel en snel kunt testen, hoe organiseer je dan aanrijden en vertrek? Kunnen burgers wachten op de uitslag en wat betekent dit dan voor de operatie? Het is eenvoudiger gezegd dan gedaan. Bijkomend risico voor de GGD is dat het beeld nu al is neergezet als zou de GGD nog niet klaar zijn om het in te voeren. Dit terwijl er nog vele vragen om antwoord vragen.

Digitale terugmelding uitslag

Vanuit GGD Kennemerland wordt sterk aangedrongen om uitslagen ook digitaal te ontsluiten voor de burger die wil weten of hij/zij positief of negatief getest heeft. In deze tijd lijkt dat meer dan logisch, maar was nog niet geregeld. Naast het voordeel voor de burger, ontlast dit ook het callcenter dat zich dan meer kan richten op de informatiefunctie.

Doormelden positieve uitslagen aan huisartsen

Op dit moment is het aan de burger om al dan niet een uitslag door te geven aan de huisarts. De te testen persoon wordt niet gevraagd of deze er bezwaar tegen heeft om een positieve uitslag door te geven aan de eigen huisarts. De huisarts heeft voor zijn eigen bescherming, maar ook voor de patiëntgroep waar zorg aan wordt verleend, belang over een positieve test geïnformeerd te zijn. Al weken wordt er landelijk op aangedrongen om in het systeem in te regelen (gelijk dat ook gebeurt bij de apotheker) dat aan de te testen persoon toestemming wordt gevraagd de uitkomst van de test te mogen delen met de huisarts. Dat pleidooi heeft nog niet tot het gewenste resultaat mogen leiden.

Inmiddels is bijval gekomen vanuit het ROAZ Noord Holland Flevoland, omdat huisartsen een rol hebben in de vroegsignalering van het virus en er een experiment wordt gestart vanuit het AMC met het vaccineren met dexamethason 6, omdat een studie heeft aangetoond met een lage dosering hiervan bij zuurstofafhankelijke patiënten de kans op overlijden te verlagen.

Communicatie

Doelgroep communicatie

De afgelopen weken is, naar aanleiding van afspraken in het Beleidsteam, extra inzet gepleegd om vanuit de GGD Kennemerland verschillende doelgroepen en sectoren, zoals de horeca en sportverenigingen, op te roepen mee te werken om het virus te beheersen en te voorkomen. Dit om te voorkomen dat het sociale leven ingeperkt wordt. Geconstateerd wordt dat dit geen eenvoudige weg was om snel en adequaat deze boodschap op de juiste tafels te hebben liggen. Dit heeft o.a. te maken met dat in de uitvoering diverse opvattingen bestaan over de inhoud van de boodschap en effectiviteit van het sturen van een brief. Bovendien wordt het gevoeld als inbreuk op het netwerk waarbinnen worden gewerkt.

Naast deze lijn van de schriftelijke communicatie, zet de GGD erop in door goed in verbinding te zijn met scholen. Daarbij wordt dankbaar gebruik gemaakt van de contacten die er nu al zijn vanuit de Jeugdgezondheidszorg. Jonge nieuwe medewerkers, die nu werkzaam zijn bij het bron- en contactonderzoek, worden ingezet om hun leeftijdsgenoten bewust te maken van de risico's van het virus en de rol die zij kunnen spelen bij het indammen daarvan. De groep jongeren (tot 30 jaar) wordt gezien als motor van de epidemie. Zij ontwikkelen zelf, over het algemeen, weinig klachten, maar zijn wel een schakel in de verspreiding. Zij hebben veelal veel sociale contacten, zijn mobiel en zoeken elkaar op wat groepsvorming tot gevolg heeft. Allemaal ingrediënten voor snelle transmissie van het virus.

Handelingsperspectief kwetsbare inwoners

De expertgroep en meer in het bijzonder de vertegenwoordigers van cliëntenbelang, hebben geadviseerd kwetsbare mensen in de thuisituatie beter en begrijpelijker te informeren en vooral een handelingsperspectief te bieden. Er wordt een infographic/hand-out gemaakt en gemeenten zal worden gevraagd deze te verspreiden naar deze doelgroep, die veelal binnen gebruik maakt van voorzieningen in het kader van de Wet Maatschappelijke Ondersteuning (WMO).

Restverschijnselen

Hoewel er nog geen bewijs voor is, bestaan zorgen over de restverschijnselen die optreden na covid-19. Er wordt melding gemaakt van langdurige vermoeidheid, gebrek aan eetlust en depressie. Deze verschijnselen worden gehoord in alle leeftijdscategorieën. Ook bestaan zorgen over het effect op andere lichaamsfuncties, zoals het hart. Hoewel de bewijslast nog ontbreekt is het voor het risicobewustzijn goed om dit mee te nemen in de communicatie, zodat burgers hierin hun eigen risico appetijt kunnen bepalen.

Mondneuskapjes

Het landelijke advies voor het dragen van een mondmasker in openbare binnenruimten, betekent ook voor VRK personeel dat in sommige werksituaties een niet medisch mondmasker aangeraden wordt. Denk bijvoorbeeld aan de medewerkers die zich bewegen in de gangen op het Voortgezet Onderwijs, fysieke klantcontacten van de jeugdgezondheidszorg en groepsvaccinatiesessies. De VRK voorziet haar medewerkers van geschikt materiaal.

Het Outbreak Management Team heeft zich gelet op de epidemiologische situatie en de druk op de zorg en de ziekenhuizen, gebogen over het mondneusmaskerbeleid in de acute zorg en in de langdurige zorg, buiten de verpleeghuizen. Preventief mondneusmaskergebruik in de gezondheidszorg heeft als doel besmettingen door patiënten of medewerkers die (nog) geen duidelijke klachten hebben, maar wel het virus kunnen verspreiden, te voorkomen. Het OMT onderstreept dat het van belang is dat eerst zorgvuldig wordt nagegaan welke bronmaatregelen en collectieve maatregelen al zijn genomen om besmetting te voorkomen. Dit dient altijd vooraf te gaan aan de afweging om persoonlijke beschermingsmiddelen te gebruiken.

Gelet op de mate waarin covid-19 wordt aangetroffen, is er grote kans dat iemand met klachten ook covid-19 heeft en bron is van besmetting voor andere patiënten of medewerkers.

Reden om in een aantal specifieke situaties in zowel de langdurige zorg als de acute zorg preventief gebruik van medische mondneusmaskers te adviseren als sluitstuk op de genomen bron- en collectieve maatregelen. Alles om het risico op besmetting weg te nemen. Dit advies geldt in het bijzonder voor regio's die als "zorgelijk" of "ernstig" worden gezien.

