Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe ziet de opschaling van de GGD'en er uit?

- Op 15 mei hebben de GGD'en de eerste versie van het opschalingsplan gepubliceerd. Eind mei is dit plan gewijzigd.

- Het bco protocol van het RIVM is op 20 mei gewijzigd waardoor huisgenoten en overige nauwe contacten nagebeld worden door de GGD op dag 1, 7 en 14. Dit in het kader van nazorg. Daarnaast worden huisgenoten en nauwe contacten zowel telefonisch als per brief geïnformeerd.

- Als gevolg hiervan is de duur van BCO gewijzigd van 5 uur naar 8 uur per bco.

- Het opschalingsplan is berekend op basis van gegevens van het RIVM over verwachte testcapaciteit van 30.000 tests per dag en 5% positieve testuitslagen. Daarmee zou het aantal bron- en contactonderzoeken op 1.500 per dag uitkomen.

- De GGD'en hebben berekend dat voor 1.500 BCO per dag, met een gemiddelde duur van 8 uur per BCO hiervoor in totaal 3.200 fte nodig is.

- De 3.200 fte bestaat uit regionale opschaling van de GGD'en zelf tot in totaal 1.250 fte en 2000 fte landelijke opschaling.

- De minimale landelijke basiscapaciteit voor het uitvoeren van bron- en contactonderzoek is 550 fte.

- Ik heb met de GGD'en afgesproken dat, mocht de situatie daar aanleiding toe geven, de capaciteit verder opgeschaald gaat worden.

- Per 1 juni heb ik opdracht gegeven tot uitvoering van deze opschaling.

- De gemaakte afspraken zijn op 28 juni 2020 via een dienstverleningsovereenkomst bekrachtigd.

Herijking opschalingsplan

- Bij bespreking van het opschalingsplan eind mei heb ik met de GGD'en geconstateerd dat het plan zelf regelmatig herijkt moet worden met de werkelijkheid.

- Dat was voorzien voor 1 september en is nu naar voren gehaald. Dat krijgt nu direct vorm. Deze week/ begin

volgende week verwacht ik een herijkte versie van het opschalingsplan van de GGD/GHOR.

Hoe verloopt deze versnelling?

- In de komende 3 weken zal de landelijke schil worden verdubbeld van nu 550 fte naar 1050 fte. En is de vraag al neergelegd om de capaciteit nog verder op te schalen met 950 fte tot 2.000 fte landelijke capaciteit.

- Ook gaat GGD GHOR na op welke wijze de opleidingssnelheid nog verder kan worden verhoogd zodat opschaling sneller kan plaatsvinden.

- Daarbij wordt er naar gestreefd de landelijke schil op zo kort mogelijke termijn op die omvang te hebben dat het maximaal aantal beoogd bco's ook direct kan worden gerealiseerd.

Hoe ziet het opleidingstraject er uit?

- BCO medewerkers van de landelijke pool worden opgeleid in een meerdaagse training. Die staat onder supervisie van een ervaren BCO medewerker van een regionale GGD.

- De basisopleiding (theoretische deel) duurt 2 dagen. de opleiding is opgezet en wordt begeleid door NSPOH (Netherlands School of Public & Occupational Health).

- De praktijkopleiding duurt minimaal 3 dagen (training-on-the-job). Daarin kijken de nieuwe medewerkers mee met ervaren BCO medewerkers en gaan aan de slag onder begeleiding.
- Doorlooptijd is ongeveer 3 weken.

Q

Waarom wordt er nog steeds afgeweken van het nieuwe WHO advies in het gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen.

A

- De WHO geeft in het advies van 5 juni zelf aan dat er geen wetenschappelijk bewijs is voor de effectiviteit van het continu gebruik van mondmaskers bij non-COVID-patiënten
- Ze benadrukken bovendien en dat er ook nadelen aan deze maatregel verbonden kunnen zijn,
    - Zoals besmetting van de handen door het verkeerd gebruik van het masker.
    - Een gevoel van schijnveiligheid.
- Maar op grond van het voorzorgsprincipe is er door de WHO toch gekozen voor verandering van het advies.
- Echter, ten tijde van een lage prevalentie van COVID-19 laten modellen zien dat het risico op besmetting met of zonder gebruikmaken van PBM verwaarloosbaar klein is.
- In een situatie met goed geïmplementeerde triage lijkt het gebruik van PBM dan ook niet noodzakelijk
- Het huidige Nederlandse beleid van triage en indeling van contacten tussen zorgmedewerkers en patiënten in categorieën met en zonder risico op transmissie COVID-19 met erbij passend PBM-gebruik, kan daarom worden doorgezet.

VWS – Directie:

Fractie: CU **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q:

Met de snellere versoepelingen lopen chronisch zieken en mensen met een beperking extra risico. Is het mogelijk dat mensen met een verhoogd gezondheidsrisico preventief medische mondkapjes gaan gebruiken.

A

- Het RIVM adviseert dat het in het algemeen uit voorzorg gebruiken van beschermingsmiddelen bij cliënten die geen (verdenking van) COVID-19 hebben niet nodig is.
- Ook kan algemeen preventief gebruik van mondkapjes een gevoel van schijnveiligheid geeft en door verkeerd gebruik van mondkapjes kan iemand ook besmet raken.
- Om zelf niet besmet te raken moeten mensen zich aan de algemene hygiëne richtlijnen en de 1,5 meter afstand houden.
- Ook moeten mensen met klachten niet op bezoek komen bij mensen met een verhoogd gezondheidsrisico.
- Daarbij kan iedereen met (lichte) klachten zich laten testen, dus ook de mensen met een verhoogd gezondheidsrisico of diens naasten/zorgverleners.

Achtergrondinformatie: *De beademingspatiënten die we hebben voorzien van pbm, gebruiken deze zelf niet, maar hebben ze gevraagd voor de zorgmedewerker. Deze gebruiken de pbm, zodat zij een beademingspatiënt niet kunnen besmetten. Dat is wel preventief, maar niet voor de patiënt zelf en daar gaat deze vraag over.*

VWS – Directie:

Q: Hoe komen de uitgangspunten voor gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (door zorgmedewerkers) tot stand?

A:

- Als gevolg van de corona crisis ontstond er bij verschillende partijen de behoefte aan uitgangspunten voor het gepast gebruik van beschermingsmiddelen in de zorg.
- VWS heeft daarom aan het LCI (het landelijk centrum infectieziekten, onderdeel van het RIVM) gevraagd hierover uitgangspunten op te stellen, zowel voor gebruik van PBM binnen als buiten het ziekenhuis.
- RIVM is verantwoordelijk voor het opstellen van adviezen en richtlijnen op basis van de meest recente stand van de wetenschap. Het RIVM besluit zo nodig om, op basis van de meest recente inzichten, de richtlijnen te verhelderen of aan te passen.
- Daarbij wordt de expertise van professionals uit de zorg ook zoveel mogelijk betrokken. Omdat niet elke praktische situatie zich in algemene uitgangpunten laat vangen kunnen beroepsgroepen een praktische handreiking opstellen. Dat heeft bijvoorbeeld de V&VN ook gedaan.

VWS – Directie:

Q: regionaal preventief gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken?

A

- Het RIVM adviseert dat het in het algemeen uit voorzorg gebruiken van beschermingsmiddelen bij cliënten die geen (verdenking van) COVID-19 hebben niet nodig is.
- Preventief gebruik van mondkapjes kan in toekomst ook weer tot schaarste leiden.
- Algemeen preventief gebruik van mondkapjes is dus niet nodig en niet wenselijk omdat het ook schijnveiligheid kan geven.
- Als de specifieke situatie daarom vraagt, kunnen zorgmedewerkers op basis van hun professionele inzichten en ervaring beredeneerd afwijken van deze uitgangspunten.
- Daarnaast kan in specifieke situaties als in een regio sprake is van verdergaande verspreiding de GGD adviseren om in de langdurige zorg preventief mondkapjes te gebruiken om introductie van het virus in bijvoorbeeld een verpleeghuis te voorkomen.
- Daarbij is het van belang dit zo gericht mogelijk te doen, op basis van de risico's in de regio's waar dit speelt, om nieuwe tekorten aan pbm te voorkomen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe wordt onderlinge bijstand bij GGD'en georganiseerd als ze het vraag aan bco niet aankunnen?

- De GGD'en werken op dit moment met man en macht aan het opschalen van de capaciteit voor het bco.
- Op dit moment is op regionaal niveau al 1250 fte beschikbaar voor het bco.
- Hiermee kunnen 600 bco per dag worden uitgevoerd.
- Daarnaast is landelijke capaciteit bij de GGD'en beschikbaar.
- Deze landelijke capaciteit wordt ook ingezet om pieken in bepaalde regio's op te vangen.
- Dat is tot nu toe in negen regio's al het geval geweest in onder meer Amsterdam, Rotterdam, Zeeland en Haaglanden

VWS – Directie:

Q: regionaal preventief gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken?

A

- Het RIVM adviseert dat het in het algemeen uit voorzorg gebruiken van beschermingsmiddelen bij cliënten die geen (verdenking van) COVID-19 hebben niet nodig is.
- Preventief gebruik van mondkapjes kan in toekomst ook weer tot schaarste leiden.
- Algemeen preventief gebruik van mondkapjes is dus niet nodig en niet wenselijk omdat het ook schijnveiligheid kan geven.
- Als de specifieke situatie daarom vraagt, kunnen zorgmedewerkers op basis van hun professionele inzichten en ervaring beredeneerd afwijken van deze uitgangspunten.
- Daarnaast kan in specifieke situaties als in een regio sprake is van verdergaande verspreiding de GGD adviseren om in de langdurige zorg preventief mondkapjes te gebruiken om introductie van het virus in bijvoorbeeld een verpleeghuis te voorkomen.
- Daarbij is het van belang dit zo gericht mogelijk te doen, op basis van de risico's in de regio's waar dit speelt, om nieuwe tekorten aan pbm te voorkomen.

VWS – Directie:

Q: regionaal preventief gebruik persoonlijke beschermingsmiddelen gebruiken?

A

- Het RIVM adviseert dat het in het algemeen uit voorzorg gebruiken van beschermingsmiddelen bij cliënten die geen (verdenking van) COVID-19 hebben niet nodig is.
- Preventief gebruik van mondkapjes kan in toekomst ook weer tot schaarste leiden.
- Algemeen preventief gebruik van mondkapjes is dus niet nodig en niet wenselijk omdat het ook schijnveiligheid kan geven.
- Als de specifieke situatie daarom vraagt, kunnen zorgmedewerkers op basis van hun professionele inzichten en ervaring beredeneerd afwijken van deze uitgangspunten.
- Daarnaast kan in specifieke situaties als in een regio sprake is van verdergaande verspreiding de GGD adviseren om in de langdurige zorg preventief mondkapjes te gebruiken om introductie van het virus in bijvoorbeeld een verpleeghuis te voorkomen.
- Daarbij is het van belang dit zo gericht mogelijk te doen, op basis van de risico's in de regio's waar dit speelt, om nieuwe tekorten aan pbm te voorkomen.

Q:

Zijn bewoners en medewerkers van verpleeghuis De Tweemaster besmet via het ventilatiesysteem?

- De GGD Rotterdam-Rijnmond heeft, in samenwerking met Argos Zorggroep, Franciscus Gasthuis en Vlietland, RIVM en een onafhankelijk onderzoeksbureau clusteronderzoek gedaan naar de uitbraak bij de Tweemaster.
- Gisterenavond heeft de GGD de onderzoeksresultaten gedeeld.
- Uit het onderzoek bleek dat het virus via twee routes de instelling is binnen gekomen.
- Verspreiding heeft waarschijnlijk plaats gevonden via een besmette bewoner en/of besmette medewerkers.
- Ook is het ventialtiesysteem onderzocht waarbij een zeer kleine hoeveelheid viraal RNA (resten van het virus) werden gevonden.
- Het onderzoek heeft geen infectieus virus kunnen aantonen op deze monsters.
- Het ventilatiesysteem lijkt daarom niet de meest waarschijnlijker besmettingsroute.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe is het toezicht op de GGD'en geregeld voor het testen en bco?

- De IGJ voert het toezicht uit op de bco werkzaamheden van de GGD'en.
- Voor de zomer is de IGJ gestart met haar onderzoek naar de kwaliteit van het testen en BCO bij de GGD'en.
- In de maanden juli en augustus zijn de regionale GGD'en bezocht.
- De uitkomsten van dit onderzoek worden in het najaar verwacht.

Q: Is het mogelijk drempelwaarden te ontwikkelen waaruit maatregelen kunnen voortvloeien?

(vanwege vraag 5.1.2e aan MVWS)

- Ik begrijp deze wens heel goed vanuit de steden.
- Op dit moment werkt het dashboard al met signaalwaarden voor een aantal indicatoren.
- We zijn bezig om het aantal signaalwaarden uit te breiden en deze ook te specificeren per regio.
- De signaalwaarde dienen als een alarmbel, waarbij alle cijfers in samenhang tot elkaar bekeken worden.
- Maatregelen vloeien niet rechtstreeks voort uit het dashboard, maar vragen altijd om integrale politiek weging.
- En daarnaast wordt niet alleen het gezondheidsperspectief maar ook het maatschappelijk en economisch perspectief gewogen.

(4e en 5e bullet uit kamerbrief 20 mei jl. over de controlestrategie)

Q: Is er sprake van een tweede golf?

- Het staat vast dat het aantal besmettingen toeneemt.
- Of we in een tweede golf zitten, kunnen we natuurlijk pas achteraf vaststellen.
- Wel hebben we ons zicht op het virus enorm versterkt. We laten ons steeds meer testen en we sporen ook steeds meer infecties op.
- Ook is het aantal ziekenhuis- en IC-opnamen op dit moment laag.
- Maar het blijft van het allergrootste belang om met elkaar dit virus te blijven bestrijden.
- Want alleen zo kunnen we verdere verspreiding tegen gaan.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Er worden steeds meer vraagtekens gesteld bij de adviezen van OMT/RIVM (zelfs door bv Aboutaleb). Begrijpt u dat?

- Het OMT/RIVM, de experts en wetenschappers, geven een advies dat gebaseerd is op wetenschappelijke inzichten waarbij zij alles wat bekend is over het virus en de epidemiologie gebruiken
- Het is een groot goed dat wij daarvoor het landelijk coördinatiecentrum bij het RIVM en het outbreak management team, waarin de beste experts uit de diverse vakgebieden zitten, tot onze beschikking hebben
- Daar kan de bestuurder zijn eigen bestuurlijke afweging over maken
- Het is niet erg is als een advies van het OMT tot debat leidt, de bestuurlijke weging kan immers regionaal verschillen
- De wetenschap is per definitie in beweging, zeker bij dit nieuwe virus waar steeds meer over bekend wordt
- Wetenschap is per definitie grijs, met nuances
  Maar maatregelen moeten liefst heel concreet en duidelijk zijn en niet al te genuanceerdWij proberen al onze stappen, en waarop deze zijn gebaseerd, zo goed mogelijk uit te leggen.

Wanneer komt wat in het dashboard richting 1 september?

- In de periode tot 1 september ligt de focus op het verbeteren en in meer detail aanbrengen van de bestaande tegels.
- Bijvoorbeeld:
  - De vertraging tussen het moment dat het RIVM de gegevens publiceert en het moment dat het dashboard een update krijgt, moet zo klein mogelijk worden.
  - De rioolwaterdata worden in meer detail weergegeven.
  - Het is straks mogelijk om de trendgrafieken in te zoomen naar bijvoorbeeld de laatste week of maand.
- Vervolgens gaan we stap voor stap de volgende tegels ontwikkelen en vullen.
- Hierbij is betrouwbaarheid en nauwkeurigheid vereist. Kwaliteit gaat hier dus voor snelheid.
- Het dashboard zal ook daarna permanent in ontwikkeling blijven als dat nodig is.

Hoe zit het met signaleringswaarden?

- Het is van groot belang dat we de verschillende indicatoren in samenhang bekijken.
- Signaalwaarden zijn alarmbellen, dan moeten we extra alert zijn.
- Op het dashboard zijn al signaalwaarden opgenomen voor de IC-opnames, ziekenhuisopnames en het reproductiegetal.
- Voor de overige tegels is het ingewikkelder om een signaalwaarde vast te stellen.
- Bijvoorbeeld, bij positieve testuitslagen zit er verschil in de leeftijd van geteste personen. Een positieve testuitslag bij een oudere heeft veel meer impact dan een positieve uitslag bij een jongvolwassene.
- Ik blijf met het RIVM in gesprek over het ontwikkelen van signaalwaarden.
- Daarbij is het dus zoeken naar een balans tussen eenduidigheid en de complexe werkelijkheid.

Wat is er de afgelopen weken gewijzigd in het dashboard?

- De afgelopen weken lag de primaire focus op het verbeteren en in meer detail aanbrengen van de bestaande tegels.
- Toegevoegd:
    - Pagina opent nu met een stuk duiding.
    - Absoluut aantal positief geteste mensen
    - Absoluut aantal vermoedelijke besmettingen
    - Absoluut aantal besmette verpleeghuislocaties
    - Trendgrafiek aantal besmettelijke personen
    - Trendgrafiek rioolwaterdata
    - Zoeken op gemeente in veiligheidsregio
    - Cijferverantwoording toegevoegd.
    - Groot aantal detailverbeteringen in zowel communicatie als architectuur.

Wat is de stand van zaken met betrekking tot de rioolwater metingen?

- We krijgen wekelijks op dinsdag nieuwe cijfers van het RIVM.
- De riool data op het dashboard is op 4 augustus geüpdatet. Het betreft data uit 28 meetpunten die gaan over de periode tot en met 1 augustus
- Het RIVM is bezig met de opschaling naar data over 80 meetpunten en vervolgens alle installaties (> 300)
- De 80 meetpunten worden al bemonsterd. Ik verwacht deze maand nog die gegevens op het dashboard te tonen.

Hoe zorgt u ervoor dat het dashboard en het RIVM gelijktijdig publiceren (single point of information)?

- Op dit moment zit er inderdaad vertragingstijd tussen het moment waarop RIVM zijn data publiceert en het moment waarop het dashboard wordt bijgewerkt.
- Dat heeft te maken met verschillende controleerstappen die vanuit het dashboard doorlopen moeten worden.
- Er wordt momenteel hard gewerkt om dit processen zoveel mogelijk te automatiseren, zodat de vertragingstijd zo kort mogelijk wordt.
- Op 1 september zal de vertragingstijd geminimaliseerd zijn waardoor we om 15h de cijfers op het dashboard kunnen publiceren.

Q: Hoe wordt verplicht testen en verplichte thuisquarantaine gehandhaafd in Duitsland?

- Mensen, die in de 14 dagen voor binnenkomst in een risicogebied zijn geweest, zijn verplicht zich te melden bij de GGD.
- Er zijn controles en boetes kunnen worden opgelegd in geval van niet-naleving van de regels. Federale politie helpt bij de controle. Er zijn steekproeven gepland.
- Voor directe binnenkomst uit risicogebieden per vliegtuig, schip, trein of bus moeten reizigers een kaart invullen.
- Deze kaarten bevatten ook informatie over symptomen en bestaande testresultaten. De kaarten worden verzameld door het transportbedrijf en doorgegeven aan de GGD op de woonplaats of bestemming van de reizigers in Duitsland (tenzij een negatief testresultaat nog niet is bewezen).
- De GGD voert vervolgens steekproeven uit om te quarantaine te controleren. Iedereen die een kaart heeft ingevuld hoeft zich niet bij de GGD te melden.

Q: Welke maatregelen neemt België voor reizigers uit risicogebieden?

- Voor niet-essentiële reizen vanuit oranje gebieden naar België geldt een advies (geen verplichting) tot testen en zelfquarantaine.
- Voor niet-essentiële reizen vanuit rode gebieden naar België geldt een verplichting tot testen en zelfquarantaine
- Het niet voldoen aan deze verplichting is strafbaar en kan dus met een strafrechtelijke sanctie worden gehandhaafd
- Per 1 augustus zijn grosso modo alle reizigers naar België verplicht het elektronische formulier "Public Health Passenger Locator Form" in te vullen.
- Deze gegevens (o.a. contactinformatie, reisgeschiedenis, etc.) worden opgeslagen in een database in beheer van FOD Volksgezondheid.
- Reizigers (alle nationaliteiten) uit rode gebieden ontvangen een activatiecode om zich te laten testen bij een testlocatie.
- In België wordt niet getest op aanwezigheid van het COVID-19-virus bij aankomst op de luchthaven. Deze maatregel is overwogen, maar niet ingevoerd.
- Het opzetten van teststraten op luchthavens is op dit moment dan ook niet aan de orde.
- Uitzondering op deze regel in een initiatief in de provincie Antwerpen waarbij een teststraat wordt gerealiseerd voor niet-symptomatische personen die afkomstig zijn uit het buitenland.

- Dit om de reguliere test-capaciteit via huisartsen en ziekenhuizen, bedoeld voor personen met symptomen, niet te belasten.
- Knelpunt bij het opzetten van teststraten is de snelheid waarmee de testresultaten aan mensen gecommuniceerd kunnen worden.
- De politie heeft om privacy redenen geen toegang tot de database van de FOD Volksgezondheid en kan dus niet proactief handhaven (langs de deuren) op de verplicht quarantaine. Handhaving zal dus afhangen van meldingen van incidenten.
- Bovenstaande is pas staand beleid per 1 augustus en moet zich nog in de praktijk nog gaan uitwijzen.
- Het verbod op niet-essentiële reizen vanuit rode gebieden geldt daarentegen al sinds 11 juli (inwerkingtreding ministerieel besluit).

Q: Nederland is door Europa (ECDC) op oranje gezet, hoe kan dat?

- Het Europees centrum voor Infectieziekten (ECDC) heeft de provincies Zuid-Holland en Zeeland op oranje gezet
- Zij zetten een gebied op oranje wanneer het aantal besmettingen boven de 20 per 100.000 inwoners was over de afgelopen twee weken

- Het (NLse) dashboard coronavirus geeft het aantal besmettingen per 100.000 inwoners op één dag weer. De waarde gebruikt door de ECDC is het aantal besmettingen per 100.000 inwoners over de afgelopen 14 dagen.
- Het ECDC geeft dus een andere waarde weer dan de waarde die is gebruikt in het (NLse) dashboard coronavirus (langere tijdsperiode).
- Of andere landen hierdoor een negatief reisadvies voor Nederland afgeven is aan deze landen zelf en afhankelijk van de criteria die zij hanteren voor een negatief reisadvies

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe verhoudt zich dit tot Duitsland? Daar zijn controles op vliegvelden toch wel verplicht?

- Iedereen die op vakantie was in het buitenland kan in Duitsland ongeacht symptomen sinds 1 augustus uiterlijk 72 uur na binnenkomst gratis een test krijgen. Deze test kan zowel bij de huisarts of bij de GGD en op specifieke teststations worden afgenomen.

- Op dit moment geldt in Duitsland een 14-daagse quarantaineplicht voor mensen die uit een risicogebied komen.
- Vanaf 8 augustus geldt een testplicht voor iedereen die uit een risicogebied naar Duitsland komt en geen negatief testbewijs op binnenkomst heeft. Lijst met risicogebieden: https://www.rki.de/covid-19-risikogebiete.
- Op Duitse luchthavens zullen alle passagiers uit risicogebieden worden getest als ze geen negatief testbewijs kunnen laten zien. Daar zijn nu al over de hele linie testfaciliteiten op luchthavens. De verantwoordelijkheid voor de uitvoering ligt bij de deelstaten. Teststations worden georganiseerd door de GGD.
- Bij binnenkomst via trein of auto is het voornemen om steekproefsgewijs reizigers te testen. Langs de autowegen en op treinstations worden momenteel ook testfaciliteiten opgezet.
- Mensen, die in de 14 dagen voor binnenkomst in een risicogebied zijn gewest, zijn verplicht zich te melden bij de GGD. Er zijn controles en boetes kunnen worden opgelegd in geval van niet-naleving van de regels. Federale politie helpt bij de controle.
- De huidige quarantaineplicht en de testplicht geldt niet voor 'grensoverschrijdende pendelaars' (bv grenswerkers), regulering op deelstaat-niveau.

Q: Waarom zet Nederland Turkije niet op geel? Heeft Duitsland wel gedaan. Wat betekent dit voor Turkije en EU inreisverbod (moet van JenV komen?)

A:

- Duitsland heeft op 4/8 in hun reisadvies voor deze regio de waarschuwing daar niet heen te reizen versoepeld. Dit geldt niet voor omgekeerd verkeer (Turken naar Duitsland), het inreisverbod voor mensen van buiten de EU blijft staan.
- Het ministerie van Buitenlandse Zaken houdt voor de reisadviezen nauw contact met het RIVM. Zij geven advies over de gezondheidsrisico's.
- Gezien het oplopende aantal besmettingen in Nederland, is dit wat mij betreft niet het moment om reisadviezen buiten Europa te versoepelen. De Duitsers hebben daarin een eigen afweging gemaakt.
- Bovendien ligt het niet voor de hand om bij landen waarvoor de EU inreisbeperkingen heeft, wel aan te geven dat Nederlandse toeristen daar naar toe kunnen reizen.

Q: Waarom moet je in thuisquarantaine als je uit een oranje gebied komt , maar hoeft dat niet wanneer je een besmet persoon in de kroeg tegenkwam?

- Mensen die terugkeren uit een risicogebied hebben een hoger risico op besmetting, omdat in de omgeving waar zij zijn geweest meer besmettingen waren
- Het daadwerkelijke gelopen risico zal verschillen per reiziger, omdat het afhankelijk is van verschillende factoren, zoals het bezoeken van drukke plekken en de mate van contact met de lokale bevolking
- De aanname hierbij is dat het risico in deze gebieden groter is dan in Nederland, omdat mogelijk op meerdere momenten contact is geweest met een besmet persoon tijdens het verblijf in het risicoland
- Vanwege dit risico geldt het dringend advies tot 14 dagen thuisquarantaine bij aankomst in Nederland
- Wanneer iemand risico op besmetting heeft gelopen in Nederland, is het gelopen risico vaak precies na te gaan via bron- en contactonderzoek
- Wanneer dit contact op afstand of vluchtig is geweest (op meer dan 1,5 meter afstand of korter dan 15 min), wordt het gelopen risico laag ingeschat en hoeft de persoon niet in thuisquarantaine.

Q: Al veel Nederlanders zijn teruggekeerd van vakantie of oranjereisgebieden. Loopt u met de maatregelen niet achter de feiten aan?

- Nee

- Er gold al een dringend advies tot thuisquarantaine, weliswaar niet juridisch verplicht maar wel een verplichting die je hebt naar je medemensen toe.
- Als jij ervoor kiest om daarheen te reizen, dan moet je ook de consequentie dragen en je terug in Nederland aan de quarantaine afspraken houden.
- We hebben trouwens geen signalen dat mensen die terugkomen van vakantie uit een 'oranje' land nu het virus op grote schaal verspreiden (Bron RIVM)
- Wel zien we in de BCO cijfers dat er een toename is in het aantal mensen dat positief test en een reishistorie heeft.
- Omdat we ook weten dat niet iedereen zich netjes aan de quarantaine houdt willen we extra stappen nemen
- De mogelijkheid om je vrijwillig te laten testen direct als je terug bent is daar een van.
- En het geeft ook zicht op hoeveel mensen er positief terugkomen uit 'een oranje land.
- Het is een en-en, thuisquarantaine EN extra maatregelen want we willen echt voorkomen dat we straks door reisbewegingen veel meer besmettingen krijgen.

Q: Hoe gaat u ervoor zorgen dat mensen die naar 'oranje' landen zijn geweest zich beter aan de quarantaineregel gaan houden?

- Laat ik eerst zeggen dat het heel erg belangrijk is dat mensen die terugkomen uit een risicogebied in thuisquarantaine gaan.
- In maart hebben we gezien dat mensen die terugkeerden uit Italië en Oostenrijk het virus met zich meebrachten.
- Quarantaine is weliswaar geen wettelijke verplichting maar wel een morele verplichting naar de mensen om je heen.
- We begrijpen ook dat het natuurlijk heel vervelend is als je terugkomt van vakantie.
- Zeker als een gebied onverwacht van geel naar oranje schiet tijdens de vakantie.
- Verder is er contact met vertegenwoordigers van scholen en werkgevers, zodat ook zij kunnen bijdragen in de naleving van de thuisquarantaine door hun scholieren en werknemers. Ook deze partijen geven aan natuurlijk te willen voorkomen dat het virus zich bij hen verspreid.
- Via alle vervoersmodaliteiten wordt er gecommuniceerd over het dringend advies tot thuisquarantaine.
    - Kom je met de auto binnen dan staat dit op matrixborden langs de weg en bij pompstations.
    - Kom je met de trein vanuit Antwerpen dan tref je deze boodschap aan op de vertrekstations.

  - En op de luchthavens wijst de GGD inkomende reizigers uit oranje gebied hier expliciet op.
- We starten volgende week met een eerste teststraat op Schiphol waar iedereen die terugkomt uit een land of gebied met verhoogde corona risico's getest kan worden. Ook om te zien hoeveel mensen er nou zonder klachten, want met klachten mag je sowieso niet vliegen, toch positief testen als ze uit zo'n land terugkomen.
- We maken voor deze mensen gelijk een afspraak voor een week later, voor de tweede (controle) test.
- Dit vervangt de quarantaine niet maar kan wel helpen in de naleving ervan.
- Tot slot gaan we ook mensen nabellen die terugreizen uit oranje gebied om ze te vragen of ze in quarantaine zijn gegaan en, zo nee, ze te verzoeken om dit alsnog te doen. Er is hier een vorm van registratie voor nodig, dit gaan we doen met behulp van de passagierslijsten die we opvragen waar dat mogelijk is.

Q: Hoe worden de controles op Schiphol geregeld?

- Op Schiphol wordt een teststraat ingericht waar mensen die terugkomen uit landen die vanwege corona een oranje reisadvies hebben zich kunnen laten testen.
- Als mensen uit het vliegtuig komen krijgen ze nu al een brief met het dringende advies om in thuisquarantaine te gaan.
- Dat blijft zo.
- Daar zal vanaf volgende week ook de mogelijkheid bij komen dat zij zich in de aankomsthal kunnen laten testen.
- Mensen van de GGD zullen iedereen proactief benaderen en de weg wijzen naar de teststraat.
- Daar worden mensen dan direct getest en er nogmaals op gewezen dat ze in thuisquarantaine moeten gaan, als ze de negatieve uitslag krijgen wordt hen ook meteen een tweede test aangeboden voor 7 dagen later. Als ook die negatief is mag de quarantaine worden opgeheven.

Q: Waarom zijn de controles niet verplicht?

- Op dit moment is er geen aanleiding om dit te verplichten, bovendien kan het ook niet.
- Omdat een test een ingreep op de persoonlijke integriteit is, kan dit slechts bij heel hoge uitzondering verplicht worden.
- Door deel te nemen pak je eigen verantwoordelijkheid, je doet het niet alleen voor jezelf maar juist voor de (kwetsbare) mensen om je heen.
- We willen allemaal de mogelijkheden die we nu hebben behouden, dat kan alleen als we samen zorgen dat corona onder controle blijft.

Q: Waarom wel controles op Schiphol en niet op andere luchthavens/stations/ferryhavens/landsgrenzen? Willekeur? Symboolmaatregel?

- We moeten ergens beginnen, en om zo snel mogelijk te kunnen starten beginnen we op Schiphol.
- Op Schiphol komen verreweg de meeste reizigers binnen die uit een land komen met een verhoogd risico op besmetting. Daarom starten we daar.
- Als daar nou blijkt dat het echt een toegevoegde waarde heeft om al die terugkomende mensen meteen te testen dan gaan we ook verder uitrollen.
- Naar andere vliegvelden, maar ook breder naar bijvoorbeeld internationale trein en bus stations.
- Het doel is wel om álle reizigers die Nederland binnen komen uit een land of gebied met een verhoogd coronarisico meteen een test aan te bieden.
- De verdere uitrol moet nog nader uitgewerkt worden, Schiphol is het begin, die start volgende week.

Q: Gaat u reizigers die terugkeren uit risicogebieden registreren / (steekproefsgewijs) controleren?

- Ja, dit gaan we doen
- Zoals gezegd starten we volgende week met een teststraat op Schiphol waar iedereen die terugkomt uit een land of gebied met verhoogde corona risico's getest kan worden.
- Ook om te zien hoeveel mensen er nou zonder klachten, want met klachten mag je sowieso niet vliegen, toch positief testen als ze uit zo'n land terugkomen.
- Dit vervangt de quarantaine niet maar kan wel helpen in de naleving ervan.
- We maken voor deze mensen gelijk een afspraak voor een week later, voor de tweede (controle) test
- Daarnaast gaan we ook mensen nabellen die terugreizen uit oranje gebied om ze te vragen of ze in quarantaine zijn gegaan en, zo nee, ze te verzoeken om dit alsnog te doen.
- Er is hier een vorm van registratie voor nodig, dit gaan we doen met behulp van de passagierslijsten die we opvragen waar dat mogelijk is.

Hoe staat het met de app?

- De app wordt naar verwachting in week van 17 augustus beschikbaar in de app stores. Vanaf dat moment beproeven we de app ook in de GGD-praktijk.
- Tijdens de praktijktest in Twente en Drenthe, testen we – samen met de medewerkers van het Bron-en Contactonderzoek van de GGD - de werkwijze en evalueren we het trainingsmateriaal. Ook de uitvoeringsgevolgen voor de GGD worden in kaart gebracht.
- Vanaf 1 september – als de GGD'en er helemaal klaar voor zijn, zal de app landelijk worden ingevoerd en start een publiekscampagne.
- Volgende week stuur ik een brief naar de Kamer met de meeste recente stand van zaken van de CoronaMelder.

Hoe werkt de app?

- De app stuurt je een bericht als je in de buurt bent geweest van iemand die besmet is met het coronavirus. Je gaat dan in isolatie. Wil je weten of je ook besmet bent, dan kun je je gratis laten testen op 7 dagen na het risicovolle contact. Zo voorkom je dat jij het virus onbewust op anderen overdraagt.

Wat is doel van de app?

- De app vult het contactonderzoek van de GGD aan. Met CoronaMelder kunnen meer contacten van een besmette persoon sneller bereikt worden. Ook worden personen bereikt die besmette personen zich niet kunnen herinneren of die ze niet kennen. Zo willen we de verspreiding van het virus indammen.

Is het gebruik van de app vrijwillig?

- Gebruik van de app is vrijwillig. De app is volledig anoniem en er wordt geen informatie over jou of je locatie opgeslagen. Je hoeft geen persoonlijke gegevens in te voeren. Ook niet als je corona hebt.

Eerder kondigde u aan dat Rotterdam ook een testregio zou worden. Waarom noemt u wel Twente, maar niet Rotterdam?

- GGD-regio Rotterdam-Rijnmond keek ernaar uit aan deze praktijktest deel te nemen, maar kampt met een forse toename van het aantal geteste coronagevallen. Dit brengt het nodige extra werk met zich mee voor GGD-medewerkers.
- Hierdoor hebben zij niet de benodigde capaciteit voor de praktijktesten van de CoronaMelder. Hierin worden namelijk ook de werkprocessen intensief beproefd en indien nodig aangepast. Drenthe is bereid gevonden om als tweede regio mee te doen aan de praktijktest.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe gaat u ervoor zorgen dat die doorlooptijden nou eens korter worden?

- Allereerst begint het bij de burger, die bij milde klachten SNEL een afspraak moet maken.
- Ik onderneem de volgende acties samen met de GGD'en en de labs:
    - Er moeten meer teststraten komen met name in grote steden waar de druk nu erg hoog is.

- Het webportaal waarin een afspraak gemaakt kan worden, en een negatieve testuitslag wordt gecommuniceerd gaat vanaf half augustus live.
- Testen moeten door de labs frequenter worden opgehaald bij de testlocaties.
- Het landelijk callcenter voor het terugbellen van negatieve testuitslagen zal worden opgeschaald.
- De structurele vertragingen bij een aantal labs zijn opgelost. Dit heeft al geleid tot versnelling bij deze betrokken labs.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Het aantal mensen dat zich laat testen neemt af. Wat gaat u daaraan doen? Zou de campagne niet wat dwingender van toon moeten worden?

- Een groot aantal mensen laat zich testen. We moeten echter blijven inzetten op maximale testbereidheid, zeker nu het aantal besmettingen toeneemt.
- Voor het najaar is een geïntegreerde campagne in de maak gericht op het belang van de maatregelen en motivatie om te testen. Hierin wordt ook speciaal aandacht besteed aan communicatie richting jongeren.
- De testcampagne op radio, televisie, online en in socials, is naar aanleiding van de recente toename van het aantal besmettingen geïntensiveerd incl. de dringende oproep om je, ook bij milde klachten, te laten testen.
- Daarnaast worden in regio's waar nieuwe clusters ontstaan, de regionale GGD en Veiligheidsregio ondersteund met landelijke communicatie. Bijvoorbeeld bij de recente toename van het aantal besmettingen in de Moslimgemeenschap.
- De communicatie richting jongeren en bijvoorbeeld arbeid gerelateerde clusters verloopt ook regionaal gerelateerd aan het type cluster.
- Communicatie met studenten loopt via de opleidingen. Hoe dichter bij de doelgroep, hoe beter de boodschap wordt overgebracht. Hierin komt ook de testboodschap naar voren.

