

## Memo



**Aan:** 5.1.2e  
**Van:** 5.1.2e  
**Datum:** 18 september 2020  
**Betreft:** Coronavirus / COVID-19 (de door het nieuwe Coronavirus veroorzaakte infectieziekte)

In dit memo wordt het beeld geschetst over de aanpak van de coronacrisis in de Veiligheidsregio Kennemerland. Aangekend wordt dat dit memo een momentopname is van wat op 18 september 2020 bekend is.

#### Inleiding

In de Randstad wordt een stijging waargenomen van het aantal besmettingen. Het aantal besmettingen in de regio Kennemerland gaat op dit moment over de signaalwaarde van 7/100.000 per dag heen. Dat maakt dat de regio volgens de landelijke escalatieladder wordt ingedeeld in de categorie 'zorgelijk'. Daarmee komt er ook landelijke aandacht voor de regio specifieke aanpak. De voorzitter van de Veiligheidsregio heeft daarover overleg gevoerd met de Minister President en de ministers van VWS en V&J. In dat overleg zijn maatregelen afgesproken, die moeten bijdragen aan het omkeren van de stijging. Dat zal nog een hele tour de force zijn. De scholen zijn al weer even begonnen en het virus heeft de zorginstellingen al bereikt. Bovenop de maatregelen voor alle regio's in de Randstad, zijn ook een paar regio specifieke maatregelen afgesproken. Daar wordt verderop in dit memo nog op terug gekomen.

#### *Betekenis signaalwaarden en inschaling regio*

Landelijk wordt gewerkt met een dashboard waarin feiten over de situatie met betrekking tot covid-19 worden gepresenteerd. Tegelijkertijd zijn ook signaalwaarden gedefinieerd. Met elkaar vormt het de input voor het wekelijkse inschalingsoverleg, waar o.a. Ministeries VWS en J&V aan deelnemen, met RIVM en GGD GHOR NL. Wanneer meerdere signaalwaarden op het dashboard overschreden worden, dan kan het zijn dat een Veiligheidsregio wordt voorgesteld om naar een ander niveau te gaan (van "waakzaam"; naar "zorgelijk" of "ernstig"). Voordat hiertoe gekomen wordt vindt eerst nog een check plaats of het gevormde beeld klopt en afgestemd of maatregelen moeten worden aangescherpt of nieuwe maatregelen in overweging moeten worden genomen. En zo ja, welke maatregelen dan. Het gaat dan om maatregelen gericht op het naleven van de basisregels; verminderen van contactmomenten tussen mensen, maatregelen ter bescherming van kwetsbaren en het voorkomen van introductie van het virus van buitenaf. In het gesprek met de regio is ruimte voor specifieke duiding bij wat in de eigen omgeving wordt gezien. De GGD verzorgt die duiding. Het maakt namelijk uit of besmettingen toenemen in een jonge populatie of dat er een risico wordt voorzien voor kwetsbare personen. Of sprake is van een open of gesloten clusters met al dan niet een risico op kruisbestuiving. En welke patronen in de verspreiding van het virus in de regio worden gezien. Wanneer een signaalwaarde overschreden wordt betekent dit niet per definitie dat er maatregelen worden getroffen. Het is afhankelijk van een integrale afweging.

Het is en blijft belangrijk dat maatregelen proportioneel zijn en er draagvlak voor is. Een zorgvuldige afweging is voorwaarde om het risico op aansprakelijkheid goed te beheersen. De Minister VWS vond het erg belangrijk dat er een signaalwaarde in het dashboard zou komen. De huidige signaalwaarde 7/100.000 per dag is afgeleid van die in Duitsland wordt gehanteerd. Een onderbouwing over wat maakt dat het getal 7 een signaalwaarde moet zijn, is niet bekend. Duitsland gebruikt overigens 50/100.000 per week, waarbij fluctuaties per dag geen rol spelen.

#### **Analyse situatie regio**

De clusters in Kennemerland vinden vooral plaats in verpleeg- verzorgingshuizen of thuiszorg (VVT-sector), scholen, sportverenigingen en in werkomgevingen

#### **Maatregelen**

Het beleidsteam in Kennemerland heeft op 16 september jl. geconcludeerd dat de situatie aanleiding geeft voor het nemen van extra maatregelen. Daarbij wordt gekozen voor een focus op intensivering van communicatie en handhaving voor een aantal sectoren en inzet op tegengaan van illegale feesten.