Ook bij thuiswonende kwetsbare ouderen, die per dag door meerdere verschillende zorgverleners van de thuiszorg worden bezocht, moet preventief mondneusmaskergebruik ter bescherming van de cliënt overwogen worden. In de acute zorg is het preventief gebruik van medische mondneusbescherming gericht op zowel bescherming van de medewerker als de patiënt.

Afhankelijk van de zorgsetting en de mate van uitvoerbaarheid van bron- en collectieve maatregelen, wordt geadviseerd preventieve medische mondneusbescherming te gebruiken.

Folklore/kinderfeesten

De komende maanden zijn er traditionele activiteiten, zoals Sint Maarten en Sinterklaas.

De intocht van Sinterklaas is een activiteit waar een vergunning voor moet worden verleend en langs die weg zullen afspraken worden gemaakt of maatregelen worden getroffen die maken dat het risico op verspreiding van covid-19 kan worden beheerst. Voor Sint Maarten is dat anders. Dan gaat het om kinderen, die in de vroege avond langs gaan in de buurt, een liedje zingen en getrakteerd worden op een versnapering. GGD Kennemerland ziet Sint Maarten als een activiteit met een laag risico voor de verspreiding van covid-19. Het gaat om jonge kinderen, die in de buitenlucht actief zijn. Sint Maarten kan vanuit het perspectief van gezondheid in de ogen van de GGD dan ook gewoon doorgaan. Wel zijn er enkele adviezen vanuit de GGD voor ouders of begeleiders en bewoners.

Aan de begeleiders:

- Houd de groepjes kinderen klein en beperk het aantal begeleidende volwassenen (onderlinge afstand 1,5 m).
- Hoe logisch, maar wees als groepje herkenbaar aan de lampionnen of lichtjes.
- Houd als groepje 1,5 meter afstand van de deurdrempel.
- Accepteer bij voorkeur voorverpakt snoep.

Advies aan bewoners:

- Het is aan bewoners zelf om te bepalen of zij meedoen aan Sint Maarten.
- Laat weten, bijvoorbeeld door verlichting of lichtjes bij de voordeur, dat je meedoet aan Sint Maarten.
- Doe je niet mee? Laat dat via een briefje op de voordeur weten of doe gewoon niet open.
- Deel bij voorkeur voorverpakt snoep uit aan de kinderen.

GGD Kennemerland communiceert bovenstaande boodschap nog niet actief, maar mochten er vragen binnen komen (die zijn er nu nog niet), dan is dit het advies.

Sinterklaasinkomsten en -vieringen

In diverse gemeenten zijn door de besturen met de Sint-Nicolaas comités afspraken gemaakt hoe verantwoord invulling te geven aan de intocht van Sinterklaas. Binnen die afspraken is rekening gehouden met de algemene coronamaatregelen en RIVM-richtlijnen, zoals 1,5 meter afstand houden en niet in grote groepen op pad gaan (gezelschappen kunnen maximaal 4 personen of 1 huishouden zijn, waarbij kinderen t/m 12 jaar niet meetellen). Voor dat aspect is het de eigen verantwoordelijkheid van mensen om zich daar aan te houden. Dit staat los van vergunningsvoorwaarden waar door organisatoren en/of handhavers op moet worden toegezien.

Interne organisatie

Er stromen nog steeds nieuwe medewerkers in. Het coronateam wordt de komende tijd nog verder uitgebreid. Nu zijn er ca. 200 mensen werkzaam in dat team. Aangezien de opgaven ten aanzien van testen en bron- en contactopsporing verder zijn aangescherpt, is de verwachting dat het verder uitgroeit naar ca. 300/400 medewerkers. Dat vraagt niet alleen wat om nieuwe medewerkers te selecteren, maar ook om ze op te leiden, in te werken, te begeleiden, te faciliteren en te huisvesten.

Nu veel medewerkers thuiswerken, is er op de hooflocatie van de VRK aan de Zijlweg in Haarlem nog wat ruimte voor het geven van opleiding en het onderbrengen van de medewerkers, maar dat biedt onvoldoende soelaas, zodat ook deze groep deels thuis moet werken.

Expertteam Corona

Het expertteam Corona komt wekelijks bijeen. De focus van het team ligt bij het brede sociaal-medische veld en zij helpen de DPG in de adviesrol richting het verantwoordelijke bestuursorgaan. Adviezen vanuit het expertteam d.d. 7 oktober zijn:

1. Communiceer gericht met het advies om niet naar illegale feesten te gaan. Maak bezoekers er van bewust dat zij de motor kunnen zijn van meer besmettingen, ook onder hun dierbaren.
2. Maak gebruik van een casestudie, waaruit blijkt hoe overdracht op een feest een vervolg heeft gekregen in een x-tal besmettingen. De boodschapper dient aan te sluiten bij de doelgroep die bereikt moet worden. Het is aan te raden een alternatief te bieden van wat wel aan vertier mogelijk is in deze tijd. Geef mensen ook beeld over de tijdshorizon van beperkingen, zodat zicht bestaat op wanneer er weer ruimte bestaat om leuke dingen te doen.
3. Maak gebruik van de ervaringen die de huidige BCO medewerkers in hun werk hebben opgedaan en zet deze mensen, in een rustigere periode, in voor voorlichtingsactiviteiten.
4. Stimuleer mensen om de landelijke corona app te downloaden. Daarmee kunnen anonieme contacten van een index (besmet persoon) worden geïnformeerd. Dat kan helpen clusters beter in beeld te krijgen.

De opgetekende signalen zijn en worden door de DPG in de daarvoor beschikbare kanalen neergelegd. Veel adviezen zijn al door vertaald in acties of meegenomen in lopende (advies)trajecten. Indien dat nodig mocht zijn, zal dit aan de orde worden gesteld in het Beleidsteam of in ander bestuurlijk overleg.

ROAZ regio Noord Holland en Flevoland

In Amsterdam-Amstelland, Kennemerland en Zaanstreek-Waterland is de situatie zorgelijk. Twee van de drie regio's zijn ingedeeld in de categorie 'ernstig' en Kennemerland schuurt daar tegenaan. Het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) heeft op 7 oktober jl. het besluit genomen om over te gaan naar fase 2C van het Opschalingsplan COVID-19. Dat houdt in dat een deel van de reguliere zorg wordt afgeschaald.

Het aantal COVID-patiënten blijft toenemen. Dat leidt tot een toename van verzoeken om bovenregionale verplaatsing. Er is echter onvoldoende capaciteit beschikbaar om deze overplaatsingsverzoeken te vervullen. Om de toegang tot zorg landelijk zoveel mogelijk te kunnen waarborgen, is het van belang dat de druk op de ziekenhuizen gelijkmatig wordt verdeeld. Dit betekent concreet dat alle ROAZ-regio's zich moeten willen committeren aan een optimale verdeling van COVID-patiënten over het land.