- Daarnaast worden de drempels om een test te laten afnemen verlaagd. Enerzijds door een digitaal portaal dat halverwege augustus live gaat, waarin afspraken gepland kunnen worden via DigiD en een negatieve uitslag wordt getoond. Anderzijds doordat er meer teststraten worden ingericht waardoor de afstand naar een teststraat korter wordt.
- Verder laat ik het RIVM onderzoek doen naar golfbewegingen in de testbereidheid.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Gaat u ook reizigers die uit oranje gebieden komen testen?

- Voor terugkerend toerisme uit oranje gebieden per vliegtuig is een additionele teststraat op Schiphol een eerste stap. Daarvoor zijn de voorbereidingen nu in volle gang. Het gaat om circa 5000 reizigers per dag die uit Europese en oranje gebieden komen op Schiphol. Het gaat hier om asymptomatische testen.
- Na deze test op Schiphol moeten mensen nog wel maximaal 14 dagen in thuis quarantaine. Testen vervangt de quarantaineperiode dus niet.
- Invliegend toerisme dat in NL blijft wordt bij de gate opgevangen en voorgesteld direct te testen in de teststraat in de vertrekhal.
- Afhankelijk van de wijzigingen in het testbeleid zal voor reizigers die maximaal 14 dagen in quarantaine dienen te blijven (vooralsnog) na 7 dagen een nieuwe testafspraak worden ingepland. Na een tweede negatieve test kan de quarantaineperiode dan mogelijk worden opgeheven.
- Voor terugkerend autoverkeer uit oranje gebieden zijn onder andere posters bij de grensovergangen, tankstations en op matrixborden die oproep om in quarantaine te gaan en te testen bij klachten.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Gaat u ook mensen zonder klachten testen?

- Op dit moment wil ik dit gedeeltelijk wel gaan doen, maar alleen wanneer dit gericht is.
- Allereerst gaan we dit doen bij mensen die uit oranje risicogebieden komen op Schiphol.
- Ten tweede zal dit gebeuren bij een proef met de CoronaApp in Twente. Wanneer mensen een melding krijgen dat ze contact hebben gehad met iemand die corona heeft, kunnen zij zich, ook zonder klachten, na 7 dagen laten testen. Bij de invoering van de app op 1 september, kan dit mogelijk worden opgeschaald.
- Voor risico contacten die voortkomen uit het Bron en Contactonderzoek, kan asymptomatisch testen van belang zijn, zolang de doorlooptijden van het BCO kort genoeg is. Ik heb het OMT gevraagd mij te adviseren vanaf welk moment het asymptomatisch testen bij nauwe contact uit het BCO voldoende toegevoegde waarde heeft.
- Snelheid is hierin van groot belang, en dus ook het besluit van mensen om zich snel bij milde klachten te laten testen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Zijn er wel genoeg testlocaties?

- De dekking van het aantal testlocaties is steeds beter, maar in sommige regio's zijn er nog te lange reistijden.
- Ook is er onder bepaalde groepen en in bepaalde stadsdelen onvoldoende opkomst bij de teststraten. Daar moeten we iets aan doen.
- GGD-en zijn druk bezig dit verder uit te breiden. Sinds 1 juni zijn het aantal testfaciliteiten sterk uitgebreid van 80 naar 105 en de komende weken breidt men dit verder uit.
- Komende weken maak ik op basis van een opschalingsplan van de GGD-GHOR nadere afspraken met GGD-en:
    - Om meer reguliere teststraten op te zetten
    - Extra mobiele teststraten (zoals bijv. een bus in Amsterdam) inrichten.
    - De thuisbemonstering beter te organiseren.
    - Over een landelijk in te zetten mobiele teststraat op plaatsen waar het ineens oploopt.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Waarom laten testuitslagen soms nog steeds te lang op zich wachten?

- Snelheid bij het testen en traceren is van groot belang.
- Het is mijn streven om 2 x 24 uur op korte termijn te behalen (afspraak - > afname, afname -> uitslag)
- Dat begint bij het besluit van de burger om bij milde klachten zich SNEL te laten testen
- De afgelopen weken zat de bottleneck vooral in de testafnamecapaciteit in bepaalde regio's. Dit kwam met name doordat de testbereidheid ineens sterk opliep. Hier moest op worden geanticipeerd, er zijn extra teststraten opgericht in de grote steden maar dat gaat niet in 1 klap. Bij vele andere GGD-en is de doorlooptijd een stuk beter.
- Ook zijn sommige laboratoria laat met het terugkoppelen van uitslagen; die worden gepusht om verder te versnellen.
- Ook in het terugbellen van negatieve uitslagen zit soms te veel vertraging. Ook dit had te maken met de plotselinge sterke toename van de testafnames.
- De GGD'en zijn deze vertragingen aan het oplossen. Vanaf half augustus gaat een portaal live waarin mensen een afspraak kunnen plannen en hun negatieve uitslag te kunnen inzien. De druk op het callcenter zal hierdoor afnemen.
- Ik heb de GGD-GHOR gevraagd te komen met onorthodoxe oplossingen om het terugbellen van uitslagen

op korte termijn te versnellen, waarbij de nadruk ligt natuurlijk op positieve uitslagen.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Is het niet een zorgelijke ontwikkeling dat/ wat vindt u van het feit dat een commerciële partij een test aanbiedt op luchthaven Eindhoven?

- Deze testen betreffen uitreizende mensen, of voor vakantie of voor zaken. In beide gevallen is het prima dat men daar zelf voor betaald. En deze test lijkt kwalitatief goed. Prima dat de markt hier een voorziening voor creëert.
- Testen via de GGD worden in het kader van de publieke gezondheid uitgevoerd.

Q & A soorten vaccins

Q: Waarom worden er zoveel verschillende vaccins aangekocht?

Antwoord:

- We willen zo snel mogelijk een oplossing beschikbaar hebben om deze crisis het hoofd te bieden. Daar is een vaccin voor nodig.
- We zien een aantal zeer kansrijke initiatieven, maar we weten nu nog niet welk vaccin het eerst beschikbaar is. Dat hangt af van de onderzoeken die nu gaande zijn.
- Inzetten op meerdere kandidaten zorgt ervoor dat we onze kansen om snel een vaccin hebben spreiden.
- Ook is het mogelijk dat we straks verschillende vaccins nodig hebben voor verschillende groepen in de samenleving. De experts van de Gezondheidsraad en het RIVM adviseren hierover.

Q: Hoe zit het met de verschillende typen vaccins?

Antwoord:

- Er zijn verschillende soorten vaccins, die op verschillende manieren worden gemaakt.
- Nederland zet samen met de Europese Commissie in op de meest kansrijke initiatieven. Dat betekent dat we met de wetenschappelijke experts goed kijken naar de vaccins die nu al in een ver ontwikkelstadium zijn.
- Er zijn vijf verschillende soorten vaccins:
    - Dood virus
    - Verzwakt virus
    - Een vector: een ander virus dat mensen niet meer ziek kan maken en is aangepast om een klein stukje DNA of RNA uit het coronavirus aan het immuunsysteem te laten zien, zodat antistoffen worden aangemaakt.
    - DNA/RNA-vaccins
    - Eiwit (subeenheid) vaccin: Een vaccin dat alleen heel specifieke stukjes van een virus bevat. Voor bescherming tegen COVID-19 wordt er veel onderzoek gedaan naar subeenheidvaccins.
- Ook binnen deze soorten verschillen de kandidaat-vaccins van elkaar.

<u>Q & A aankoop vaccins</u>

Q: Informatie over Sanofi

Antwoord:

- De Commissie heeft vrijdag in een persbericht aangegeven dat de gesprekken zijn afgerond. De volgende stap is het opstellen van een contract voordat de afspraken daadwerkelijk definitief worden.
- Op basis van het persbericht kan worden aangegeven dat 300 miljoen vaccins beschikbaar komen voor de lidstaten van de EU in het 3e en 4e kwartaal van 2021.
- Nederland heeft recht op een aandeel naar rato van bevolkingsomvang van 3,89% dus dat betekent ruim 11,6 miljoen vaccins.
- Het vaccins bevindt zich in de fase van preklinische testen.
- Nederland is via het Joint Negotiation Team betrokken bij de onderhandelingen.

Q: Hoe werken de afspraken met de Commissie ?

Antwoord:

- De Europese Commissie sluit namens de lidstaten contracten af met farmaceuten over de levering van bepaalde volumes Covid-19-vaccins tegen een bepaalde prijs en op een bepaald moment.
- De Commissie spreekt in het contract een aanbetaling af met farmaceuten die nodig is voor aankoop van grondstoffen en opschalen van de capaciteit. Deze investering komt uit het Europese budget voor Emergency Support Initiative. Afhankelijk van de deal kan van de lidstaten een extra bijdrage passend zijn.
- Na afsluiten van het contract hebben lidstaten vijf werkdagen de tijd om aan te geven dat zij niet mee doet aan het contract (opt-out).
- Daarna zijn de lidstaten gebonden aan de levering van de vaccins naar rato van de bevolkingsomvang volgens de voorwaarden van het contract.
- Zodoende heeft een contract dat de Commissie, ook namens Nederland, sluit, budgettaire gevolgen voor Nederland.
- NL ontvangt van alle deals waaraan het meedoet op basis van het bevolkingsaandeel 3,89% van het totale volume.
- Dus indien AZ 300 miljoen vaccins levert, ontvangt Nederland 3,89% daarvan = 11,6 miljoen vaccins.
- Vanzelfsprekend vindt de levering pas plaats op het moment na goedkeuring door het EMA.

Q: Hoe gaat u de Kamer informeren over de gemaakte afspraken ?

Antwoord:

- Ik ben graag zo transparant mogelijk in de richting van de Kamer en zal uw Kamer informeren zodra een deal gesloten of een contract ondertekend is.
- Na het afronden van de gesprekken, volgt het opstellen van het contract.
- De Nederlandse onderhandelaars zijn gebonden aan een contractueel vastgelegde geheimhoudingsplicht om beïnvloeding van onderhandelingen met andere partijen te voorkomen. Het gaat bovendien veelal om beursgevoelige informatie.
- Daarom zoek ik naar het meest geschikte instrument om uw Kamer te informeren: idealiter bij openbare brief maar soms in een meer vertrouwelijke vorm.

Q: Hoe gaat het verder ?

Antwoord:

- De Commissie en de lidstaten in het Joint Negotiation Team voeren samen gesprekken met een groot aantal bedrijven. Met een deel daarvan zal een contract gesloten worden.
- De Commissie werkt daarbij aan een breed portfolio met verschillende typen vaccins en verschillende aanbieders, zoals ook geadviseerd wordt door internationale wetenschappelijke experts.
- Immers, we weten pas op het laatste moment of een vaccins inderdaad de eindstreep gaat halen.

Q: Gaat u de griepprik verplichten?

Antwoord:

- Nee, zeker niet voor iedereen.
- Er is wel nagedacht over het verplichten van de griepprik voor zorgmedewerkers.
- Ook daar zien we vooralsnog nog voldoende kansen om de vaccinatiebereidheid op andere manieren te verhogen. Dit wordt ondersteund door het onderzoek dat Ecorys in opdracht van het ministerie heeft uitgevoerd.
- Uit de flitspeiling van het RIVM blijkt dat de bereidheid om een griepprik te halen nu groter is met 5 tot 7% extra t.o.v. vorig jaar.
- Er is extra vaccin ingekocht om op deze toename te anticiperen.
- De staatssecretaris en ik overleggen met koepels van zorgmedewerkers over de stappen die we kunnen zetten om de vaccinatiegraad onder zorgmedewerkers te verhogen.
- Zoals eerder aangegeven, mocht blijken dat dit niet de gewenste effecten heeft, dan zullen we ons beraden op een verplichting voor zorgmedewerkers.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe staat het met de Coronawet?

- Het wetsvoorstel is op 13 juli aangeboden aan de Tweede Kamer
- De Tweede Kamer organiseert op 4 september een hoorzitting/rondetafelgesprek
- De Tweede Kamer heeft verder afgesproken dat de Kamerleden uiterlijk 10 september een schriftelijke inbreng indienen
- Het kabinet zal dan zo spoedig mogelijk op de schriftelijke inbreng reageren
- Als de Tweede Kamer akkoord is, moet het wetsvoorstel ook behandeld worden in de Eerste Kamer

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Hoe staat het met de Lessons Learned brief?

- De brief met geleerde lessen zal zoals gezegd voor 1 september naar de Tweede Kamer worden gestuurd.
- We hebben ondanks de zomervakantie veel aanmeldingen. De komende week zullen ongeveer 80 externe deskundigen aan verschillende thematafels in gesprek gaan over de geleerde lessen. Van velen hebben we al schriftelijke inbreng ontvangen. Deze bevindingen zullen worden meegenomen in de strategie voor het komende najaar.
- Het traject van lessen trekken is bedoeld om met de kennis van nu te kijken naar welke dingen hetzelfde of anders gedaan kunnen worden.
- Het lessons learned traject loopt parallel aan de aanvullende maatregelen naar aanleiding van het toegenomen aantal besmettingen. Daarover ging de persconferentie vandaag en stuurden we recente brieven naar de Tweede Kamer gestuurd.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q:

Wie is verantwoordelijk voor het toezicht op de slachthuizen, waar ligt de regie?

- Op dit moment houden zowel ISZW als NVWA en Veiligheidsregio/GGD toezicht bij slachthuizen.
- Vanwege het hoge aantal besmettingen heeft het kabinet besloten om een samenwerkingsplatform arbeidsmigranten en COVID-19 te laten optuigen waarin veiligheidsregio's en landelijke inspecties participeren evenals het RIVM.
- Hier worden de signalen die ze ieder afzonderlijk hebben bij elkaar gebracht, geduid en vertaald naar preventieve en repressieve interventies.
- Door deze samenwerking ontstaat gecoördineerde slagkracht en kunnen maatregelen beter worden afgestemd.
- Het samenwerkingsplatform zal ook gebruikt worden voor andere risico-sectoren waar veel arbeidsmigranten werkzaam zijn.
- Het platform is vanaf 1 september volledig operationeel, maar de deelnemende partijen hebben zowel op landelijk als regionaal niveau nu al veelvuldig contact.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q:

Hoe is de situatie bij Van Rooi Meat in Helmond?

- De Veiligheidsregio, DPG, NVWA, ISZW en GGD houden samen vinger aan de pols – vanuit hun eigen disciplines.
- Dit gebeurt in afstemming met het landelijk samenwerkingsplatform arbeidsmigranten en COVID-19.
- Dit is een combinatie van gesprekken van de GGD-IZB arts met arbo-arts en onaangekondigde inspecties.
- ISZW heeft vorige week vrijdag een onaangekondigde inspectie gedaan waarbij geen onregelmatigheden zijn gevonden.

Q. Bent u op de hoogte van het onderzoek van de TU Eindhoven waarbij geconcludeerd is dat in een kwart van de scholen de ventilatie niet goed genoeg is? (RTL nieuws)

Antwoord:

- Goed ventileren is noodzakelijk is voor een gezond en prettig binnenklimaat.
- Bovendien helpt het om de overdracht van ziekteverwekkers die luchtweginfecties veroorzaken, zoals het coronavirus, te voorkomen.
- Woningen en (bedrijfs)gebouwen, inclusiefscholen, (bestaande en nieuwbouw) moeten voldoen aan de eisen die aan goede ventilatie worden gesteld die in het Bouwbesluit en de geldende landelijke richtlijnen staan.
- In het Bouwbesluit staan specifieke eisen voor gebouwen met een onderwijsfunctie.
- Op dit moment is er geen aanleiding om de eisen in het Bouwbesluit aan te passen. Hetis van belang na te gaan of ruimtes die voor bepaalde activiteiten gebruikt worden, hiervoor ook oorspronkelijk bedoeld waren en het ventilatiesysteem hiervoor geschikt is, zoals in gymzalen en klaslokalen
- Als er twijfel bestaat of het aanwezige ventilatiesysteem aan het Bouwbesluit voldoet of het gebouw is van functie veranderd worden gebouwbeheerders geadviseerd om advies in te winnen van een

onafhankelijk expert over het ventilatiesysteem, het gebruik hiervan of over de mogelijkheden om toch aan de eisen te voldoen.

Q:

Zijn bewoners en medewerkers van verpleeghuis De Tweemaster besmet via het ventilatiesysteem?

- Het is mogelijk dat dit zo is.
- In de media is een vertrouwelijk verslag gepubliceerd van een signaleringsoverleg voor professionals.
- Dit soort verslagen is vertrouwelijk omdat ze mogelijk terug te herleiden zijn naar individuele personen.
- *(NB Dit is dus niet het rapport dat is opgesteld op basis van de vragen die VWS een paar weken geleden aan het RIVM heeft gesteld)*
- In dit overleg is onder andere gesproken over het ventilatiesysteem en de airco in een verpleeghuis waar een aantal filters positief zijn bemonsterd op RNA (=resten van het virus).
- Het is nog niet zeker of het ventilatiesysteem een rol heeft gespeeld in de uitbraak. Er vindt nog aanvullend onderzoek plaats om de uitbraak verder in kaart te brengen, waaronder sequencing van de patiëntenmonsters.
- Dat onderzoek hoopt onder andere uit te wijzen of het virus waarmee de bewoners en medewerkers besmet zijn dezelfde stam heeft.

- Na afronding van het gehele onderzoek volgt de eindrapportage met definitieve conclusies.
- NB Dit onderzoek is niet de reden geweest om de adviezen van het RIVM over ventilatie aan te passen. Recirculatie van lucht in dezelfde ruimte werd al afgeraden.De aanleiding voor de aanpassing zijn vragen van het ministerie van VWS en voortschrijdende wetenschappelijke inzichten op basis van (recente) literatuur en adviezen van het Europese RIVM over ventilatie.

Q:

Algemene adviezen rondom ventilatie?

- *Naar aanleiding van voortschrijdende wetenschappelijke inzichten op basis van (recente) literatuur en adviezen van het Europese RIVM over ventilatie, heeft het RIVM zijn adviezen over ventilatie aangescherpt.*
- Goed ventileren is noodzakelijk is voor een gezond en prettig binnenklimaat.
- Bovendien helpt het om de overdracht van ziekteverwekkers die luchtweginfecties veroorzaken, zoals het coronavirus, te voorkomen.
- In het Bouwbesluit staan de eisen die minimaal aan goede ventilatie worden gesteld.
- Het is belangrijk het ventilatiesysteem goed te onderhouden.

- Ik roep alle bedrijven, instellingen en andere organisaties op om zo snel mogelijk te controleren of hun ventilatiesysteem voldoet aan de eisen voor de gebruiksfunctie van het gebouw uit het Bouwbesluit.
- Daarnaast gelden er uit voorzorg specifieke adviezen op het gebied van ventilatie en verkoeling:
  - vermijd recirculatie binnen één gemeenschappelijke ruimte waar meerdere personen gedurende langere tijd bij elkaar zijn.
  - Vermijd ook het ontstaan van luchtstromen door mobiele (zwenk)ventilatoren en airco's in gemeenschappelijke ruimtes.

Fractie: **Kamerlid:**

Vraagnr:

Q: Is zingen in de kerk verboden?

- Nee, dat is niet verboden
- Op 24 juni is in de MCCb besloten om zingen en schreeuwen in groepsverband te verbieden, behalve voor zangers, zangkoren en zanggroepen
- Tijdens het daaropvolgende plenaire debat in de Tweede Kamer heeft u in reactie op vragen van het lid Van der Staaij gezegd dat u dat verbod in kerken niet wilde juridiseren en handhaven
- In de aanwijzing is om die reden ook een uitzondering gemaakt op het verbod voor zingen als onderdeel van belijdenis van een geloofsovertuiging of levensbeschouwing
- Wel is opgenomen dat bij zingen de daarvoor opgestelde richtlijn van het RIVM gevolgd moet worden (richtlijn van 30 juni)
- Op 10 juli heeft minister Grapperhaus ook met vertegenwoordigers van religieuze organisaties afgesproken om terughoudendheid te betrachten met zingen in gebedshuizen

Q: Krijgen patiënten die moeten herstellen nadat zij Covid19 hebben doorgemaakt paramedische zorg vergoed?

A:

- Op 16 juli heb ik uw Kamer per brief geïnformeerd dat de vergoeding voor paramedische herstelzorg voor patiënten die ernstige Covid19 hebben doorgemaakt – tijdelijk en onder voorwaarden – wordt uitgebreid.
- Deze uitbreiding is per 18 juli in werking getreden.
- Fysiotherapie, ergotherapie en diëtetiek zijn voor deze patiëntengroep voorwaardelijk toegelaten tot het basispakket.
- In beginsel is dit voor de duur van 1 jaar.
- De tijdelijke uitbreiding van het pakket gaat gepaard met onderzoek naar de effectiviteit van deze zorg.
- [Eventueel: Over andere vormen van zorg, zoals huisartsenzorg, wijkverpleging en medisch specialistische revalidatiezorg heeft het Zorginstituut niet geadviseerd.
- Deze zorg wordt immers reeds vergoed uit het basispakket.]

Q: Wordt de vergoeding voor paramedische zorg bij van Covid19 herstellende patiënten met terugwerkende kracht vergoed?

A:

- Zoals reeds aangegeven in de Kamerbrief is het niet mogelijk de aanspraak met terugwerkende kracht te wijzigen.
- Daarom is in zeer korte tijd een regeling opgesteld waarmee deze zorg voorwaardelijk wordt toegelaten tot het basispakket.
- [Nota bene: tot 18 juli konden patiënten die ernstige Covid19 hebben doorgemaakt gebruik maken van de algemene, maar minder uitgebreide, aanspraak op paramedische herstelzorg.]

Verzekeraars geven aan nog problemen te hebben bij de uitvoering van de nieuwe aanspraak. Hoe gaat u hiermee om?

A:

- De regeling is in zeer korte tijd tot stand gekomen, dus het kan zijn dat er in de beginfase nog problemen optreden.
- Ik sta in nauw contact met zorgverzekeraars, Zorginstituut en NZa om de uitvoerbaarheid van de regeling te verbeteren.
- Waar nodig onderneem ik extra actie.

Zijn patiënten verplicht om deel te nemen aan het onderzoek naar effectiviteit om de zorg vergoed te krijgen?

A:

- Ja.
- Belangrijk uitgangspunt van de Zorgverzekeringswet is dat alleen effectieve zorg vergoed wordt.
- Met de voorwaardelijke toelating wil ik dus onderzoeken of deze zorg effectief is. Daarom moeten patiënten deelnemen aan dat onderzoek om in aanmerking te komen voor vergoeding.
- Op dit moment is nog niet bekend hoe het onderzoek naar de effectiviteit eruit komt te zien. Daarom worden in deze fase alleen 'gebruikelijke behandelgegevens' verzameld.
- Patiënten wordt nu gevraagd of zij bereid zijn om deze gegevens beschikbaar te stellen voor het onderzoek.
- Het kan zijn dat in een volgende fase van het onderzoek aanvullende metingen en meetinstrumenten worden verricht.
- Pas bij aanvang van die volgende onderzoeksfase maken patiënten een definitieve keuze voor deelname aan het onderzoek.
- Indien de patiënt dan kiest om niet deel te nemen, wordt de zorg niet (of niet langer) vergoed.
- Zorg die verleend is voordat de patiënt de definitieve keuze heeft gemaakt, wordt wel vergoed. Ook als de

patiënt uiteindelijk besluit om niet deel te nemen aan het onderzoek.

2020Z14442
(ingezonden 31 juli 2020)
Vragen van het lid Hijink (SP) aan de minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport over onderzoek naar nut van mondkapjes

1. Wat is uw reactie op de stelling dat het Noorse onderzoek waar het Outbreak Management Team (OMT) zich op baseert deels achterhaald is? 1)

2. Wat vindt u ervan dat de auteur van het onderzoek zelf stelt dat op basis van zijn studie geen conclusies over het nut van mondkapjes kunnen worden getrokken? 2)

Het OMT baseert de adviezen op de verschillende (wetenschappelijke) inzichten en de huidige epidemiologische situatie in Nederland. Het betreffende Noorse onderzoek is daarbij betrokken. Het doet geen afbreuk aan de constatering dat er op dit moment een gebrek is aan eenduidig bewijs dat het verplicht gebruik van mondneuskapjes in de publieke ruimte in Nederland een positief gezondheidseffect heeft. Het OMT geeft aan dat een heroverweging mogelijk is als de epidemiologische situatie verandert of de inzichten veranderen.

3. Wat is uw reactie op een Belgische viroloog die stelt dat mondkapjes erg nuttig zijn om asymptomatische verspreiding tegen te gaan? 3)

Het OMT herbevestigt het standpunt dat het hanteren van anderhalve meter afstand de beste maatregel is om verspreiding van het virus tegen te gaan. Mondkapjes kunnen de anderhalve meter afstandregel nooit vervangen. Er is op dit moment een gebrek aan eenduidig bewijs dat het verplicht gebruik van mondneuskapjes in de publieke ruimte een positief gezondheidseffect heeft. Over de gedragseffecten van mondkapjes heeft het OMT aangegeven dat een mondkapjesplicht mogelijk een gedragsfunctie kan hebben bij het ondersteunen van de handhaving, maar ook dat de zorgen over toenemend onvoorzichtig gedrag niet kunnen worden weggenomen. Elk gebruik van mondkapjes vergt voorlichting en training. Er zijn geen empirische onderzoeksgegevens beschikbaar die betrekking hebben op gedrag van mensen tijdens een uitbraak/crisis. De experimenten die op 5 augustus starten in Amsterdam en Rotterdam kunnen bijdragen aan meer kennis over de gedragseffecten van het toepassen van mondkapjes in de praktijk.

4. Waarom wordt het nut van mondkapjes in het openbaar vervoer wel ingezien, maar vooralsnog niet op andere plekken, terwijl lang niet overal anderhalve meter afstand kan worden gehouden? 4)

Het hanteren van de anderhalve meter afstand regel blijft de beste maatregel om verspreiding van het virus tegen te gaan. In het openbaar vervoer is het praktisch onmogelijk om anderhalve meter afstand te bewaren. In de publieke ruimte is het (beter) mogelijk om anderhalve meter afstand te bewaren. Op veel plekken gaat dat goed. We zien ook dat niet alle mensen zich aan de afspraak houden en dat het op bepaalde plekken erg druk is en soms te druk om de anderhalve meter te hanteren. Daarom geven we veiligheidsregio's de ruimte om te experimenten door nieuwe lokale maatregelen te treffen op specifieke locaties ten behoeve van gedragsbeïnvloeding. Een mondkapjesplicht in een bepaald gebied is daar een voorbeeld van. In Amsterdam en Rotterdam starten experimenten hiermee op 5 augustus. Uiteraard volgt het RIVM de bevindingen in die steden.

5. Wat vindt u ervan dat het OMT het onderzoek van de Gedragsunit van het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM), dat stelt dat het dragen van een mondkapje er juist toe leidt dat andere mensen meer afstand houden en dat er geen bewijs is dat mensen met een mondkapje zelf minder fysieke afstand van anderen houden, `artificieel´ noemt met een `geringe bewijskracht´? 3)

Met artificieel wordt bedoeld dat de gegevens niet in de reële praktijksetting zijn verzameld. Dit betekent dat we niet weten of mensen hetzelfde gedrag vertonen in de reële situatie: in de publieke ruimte, in grotere groepen, in de situatie dat mondkapjes `gewend´ zijn en in de situatie van een daadwerkelijke uitbraak van een virus. Deze notie acht ik relevant.

6. Waarom doet datzelfde OMT nog steeds een beroep op het argument van schijnveiligheid, terwijl er geen wetenschappelijke basis is voor deze claim en dit in de zorg juist tot gevaarlijke situaties heeft geleid? 4)

Het OMT geeft aan dat dat de zorgen over het risico op schijnveiligheid niet zijn weggenomen. Het is dus extra belangrijk om ons met elkaar te blijven aan de afspraak over anderhalve meter te houden. In situaties waar dit niet kan, kunnen mondkapjes een functie hebben in het tegengaan van verspreiding. Overigens moeten we wel een onderscheid maken tussen niet-medische mondkapjes buiten de zorg en de medische mondkapjes in de zorg. Tenslotte vragen we aandacht voor het juist gebruik van mondkapjes. We zien – ook in omringende landen – dat verkeerd gebruik van mondkapjes veel voorkomt.

7. Kunt u reageren op de brief van vijf experts van 22 juli jl., waarin wordt gesteld dat er voldoende bewijs is voor de beschermende werking van mondkapjes? 5)

Het OMT geeft aan dat er een gering positief effect kan uitgaan van het verplicht gebruik van mondkapjes in de publieke ruimte. Deze werking neemt af als de kwaliteit van de mondkapjes afneemt. Ook het onjuist gebruik van mondkopjes doet afbreuk aan de beschermende werking. We zien – ook in omringende landen – dat verkeerd gebruik van mondkapjes veel voorkomt. Het gebruik van mondkapjes kan het hanteren van de anderhalve meter afstand nooit vervangen. Mondkapjes bieden geen antwoord op de besmettingen die in huiselijke kring plaatsvinden. Mogelijk kan het (verplicht) gebruik van mondkapjes op locaties een positief effect hebben op gedrag en het handhaven van de anderhalve meter. Daarvoor is nog geen bewijs beschikbaar. De aangekondigde experimenten in Amsterdam en Rotterdam kunnen daarvoor relevante informatie opleveren.

8. Wat vindt u ervan dat de Wereldgezondheidsorganisatie en veel andere landen van mening zijn veranderd over het nut van mondkapjes? Kunt u toelichten waar dit voortschrijdend inzicht vandaan kwam?

Wereldwijd deelt men de opvatting dat het houden van afstand de kern is van het tegengaan van verspreiding van het virus. Daarnaast hanteren landen aanvullend beleid om verspreiding van het virus tegen te gaan. Ook daar zien we vaak een situatie-specifieke en regionale aanpak, waaronder de inzet van mondkapjes(plicht). Deze maatregelen zijn vaak gericht op gedragsbeïnvloeding (zoals bij crowdmanagement). Er zijn op dit moment geen empirische studies bekend die een aantoonbaar effect op gezondheid en tegengaan van verspreiding van het virus aantonen.

9. In hoeverre horen mondkapjes bij een indamstrategie volgens u? Kunt u uw antwoord toelichten?

Zie antwoorden op vragen 1 tot en met 8.

10. Kunt u reageren op de constatering dat experimenteren met mondkapjes, zoals nu wordt gedaan, tegen de grondwet ingaat en er een parlementaire wet nodig is voor een mondkapjesplicht? 6)

De voorzitters van de Veiligheidsregio´s krijgen de ruimte om binnen hun bevoegdheid lokaal maatwerk te leveren. Een experiment met mondkapjes valt hierbinnen. Uiteraard doen ze dat dat binnen de kaders geldende wetgeving, waaronder de Grondwet. Het verplichten van een mondkapje is een beperking van een grondrecht en dient formeel een wettelijke basis te hebben. Gelet op de uitzonderlijke situatie waarin we ons bevinden is geaccepteerd dat de beperking van grondrechten tijdelijk via noodverordeningen mogelijk is. Mede met het oog hierop heeft het kabinet het wetsvoorstel Tijdelijke wet maatregelen covid-19 ingediend.

11. Kunt u deze vragen beantwoorden voor het debat over de ontwikkelingen rondom het coronavirus van 12 augustus?
Ja.

1) EenVandaag, 30 juli 2020, 'Noors mondkapjesonderzoek waar RIVM zich op baseert, is deels achterhaald' (https://eenvandaag.avrotros.nl/item/noors-mondkapjesonderzoek-waar-rivm-zich-op-baseert-is-deelsachterhaald/).
2) Nieuwsuur, 30 juli 2020, 'Onderzoeker: studie die Van Dissel noemde is onduidelijk over nut mondkapjes' (https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2342344-onderzoeker-studie-die-van-dissel-noemde-is-onduidelijk-over-nutmondkapjes.html).
3) OMT, 28 juli 2020, Advies 73e OMT COVID-19 (https://www.rijksoverheid.nl/documenten/brieven/2020/07/28/advies-73e-omt-covid-19).
4) Nieuwsuur, 16 juli 2020, 'RIVM-richtlijnen ouderenzorg hadden magere wetenschappelijke basis' (https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2340867-rivm-richtlijnen-ouderenzorg-hadden-magerewetenschappelijke-basis.html).
5) Nieuwsuur, 23 juli 2020, 'Experts waarschuwen kabinet: neem binnen drie dagen nieuwe maatregelen' (https://nos.nl/nieuwsuur/artikel/2341651-experts-waarschuwen-kabinet-neem-binnen-drie-dagen-nieuwemaatregelen.html).
6) RTL Nieuws, 29 juli 2020, 'Mondkapjesplicht mag helemaal niet, ook niet als experiment' (https://www.rtlnieuws.nl/nieuws/nederland/artikel/5174259/mondkapjesplicht-mag-niet-staatsrecht-wimvoermans).

QA thuisquarantainemaatregelen topsport

Algemeen

- *Vanwege de coronacrisis heeft de internationale topsport maandenlang nagenoeg stilgelegen. Vele sportliefhebbers kijken uit naar het weer kunnen volgen van hoogwaardige sportwedstrijden.*
- *Nu de sportkalender weer langzaamaan gevuld wordt, zien we dat topsporters geconfronteerd met een aantal belemmeringen mede vanwege de quarantainemaatregelen die gelden bij reizen vanuit risicogebieden.*
- *In steeds meer landen wordt een uitzonderingspositie gemaakt voor topsporters zodat ze kunnen deelnemen aan internationale wedstrijden en sportevenementen.*
- *De KNVB en sportkoepel NOC*NSF hebben VWS verzocht hiernaar te kijken.*
- *Nederland ziet deze urgentie ook en daarom heeft het kabinet besloten om ook topsporters toe te voegen aan de lijst van beroepsgroepen die worden uitgezonderd van thuisquarantaine*

Q: Krijgen topsporters een uitzondering op de quarantaine van 10 dagen?

- Wij hebben inderdaad een verzoek gehad van de topsport (NOC*NSF en KNVB).
- Topsporters worden toegevoegd aan de lijst met groepen die uitgezonderd zijn van thuisquarantaine, zoals zorgverleners, diplomaten en militairen.
- Topsporters zijn vanwege internationale topsportevenementen soms genoodzaakt naar het buitenland te reizen.
- NOC*NSF en de KNVB hebben een strikt protocol voor topsport opgesteld waarbij in eerste instantie altijd wordt gekeken of het noodzakelijk en veilig is om te reizen.
- Het gaat hier om een selecte groep professionele topsporters die al zoveel mogelijk leven en trainen binnen een eigen topsportbubbel met strikte hygiënemaatregelen en medische begeleiding.
- Daarom worden de topsporters nu aan de lijst toegevoegd.

Q: Naast de topsporters geven ook andere beroepsgroepen (zakenlui en journalisten) aan een uitzondering te willen, bent u niet bang voor precedentwerking?

- De oproep blijft ga zoveel als mogelijk 10 dagen in quarantaine na terugkomst uit een oranje of rood gebied.
- Er zijn inderdaad uitzonderingen te bedenken van beroepsgroepen die noodzakelijk moeten reizen en bij terugkomst niet in quarantaine kunnen.
- Daarom komt het kabinet op korte termijn met een afwegingskader hoe hiermee om te gaan.
- De topsporters vallen nu net als een aantal andere beroepsgroepen hier al onder.

VWS – Directie:

Q: Hoe komen de uitgangspunten voor gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen (door zorgmedewerkers) tot stand?

A:

- Als gevolg van de corona crisis ontstond er bij verschillende partijen de behoefte aan uitgangspunten voor het gepast gebruik van beschermingsmiddelen in de zorg.
- VWS heeft daarom aan het LCI (het landelijk centrum infectieziekten, onderdeel van het RIVM) gevraagd hierover uitgangspunten op te stellen, zowel voor gebruik van PBM binnen als buiten het ziekenhuis.
- RIVM is verantwoordelijk voor het opstellen van adviezen en richtlijnen op basis van de meest recente stand van de wetenschap. Het RIVM besluit zo nodig om, op basis van de meest recente inzichten, de richtlijnen te verhelderen of aan te passen.
- Daarbij wordt de expertise van professionals uit de zorg ook zoveel mogelijk betrokken. Omdat niet elke praktische situatie zich in algemene uitgangpunten laat vangen kunnen beroepsgroepen een praktische handreiking opstellen. Dat heeft bijvoorbeeld de V&VN ook gedaan.