De voorzitter van de Veiligheidsregio heeft aan het kabinet aangegeven dat de regio inzet op:

- Intensivering van communicatie gericht op specifieke doelgroepen waar verhoogd covid-19 wordt gezien c.q. een groter verspreidingsrisico wordt verwacht.
- Gerichte communicatie op organisaties (bedrijven, instellingen e.d.) met oproep om mee te (blijven) werken aan het er onderhouden van het covid-19.
- Benaderen stakeholders binnen de sectoren met extra risico op besmettingscluster (bijv. sportverenigingen, scholen, supermarkten, horeca, etc.) door GGD en gemeenten om ze aan te spreken op hun verantwoordelijkheid om zich te houden aan de coronamaatregelen, het treffen/faciliteren van hygiëne maatregelen en het houden van toezicht en het aanspreken op gedrag van bezoekers/publiek.
- Het handhavingsbeleid stringent wordt voortgezet.
- Extra controle en handhaving op sectoren wordt uitgevoerd waar besmettingen zijn te zien, zoals bij sportverenigingen.
- Afspraken worden gemaakt met zorginstellingen over de wijze waarop de organisaties onder welke omstandigheden maatregelen nemen om verspreidingsrisico tegen te gaan (opschalingsplan), waarbij ook ruimte is voor situationeel handelen (beperken mobiliteit medewerkers; preventief gebruik PBM, bezoekregeling, inperken medewerkersbijeenkomsten)
- Uitwerken van afspraken (pact) met onderwijs over de wijze waarop scholen maatregelen hebben genomen (toezicht) en nog moeten gaan treffen (advies) om verspreidingsrisico tegen te gaan, waarbij oog bestaat voor de specifieke situatie van de onderwijsinstelling.
- Inzet op tegengaan illegale feesten in Kennemerland.

#### **Landelijke maatregelen**

Door het Rijk is met 6 veiligheidsregio's overleg gevoerd over de generieke maatregelen die in die regio's gaan gelden en de specifieke maatregelen in een regio. Kennemerland is een van de 6 veiligheidsregio's. Inmiddels heeft de persconferentie van het kabinet plaatsgevonden en is naar buiten gebracht welke aanvullende maatregelen nodig zijn om het oplopende aantal gevallen met covid-19 te stoppen en de reproductie weer te laten dalen. De algemene maatregelen blijven onverkort van kracht. De set aan maatregelen ziet er als volgt uit:

#### *Doelgroep communicatie*

- Intensivering van communicatie gericht op specifieke doelgroepen: jongvolwassenen (20-29 jaar), studenten en mensen met een migratie achtergrond. Dit gebeurt via de bestaande netwerken en rolmodellen.
- Gesprekken met specifieke doelgroepen/branches/sectoren over de urgentie van de naleving van maatregelen, gelegenheid bieden om tot een goede bedrijfsvoering binnen de maatregelen te komen en te schetsen wat de consequenties zijn indien de situatie niet verandert. Gesprekken via bestaande (gemeentelijke) netwerken.

*Groepsvorming*

- Verbod op gezelschappen van meer dan 50 personen binnen en buiten
- Meldplicht voor organisaties voor samenkomsten van meer dan 50 personen

*Horeca*

- Inlooptijd tot 12 uur 's nachts
- Muziek uit vanaf 12 uur 's nachts
- Sluiting om 1 uur 's nachts

*Handhaving*

- Tijdelijk (nacht) sluiten gebieden waar risico is op illegale feesten en grote samenkomsten.
- Extra controle en handhaving op sectoren waar besmettingen zijn, zoals sportverenigingen.

*Communicatie algemeen*

- Extra aandacht wordt gevraagd voor alle corona-maatregelen in het openbare leven, zoals winkels, horeca, gebouwen, feestlocaties, buiten en binnensport en thuis (handhygiëne). Dat wil zeggen: handen wassen, handen desinfecteren bij binnenkomst, 1,5 m goed respecteren, looproutes handhaven, winkelmandjes en wagentjes weer tellen en desinfecteren, gezondheidschecks altijd toepassen, registratieplicht in de horeca controleren enz. enz.
- Communicatie-aanpak gericht op het veilig organiseren van bijeenkomsten / feestjes in huiselijke kring.

*Beschermen kwetsbare personen*

- Uitwerken van afspraken met zorginstellingen over de wijze waarop de organisaties onder welke omstandigheden maatregelen nemen om verspreidingsrisico tegen te gaan.