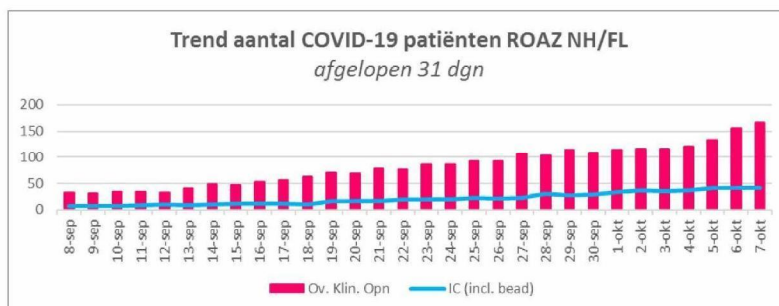
Landelijk zijn alle regio's voor IC-capaciteit opgeschaald naar fase 2. Regionaal is afgesproken om het aantal beschikbare COVID IC-bedden op het niveau te hebben conform fase 2. In het ziekenhuizen-overleg is op 7 oktober afgesproken dat klinisch wordt opgeschaald naar de maximum afgesproken capaciteit behorende bij fase 3, maximaal 200 klinische bedden.

Binnen de hele zorgsector wordt veel bevestigde covid-19 gezien onder zorgmedewerkers. Dit brengt de zorgcontinuïteit in gevaar. Dat heeft al geleid tot opnamestops bij verschillende ziekenhuizen. Defensie overweegt het Calamiteitenhospitaal te activeren. Binnen het ROAZ leeft de vraag of dit de beste keuze is, aangezien bijstand aan kleine ziekenhuizen en VVT mogelijk effectiever is. Deze opvatting is gedeeld met het land en wordt op dat niveau besproken.

Beeld opnames ziekenhuizen

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

Stand per 8 oktober: 10:00 uur		
IC-opnames	Klinische opnames op verpleegafdeling	Totaal opgenomen
47	175	222

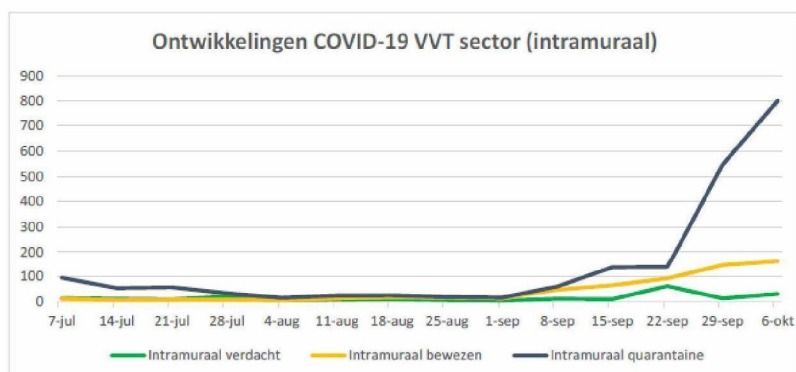


Toelichting op de grafiek

- In de periode 1 t/m 7 oktober is het aantal bewezen klinische COVID-19 patiënten gestegen van 114 naar 166 (N=52; 45,6%). Verdachte patiënten op de kliniek zijn niet meegenomen.
- Voor de IC geldt dat het aantal patiënten in dezelfde periode is gestegen van 33 naar 41 (N=8; 24,2%).

Beeld VVT-sector

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

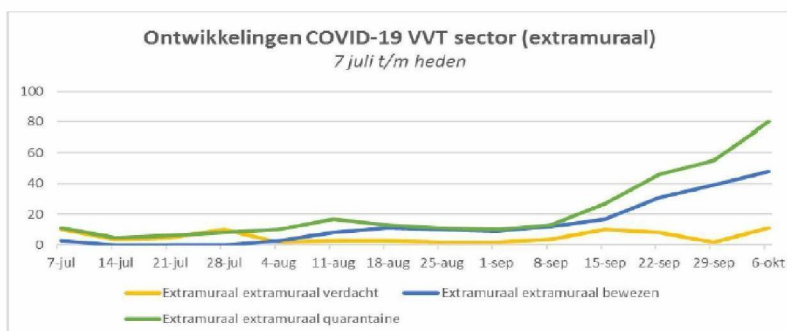


Toelichting op de grafiek

Ten opzichte van vorige week is te zien dat de forse stijging in het aantal in quarantaine geplaatste cliënten zich blijft voorzetten.

In de periode 29 september t/m 6 oktober is er een (sterke) stijging te zien in alle categorieën.

- Verdacht: 13 naar 31 (N=18; 138,5%)
- Bewezen: 146 naar 162 (N=16; 11,0%)
- Quarantaine: 546 naar 800 (N=254; 46,5%).



Toelichting op de grafiek

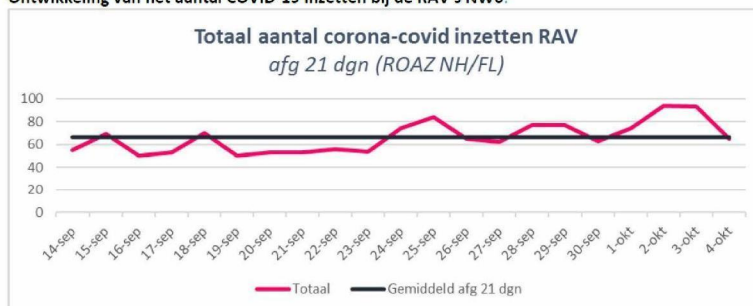
De stijging in het aantal bewezen coronapatiënten en in quarantaine geplaatste cliënten zet zich in navolging van vorige week door: o Verdacht: 2 naar 11 (N=9; 450%)

- Bewezen: 39 naar 48 (N=9; 23,1%)
- Quarantaine: 55 naar 80 (N=25; 45,5%)

Regionale ambulancevoorzieningen

Het aantal gemiddelde COVID-inzetten per dag is gestegen. De paraatheid is op orde.

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



Toelichting op de grafiek

Het aantal COVID-inzetten is de afgelopen twee weken (t/m 4 oktober) gestegen van 61 naar gemiddeld 71 per dag. Op meerdere dagen waren er in de totale regio soms meer dan 70-90 ritten per dag met COVID-verdachte patiënten. Met name in de regio Amsterdam-Amstelland waren er op meerdere dagen enkele uitschieters van meer dan 40 inzetten per dag.

Dutch Medical Group/Broeder de Vries heeft met ingang van vrijdag 2 oktober twee middencomplexe ambulanceteams per dag van 13.00 tot 21.00 uur beschikbaar (inzet gereed) voor de regio's Noord-Holland Noord, Kennemerland, Zaanstreek-Waterland en Amsterdam-Amstelland gezamenlijk. Het ziekteverzuim onder het personeel is normaal. De gezamenlijke BOT-coördinatoren van de RAV's NW6 gaan mee participeren in de operationele crisisteams om de psychosociale aspecten van de crisis beter te monitoren.