Onderwerp: Ondersteuning sportsector ivm effecten corona	
Kernboodschap	- Het kabinet heeft € 135 miljoen beschikbaar gemaakt om de continuïteit van de unieke sportinfrastructuur van Nederland voor de breedtesport te waarborgen. - Sportverenigingen en verhuurders van sportaccommodaties kunnen hier aanvragen voor indienen. - De regelingen zijn per 1-9 open. - We blijven de impact van de coronacrisis op de sport monitoren om te kijken of verdere ondersteuning noodzakelijk en opportuun is.
Argumentatie	- In beginsel kunnen sportverenigingen, net als andere sectoren, gebruik maken van het rijksbrede steunpakket. - Veel verenigingen konden hier echter geen aanspraak op maken, omdat het omzetverlies minder dan € 4.000 was of omdat loonkosten via een sportservicebureau niet onder de NOW konden worden vergoed. - Het sportspecifieke steunpakket compenseert de huur- of de accommodatielasten van de circa 17.000 sportverenigingen die niet vanuit het rijksbrede steunpakket geholpen konden worden. - Daarnaast is het borgstellingskapitaal van de Stichting Waarborgfonds Sport met € 10 miljoen verhoogd. Daardoor kunnen sportclubs een kortlopende lening tegen lage rentes afsluiten met borgstelling van SWS, als er naast deze steunmaatregelen extra liquiditeitssteun nodig is. - Het Mulier Instituut monitort de organisatorische en financiële effecten van corona op de sport voor de korte en lange termijn.
Politieke afspraken (regeerakkoord, convenant, coalitieafspraken e.d.)	- De twee sportspecifieke regelingen geven invulling aan het steunpakket van € 135 mln voor de sportverenigingen. - De besteding van de € 25 mln die net voorafgaande aan het zomerreces aan dit steunpakket is toegevoegd, staat nog politiek ter discussie. Het budget was bedoeld om grote sportverenigingen te ondersteunen, maar in de uitvoering is het budget toegevoegd aan de TASO-regeling voor kleine sportverenigingen.

Feiten & cijfers	- Nederland kent ongeveer 26.000 sportverenigingen en 7.000 commerciële sportaanbieders (fitness, sportscholen, klimhallen, squash, golf etc.).
	- De sportsector maakt al gebruik van het rijksbrede steunpakket.
	  o TOGS: ongeveer 15.000 aanbieders (5.000 commercieel, 9.000 sportverenigingen, 1.000 overig zoals accommodaties, evenementen) voor € 58,9 miljoen.
	  o TVL: ongeveer 1.250 aanbieders (550 commercieel, 350 sportverenigingen, 350 overig) voor € 11,1 miljoen.
	  o Cijfers over NOW en Tozo zijn niet op sectorniveau beschikbaar, maar uit onderzoek blijkt dat deze regelingen met name door commerciële aanbieders en grote sportverenigingen goed gebruikt worden.
	- Het sportspecifieke steunpakket compenseert de huur- of de accommodatielasten van sportverenigingen die niet in aanmerking kwamen voor het rijksbrede steunpakket. Hiermee worden circa 17.000 sportverenigingen bereikt.
	- Met de KNVB is eerder afgesproken dat er geen generieke steun voor het betaald voetbal komt, maar clubs zelf aan zet zijn om maatregelen te nemen. Het Rijk blijft als laatste loket toegankelijk als clubs toch nog aanvullende steun nodig hebben.
	- NLActief is in gesprek met EZK over de toepasbaarheid van rijksbrede steun op de fitness, en een sectorspecifiek steunpakket van € 140 mln.
	- Gemeenten investeren jaarlijks € 1,4 miljard in sport, waarvan 1,1 miljard in sportaccommodaties. De coronacrisis leidt met name tot zware verliezen bij door de gemeente gefinancierde zwembaden en ijsbanen. VNG en BZK zijn in gesprek over steun aan gemeenten, waar de schade

		bij deze accommodaties wordt meegenomen. Voor schade in de periode juni t/m december is volgens onderzoek van AEF (i.o.v. VNG) een bedrag van € 100 mln nodig.
Overig (zoals heikele punten en pers)	-	Veel (en met name de grotere) sportverenigingen met eigen kantine of clubhuis zijn sterk afhankelijk van barinkomsten, die rond 25% van de totale inkomsten van de vereniging vormen. Net als horecaondernemingen worden deze clubs dus extra getroffen door de lagere bezetting als gevolg van de coronamaatregelen.

Q: Hoe gaat het met de financiële steun aan sportverenigingen?

- Het kabinet heeft € 135 miljoen beschikbaar gemaakt om de continuïteit van de unieke sportinfrastructuur van Nederland voor de breedtesport te waarborgen.
- Daarvan gaat € 90 miljoen naar verhuurders van sportaccommodaties die de huren van amateursportverenigingen voor maart t/m mei hebben kwijtgescholden.
- Sportverenigingen met een eigen accommodatie, die niet genoeg omzetverlies hebben geleden om in aanmerking te komen voor de rijksbrede steunmaatregelen, kunnen ook een tegemoetkoming aanvragen. Voor deze groep is in totaal € 45 miljoen vrijgemaakt.
- Voor beide regelingen kunnen per 1 september aanvragen worden gedaan. Vanaf medio oktober worden dan de tegemoetkomingen verleend.
- Daarnaast is het borgstellingskapitaal van de Stichting Waarborgfonds Sport met € 10 miljoen verhoogd. Daardoor kunnen sportclubs een kortlopende lening tegen lage rentes afsluiten met borgstelling van SWS.
- Het Mulier Instituut onderzoekt de impact van corona op de sport, waaronder de financiële effecten. Op basis van de uitkomsten van dit onderzoek kijken we of het opportuun is om te kijken naar verdere ondersteuning voor de sportsector.

Q: Komt er financiële steun voor de KNVB, Eredivisie en Keuken Kampioen Divisie?

- We hebben goede gesprekken gevoerd over het Deltaplan voor het betaald voetbal.
- Op verschillende pijlers van het Deltaplan zetten we nu al stappen. Zo start binnenkort een *fieldlab*, mede gefinancierd door de rijksoverheid, om een nieuwe innovatieve voetbalbeleving te onderzoeken.
- Wat betreft financiële steun hebben we afgesproken dat clubs eerst zelf inzichtelijk maken wat hun schade is en wat ze eraan gedaan hebben om de omzetderving als gevolg van corona op te vangen.
- Als de rijksbrede steunmaatregelen en andere inspanningen van de clubs niet voldoende blijken te zijn en er dan nog een openstaande post resteert, dan gaan wij als laatste loket constructief kijken hoe we dat kunnen oplossen.
- De minister voor Medische Zorg blijft daarover in gesprek met de KNVB.

Q: Bent u bekend met de oproep van NLActief voor steun voor de fitness? Wat gaat u doen om de commerciële binnensport overeind te houden?

- De commerciële binnensport kan net als andere sectoren gebruik maken van het rijksbrede steunpakket.
- De fitnessbranche is in gesprek met de minister van Economische Zaken over gevallen waarin de voorwaarden voor financiële steun voor de sector lastig toepasbaar blijken. Die gesprekken volgen we.

Q: Krijgen zwembaden/ijsbanen financiële steun?

- De VNG is in gesprek met BZK over de financiële schade als gevolg van corona.
- Daarbij kijken zij ook naar de schade bij de exploitatie van zwembaden en ijsbanen, die door de coronacrisis beperkt open kunnen.
- Die schade is nu nog niet precies genoeg te bepalen.
- Voor nu is dus afgesproken dat in het najaar, op basis van realisatiecijfers over dit jaar, wordt gekeken of en voor welk bedrag compensatie nodig zou zijn.
- Dit is voor nu dus onderwerp van gesprek tussen VNG en BZK.

Hoe bereidt de verpleeghuissector zich voor op een tweede golf?

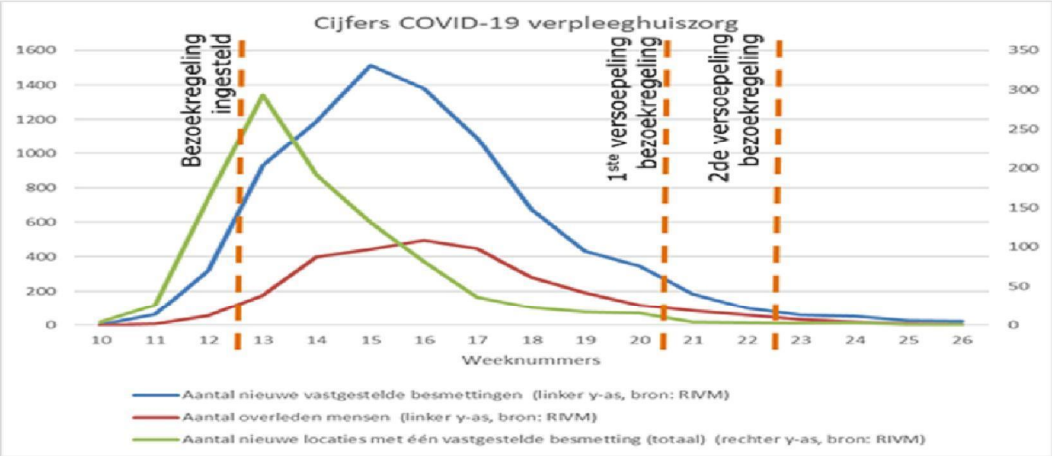
- Op 16 juli 2020 heb ik de Tweede Kamer een brief gestuurd met de 'Lessen verpleeghuizen met het oog op een eventuele tweede golf'

- In deze brief staan tien lessen, die gaan o.a. over:
  - De basis(veiligheid) op orde in alle verpleeghuizen, doordat zij doen wat nodig is, zoals aanpassen van crisisplannen (of draaiboeken) en het vergroten van de kennis en vaardigheden van zorgverleners met betrekking tot hygiëne en infectiepreventie. Er is een ondersteuningsprogramma om waar nodig de zorgaanbieders te helpen.
  - Voldoende (opschaalbare) capaciteit voor Covid-patiënten
  - goede informatievoorziening
  - Sneller en gerichter testen
  - Voldoende persoonlijke beschermingsmiddelen
  - Een evenwichtige en gedifferentieerde bezoekregeling

- Deze lessen heb ik samen met het veld en onafhankelijk deskundigen geformuleerd.

Wat is de huidige stand van zaken in de verpleeghuizen? Moeten we ons al zorgen maken?

- Op 16 juli 2020 heb ik de Tweede Kamer een brief gestuurd met de 'Lessen verpleeghuizen met het oog op een eventuele tweede golf'.
- Daarin heb ik laten zien dat het aantal besmettingen en locaties waar sprake is van een besmetting beperkt is.



- Het gaat hier om informatie per 29 juni.

De jongste informatie is als volgt:

	Aantal nieuwe locaties met 1 vastgestelde besmetting	aantal nieuwe vast-gestelde besmettingen
Week 21	4	18 bewoners
Week 26	1	24 bewoners
Week 31	3	18 bewoners

Wordt er alweer gesproken over een bezoekregeling?

De strategie is dat we:

- Alles doen om een tweede golf te voorkomen.
- Alles doen ons voor te bereiden om goed met een tweede golf om te kunnen gaan.
- Goed monitoren zodat we weten waar zich uitbraken voordoen.
- Als er dan maatregelen nodig zijn, kunnen die regionaal zijn.
- En voordat het bezoek weer beperkt moet worden is er veel mogelijk op de locatie zelf, zoals het bezoek slechts beperken op de kleinst afsluitbare eenheid van de locatie en toepassen van cohortverpleging.

Testen: is er voldoende laboratorium test capaciteit?

- Teststraten hadden medio juli drukte vanwege plotselinge toename testen. De testaanvraag was in bepaalde regio's 50-60% toegenomen. Er zijn sindsdien extra teststraten geopend.
- Er is vanuit het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten is een waarschuwing afgegeven dat bij een doorgaande snelle stijging van de testvraag er een tekort aan laboratoriumcapaciteit dreigt. De beleidsvoornemens op het gebied van asymptomatisch testen en tegenvallende contracten met leveranciers versterken dit risico. De precieze omvang de problematiek wordt deze week nader geanalyseerd.
- Naar aanleiding van het signaal van het LCDK wordt onder andere ingezet op extra inkoop van materialen, het aanschakelen van laboratoria uit Duitsland en inkoop extra testapparatuur. De LCT komt momenteel regelmatig samen.
- De labs kunnen momenteel 30.000 COVID testen per dag aan.

Teststraat op Schiphol:

- De teststraat is op 13 augustus gestart en betreft een onderzoekssetting voor testen van mensen zonder klachten. De afname gebeurt door GGD Kennemerland in samenwerking met Defensie en commerciële labs. De capaciteit is nu nog 800 per dag.
- Reizigers uit oranje reisgebieden worden aangespoord om zich te laten testen. Mensen moeten dan nog wel 10 dagen in quarantaine.
- Er komen minstens 5000 mensen per dag aan uit een (deel van een) risicoland. Dit zijn mensen die ook echt in NL blijven.
- Dit cijfer is een momentopname van een zeer recente periode. Deze kunnen daarom afwijken.
- De teststraat zal conform RIVM-richtlijnen worden ingericht. RIVM gaat het onderzoek doen naar de meerwaarde van asymptomatisch testen in het algemeen.

Q: Hoe is de opschaling van de GGD'en sinds juni verlopen?

- Op 15 mei hebben de GGD'en de eerste versie van het opschalingsplan gepubliceerd. Eind mei is dit plan gewijzigd.
- Het bco protocol van het RIVM is namelijk op 20 mei gewijzigd waardoor huisgenoten en overige nauwe contacten nagebeld worden door de GGD op dag 1, 7 en 14. Dit in het kader van nazorg. Daarnaast worden huisgenoten en nauwe contacten zowel telefonisch als per brief geïnformeerd.
- Als gevolg hiervan is de duur van BCO gewijzigd van 5 uur naar 8 uur per bco.

- Het opschalingsplan is berekend op basis van gegevens van het RIVM over verwachte testcapaciteit. Besloten is te rekenen met 30.000 tests per dag en 5% positieve testuitslagen. Daarmee zou het aantal bron- en contactonderzoeken op 1.500 per dag uitkomen.
- De GGD'en hebben berekend dat voor 1.500 BCO per dag, met een gemiddelde duur van 8 uur per BCO hiervoor in totaal 3.200 fte nodig is.

- De 3.200 fte bestaat uit regionale opschaling van de GGD'en zelf tot in totaal 1.250 fte en 2000 fte landelijke opschaling.

- De minimale landelijke basiscapaciteit voor het uitvoeren van bron- en contactonderzoek is 550 fte.

- Ik heb vanaf het begin met de GGD'en afgesproken dat, mocht de situatie daar aanleiding toe geven, de capaciteit verder opgeschaald gaat worden.

- Per 1 juni heb ik opdracht gegeven tot uitvoering van deze opschaling.

Hoe is opschaling in laatste 2 maanden verlopen?

- Eind mei zijn de GGD'en aan de slag gegaan met de opschaling.

- De opschaling van de regionale GGD'en is gegaan van 250 fte sinds de start van de coronacrisis, naar 1250 fte op dit moment.

- Daarnaast is de basiscapaciteit van de landelijke schil opgezet met een capaciteit van 550 fte.

- En inderdaad tot ruim een maand geleden hadden we een lage besmettingsgraad. Dit heb ik ook met uw Kamer gedeeld in ons debat van 25 juni jl. In die periode waren

in de regio's minder bco medewerkers nodig. Dat maakte het trainen van nieuwe medewerkers lastiger (hoe minder besmettingen, hoe minder casu en hoe minder trainingsmogelijkheid dus), maar stelden de GGD's ook voor de uitdaging om medewerkers vast te houden omdat ze zich verveelden.

- Op verzoek van de heer Asscher heb ik toen overlegd met de GGD'en over alternatieve werkzaamheden. Deze zijn toen gevonden in o.a. ondersteuning van administratieve werkzaamheden in de regio's.

- Echter, heel hard veel verder opschalen van de capaciteit had op dat moment, vanuit die context geen zin.

- De ambities en het einddoel van het opschalingsplan zijn echter nooit verlaten. De GGD is daar onverminderd aan blijven werken. Zo heeft de GGD ervoor gezorgd dat er voldoende trainers bleven om mensen op te leiden bij opleving van het aantal besmettingen.

Herijking opschalingsplan

- Bij bespreking van het opschalingsplan eind mei heb ik al met de GGD'en geconstateerd dat het plan zelf regelmatig herijkt moet worden met de werkelijkheid.

- Dat was voorzien voor 1 september en is nu naar voren gehaald. Dat krijgt nu direct vorm. Op korte termijn verwacht ik een herijkte versie van het opschalingsplan van de GGD/GHOR.

- Rond 1 september kan ik uw Kamer daarover informeren.

Hoe verloopt deze versnelling?

- In de komende weken zal de landelijke schil worden verdubbeld van nu 550 fte naar 1050 fte. En is de vraag al neergelegd om de capaciteit nog verder op te schalen met 950 fte tot 2.000 fte landelijke capaciteit.

- Ook gaat GGD GHOR na op welke wijze de opleidingssnelheid nog verder kan worden verhoogd zodat opschaling sneller kan plaatsvinden.

- Daarbij wordt er naar gestreefd de landelijke schil op zo kort mogelijke termijn op die omvang te hebben dat het maximaal aantal beoogd BCO's ook direct kan worden gerealiseerd.

Stand van zaken 14/8 12:00 verplichte quarantaine reizigers en wettelijke grondslag (spoedspoedwet reizigers oranje gebied)

tbv Catshuisberaad en ACC

Aanpak quarantaine langs drie lijnen

1. Traject o.b.v. de huidige wetgeving: uitwerken van verplichte quarantaine bij besmette personen en daarnaast uitwerken van verplichte quarantaine bij nauwe contacten (dus mogelijk besmette personen). Is een bestaande bevoegdheid van de voorzitter VR, maar in een brief aan de voorzitters zal worden opgeroepen om (proportioneel) gebruik te maken van deze bevoegdheid. De brief zal elementen bevatten voor een afweging voor 1 positieve mensen en 2 voor nauwe contacten.
2. Wetswijziging. Er is een tekst voor een voorgenomen wetswijziging die 14 augustus in lichte consultatie is gebracht. Deze wet ziet op het makkelijk mogelijk maken van verplichte quarantaine bij binnenkomst van personen in NL uit aan te wijzen hoog risicogebieden (oranje vanwege corona).
3. Een verkenning. Dit is een voorgenomen wijziging om medewerking aan bron- en contactonderzoek mogelijk te maken, af te dwingen met een last onder dwangsom. Hiervoor moeten nog teksten worden gemaakt en dit gaat in een separaat wetsvoorstel.

Algemene planning:

- Na TK-debat afgesproken om aanpak uit te werken, met focus op proportionaliteit.
- Rond 1 september brief aan TK (gelijk met lessons learned).
- Inhoud TK brief en aanpak lijn 1:
    - stand van zaken wetstrajecten,
    - de aanpak van de huidige bevoegdheid WPG,
    - de afstemming met VB en uitvoerders en handhavers,
    - rapportage wanneer al gebruik is gemaakt van bevoegdheid tot verplichte quarantaine (3 VR's),
    - mini-onderzoek/quicksan van gevallen waarin mensen de quarantaineplicht negeerden (traject Berenschot 16-20 augustus),
    - sociaal pakket met SZW tav inkomensvoorziening, Rode Kruis, hulplijn.

- Afstemming lijn 2 (wetstraject) op 14 augustus uitgezet, 17 augustus input.
    -Vervoerders: treinen, ferry's, airlines, bussen (incl flixbussen).
    -Medeoverheden: Veiligheidsregio's en VNG
    -GGD, GGD GHOR
    -Departementaal: JenV, OM, NatPol, Kmar, RvdR, BZK
- Planning wetswijziging, op 21 augustus in de MR

- Planning lijn 3 nog onbekend.

Acties tm 1 september :

- OMT advies van 13/8 over testen van mensen zonder klachten/ eerder uit quarantaine gaan maandag 17/8 in ACC. Ook daar bespreken ter voorbereiding op MCC. Quarantaine verkorting naar 10 dgn conform OMT advies
- Testen reizigers zonder klachten uit risicogebied. Focus op Schiphol. Begeleid door RIVM om opbrengsten te kunnen bepalen (plan van aanpak onderzoek teststraat Schiphol), voordat er wordt uitgebreid naar andere luchthavens. Moet overtuigend zijn ivm testcapaciteit.
- Registratie van passagiersgegevens tbv quarantaine checks. Nabellen van mensen in quarantaine, organiseren met Defensie nu GGD GHOR niet wil.
- Mini-onderzoek/quicksan van gevallen waarin mensen de quarantaineplicht negeerden (traject Berenschot 16-20 augustus),
- Uitwerken sociaal pakket met SZW: tav inkomensvoorziening, Rode Kruis, hulplijn.
- Na behandeling MR versturen wetsvoorstel naar RvS

Bijlage 1

Quarantaine lijn1: Het opleggen van verplichte quarantaine in de WPG.

- Ogv art. 6 van de WPG is er een bevoegdheid bij de voorzitter van de VR om verspreiding van een A-ziekte tegen te gaan.
- Als er redenen zijn om aan te nemen dat iemand een dusdanig contact heeft gehad met iemand die potentieel besmet is of dat die persoon mogelijk zelf besmet is, kan aan die persoon ogv art. 35 van de WPG een quarantaineplicht worden opgelegd.
- Die kan op elke geschikte locatie ten uitvoer worden gelegd. Ook thuis.
- Daartoe maakt de voorzitter veiligheidsregio, of namens deze de GGD, aan de betrokken persoon duidelijk dat hij vindt dat een quarantaineplicht voor deze persoon geldt.
- Als iemand daaraan niet wil meewerken slaat deze voorzitter een beschikking. Dit heeft onmiddellijke werking.
- De voorzitter licht terstond de OvJ in die een verzoek kan doen bij de rechter om dit te bekrachtigen.
- Als vervolgens bij een bekrachtigde maatregel een BOA of toezichthouder constateert dat de betreffende persoon zich niet aan de opgelegde quarantaine houdt, dan kan dit doorgespeeld worden aan de OvJ.
- De officier zal dan kunnen overgaan tot een strafrechtelijke procedure wegens overtreding van de maatregel
- Dit kan uitmonden in een rechterlijke veroordeling: een boete of een gevangenisstraf. De strafmaat is uiteraard afhankelijk van de omstandigheden.

Zorg en vragen Redteam

1.Onduidelijke strategie van het kabinet: Specifieke, meetbare, actiegerichte, realistische en tijdgebonden strategische doelen ontbreken nog steeds. Hierdoor is zowel bij de bevolking als bij uitvoerenden onduidelijk of containment (transmissie terugbrengen tot nul, indambeleid, waarbij zo weinig mogelijk mensen besmet worden) wordt nagestreefd, of toch mitigatie (een voortdurend, laag niveau van transmissie). Die onduidelijkheid draagt bij aan het negeren van maatregelen. Deze strategische keuze is ook van belang vanuit het toenemende inzicht dat een Corona-infectie niet alleen voor ouderen en kwetsbare mensen, maar ook voor jongeren soms langdurige en ernstige gevolgen kan.

Q

Specifieke, meetbare, actiegerichte, realistische en tijdgebonden strategische doelen ontbreken. Wat is de strategie van het kabinet?

Wordt nu containment (transmissie terugbrengen tot nul, indambeleid, waarbij zo weinig mogelijk mensen besmet worden) nagestreefd, of toch mitigatie (een voortdurend, laag niveau van transmissie)?

2.Het gedrag van burgers is steeds minder in lijn met de preventiemaatregelen. Onze zorg is dat dit vooral wordt gevoed door de onduidelijke strategie en onduidelijke en tegenstrijdige risicocommunicatie. Voorbeelden zijn de verwarrende communicatie rond de uitwerking van de belangrijkste maatregelen, de anderhalve meter, in de verschillende sectoren, maar niet nodig in de luchtvaart, en de vanaf het begin tegenstrijdige communicatie over het dragen van mondmaskers, verplicht in OV, luchtvaart en regionaal op drukke plaatsen, terwijl nog steeds gesproken wordt over schijnveiligheid.

Q
Wat is nu de strategie van het kabinet en wat zijn de maatregelen?

Daarnaast negeert het RIVM de ECDC-adviezen in haar richtlijnen over PBM in de zorg: ECDC zegt dat alle zorgmedewerkers (in de acute en langdurige zorg) medische mondmaskers dienen te dragen bij ieder patiëntcontact (ook non-Covid) in landen met community transmission. Opnieuw een tegenstrijdigheid die bij zorgverleners en burgers vragen oproept.

Q

Waarom moeten niet alle zorgmedewerkers (in de acute en langdurige zorg) medische mondmaskers dragen?

Tot voor kort had het kabinet geen quarantaine ingesteld in Nederland voor reizigers uit oranje of rode gebieden. Daarnaast stopte het kabinet met de regelmaat van persconferenties en gerichte risicocommunicatie toen het zomerreces aanbrak. Dit droeg naar onze mening bij aan (onbedoelde) signalen aan de burgers dat de dreiging van COVID19 niet meer zo urgent was. Ook na een verdubbeling van het aantal wekelijkse meldingen op 21 juli j.l., gevoegd bij het gedrag van de burger, reageerde het kabinet niet. Is de dreiging van COVID19 nog wel urgent?

Q
Waarom wordt quarantaine niet verplicht gesteld voor reizigers uit oranje of rode gebieden?

3.Naast afnemende preventie is de verdedigingslinie van bestrijding aan het bezwijken: het test-trace-isolate beleid uitgevoerd door de GGDen (bron- en contactonderzoek, BCO):
a) Testcapaciteit vergt veel personele inzet en organisatie van GGD's. Dit is geen kerntaak van de GGD en gaat ten koste van benodigde BCO-capaciteit.

Q
Is het niet beter als de organisatie en uitvoering van het testen door anderen worden overgenomen?

b) Toegankelijkheid van testen is nog steeds problematisch voor mindervaliden en personen zonder eigen auto.

Q
Waarom doet het kabinet er niets aan om het testen voor mindervaliden en personen zonder eigen auto gemakkelijker te maken?

c) Regelmatig worden lange doorlooptijden voor testen gemeld; dit is een reden tot zorg, aangezien het streven is om alle nauwe contacten zo kort mogelijk na de melding van een positieve index in quarantaine te hebben geplaatst.

Q
Wat doet het kabinet er aan om de doorlooptijden voor testen te verkorten?

d) Op 15 April besloot de regering van Duitsland om de 300 Duitse GGDen te versterken voor bron- en contact onderzoek (BCO); per 20.000 inwoners

kreeg elke GGD er 5 extra mensen bij. Naar die analogie zouden er in Nederland ruim 3700 personen extra aan de GGD's moeten worden toegevoegd voor BCO. In de praktijk schatte de GGDGHOR dat er 2400 personen nodig waren, waarvan een deel zelfs nog uit de eigen GGD bezetting zouden moeten komen.

Q
Waarom zorgt het kabinet niet voor meer capaciteit voor de GGD'en?

In tegenstelling tot het advies van ECDC dat er per BCO gemiddeld 12 uur tijdinvestering gerekend zou moeten worden, meende men in Nederland dat dit met 5 uur kon worden afgedaan. In juli meldde de GGDGHOR zelfs dat het aantal personeel voor BCO zou worden afgeschaald, omdat men anders niets te doen zou hebben. Hierdoor bestaat momenteel de grote zorg dat er onvoldoende capaciteit is om het BCO tijdens de huidige epidemische stijging te kunnen blijven volhouden. Indien een GGD het BCO niet meer kan uitvoeren doordat het aantal besmettingen te veel oploopt en de capaciteit van de GGD onvoldoende is, faalt het containment beleid en worden een (regionale) lock-down maatregelen onvermijdelijk.

Q
Wat is het kabinet van plan indien een veiligheidsregio aangeeft dat het de benodigde BCO niet meer kan uitvoeren?

e) Er zijn recente signalen dat de bron (index) zijn/haar contacten niet wil doorgeven en ook dat contacten niet meer meewerken met quarantaine-maatregelen. Contacten worden ook slechts 3x gedurende de 14 dagen gebeld, en er is nog steeds geen structureel zicht in het percentage contacten dat de gehele quarantaineperiode volgens richtlijn heeft voltooid. Uiteindelijk is immers het in quarantaine gaan van potentieel besmettelijke personen het doel van het BCO.

Q

Wat doet het kabinet er aan dat contacten meewerken aan quarantaine maatregelen?
Hoe houdt het kabinet er zicht op dat de quarantaineperiode volgens de richtlijn is voltooid?

f)Doorlooptijden en effectiviteit van quarantaine-maatregelen zijn niet inzichtelijk omdat er nog steeds geen landelijk dashboard voor BCO is met de indicatoren die het RIVM in haar brief van 17 juni j.l. heeft aangekondigd.

Q
Wanneer komt het kabinet met een landelijk dashboard voor BCO?

4.Een meetbaar signaal dat de preventie- en bestrijdingsmaatregelen toenemend falen is te zien in de sterk oplopende besmettingscijfers in Nederland, met gevaarlijke pieken in bepaalde steden en regio's.

Q
Wat doet het kabinet aan de sterk oplopende besmettingscijfers?

5.Het huidige beleid wekt de indruk van vrijblijvendheid alom: ondanks hoge urgentie in deze crisis is er geen handhavingsvisie neergezet, noch zijn er handhavingsmaatregelen geïmplementeerd. Dit gedoogbeleid ten opzichte van een relatief kleine groep werkt immers demotiverend voor de veel grotere groep goedwillenden. Er worden door het kabinet juridische belemmeringen genoemd.

Q
Onze vraag is of dit tijdens een crisis (die de volksgezondheid ernstig bedreigt en grote gevolgen heeft voor de zorg, de bedrijven, de economie en het maatschappelijk functioneren) voor de overheid een reden mag zijn om vanuit dit publieke belang niet haar eigen verantwoordelijkheid te nemen en daardoor des te meer te benadrukken hoe belangrijk de maatregelen zijn?

6.Nu VNO-NCW aandringt op het aantrekken van maatregelen en het verminderen van de vrijblijvendheid is duidelijk dat de belangen van de volksgezondheid en de economie in elkaars verlengde liggen

Q
Waarom worden de maatregelen niet weer strakker aangetrokken?

7.Door een en ander is het vertrouwen van de burger in adviserings- (RIVM/OMT) en besluitvormings- (kabinet) proces sterk tanende. Kan het kabinet dit vertrouwen herstellen door de bovenstaande punten van zorg aan te pakken? Conclusie: er is sprake van een hoge urgentie, die direct ingrijpen noodzakelijk maakt.

Beleidsvragen rescEU stockpiling

1. Dienen we in om het indienen of om "te winnen"
    - i.e. zoeken we naar Unique Selling Points om onze kansen te vergroten of "doen we wat anderen doen"?
    - proberen we te maximeren op de criteria die punten opleveren (snel beschikbaar, kwaliteit, tijdig geleverd)

Deze vraag bepaalt feitelijk alles. Als het indienen van een subsidieverzoek "alleen" bedoeld is om aan de toezegging aan de TK te voldoen zonder dat er een echte wens is om op dit punt een (belangrijke) rol te spelen dan kan het voorstel "basaal" worden ingevuld.
Als daarentegen NL van plan is om de kans op honoreren te maximeren, evt. zelf (financieel) risico te lopen dan is een andere aanpak nodig. Dan moet gezocht worden naar Unique Selling Points en naar beoordelingscriteria die "punten opleveren".

Advies
- een goed gefundeerde (en haalbare) aanvraag - maar: geen grote risico's voor NL introduceren om te maximeren op beoordelingscriteria - waar nodig een studievoorbehoud, maar zo min mogelijk

2. Hoe gaan we de opslag optimaal inrichten en wat is de relatie met de nationale ijzeren voorraad? De opties zijn o.a.:
    - een stand alone nieuwe opslag met organisatie (evt privaat georganiseerd, via aanbesteding)
    - een stand alone nieuwe opslag onder auspiciën van LCH (mee nemen in de uit te zetten aanbesteding voor LCH, of niet?)
    - fysiek en organisatorisch onderdeel van het LCH (mee nemen in de uit te zetten aanbesteding voor LCH)
- Relatie nationale ijzeren voorraad
    - Organisatorisch
    - Fysiek

Deze twee punten hebben veel met elkaar te maken. In feite is de vraag: hoe gaan we de opslag inrichten zodat a) aan alle eisen voldaan wordt en b) de meest logische keuze voor NL gemaakt wordt (op basis van het antwoord op vraag 1).

Advies

- Zo groot mogelijke organisatorische integratie met de bestaande LCH voorraad/toekomstige ijzeren voorraad.
- Punten die meegenomen moeten worden zijn o.a.:
  - Acquisitie
  - Voorraadbeheer
  - Fysiek zoveel mogelijk in hetzelfde gebouw(en) maar afgescheiden (hek??)
  - Systeem voor rolling stock met nationale voorraad ontwikkelen voor producten die daar (kwalitatief) voor in aanmerking komen
  - Distributie

3. Welke materialen gaan we opslaan en hoeveel?
   - zijn er zaken waar NL zelf behoefte aan heeft die we tijdelijk kunnen claimen in een crisis situatie (vraag van minJ&V)
   - relatie productie NLD team; zijn er zaken die lokaal geproduceerd worden die we – betaald door de Cie – kunnen afnemen en opslaan (vraag van minJ&V)
   - wat hebben we over/"overtollige materialen" (waar mogelijk)
     - (als het alleen om het indienen gaat?) (vraag LCH)

Achtergrond

Welke materialen kunnen in een RescEU voorraad
Uitvoeringsbesluit 2020/414 bepaalt dat de volgende materialen voor opslag in aanmerking komen:

- *Vaccinaties*
- *Geneesmiddelen*
- *Medische uitrusting voor intensieve zorg*
- *Persoonlijke beschermingsmiddelen*
- *Laboratoriumbenodigdheden voor diagnostiek*

Eisen
De EU stelt (kort gezegd) twee eisen: 1) de kwaliteit van de materialen moet op orde zijn [zie ook volgende vraag] en 2) alleen voor dit doel aangeschafte producten (kortom: alleen producten die zijn aangeschaft nadat de aanvraag is goedgekeurd door de Cie)[1] komen voor opslag in aanmerking. Beide voorkomen het "dumpen" van overtollige – evt. inferieure – nationale producten in de EU opslag.

"Creatief boekhouden"
Het is de vraag in hoeverre de Cie deze eis echt zal vasthouden. Landen zoeken naar mogelijkheden van "integratie met de nationale voorraad", juist met het doel om overtollige nationale producten – door de EU betaald – op te slaan. Daar zit voor het land een voordeel aan, maar voor de Cie ook: immers, de voorraad is op die manier heel snel beschikbaar terwijl bij volledig nieuwe aanschaf dit veel langer zal duren (vooral door krapte op de markt). Overigens is het in NL wellicht mogelijk om delen van de bestaande voorraad "nieuw aan te schaffen". De huidige voorraad is juridisch eigendom van Mediq. De Staat zou die kunnen

overkopen (met EU-subsidie) en op die manier in de rescEU voorraad kunnen opnemen. Dit zou misschien op aanbestedingsbezwaren kunnen stuiten; hierover wordt advies ingewonnen bij WJZ.

MinJ&V adviseert om in de overwegingen het volgende mee te nemen:

- *Wat heeft Nederland mogelijk nodig bij een volgende crisis? Het is in theorie mogelijk om de Cie toestemming te vragen om eerst zelf een deel van de rescEU voorraad tijdelijk te gebruiken. Dit moet natuurlijk wel snel worden aangevuld en is in essentie niet het doel van deze voorraad.*
- *Kan "eigen productie" worden opgenomen in de RescEU voorraad? Op die manier worden NL bedrijven met EU subsidie ondersteund (of dit niet op gespannen voet staat met aanbestedingsregels waag ik te betwijfelen).*

NL is vrij om te kiezen welke producten in opslag aangeboden worden We kunnen dit dus laten leiden door:

- *Wat we (over)hebben [mits dat gebruikt mag worden];*
- *Wat we evt. zelf nodig hebben in een volgende crisis;*
- *Wat in NL geproduceerd wordt;*
- *Wat we verwachten dat andere landen niet opnemen.*

Advies

- Proberen om een deel van ons overschot PPE onder te brengen in de rescEU voorraad (voor zover dat voldoet aan de kwaliteitseisen, namelijk CE-certificaten)
- In te zetten op ic-apparatuur (bv beademingsapparatuur [die in oktober geleverd wordt]).

4. Hoe gaan we om met het kwaliteitsissue (CE; meer kwaliteit is meer punten)
5. Hoe gaan we om met goederen met een beperkte houdbaarheid
6. Hoe gaan we om met (nood-)transport/leveringszekerheid
    - leveringszekerheid/deployment (ook bij gesloten grenzen)

Achtergrond

Op vraag 4, 5 en 6 moet in de aanvraag specifiek antwoord worden gegeven. Hoewel die voor een deel in de logistiek beantwoord moeten worden is het toch belangrijk om een beleidsrichting te hebben om te bepalen hoever we hierin gaan.

Kwaliteit: voor de rescEU opslag geldt dat kwaliteitsvereisten voor de […], medische uitrusting voor intensieve zorg en PPE gebaseerd moeten zijn op erkende internationale normen, voor zover dergelijke normen reeds bestaan[2]. De geneesmiddelen en vaccins moeten ook aan kwaliteitseisen voldoen[3]. Materialen die nu in opslag/besteld zijn voldoen – voor zover ik weet – niet [altijd] daaraan. Hier is expertadvies noodzakelijk.