*Overig*

- Het helpen organiseren van veilige sociale activiteiten gericht op jongeren (uitgezonderd (buiten-)sporten);
- Uitwerken van afspraken (pact) met onderwijs over de wijze waarop scholen maatregelen hebben genomen (toezicht) en nog moeten gaan treffen (advies) om verspreidingsrisico tegen te gaan.
- Verbod op geluidsapparatuur en muziekinstrumenten op stranden van Zandvoort en Bloemendaal tot 1 oktober. Indien nodig wordt het voortgezet.

Een deel van bovenstaande maatregelen valt samen met waar het Beleidsteam afgelopen maandag 14 september jl. al toe had besloten. Inmiddels wordt er hard gewerkt om de aanwijzing van de Minister en de aanvullende maatregelen vanuit de voorzitter van de VRK met voortvarendheid tot uitvoering te brengen.

**Expertteam Corona**

Het expertteam Corona komt wekelijks bijeen. De focus van dit expertteam ligt bij het brede sociaal-medische veld.

Het expertteam helpt de [§ 1.5](#) de adviesrol richting het verantwoordelijke bestuursorganen goed vorm en inhoud te geven. De [§ 1.5](#) zit het overleg voor. De opgetekende signalen en adviezen zijn reeds door de [§ 1.5](#) via de daarvoor beschikbare kanalen neergelegd. De adviezen vanuit het expertteam hebben, op hoofdlijnen, betrekking op:

- Doelgroep gerichte gedragsregels en communicatie, zodat mensen zich aangesproken voelen
- Verantwoordelijkheid voor het naleven van de regels bij organisaties, instellingen etc. neerleggen, zodat individuen zich naar de gezette norm voegen.
- Actief toezicht houden (steekproeven) op naleven van de regels
- Een oproep te laten uitgaan om te komen tot een gezamenlijke aanpak en te onderstrepen beseft dient te worden dat naleving maatregelen een belangrijke conditie is voor organisaties om open te kunnen blijven

- Het belang om mensen persoonlijk te blijven aanspreken op het belang om verspreiding te voorkomen en gebruik te maken van de invloed van sleutelfiguren die per situatie kunnen verschillen.
- Het maken van een afwegingskader voor de VVT sector wanneer welke maatregelen van toepassing zijn. Doel ervan is: snel indammen door een dam van effectieve maatregelen op te werpen.
- Communicatie voor het naleven van de basisregels zodat de verspreiding van alle virussen wordt beperkt. Hoe minder mensen met klachten, hoe minder druk op de testcapaciteit.
- Het geven van een handelingsperspectief als sprake is van een negatieve covid uitslag. Dit vooral bedoeld om de druk op testcapaciteit te beperken.

#### Situatiebeeld

##### ROAZ regio Noord Holland en Flevoland

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

Stand per 17 september		
IC	Klinische opnamen	Totaal opgenomen
11	56	67

De situatie in de ROAZ regio en de druk op de ziekenhuizen heeft aanleiding gegeven om te bezien of en hoe overplaatsingen en patiënten spreiding weer in ROAZ-verband kunnen verlopen. Door de klinische druk van covid patiënten in de ziekenhuizen wordt overwogen om patiënten over te plaatsen naar covid-units VVT om de ziekenhuizen te ontlasten en te voorkomen dat patiënten buiten de regio worden geplaatst. Praktische werkafspraken worden hierover gemaakt. Het besluit tot het opschalen van covid units VVT zal in ROAZ verband plaatsvinden.

##### Beeld in Kennemerland

Hoewel nog wordt gewacht op een landelijk format, heeft GGD Kennemerland een start gemaakt met het bouwen van een regionaal dashboard. De beschikbare gegevens zijn vertaald naar grafieken, kaarten en tabellen. Deze zijn opgenomen in de bijlagen van dit memo. De gehanteerde indeling van leeftijdsgroepen voor de kinderen en jongeren zijn aangepast, zodat ze beter aansluiten op het RIVM-beleid en meer inzicht bieden in de verspreiding van het virus onder deze bevolkingsgroep. Aangetekend wordt dat er inmiddels verschillende instrumenten in ontwikkeling en beschikbaar zijn die gegevens over o.a. aantallen besmettingen weergeven. Door verschil in peildatum, of snelheid waarmee gegevens beschikbaar komen of verwerkt, kunnen er verschillen in cijfers voorkomen. Dus als afwijkingen worden gezien heeft dat in de regel een goede verklaring.