Huisartsen

Huisartsen zien steeds meer patiënten met luchtwegklachten, waarvan niet zeker is of het COVID is. Deze zorg moet beschermd geleverd worden, wat alles intensiever maakt. Huisartsen geven zoveel als mogelijk reguliere zorg op afstand.

Doordat huisartsen nog niet de testuitslagen ontvangen, is het een groot risico dat patiënten naar de post/praktijk komen en ervan uitgaan dat daar bekend is dat ze COVID hebben. Het ROAZ heeft een brief verzonden aan GGD-GHOR Nederland om te pleiten voor toezending van testuitslagen aan de huisarts.

Situatie in Verpleeg-, verzorgingshuizen en thuiszorg (VVT)

Ten opzichte van twee weken geleden is het aantal besmettingen verdubbeld. Dit zijn veelal verspreide gevallen. Er is veel afwezig personeel door positieve tests. Er wordt geprobeerd daar waar nodig capaciteit uit te breiden. COVID-units in de sector worden geopend of uitgebreid.

De VVT is bezig met bovenregionale coördinatie om de capaciteit goed uit te nutten in verband met personeelsproblemen.

GGZ

Binnen de GGZ is het beeld dat er nu een paar patiënten opgenomen worden. Er beginnen roosterproblemen te ontstaan, omdat steeds meer personeel thuis de testuitslag moet afwachten.

Persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) en apparatuur

Algemeen kan gesteld worden dat er een goede regionale voorraad PBM voor alle sectoren is. Het verbruik neemt toe, maar met de prognoses en voorraden is het voldoende. Handschoenen blijven de grootste zorg, maar hiervoor wordt gekeken naar nieuwe oplossingen.

Landelijk Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (LCPS)

Het LCPS ziet een forse toename van aanvragen voor bovenregionale verplaatsingen. Daarbij ziet het LCPS dat naast de drie westelijke regio's meer regio's patiënten aanmelden voor het bovenregionaal verplaatsen van COVID-patiënten (bijv. Brabant). Verder zijn regio's inmiddels ook gestart met het regionaal spreiden van COVID-patiënten (Oost, Noord). Het LCPS verwacht dat de druk onverminderd toeneemt.

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. Aangevend 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. Vanaf 1 november start de winterlocatie in Haarlem. Aangezien druk bestaat om sneller dan gepland het aantal testen uit te breiden, wordt hieraan voorrang gegeven. De locatie in Haarlemmermeer (Expo hal) biedt de meeste opschalingsmogelijkheden. Spreiding van de testvoorziening krijgt vooreerst vorm in de inzet van de testbus voor boven het Noordzeekanaal.

Het tijdig beschikbaar hebben van de testuitslagen levert momenteel een knelpunt op. Dat heeft onder andere te maken met de capaciteit bij de laboratoria.

Prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel

Vanaf 21 september is landelijk gestart met prioritair testen van zorg- en onderwijspersoneel. GGD Kennemerland geeft daar invulling aan. Van 21 september t/m 7 oktober zijn 1732 prioritaire testen uitgevoerd. In de bijlage is hierover een aparte staat opgenomen. Prioritair testen verloopt zoals gepland. Er zijn geen knelpunten. Beseft dient te worden dat veel zorgpersoneel wordt getest door de eigen werkgever.

Callcenter GGD

Het callcenter van GGD Kennemerland (023 789 1631) kan algemene gezondheidsvragen over het coronavirus beantwoorden. Maandag t/m vrijdag is het callcenter van 08.30 - 20.00 uur bereikbaar. Zaterdag en zondag van 10.00 - 17.00 uur. De meeste vragen die gesteld worden gaan over testuitslagen van mensen, die minimaal 48 uur daarvoor getest zijn. 70% van de telefoontjes gaan over het niet tijdig ontvangen van de uitslag. Een positieve uitslag wordt niet doorgegeven door het callcenter, maar door de afdeling bron- en contactonderzoek. Zij hebben te maken met een toenemend aantal meldingen, waardoor vertraging ontstaat. De telefonische bereikbaarheid van de GGD vraagt om extra aandacht.

Het protocol voor het callcenter is aangepast, conform landelijke afspraken over een uitvraag over huisgenoten/nauwe contacten en reizen uit 'oranje/rode landen/gebieden' i.v.m. quarantaine advies.

Bron-en contactonderzoek

De stijging van het aantal besmettingen in de regio zet door. Er komen nu 150-200 meldingen per dag binnen. Het BCO kan daardoor niet uitgebreid worden gedaan. Lab uitslagen komen vertraagd binnen, waardoor achterstanden ontstaan in de afhandeling van de melding door de GGD. Dat straalt af op de GGD. Medewerkers krijgen ontevreden mensen aan de telefoon die zij moeten opvangen zonder invloed uit te kunnen oefenen op het versnellen van de testresultaten. Dat frustriert en demotiveert. Landelijke ondersteuning voor BCO kent helaas nog geen soepel verloop. Daarover is goed contact en er zijn nieuwe werkafspraken gemaakt die tot verbeteringen moeten leiden. Er is momenteel een aantal clusters (een cluster bestaat uit drie of meer aan elkaar gerelateerde besmettingen), onder personeel en bewoners van zorginstellingen, horeca, sportclub, op scholen en in werksituaties.

Positieve testuitslag naar huisarts

Vooruitlopend op landelijke afspraken over het delen van de positieve testuitslag met de huisarts, is GGD Kennemerland gevorderd met het inregelen van dit administratieve proces. Uit de opgebouwde kennis over COVID-19 blijkt dat de inschatting door huisartsen van het risicoprofiel van patiënten cruciaal is om snel met de juiste behandeling te starten. Op dit moment wordt de risico-inschatting door de GGD gedaan maar krijgt de huisarts deze informatie niet. Indien de digitale uitslag meteen doorgezet wordt naar de huisarts kan deze de risico-inschatting doen en wellicht zelfs beter omdat hij/zij de patiënt kent. Dit kan de GGD ontlasten.

Spaarne Gasthuis onderzoekt coronatest op speeksel

Het Spaarne Gasthuis is 5 oktober gestart met de SARSLIVA-studie. SARSLIVA is een combinatie van SARS (severe acute respiratory syndrome) en saLIVA (Engels voor speeksel). In het onderzoek wordt de betrouwbaarheid van een coronatest op speeksel onderzocht. De hoop is, dat een speekseltest een goed alternatief vormt voor een neus- en keeluitstrijk. Het zou een eenvoudige thuistest op corona mogelijk maken. Het onderzoek vindt plaats in samenwerking met RIVM, Streeklab, huisartsen en GGD Kennemerland. Er worden 85 corona positieve deelnemers geworven onder de 65 jaar, die een huishouden vormen van tenminste 3 personen. De afdeling bron- van contactonderzoek van GGD Kennemerland werkt hier aan mee.