Beperkte houdbaarheid: sommige materialen hebben een vastgestelde beperkte houdbaarheid. We moeten nagaan in hoeverre dit geldt voor de materialen waarvan wij

opslag aanbieden. Met goederen die beperkt houdbaar zijn kan op twee manieren worden omgegaan: 1) laten liggen tot einde houdbaarheid, vernietigen en vervangen (België heeft opgenomen dat dit laatste op kosten van de EU gaat); 2) gebruiken via een rolling stock systeem (in combinatie met de nationale ijzeren voorraad en/of andere LS [België geeft in de aanvraag aan dit met andere LS op te willen pakken; het is onbekend hoe]). De laatste optie is de meest duurzame maar vereist meer logistiek en een vergelijkbare kwaliteit in beide voorraden (rescEU en nationaal).

Leveringszekerheid: primair is de noodvoorraad bedoeld voor "algemeen gebruik" in een LS die bij de CIE aangeeft er behoefte aan te hebben in een crisissituatie. Daarom wordt een eis gesteld aan de tijdige beschikbaarheid: "Klaar voor vertrek uiterlijk 12 uur na aanvaarding van het aanbod." Dit lijkt – bij goede inbedding in bestaande logistieke systemen – geen probleem. LS moeten echter ook aangeven hoe vervoer gaat in situaties waarin grenzen gesloten zijn. Dit is lastiger. We zouden uiteindelijk kunnen terugvallen op minDef. Wellicht is het voor nu voldoende om aan te geven dat NL zijn grenzen voor dit soort goederen niet sluit en ervan uit gaat dat andere landen dat ook niet doen? [PS: minJ&V adviseert – in analogie met bijstandsverzoeken – om het vragende land en/of de eigenaar (CIE) de verantwoordelijkheid te geven voor het transport. Nederland belooft dan in de aanvraag daarvoor de grenzen open te houden.]

Advies

- Kwaliteit: alleen inzetten op materiaal dat voldoet aan de kwaliteitseisen; expert advies inroepen.
- Beperkte houdbaarheid: alleen inzetten op materiaal dat geen beperkte houdbaarheid heeft; indien niet mogelijk: studievoorbehoud maken voor rolling stock met nationale ijzeren voorraad en evt. andere LS.
- Leveringszekerheid: aanvragende land of CIE kunnen de spullen komen halen, Nederland sluit de grenzen niet voor het verzenden en aannemen van hulpgoederen. (evt. studievoorbehoud voor samenwerking met minDef in moeilijkste omstandigheden.)

7. Wat doen we als NL niet 100% funding krijgt

In principe worden alle aan de opslag gerelateerde kosten 100% vergoed. De CIE behoudt zich echter het recht voor om percentages te financieren[4]. De vraag is of NL dat risico wil lopen, er van uitgaande dat NL niet bereid is om een rescEU stockpile te co-financieren. Co-financiering is m.b.t. het exclusieve eigendomsrecht van de CIE ook een lastig punt.

Advies

- In de aanvraag specifiek vermelden dat NL alleen bereid is om een rescEU opslag te realiseren bij 100% EU-financiering.

8. Wat zijn de doelen (zie objectives and results)

Minder lastig dan een aantal hierboven staande vragen maar toch belangrijk omdat het de richting van de aanvraag bepaalt. Op dit moment staat in Annex I, Application Form:

General objective

To better prepare Europe for a new large-scale health threat by establishing a dedicated EU emergency stockpile of essential medical devices.

Afgeleide doelen

- Beschikbaar hebben van essentiële medische producten in een goed georganiseerde omgeving met fenomenale transportmogelijkheden
- Zichtbaar maken dat EU zich actief voorbereidt
- Zichtbaar maken dat NL solidair is met rest van EU en dat we het samen moeten doen
- Minder directe afhankelijkheid van partijen buiten de EU voor kwalitatief goede hulpmiddelen.

Verwachte resultaten

- Verbeterde preparedness and resilience voorbereiding van Europa op ernstige cross border gezondheidsbedreigingen
- Directe beschikbaarheid van essentiële medische hulpmiddelen binnen de daartoe gestelde deadlines
- Kosteneffectieve opzet en snelle inzetbaarheid van de rescEU stockpile door aansluiting bij bestaande structuur en warehouses

Graag reflectie hierop.

Overige bespreekpunten

Organisatorisch

- Het is goed om vooraf afspraken te maken over wat het beoogde eindproduct is en wie waarvoor verantwoordelijkheid heeft.

  Voorstel:
  - *Eindproduct is een verzendklaar ingevuld, afgestemd en goedgekeurd applicatieformulier. Afstemming in ieder geval met IZ, GMT, FEZ, LCH, minJ&V*
  - *Wie is waarvan?*
    - IZ
      - coördineert
      - Afstemming met minJ&V
      - Parafenroute
    - GMT
      - Is inhoudelijk verantwoordelijk
      - Zorgt voor afstemming met LCH/ FEZ

- Alleen doen als er voldoende zekerheid is m.b.t. inzet op medewerker- en managementniveau, ook gedurende de vakantieperiode, in ieder geval bij IZ, GMT en LCH.
- Voorlopige deadline: laatste week augustus gereed.
  - Parafenroute in de planning meetellen: wie moet toestemming geven voor verzending?

Praktisch

- tijdschema (voor projectje en als vraag binnen project)
- typen bijeenkomsten (internationaal zoals de Belgen hebben)
- wanneer gaat wie met LCH praten?

---

[1] Costs incurred before the signature of the Grant Agreement will not be considered as eligible unless the applicant can demonstrate the need for starting the action prior the signature of the grant agreement. (Annex I; Application Form, p4)

[2] Overeenkomstig artikel 12, lid 4, van Besluit nr. 1313/2013/EU moeten de kwaliteitsvereisten voor de medische tegenmaatregelen, medische uitrusting voor intensieve zorg en persoonlijke beschermingsmiddelen in het kader van rescEU gebaseerd zijn op erkende internationale normen, voor zover dergelijke normen reeds bestaan. (uitvoeringsbesluit 2020/414, 19 maart 2020)

[3] De vaccins en geneesmiddelen moeten voldoen aan een van de volgende vereisten: — vergunning voor het in de handel brengen van het EMA; — een positieve aanbeveling voor speciale toestemming of gebruik in noodsituaties van het EMA of een nationale regelgevingsinstantie van een lidstaat; — een positieve aanbeveling voor uitbreiding van gebruik of gebruik in noodsituaties van het EMA of een nationale regelgevingsinstantie van een lidstaat. (uitvoeringsbesluit 2020/414, 19 maart 2020)

[4] Upon completion of the above-mentioned procedure, the Authorising Officer will take the decision on the project proposals to be co-financed, including the respective maximum financial amount and the rate of co-financing granted. Please note that the Commission reserves the right to award a grant amounting to less than the amount requested by the applicant. (Annex I; Application Form, p6)

Factsheet, Mond-Neus-Bescherming Duitsland 26/08/2020

Algemeen

Kleine verschillen binnen de deelstaten, maar over het algemeen geldt het volgende:

- Verplicht sinds mei in OV, winkel, ziekenhuizen en waar 1,5m afstand niet kan (zoals contactberoepen)
- Mond-/neusbescherming mag sjaal, bandana of zelfgemaakt zijn.
- Mond-/neusbescherming kan helpen als deel van breder palet aan preventiemaatregelen.

Geschiedenis

Op 15 april kwamen de bondskanselier en de MPs van de deelstaten overeen het publiek te adviseren mond-neus-bescherming te dragen in winkels en OV. Deelstaat Sachsen besloot eerst verder te gaan dan dit advies en voerde een plicht in. Dit had een domino-effect: Tegen 20 april hadden alle deelstaten besloten te plicht te hebben.

Handhaving

Overtredingen worden bestraft met een boete. NRW heeft de boete verhoogd tot 150 Euro als je de mond-neus-bescherming niet in de OV draagt.

Scholen

Regelgeving op deelstaat-niveau, maar grotendeels verplicht om mond-neus-bescherming te dragen in scholen. Vooral verschillen mbt het (niet-)dragen van de mond-neus-bescherming tijdens de les.

B.v.

NRW: mond-neus-bescherming ook tijdens de les vanaf klas 5 (Kinderen in klas 1 zijn in Duitsland ongeveer 6 jaar oud), regulering momenteel tot 31 augustus. Protest Leraren: Vraag om verkorting van lessen. Begin deze week stelde een rechtbank in NRW dat scholen kinderen die geen masker dragen niet algemeen mogen uitsluiten van lessen, maar alleen tijdelijk beperkt.

Verandering in positionering

Frank-Ulrich Montgomery, president van de World Medical Association, bij de Duitsers bekend als voormalig hoofd van de Duitse medische vereniging was eind April veel in de media: Hij zegte dat simpele maskers nutteloos zijn en alleen en gevoel van veiligheid geven. De regering had FFP2-maskers moeten krijgen. Begin augustus veranderde hij zijn mening.

De Duitse minister Spahn heeft ook verwezen naar Montgomery en de WHO om het belang van de mond-neus-bescherming te benadrukken.

Input M&V t.b.v. RIVM reactie op het concept referentiekader COVID-19
20-08-2020

Methode algemeen

- Het is belangrijk dat de methode transparant en duidelijk is in de bedoeling ervan en in de gehanteerde methodologie. Hoe en door wie wordt de score toegekend en blijft dit inzichtelijk? DG Covid noemt het enerzijds een kwalitatieve methode, anderzijds wordt de methode door het gebruik van de 5-puntschaal semi-kwantitatief. De ervaring bij vergelijkbare analysemethoden leert dat beleidsmakers en stakeholders de uitkomsten verschillend interpreteren. Scores worden soms opgeteld en daarna gebruikt in besluitvorming, hoewel dat methodologisch niet de bedoeling is. De vraag is of de 5-puntschaal voldoende differentiërend werkt. Groot voordeel van de methode is dat de methode goed helpt bij het vergelijken van maatregelen en een meer integrale kijk biedt.
- Het aantal sub-indicatoren en de mate van detail van de sub-indicatoren zal invloed hebben op het gewicht van de indicator. Is het referentiekader op dit punt voldoende evenwichtig?
- Het is belangrijk dat voor alle (sub)indicatoren voldoende data/informatie van relevante kwaliteit beschikbaar zijn.
- RIVM heeft enige ervaring bij gebruik en ontwikkeling van dergelijke methodieken (zoals Maatschappelijke Kosten Baten Analyse en Socio-economische analyse). Aangeboden zou kunnen worden die expertise te benutten.

Specifieke opmerkingen over sub-indicatoren

- Het abstractieniveau van indicator "maatschappelijke impact" is hoger dan die van de andere indicatoren. De sub-indicatoren zijn zeer uiteenlopend en ongelijksoortig. Dit is sterk belemmerend voor een (inhoudelijk uitlegbare) score-bepaling.
- De sub-indicatoren wekken de indruk vooral over negatieve effecten te gaan; er zijn ook positieve effecten mogelijk.
- De veiligheidseffecten die genoemd worden betreffen sociale veiligheid en zouden beter onder de sub-indicator sociale cohesie passen.
- Leefomgeving wordt in de tekst gekenschetst als de woon- en werkomgeving maar in de tabel 3 is de werkomgeving (ten onrechte) weggevallen.
- Bij veiligheid zou je ook kunnen kijken naar de 'chemische' veiligheid, dan wel dit aspect moeten betrekken bij milieueffecten.
- Bij milieu-effecten kan de luchtkwaliteit relevant zijn (i.v.m. minder verkeersbewegingen) evenals geluidbelasting (mogelijk minder verkeerslawaai en meer burengeluid); verschillende bronnen moeten daarbij worden betrokken (zoals in de voorbeelden geschetst). Ook zou de positieve beleving van natuur (meer mensen gingen naar buiten) betrokken kunnen worden.
- De psychische gevolgen lijken smal te worden opgevat. Het volstaat in deze crisis niet om alleen bij ouderen, kwetsbare groepen de psychische gevolgen te meten. De crisis heeft betrekking op vrijwel alle determinanten van mentaal welbevinden, vrijwel alle burgers zijn 'at risk'. Zoals mensen die financieel getroffen worden, mensen die ziek zijn geweest, in quarantaine moeten of zijn geweest. Dit zijn ook doelgroepen die a.g.v. COVID (maatregelen) impact ondervinden op mentaal welbevinden. RIVM wil met externe partners (o.a. GGD'en, NIVEL) een monitor inrichten om de fysieke en mentale gevolgen van COVID-maatregelen langere tijd (5 jaar) te monitoren. Als dit plan gehonoreerd wordt, dan kunnen gegevens uit deze monitor ook gebruikt worden voor dit referentiekader.

Spreeklijn naar aanleiding van NOS berichtgeving Nieuwsuur over dat Bouwbesluit volgens experts niet is toegespitst op het voorkomen van verspreiding van infectieziekten. Verwijst VWS nog steeds naar lopend onderzoek RIVM

- Het is in het algemeen goed om voldoende te ventileren, of dat nu via natuurlijke of mechanische ventilatiesystemen gaat. Dit kan mogelijk infecties zoals COVID-19 voorkomen, maar in welke mate is niet bekend.
- Het RIVM heeft geen onderzoek gedaan naar de vraag of (in welke mate) het Bouwbesluit de verspreiding van COVID-19 voorkomt.
- Mogelijk kan ventilatie die voldoet aan Bouwbesluit COVID-19 voorkomen; maar er is bij het RIVM nog geen publicatie bekend waaruit is gebleken dat een bepaalde ventilatievoud COVID-19 voorkomt (en in welke mate).
- Er zijn wel (model)studies waaruit blijkt dat aerosolen bij voldoende ventilatie worden verdund / verwijderd.
- Maar op basis van de huidige kennis is onduidelijk wat voor bijdrage deze aerosolen hebben aan de verspreiding.

In het kort stelt het RIVM dat:
- het onduidelijk is of aerosolen (aerogene transmissie) een voorname rol spelen in de verspreiding
- goede ventilatie leidt tot een gezond en prettig binnenklimaat; volg daarom in ieder geval de bestaande regelgeving (Bouwbesluit) en aanvullende richtlijnen zoals voor scholen[NB hiermee wordt wellicht COVID-19 voorkomen, maar we kunnen niet zeggen in welke mate]
- er onvoldoende aanwijzingen zijn om aanvullende maatregelen te adviseren op gebied van ventilatie om aerogene transmissie van het coronavirus te voorkomen. [Maar uiteraard mag wie dat wil natuurlijk wel aanvullende maatregelen nemen.]

Langdurige zorg

Experttafel in het kader van Lessons Learned COVID 19

Opzet gesprek

1. Kennismakingsronde (ongeveer 10 minuten)
2. Verkenning hoofdlijnen position papers
3. Dialoog/verdieping rond specifieke thema's
4. Beleidsvoornemens rond langdurige zorg en uw reactie
5. Open ronde

NB:

* We maken een verslag (geen notulen), mbv audio-opname
* De open ronde is met naam en toenaam

Hoofdlijnen position papers

Vasthouden/ blijven doen

* Voldoende beschikbaarheid persoonlijke beschermingsmiddelen en testcapaciteit
* Voortdurende afstemming op wetenschappelijke inzichten en experts
* Domein-overstijgende samenwerking: Samenwerking tussen partijen zoals LOAZ/ROAZ-zen, RONAZ-zen, veiligheidsregio's en samenspel tussen diverse lokale, regionale en landelijke sectoren.
* Centrale regie waar nodig gecombineerd met lokaal improvisatievermogen
* Belangrijke 'enablers' (financieel en maatwerkafspraken)

Anders of nieuw

* Geen centraal bezoekverbod
* Een op- en afschalingsplan
* Communicatie t.a.v. kwetsbare mensen en/of met beperking en medewerkers huishoudelijke zorg en schoonmaaksector.
* Aandacht voor kwaliteit van leven en ethiek
* Aansluiting van LZ en GZ bij ROAZ en BOA
* Aandacht voor support en begeleiding van het overbelast personeel
* Maatregel van 1,5 meter in de LZ niet haalbaar

Verdiepings-thema

1. hoe bij een eventueel tweede golf de kwaliteit van leven meer centraal kan worden gesteld

2. hoe meer differentiatie aangebracht kan worden in de verschillende groepen

Beleids-voornemen:

strategie voor de belangrijkste vormen van zorg ondersteuning voor **thuiswonende ouderen**

* Zorg en ondersteuning voor thuiswonende ouderen wordt zodanig vormgegeven dat ouderen op een veilige manier in gelijke mate meedelen in de geleidelijke versoepeling van maatregelen in alle domeinen van het maatschappelijk leven.
* In het geval van een tweede golf: Zorg en ondersteuning voor thuiswonende wordt zodanig aangepast dat ouderen op een veilige manier binnen de richtlijnen van het RIVM zoveel mogelijk deel kunnen blijven nemen aan de verschillende domeinen van het maatschappelijk leven.
* Ouderen en hun naasten zijn in staat zelf regie te voeren op belangrijke keuzes en afwegingen omtrent de behandeling van Corona (Tot wanneer thuis behandelen? Wanneer naar het ziekenhuis? Etc.)
* Het is voor ouderen mogelijk op een verantwoorde en veilige manier contacten te onderhouden met belangrijke mensen in hun persoonlijk netwerk.
* Er wordt voldoende getest en beschermingsmiddelen zijn voldoende beschikbaar en worden gepast gebruikt. Daarmee ontstaat een veilige situatie, waarbinnen passende ondersteuning in aangepaste vorm doorgang kan vinden.
* Mantelzorgers voelen zich ondersteund om de zorg voor een naaste, vanwege Coronamaatregelen ook op langere termijn vol kunnen houden en daar waar het niet meer gaat, is er sprake van voldoende logeer of (medische) opvangmogelijkheden.
* De communicatie rond Corona(maatregelen) is herkenbaar, begrijpelijk en toegankelijk voor ouderen.'
* Kennis over COVID-19 en over de gezondheidsrisico's van COVID-19 en over de impact van de COVID-19-maatregelen op ouderen is (laagdrempelig) beschikbaar.

Open ronde

* Algemene adviezen?
* Blinde vlekken?
* Zaken die nog niet aan de orde zijn geweest?

NB

* Dit gedeelte notuleren we met naam.
* Beknopt formuleren betekent ruimte voor iedereen.

Hoe gaat het verder?

Op korte termijn:

* Verslag en uw reactie
* Input voor de Kamerbrief van 1 september

Op langere termijn:

* Na 1 september publiceert de overheid de position papers en de gespreksverslagen van alle 9 experttafels
* Ook de 4 gesprekken met verschillende ervaringsdeskundigen en de internationale vergelijking komt online

Tussentijds overzicht Inspectie Covid-19 toezicht (beelden, standpunten en aanbevelingen)

1. Algemeen

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (verder: inspectie) is de toezichthouder op de kwaliteit, beschikbaarheid en veiligheid van zorg, farmaceutische en medisch-technologische producten en jeugdhulp. De inspecteurs hebben dagelijks contact met zorgverleners, producenten, leveranciers en andere zorgorganisaties over de effecten van het Covid-19-virus op (het werk in) de zorg. Door dit contact hebben we een actueel beeld van de kwaliteit van de zorg binnen de verschillende sectoren en van mogelijke problemen die deze zorg in de weg staan.

In de eerste periode van de Covid-19-crisis heeft de inspectie haar werkwijze aangepast. Zorgaanbieders, zorgprofessionals en ondersteunende diensten werkten hard om patiënten/ cliënten met Covid-19-virus goede zorg te bieden. Als inspectie wilden we hen niet voor de voeten lopen, maar juist ruimte bieden. We hielden wel degelijk toezicht, maar op een andere manier. Door een bezoek te brengen als het moest, maar vooral door contact te onderhouden per telefoon en andere (moderne) communicatiemiddelen. Door na te gaan waar vragen of knelpunten waren. Om die vragen vervolgens te beantwoorden en knelpunten op te lossen en door problemen op het juiste niveau te signaleren en adresseren met het oog op oplossingen of kortcyclische verbeteringen. Daarnaast is er regelmatig contact geweest met patiënten-en cliëntenorganisaties.

De laatste maanden is de inspectie, naast de telefonische / digitale contacten weer volop in het veld te vinden en zijn bezoeken afgelegd. Op deze wijze hebben we in kaart gebracht:

- of het zorgveld breed in staat is om op het juiste niveau te kunnen blijven functioneren;
- welke risico's er als gevolg van de eerste golf zijn geïdentificeerd voor de patiëntveiligheid, de kwaliteit van de zorg en de productveiligheid;
- welke kansen er onder druk zijn gecreëerd en vastgehouden kunnen worden voor de toekomst;
- wat heeft bijgedragen aan het inperken van de risico's en welke ontwikkelingen juist ten goede zijn gekomen aan de kwaliteit van de zorg en de productveiligheid;
- wat ervoor nodig is om de sector in de goede beweging te houden om op het juiste niveau te handelen bij een eventuele volgende virusuitbraak teneinde de kwaliteit van de zorg en de beschikbaarheid en veiligheid van producten te waarborgen.

Per sector zijn en worden er beelden opgehaald over knelpunten en de geleerde lessen uit de eerste golf. Veel van deze signalen zijn al gedeeld binnen en buiten de Inspectie door middel van de signalen uit het zorglandschap op internet.

Wat mogelijk tot nu toe minder belicht is geweest is onze toezichtsrol ten aanzien van producten. Gedurende de crisis hebben we herhaaldelijk gezien dat producten of therapieën rondom Covid-19 worden aanbevolen met valse of onbewezen claims. Hiertegen hebben we publiek gewaarschuwd en waar nodig handhavend opgetreden. Dit wordt, indien nodig, gecontinueerd.

Door de opleving van het virus en de beleidskeuzes die dat met zich meebrengt is het zinvol om een tussentijds overzicht van de belangrijkste bevindingen te geven op basis van de tot nu toe verzamelde gegevens. Het betreft de opgehaalde actualiteiten en de good practices. Daarbij is de keuze gemaakt om op thema te rapporteren.

Deze tussenrapportage geeft **geen volledig beeld** over de zorg en de jeugdhulp in Covid-19-tijd. Er is een eerste selectie gemaakt. Terreinen waar niet of nauwelijks problemen waren, worden niet benoemd. Ook kan nu nog geen uitgebalanceerde evaluatie worden geven over bijvoorbeeld de verschillende landelijke voorzieningen (bestaand en nieuw) die zijn ingericht om de zorg te ondersteunen, al komen die hier en daar wel aan de orde.

Uiterlijk eind september 2020 volgt het eindrapport met conclusies en aanbevelingen die verzameld zijn over de zorg, de jeugdhulp en de voorzieningen voor verschillende producten/medicijnen tijdens de Covid-19-crisis sinds maart 2020.

2. Continuïteit van zorg

Door het ingezette landelijke beleid met de intelligente lockdown kwam de reguliere zorg onder druk en soms praktisch tot stilstand. De beschikbaarheid van medische hulpmiddelen kwam in de knel. Ook voor de beschikbaarheid van geneesmiddelen dreigde op sommige momenten tekorten, dit gold in het bijzonder voor enkele veel gebruikte geneesmiddelen op de intensive care. Van patiënten en mantelzorgers en ook uit de verschillende sectoren is het geluid gekomen dat de nadruk teveel is komen te liggen op de beschikbaarheid van de intensive care bedden voor Covid-patiënten. Hierdoor is te weinig aandacht geweest voor de voortzetting van de reguliere zorg en de gevolgen daarvan voor de betrokken patiënten, hun familie en de betrokken zorgverleners/instellingen.

Enkele voorbeelden:

- Vanuit de patiëntenorganisaties kwam het signaal dat veel zorg is afgezegd en uitgesteld zonder dat er perspectief is gegeven van wat wel mogelijk was en op welke termijn.
- Bij driekwart van de gebelde en bezochte zorgaanbieders in de gehandicaptenzorg was sprake van uitgestelde zorg tijdens de Covid-19-tijd. Zo geven zorgaanbieders aan dat hun cliënten bewegingsproblemen kregen doordat de fysiotherapie was stopgezet.
- Het aantal doorverwijzingen door de huisarts is teruggelopen (GGZ en V&V) en is nog niet terug op het oude peil. Hierdoor bestaat het risico dat kwetsbare mensen van hulp verstoken blijven.
- De huisartsen hadden minder consulten en hebben waar mogelijk gebruik gemaakt van andere middelen en methoden, zoals beeldbellen.
- De zorgaanbieders met een geriatrische revalidatiezorg-afdeling (GRZ) hebben nog steeds lege bedden. Dit komt vooral doordat de zorg in ziekenhuizen nog niet terug is op het oude niveau en mede daardoor minder mensen doorverwijzen naar de GRZ-afdelingen.
- In de regio's Noord-Holland, Drenthe, Brabant Zuidoost en Limburg hebben alle ondervraagde zorgaanbieders in de verpleeghuiszorg 20 tot 40 lege bedden die nu weer langzaam gevuld worden. Wel merken zorgaanbieders dat familie en/of cliënten afwachtend zijn alvorens te verhuizen naar een verpleeghuis. Als reden wordt aangegeven de angst bij cliënten en familie voor een volgende lockdown en de angst voor besmetting met COVID-19.
- Zorgaanbieders in de verpleeghuiszorg geven aan dat het aantal crisisplaatsingen in Nederland toeneemt vanwege de uitgestelde zorg. Twee zorgaanbieders uit de regio Rotterdam benoemen dat cliënten die te lang thuis wonen, worden opgesloten en/of vastgebonden door familie vanwege onbegrepen gedrag en agressie. De wijkverpleegkundigen en huisarts hebben in deze situaties ingegrepen.
- In de jeugdhulp werden bij de start van de Covid-maatregelen logeeropvang, dagbehandeling, diagnostiek, intakes en de uitvoering van werk- en taakstraffen grotendeels stopgezet. Als belangrijkste reden werd gegeven dat het onmogelijk was om deze hulp op anderhalve (1.5m) meter afstand te bieden, zowel op locatie als bij het vervoer van jongeren. De JGZ-aanbieders geven over het algemeen aan minder preventieve hulp te hebben kunnen bieden. Vaccinaties zijn tijdens de beginperiode van de lockdown uitgesteld en later weer opgepakt.
- De TBC-bus kwam gedurende de lockdown niet meer naar de justitiële inrichtingen, proefverlof van gedetineerden werd uitgesteld, waardoor leermomenten verloren zijn gegaan.
- De beschikbaarheid van het veelgebruikte geneesmiddel propofol op de intensive care stond op enig moment onder druk. Dit geneesmiddel wordt ook buiten ziekenhuizen gebruikt (zoals in verpleeghuizen). De Inspectie heeft daarom toestemming gegeven om een voor veterinaire toepassing bestemd propofolproduct te gebruiken voor humane toepassingen.
- Vanuit de ziekenhuizen werd aangegeven dat in alle regio's de electieve (niet acute) zorg in de ziekenhuizen werd afgeschaald. En dat ruimtes in de ziekenhuizen werden klaargemaakt om COVID-patiënten op te vangen (bijvoorbeeld de verkoeverkamers en

cohortafdelingen). Ook werden zorgprofessionals, vanuit allerlei afdelingen in het ziekenhuis en vanuit de particuliere klinieken, ingezet op de intensive care of de COVID-afdelingen om de zorgverleners aldaar te ondersteunen.
- Ziekenhuizen en ook zorgverleners uit de eerste lijn geven aan dat er mogelijk groepen patiënten zijn die zich in de aankomende maanden zullen presenteren met de gevolgen van uitgestelde zorg.
- Kleinere zorgaanbieders hebben grote moeite gehad om de zorg door te laten gaan en anders te organiseren. Zij moesten vaak zelf het wiel uitvinden, en zelf op zoek naar richtlijnen, protocollen, geneesmiddelen en PBM .
-

Om te voorkomen dat een tweede golf net zo ingrijpend wordt, zien we ook dat in het veld wordt geanticipeerd op een mogelijke tweede golf. Hieronder enkele voorbeelden:

- In de ziekenhuiszorg is een belangrijk aspect op welke manier de zorg voor COVID-19-patiënten zoveel als nodig kan worden opgeschaald terwijl de reguliere zorg zoveel als nodig én mogelijk doorgang kan vinden. Deels kan dit worden gerealiseerd door regionale samenwerking waarbij bijvoorbeeld de grotere (topklinische en academische) ziekenhuizen ook Covid-19-zorg leveren en kleinere ziekenhuizen dat niet of slechts beperkt doen, waardoor daar bijvoorbeeld de laagcomplexe spoedzorg en operatieve zorg mogelijk blijft. Ook particuliere klinieken kunnen hierbij een rol spelen door electieve/planbare zorg te blijven leveren. Voorwaarden hiervoor zijn de beschikbaarheid van hulpmiddelen en personeel. Vooral dat laatste dreigt een knelpunt te zijn.
- Er zijn in de eerste lijn met behulp van digitale middelen (app) afspraken gemaakt zodat snel heel inzichtelijk is waar Covid-zorg in de tweede lijn geboden kan worden: welke locaties en welke bedden beschikbaar zijn.
- In de eerstelijns zorg is het voornemen om bij een opleving van het virus de reguliere zorg zo goed als mogelijk te blijven continueren. Er zijn wel zorgen omdat de 1,5m-maatregel dit voornemen beïnvloedt. De 1,5m-maatregel maakt dat organisaties hun zorg anders dienen in te richten. Bijvoorbeeld minder patiënten in de wachtkamer, waardoor langere werkdagen nodig zijn met gevolgen voor de capaciteit.
- Door de enorme vlucht van digitalisering is het mogelijk om patiënten zorg te kunnen blijven leveren zonder dat ze naar de zorgaanbieder hoeven te komen, denk hierbij aan beeldbellen en telefonische consulten. Hiervoor komen steeds meer middelen beschikbaar.
- In alle sectoren hebben de meeste zorgaanbieders protocollen opgezet, crisismanagement ingesteld, maar ook voorraden persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) aangelegd.
- In de GGZ staan de cohortafdelingen stand-by, ze zijn niet opgeheven en in korte tijd weer gebruiksklaar. Het personeel is weer terug naar de eigen afdelingen maar teams blijven op papier bestaan.
- Vanuit de geneesmiddelensector vindt continue monitoring van de beschikbaarheid van geneesmiddelen en werkzame stoffen plaats. Op dit moment lijkt er geen sprake meer van dreigende tekorten aan geneesmiddelen gerelateerd aan de Covid-19-pandemie. Echter, omdat de productie van geneesmiddelen en werkzame stoffen wereldwijd is, en het virus op verschillende plekken op de wereld weer opflakkert, blijft continue monitoring van groot belang.
- De zorg voor patiënten uit de eerste Covid-golf vragen nog geruime tijd specifieke behandeling: fysiotherapie en longzorg. Zorg dat de zorg voor hen niet stagneert.

Resumerend: het afschalen van de reguliere zorg heeft grote consequenties gehad die nu nog steeds actueel zijn en het opschalen van de reguliere zorg verloopt moeizaam. De capaciteit is niet in alle gevallen op het niveau van voor de crisis. Aan de andere kant is ook zichtbaar dat het veld heeft geanticipeerd op een mogelijk tweede golf en dat er structuren zijn ingericht, protocollen gemaakt en werkwijzen ontwikkeld om een tweede golf op te kunnen vangen. Dit leidt tot de volgende aanbevelingen.

Aanbevelingen

- Bestendig de reguliere zorg bij een eventuele tweede golf. Maak hiervoor gebruik van maatwerkoplossingen en geef ruimte voor regionale verschillen.
- Wees als zorgaanbieder/verlener alert op patiënten die vanwege hun angst voor besmetting zorg hebben afgezegd (zorgmijders). Zoek proactief contact met cliënten/patiënten.
- Bestendig crisisstructuren en zorg dat hieraan wordt vastgehouden bij een tweede golf.
- Essentieel is de beschikbaarheid van voldoende toegerust personeel. Denk daarbij na over een flexibele schil. Daarmee wordt bedoeld dat er een team van zorgpersoneel beschikbaar is om bij te springen indien er in bepaalde regio's een uitbraak is dan wel uitval van zorgpersoneel. Dit om zowel de Covid-19-zorg als de reguliere zorg te bestendigen.
- Houd structuren voor monitoring van de beschikbaarheid van geneesmiddelen overeind, waaronder de samenwerking met het LCG (zie verder onder 3).
- Draag zorg voor meer voorraden voor cruciale hulpmiddelen waaronder PBM, apparatuur en geneesmiddelen.

3. Samenwerking in netwerken en ketens

Door de Covid-19-crisis werd het belang van samenwerking in netwerken nog duidelijker. In onzekere tijden is de communicatie niet altijd duidelijk, verandert er veel en moeten partijen snel schakelen. Onderdeel zijn van een netwerk en de betrokken ketenpartners kennen is altijd van belang, maar essentieel in een crisissituatie. Wat opvalt is dat de samenwerking niet beperkt bleef tot het eigen netwerk en keten maar dat ook andere domeinen zijn aangehaakt. Vanuit het veld is teruggegeven dat de samenwerking met de ketenpartners veel heeft opgeleverd. Door de crisis is de drempel om met concurrenten en partijen uit andere zorgdomeinen samen te werken fors lager geworden.

Het testbeleid is een goed voorbeeld van samenwerking, dit is de afgelopen periode voortdurend veranderd. GGD'en moeten hier voortdurend op inspelen, samen met bijvoorbeeld een callcenter en andere betrokken partijen zoals het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten (LCDK) en de Landelijke Coördinatiestructuur Testcapaciteit (LCT). Van richtlijn tot implementatie, van afspraak tot start van het bron- en contactonderzoek (BCO), er zijn veel verschillende partijen die in hun werkzaamheden op elkaar moeten aansluiten om tot een soepel werkende keten te komen.

Een tweede goed voorbeeld van samenwerking betreft de samenwerking gericht op de monitoring en beschikbaarheid van geneesmiddelen. Bovenop de al bestaande samenwerking tussen overheidspartijen en het veld, is op initiatief van de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuisapothekers (NVZA) een coördinatiepunt ingericht met als doel veelgebruikte IC-geneesmiddelen beschikbaar te houden/krijgen. De samenwerking met dit Landelijk Coördinatiecentrum Geneesmiddelen (LCG) met overheidspartijen, groothandels, bereidende apotheken en bedrijven is succesvol geweest: echte tekorten hebben zich ook in het dieptepunt van de crisis gelukkig niet voorgedaan.

Een derde goed voorbeeld is het versneld op de markt brengen van beademingsapparatuur (in relatie tot IC-capaciteit). Vanuit de landelijke expertgroep VWS in samenwerking met de IGJ en een Nederlandse Notified Body is afdoende reservevoorraad beademingsapparatuur (minimaal 500 stuks) van het Nederlandse bedrijf Demcon georganiseerd. Voorraad in opslag is gereed, net als eventuele distributie vanuit VWS. De kwaliteitsborging is vanuit de IGJ geborgd.

Uit het veld hebben we bevindingen van een aantal succesvolle samenwerkingsverbanden.

- Vanuit huisartsenpost (HAP) Cohesie in Limburg zijn pilots gedaan met het overnemen van de telefoon van lokale huisartsenpraktijken door de HAP. Dit voor het geval deze praktijken vanwege beperkte capaciteit genoodzaakt zouden zijn hun deuren te sluiten. De HAP kan dan inspringen voor de telefoon en zo de bereikbaarheid van zorg voor de aangesloten patiënten continueren. Dit scenario is niet voorgekomen in de afgelopen periode, maar kan indien nodig ingezet worden bij een tweede golf.
- De revalidatie van Covid-19-patiënten in ziekenhuizen kwam stil te liggen vanwege de prioriteit voor Covid-19-patiënten op de intensive care. Daarop heeft een

gezondheidscentrum in Brabant een ruimte ter beschikking gesteld om revalidatie daar voort te zetten.
- Een zorgaanbieder in de gehandicaptenzorg heeft gekozen voor een cirkelmethode. Dit betekent dat zorgverleners van wonen, zorgverleners van de dagbesteding en stagiaires én vaste vrijwilligers gekoppeld zijn om het rooster van 24 uur rond te maken. Dit gebeurt ook voor de invalkrachten vanuit de flexpool. De zorgaanbieder heeft dit gedaan voor tien regio's en hoopt hiermee kruisbesmetting te voorkomen, maar ook zijn er minder vervoersbewegingen nodig. De zorgaanbieder kan ook gericht PBM inzetten. Het maakt mogelijk bij besmetting lokaal maatregelen op te leggen en niet voor de hele organisatie. Cliënten zien nu vaker dezelfde gezichten.
- In St. Oedenrode hebben de huisartsen een huisartsenpraktijk voor COVID-19 ingericht. De andere praktijken waren voor de reguliere patiënten.
- In Zuid-Holland hebben vier grote zorgorganisaties afspraken gemaakt over cohortverpleging. Hierdoor kunnen zij bij een tweede uitbraak snel opschalen naar 200 bedden voor verpleging bij besmetting met het Covid-19-virus.
- Verpleeghuizen die al adequaat samenwerkten en hun bestaande netwerk inzetten tijdens de crisis, voelden zich tijdens de uitbraak ondersteund en konden slagvaardiger handelen. Netwerken met huisartsen, GGD, ziekenhuis, andere verpleeghuizen en de GHOR hebben bijvoorbeeld ondersteuning geboden in kennis over infectiebestrijding, inzet van zorgverleners, testen en het gezamenlijk opzetten van cohortafdelingen.
- Ook bij zorgaanbieders in bijvoorbeeld de GGZ heeft de bestaande samenwerking geholpen bij bijvoorbeeld het opzetten van gezamenlijke cohortafdelingen.
- De particuliere klinieken hebben nauw samengewerkt met de ziekenhuizen (inzet van medewerkers en middelen).
- Vanuit de ziekenhuizen werd aangegeven dat de inrichting van een centraal luchtwegklachten spreekuur voor/door huisartsen bij de HAP/annex SEH, om patiënten met verdenking Covid-19 aldaar te ontvangen, opgezet was om huisartsenlocaties te ontlasten en indien noodzakelijk opname op de Covid-19-afdeling van het ziekenhuis plaats laten vinden. 24/7 samenwerking en opvang was mogelijk.
  Tegen een achtergrond van voortdurende schaarste aan testmaterialen is de capaciteit voor het uitvoeren van coronatesten de afgelopen maanden steeds verder uitgebreid. Om dit op landelijke schaal zo efficiënt mogelijk te organiseren en de kwaliteit van deze testen zo goed mogelijk te borgen wordt inmiddels samengewerkt door meer dan 60 laboratoria en andere ketenpartners.