##### Testen bij klachten

Mensen met klachten kunnen zich laten testen in Haarlem, Haarlemmermeer, in de mobiele 'testbus' of in bijzondere gevallen thuis. Er worden nu tussen de 1100-1200 mensen per dag getest. Leerkrachten in het primair en voortgezet onderwijs binnen de regio Kennemerland hebben afgelopen maandag 14 september een brief ontvangen over het met voorrang testen. Dit naar aanleiding van het bericht van minister de Jonge op vrijdag 11 september waarin hij aankondigde dat de leraren prioriteit dienen te krijgen met testen. GGD Kennemerland heeft hier direct op geanticipeerd om zodoende zo snel als mogelijk te voorzien in de urgente vraag vanuit het onderwijs. Gedurende afgelopen week is er uitvoering gegeven aan het testen van zorg- en onderwijspersoneel door GGD Kennemerland, waarmee werd vooruitgelopen op de landelijke lijn. Op landelijk niveau is afgelopen week een organisatie opgebouwd die de GGD-en gaat ondersteunen met het inplannen van het zorg- en onderwijspersoneel. Vanaf a.s. maandag, 21 september, kan het zorg- en onderwijspersoneel zich via deze landelijke organisatie aanmelden en vervolgens binnen de eigen regio met voorrang laten testen. Leraren, onderwijzers en zorgmedewerkers worden zoveel als mogelijk in de ochtend getest, zodat zij 's avonds de testuitslag kunnen krijgen.

Deze regeling is van tijdelijke aard. Zodra de laboratoriumcapaciteit weer voldoet aan de testvraag is het niet meer nodig om groepen met prioriteit te testen. Er wordt een landelijk prioriteitsnummer opengesteld, dat later bekend wordt gemaakt. Zie <https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/testen/zorgmedewerkers-en-docenten-testen-op-corona>

#### **Callcenter GGD**

Het callcenter van GGD Kennemerland (5.1.2a) beantwoordt algemene gezondheidsvragen over het coronavirus. Maandag t/m vrijdag is het callcenter van 08.30 - 20.00 uur bereikbaar. Zaterdag en zondag van 10.00 - 17.00 uur. Er zijn op dit moment veel vragen over voorrang voor leerkrachten en zorgpersoneel, en behoefte aan handelingsperspectieven bij zieke kinderen.

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

In de regio neemt het aantal positieve uitslagen toe. Het aantal mensen dat getest wil worden neemt ook toe. Er zijn diverse clusters in beeld, o.a. bij voetbalteams, een vriendengroep en op het werk. Een cluster bestaat uit drie of meer aan elkaar gerelateerde besmettingen. Op diverse scholen is casuïstiek bekend. Zorgen bestaan over de besmettingen onder medewerkers en bewoners van verschillende zorginstellingen. De afstandsmaatregelen worden onvoldoende in acht genomen en ondanks klachten wordt er doorgewerkt.

Voor de GGD betekent de toename van gevonden covid-19 druk op de uitvoering van bron- en contactonderzoek. Het aantal meldingen ligt op een hoger niveau dan werd verwacht, de coronaorganisatie is nog in opbouw en er is nog onvoldoende landelijke ondersteuning. Dat heeft geleid tot het besluit om het BCO (tijdelijk) meer risico-gestuurd uit te voeren.

#### **Risico-gestuurd BCO**

Het doel van bron- en contactonderzoek (BCO) is om contacten te identificeren, hen te informeren over de blootstelling en risico op besmetting, hen te wijzen op maatregelen die genomen moeten worden om verdere verspreiding te voorkomen en hen hierin te begeleiden. Bijzondere aandacht in het contactonderzoek bij COVID-19 betreft contacten die kwetsbaar zijn en contacten die werken met deze kwetsbare personen, zoals zorgmedewerkers. Tevens wordt een mogelijk bron geïdentificeerd om vroegtijdig clusters te herkennen. Een volledig, hoog kwalitatief BCO is arbeidsintensief en kan afhankelijk van het aantal contacten van een patiënt vele uren werk kosten.

Afhankelijk van de fase van de epidemie en het aantal nieuwe indexen kan de werklast van BCO dermate toenemen dat deze de opschalingscapaciteit te boven gaat. Daardoor ontstaat het risico dat nieuwe indexen en hun contacten onverantwoord laat in isolatie/quarantaine gaan en potentieel al veel anderen kunnen hebben besmet. Uniforme prioritering lijkt nu de oplossing op optimaal BCO te doen om zo doeltreffend als mogelijk het virus in te dammen. Door goed te prioriteren wordt het effect op de verspreiding van COVID-19 zo klein mogelijk gehouden: daar waar BCO het meest effect heeft, wordt het maximaal ingezet. De prioritering wordt bepaald n.a.v. karakteristieken van de index. Bijvoorbeeld of hij/zij in de zorg, onderwijs, kinderopvang werkzaam is, zorg ontvangen heeft in de besmettelijke periode, in een situatie is geweest waarbij veel (>10) mensen bij elkaar zijn geweest die onderling niet altijd 1,5 meter afstand hebben gehouden, zoals een op de werkvloer, een groepsbijeenkomst of horeca etc.