Vliegtuigcontactonderzoek (VCO)

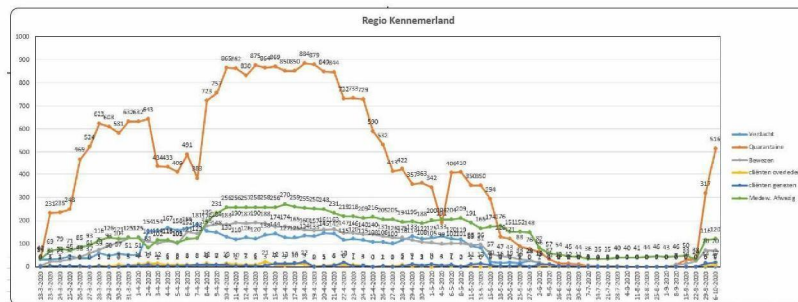
GGD Kennemerland krijgt sinds 1 juni jl. uit het hele land meldingen van mensen die besmet zijn en in de periode van besmettelijkheid hebben gevlogen. T/m 7 oktober is voor 1303 vluchten een vliegtuigcontactonderzoek gestart.

Er zijn voor 1691 indexen, 7457 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.

Situatie in verpleeg- verzorgingshuizen en thuiszorg

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

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



De situatie geeft op dit moment geen aanleiding voor de sector om, bovenop de maatregelen die vorige week genomen zijn, het beleid aan te scherpen. Hoewel zorgen bestaan, wordt de situatie binnen de VVT zelf als beheersbaar getypeerd.

Beeld regionale sociale en nieuwsmedia

Het regionale beeld laat zien dat in de nieuwsmedia de aandacht uitgaat naar:

mondkapjes, de noodverordening, handhaving en hoe ondernemers omgaan met de maatregelen.

De links naar de diverse artikelen zijn in een bijlage terug te zien.

De regionale nieuwsmedia melden dat ‘gewone’ zorg in ziekenhuizen onder druk komt door stijging coronapatiënten. Verder aandacht voor mondkapjes, handhaving e.d.

Op social media is er discussie over het nut van de maatregelen en worden er veel minder vragen gesteld. Wel is er verontwaardiging over drukte rommelmarkt in Vijfhuizen en discussies tussen voor- en tegenstanders van de coronamaatregelen.

Acties n.a.v. berichtgeving in de regionale nieuwsmedia:

- Over nut en noodzaak van het gebruik van mondkapjes sluit de GGD aan op de landelijke lijn. “Het is een extra middel dat wordt ingezet tegen het virus. Het gebruik ervan is niet verplicht maar wordt wel aangeraden. Op scholen, in gebouwen met een publieke functie en bijvoorbeeld winkels.” Er wordt een beroep gedaan op de eigen verantwoordelijkheid van inwoners. Dit zorgt wel voor verwarring.
- Het callcenter van de GGD staat (emotionele) bellers te woord. Veel vragen gaan over het uitblijven van de testuitslag (o.a. door een technische storing) of mensen willen graag een persoonlijk advies. Via de social media kanalen en de website communiceert de GGD over de storing rond de testuitslagen en biedt handlingsperspectief.

Resultaten interviewronde stakeholders VRK

In de "relatieve rust" na de eerste golf COVID-19 (juli/ augustus 2020) heeft de directie van de Veiligheidsregio Kennemerland (VRK) besloten om het gesprek aan te gaan met vertegenwoordigers van verschillende instellingen, organisaties en bedrijven binnen de regio. De VRK heeft vanuit haar missie ("wij staan voor publieke gezondheid en veiligheid") een grote betrokkenheid bij het welzijn en de gezondheid van alle inwoners van de regio Kennemerland. In een persoonlijk en open gesprek, meestal op de eigen locatie, is een interview gehouden over de impact van de maatregelen op het bedrijf of binnen de instelling en wat zou kunnen helpen om de maatregelen na te leven. De 15 gesprekken die hebben plaatsgevonden werden bijzonder gewaardeerd. Zonder uitzondering waren de gesprekspartners aangenaam verrast met de aandacht vanuit de VRK voor hun bedrijfsvoering en welzijn.

Het is niet eenvoudig om de gesprekken in algemene zin samen te vatten. Wat in alle gesprekken opviel was dat het eerst en vooral ging over de bedrijfscontinuïteit en de genomen maatregelen om die te waarborgen. In de zorgen over de bedrijfscontinuïteit waren alle uitersten aanwezig. Van (voorlopige) sluiting (fitness, sport en restaurant), naar alternatieve continuïteit (onderwijsinstelling, maatschappelijke zorg) tot juist meer openstelling (supermarkten).

Bij alle gesprekspartners bleek dat meteen vanaf het begin van de COVID-19 crisis de benodigde maatregelen zijn genomen en dat er veelal een Crisisteam is ingericht. De maatregelen waren in ieder geval conform de landelijke richtlijnen, vaak met een lokaal sausje en/of gestuurd vanuit een hoofdkantoor.

Blijk van waardering voor VRK personeel

Om de betrokkenheid, inzet, flexibiliteit en bijdrage voor de continuïteit van de organisatie te waarderen, heeft de directie aan alle medewerkers een box met lokaal geproduceerde lekkernijen verzonden. Naast de taken voor de COVID-19 bestrijding blijft de paraatheid op orde, wordt er geoefend, blijft de jeugdgezondheidszorg doorgaan, werken de medewerkers van Veilig Thuis en het Zorg- en Veiligheidshuis 'gewoon' door en blijven we voorbereid op onze reguliere taken. Ook de ondersteunende taken worden uitgevoerd. Rekeningen worden betaald, de helpdesk draait op volle toeren en andere benodigde facilitaire diensten worden geleverd. Kortom alles wat nodig is om onze organisatie te laten draaien. Door medewerkers wordt geïmproviseerd om alles mogelijk te maken en dit vraagt veel van ze. Als je dan ook nog gedwongen wordt thuis te werken, is het lastig om verbonden te blijven met je collega's. Het werk moet onder bijzondere omstandigheden worden uitgevoerd. Dit kan een verweesd gevoel geven. Met deze blijk van waardering heeft de directie willen onderstrepen trots te zijn op wat de organisatie presteert. Uit de reacties die de directie heeft ontvangen blijkt dat dit gebaar bijzonder wordt gewaardeerd.

Landelijke berichten

Opschalen testen en BCO

GGD/GHOR Nederland heeft vorige week overleg gehad met de minister van VWS over het opschalingsplan voor het testen en Bron- en contactonderzoek. In het overleg werd duidelijk dat de minister een omvangrijker en versneld plan verwacht van de GGD'en.