De inspectie heeft daarnaast gezien dat de samenwerking op een aantal punten niet goed verliep en kan worden verbeterd.

- Kleinere zorgorganisaties hadden moeite om contact te leggen met de GGD en RONAZ. Zij waren vaak nog geen (actief) onderdeel van de bestaande kennis- en samenwerkingsnetwerken. Soms hadden/hebben zij ook geen crisisorganisatie.
- Daar waar samenwerkingsverbanden er nog niet waren of broos, duurde het langer noodzakelijke zorgketens sluitend te maken.
- Kwetsbare risicogroepen achter de voordeur waarbij niet evident is welke zorgorganisatie voor hen in the lead is, zijn laat in beeld gekomen.
- Aanvankelijke stokte de samenwerking van de ziekenhuizen bij de noodzakelijke opschaling van IC bedden. Mede dankzij interventie van de IGJ is dit alsnog voortvarend opgepakt door de ziekenhuizen.
- Hoewel over het algemeen de samenwerking met de ROAZ goed liep, hebben een aantal klinieken aangegeven dat samenwerking/communicatie met de ROAZ niet in alle gevallen goed verliep. Verder werd door een aantal klinieken aangegeven dat de opstelling van het ROAZ naar de regionale klinieken niet als positief werd ervaren. Een positief punt was de aansluiting van één contactpersoon voor alle regionale klinieken bij dit ROAZ.
-

Resumerend: de eerste golf heeft een impuls gegeven aan de intensivering van de samenwerking in ketens en netwerken. Hierbij is veel creativiteit en innovatiekracht gebruikt. De samenwerking heeft veel opgeleverd, het is van belang dat vast te houden en verder uit te bouwen.

Aanbevelingen

- Kijk naar wat goed ging en welke aanpassingen in de ROAZ/RONAZ-en samenwerking nodig zijn om de volgende golf op te vangen.
- Ga actief op zoek naar best practices en maak deze inzichtelijk voor het veld. Zodat geleerd kan worden van elkaar. De koepels moeten hierin een nog actievere rol pakken. Betrek ook de kleinere zorginstellingen hierbij.
- Maak gebruik van elkaars expertise en mogelijkheden en breng hiermee de ketenzorg verder, bijvoorbeeld in de zorgverlening aan post-intensive care COVID-patiënten zowel in het ziekenhuis, de geriatrische en medisch specialistische revalidatiezorg als de eerste lijn.

- Maak regionale afspraken voor kwetsbare groepen achter de voordeur.

4. Regionale verschillen; maatwerk moet mogelijk zijn

Tijdens de eerste golf met besmettingen ontstonden er in het land verschillen in het aantal besmettingen per regio. Per regio is ook anders samengewerkt om de crisis te bestrijden. Hier doet de inspectie in enkele regio's uitgebreid onderzoek naar. In algemene zin kan al wel worden gesteld dat voor het opvangen van de tweede golf maatwerk gestimuleerd moet worden en dat landelijke ingrepen zoveel mogelijk achterwege moeten blijven, tenzij het virus zodanig oplaait dat alleen landelijke maatregelen nog soelaas kunnen bieden. Verder wordt in iedere veiligheidsregio de samenwerking met zorgaanbieders gezamenlijk geëvalueerd. Het is hierbij van belang dat de lessen met elkaar worden gedeeld.

Enkele goede voorbeelden die de inspectie alvast wil delen:

- In Brabant, de regio die vooropliep in de ontwikkelingen van de Corona crisis, werd het dagelijks bestuur ROAZ aan het begin van de COVID-19 uitbraak uitgebreid met bestuurlijke afvaardiging vanuit de huisartsenzorg, RAV, GGZ, VVT en zorgverzekeraars. Op basis van de input van de sectoren vond op slagvaardige wijze regionale besluitvorming plaats (en konden ervaringen worden gedeeld ten behoeve van het LCPS).
- Het regionale Utrechtse Covid-dashboard dat in juni al is opgestart door de lokale GGD.
- Het organiseren van een bijeenkomst met de huisartsen in de regio om de doorverwijzingen weer op gang te brengen.
- In Friesland zijn de Covid-19-routes voor de thuiszorg al vastgelegd, ook is vastgelegd waar een cohortafdeling wordt opgestart bij een toenemend aantal besmettingsgevallen.
- Wachtlijstbeheer V&V in Eindhoven en omstreken. Een cliënt meldt zich op één plek aan en wordt op basis van beschikbaarheid en wensen ergens geplaatst. Dit gaat wachtlijstvervuiling tegen.
- Een aantal zorgaanbieders benoemt dat er in de regio al is bepaald waar het Covid-19-crisiscentrum met bedden voor de regio komt (o.a. in Friesland en Brabant-Zuidoost).
- Een aantal zorgaanbieders heeft in hun regio afspraken gemaakt over het uitlenen van personeel
- In een aantal regio's werken transferverpleegkundigen van ziekenhuizen met een app waarin zij onmiddellijk kunnen zien welke thuiszorgaanbieder plek heeft. Ook is zichtbaar welke zorg deze aanbieder kan leveren en of die past bij de wensen van de cliënt.

Resumerend: in elke regio zijn andere oplossingen gevonden en afspraken gemaakt passend bij de eigen situatie en omstandigheden. Landelijke ingrepen waren niet altijd passend en hebben verstorend kunnen werken omdat er te weinig differentiatie was.

<u>Aanbevelingen</u>

- Draag zorg voor een heldere balans tussen landelijke afspraken en regionaal en lokaal maatwerk. Heb daarbij aandacht voor het gegeven van regionale en lokale verschillen. Uitgangspunt: regionaal/lokaalwaar het kan en alleen landelijk als het moet. Aan de landelijke regie moeten dan voorwaarden worden gesteld en goede communicatie worden verbonden zodat het voor iedereen duidelijk is wat wordt bedoeld.
- Maak duidelijk waar ROAZ/RONAZ verantwoordelijk voor zijn en faciliteer hen hierin.

5. Risico's kwetsbare groepen

De Covid-19-crisis en de intelligente lockdown hebben met name gevolgen gehad voor de kwetsbare groepen. Dit zijn de mensen die ook veelal langdurige zorg ontvangen. Door de inzet op de bescherming van de kwetsbare groepen en dus te kiezen voor lichamelijke gezondheid, verloren cliënten een deel van de kwaliteit van leven.

Veel behandelingen werden vervangen door beeldbellen maar dat kon en werkte niet voor iedereen. Ook vormen van dagbesteding, huisbezoeken, school en thuiszorg vielen weg. De problemen voor de cliënt/patiënt waren groot door gemis aan structuur en sociale contacten, eenzaamheid. Mantelzorgers kwamen in de knel door het sluiten van dagvoorzieningen e.d.. Ze werden overgevraagd, voelden zich niet gezien en niet ondersteund.

Het sluiten van de deuren voor bezoek in instellingen heeft ook grote impact gehad op de cliënten. Dit heeft geleid tot eenzaamheid en verlies van kwaliteit van leven. Ook ziekenhuizen waren zeer terughoudend met bezoek (hooguit waren er uitzonderingen voor terminale patiënten en kinderen) waardoor het verblijf in het ziekenhuis vaak eenzaam en soms zelfs traumatiserend was.

Tijdens de periode met COVID-19 kwam de persoonsgerichte zorg in de verpleeghuizen onder druk te staan. Binnen de sector zijn en worden maatwerkoplossingen bedacht. Al bieden deze oplossingen niet altijd het gewenste resultaat. Zo brengt bijvoorbeeld individuele begeleiding van een cliënt met dementie in de thuissituatie een mantelzorger minder ontlasting dan wanneer een cliënt naar de dagopvang kan. Doordat er voor de sector verpleging en verzorging te weinig persoonlijke beschermingsmiddelen waren, moesten zorgverleners te vaak onbeschermd werken. De te snel wisselende adviezen vanuit bijvoorbeeld het RIVM brachten veel onrust. Daarbij hadden niet alle zorgaanbieders de kennis over infectiepreventie up tot date. Ook kwam het multidisciplinair werken onder druk te staan doordat bijvoorbeeld specialisten oudergeneeskunde en andere paramedici vooral op afstand werkten. Na de openstelling van verpleeghuizen voor bezoek starten de (para)medici weer met het bezoeken van cliënten. Een deel van de zorgaanbieders vertelt dat zij gedurende de periode met COVID-19 het scholingsprogramma en de implementatie van de Wet zorg en dwang (Wzd) tijdelijk hebben stilgezet.

Zorgaanbieders vertellen dat het steeds moeilijker wordt om de afstand van 1.5 meter te handhaven tussen de cliënten en hun familie. Zorgverleners vinden het lastig om familie aan te spreken als zij te dicht bij cliënten komen. Daarbij speelt mee dat zorgverleners zelf wel dichter bij cliënten komen om de benodigde zorg te kunnen bieden. Verschillende zorgaanbieders worstelen met het vraagstuk hoe zij de afstand tussen cliënten en hun familie kunnen handhaven zonder dat de agressie bij met name familie toeneemt.

De zorgaanbieders waar cliënten in verouderde panden wonen benoemen dat de 1.5 meter maatregel logistiek nauwelijks te organiseren is. De liften zijn bijvoorbeeld te klein en de gangen te smal. Ondanks looproutes en instructies bij liften met een instructie dat er maximaal één of twee personen in een lift mogen, houden cliënten en hun familie zich daar niet aan. Het is voor zorgaanbieders niet haalbaar om alle dagen op alle verdiepingen het gebruik van bijvoorbeeld de lift te controleren.

Echter, ook is opgehaald dat bijvoorbeeld op een groot deel van de psychogeriatrische afdelingen de rust voor de cliënten tijdens de lockdown beter was dan daarvoor. Een aantal zorgaanbieders ziet met de verruiming het aantal (agressie)incidenten weer toenemen. In een aantal verpleeghuizen en kleinschalige woonvoorzieningen wordt nu nader onderzocht wat een goede balans is tussen prikkels en prikkelarm op afdelingen voor cliënten met een psychogeriatrische problematiek. Ook laten sommige zorgaanbieders geen familie meer toe tijdens de maaltijden en in de woonkamer.

Ook in de gehandicaptenzorg ervaarden sommige cliënten meer rust en regelmaat toen de dagbesteding wegviel. Weinig wisselingen van omgeving, een vaste groep zorgverleners om zich heen en veel nabijheid van zorgverleners. Hun kwaliteit van leven nam toe en in een aantal gevallen namen gezondheidsproblemen zelfs af.

De Forensisch Psychiatrische centra benoemden dat door het alternatief om te videobellen patiënten soms ook anderen zagen die normaliter niet mee komen op bezoek of dat ze hun huis zagen dat ze al lange tijd niet hadden gezien.

In de GGZ, VVT-sector, GZ en de Jeugdzorg vinden veel aanbieders een tweede lockdown (met algemeen geldende, landelijke regels over sluitingen en bezoekregelingen) niet wenselijk. Een aantal van hen geeft aan dat het in strijd is met de Wet zorg en dwang (Wzd). Men pleit voor meer mogelijkheden voor maatwerk. Dus niet alleen maatwerk naar regio, maar ook maatwerk binnen sectoren.

Resumerend: er moet meer balans komen tussen de keuze voor gezondheid en de kwaliteit van leven. Zorgaanbieders en cliënten moeten hier meer verantwoordelijkheid in krijgen.

Aanbevelingen

- Geen volledige lockdown meer.
- Meer verantwoordelijkheid voor de zorgaanbieders en hen ruimte geven om meer te differentiëren in de aangeboden zorg en in de gehanteerde beperkingen.
- Patiënten en cliëntenraden betrekken bij de te maken keuzes.

6. Testen en bron- en contactonderzoek / GGD

Per 1 juni 2020 zijn de GGD'en verantwoordelijk voor het testen op het Covid-19-virus van iedereen die zich meldt met klachten. Maar ook voor de opvolging middels het bron- en contactonderzoek, bij een 'positieve' testuitslag. Alle GGD'en hebben deze omvangrijke opdracht opgepakt en met veel inzet uitgevoerd. De GGD maakt onderdeel uit van een keten en is afhankelijk van ketenpartners als het landelijke telefooncentrum, collega GGD'en, laboratoria en het landelijke belcentrum voor bron- en contactonderzoek.

Het is van essentieel belang dat het testen en het bron- en contactonderzoek 100% op orde zijn. Dat wordt keihard aan gewerkt en er is veel verbeterd, maar is nu nog niet overal het geval. We ontvingen (met name in de beginperiode) een aantal negatieve signalen over de snelheid van testen van met name het zorgpersoneel en de bereikbaarheid van de GGD. Daarnaast zijn er huisartsenposten die vanwege hun werkgebied met meerdere GGD-regio's te maken hebben, waarbij de verschillen in aanpak en communicatie vanuit de GGD'en problemen gaven.

Vanwege het grote belang van het testen en het bron- en contactonderzoek is de inspectie van mening dat de GGD'en ondersteuning moeten krijgen voor de uitvoering van deze belangrijke taken. Het is niet reëel om van de GGD te verwachten dat zij alles zelf moeten doen. Deze ondersteuning moet op verschillende fronten plaatsvinden:

- Gedrag van de Nederlandse burger/bedrijven
- Vergroten capaciteit bij GGD
- Hulp van andere (zorg)organisaties
- Verbeteren van de keten

Voorop staat het gedrag van het Nederlandse publiek. Het gaat om testbereidheid en bereidheid om mee te doen aan het bron- en contactonderzoek en om zich te houden aan de adviezen. Het blijft anders "dweilen met de kraan open". De Nederlandse overheid zal meer vernieuwend beleid moeten ontwikkelen en waar nodig intensiveren om eenduidig en begrijpelijk te communiceren en indien nodig te kunnen handhaven daar waar mensen zich niet aan het beleid houden. Denk in de communicatie ook aan de anderstaligen en laaggeletterden.

Er moet ook meer inzet gepleegd worden om mensen veilig te kunnen laten werken. Bedrijven hebben de zorgplicht dat medewerkers hun werk moeten kunnen doen zonder besmet te worden, denk aan bijvoorbeeld de slachterijen.

Verder is het van belang dat de GGD'en hun capaciteit op orde krijgen om alle gevraagde testen en het bron- en contactonderzoek te kunnen uitvoeren. Dat kan deels door het extra aantrekken van mensen waarbij opnieuw moet worden beoordeeld wie de test kan uitvoeren. Er zijn bijvoorbeeld tropenartsen en andere oud-zorgprofessionals beschikbaar die met weinig extra inspanning bijgeschoold kunnen worden voor GGD-taken ten tijde van Covid-19. De ervaring vanuit de oud-professionals is dat in de afgelopen periode nog te weinig gebruik gemaakt is van deze mogelijkheid. Wat helpt is dat landelijke afspraken worden gemaakt over de competenties van mensen en er moet meer pragmatisch worden gedacht (bijv. MBO'ers inzetten voor BCO).

Verder moet de uitvoering van het testen ook bij andere partijen worden neergelegd. Hier is al een aantal voorbeelden van. Een aantal zorgaanbieders waaronder veel ziekenhuizen heeft eigen teststraten opgezet voor eigen medewerkers. Bij hen duurt het tussen 4 en 24 uur voor een uitslag beschikbaar is. Mensen die negatief worden getest kunnen dan snel weer aan het werk. Dit testen zou uitgebreid kunnen worden naar de HDS'en.

Ook diagnostische centra en de eerste lijn kunnen worden benut (huisartsen en wijkverpleging) voor het testen en de ondersteuning daarvan.

Hetzelfde geldt voor de bedrijfsartsen. Zij hebben al bij zorgaanbieders en andere organisaties een rol gespeeld bij het testen van (zorg)medewerkers. Bij het testen van medewerkers kunnen zij afhankelijk van de uitkomsten ook preventieve maatregelen bevorderen op de werkvloer.

Verder moet opnieuw gekeken worden naar de bereikbaarheid van de teststraten. De inspectie ontvangt nog te vaak signalen dat de teststraten onvoldoende toegankelijk zijn voor mensen die afhankelijk zijn van het openbaar vervoer en/of een beperking hebben. Thuisafname of afname dichter bij huis zijn dan goede oplossingen.

Tenslotte levert ook betere stroomlijning tussen het landelijke telefooncentrum, GGD'en, laboratoria en het landelijke belcentrum voor bron- en contactonderzoek veel winst op in doorlooptijden. Ook verbeterde ICT-voorzieningen en een goede onderlinge afstemming, waaronder met GGD GHOR Nederland en het Landelijk Coördinatieteam Diagnostische Keten, dragen hieraan bij.

<u>Aanbevelingen</u>

- Formuleer een heldere strategie voor gedragsbeïnvloeding en communiceer daar navolgbaar en eenduidig over zodat de naleving van de gedragsregels weer toeneemt en de bereidheid voor testen en BCO ook.
- Vergroot de capaciteit van de GGD'en en maak daarvoor gebruik van creatieve oplossingen, ga niet op de ondergrens zitten.
- Vraag andere ketenpartijen zoals ziekenhuizen? huisartsen, wijkverpleegkundigen, bedrijfsartsen en diagnostische centra een extra bijdrage te leveren aan het afnemen van Covid-19-testen en maak daar goede afspraken over.
- Bekijk hoe verzoeken van GGD'en en de veiligheidsregio's voor het handhaven van de Covid-19-maatregelen praktisch ingevuld kunnen worden (best practice inzet van wijkteams hiervoor).
- Het is belangrijk dat er voortdurend aandacht blijft voor de testcapaciteit in laboratoria. Testmaterialen blijven schaars, zeker in het licht van een steeds toenemende vraag. Uitbreiding van de capaciteit, ontwikkeling van innovaties in de testprocedures zoals het werken met "gepoolde samples", en een zo efficiënt mogelijke inzet van testmaterialen zijn nodig.

7. Persoonlijke beschermingsmiddelen

In nagenoeg alle sectoren wordt door zorgaanbieders aangegeven dat de aandacht vanuit de overheid in eerste instantie uitging naar de intensive care en in mindere mate naar andere zorg. Zo ook voor de verdeling van PBM's. Onder andere hierdoor waren er in het begin van de crisis bij de meeste aanbieders, waaronder ook vooral de kleinere zorgaanbieders, tekorten aan persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM). Ook is er veel onduidelijkheid geweest over het gebruik van PBM in verschillende sectoren.

Dit heeft geleid tot angst en onrust. Het Landelijk Consortium Hulpmiddelen (LCH) is in korte tijd opgezet op initiatief van VWS. Via deze landelijke structuur kunnen zorgaanbieders PBM inkopen. Aangezien er minimaal CE-gemarkeerde producten voor handen waren, toetst het RIVM de kwaliteit van niet CE-gemarkeerde producten.

Meerdere zorgaanbieders – zorgveld breed – hebben aangegeven een voorraad aan te leggen. Een aantal zorgaanbieders in de care geeft aan dat zij lange termijnplannen hebben voor PBM. Ze hebben een inschatting gemaakt wat zij op de langere termijn aan PBM nodig hebben. Ze houden daarbij rekening met de afname van besmette cliënten (en mogelijk toename bij nieuwe uitbraken), de openstelling van dagbesteding en de verruiming van de bezoekregeling. Het voldoende beschikbaar zijn van PBM blijft echter een grote zorg voor de meeste zorgaanbieders. PBM blijft kostbaar en vaak lastig verkrijgbaar.

Het zorgveld geeft aan dat er borging moet zijn voor voldoende PBM's.

Aanbevelingen

- Zorg voor borging voldoende PBM en maak scenario's bij dreigende tekorten.
- Wees duidelijk en concreet over wat er aan PBM beschikbaar is.
- Het LCH dient een juridische grondslag te krijgen. VWS en het LCH dienen duidelijk te communiceren dat zorgaanbieders in geval van tekorten via hun reguliere kanalen, PBM bij het LCH kunnen inkopen. Voor de zorgaanbieder dient het helder te zijn welk product ze bestellen, voor welke handelingen het kan worden gebruikt en hoe de kwaliteit is gegarandeerd. In deze communicatie vanuit het LCH dient te worden geïnvesteerd.

8. Innovaties

Door het fysiek afstand moeten houden zijn technische/digitale innovaties en nieuwe werkvormen geïntroduceerd of breder ingezet dan voor de Covid-19-crisis. Sommige daarvan zullen effectief blijken en blijvend worden gebruikt, ook als het Covid-19-virus t.z.t. onder controle is. Technische hulpmiddelen en alternatieve werkvormen zijn geen panacee voor alle problemen. Soms zijn ze niet geschikt voor bepaalde doelgroepen, en vaak blijft het behelpen met een noodoplossing.

Een kleine greep uit de vele voorbeelden die opgehaald zijn:

Zorgverleners hebben veel consulten waar mogelijk vervangen door beeldbellen of telefonische consulten. Dit gebeurde in diverse sectoren (huisartsen, ambulante GGZ, revalidatiezorg, verslavingszorg, medisch specialistische zorg). Apothekers hebben ingezet op afhaalkluizen en extra bezorgdiensten. Jeugdhulpaanbieders waren in staat om snel te schakelen naar een andere manier van hulp verlenen. Het repertoire aan mogelijke hulpvormen breidde snel uit (naast digitaal contact ook raamsessies, deursessies, wandelen). Veelal zijn combinaties van verschillende werkwijzen ingezet. De nieuwe werkwijzen zijn een mooie aanvulling op de standaardwerkwijzen en zijn soms ook efficiënter of beter passend voor specifieke doelgroepen. Zorgen bestaan of de veiligheid van jeugdigen met digitale middelen voldoende kon worden ingeschat. In justitiële inrichtingen worden justitiabelen bij binnenkomst geplaatst op een éénpersoonscel. De minimale plaatsing op een éénpersoonscel duurt twee weken (gelet op incubatietijd van het virus). Pas daarna is eventueel plaatsing op een meerpersoonscel mogelijk. In forensisch psychiatrische centra verving videobellen vaak het bezoek. Hierdoor zagen de patiënten soms ook anderen die normaliter niet mee komen op bezoek, of zagen ze bijvoorbeeld hun huis dat ze lange tijd niet hadden gezien. In de gehandicaptenzorg gaven sommige zorgaanbieders tablets of laptops aan de cliënten om per video contact met familie en vrienden te hebben. Veel cliënten vonden dit fijn, maar bij andere cliënten werkte dit minder of niet vanwege hun beperkingen. Ook konden cliënten, familie en vrienden elkaar vaak buiten (gecontroleerd en op 1,5 meter) of achter glas ontmoeten. Dit gebeurde ook in de ouderenzorg. Zorgaanbieders lieten een grote creativiteit zien om contact en bezoek zoveel als mogelijk toch mogelijk te maken.

Aanbevelingen

- Faciliteer en stimuleer de mogelijkheden om zorg waar mogelijk via een digitale weg te laten plaatsvinden. Voer het versneld in en leer van elkaar.

9. Code Zwart

Gelukkig is het in Nederland niet gekomen tot een "Code Zwart". Hiermee wordt gedoeld op de situatie dat er te weinig intensive care-capaciteit is om patiënten op te vangen. Toen eind maart het aantal IC-opnames opliep was het de vraag of ziekenhuizen de capaciteit op de IC's voldoende en snel genoeg konden opschalen – en ook hoe de IC-capaciteit verdeeld zou moeten worden als deze niet toereikend was. Omdat er geen landelijk protocol voor die situatie bestond en omdat dat naar het inzicht van zorgaanbieders en veldpartijen noodzakelijk was, heeft de IGJ de Federatie Medisch Specialisten en de KNMG gevraagd om regie te voeren over het opstellen van zo'n protocol.

Aanbeveling

Landelijke instanties en politiek moeten voor de uitbraak van de tweede golf consensus verkrijgen over triage bij code zwart. Diverse ziekenhuisbestuurders geven aan dat hier prioriteit aan moet worden gegeven.

10. Overig

Financiën

Vanuit praktisch alle sectoren is aangegeven dat er zorgen zijn omtrent de financiering. Er is en wordt fors geïnvesteerd om de zorg goed te organiseren binnen de Covid-19-maatregelen. Als gevolg van de maatregelen zijn extra kosten gemaakt. Die kosten hadden onder meer betrekking op het opschalen van de IC-zorg, de omschakeling naar online dienstverlening, thuiswerken, persoonlijke beschermingsmiddelen, schoonmaak, het stroomlijnen van patiëntenstromen, het huren van grotere ruimtes, herinrichting van gebouwen en meer uren van medewerkers .

De extra kosten zijn er zowel binnen zorgorganisaties als in samenwerkingsverbanden. De meeste zorgaanbieders gaven aan voldoende gecompenseerd te worden of voldoende reserves in kas te hebben om het verlies op te vangen. Dit laatste gaat wel ten koste van langetermijninvesteringen en dit heeft naar verwachting gevolgen voor de kwaliteit van zorg.

In de V&V-sector noemt meer dan de helft van alle zorgaanbieders dat de compensatieregeling nog niet is geëffectueerd. Er is nog geen compensatie voor de lege bedden vanaf september 2020. Zorgaanbieders noemen dat zij, voor ze in aanmerking komen voor compensatie, eerst hun kwaliteitsgelden moeten inzetten. Zorgaanbieders geven aan dat deze gelden hier niet voor zijn bedoeld. Zij willen het geld inzetten voor het verbeteren van kwaliteit en niet ter compensatie van financiële verliezen door Covid-19. Voor cliënten met een PGB die wonen in een kleinschalige woonvoorziening is nog geen compensatieregeling. Daarnaast blijven in heel Nederland de doorverwijzingen vanuit huisartsen en de instroom vanuit ziekenhuizen achter.

Zorgaanbieders krijgen geen compensatie voor het inrichten van gezamenlijke cohortafdelingen in de regio of Covid-19-routes in de thuiszorg. Wat zorgaanbieders vooral steekt zijn de tariefskortingen voor 2021. Deze ligt tussen de 1 en 3%. Deze kortingen gelden voor zowel de verpleeghuiszorg als de thuiszorg. Zij vertellen dat de loonkosten in 2021 ook 3% stijgen. Dit was al afgesproken in de cao-onderhandelingen. Veel zorgaanbieders maken zich zorgen of het in 2021 zal lukken financieel gezond te blijven.

Diverse stakeholders geven aan dat aanbieders zijn gestopt met het bieden van bepaalde vormen van hulp of hebben moeten stoppen. Dit geldt bijvoorbeeld voor zorgboeren, voor wie de opbrengsten van andere vormen van hulp (Wlz en Wmo) groter zijn dan voor jeugdhulp.

Communicatie

Vanuit alle sectoren is aandacht gevraagd voor communicatie vanuit het rijk en het RIVM. Er zijn verschillende doelgroepen met wie moet worden gecommuniceerd. Er was veel informatie beschikbaar waarvan de inhoud continu veranderde en niet voor alle doelgroepen geschikt was. Medewerkers, patiënten en familie zijn verschillende doelgroepen, de communicatie vraagt maatwerk.

11. Tot slot

Met deze tussenrapportage geven we een eerste terugkoppeling van de beelden die we als IGJ de afgelopen periode hebben opgehaald en de aanbevelingen die we op basis daarvan hebben geformuleerd. De opleving van het virus maakt dat we nu met deze rapportage komen. Uiterlijk eind september volgt ons definitieve rapport. Daarnaast worden er per sector rapportages opgeleverd die op onze website worden geplaatst.

Een uitbraak van COVID-19 in een opvanglocatie voor asielzoekers in noord Nederland.

Op 6 augustus meld een van bewoner van het centrum zich met psychische klachten bij de medische dienst. Tijdens het consult vertelde hij ook keelpijn en koorts te hebben. Er is toen een PCR ingezet, op 7 augustus bleek de uitslag positief voor SARS-CoV-2. Deze bewoner is in isolatie geplaatst, en zijn nauwe contacten o.a. andere bekenden en unitgenoten zijn in quarantaine gegaan en getest.

Bij het directe contact onderzoek, werden nog 3 positieve bewoners geïdentificeerd. Bij uitbereiding van het bron en contact onderzoek waren er op 12 augustus 12 bewoners positief getest. Met 350 bewoners en 'stempelaars*" betekend dat de bezettingsgraad van het centrum hoog is. De inrichting en de bezettingsgraad maakt de logistieke uitvoering van de maatregelen onnodig complex. Een andere complicatie is dat er onder een aantal bewoners geen geloof is in het bestaan van het virus, mede daarom is er extra ingezet op voorlichting.

Het leek rondom het weekend van 15-16 augustus te stabiliseren, van 6 bewoners was de isolatie inmiddels opgeheven.

Echter melden er zich weer enkele bewoners met klachten, en is er weer contact onderzoek ingezet. inmiddels zijn er 21 bewoners positief getest op SARS-CoV-2 van de 70 afgenomen tests.

Er zijn op dit moment geen medewerkers bekend met een SARS-CoV-2 infectie. Het is bekend dat er 5 medewerkers met klachten zich hebben laten testen, deze bleken allen negatief.

Het contact onderzoek loopt nog door.

*personen die niet op de locatie woonachtig zijn maar zich eenmaal per week moeten melden

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Dagelijks COVID-19 Cluster Rapport
Vertrouwelijk
12-08-2020 12:00 uur

Samenvatting

Aantal actieve clusters:	393
Gemiddelde grootte clusters:	5,5 personen (range 3-43)

Beschrijving
Momenteel zijn er 393 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). Met name in de GGD regio's van de grote steden en West Brabant worden momenteel de meeste actieve clusters gerapporteerd: Rotterdam-Rijnmond 75, Amsterdam 55, Haaglanden 56 en West-Brabant 39.
Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 38% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. Van de clusters vindt 41% plaats in de thuissituatie, zoals in onderstaande tabel te zien is.

Setting	Aantal actieve clusters	Gemiddelde grootte (range)
1e lijn gezondheidszorg/huisarts	0	-
2e lijn gezondheidszorg/ziekenhuis	0	-
Feest	18	4.6 (3-9)
Horeca	19	8.8 (3-31)
Kennis	34	5.6 (3-34)
Kerkgemeenschap	5	12.0 (5-27)
Medereiziger	12	5.5 (3-18)
Onbekend	1	3.0 (3-3)
Overig	15	5.2 (3-15)
Overige familie	25	4.5 (3-11)
Overige gezondheidzorg	0	-
Overige woonvoorziening	2	4.0 (3-5)
Partner, niet samenwonend	0	-
School en kinderopvang	0	-
Studenten gebeurtennis	1	35.0 (35-35)
Thuissituatie	161	4.1 (3-18)
Uitvaart	0	-
Vakantie/reis	2	4.5 (4-5)
Verpleeghuis	33	7.2 (3-43)
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	2	14.0 (5-23)
Werksituatie	58	6.6 (3-41)
Woonzorgcentrum voor ouderen	5	6.2 (3-13)

Feestjes, familiediners en ander borrels kunnen op dit moment niet als zodanig uit het Osiris registratiesysteem gehaald worden. Dit soort activiteiten kunnen daarom vallen onder verschillende settings die wel gemeld worden zoals: 'overig', 'overige familie', 'horeca' of 'vrijetijdsbesteding'.

Nieuwe signalen vandaag

Verheffing Limburg Noord

GGD Limburg Noord maakt melding van een verheffing rondom de gemeente Venlo. Er wordt onderzocht of er een verband is tussen de meldingen en of er specifieke settings/locaties of clusters een rol spelen.

Twee clusters onder studenten Rotterdam

GGD Rotterdam-Rijnmond maakt melding van 2 clusters gerelateerd aan studenten in Rotterdam. Eén cluster betreft een studentenhuis waar 16 personen wonen die een gemeenschappelijke woonkamer, keuken en badkamers delen. Hier zijn 3 personen positief getest. In totaal waren 12 huisgenoten thuis tijdens de besmettelijke periodes van deze personen. Het tweede cluster betreft een huisfeest met 26 bezoekers. Hier zijn 4 personen positief getest.

COA Delfzijl

GGD Groningen doet momenteel onderzoek naar een cluster van COVID-19 in het asielzoekerscentrum in Delfzijl. Op vrijdag 7 augustus is de eerste persoon positief getest; inmiddels zijn er 6 positieve bewoners. Alle positieve bewoners verblijven in isolatie, de nauwe contacten verblijven in quarantaine.

Café Amsterdam

Gerelateerd aan een café in Amsterdam zijn 10 personen positief bevonden voor SARS-CoV-2. Het café is gesloten tot 16 augustus.

Positieve studenten uit Aruba (update signaal 10-08)

Zoals ieder jaar arriveert in augustus een cohort studenten uit Aruba om in Nederland te gaan studeren. Dit jaar zijn het 289 personen die verspreid over de studentensteden gehuisvest worden. Omdat zij vaak onderling contact onderhouden, ook voor vertrek uit Aruba, hebben zij vorige week uit voorzorg het advies gekregen om tot 2 weken na aankomst in quarantaine te gaan. Update: Inmiddels zijn 8 studenten positief getest en 19 negatief. Van 4 studenten volgen de testresultaten nog.

Uitgelichte clusters van week 33

Teruggekeerde jongeren uit Malta (geen wijzigingen t.o.v. gisteren)

12 verschillende GGD'en melden diverse losse clustertjes onder teruggekeerde jongeren uit Malta. Het gaat om 26 meldingen, waarvan de eerste op 29 juli bij de GGD werd gemeld. Alle 26 meldingen betreffen personen in de leeftijdsgroep 15- 29 jaar (waarvan 4 meldingen in de leeftijd 15-19, 19 meldingen in de leeftijdsgroep van 20-24 en 3 in de leeftijdsgroep 25-29 jaar). Gisteren is aan VWS geadviseerd om het land voor reizigers als 'niet veilig' te beoordelen.

Thuiszorgorganisatie omgeving Rotterdam (geen wijzigingen t.o.v. gisteren)

Binnen een thuiszorgorganisatie zijn 8 medewerkers positief getest. Daarnaast zijn er ook 3 cliënten besmet geraakt. De verspreiding is vermoedelijk op het werk gebeurd.
Op dit moment worden alle contacten, zowel medewerkers als cliënten, door de GGD in kaart gebracht. Alle nauwe contacten wordt geadviseerd in quarantaine te gaan.

Bruiloft Wageningen (geen wijzigingen t.o.v. gisteren)

Tot nu toe zijn er 5 positieve gevallen gemeld in één familie, verspreid over 4 huishoudens die allen op een bruiloft in Wageningen zijn geweest op 1 augustus. Positieve familieleden zijn ook in Duitsland geweest, familieleden woonachtig in Duitsland worden daar getest. Bron- en contactonderzoek verloopt moeizaam wegens het niet willen delen van informatie.
Bruiloftsgasten wonen in verschillende GGD-regio's waaronder vele ook in die van Rotterdam-Rijnmond.

Tuinfeest Rotterdam (geen wijzigingen t.o.v. gisteren)

Op een tuinfeest in Rotterdam waarbij 8 personen aanwezig waren, zijn er 6 tot nu toe positief getest. De indexen blijven in isolatie en de nauwe contacten wordt geadviseerd in quarantaine

te gaan.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Landelijke Coördinatie Infectieziektebestrijding (LCI)
Dagelijks COVID-19 Cluster Rapport
Vertrouwelijk
03-08-2020 12:00 uur

Samenvatting

Aantal actieve clusters:	226
Gemiddelde grootte clusters:	5,7 personen (range 3-36)

Beschrijving
Momenteel zijn er 226 actieve COVID-19 clusters in Nederland (minimaal 3 patiënten gemeld als aan elkaar gerelateerd). De gemiddelde grootte van deze clusters is 5,7 personen (range 3-36). Van de personen die tot een actief cluster behoren werd 47,6% via contactonderzoek bij de GGD opgespoord. Van de clusters vindt 43% plaats in de thuissituatie, zoals in onderstaande tabel te zien is.
Van de alle actieve clusters vallen er 52 onder GGD Rotterdam-Rijnmond, 37 onder GGD Amsterdam, 25 onder GGD Haaglanden, 19 onder West-Brabant en 18 onder GGD regio Utrecht. Van de overige GGD regio's zijn er per regio 13 of minder actieve clusters.