#### **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 12 september is voor 765 vluchten een vliegtuigcontactonderzoek gestart. Er zijn voor 1035 indexen, 5475 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.

De uitvoering van het VCO verloopt goed en op schema. De ANWB ondersteunt dit werkproces. Intern kunnen medewerkers doorstromen naar BCO, waar nu meer capaciteit nodig is.

### Ontwikkelingen VVT sector

De stijging van het aantal besmettingen van zowel bewoners en medewerkers in de VVT in de regio stemmen tot zorg. Oorzaak wordt gevonden in het niet naleven van de basisregels en doorwerken met klachten. 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.

Regelmatig vindt bestuurlijk overleg plaats tussen de sector en de GGD over de situatie en te nemen maatregelen. Ook de pers toont regelmatig belangstelling voor de stand van zaken. Vraagstukken die nu leven zijn o.a.:

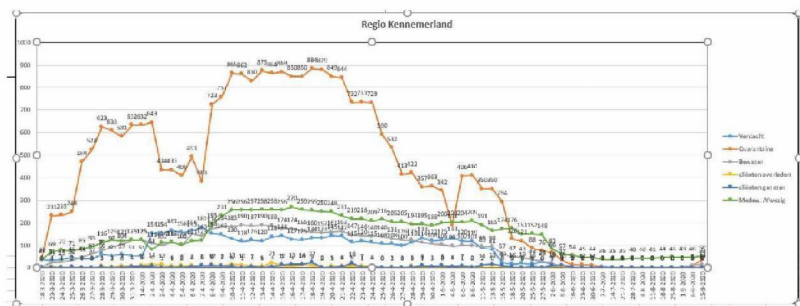
- Hoe om te gaan met besmette kinderen van zorgpersoneel en gevolgen voor inzetbaarheid
- Consequenties doorlooptijd van aanvraag test tot beschikbaarheid van de uitslag
- De balans tussen generieke maatregelen en lokaal maatwerk in instellingen (locatie, grootte, patiëntengroep)

Het beeld in de VVT-sector is besproken met het expertteam Corona Kennemerland. Deze heeft de **5.1.5** geadviseerd in samenspraak met de zorginstellingen een afwegingskader te ontwikkelen wat duidelijk maakt wanneer welke maatregelen van toepassing zijn. Het doel moet zijn: snel indammen door maximale maatregelen (medewerkers op 1-locatie; preventief gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen, aanpassingen bezoeksregeling, inperken medewerkersbijeenkomsten, zorgmedewerkers weer snel terug naar het werk etc.) te treffen om op korte termijn het aantal bevestigde covid-19 terug te dringen.

De bestuurders van zorginstellingen zijn bij elkaar geweest en hebben laten weten in te zetten op de volgende maatregelen:

- Medewerkers zoveel als mogelijk werkzaam op 1 locatie. Indien de zorgcontinuïteit in het geding komt wordt gekozen voor het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) als mitigerende maatregel.
- Laagdrempelig gebruik van PBM
- Uitgebreid testbeleid
- Blijven toepassen 1,5 meter regel
- Aanpassen bezoeksregeling (implementatie landelijk vastgesteld plan)
- Inperken medewerkersbijeenkomsten

De VVT sector houdt cijfers bij over o.a. het aantal verdenkingen, besmettingen en uitval van personeel en deze worden gedeeld binnen het ROAZ. Aangekend wordt dat het beeld een momentopname is en mede wordt bepaald door de peildatum. Daardoor kunnen gegevens van elkaar afwijken.



### Mediabeeld

Op sociale media is aanzienlijk meer aandacht voor corona dan vorige week (480 om 1287 berichten). Er zijn veel reacties, waaronder:

- onbegrip over de sluiting van de teststraat op Schiphol, omdat besmettingen stijgen maar teststraten ‘overvol’ zijn en teststraat Schiphol gesloten is.