De testketen kent op dit moment een aantal knelpunten, met name de lab capaciteit. Een nauwe samenwerking met alle partijen in de keten is een vereiste om te kunnen bijsturen en te komen tot een versnelde uitbouw van het aantal testen. GGD/GHOR Nederland bereidt een aangepast plan voor, waarbij het uitgangspunt 'testen bij klachten' geldt. Alleen maatregelen en gedrag perken het virus in. (Snel) Testen & Traceren is een essentieel hulpmiddel om zicht te houden op circulatie. Bekeken wordt of er o.a. landelijke XL teststraten kunnen worden opgezet en of en hoe en binnen welke tijd sneltesten ingezet kunnen worden.

Impact van de coronacrisis op gemeenten

Zeven maanden na de uitbraak van het coronavirus in Nederland heeft het lectoraat Crisisbeheersing de derde tussenrapportage opgeleverd over de impact van de coronacrisis op gemeenten.

De onderzoekers spraken met ruim twintig burgemeesters, waaronder zes voorzitters van veiligheidsregio's. Tijdens het onderzoek kantelde de situatie in Nederland, toen medio september de aantallen besmettingen fors toenamen. De burgemeesters keken terug op de zomermaanden, maar er is hen ook gevraagd naar hun zorgen voor de komende tijd. Lector Crisisbeheersing ^(10/2e): "Een belangrijk aandachtspunt de komende tijd is de overbelasting en uitval van personeel. Deze crisis vraagt al gedurende zeven maanden veel van een groot aantal personen, vooral in de zorg, maar ook in het onderwijs, bij gemeenten en in andere sectoren. Burgemeesters maken zich zorgen over de veerkracht van de maatschappij als deze crisis, zoals het zich laat aanzien, nog vele maanden gaat duren." [Het rapport vindt u hier.](#)

Landelijke implementatie CoronaMelder

Op zaterdag 10 oktober geeft de Minister het startsein voor de landelijke implementatie van de app. Vanaf dat moment kan iedereen in Nederland de CoronaMelder app gebruiken. Dit betekent voor GGD'en dat zij in de bco-gesprekken de vraag stellen of iemand de app gebruikt en zo ja, samen met de index, de code genereren die nodig is om andere app-gebruikers de notificatie te sturen dat zij in de buurt zijn geweest van iemand met het coronavirus.

Landelijke jongerencampagne Rijksoverheid van start

Op 1 oktober is vanuit Rijksoverheid de landelijke jongerencampagne 'Daar doe ik het voor' van start gegaan. De campagne richt zich op jongeren tussen 18 en 28 jaar. Doel ervan is om jongeren te motiveren zich aan de maatregelen te houden, door voor de doelgroep herkenbare persoonlijke verhalen en beweegredenen te delen. Organisaties zoals de Nationale Jeugdraad & SER Jongerenplatform hebben de campagne mede vormgegeven. De landelijke campagne is een eerste aanzet, maar Rijksoverheid roept o.a. GGD'en op om regionaal of lokaal initiatieven te nemen en de boodschap te verdiepen. Het inzetten van jongeren uit de regio, die mogelijk worden herkend door de doelgroep, heeft de meeste impact. Om dit te faciliteren is er een campagnetoolkit ontwikkeld met een brede keuze aan direct in te zetten materialen, maar ook de mogelijkheid om de communicatiemiddelen (zelfstandig) af te stemmen op regionale behoeften.

Vernieuwd Steunpunt Coronazorgen

Op 6 oktober, de dag van 'Aandacht voor elkaar', is het Steunpunt Coronazorgen breed onder de aandacht van het Nederlandse publiek gebracht. Al ruim een half jaar hebben we te maken met de gevolgen van de coronacrisis. Ook mentaal eist deze crisis zijn tol; zeker nu deze zo lang aanhoudt. Voor iedereen in Nederland die vragen heeft of zich zorgen maakt over zichzelf of een ander is er nu het [Steunpunt Coronazorgen](#). Hier wordt actuele relevante informatie gevonden en tips over hoe je met zorgen om kunt gaan en er zijn doorverwijzingen naar hulp. Bijvoorbeeld als je zelf COVID-19 hebt (gehad) of iemand in je omgeving. Of als je in de zorg werkt. Maar ook als je door de coronacrisis eenzaam voelt of geldzorgen hebt. Het Steunpunt was oorspronkelijk een initiatief van het Coördinatieteam PSH/GOR waarin ARQ nationaal Psychotrauma, het RIVM, het Nivel en GGD/GHOR Nederland deelnemen.

Coronadashboard

Het aantal meldingen is de afgelopen week (30 september t/m 6 oktober) verder toegenomen in alle regio's en in alle leeftijdsgroepen. Ook de stijging van het aantal mensen dat vanwege COVID-19 in het ziekenhuis en op de IC is opgenomen zet door. De eerste effecten van de op 30 september door het kabinet afgekondigde maatregelen kunnen naar verwachting op zijn vroegst vanaf volgende week zichtbaar worden. Het risiconiveau per regio kan 'waakzaam' (niveau 1), 'zorgelijk' (niveau 2) of 'ernstig' (niveau 3) zijn. In 18 van de 25 regio's is de situatie zorgelijk. De situatie in de 3 regio's Amsterdam-Amstelland, Haaglanden en Rotterdam-Rijnmond is ernstig. 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 t/m 7 oktober 2020

Bron: Osiris. Dataset aangemaakt: 8 oktober 9:15 uur. Dashboard gemaakt: 8 oktober.

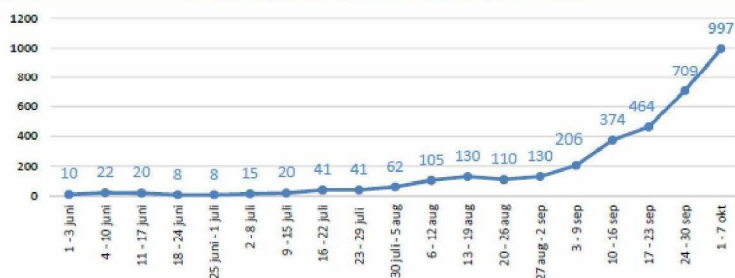
Toelichting

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 7 okt)	3.472	631
Laatste 7 dagen (1 t/m 7 okt)	997	181
Vorige 7 dagen (24 t/m 30 sep)	709	129

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN OVER DE TIJD



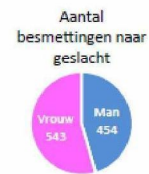
De cijfers zijn weergegeven per week van do t/m woe, met uitzondering van de eerste week die loopt van ma t/m woe.

AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT

Cumulatief (1 juni t/m 7 okt)



Laatste 7 dagen (1 t/m 7 okt)



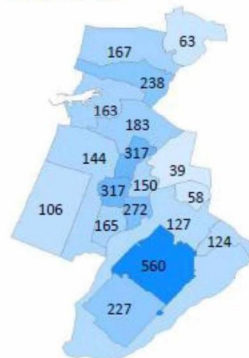
Vorige 7 dagen (24 t/m 30 sep)



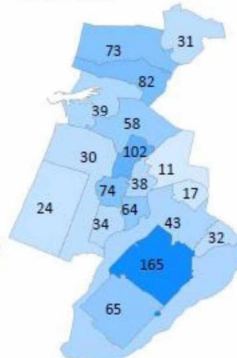
Let op: de leeftijdsgroepen verschillen in reikwijdte en omvatten daarmee niet elk evenveel jaren.

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR GEMEENTE

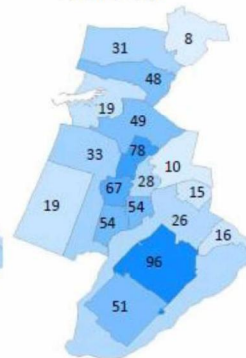
Cumulatief
(1 juni t/m 7 okt)



Laatste 7 dagen
(1 t/m 7 okt)



Vorige 7 dagen
(24 t/m 30 sep)



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

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

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR LEEFTIJD EN GESLACHT, PER GEMEENTE													
Gemeente/gebied	Aantal besmettingen		Naar leeftijd (jaren)										
	Totaal	Naar geslacht	Naar leeftijd (jaren)										
	Man	Vrouw	0-12	13-17	18-24	25-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80-plus	
Cumulatief (1 juni t/m 7 okt)													
Beverwijk	238	113 125	3	18	44	26	45	30	40	20	8	4	
Bloemendaal	144	79 65	2	8	37	8	9	29	26	14	7	4	
Haarlem	1056	534 522	32	69	188	86	206	176	155	85	28	31	
Centrum Zuid-West	317	155 162	9	24	72	23	55	50	52	18	4	10	
Noord	317	161 156	13	23	57	26	60	55	43	27	4	9	
Oost	150	79 71	2	6	23	9	30	30	17	18	9	6	
Schalkwijk	272	139 133	8	16	36	28	61	41	43	22	11	6	
Haarlemmermeer	1135	534 601	21	81	183	95	153	214	234	82	35	37	
Badhoevedorp	124	59 65	1	15	25	8	22	23	15	11		4	
Haarlemmerliede c.a.	39	16 23		5	4	4	4	5	11	4	1	1	
Hoofddorp	560	274 286	10	32	93	52	75	107	119	39	19	14	
Nieuw-Vennep	227	102 125	5	20	37	12	30	44	47	13	4	15	
Overige kernen	127	61 66	4	7	18	12	11	24	31	13	5	2	
Zwanenburg	58	22 36	1	2	6	7	11	11	11	2	6	1	
Heemskerk	167	77 90	4	10	32	21	20	32	25	10	6	7	
Heemstede	165	78 87	6	8	36	9	17	29	24	17	13	6	
Uitgeest	63	27 36	1	17	8	10	9	14			3	1	
Velsen	346	155 191	3	20	61	29	37	56	81	13	19	27	
Ijmuiden, Velsen Noord	163	67 96	2	12	24	16	16	19	34	7	13	20	
Zuid-Oost	183	88 95	1	8	37	13	21	37	47	6	6	7	
Zandvoort	106	50 56	3	7	25	13	8	15	17	9	7	2	
Laatste 7 dagen (1 t/m 7 okt)													
Beverwijk	82	37 45	1	5	19	10	11	13	14	5	1	3	
Bloemendaal	30	11 19			4	1	4	7	4	4	2	4	
Haarlem	278	137 141	16	14	40	18	57	50	42	22	9	10	
Centrum Zuid-West	74	35 39	4	3	13	2	18	11	16	5	1	1	
Noord	102	49 53	10	6	13	6	21	19	11	11	1	4	
Oost	38	20 18	1	2	5	2	4	10	3	5	4	2	
Schalkwijk	64	33 31	1	3	9	8	14	10	12	1	3	3	
Haarlemmermeer	333	148 185	3	28	47	18	45	78	73	19	16	6	
Badhoevedorp	32	14 18		3	7		8	11	3				
Haarlemmerliede c.a.	11	4 7				1	1	3	3	2		1	
Hoofddorp	165	78 87	1	15	28	8	20	40	35	9	7	2	
Nieuw-Vennep	65	28 37	1	7	7	2	7	18	16	4		3	
Overige kernen	43	17 26	1	2	5	5	5	4	12	4	5		
Zwanenburg	17	7 10		1		2	4	2	4		4		
Heemskerk	73	28 45		2	15	15	8	15	9	7		2	
Heemstede	34	21 13			4	2	7	9	6	2	2	2	
Uitgeest	31	14 17			12	2	3	4	8		1	1	
Velsen	97	38 59	1	4	23	8	9	11	28	2	8	3	
Ijmuiden, Velsen Noord	39	13 26		3	10	3	5	4	8	1	5		
Zuid-Oost	58	25 33	1	1	13	5	4	7	20	1	3	3	
Zandvoort	24	12 12		1	3	2	3	4	5	3	3		

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

Testen GGD Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 7 oktober 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 8 oktober 10:33 uur. Dashboard gemaakt: 8 oktober 2020.

Toelichting

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

AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (1 jun t/m 7 okt)

Aantal testen **75.674**

Aantal positieve testen* **3214**

% positieve testen** **4,4%**

Deze week (1 okt t/m 7 okt)

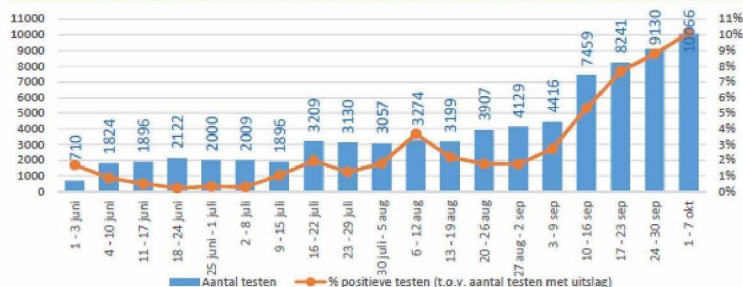
Aantal testen **10.066**

Aantal positieve testen* **702**

% positieve testen** **10,1%**

*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 3276 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. **In navolging van het RIVM wordt het percentage positieve testen berekend door het aantal positieve testen af te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief).