Setting	Aantal actieve clusters	Gemiddelde grootte (range)
1e lijn gezondheidszorg/huisarts	2	12.0 (3-21)
2e lijn gezondheidszorg/ziekenhuis	0	-
Horeca	13	6.8 (3-24)
Kerkgemeenschap	2	8.0 (5-11)
Medereiziger	5	4.2 (3-7)
Overig	33	6.8 (3-33)
Overige familie	13	5.2 (3-9)
Overige gezondheidzorg	0	-
School	1	4.0 (4-4)
Thuissituatie	98	4.0 (3-11)
Verpleeghuis	10	11.7 (3-36)
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	3	9.0 (3-20)
Werksituatie - overig	45	6.7 (3-29)
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	5.0 (5-5)

Feestjes, familiediners en ander borrels kunnen op dit moment niet als zodanig uit het Osiris registratiesysteem gehaald worden. Dit soort activiteiten kunnen daarom vallen onder verschillende settings die wel gemeld worden zoals: 'overig', 'overige familie', 'horeca' of 'vrijetijdsbesteding'.

Nieuwe signalen vandaag/afgelopen weekend
Verpleeghuis Eindhoven
Binnen de instelling werden 7 personen positief getest. Momenteel worden alle bewoners en medewerkers getest. De gehele afdeling is in isolatie. Bezoekregeling is gestopt. Medewerkers werken volledig met PBM.

Café in Utrecht
In een groot café, met meerdere etages en een totale capaciteit van ongeveer 200 gasten, zijn na een verjaardagsfeest op 24 juli van de 20 genodigden 13 positief getest. De jarige testte

positief, maar had op de dag van het feest geen klachten. Ook andere groepen die op dezelfde etage aanwezig waren, werden getest. Hieruit werden ook 2 personen positief getest. Op 31 juli is het clusters in de media geweest. Zowel de gemeente als de GGD hebben een bezoek gebracht aan het café. De maatregelen en met name de 1,5 meter afstand werden niet gewaarborgd. Hier is extra aandacht voor. Alle medewerkers die dezelfde avond werkten, testten negatief.

Uitgelichte clusters van week 32
-

Reisadvies Aruba
Vanwege de actuele uitbraak met een snelle stijging van het aantal COVID-19 besmettingen en het daarmee gepaard gaande risico op overdracht worden met ingang van 7 augustus niet-noodzakelijke reizen naar Aruba afgeraden. In drie dagen tijd is het aantal positieve casus gestegen naar > 100 actieve casus. Deze gevallen zijn allemaal in de afgelopen week vastgesteld. Dit is mede onder lokale bevolking, waarmee de incidentie nu ruim boven de veilige normen ligt die we in Europa aanhouden. Er wordt momenteel zeer laagdrempelig getest onder bezoekers van specifieke uitgaansgelegenheden en het land spant zich serieus in om deze uitbraak onder controle te brengen.
Reizigers die terugkeren van Aruba naar Nederland wordt dringend verzocht om 14 dagen in quarantaine te gaan en zich bij klachten laagdrempelig te laten testen. Voor medische uitzendingen wordt in overleg met de GGD van geval tot geval een risico-schatting gemaakt en beleid bepaald.

De actuele situatie zal op wekelijkse basis worden geëvalueerd en het advies zal dan conform de bevindingen worden aangepast. Gezien de omvang van de uitbraak binnen de kleine populatie kan de epidemiologie redelijk snel veranderen, zowel in positieve als negatieve richting.

naar	*van Nederland*	*België*	*Luxemburg*
Nederland		verhoogde waakzaamheid/test en quarantaine aangeraden voor NH, ZH, Zeeland, Flevoland, Utrecht, NB (link)	Verwijzing naar reisadviezen van BE, DUI en FRA
België	alleen noodzakelijke reizen/quarantaine voor provincie Antwerpen en Brussels Hoofdstedelijke gewest (rest: geel)		Verwijzing naar reisadviezen van BE, DUI en FRA
Luxemburg	veiligheidsrisico's	verhoogde waakzaamheid/test en quarantaine aangeraden (link)	
Methode	Criteria: 1. Of Nederlandse toeristen welkom zijn in het betreffende land; 2. Of er quarantainemaatregelen zijn voor inreizende Nederlanders; 3. Of er vrij gereisd kan worden naar- en binnen het land; 4. Of de actuele COVID gezondheidssituatie veilig is/of de gezondheidsrisico's voor Nederlandse reizigers op een aanvaardbaar niveau zijn in het land of delen er van (o.b.v. het aantal besmettingen (bovengrens van 20/100k/14 dagen), testbeleid (40/100k /per dag), Nederlandse reizigersstromen, het aantal Nederlandse reizigers dat terugkeert met een besmetting en lokale maatregelen.)	- Rode zones zijn gebieden die door hun autoriteiten onder quarantaine zijn gesteld en gebieden die op basis van objectieve epidemiologische criteria als "zeer hoog risico" (>100 besmettingen/100k/14 dagen) worden beschouwd. - De oranje zones hebben een matig verhoogd risico (tussen 20 en 100 besmettingen/100k/14 dagen). - CELEVAL gebruikt gegevens van het ECDC. De FOD Buitenlandse Zaken zal via zijn diplomatieke missies de nodige lokale informatie toevoegen. Ook andere elementen zoals grootschalige tests en het aantal sterfgevallen worden meegenomen.	
Uitzonderingen		De tijdelijke reisbeperkingen worden niet toegepast op personen die essentieel werk verrichten of een dwingende reden hebben, zoals: gezondheidswerkers/grensarbeiders/seizoenarbeiders in de landbouw/vervoerspersoneel/diplomaten/militair personeel/ personeel openbare ordediensten/DVZ (IND)/journalisten/zeevarenden; - passagiers op doorreis; - passagiers met dwingende gezinsredenen (zorg, co-ouderschap, partner, begrafenis, huwelijk); - personen die internationale bescherming behoeven/humanitaire redenen; - dwingende medische bezoeken ; - studenten, leerlingen en stagiairs; - hooggekwalificeerde onderdanen uit 3e landen, incl. beroepssporters, - professionele activiteiten, incl. woon-werk verplaatsingen; - reis naar hoofdresidentie; - reis t.b.v. uitvoering van notariële akten.	

Vindplaatsen informatie Covid-19 België

Het onderstaande overzicht vermeldt enkel de belangrijkste bronnen. De ambassade kan u helpen bij het vinden van aanvullende informatie(bronnen).

Algemeen

- Officiële voorlichtingswebsite: link
- FAQ: link (NB: DE FAQ op de website geldt als formele duiding van het wettelijk kader)
- Overzicht Covid19 wetten: link

Reizen

- Kleurcodes: link (dagelijkse update om 16u, voor NL op woe)
- Betekenis kleurcodes: link
- Passanger Locator Form: link

Epidemiologische informatie

- Dagelijks rapport landelijke epidemiologische situatie: link
- Bijlage dagelijks rapport met situatie per gewest/provincie: link
- Epidemiologische situatie per gemeente: link
- Dashboard: link

Richtlijnen lokale uitbraak

- Draaiboek lokale uitbraak Covid-19 Vlaanderen: link (incl. toolbox, FAQ, sectorale draaiboeken)

Medische richtlijnen

- Gevalsdefinitie, testbeleid en contactonderzoek: link
- Medische procedures: link

Economie

- Federale steunmaatregelen (FOD Financiën): link
- Steunmaatregelen Vlaanderen: link
- Covid-19-informatie voor ondernemingen (FOD Economie): link

Onderwijs

- Escalatieladder (systeem met pandemieniveaus en bijbehorende maatregelen) voor scholen in Vlaanderen: link

Nadere informatie en duiding van de ambassade

bericht	**datum**	**titel**
BRU-PPC-28/20	9-apr	Eerste schets Belgische gedachtevorming over secundaire effecten van COVID-19
BRU-PPC-30/20	17-apr	Situatie Belgische gezondheidssector in Coronacrisis
BRU-PPC-46/20	7-jul	Sluiting van de grens tussen Nederland en België: een terugblik
BRU-PPC-48/20	23-jul	Forse stijging besmettingen België: uitbreiding mondmaskerplicht en lokale aanpak
BRU-PPC-51/20	19-aug	Handhaving test- en quarantaineplicht niet eenvoudig

Zie berichtenverkeer voor alle Covid-19 berichten.

'Wie vervoert het Corona-vaccin als het er is?'

Voorstel Air Cargo Netherlands voor eerste verkenning met industrie

Normaal wordt plm 50% van de luchtvracht vervoerd in vrachtvliegtuigen en 50% van de vracht in de belly van passagiersvliegtuigen.

Die bellycapaciteit viel door de uitbraak van het coronavirus grotendeels weg, waarmee lange tijd (bijna) alle luchtvracht in vrachtvliegtuigen ('full freighters') vervoerd werd. Ook nu nog wordt het overgrote deel van de luchtvracht in vrachtvliegtuigen vervoerd: het aantal vrachtvliegtuigen op Schiphol verdubbelde de afgelopen maanden. Er ontstond daardoor mondiaal een fors tekort aan full-freighter-capaciteit.

Op dit moment starten passagenetwerken weer langzaam op, waarbij inkomsten uit bellyvracht (als altijd) belangrijk zijn voor de winstgevendheid van veel vluchten. De bellycapaciteit is echter nog (lang?) niet op orde. We weten niet goed hoe lang dit gaat duren. Daarmee blijft de druk op luchtvrachtvloot groot: er is en blijft een mondiaal capaciteitstekort / de beladingsgraad van wat er vliegt is erg hoog.

Op dit moment (juli – augustus) is het relatief rustig, de enorme hoeveel PPE (*Personale Protective Equipment)* die vervoerd werd, is afgenomen en het is vakantieperiode. Richting einde jaar verwachten we dat het weer aanzienlijk drukker zal gaan worden:

- PPE zal, hoewel fors minder, nog steeds door de lucht blijven vervoerd omdat vervoer in containerschepen nog vrij onzeker is en de aangeboden capaciteit laag.
- Aantal industrieën is vertrouwen in vervoer per containerschip kwijtgeraakt en versturen belangrijke '*just-in-time*' producten meer per vliegtuig dan voorheen.
- De productie in Europa start weer langzaam op. De industriële productie in Nederland lijkt opvallend hoog gebleven t.o.v omringende landen.
- Een aantal Aziatische fabrikanten van *hightech* is ruimte aan het inkopen voor nieuwe producten.

Daarnaast zal er – naar iedereen hoopt – op enig moment een vaccin tegen corona op de markt komen. Wanneer weet niemand precies, maar het zou al in Q1 2021 kunnen zijn. Medicijnenfabrikanten ('verladers') zullen dan het vaccin gaan versturen waarbij de luchtvrachtketen een belangrijke rol krijgt in de mondiale 'uitrol'.

Belangrijke logistieke luchtvrachtspelers hebben de afgelopen weken aangegeven '*dat we daar niet klaar voor zijn*' omdat het om enorme hoeveelheden zal gaan en de markt al kampt met een capaciteitsprobleem. Het gaat bovendien zeker niet alleen over de beschikbaarheid van voldoende vrachtvliegtuigen, maar ook om koelcapaciteit, opslag, koelwagens etc.

Air Cargo Netherlands gaat op korte termijn met een aantal spelers uit de vrachtketen (Schiphol, KLM en andere airlines, vervoersbedrijven, expediteurs en afhandelaars) om tafel om een aantal mogelijk scenario's (er zijn nog veel onzekerheden, zie bijlage) in beeld te brengen en bijbehorende 'kansen' en 'bedreigingen'. Centraal: hoe kunnen we de luchtvrachtketen voorbereiden op een te verwachten 'vaccin-piek' en wat is daarvoor nodig?



BIJLAGE

Ivo Aris, voorzitter ACN in Nieuwsblad Transport, 6 augustus 2020



TON & TEU

Wie vervoert 't vaccin?

Als je de luchtvrachtcijfers van de afgelopen maanden bekijkt, dan zie je een forse stijging in het aantal vrachtvluchten op Schiphol en Maastricht Aachen Airport. Daarnaast is er sprake van een scherpe daling van vracht die werd vervoerd in de belly van passagiersvliegtuigen. Deze ongekende verschuivingen zijn te verklaren door het volledig instorten van het passagenetwerk en daarmee van de bellycapaciteit. Normaal goed voor zo'n 50% van de luchtvrachtcapaciteit. Tegelijk bleef de vraag naar luchtvracht redelijk tot goed op peil, ook doordat er veel Personal Protective Equipment (PPE) moest worden vervoerd.

Het maritieme begrip 'blank sailings' is in de luchtvrachtsector onbekend gebleven. Sterker nog, passagevliegtuigen werden omgebouwd tot vrachtvliegtuigen, waarmee nieuwe begrippen ontstonden als 'COP's' (Cargo Only Passage) en 'Preighters'. Ze komen nog steeds in forse aantallen naar Schiphol omdat vrachtcapaciteit schaars is en voorlopig ook lijkt te blijven.

Ik schrijf dit, omdat vorige week in de media de eerste berichten stonden over de uitdagingen die de logistiek te wachten staan zodra er een vaccin tegen het coronavirus zal zijn ontwikkeld. Daar waar vaccinproducenten nu heel hard werken aan de ontwikkeling van een vaccin, moeten we ook al gaan nadenken over de tijdige distributie ervan. Want het gaat om enorme aantallen waarbij – in ieder geval in de eerste fase – vervoer door de lucht de meest voor de hand liggende transportmodaliteit lijkt.

In een recent interview schatte Emirates SkyCargo in dat voor het beschermen van de halve wereldbevolking de laadcapaciteit van 8.000 vrachtvliegtuigen nodig is. Pijnlijke conclusie die volgde: daar zijn we nog niet klaar voor. Het gaat immers om een extreme extra vraag naar luchtvrachtruimte, ruimte die vooralsnog beperkt is door het wegvallen van veel passagiersvluchten. Daar komt nog bij, dat een groot deel van de vrachtvloot binnenkort toe is aan regulier technisch onderhoud. Dat onderhoud is uitgesteld door de drukte tijdens de eerste maanden van de coronacrisis.
Daarnaast zien we dat de bellycapaciteit maar heel langzaam toeneemt en de vooruitzichten voor een verder herstel van de passagiersmarkt op de korte termijn niet goed zijn. IATA stelde vorige week haar voorspelling over het hersteltempo van de passagiersluchtvaart negatief bij. De luchtvaartorganisatie gaat nu 'op z'n vroegst' uit van een normalisering in het jaar 2024.

Een coronavaccin roept daarnaast nog een heleboel andere vragen op. Wanneer is het er? Zijn we als Nederland alleen ontvangende partij, of gaan we het ook produceren? Hoe zit het met de distributie mondiaal en in West-Europa? Welke rol is voor Nederland weggelegd? Wat zeker is, is dat duizenden extra vluchten een essentiële rol gaan spelen in de mondiale verdeling van het vaccin, maar de distributie zal ook vragen om enorme hoeveelheden koelwagens, speciale opslag en temperatuur geregelde dolly's. En heel belangrijk: ook om beveiliging. Het laatste wat je wilt, is diefstal of vervalsing van het vaccin. De vervoersketen moet compleet waterdicht zijn, en het liefst zo digitaal mogelijk.

Ons staat een ketenbrede uitdaging te wachten. Producenten, expediteurs, airlines en overheden moeten met elkaar in gesprek over hoe wij deze uitdaging aangaan. Is er bijvoorbeeld voldoende ruimte op Schiphol in de vorm van slots en landingsrechten? Kan de vrachtafhandeling het hier aan? Is er ook voldoende koelcapaciteit op Schiphol en Maastricht Airport? Dat alles moeten we snel in kaart brengen. Een van de troeven die we daarbij op Schiphol hebben, is de 'Pharma Gateway Amsterdam', een alliantie van ruim twintig bedrijven op en om de luchthaven. Maar de vraag is allereerst: wie gaat de eerste stap zetten? Wij hebben voor alle zekerheid als luchtvrachtsector vorige week al contact gelegd met het ministerie van IenW.

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Drenthe

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557777

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	1	—	—	1	100
28	2	1	50.0	2	100
29	9	4	44.4	9	100
30	6	2	33.3	6	100
31	9	5	55.6	9	100
32	15	9	60.0	15	100
33	13	3	23.1	13	100
34	17	6	35.3	17	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557777

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	7	7.0	0	0.0
	28	9	4.5	1	11.1
	29	60	6.7	6	10.0
	30	33	5.5	2	6.1
	31	32	3.6	4	12.5
	32	64	4.3	3	4.7
	33	68	5.2	3	4.4
	34	77	4.5	3	3.9
Huisgenoten	27	4	4.0	0	0.0
	28	8	4.0	1	12.5
	29	19	2.1	3	15.8
	30	16	2.7	2	12.5
	31	12	1.3	4	33.3
	32	11	0.7	1	9.1
	33	12	0.9	1	8.3
	34	25	1.5	1	4.0
Overige	27	3	3.0	0	0.0
nauwe	28	1	0.5	0	0.0
contacten	29	41	4.6	3	7.3
	30	17	2.8	0	0.0
	31	20	2.2	0	0.0
	32	53	3.5	2	3.8
	33	55	4.2	2	3.6
	34	52	3.1	2	3.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557777

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	7	7	100.0	2	100.0	1	50.0
	28	9	9	100.0	1	33.3	2	66.7
	29	60	56	93.3	34	91.9	10	27.0
	30	33	31	93.9	20	90.9	6	27.3
	31	32	28	87.5	19	95.0	3	15.0
	32	64	63	98.4	58	96.7	19	31.7
	33	68	66	97.1	39	81.2	35	72.9
	34	77	74	96.1	49	90.7	33	61.1
Huisgenoten	27	4	4	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	8	8	100.0	1	33.3	2	66.7
	29	19	19	100.0	9	90.0	4	40.0
	30	16	16	100.0	8	88.9	1	11.1
	31	12	10	83.3	3	100.0	3	100.0
	32	11	11	100.0	10	100.0	8	80.0
	33	12	12	100.0	7	70.0	6	60.0
	34	25	24	96.0	20	100.0	17	85.0
Overige nauwe contacten	27	3	3	100.0	1	100.0	1	100.0
	28	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	29	41	37	90.2	25	92.6	6	22.2
	30	17	15	88.2	12	92.3	5	38.5
	31	20	18	90.0	16	94.1	0	0.0
	32	53	52	98.1	48	96.0	11	22.0
	33	55	54	98.2	32	84.2	29	76.3
	34	52	50	96.2	29	85.3	16	47.1

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557783

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Brabant-Zuidoost

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557783

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	8	—	—	7	87.5
28	17	2	11.8	16	94.1
29	19	6	31.6	18	94.7
30	20	3	15.0	20	100.0
31	71	30	42.3	67	94.4
32	77	18	23.4	74	96.1
33	112	21	18.8	96	85.7
34	140	12	8.6	101	72.1

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557783

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	34	4.9	4	11.8
	28	44	2.8	0	0.0
	29	73	4.1	6	8.2
	30	94	4.7	4	4.3
	31	264	3.9	21	8.0
	32	296	4.0	16	5.4
	33	501	5.2	18	3.6
	34	439	4.3	24	5.5
Huisgenoten	27	17	2.4	4	23.5
	28	24	1.5	0	0.0
	29	25	1.4	4	16.0
	30	29	1.4	3	10.3
	31	83	1.2	14	16.9
	32	79	1.1	10	12.7
	33	133	1.4	12	9.0
	34	189	1.9	16	8.5
Overige	27	17	2.4	0	0.0
nauwe	28	20	1.2	0	0.0
contacten	29	48	2.7	2	4.2
	30	64	3.2	1	1.6
	31	179	2.7	7	3.9
	32	217	2.9	6	2.8
	33	362	3.8	6	1.7
	34	231	2.3	8	3.5

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557783

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	34	33	97.1	9	90.0	9	90.0
	28	44	40	90.9	20	83.3	20	83.3
	29	73	56	76.7	30	83.3	26	72.2
	30	94	82	87.2	63	100.0	41	65.1
	31	264	256	97.0	140	97.9	81	56.6
	32	296	269	90.9	166	82.2	133	65.8
	33	501	467	93.2	193	82.1	149	63.4
	34	439	404	92.0	205	70.0	114	38.9
Huisgenoten	27	17	17	100.0	7	100.0	7	100.0
	28	24	23	95.8	14	87.5	11	68.8
	29	25	25	100.0	11	73.3	13	86.7
	30	29	28	96.6	25	100.0	16	64.0
	31	83	81	97.6	67	97.1	42	60.9
	32	79	75	94.9	59	90.8	33	50.8
	33	133	131	98.5	87	91.6	64	67.4
	34	189	174	92.1	115	80.4	52	36.4
Overige nauwe contacten	27	17	16	94.1	2	66.7	2	66.7
	28	20	17	85.0	6	75.0	9	112.5
	29	48	31	64.6	19	90.5	13	61.9
	30	64	53	82.8	38	100.0	25	65.8
	31	179	173	96.6	71	98.6	38	52.8
	32	217	194	89.4	107	78.1	100	73.0
	33	362	330	91.2	106	75.7	85	60.7
	34	231	214	92.6	90	60.0	62	41.3

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557789

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	40	—	—	39	97.5
28	36	11	30.6	34	94.4
29	124	42	33.9	119	96.0
30	181	57	31.5	171	94.5
31	354	97	27.4	335	94.6
32	823	130	15.8	626	76.1
33	803	56	7.0	693	86.3
34	696	43	6.2	591	84.9

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557789

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	159	4.1	10	6.3
	28	139	4.1	15	10.8
	29	325	2.7	42	12.9
	30	383	2.2	55	14.4
	31	855	2.6	95	11.1
	32	487	0.8	34	7.0
	33	113	0.2	4	3.5
	34	586	1.0	19	3.2
Huisgenoten	27	53	1.4	9	17.0
	28	50	1.5	6	12.0
	29	147	1.2	34	23.1
	30	141	0.8	25	17.7
	31	294	0.9	54	18.4
	32	116	0.2	16	13.8
	33	16	0.0	2	12.5
	34	238	0.4	8	3.4
Overige nauwe contacten	27	106	2.7	1	0.9
	28	89	2.6	9	10.1
	29	176	1.5	8	4.5
	30	241	1.4	29	12.0
	31	561	1.7	41	7.3
	32	370	0.6	17	4.6
	33	97	0.1	2	2.1
	34	345	0.6	11	3.2

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557789

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	159	154	96.9	116	95.9	55	45.5
	28	139	136	97.8	74	81.3	46	50.5
	29	325	314	96.6	247	87.9	169	60.1
	30	383	374	97.7	304	90.7	187	55.8
	31	855	824	96.4	614	81.4	433	57.4
	32	487	435	89.3	283	67.7	176	42.1
	33	113	109	96.5	27	79.4	31	91.2
	34	586	528	90.1	350	75.1	177	38.0
Huisgenoten	27	53	49	92.5	40	93.0	24	55.8
	28	50	49	98.0	34	77.3	13	29.5
	29	147	142	96.6	92	79.3	75	64.7
	30	141	134	95.0	116	94.3	60	48.8
	31	294	280	95.2	209	84.3	128	51.6
	32	116	109	94.0	83	81.4	53	52.0
	33	16	16	100.0	8	100.0	2	25.0
	34	238	217	91.2	156	83.4	82	43.9
Overige nauwe contacten	27	106	105	99.1	76	97.4	31	39.7
	28	89	87	97.8	40	85.1	33	70.2
	29	176	170	96.6	153	93.9	93	57.1
	30	241	239	99.2	188	89.1	127	60.2
	31	561	544	97.0	405	80.0	305	60.3
	32	370	325	87.8	200	63.3	123	38.9
	33	97	93	95.9	19	73.1	29	111.5
	34	345	309	89.6	193	69.7	94	33.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557793

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Gelderland-Zuid

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557793

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	7	—	—	6	85.7
28	14	8	57.1	14	100.0
29	19	8	42.1	19	100.0
30	11	4	36.4	11	100.0
31	24	7	29.2	24	100.0
32	55	20	36.4	55	100.0
33	52	15	28.8	52	100.0
34	68	20	29.4	68	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557793

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	19	3.2	2	10.5
	28	57	4.1	2	3.5
	29	43	2.3	8	18.6
	30	46	4.2	0	0.0
	31	71	3.0	8	11.3
	32	119	2.2	13	10.9
	33	196	3.8	7	3.6
	34	249	3.7	23	9.2
Huisgenoten	27	9	1.5	2	22.2
	28	15	1.1	1	6.7
	29	18	0.9	4	22.2
	30	16	1.5	0	0.0
	31	31	1.3	6	19.4
	32	63	1.1	10	15.9
	33	100	1.9	2	2.0
	34	104	1.5	6	5.8
Overige	27	10	1.7	0	0.0
nauwe	28	42	3.0	1	2.4
contacten	29	25	1.3	4	16.0
	30	30	2.7	0	0.0
	31	40	1.7	2	5.0
	32	56	1.0	3	5.4
	33	96	1.8	5	5.2
	34	145	2.1	17	11.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557793

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	19	19	100.0	12	70.6	11	64.7
	28	57	44	77.2	28	84.8	28	84.8
	29	43	42	97.7	24	85.7	16	57.1
	30	46	43	93.5	26	89.7	22	75.9
	31	71	65	91.5	49	100.0	30	61.2
	32	119	119	100.0	88	95.7	68	73.9
	33	196	195	99.5	166	93.3	94	52.8
	34	249	239	96.0	197	95.2	118	57.0
Huisgenoten	27	9	9	100.0	5	62.5	6	75.0
	28	15	13	86.7	10	76.9	6	46.2
	29	18	18	100.0	12	92.3	9	69.2
	30	16	14	87.5	6	75.0	7	87.5
	31	31	28	90.3	21	100.0	16	76.2
	32	63	63	100.0	42	91.3	38	82.6
	33	100	100	100.0	93	98.9	59	62.8
	34	104	104	100.0	87	97.8	52	58.4
Overige nauwe contacten	27	10	10	100.0	7	77.8	5	55.6
	28	42	31	73.8	18	90.0	22	110.0
	29	25	24	96.0	12	80.0	7	46.7
	30	30	29	96.7	20	95.2	15	71.4
	31	40	37	92.5	28	100.0	14	50.0
	32	56	56	100.0	46	100.0	30	65.2
	33	96	95	99.0	73	86.9	35	41.7
	34	145	135	93.1	110	93.2	66	55.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557798

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557798

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	5	—	—	5	100.0
28	6	0	0.0	6	100.0
29	14	1	7.1	14	100.0
30	40	8	20.0	39	97.5
31	61	17	27.9	60	98.4
32	105	21	20.0	102	97.1
33	104	12	11.5	100	96.2
34	70	10	14.3	67	95.7

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557798

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	11	2.2	1	9.1
	28	27	4.5	0	0.0
	29	57	4.1	8	14.0
	30	152	3.9	14	9.2
	31	169	2.8	17	10.1
	32	206	2.0	25	12.1
	33	215	2.1	9	4.2
	34	215	3.2	10	4.7
Huisgenoten	27	6	1.2	1	16.7
	28	10	1.7	0	0.0
	29	23	1.6	2	8.7
	30	53	1.4	9	17.0
	31	51	0.8	9	17.6
	32	86	0.8	21	24.4
	33	100	1.0	3	3.0
	34	91	1.4	6	6.6
Overige	27	5	1.0	0	0.0
nauwe	28	17	2.8	0	0.0
contacten	29	34	2.4	6	17.6
	30	99	2.5	5	5.1
	31	117	2.0	8	6.8
	32	120	1.2	4	3.3
	33	115	1.1	6	5.2
	34	124	1.9	4	3.2

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557798

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	11	11	100.0	9	81.8	2	18.2
	28	27	27	100.0	15	68.2	10	45.5
	29	57	56	98.2	33	66.0	18	36.0
	30	152	152	100.0	106	75.7	65	46.4
	31	169	165	97.6	134	89.9	77	51.7
	32	206	200	97.1	150	90.9	113	68.5
	33	215	208	96.7	152	80.4	72	38.1
	34	215	195	90.7	153	93.9	83	50.9
Huisgenoten	27	6	6	100.0	4	66.7	1	16.7
	28	10	10	100.0	4	40.0	0	0.0
	29	23	23	100.0	6	27.3	4	18.2
	30	53	53	100.0	27	52.9	17	33.3
	31	51	49	96.1	31	75.6	29	70.7
	32	86	84	97.7	61	82.4	39	52.7
	33	100	98	98.0	69	74.2	37	39.8
	34	91	83	91.2	67	95.7	33	47.1
Overige nauwe contacten	27	5	5	100.0	5	100.0	1	20.0
	28	17	17	100.0	11	91.7	10	83.3
	29	34	33	97.1	27	96.4	14	50.0
	30	99	99	100.0	79	88.8	48	53.9
	31	117	116	99.1	103	95.4	48	44.4
	32	120	116	96.7	89	97.8	74	81.3
	33	115	110	95.7	83	86.5	35	36.5
	34	124	112	90.3	86	92.5	50	53.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Gooi en Vechtstreek

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	20	—	—	17	85.0
28	11	2	18.2	10	90.9
29	9	2	22.2	9	100.0
30	18	5	27.8	18	100.0
31	26	10	38.5	26	100.0
32	45	6	13.3	45	100.0
33	67	7	10.4	67	100.0
34	63	6	9.5	63	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557802

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	35	2.1	5	14.3
	28	16	1.6	0	0.0
	29	17	1.9	2	11.8
	30	30	1.7	2	6.7
	31	65	2.5	8	12.3
	32	85	1.9	10	11.8
	33	119	1.8	4	3.4
	34	52	0.8	3	5.8
Huisgenoten	27	33	1.9	4	12.1
	28	14	1.4	0	0.0
	29	9	1.0	1	11.1
	30	21	1.2	1	4.8
	31	33	1.3	6	18.2
	32	53	1.2	7	13.2
	33	63	0.9	2	3.2
	34	34	0.5	3	8.8
Overige	27	2	0.1	1	50.0
nauwe	28	2	0.2	0	0.0
contacten	29	8	0.9	1	12.5
	30	9	0.5	1	11.1
	31	32	1.2	2	6.2
	32	32	0.7	3	9.4
	33	55	0.8	2	3.6
	34	17	0.3	0	0.0

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557802

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	35	30	85.7	18	75.0	13	54.2
	28	16	16	100.0	14	93.3	11	73.3
	29	17	17	100.0	10	90.9	11	100.0
	30	30	29	96.7	15	75.0	10	50.0
	31	65	63	96.9	29	72.5	32	80.0
	32	85	83	97.6	39	59.1	35	53.0
	33	119	115	96.6	48	62.3	44	57.1
	34	52	45	86.5	30	78.9	17	44.7
Huisgenoten	27	33	28	84.8	17	73.9	13	56.5
	28	14	14	100.0	12	92.3	11	84.6
	29	9	9	100.0	8	100.0	8	100.0
	30	21	21	100.0	9	64.3	9	64.3
	31	33	31	93.9	21	87.5	18	75.0
	32	53	52	98.1	26	66.7	25	64.1
	33	63	63	100.0	37	68.5	29	53.7
	34	34	30	88.2	22	84.6	15	57.7
Overige nauwe contacten	27	2	2	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	2	2	100.0	2	100.0	0	0.0
	29	8	8	100.0	2	66.7	3	100.0
	30	9	8	88.9	6	100.0	1	16.7
	31	32	32	100.0	8	50.0	14	87.5
	32	32	31	96.9	13	48.1	10	37.0
	33	55	51	92.7	11	47.8	15	65.2
	34	17	14	82.4	8	66.7	2	16.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557811

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	2	—	—	2	100.0
28	3	0	0.0	3	100.0
29	1	0	0.0	1	100.0
30	10	2	20.0	10	100.0
31	24	7	29.2	24	100.0
32	47	20	42.6	47	100.0
33	67	35	52.2	66	98.5
34	49	20	40.8	46	93.9

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557811

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	1	0.5	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	12	12.0	0	0.0
	30	40	4.0	4	10.0
	31	86	3.6	8	9.3
	32	186	4.0	23	12.4
	33	173	2.6	6	3.5
	34	175	3.8	4	2.3
Huisgenoten	27	0	0.0	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	1	1.0	0	0.0
	30	6	0.6	2	33.3
	31	41	1.7	2	4.9
	32	52	1.1	16	30.8
	33	54	0.8	2	3.7
	34	45	1.0	0	0.0
Overige nauwe contacten	27	1	0.5	0	0.0
	28	0	0.0	0	0.0
	29	11	11.0	0	0.0
	30	34	3.4	2	5.9
	31	45	1.9	6	13.3
	32	134	2.9	7	5.2
	33	119	1.8	4	3.4
	34	129	2.8	4	3.1

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557811

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	12	12	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	40	40	100.0	36	97.3	32	86.5
	31	86	84	97.7	60	88.2	35	51.5
	32	186	183	98.4	123	97.6	140	111.1
	33	173	158	91.3	90	95.7	63	67.0
	34	175	163	93.1	151	97.4	77	49.7
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	1	1	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	6	6	100.0	4	80.0	4	80.0
	31	41	39	95.1	34	89.5	25	65.8
	32	52	51	98.1	38	97.4	31	79.5
	33	54	49	90.7	37	94.9	24	61.5
	34	45	43	95.6	42	97.7	29	67.4
Overige contacten	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	29	11	11	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	34	34	100.0	32	100.0	28	87.5
	31	45	45	100.0	26	86.7	10	33.3
	32	134	132	98.5	85	97.7	109	125.3
	33	119	109	91.6	53	96.4	39	70.9
	34	129	120	93.0	109	97.3	48	42.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557815

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Fryslân

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557815

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	4	—	—	4	100.0
28	4	0	0.0	3	75.0
29	5	0	0.0	5	100.0
30	5	3	60.0	5	100.0
31	9	2	22.2	8	88.9
32	32	12	37.5	32	100.0
33	59	17	28.8	59	100.0
34	45	12	26.7	45	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557815

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	14	3.5	0	0.0
	28	8	2.7	0	0.0
	29	33	6.6	1	3.0
	30	23	4.6	0	0.0
	31	63	7.9	1	1.6
	32	167	5.2	18	10.8
	33	284	4.8	12	4.2
	34	164	3.6	5	3.0
Huisgenoten	27	5	1.2	0	0.0
	28	2	0.7	0	0.0
	29	12	2.4	0	0.0
	30	8	1.6	0	0.0
	31	25	3.1	0	0.0
	32	56	1.8	5	8.9
	33	56	0.9	1	1.8
	34	43	1.0	3	7.0
Overige nauwe contacten	27	9	2.2	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	21	4.2	1	4.8
	30	15	3.0	0	0.0
	31	38	4.8	1	2.6
	32	111	3.5	13	11.7
	33	225	3.8	11	4.9
	34	121	2.7	2	1.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557815

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	14	13	92.9	9	75.0	5	41.7
	28	8	8	100.0	5	71.4	0	0.0
	29	33	33	100.0	15	53.6	12	42.9
	30	23	21	91.3	18	94.7	3	15.8
	31	63	63	100.0	37	92.5	39	97.5
	32	167	164	98.2	112	98.2	88	77.2
	33	284	274	96.5	202	81.5	98	39.5
	34	164	157	95.7	114	94.2	67	55.4
Huisgenoten	27	5	5	100.0	3	60.0	3	60.0
	28	2	2	100.0	1	50.0	0	0.0
	29	12	12	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	8	8	100.0	7	87.5	0	0.0
	31	25	25	100.0	21	100.0	23	109.5
	32	56	55	98.2	43	95.6	37	82.2
	33	56	55	98.2	44	84.6	24	46.2
	34	43	39	90.7	33	100.0	18	54.5
Overige nauwe contacten	27	9	8	88.9	6	85.7	2	28.6
	28	6	6	100.0	4	80.0	0	0.0
	29	21	21	100.0	15	93.8	12	75.0
	30	15	13	86.7	11	100.0	3	27.3
	31	38	38	100.0	16	84.2	16	84.2
	32	111	109	98.2	69	100.0	51	73.9
	33	225	216	96.0	155	80.3	74	38.3
	34	121	118	97.5	81	92.0	49	55.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Haaglanden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557819

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	61	—	—	49	80.3
28	60	23	38.3	58	96.7
29	98	27	27.6	96	98.0
30	127	38	29.9	127	100.0
31	271	60	22.1	237	87.5
32	454	56	12.3	387	85.2
33	465	65	14.0	389	83.7
34	401	37	9.2	340	84.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557819

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	164	3.3	12	7.3
	28	199	3.4	24	12.1
	29	353	3.7	42	11.9
	30	423	3.3	42	9.9
	31	723	3.1	70	9.7
	32	580	1.5	55	9.5
	33	426	1.1	25	5.9
	34	453	1.3	13	2.9
Huisgenoten	27	83	1.7	11	13.3
	28	91	1.6	19	20.9
	29	122	1.3	26	21.3
	30	194	1.5	27	13.9
	31	322	1.4	46	14.3
	32	283	0.7	35	12.4
	33	150	0.4	13	8.7
	34	236	0.7	6	2.5
Overige	27	77	1.6	1	1.3
nauwe	28	108	1.9	5	4.6
contacten	29	231	2.4	16	6.9
	30	229	1.8	15	6.6
	31	400	1.7	24	6.0
	32	297	0.8	20	6.7
	33	274	0.7	11	4.0
	34	216	0.6	6	2.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557819

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	164	162	98.8	64	53.8	66	55.5
	28	199	196	98.5	74	74.7	77	77.8
	29	353	344	97.5	96	68.1	156	110.6
	30	423	416	98.3	137	76.1	177	98.3
	31	723	720	99.6	349	89.9	290	74.7
	32	580	555	95.7	327	78.0	237	56.6
	33	426	415	97.4	175	81.4	178	82.8
	34	453	439	96.9	322	89.4	206	57.2
Huisgenoten	27	83	83	100.0	42	57.5	26	35.6
	28	91	90	98.9	55	82.1	33	49.3
	29	122	120	98.4	60	80.0	66	88.0
	30	194	194	100.0	97	77.0	88	69.8
	31	322	321	99.7	225	93.0	141	58.3
	32	283	272	96.1	194	84.0	115	49.8
	33	150	141	94.0	80	89.9	69	77.5
	34	236	226	95.8	173	90.1	120	62.5
Overige nauwe contacten	27	77	75	97.4	22	52.4	40	95.2
	28	108	106	98.1	19	59.4	44	137.5
	29	231	224	97.0	36	54.5	90	136.4
	30	229	222	96.9	40	74.1	89	164.8
	31	400	398	99.5	123	84.8	149	102.8
	32	297	283	95.3	133	70.7	122	64.9
	33	274	272	99.3	95	75.4	109	86.5
	34	216	212	98.1	149	88.7	86	51.2

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

Zorgkeuzes in Kaart
49 Verhogen van de lonen in de zorg

Op de looncomponent van de macrobudgetten en gereguleerde tarieven in de zorg wordt een eenmalige of tweejarige verhoging van 1% toegepast. Eenzelfde verhoging geldt voor de (fictieve) looncomponent in de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) en de jeugdzorg in het gemeentefonds.1 In een bestuurlijk akkoord met zorgaanbieders, Patiëntenfederatie Nederland, zorgverzekeraars en sociale partners in de zorg worden afspraken gemaakt over het doorgeven van het extra budget in de vorm van hogere tarieven en lonen.