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

De GGD heeft een reactie <https://www.ggdkennerland.nl/nieuws/2020/09/Kabinetsbesluit-teststraat-Schiphol-tijdelijk-dicht> op het kabinetsbesluit voor de tijdelijke sluiting van de teststraat op Schiphol op haar website geplaatst en hierover persvragen beantwoord. Deze reactie is van tevoren gedeeld met het ministerie van VWS, Rode Kruis, en consortium van laboratoria en Schiphol. Personeel en alle betrokkenen die zich afgelopen weken hebben ingezet om de teststraat goed te laten werken zijn direct geïnformeerd. Aangezien het om een proefopstelling ging wordt de woordvoering op dat facet overgelaten aan het ministerie van VWS.

In nieuwsmidia is veel aandacht voor:

- de sluiting van de teststraat op Schiphol.
- is kritiek vanuit een Kamermeerderheid (AD) en vanuit de luchtvaart en reisindustrie (Telegraaf) op dit besluit van minister De Jonge.
- Verder slaan de onderwijsbonden alarm (Haarlems Dagblad), want het onderwijs is lastig omdat soms hele klassen naar huis gestuurd worden vanwege docenten en leerlingen met klachten en er zijn zorgen over de herfstperiode die eraan komt.
- In het Haarlems Dagblad verder aandacht voor de Corona Impact Monitor, een onderzoeksrapport in opdracht van gemeenten Beverwijk, Bloemendaal, Haarlem, Heemstede, Velsen en Zandvoort. ‘Tallose uitgedeelde boetes, veel meer jeugdoverlast en minder banen in de horeca’, luidt de kop van het artikel.
- Burgemeester Dales uit zijn zorgen over coronabesmettingen (Haarlems Dagblad) en winkeliers zijn hier niet blij mee (Noordhollands Dagblad) want zij vinden dat ze er alles aan doen om de maatregelen op te volgen.
- Verder berichten media over het illegale feest in Halfweg (NOS) en de reactie van burgemeester Schuurmans hier op (Haarlems Dagblad).

*Ingezette acties n.a.v. berichten op nieuwsmidia:*

Persvragen die gaan over de reden van de tijdelijke sluiting van de teststraat op Schiphol en binnenkomen bij de GGD worden doorverwezen naar het ministerie van VWS. Uiteraard wordt aan pers toegelicht wat de taak en rol van de GGD is in deze teststraat.

Onderwijsbonden slaan alarm: vanuit GGD is contact met schoolbesturen hoe te handelen in geval van corona. Bij positief geteste leraren/leerlingen op een school is rechtstreeks contact tussen de arts infectieziektebestrijding en de school. Scholen nemen in sommige gevallen verdergaande maatregelen dan de GGD adviseert.

### Coronadashboard

De afgelopen week (9 t/m 15 september) is het aantal nieuwe positief geteste personen wederom toegenomen. De sterkste stijgingen waren te zien in de provincies Zuid-Holland en Noord-Holland. De nieuwe besmettingen nemen toe in alle leeftijdsgroepen, maar de meeste nieuwe besmettingen zijn gemeld in de leeftijdsgroep van 20-40 jaar. Het reproductiegetal is gestegen tot 1,38. De aantallen patiënten die vanwege COVID-19 zijn opgenomen in het ziekenhuis of op de intensive care zijn ook gestegen. In het [coronadashboard](#) zijn de 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 16 september 2020

Bron: Osiris. Dataset aangemaakt: 16 september 21.07uur. Dashboard gemaakt: 17 september.

## Toelichting

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

## AANTAL COVID-19 BESMETTINGEN

Cumulatief (1 juni t/m 16 sep)	<b>1.302</b>
Laatste 7 dagen (10 t/m 16 sep)	<b>374</b>
Vorige 7 dagen (3 t/m 9 sep)	<b>206</b>

## 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

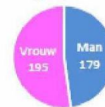
Cumulatief (1 juni t/m 16 sep)



Laatste 7 dagen (10 t/m 16 sep)



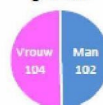
Aantal besmettingen naar geslacht



Vorige 7 dagen (3 t/m 9 sep)



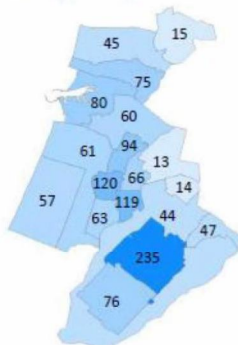
Aantal besmettingen naar geslacht



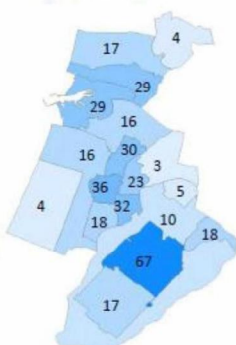
Let op: de leeftijdsgroepen verschillen in reikwijdte en omvatten daarmee niet elk evenveel jaren.