AANTAL COVID-19 TESTEN EN PERCENTAGE POSITIEVE TESTEN PER WEEK



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

AANTAL COVID-19 TESTEN PER TESTFACILITEIT

Cumulatief (1 jun t/m 7 okt)

	Teststraat		Testbus			Thuis
	Haarlem	Haarlemmermeer	Beverwijk	Hoofddorp	Velsen-Zuid	
Aantal testen	53.606	19.415	844	966	688	155

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

PRIO Testen GGD Kennemerland



Periode: 21 september t/m 7 oktober 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 8 oktober 10:33 uur. Dashboard gemaakt: 8 oktober 2020.

Toelichting

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

AANTAL PRIO COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Cumulatief (21 sep t/m 7 okt)

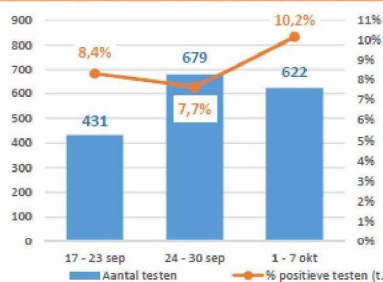
Aantal PRIO testen	1.732
Aantal PRIO testen op inwoners KL	856
% PRIO testen op inwoners KL	49%
Aantal positieve PRIO testen*	150
% positieve PRIOtesten**	8,7%

Deze week (1 okt t/m 7 okt)

Aantal PRIO testen	622
Aantal PRIO testen op inwoners KL	345
% PRIO testen op inwoners KL	55%
Aantal positieve PRIO testen*	62
% positieve PRIOtesten**	10,2%

*Van de testen die in deze periode zijn afgenomen. Van 13 testen is de uitslag nog niet bekend, voornamelijk van de testen die gisteren zijn afgenomen. **In navolging van het RIVM wordt het percentage positieve testen berekend door het aantal positieve testen af te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief).

AANTAL 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 7 okt)

	PRIO-teststraat		PRIO-Testbus		
	Haarlem	Haarlemmermeer	Beverwijk	Hoofddorp	Velsen
Aantal testen	902	617	23	128	62

Bijlage: links naar diverse artikelen in de media*Mondkapjes*

https://www.noordhollandsdagblad.nl/cnt/dmf20201007_71225729/longpatienten-krijgen-het-benauwd-van-mondkapjes?utm_source=google&utm_medium=organic

https://www.noordhollandsdagblad.nl/cnt/dmf20201007_36116922/wekelijks-150-incidenten-rond-mondkapjes-in-het-ov?utm_source=google&utm_medium=organic

https://www.noordhollandsdagblad.nl/cnt/dmf20201005_37491455/burgemeesters-willen-af-van-dringend-advies-voor-mondkapjes

handhaving en hoe ondernemers omgaan met de maatregelen.

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/273729/voorzitter-khn-haarlem-hopen-op-resultaat-over-drie-weeken>

De regionale nieuwsmedia melden dat 'gewone' zorg in ziekenhuizen onder druk komt door stijging coronapatiënten.

https://www.noordhollandsdagblad.nl/cnt/dmf20201005_11576893/gewone-zorg-in-ziekenhuizen-onder-druk-door-stijging-coronapatiënten?utm_source=google&utm_medium=organic

Verder: tijdelijke opnamestop ic RKZ Beverwijk, vanwege besmettingen medewerkers.

<https://www.rkz.nl/tijdelijke-opnamestop-ic-rode-kruis-ziekenhuis/>

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/274062/tijdelijke-opnamestop-op-ic-rode-kruis-ziekenhuis-na-meerdere-besmettingen-onder-personeel>

Corona krijgt geen vat op Haarlemse daklozen.

https://www.haarlemsdagblad.nl/cnt/dmf20201002_7946024/corona-krijgt-op-geen-enkele-manier-vat-op-haarlemse-daklozen?utm_source=google&utm_medium=organic

Ruim honderd boetes voor bezoekers van illegale feesten.

https://www.noordhollandsdagblad.nl/cnt/dmf20201004_71168411/ruim-honderd-boetes-voor-bezoekers-van-illegale-feesten-in-velserbroek-en-haarlemmerliede?utm_source=google&utm_medium=organic

<https://www.nu.nl/coronavirus/6081726/politie-deelt-ruim-honderd-bekeuringen-uit-bij-meerdere-illegale-feesten.html>

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/274045/illegale-feesten-in-bunker-en-onder-viaduct-beeindigd-ruim-honderd-boetes-uitgedeeld>

Megavlooiemarkt Vijfhuizen met honderden bezoekers tegelijk.

https://m.haarlemsdagblad.nl/cnt/DMF20201004_82879046/megavlooiemarkt-in-expo-haarlemmeer-toegestaan-in-coronatijd-evenement-met-honderden-bezoekers-tegelijk-is-doorstroomactiviteit?utm_source=google&utm_medium=organic

Ontheffing voor toneelschuur Haarlem

<https://www.haarlemsweekblad.nl/lokaal/corona/367288/tonceelschuur-krijgt-alsnog-ontheffing#:~:text=HAARLEM%20De%20Toneelschuur%20heeft%20vanmiddag.podia%20in%20de%20regio%20viel.>

Faillissementen in regio dalen, maar voor hoelang?

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/273842/faillissementen-dalen-maar-voor-hoelang-zodra-de-steun-stopt-barst-de-hel-los>

Ondernemers Bazaar: 'Directie houdt ons aan lijntje'.

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/274047/ondernemers-bazaar-eisen-antwoord-directie-houdt-ons-aan-het-lijntje>

37 medewerkers Paswerk besmet. <https://www.nhnieuws.nl/nieuws/274003/37-medewerkers-paswerk-besmet-met-coronavirus-eerder-gesloten-afdelingen-weer-open>

Mondkapjesplicht in Spaarne Gasthuis, Coornhert- en Kennemer Lyceum.

<https://haarlem105.nl/leerlingen-en-medewerkers-coornhert-lyceum-moeten-mondkapjes-dragen/>

<https://www.nu.nl/haarlem/6081351/mondkapjesplicht-voor-patienten-en-bezoekers-van-spaarne-gasthuis.html#:~:text=In%20de%20ziekenhuizen%20van%20Spaarne,er%20bezoekers%20vanaf%20dertien%20jaar.&text=Zij%20dragen%20een%20chirurgisch%20nieuwsmasker,of%20collega%20niet%20mogelijk%20is.>

<https://www.nhnieuws.nl/nieuws/273920/kennemer-lyceum-heeft-mondkapjes-al-verplicht-een-dringend-advies-werkt-niet>

Mondkapjes nog nauwelijks te zien in de winkels. (links naar berichten in omgevingsanalyse in LCMS) https://www.noordhollandsdagblad.nl/ent/dmf20201001_38862123/winkelend-publiek-bij-de-hema-s-in-haarlem-is-de-uitzondering-want-mondkapjes-zijn-nog-nauwelijks-te-zien-in-de-winkels?utm_source=google&utm_medium=organic