Effecten	Jaar 1	Jaar 2	Jaar 3	Jaar 4	Struc.
Budgettair effect op netto-collectieve zorguitgaven in mln. euro					
Variant 1: eenmalig verhogen loonindexatie met 1%	560	560	560	560	560
w.v. effect op Zvw	300	300	300	300	300
w.v. effect op Wlz	180	180	180	180	180
w.v. effect op Wmo/Jeugd	85	85	85	85	85
Variant 2: tweejarig verhogen loonindexatie met 1%	560	1.100	1.100	1.100	1.100
w.v. effect op Zvw	300	600	600	600	600
w.v. effect op Wlz	180	350	350	350	350
w.v. effect op Wmo/Jeugd	85	170	170	170	170
Kwalitatief effect					
Hogere tarieven en op termijn mogelijk meer werkgelegenheid in de zorg.					

Uitvoering & Haalbaarheid
Sinds 1999 geldt in het VWS-veld het zogeheten OVA-convenant: overheidsbijdrage in de arbeidskostenontwikkeling. Op basis hiervan worden ieder jaar de budgetten en gereguleerde
tarieven geïndexeerd voor de loonkostenontwikkeling. In de curatieve zorg wordt voor een klein deel gewerkt met vaste tarieven (zoals bij een deel van de ambulancezorg), deels met maximumtarieven (bijvoorbeeld in de geestelijke gezondheidszorg) en deels met vrije tarieven (bijvoorbeeld in een deel van de medische specialistische zorg). Verder zijn in de hoofdlijnakkoorden 2019-2022 afspraken opgenomen over het doorvertalen van de OVA in de prijzen door verzekeraars. [1]In de Wlz zijn de tarieven gemaximeerd, maar in de praktijk worden lagere tarieven uitonderhandeld tussen zorgkantoren en zorgaanbieders.

Het Rijk stelt via verschillende kanalen middelen beschikbaar aan gemeenten voor Jeugd

[1] De variant verlagen lonen zorg valt onder de maximaal mogelijke generieke taakstelling bij de
Zvw, Wlz en het gemeente- en provinciefonds en wordt daarom hier niet meegenomen.

en Wmo, grotendeels via de algemene uitkering in het gemeentefonds. Daarnaast zijn er de integratie-uitkeringen Voogdij 18+ en beschermd wonen. Ook zijn er nog enkele decentralisatie-uitkeringen, zoals voor maatschappelijke opvang en vrouwenopvang. Voor jeugdhulp en de Wmo wordt over de tarieven onderhandeld tussen gemeente en zorgaanbieders(s). Op de algemene uitkering van het gemeentefonds is het accres (trapop-trap-af-systematiek) van toepassing en vindt dus geen aparte loonindexering plaats. De maatregel houdt in dat op de looncomponent van de macrobudgetten binnen het Uitgavenplafond zorg (UPZ) de genoemde verhoging wordt toegepast. Tevens wordt de verhoging opgenomen in het OVA-percentage, zodat deze ook wordt verwerkt in de gereguleerde
tarieven. Verder wordt de algemene uitkering (AU) van het gemeentefonds eenmalig of tweejarig verhoogd met 1% van het loongevoelige deel van het fictieve aandeel van Jeugd en Wmo in de AU. Daarvoor moet eerst het fictieve aandeel van Wmo en Jeugd in de AU worden bepaald. De overheid sluit een bestuurlijk akkoord met zorgverzekeraars over het doorgeven van het extra budget in de tarieven en vergoedingssommen.

Werkgevers en werknemers in de zorg onderhandelen over de arbeidsvoorwaarden. Het Rijk is geen partij aan de cao-tafel. Enkel het verhogen van de loonindexatie hoeft dus niet automatisch te leiden tot hogere contactlonen. De overheid moet dus in een bestuurlijk akkoord met de sociale partners afspreken dat de hogere tarieven/vergoedingssommen vertaald worden in hogere lonen. De overheid kan dit echter niet opleggen, want bij cao-onderhandelingen geldt het principe van contractvrijheid.

Budgettaire effecten

De loongerelateerde uitgaven in de zorg bedragen in totaal circa € 56 mld. in 2021. Een eenmalige verhoging met 1% kost € 560 mln., en een tweejarige verhoging € 1,12 mld. Hiervan slaat circa € 300 mln. neer bij de curatieve zorg, circa € 175 mln. bij de langdurige zorg en circa € 85 mln. bij Wmo en Jeugdzorg. De dubbele bedragen gelden vanaf jaar 2 voor variant 2.

Overige effecten

Door de bestuurlijke afspraken zullen de extra middelen zich vertalen in hogere tarieven, en in hogere lonen, in ieder geval voor de duur van het bestuurlijk akkoord. Als er tekorten aan personeel zijn, kan de loonstijging bijdragen aan het bestrijden hiervan en dus ook zorgen voor meer werkgelegenheid in de zorg. Op de langere termijn is het onzeker waar de hogere uitgaven zich in vertalen. Dat kan zijn in hogere lonen, meer werkgelegenheid, betere huisvesting en apparatuur of het aanvullen van tekorten.

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Flevoland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557824

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	6	—	—	6	100.0
28	2	1	50.0	2	100.0
29	1	0	0.0	1	100.0
30	9	3	33.3	9	100.0
31	38	11	28.9	37	97.4
32	69	14	20.3	69	100.0
33	74	11	14.9	72	97.3
34	82	8	9.8	82	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557824

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	11	1.8	2	18.2
	28	7	3.5	0	0.0
	29	4	4.0	0	0.0
	30	31	3.4	1	3.2
	31	107	2.9	12	11.2
	32	200	2.9	11	5.5
	33	181	2.5	10	5.5
	34	274	3.3	7	2.6
Huisgenoten	27	10	1.7	2	20.0
	28	4	2.0	0	0.0
	29	2	2.0	0	0.0
	30	23	2.6	1	4.3
	31	51	1.4	10	19.6
	32	78	1.1	8	10.3
	33	76	1.1	8	10.5
	34	134	1.6	4	3.0
Overige nauwe contacten	27	1	0.2	0	0.0
	28	3	1.5	0	0.0
	29	2	2.0	0	0.0
	30	8	0.9	0	0.0
	31	56	1.5	2	3.6
	32	121	1.8	3	2.5
	33	105	1.5	2	1.9
	34	140	1.7	3	2.1

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557824

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	11	11	100.0	10	90.9	2	18.2
	28	7	7	100.0	7	100.0	7	100.0
	29	4	4	100.0	3	100.0	3	100.0
	30	31	31	100.0	22	81.5	9	33.3
	31	107	104	97.2	69	87.3	56	70.9
	32	200	176	88.0	149	89.8	90	54.2
	33	181	158	87.3	103	86.6	59	49.6
	34	274	207	75.5	152	85.4	89	50.0
Huisgenoten	27	10	10	100.0	9	90.0	2	20.0
	28	4	4	100.0	4	100.0	4	100.0
	29	2	2	100.0	2	100.0	2	100.0
	30	23	23	100.0	19	82.6	7	30.4
	31	51	51	100.0	36	83.7	20	46.5
	32	78	74	94.9	64	95.5	36	53.7
	33	76	64	84.2	40	88.9	32	71.1
	34	134	101	75.4	87	100.0	53	60.9
Overige nauwe contacten	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0
	29	2	2	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	8	8	100.0	3	75.0	2	50.0
	31	56	53	94.6	33	91.7	36	100.0
	32	121	101	83.5	85	85.9	53	53.5
	33	105	94	89.5	63	85.1	27	36.5
	34	140	106	75.7	65	71.4	36	39.6

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557829

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD IJsselland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557829

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	10	—	—	4	40.0
28	13	2	15.4	9	69.2
29	18	8	44.4	18	100.0
30	7	1	14.3	7	100.0
31	10	0	0.0	9	90.0
32	36	13	36.1	36	100.0
33	34	8	23.5	33	97.1
34	34	6	17.6	32	94.1

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557829

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	19	4.8	0	0.0
	28	35	3.9	6	17.1
	29	80	4.4	7	8.8
	30	47	6.7	0	0.0
	31	59	6.6	2	3.4
	32	154	4.3	11	7.1
	33	212	6.4	8	3.8
	34	150	4.7	16	10.7
Huisgenoten	27	9	2.2	0	0.0
	28	12	1.3	5	41.7
	29	25	1.4	1	4.0
	30	11	1.6	0	0.0
	31	17	1.9	2	11.8
	32	45	1.2	2	4.4
	33	78	2.4	5	6.4
	34	63	2.0	7	11.1
Overige nauwe contacten	27	10	2.5	0	0.0
	28	14	1.6	1	7.1
	29	52	2.9	6	11.5
	30	35	5.0	0	0.0
	31	42	4.7	0	0.0
	32	109	3.0	9	8.3
	33	134	4.1	3	2.2
	34	87	2.7	9	10.3

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557829

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	19	13	68.4	5	38.5	5	38.5
	28	35	24	68.6	19	86.4	14	63.6
	29	80	73	91.2	62	96.9	25	39.1
	30	47	47	100.0	32	82.1	29	74.4
	31	59	56	94.9	32	86.5	22	59.5
	32	154	145	94.2	102	94.4	85	78.7
	33	212	208	98.1	147	92.5	104	65.4
	34	150	80	53.3	57	96.6	42	71.2
Huisgenoten	27	9	9	100.0	2	22.2	2	22.2
	28	12	12	100.0	7	70.0	7	70.0
	29	25	23	92.0	22	95.7	3	13.0
	30	11	11	100.0	9	81.8	8	72.7
	31	17	17	100.0	6	66.7	4	44.4
	32	45	38	84.4	29	93.5	23	74.2
	33	78	77	98.7	59	88.1	46	68.7
	34	63	24	38.1	16	94.1	14	82.4
Overige nauwe contacten	27	10	4	40.0	3	75.0	3	75.0
	28	14	12	85.7	12	100.0	7	58.3
	29	52	49	94.2	39	97.5	22	55.0
	30	35	35	100.0	23	82.1	21	75.0
	31	42	39	92.9	26	92.9	18	64.3
	32	109	107	98.2	73	94.8	62	80.5
	33	134	131	97.8	88	95.7	58	63.0
	34	87	56	64.4	41	97.6	28	66.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Limburg-Noord

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557833

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	4	—	—	4	100.0
28	3	1	33.3	3	100.0
29	4	0	0.0	3	75.0
30	6	2	33.3	6	100.0
31	11	1	9.1	11	100.0
32	51	10	19.6	50	98.0
33	81	8	9.9	79	97.5
34	69	5	7.2	68	98.6

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557833

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	10	2.5	2	20.0
	28	13	4.3	0	0.0
	29	1	0.3	0	0.0
	30	59	9.8	1	1.7
	31	79	7.2	4	5.1
	32	192	3.8	12	6.2
	33	273	3.5	21	7.7
	34	216	3.2	9	4.2
Huisgenoten	27	4	1.0	2	50.0
	28	2	0.7	0	0.0
	29	1	0.3	0	0.0
	30	26	4.3	0	0.0
	31	19	1.7	0	0.0
	32	81	1.6	7	8.6
	33	91	1.2	13	14.3
	34	84	1.2	8	9.5
Overige nauwe contacten	27	6	1.5	0	0.0
	28	11	3.7	0	0.0
	29	0	0.0	0	0.0
	30	33	5.5	1	3.0
	31	60	5.5	4	6.7
	32	111	2.2	5	4.5
	33	180	2.3	8	4.4
	34	132	1.9	1	0.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557833

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	10	10	100.0	6	85.7	0	0.0
	28	13	13	100.0	4	44.4	6	66.7
	29	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	59	59	100.0	20	37.0	17	31.5
	31	79	77	97.5	55	79.7	40	58.0
	32	192	186	96.9	142	89.3	88	55.3
	33	273	267	97.8	228	94.2	159	65.7
	34	216	203	94.0	174	95.6	80	44.0
Huisgenoten	27	4	4	100.0	2	100.0	0	0.0
	28	2	2	100.0	1	50.0	1	50.0
	29	1	1	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	26	26	100.0	3	12.0	8	32.0
	31	19	19	100.0	14	100.0	10	71.4
	32	81	80	98.8	64	90.1	35	49.3
	33	91	89	97.8	72	92.3	43	55.1
	34	84	78	92.9	62	96.9	45	70.3
Overige nauwe	27	6	6	100.0	4	80.0	0	0.0
	28	11	11	100.0	3	42.9	5	71.4
	30	33	33	100.0	17	58.6	9	31.0
	31	60	58	96.7	41	74.5	30	54.5
	32	111	106	95.5	78	88.6	53	60.2
	33	180	178	98.9	156	95.1	116	70.7
	34	132	125	94.7	112	94.9	35	29.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557837

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Noorden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557837

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	3	—	—	3	100.0
28	4	1	25.0	4	100.0
29	17	3	17.6	17	100.0
30	38	12	31.6	38	100.0
31	36	7	19.4	36	100.0
32	44	13	29.5	43	97.7
33	48	15	31.2	48	100.0
34	46	6	13.0	46	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557837

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	18	6.0	0	0.0
	28	9	2.2	0	0.0
	29	84	4.9	7	8.3
	30	132	3.5	14	10.6
	31	158	4.4	9	5.7
	32	212	4.9	6	2.8
	33	194	4.0	10	5.2
	34	195	4.2	6	3.1
Huisgenoten	27	6	2.0	0	0.0
	28	5	1.2	0	0.0
	29	21	1.2	5	23.8
	30	46	1.2	7	15.2
	31	39	1.1	2	5.1
	32	62	1.4	3	4.8
	33	75	1.6	5	6.7
	34	64	1.4	4	6.2
Overige	27	12	4.0	0	0.0
nauwe	28	4	1.0	0	0.0
contacten	29	60	3.5	2	3.3
	30	85	2.2	7	8.2
	31	119	3.3	7	5.9
	32	150	3.5	3	2.0
	33	119	2.5	5	4.2
	34	131	2.8	2	1.5

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557837

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	18	17	94.4	4	33.3	4	33.3
	28	9	9	100.0	4	80.0	4	80.0
	29	84	82	97.6	54	83.1	32	49.2
	30	132	130	98.5	73	67.6	59	54.6
	31	158	157	99.4	106	76.3	80	57.6
	32	212	210	99.1	155	87.6	99	55.9
	33	194	186	95.9	89	60.1	79	53.4
	34	195	181	92.8	95	57.6	47	28.5
Huisgenoten	27	6	5	83.3	3	75.0	1	25.0
	28	5	5	100.0	3	100.0	3	100.0
	29	21	20	95.2	12	80.0	9	60.0
	30	46	45	97.8	28	70.0	17	42.5
	31	39	39	100.0	30	90.9	23	69.7
	32	62	62	100.0	50	87.7	28	49.1
	33	75	73	97.3	38	57.6	28	42.4
	34	64	62	96.9	41	74.5	25	45.5
Overige nauwe contacten	27	12	12	100.0	1	12.5	3	37.5
	28	4	4	100.0	1	50.0	1	50.0
	29	60	59	98.3	40	83.3	23	47.9
	30	85	84	98.8	45	67.2	42	62.7
	31	119	118	99.2	76	71.7	57	53.8
	32	150	148	98.7	105	87.5	71	59.2
	33	119	113	95.0	51	62.2	51	62.2
	34	131	119	90.8	54	49.1	22	20.0

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Utrecht

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557841

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	41	—	—	39	95.1
28	55	5	9.1	52	94.5
29	90	28	31.1	88	97.8
30	93	21	22.6	87	93.5
31	153	49	32.0	148	96.7
32	253	67	26.5	239	94.5
33	271	58	21.4	255	94.1
34	248	41	16.5	231	93.1

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557841

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	138	3.5	1	0.7
	28	217	4.2	15	6.9
	29	320	3.6	43	13.4
	30	354	4.1	27	7.6
	31	458	3.1	52	11.4
	32	731	3.1	58	7.9
	33	720	2.8	45	6.2
	34	760	3.3	23	3.0
Huisgenoten	27	52	1.3	1	1.9
	28	58	1.1	11	19.0
	29	129	1.5	26	20.2
	30	137	1.6	19	13.9
	31	198	1.3	34	17.2
	32	315	1.3	35	11.1
	33	289	1.1	32	11.1
	34	340	1.5	13	3.8
Overige	27	85	2.2	0	0.0
nauwe	28	159	3.1	4	2.5
contacten	29	190	2.2	16	8.4
	30	215	2.5	8	3.7
	31	260	1.8	18	6.9
	32	416	1.7	23	5.5
	33	431	1.7	13	3.0
	34	420	1.8	10	2.4

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557841

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	138	130	94.2	86	74.1	54	46.6
	28	217	214	98.6	127	62.9	117	57.9
	29	320	320	100.0	164	58.6	125	44.6
	30	354	351	99.2	248	76.1	136	41.7
	31	458	455	99.3	278	67.6	214	52.1
	32	731	721	98.6	449	70.8	286	45.1
	33	720	715	99.3	381	60.2	283	44.7
	34	760	745	98.0	591	88.6	347	52.0
Huisgenoten	27	52	49	94.2	27	62.8	20	46.5
	28	58	58	100.0	24	49.0	22	44.9
	29	129	129	100.0	46	40.4	35	30.7
	30	137	137	100.0	66	54.1	43	35.2
	31	198	196	99.0	82	47.1	70	40.2
	32	315	310	98.4	137	52.3	80	30.5
	33	289	288	99.7	149	59.1	109	43.3
	34	340	332	97.6	264	87.7	159	52.8
Overige nauwe contacten	27	85	80	94.1	59	81.9	34	47.2
	28	159	156	98.1	103	67.3	95	62.1
	29	190	190	100.0	118	71.1	90	54.2
	30	215	214	99.5	182	89.2	93	45.6
	31	260	259	99.6	196	82.7	144	60.8
	32	416	411	98.8	312	83.9	206	55.4
	33	431	427	99.1	232	60.9	174	45.7
	34	420	413	98.3	327	89.3	188	51.4

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Kennemerland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557843

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	15	—	—	15	100.0
28	16	6	37.5	15	93.8
29	26	9	34.6	26	100.0
30	48	17	35.4	48	100.0
31	58	19	32.8	58	100.0
32	82	21	25.6	81	98.8
33	136	33	24.3	136	100.0
34	111	16	14.4	109	98.2

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557843

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	81	5.4	8	9.9
	28	69	4.6	7	10.1
	29	101	3.9	17	16.8
	30	148	3.1	8	5.4
	31	262	4.5	27	10.3
	32	366	4.5	47	12.8
	33	535	3.9	38	7.1
	34	414	3.8	14	3.4
Huisgenoten	27	18	1.2	5	27.8
	28	27	1.8	4	14.8
	29	45	1.7	14	31.1
	30	50	1.0	2	4.0
	31	79	1.4	13	16.5
	32	71	0.9	15	21.1
	33	179	1.3	15	8.4
	34	141	1.3	4	2.8
Overige	27	63	4.2	3	4.8
nauwe	28	40	2.7	2	5.0
contacten	29	51	2.0	2	3.9
	30	94	2.0	6	6.4
	31	178	3.1	14	7.9
	32	288	3.6	30	10.4
	33	342	2.5	23	6.7
	34	263	2.4	9	3.4

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557843

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	81	79	97.5	32	82.1	40	102.6
	28	69	65	94.2	37	97.4	31	81.6
	29	101	96	95.0	44	86.3	45	88.2
	30	148	143	96.6	97	91.5	53	50.0
	31	262	246	93.9	129	91.5	114	80.9
	32	366	356	97.3	206	93.2	172	77.8
	33	535	496	92.7	434	96.4	255	56.7
	34	414	362	87.4	320	97.9	188	57.5
Huisgenoten	27	18	18	100.0	12	92.3	13	100.0
	28	27	27	100.0	22	95.7	18	78.3
	29	45	45	100.0	21	84.0	21	84.0
	30	50	50	100.0	41	89.1	10	21.7
	31	79	79	100.0	57	87.7	53	81.5
	32	71	71	100.0	56	96.6	46	79.3
	33	179	169	94.4	148	95.5	95	61.3
	34	141	139	98.6	123	97.6	72	57.1
Overige nauwe contacten	27	63	61	96.8	20	76.9	27	103.8
	28	40	37	92.5	15	100.0	13	86.7
	29	51	49	96.1	23	92.0	24	96.0
	30	94	90	95.7	55	94.8	43	74.1
	31	178	166	93.3	72	94.7	61	80.3
	32	288	278	96.5	145	91.8	121	76.6
	33	342	319	93.3	278	96.9	157	54.7
	34	263	222	84.4	196	98.0	116	58.0

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557845

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Rotterdam-Rijnmond

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557845

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	97	—	—	93	95.9
28	99	28	28.3	86	86.9
29	202	40	19.8	195	96.5
30	331	90	27.2	321	97.0
31	682	95	13.9	603	88.4
32	893	97	10.9	760	85.1
33	844	92	10.9	736	87.2
34	545	46	8.4	484	88.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557845

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	296	3.2	22	7.4
	28	246	2.9	48	19.5
	29	461	2.4	64	13.9
	30	738	2.3	92	12.5
	31	964	1.6	113	11.7
	32	702	0.9	61	8.7
	33	495	0.7	28	5.7
	34	601	1.2	25	4.2
Huisgenoten	27	131	1.4	15	11.5
	28	119	1.4	28	23.5
	29	217	1.1	46	21.2
	30	318	1.0	52	16.4
	31	441	0.7	78	17.7
	32	336	0.4	48	14.3
	33	169	0.2	13	7.7
	34	267	0.6	15	5.6
Overige nauwe contacten	27	164	1.8	7	4.3
	28	125	1.5	20	16.0
	29	244	1.3	18	7.4
	30	417	1.3	39	9.4
	31	522	0.9	35	6.7
	32	366	0.5	13	3.6
	33	326	0.4	15	4.6
	34	333	0.7	10	3.0

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557845

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	296	289	97.6	235	85.1	107	38.8
	28	246	243	98.8	163	77.6	90	42.9
	29	461	444	96.3	315	83.8	198	52.7
	30	738	724	98.1	497	82.4	289	47.9
	31	964	933	96.8	488	58.1	129	15.4
	32	702	644	91.7	213	36.0	81	13.7
	33	495	480	97.0	251	63.1	131	32.9
	34	601	552	91.8	311	62.4	175	35.1
Huisgenoten	27	131	127	96.9	103	84.4	59	48.4
	28	119	119	100.0	74	76.3	41	42.3
	29	217	214	98.6	142	82.6	90	52.3
	30	318	313	98.4	224	81.2	130	47.1
	31	441	438	99.3	256	63.4	78	19.3
	32	336	318	94.6	132	43.7	56	18.5
	33	169	163	96.4	88	62.0	42	29.6
	34	267	257	96.3	160	71.4	78	34.8
Overige nauwe contacten	27	164	161	98.2	131	85.6	48	31.4
	28	125	123	98.4	89	78.8	48	42.5
	29	244	230	94.3	173	84.8	108	52.9
	30	417	410	98.3	273	83.5	159	48.6
	31	522	494	94.6	232	53.3	51	11.7
	32	366	326	89.1	81	28.0	25	8.7
	33	326	317	97.2	163	63.7	89	34.8
	34	333	294	88.3	151	55.3	97	35.5

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557848

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Noord- en Oost-Gelderland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557848

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	9	—	—	9	100.0
28	2	2	100.0	2	100.0
29	5	1	20.0	5	100.0
30	19	5	26.3	19	100.0
31	22	3	13.6	22	100.0
32	51	13	25.5	50	98.0
33	60	14	23.3	60	100.0
34	76	14	18.4	73	96.1

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557848

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	16	1.8	0	0.0
	28	3	1.5	1	33.3
	29	39	7.8	0	0.0
	30	59	3.1	6	10.2
	31	109	5.0	4	3.7
	32	190	3.8	18	9.5
	33	261	4.3	14	5.4
	34	209	2.9	12	5.7
Huisgenoten	27	13	1.4	0	0.0
	28	3	1.5	1	33.3
	29	12	2.4	0	0.0
	30	23	1.2	4	17.4
	31	37	1.7	3	8.1
	32	64	1.3	13	20.3
	33	74	1.2	4	5.4
	34	100	1.4	7	7.0
Overige	27	3	0.3	0	0.0
nauwe	28	0	0.0	0	0.0
contacten	29	27	5.4	0	0.0
	30	36	1.9	2	5.6
	31	72	3.3	1	1.4
	32	126	2.5	5	4.0
	33	187	3.1	10	5.3
	34	109	1.5	5	4.6

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557848

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	16	16	100.0	12	92.3	6	46.2
	28	3	3	100.0	3	100.0	0	0.0
	29	39	38	97.4	19	90.5	6	28.6
	30	59	59	100.0	32	86.5	28	75.7
	31	109	108	99.1	72	90.0	61	76.2
	32	190	188	98.9	141	93.4	49	32.5
	33	261	249	95.4	133	69.3	85	44.3
	34	209	199	95.2	154	98.7	84	53.8
Huisgenoten	27	13	13	100.0	10	90.9	6	54.5
	28	3	3	100.0	3	100.0	0	0.0
	29	12	12	100.0	2	66.7	2	66.7
	30	23	23	100.0	14	87.5	11	68.8
	31	37	37	100.0	27	84.4	17	53.1
	32	64	64	100.0	51	91.1	20	35.7
	33	74	70	94.6	35	56.5	9	14.5
	34	100	97	97.0	76	98.7	43	55.8
Overige contacten	27	3	3	100.0	2	100.0	0	0.0
	29	27	26	96.3	17	94.4	4	22.2
	30	36	36	100.0	18	85.7	17	81.0
	31	72	71	98.6	45	93.8	44	91.7
	32	126	124	98.4	90	94.7	29	30.5
	33	187	179	95.7	98	75.4	76	58.5
	34	109	102	93.6	78	98.7	41	51.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Zeeland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557850

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	8	—	—	8	100
28	8	2	25.0	8	100
29	79	27	34.2	79	100
30	45	11	24.4	45	100
31	43	4	9.3	43	100
32	35	4	11.4	35	100
33	26	4	15.4	26	100
34	51	5	9.8	51	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557850

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	37	4.6	4	10.8
	28	61	7.6	7	11.5
	29	294	3.7	38	12.9
	30	202	4.5	9	4.5
	31	201	4.7	14	7.0
	32	172	4.9	8	4.7
	33	126	4.8	12	9.5
	34	142	2.8	8	5.6
Huisgenoten	27	14	1.8	3	21.4
	28	15	1.9	3	20.0
	29	107	1.4	22	20.6
	30	62	1.4	7	11.3
	31	74	1.7	10	13.5
	32	69	2.0	4	5.8
	33	42	1.6	7	16.7
	34	51	1.0	2	3.9
Overige nauwe contacten	27	23	2.9	1	4.3
	28	46	5.8	4	8.7
	29	187	2.4	16	8.6
	30	139	3.1	2	1.4
	31	126	2.9	3	2.4
	32	103	2.9	4	3.9
	33	84	3.2	5	6.0
	34	91	1.8	6	6.6

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557850

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	37	36	97.3	26	92.9	23	82.1
	28	61	61	100.0	19	82.6	42	182.6
	29	294	287	97.6	201	83.1	136	56.2
	30	202	194	96.0	134	77.5	76	43.9
	31	201	201	100.0	164	97.6	109	64.9
	32	172	169	98.3	151	93.2	96	59.3
	33	126	125	99.2	105	99.1	59	55.7
	34	142	141	99.3	129	97.7	102	77.3
Huisgenoten	27	14	14	100.0	10	90.9	7	63.6
	28	15	15	100.0	6	100.0	13	216.7
	29	107	104	97.2	74	88.1	53	63.1
	30	62	58	93.5	38	80.9	23	48.9
	31	74	74	100.0	52	100.0	42	80.8
	32	69	68	98.6	54	87.1	38	61.3
	33	42	42	100.0	39	97.5	18	45.0
	34	51	50	98.0	47	100.0	38	80.9
Overige nauwe contacten	27	23	22	95.7	16	94.1	16	94.1
	28	46	46	100.0	13	76.5	29	170.6
	29	187	183	97.9	127	80.4	83	52.5
	30	139	136	97.8	96	76.2	53	42.1
	31	126	126	100.0	112	96.6	67	57.8
	32	103	101	98.1	97	97.0	58	58.0
	33	84	83	98.8	66	100.0	41	62.1
	34	91	91	100.0	82	96.5	64	75.3

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557854

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Twente

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557854

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	7	—	—	5	71.4
28	8	4	50.0	8	100.0
29	6	2	33.3	6	100.0
30	7	2	28.6	7	100.0
31	15	5	33.3	15	100.0
32	20	4	20.0	20	100.0
33	50	5	10.0	50	100.0
34	68	15	22.1	67	98.5

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557854

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	14	2.8	4	28.6
	28	38	4.8	6	15.8
	29	22	3.7	2	9.1
	30	50	7.1	2	4.0
	31	42	2.8	2	4.8
	32	84	4.2	3	3.6
	33	254	5.1	12	4.7
	34	249	3.7	16	6.4
Huisgenoten	27	4	0.8	0	0.0
	28	5	0.6	0	0.0
	29	9	1.5	1	11.1
	30	14	2.0	2	14.3
	31	12	0.8	1	8.3
	32	29	1.4	2	6.9
	33	63	1.3	8	12.7
	34	102	1.5	9	8.8
Overige	27	10	2.0	4	40.0
nauwe	28	33	4.1	6	18.2
contacten	29	13	2.2	1	7.7
	30	36	5.1	0	0.0
	31	30	2.0	1	3.3
	32	55	2.8	1	1.8
	33	191	3.8	4	2.1
	34	147	2.2	7	4.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557854

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	14	9	64.3	3	100.0	2	66.7
	28	38	19	50.0	7	100.0	9	128.6
	29	22	19	86.4	9	90.0	15	150.0
	30	50	50	100.0	41	91.1	0	0.0
	31	42	41	97.6	32	91.4	5	14.3
	32	84	83	98.8	77	98.7	17	21.8
	33	254	221	87.0	179	87.7	103	50.5
	34	249	236	94.8	204	98.1	88	42.3
Huisgenoten	27	4	1	25.0	0	0.0	0	0.0
	28	5	4	80.0	2	100.0	4	200.0
	29	9	9	100.0	5	100.0	9	180.0
	30	14	14	100.0	9	75.0	0	0.0
	31	12	12	100.0	8	80.0	0	0.0
	32	29	29	100.0	27	96.4	3	10.7
	33	63	62	98.4	49	89.1	31	56.4
	34	102	91	89.2	77	96.2	36	45.0
Overige nauwe contacten	27	10	8	80.0	3	100.0	2	66.7
	28	33	15	45.5	5	100.0	5	100.0
	29	13	10	76.9	4	80.0	6	120.0
	30	36	36	100.0	32	97.0	0	0.0
	31	30	29	96.7	24	96.0	5	20.0
	32	55	54	98.2	50	100.0	14	28.0
	33	191	159	83.2	130	87.2	72	48.3
	34	147	145	98.6	127	99.2	52	40.6

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557858

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Hart voor Brabant

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557858

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	32	—	—	30	93.8
28	34	10	29.4	33	97.1
29	22	7	31.8	22	100.0
30	32	7	21.9	32	100.0
31	71	16	22.5	71	100.0
32	128	19	14.8	128	100.0
33	153	28	18.3	150	98.0
34	206	27	13.1	199	96.6

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557858

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	135	4.5	10	7.4
	28	90	2.7	7	7.8
	29	161	7.3	7	4.3
	30	190	5.9	6	3.2
	31	330	4.6	31	9.4
	32	473	3.7	26	5.5
	33	531	3.5	26	4.9
	34	811	4.1	37	4.6
Huisgenoten	27	44	1.5	7	15.9
	28	32	1.0	0	0.0
	29	44	2.0	6	13.6
	30	36	1.1	4	11.1
	31	96	1.4	16	16.7
	32	146	1.1	15	10.3
	33	177	1.2	16	9.0
	34	265	1.3	12	4.5
Overige	27	89	3.0	3	3.4
nauwe	28	58	1.8	7	12.1
contacten	29	117	5.3	1	0.9
	30	150	4.7	1	0.7
	31	233	3.3	14	6.0
	32	326	2.5	11	3.4
	33	353	2.4	10	2.8
	34	544	2.7	25	4.6

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557858

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	135	125	92.6	92	80.7	60	52.6
	28	90	90	100.0	59	78.7	35	46.7
	29	161	160	99.4	128	93.4	80	58.4
	30	190	170	89.5	131	84.5	77	49.7
	31	330	325	98.5	236	85.8	163	59.3
	32	473	467	98.7	359	84.1	259	60.7
	33	531	524	98.7	427	88.2	278	57.4
	34	811	793	97.8	674	90.5	373	50.1
Huisgenoten	27	44	39	88.6	21	60.0	13	37.1
	28	32	32	100.0	20	66.7	14	46.7
	29	44	44	100.0	32	82.1	18	46.2
	30	36	33	91.7	26	83.9	15	48.4
	31	96	94	97.9	59	72.0	36	43.9
	32	146	144	98.6	109	90.1	85	70.2
	33	177	176	99.4	127	81.4	77	49.4
	34	265	259	97.7	229	92.3	130	52.4
Overige nauwe contacten	27	89	86	96.6	71	89.9	47	59.5
	28	58	58	100.0	39	86.7	21	46.7
	29	117	116	99.1	96	98.0	62	63.3
	30	150	133	88.7	104	86.0	62	51.2
	31	233	230	98.7	177	91.7	127	65.8
	32	326	322	98.8	250	82.0	174	57.0
	33	353	347	98.3	299	91.4	200	61.2
	34	544	532	97.8	443	89.5	242	48.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557862

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Zuid-Limburg

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557862

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	11	—	—	11	100.0
28	5	2	40.0	5	100.0
29	15	0	0.0	15	100.0
30	10	0	0.0	10	100.0
31	15	2	13.3	15	100.0
32	33	11	33.3	33	100.0
33	46	14	30.4	45	97.8
34	69	18	26.1	69	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557862

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	75	6.8	2	2.7
	28	40	8.0	0	0.0
	29	81	5.4	0	0.0
	30	49	4.9	0	0.0
	31	88	5.9	4	4.5
	32	103	3.1	15	14.6
	33	181	4.0	10	5.5
	34	213	3.1	18	8.5
Huisgenoten	27	24	2.2	2	8.3
	28	7	1.4	0	0.0
	29	24	1.6	0	0.0
	30	14	1.4	0	0.0
	31	28	1.9	3	10.7
	32	45	1.4	11	24.4
	33	65	1.4	6	9.2
	34	101	1.5	12	11.9
Overige nauwe contacten	27	37	3.4	0	0.0
	28	33	6.6	0	0.0
	29	57	3.8	0	0.0
	30	35	3.5	0	0.0
	31	59	3.9	1	1.7
	32	57	1.7	4	7.0
	33	116	2.6	4	3.4
	34	112	1.6	6	5.4