AANTAL COVID-19 GEVALLEN NAAR GEMEENTE

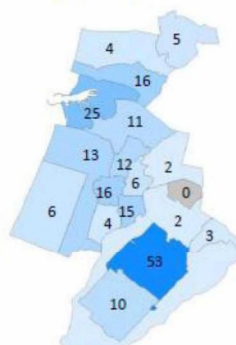
Cumulatief  
(1 juni t/m 16 sep)



Laatste 7 dagen  
(10 t/m 16 sep)



Vorige 7 dagen  
(3 t/m 9 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-totale, 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	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 16 sep)												
Beverwijk	75	44 31	1 8	10 6	22 8	12 5	3					
Bloemendaal	61	34 27	1 8	15 5	4 10	11 3	4					
Haarlem	399	188 211	14 26	86 35	79 65	44 31	10 9					
Centrum Zuid-West	120	59 61	5 12	28 11	19 22	15 5	3					
Noord	94	39 55	2 3	27 7	18 13	11 7	3 3					
Oost	66	34 32	1 2	12 3	15 13	5 9	4 2					
Schalkwijk	119	56 63	6 9	19 14	27 17	13 10	3 1					
Haarlemmermeer	429	213 216	8 21	70 47	64 69	87 36	10 17					
Badhoevedorp	47	25 22	1 1	12 5	12 3	7 4	2					
Haarlemmerliede c.a.	13	6 7	3 3	2 1	1 2	1						
Hoofddorp	235	117 118	5 7	30 26	36 37	55 21	8 10					
Nieuw-Vennep	76	36 40	5 17	9 11	11 12	4 2	5					
Overige kernen	44	25 19	2 4	7 3	3 13	7 5						
Zwanenburg	14	4 10	1 1	2 1	4 4	1						
Heemskerk	45	24 21	3 3	13 5	8 5	7 1						
Heemstede	63	26 37	3 2	18 6	7 10	5 8	3 1					
Uitgeest	15	6 9	5 3	3 1	3							
Velsen	140	63 77	2 4	25 14	11 22	26 4	10 22					
Ijmuiden, Velsen Noord	80	30 50	2 2	9 9	5 9	14 3	7 20					
Zuid-Oost	60	33 27	2 2	16 5	6 13	12 1	3 2					
Zandvoort	57	28 29	3 6	17 9	3 7	6 1	3 2					
Laatste 7 dagen (10 t/m 16 sep)												
Beverwijk	29	19 10	5 8	1 3	5 3	2 2						
Bloemendaal	16	7 9	2 5	1 1	2 4	1						
Haarlem	121	59 62	6 6	19 9	26 21	13 12	4 5					
Centrum Zuid-West	36	13 23	4 3	7 4	5 7	3 1	2					
Noord	30	14 16	1 7	2 5	7 5	2 1						
Oost	23	14 9	3 1	5 3	2 5	3 1						
Schalkwijk	32	18 14	1 3	2 2	11 4	3 4	1 1					
Haarlemmermeer	120	54 66	1 11	11 11	11 11	31 12	6 5					
Badhoevedorp	18	9 9	1 1	4 1	2 2	5 1	1					
Haarlemmerliede c.a.	3	1 2	2	1								
Hoofddorp	67	30 37	1 6	6 8	12 19	7 5	3					
Nieuw-Vennep	17	7 10	4 2	2 1	4 2	1 1						
Overige kernen	10	6 4	1 1	2 4	2							
Zwanenburg	5	1 4	1 1	1 2								
Heemskerk	17	10 7	2 8	1 2	4							
Heemstede	18	8 10	5 1	2 4	3 1	1 1						
Uitgeest	4	1 3	1 2	1								
Velsen	45	20 25	1 9	5 2	7 6	1 4	10					
Ijmuiden, Velsen Noord	29	11 18	1 4	1 1	5 4	4 9						
Zuid-Oost	16	9 7	5 4	1 2	2 1	1 1						
Zandvoort	4	1 3	1 1	1 1								

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

## Testen GGD Kennemerland



Periode: 1 juni t/m 16 september 2020

Bron: CoronIT. Dataset aangemaakt: 17 september 9.53uur. Dashboard gemaakt: 17 september.

### Toelichting

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

### AANTAL COVID-19 TESTEN EN POSITIEVE TESTEN

Aantal testen **48.237**  
 Aantal positieve testen\* **946**  
 % positieve testen\*\* **2,0%**

\*Van 1363 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 of te zetten tegen het aantal testen met uitslag (positief of negatief). In eerdere updates werd een andere berekening gebruikt.

### 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. Eerder zijn de cijfers per kalenderweek weergegeven. Daardoor wijken de cijfers af van die in eerdere updates.

### AANTAL COVID-19 TESTEN PER TESTFACILITEIT

	Teststraat		Testbus		Thuis
	Haarlem	Haarlemmermeer	Beverwijk	Hoofddorp	
Aantal testen	42.043	4.347	595	637	510

Testbus is gestart op 16 juni, Teststraat Haarlemmermeer is gestart op 8 september.



# coronavirus

## Update 18 september 2020

Graag sturen wij u weer de laatste stand van zaken rondom het coronavirus. Deze kunt u desgewenst ook doorsturen. In de update vindt u onder meer informatie over: uit de Tweede Kamer, plan van aanpak tijdelijke zorgcapaciteit buiten de ziekenhuizen, handreiking bezoek en sociaal contact voor de VVT, LCDK-nieuwsbrief, nieuwsbrief testen, actualiteiten en in de media.

### Uit de Tweede Kamer

Woensdag 16 en donderdag 17 september vonden in de Tweede Kamer de Algemene Politieke Beschouwingen plaats. Hier zijn vragen gesteld over het test- en traceerbeleid. Minister-president Rutte (AZ) heeft voor een deel van de beantwoording verwezen naar de Kamerbrieven die verschijnen op 18 september (in de avond) en 21 september. GGD GHOR Nederland is hierbij betrokken. Wanneer deze brieven gepubliceerd zijn, worden ze in een volgende DPG-Update meegenomen.

Het ministerie van VWS [meldt](#) dat het vanaf 21 september 2020 mogelijk is voor zorg- en onderwijspersoneel om zich met voorrang te laten testen. Minister De Jonge (VWS) heeft een [brief](#) naar de Tweede Kamer gestuurd over de toename van COVID-19 gedagnosticeerden. Met het oog op de oplopende cijfers heeft het kabinet daarbij besloten vervoegd naar buiten te treden met de inschaling van de regio's in de risiconiveaus 'waakzaam', 'zorgelijk' en 'ernstig'. Zo is ook voor inwoners en bezoekers van regio's transparant dat maatregelen regionaal verschillen en wat de reden daarvoor is, aldus minister de Jonge.

Het ministerie van VWS [meldt](#) dat het coronadashboard per 16 september 2020 is uitgebreid en verbeterd.

Dinsdag 22 september vindt in de Tweede Kamer een [debat](#) plaats over de aanpak van het coronavirus, voorafgegaan door een [technische briefing](#).

### Kamervragen / antwoorden

- [Schriftelijke vragen](#) Ellemeel (GL) over het bericht 'VWS hielp met taaleis Duits lab van de testmarkt te weren'

- [Schriftelijke vragen](#) Hijink (SP) over het bericht 'Testlijnmedewerkers kunnen bij persoonsgegevens, ook als dat niet mag'
- [Schriftelijke vragen](#) Ellemeel, Smeulders en Buitenweg (allen GL) over de Coronatestlijn
- [Schriftelijke vragen](#) Marijnissen en Hijink (beiden SP) over het bericht 'VWS hielp met taaleis Duits lab van de testmarkt te weren'

### Overig

- De [IGJ](#) meldt dat GGD'en testen en bron- en contactonderzoek goed doen maar dat zij het niet alleen kunnen. De GGD'en zijn volgens de IGJ afhankelijk van landelijke partners en van de capaciteit bij laboratoria die de afgenomen testen moeten verwerken. Ook van de medewerking van het publiek: alleen mensen met klachten moeten zich laten testen.
- De [Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie](#) (NVOG) publiceert een bericht inzake de update registratie COVID-19 positieve zwangeren in NethOSS.
- De [IGJ](#) stelt in een sectorrapportage dat de ggz tot nu toe op een accurate en professionele wijze is omgegaan met de coronacrisis.
- De [Nederlandse GGZ](#) is bij met het positieve oordeel van de IGJ over de ggz-zorg tijdens de coronacrisis.
- [Actiz](#) meldt dat de nieuwe handreiking aanpak verpleeghuiszorg bij corona gereed is.
- [ZN](#) meldt dat zorgverzekeraars en zorgaanbieders per 2022 gaan werken met een nieuw bekostigingsmodel voor de generalistische basis-ggz, gespecialiseerde ggz en forensische zorg; het zorgprestatiemodel.