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557862

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	75	67	89.3	57	93.4	14	23.0
	28	40	40	100.0	35	97.2	37	102.8
	29	81	79	97.5	68	86.1	36	45.6
	30	49	49	100.0	46	93.9	30	61.2
	31	88	88	100.0	78	97.5	68	85.0
	32	103	102	99.0	79	86.8	45	49.5
	33	181	180	99.4	105	89.7	88	75.2
	34	213	208	97.7	162	94.7	142	83.0
Huisgenoten	27	24	24	100.0	20	83.3	5	20.8
	28	7	7	100.0	7	100.0	7	100.0
	29	24	23	95.8	17	73.9	10	43.5
	30	14	14	100.0	11	78.6	10	71.4
	31	28	28	100.0	22	95.7	24	104.3
	32	45	45	100.0	34	89.5	21	55.3
	33	65	65	100.0	48	87.3	38	69.1
	34	101	100	99.0	86	98.9	67	77.0
Overige nauwe contacten	27	37	37	100.0	37	100.0	9	24.3
	28	33	33	100.0	28	96.6	30	103.4
	29	57	56	98.2	51	91.1	26	46.4
	30	35	35	100.0	35	100.0	20	57.1
	31	59	59	100.0	55	98.2	43	76.8
	32	57	56	98.2	44	84.6	24	46.2
	33	116	115	99.1	57	91.9	50	80.6
	34	112	108	96.4	76	90.5	75	89.3

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557870

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Midden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557870

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	18	—	—	18	100.0
28	21	2	9.5	19	90.5
29	56	16	28.6	56	100.0
30	96	29	30.2	96	100.0
31	124	48	38.7	124	100.0
32	189	47	24.9	187	98.9
33	160	28	17.5	158	98.8
34	144	25	17.4	142	98.6

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557870

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	95	5.3	2	2.1
	28	115	6.1	1	0.9
	29	240	4.3	26	10.8
	30	363	3.8	40	11.0
	31	350	2.8	37	10.6
	32	341	1.8	44	12.9
	33	393	2.5	23	5.9
	34	440	3.1	23	5.2
Huisgenoten	27	34	1.9	1	2.9
	28	37	1.9	0	0.0
	29	69	1.2	14	20.3
	30	141	1.5	24	17.0
	31	155	1.2	30	19.4
	32	151	0.8	33	21.9
	33	206	1.3	17	8.3
	34	228	1.6	15	6.6
Overige	27	61	3.4	1	1.6
nauwe	28	78	4.1	1	1.3
contacten	29	169	3.0	12	7.1
	30	218	2.3	16	7.3
	31	193	1.6	7	3.6
	32	188	1.0	11	5.9
	33	184	1.2	6	3.3
	34	212	1.5	8	3.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557870

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	95	93	97.9	78	87.6	35	39.3
	28	115	94	81.7	75	85.2	52	59.1
	29	240	232	96.7	138	85.2	127	78.4
	30	363	350	96.4	275	90.2	224	73.4
	31	350	332	94.9	268	92.7	218	75.4
	32	341	309	90.6	200	75.2	141	53.0
	33	393	369	93.9	278	88.8	197	62.9
	34	440	419	95.2	358	95.7	209	55.9
Huisgenoten	27	34	34	100.0	28	82.4	15	44.1
	28	37	34	91.9	23	67.6	12	35.3
	29	69	64	92.8	41	87.2	37	78.7
	30	141	138	97.9	100	86.2	84	72.4
	31	155	151	97.4	109	90.1	97	80.2
	32	151	139	92.1	91	77.8	48	41.0
	33	206	195	94.7	149	90.3	123	74.5
	34	228	216	94.7	178	94.2	94	49.7
Overige nauwe contacten	27	61	59	96.7	50	90.9	20	36.4
	28	78	60	76.9	52	96.3	40	74.1
	29	169	167	98.8	96	84.2	90	78.9
	30	218	211	96.8	175	92.6	139	73.5
	31	193	180	93.3	159	94.6	120	71.4
	32	188	169	89.9	108	73.0	93	62.8
	33	184	171	92.9	127	87.6	73	50.3
	34	212	203	95.8	180	97.3	115	62.2

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557872

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	9	—	—	9	100.0
28	9	3	33.3	9	100.0
29	15	9	60.0	15	100.0
30	22	8	36.4	22	100.0
31	28	8	28.6	28	100.0
32	46	10	21.7	45	97.8
33	71	18	25.4	68	95.8
34	94	27	28.7	90	95.7

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557872

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	20	2.2	2	10.0
	28	35	3.9	8	22.9
	29	36	2.4	8	22.2
	30	88	4.0	3	3.4
	31	96	3.4	6	6.2
	32	138	3.1	16	11.6
	33	296	4.4	22	7.4
	34	295	3.3	19	6.4
Huisgenoten	27	7	0.8	0	0.0
	28	13	1.4	4	30.8
	29	11	0.7	6	54.5
	30	30	1.4	1	3.3
	31	35	1.2	5	14.3
	32	74	1.6	12	16.2
	33	99	1.5	11	11.1
	34	84	0.9	8	9.5
Overige nauwe contacten	27	13	1.4	2	15.4
	28	22	2.4	4	18.2
	29	25	1.7	2	8.0
	30	58	2.6	2	3.4
	31	61	2.2	1	1.6
	32	64	1.4	4	6.2
	33	197	2.9	11	5.6
	34	211	2.3	11	5.2

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557872

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	20	20	100.0	6	42.9	10	71.4
	28	35	35	100.0	23	79.3	12	41.4
	29	36	36	100.0	24	96.0	23	92.0
	30	88	88	100.0	72	96.0	41	54.7
	31	96	94	97.9	72	91.1	33	41.8
	32	138	136	98.6	108	93.1	74	63.8
	33	296	295	99.7	206	81.1	91	35.8
	34	295	294	99.7	205	84.7	94	38.8
Huisgenoten	27	7	7	100.0	3	42.9	3	42.9
	28	13	13	100.0	8	66.7	5	41.7
	29	11	11	100.0	9	90.0	10	100.0
	30	30	30	100.0	28	93.3	10	33.3
	31	35	33	94.3	20	87.0	17	73.9
	32	74	72	97.3	61	91.0	35	52.2
	33	99	99	100.0	89	92.7	46	47.9
	34	84	84	100.0	76	98.7	40	51.9
Overige nauwe contacten	27	13	13	100.0	3	42.9	7	100.0
	28	22	22	100.0	15	88.2	7	41.2
	29	25	25	100.0	15	100.0	13	86.7
	30	58	58	100.0	44	97.8	31	68.9
	31	61	61	100.0	52	92.9	16	28.6
	32	64	64	100.0	47	95.9	39	79.6
	33	197	196	99.5	117	74.1	45	28.5
	34	211	210	99.5	129	78.2	54	32.7

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

Spreeklijntje BCO (casus Amsterdam)

- BCO is van groot belang om tijdig opflakkeringen van het virus te monitoren en de verspreiding ervan tegen te kunnen gaan
- Afgelopen vrijdag kwam vanuit Amsterdam een signaal over haperingen in de uitvoering van hun bron- en contactonderzoek. Uit de berichtgeving kwam naar voren dat zij op een (tijdelijke) risicogerichte inzet van het Bco waren overgegaan.
- Dat vond en vind ik om meerdere redenen ongelukkig
- Dit is voor mij reden geweest om nav het signaal direct met de GGD contact op te nemen om te bezien hoe er bijgestuurd kan worden om als die wiedeweerga - ook bij een piekbelasting – normaal in bco te voorzien.
- ik kom er later op terug tot welke acties dit heeft geleid

- Daarnaast is het voor mij per direct een signaal om het BCO opschalingsplan van de GGD/GHOR nu al te versnellen en de (getalsmatige) uitgangspunten te laten herijken.

- Dit vraagt een hogere paraatheid en inzetbaarheid van de GGD'en. Daarover zijn we het ook gezamenlijk eens.

- Eerder is aangegeven dat de GGD'en het plan naar beste eer en geweten hebben opgesteld. Maar dat ik met hen

ook bij het opstellen al geconstateerd heb dat het plan zelf regelmatig herijkt moet worden met de werkelijkheid.

- Dat was voorzien voor 1 september en is nu naar voren gehaald. Dat krijgt nu direct vorm. Ik verwacht dat op korte termijn.

Wat is tot nu toe afgesproken?

- In mei is er met de GGD'en een opschalingsplan afgesproken. Daarover bent u ingelicht door de heer De Gouw tijdens de technische briefing van 20 mei, en heb ik u ook geïnformeerd in mijn brief van 19 mei en het debat van 20 mei.
- Daarbij heb ik aangegeven dat voor een bco 8 uur wordt gerekend. Dit betekende een aanpassing van het opschalingsplan.
- De uitgangspunten zijn in het opschalingsplan beschreven. Zoals het werken met uitbreiding van de regionale inzet en een flexibele landelijke schil. Deze moest ook snel inzetbaar zijn.
- Met de GGD ben ik de afgelopen periode aan de slag gegaan met een nadere invulling van de afspraken.

Wat is er gebeurd?

- Sinds juni is de capaciteit van de GGD in de regio voor bco gegroeid naar 1250 fte en bestaat er een landelijke schil van 550 fte.

- In de komende weken wordt de landelijke schil verdubbeld tot 1050 fte. In weken daarna wordt de landelijke capaciteit verhoogd tot 2000 fte. Daarmee hebben we in totaal een capaciteit van 3250 fte.

- Dit komt overeen met mijn afspraken met de GGD'en.

- Ik wil hier benadrukken dat deze opschaling een ongelooflijk ingewikkelde klus is. Die inregeltijd kost.

- Maar er is nu dus meer nodig. Ik kom daarop terug.

- Een maand geleden was het beroep op de bco medewerkers door de lage besmettingsgraad juist minder.
- Dat maakt het trainen van nieuwe medewerkers lastiger (hoe minder besmettingen, hoe minder casu en hoe minder trainingsmogelijkheid dus), maar stelden de GGD's ook voor de uitdaging om medewerkers vast te houden omdat ze zich verveelden). Heel hard veel verder opschalen had op dat moment, vanuit die context geen zin. Zoals ik u tijdens het debat van 25 juni ook heb gemeld.

- Hier kunnen we wat van vinden, maar is ook begrijpelijk
- De zeer recente piek in besmettingen verandert de behoeften. En door de stijlheid van de curve van de besmettingen moet dat met grote snelheid veranderen
- Dit vraagt nu dus een extra versnelling in de uitvoering van het plan en herijking van de uitgangspunten.

Wat gaan we nu in Amsterdam (en Rotterdam) doen?

- In de afgelopen twee weken is een sterke toename zichtbaar van het aantal besmettingen en daarmee ook het uit te voeren bco. Tevens is het aantal contacten van mensen gegroeid. Zeker in Rotterdam en Amsterdam is dat een feit.
- *Covid meldingen Amsterdam:*
  - *week 27 (week 29 juni)– 40 meldingen;*
  - *week 31 (week 3 aug)– 354 meldingen*

  Covid meldingen Rotterdam:

  week 27 – 97 meldingen;

  week 31- 682 meldingen.

- Daarbij zat er een sterke piek in de laatste week. In beide steden een verdubbeling.

- Ik vind het van groot belang dat zo snel als mogelijk het reguliere bco, conform de daarvoor geldende richtlijn wordt hervat.
- Dat vinden de GGD'en overigens met mij.
- Daarom is
    - Versneld extra capaciteit beschikbaar vanuit de landelijke schil voor deze regio's. *(Zo veel mogelijk van de beschikbare fte).*
    - Extra capaciteit beschikbaar van regio's waar de druk op bco lager is.
    - Er extra geïnvesteerd in het versneld opleiden van mensen voor de regio
    - Defensie zal Rotterdam en Amsterdam helpen bij de organisatie van de teststraten.
- Hiermee hopen we zo snel mogelijk weer volgens de richtlijnen te werken. Uiteraard wordt dit gemonitord

Tot slot

- Kortom, we zijn bezig in zijn algemeenheid met de versnelling van het opschalingsplan en herijking van de uitgangspunten.

- Én we zetten in op hoge pieken zoals nu in Rotterdam en Amsterdam. We beseffen ons dat deze opschaling een ongelooflijk ingewikkelde klus is. Door de plotselinge opleving van het aantal besmettingen. Het is fantastisch dat Defensie daarbij ondersteunt.

- Maar de GGD'en kunnen alleen hun werk goed doen als wij Nederlanders ons houden aan onze burgerplicht. En houden aan de basisregels zoals thuisblijven bij milde klachten, je laten testen, vermijd drukte, en houdt 1,5 meter afstand.

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD West-Brabant

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557889

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	13	—	—	12	92.3
28	34	5	14.7	33	97.1
29	63	19	30.2	63	100.0
30	95	22	23.2	93	97.9
31	187	38	20.3	182	97.3
32	272	50	18.4	267	98.2
33	187	36	19.3	184	98.4
34	133	25	18.8	133	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557889

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	113	9.4	5	4.4
	28	186	5.6	16	8.6
	29	331	5.3	36	10.9
	30	343	3.7	34	9.9
	31	508	2.8	66	13.0
	32	578	2.2	77	13.3
	33	534	2.9	36	6.7
	34	329	2.5	12	3.6
Huisgenoten	27	26	2.2	3	11.5
	28	43	1.3	4	9.3
	29	95	1.5	12	12.6
	30	112	1.2	21	18.8
	31	185	1.0	36	19.5
	32	315	1.2	54	17.1
	33	224	1.2	19	8.5
	34	148	1.1	5	3.4
Overige	27	86	7.2	2	2.3
nauwe	28	143	4.3	12	8.4
contacten	29	236	3.7	24	10.2
	30	231	2.5	13	5.6
	31	322	1.8	30	9.3
	32	262	1.0	23	8.8
	33	309	1.7	17	5.5
	34	181	1.4	7	3.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557889

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	113	110	97.3	28	87.5	37	115.6
	28	186	176	94.6	37	92.5	60	150.0
	29	331	319	96.4	72	86.7	119	143.4
	30	343	271	79.0	67	88.2	138	181.6
	31	508	447	88.0	161	95.3	213	126.0
	32	578	402	69.6	243	88.7	196	71.5
	33	534	406	76.0	158	91.9	200	116.3
	34	329	232	70.5	132	95.7	107	77.5
Huisgenoten	27	26	25	96.2	19	86.4	14	63.6
	28	43	39	90.7	32	91.4	13	37.1
	29	95	87	91.6	49	83.1	29	49.2
	30	112	73	65.2	36	85.7	39	92.9
	31	185	154	83.2	103	94.5	75	68.8
	32	315	208	66.0	140	88.6	107	67.7
	33	224	144	64.3	102	87.9	75	64.7
	34	148	95	64.2	74	96.1	49	63.6
Overige nauwe contacten	27	86	84	97.7	9	90.0	23	230.0
	28	143	137	95.8	5	100.0	47	940.0
	29	236	232	98.3	23	95.8	90	375.0
	30	231	198	85.7	31	91.2	99	291.2
	31	322	292	90.7	58	96.7	138	230.0
	32	262	194	74.0	103	88.8	89	76.7
	33	309	261	84.5	56	100.0	125	223.2
	34	181	137	75.7	58	95.1	58	95.1

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

557891

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Zaanstreek/Waterland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

557891

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	5	—	—	4	80.0
28	3	1	33.3	3	100.0
29	14	4	28.6	14	100.0
30	11	2	18.2	11	100.0
31	33	7	21.2	33	100.0
32	64	15	23.4	64	100.0
33	79	22	27.8	78	98.7
34	53	11	20.8	53	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557891

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Week-nummer[3]	Contacten[4]	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten[6]	% Positief geteste contacten[6]
Totaal	27	23	5.8	1	4.3
	28	24	8.0	3	12.5
	29	48	3.4	5	10.4
	30	53	4.8	11	20.8
	31	132	4.0	17	12.9
	32	178	2.8	23	12.9
	33	196	2.5	13	6.6
	34	107	2.0	8	7.5
Huisgenoten	27	6	1.5	0	0.0
	28	8	2.7	1	12.5
	29	24	1.7	2	8.3
	30	16	1.5	4	25.0
	31	48	1.5	8	16.7
	32	59	0.9	13	22.0
	33	97	1.2	8	8.2
	34	65	1.2	7	10.8
Overige nauwe contacten	27	17	4.2	1	5.9
	28	16	5.3	2	12.5
	29	24	1.7	3	12.5
	30	37	3.4	7	18.9
	31	83	2.5	8	9.6
	32	113	1.8	10	8.8
	33	99	1.3	5	5.1
	34	42	0.8	1	2.4

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[4] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[6] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

557891

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten[3]	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[4]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[5]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	23	22	95.7	11	100.0	11	100.0
	28	24	24	100.0	7	87.5	14	175.0
	29	48	45	93.8	34	94.4	26	72.2
	30	53	50	94.3	22	81.5	23	85.2
	31	132	121	91.7	81	95.3	47	55.3
	32	178	174	97.8	109	85.2	89	69.5
	33	196	184	93.9	134	91.2	86	58.5
	34	107	96	89.7	88	96.7	42	46.2
Huisgenoten	27	6	5	83.3	3	100.0	3	100.0
	28	8	8	100.0	2	66.7	4	133.3
	29	24	21	87.5	12	85.7	10	71.4
	30	16	16	100.0	9	69.2	3	23.1
	31	48	48	100.0	39	95.1	17	41.5
	32	59	58	98.3	36	90.0	33	82.5
	33	97	94	96.9	72	96.0	47	62.7
	34	65	57	87.7	53	98.1	21	38.9
Overige nauwe contacten	27	17	17	100.0	8	100.0	8	100.0
	28	16	16	100.0	5	100.0	10	200.0
	29	24	24	100.0	22	100.0	16	72.7
	30	37	34	91.9	13	92.9	20	142.9
	31	83	72	86.7	42	95.5	30	68.2
	32	113	110	97.3	72	87.8	56	68.3
	33	99	90	90.9	62	86.1	39	54.2
	34	42	39	92.9	35	94.6	21	56.8

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Het betreft alleen contacten die op individuele basis geregistreerd zijn door de GGD.
[4] Op tijd: startdatum monitoring 0-1 dag na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd in de noemer
[5] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geïncludeerd in de noemer.

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Fryslân in totaal 769 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 131 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 69 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Fryslân 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Fryslân vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Fryslângemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Fryslân vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Fryslân 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Fryslân vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557898

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Fryslân

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	769		56	0	56
Ziekenhuisopname	131	17.0	0	0	0
Overleden[5]	69	9.0	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

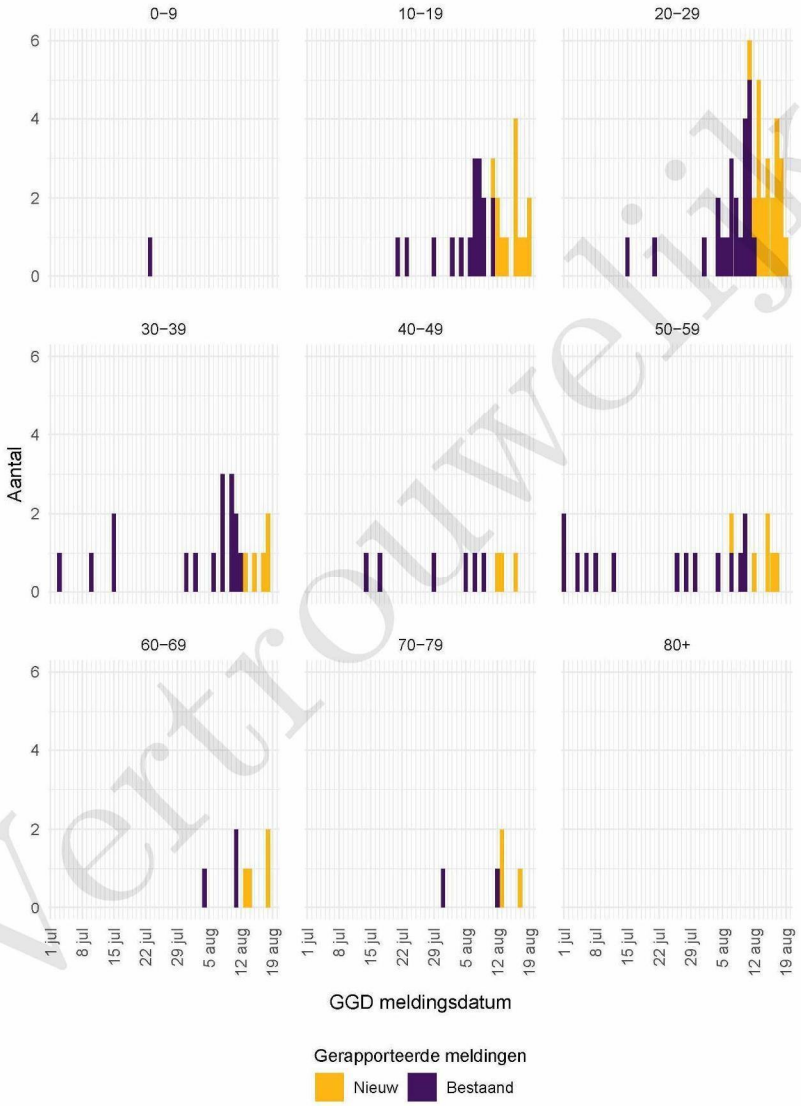
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Fryslân vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Fryslân gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Fryslân gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Fryslân gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557898

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	48		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15-19	10	20.8	0	0.0	0	0.0
20-24	16	33.3	0	0.0	0	0.0
25-29	4	8.3	0	0.0	0	0.0
30-34	4	8.3	0	0.0	0	0.0
35-39	1	2.1	0	0.0	0	0.0
40-44	2	4.2	0	0.0	0	0.0
45-49	0	0.0	0	0.0	0	0.0
50-54	3	6.2	0	0.0	0	0.0
55-59	1	2.1	0	0.0	0	0.0
60-64	3	6.2	0	0.0	0	0.0
65-69	1	2.1	0	0.0	0	0.0
70-74	3	6.2	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	48		0		0	
Man	27	56.2	0	0.0	0	0.0
Vrouw	21	43.8	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	137		56	
Reishistorie	23	16.8	14	25.0
Geen reishistorie	102	74.5	35	62.5
Niet vermeld	12	8.8	7	12.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	6	26.1	3	21.4
België	5	21.7	2	14.3
Malta	4	17.4	4	28.6
Italië	3	13.0	2	14.3
Polen	2	8.7	1	7.1
Spanje	2	8.7	2	14.3
Aruba	1		1	7.1
Curaçao	1	4.3	0	0.0
Duitsland	1	4.3	1	7.1
Etiopie	1	4.3	1	7.1
Groot-Brittannië	1	4.3	0	0.0
Hongarije	1	4.3	1	7.1
Kroatië	1	4.3	1	7.1
Slowakije	1	4.3	1	7.1
Tsjechië	1	4.3	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557898

5 Beroep van bij GGD Fryslân gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	769		56	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	1	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	267	34.7	6	10.7
Groenvoorziening	1	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	14	1.8	7	12.5
Klinisch laboratorium	1	0.1	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	288	37.5	13	23.2
Onderwijs	15	2.0	4	7.1
Overige contactberoepen	6	0.8	2	3.6
Schoonmaakbranche	6	0.8	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	4	0.5	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	4	0.5	0	0.0
Onbekend	61	7.9	6	10.7
Andere sector	101	13.1	18	32.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Fryslângemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	137		56	
Ja, setting vermeld	68	49.6	27	48.2
Ja, setting niet vermeld	10	7.3	9	16.1
Nee	37	27.0	14	25.0
Niet vermeld	22	16.1	6	10.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	20	29.4	9	33.3
Overige familie	4	5.9	1	3.7
Partner, niet samenwonend[4]	2	2.9	1	3.7
Kennissen en vrienden[4]	14	20.6	8	29.6
Werksituatie	11	16.2	3	11.1
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	3	4.4	3	11.1
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	15	22.1	4	14.8
Feest / verjaardag / borrel[4]	6	8.8	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	1.5	1	3.7
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	2	2.9	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	3	4.4	1	3.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

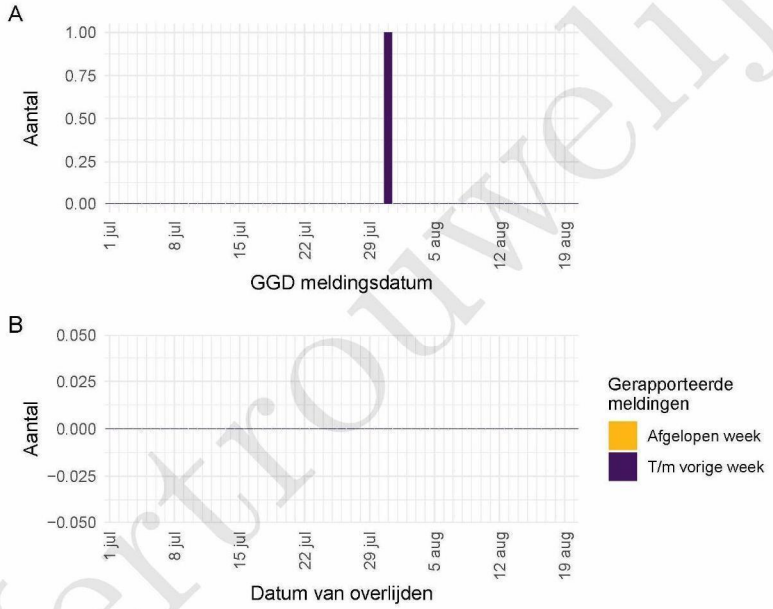
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Fryslân vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Fryslân vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557898

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Fryslân

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557898

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	14	3.5	0	0.0
	28	8	2.7	0	0.0
	29	33	6.6	1	3.0
	30	23	4.6	0	0.0
	31	63	7.9	1	1.6
Huisgenoten	27	5	1.2	0	0.0
	28	2	0.7	0	0.0
	29	12	2.4	0	0.0
	30	8	1.6	0	0.0
	31	25	3.1	0	0.0
Overige nauwe contacten	27	9	2.2	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	21	4.2	1	4.8
	30	15	3.0	0	0.0
	31	38	4.8	1	2.6

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557898

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	14	13	92.9	9	75.0	5	41.7
	28	8	8	100.0	5	71.4	0	0.0
	29	33	33	100.0	15	53.6	12	42.9
	30	23	21	91.3	18	94.7	3	15.8
	31	63	63	100.0	37	92.5	39	97.5
	32	168	165	98.2	111	98.2	88	77.9
	33	279	269	96.4	202	81.8	98	39.7
Huisgenoten	27	5	5	100.0	3	60.0	3	60.0
	28	2	2	100.0	1	50.0	0	0.0
	29	12	12	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	8	8	100.0	7	87.5	0	0.0
	31	25	25	100.0	21	100.0	23	109.5
	32	56	55	98.2	43	95.6	37	82.2
	33	54	53	98.1	44	86.3	24	47.1
Overige nauwe contacten	27	9	8	88.9	6	85.7	2	28.6
	28	6	6	100.0	4	80.0	0	0.0
	29	21	21	100.0	15	93.8	12	75.0
	30	15	13	86.7	11	100.0	3	27.3
	31	38	38	100.0	16	84.2	16	84.2
	32	112	110	98.2	68	100.0	51	75.0
	33	222	213	95.9	155	80.3	74	38.3

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	4	—	—	4	100.0
28	4	0	0.0	3	75.0
29	5	0	0.0	5	100.0
30	5	3	60.0	5	100.0
31	9	2	22.2	8	88.9
32	32	12	37.5	32	100.0
33	59	17	28.8	59	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557898

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Fryslân vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1067	5	0.5
24	1405	15	1.1
25	1347	2	0.1
26	1518	2	0.1
27	1814	6	0.3
28	1919	3	0.2
29	2098	4	0.2
30	2648	5	0.2
31	2419	7	0.3
32	2168	31	1.4
33[1]	3152	59	1.9
Totaal	21555	139	0.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	15	176	8.5	6	55	10.9
Kinderen 0-6 jaar	0	235	0.0	0	10	0.0
Kinderen 7-12 jaar	0	750	0.0	0	100	0.0
Kinderen 13-18 jaar	4	894	0.4	3	269	1.1
Zorgmedewerkers	7	2093	0.3	1	211	0.5
Onderwijs/kinderopvang	1	810	0.1	0	55	0.0
Mantelzorgers	0	52	0.0	0	5	0.0
Contactberoep	21	2535	0.8	7	485	1.4
Overig/onbekend	91	14010	0.6	42	1962	2.1
Totaal	139	21555	0.6	59	3152	1.9

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

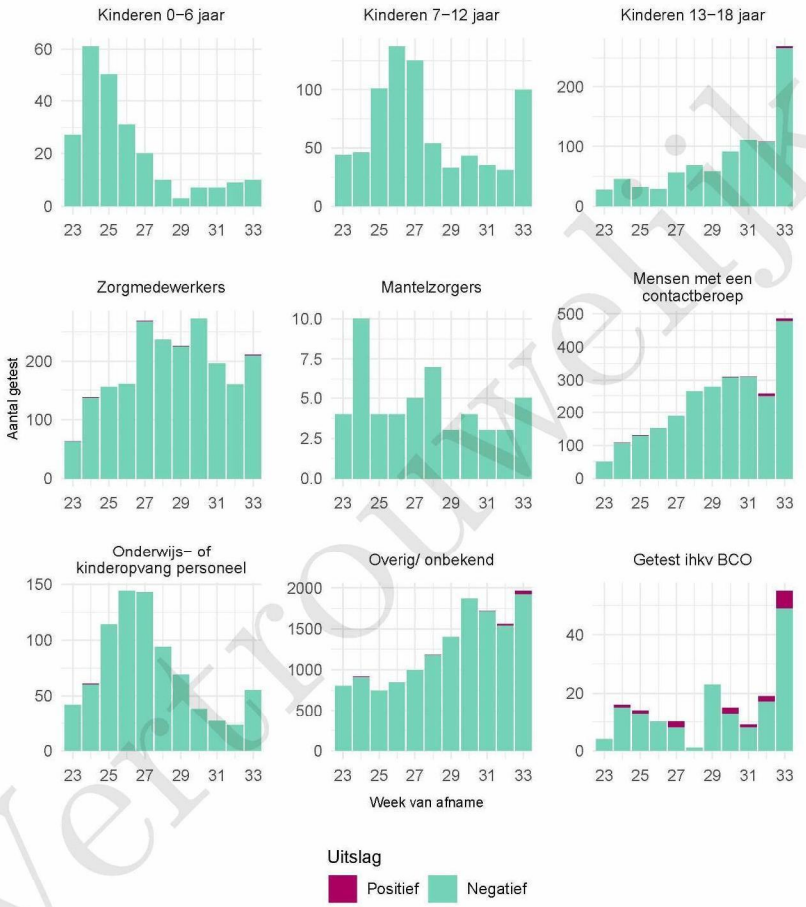
Vertrouwelijk

557898

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

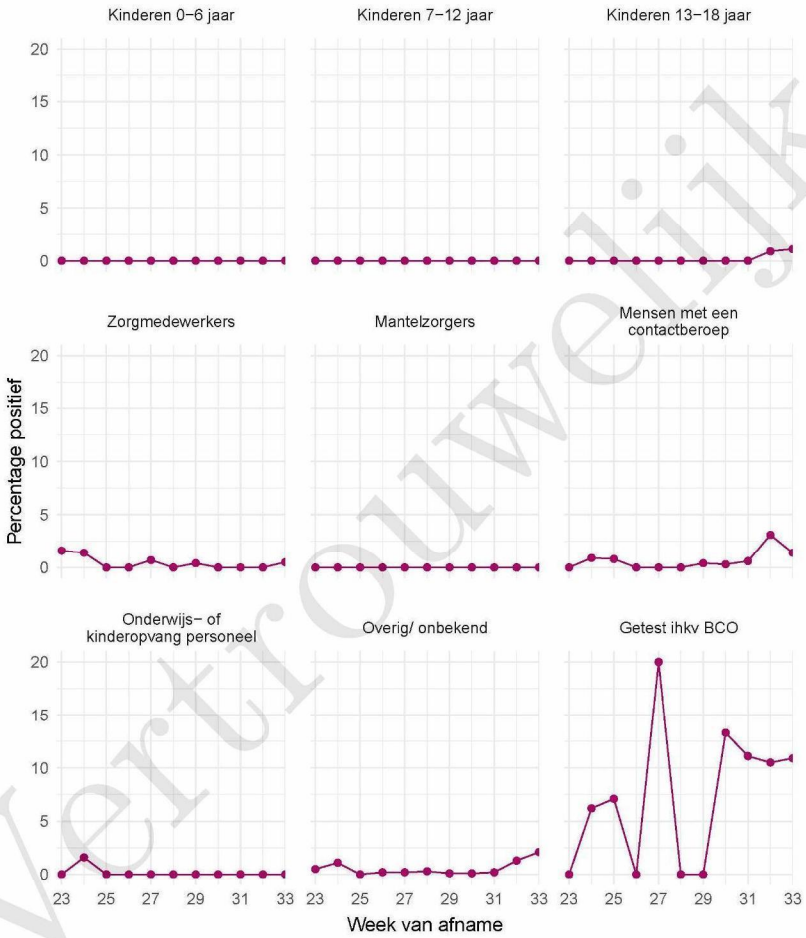
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	972	734	75.5
24	1276	762	59.7
25	1177	541	46.0
26	1289	580	45.0
27	1484	611	41.2
28	1656	720	43.5
29	1847	919	49.8
30	2340	1348	57.6
31	2239	1278	57.1
32	1958	1171	59.8
33	2823	1535	54.4
Totaal	19061	10199	53.5

Vertrouwelijk



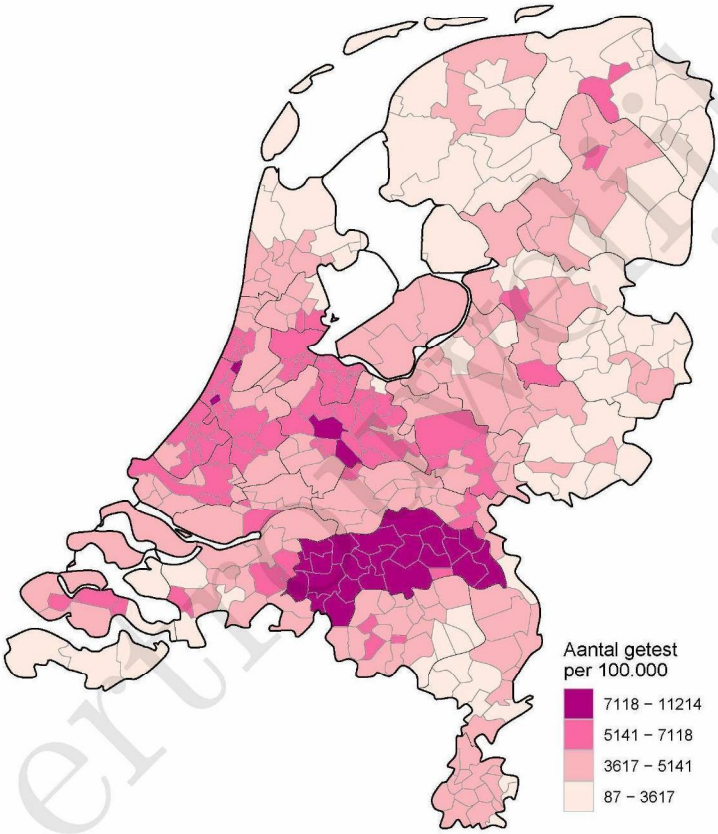
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557898

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	1	66	1.5	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	0	0	0.0
10-14	0	0	0.0	0	0	0.0
15-19	5	639	0.8	15	866	1.7
20-24	23	869	2.6	7	1099	0.6
25-29	7	768	0.9	7	1165	0.6
30-34	7	788	0.9	8	1375	0.6
35-39	2	841	0.2	5	1249	0.4
40-44	3	688	0.4	3	982	0.3
45-49	1	569	0.2	1	843	0.1
50-54	6	605	1.0	5	946	0.5
55-59	5	592	0.8	10	892	1.1
60-64	2	583	0.3	5	866	0.6
65-69	3	520	0.6	1	575	0.2
70-74	1	396	0.3	3	397	0.8
75-79	0	0	0.0	2	251	0.8
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	66	7924	0.8	72	11506	0.6

Vertrouwelijk

557898

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
FR D Drachten – Eikesingel 62	23	269
	24	429
	25	462
	26	514
	27	477
	28	541
	29	538
	30	766
	31	853
	32	609
	33	913
FR D Leeuwarden - Brandemeer 9	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	1150
	31	1097
	32	1089
	33	1221
FR D Leeuwarden - Jelsumerstraat 6a - Izore	23	550
	24	676
	25	612
	26	759
	27	901
	28	920
	29	1087
	30	170
	31	0
	32	0
	33	0
FR D Sneek - Molenkrite 169	23	215
	24	283
	25	268
	26	198
	27	293
	28	292
	29	292
	30	389
	31	441
	32	372
	33	562
FR D Terschelling Midsland - Heereweg 40	23	0

Vertrouwelijk

557898

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	517
GGD Leeuwarden - Thuisbemonstering 1	23	38
	24	37
	25	29
	26	40
	27	26
	28	35
	29	38
	30	38
	31	30
	32	37
	33	53
GGD Leeuwarden - Thuisbemonstering 2	23	1
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	261

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ in totaal 1947 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 266 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 157 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ 3

2 COVID-19 meldingen aan de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557902

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1947		80	-1	79
Ziekenhuisopname	266	13.7	2	0	2
Overleden[5]	157	8.1	1	0	1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

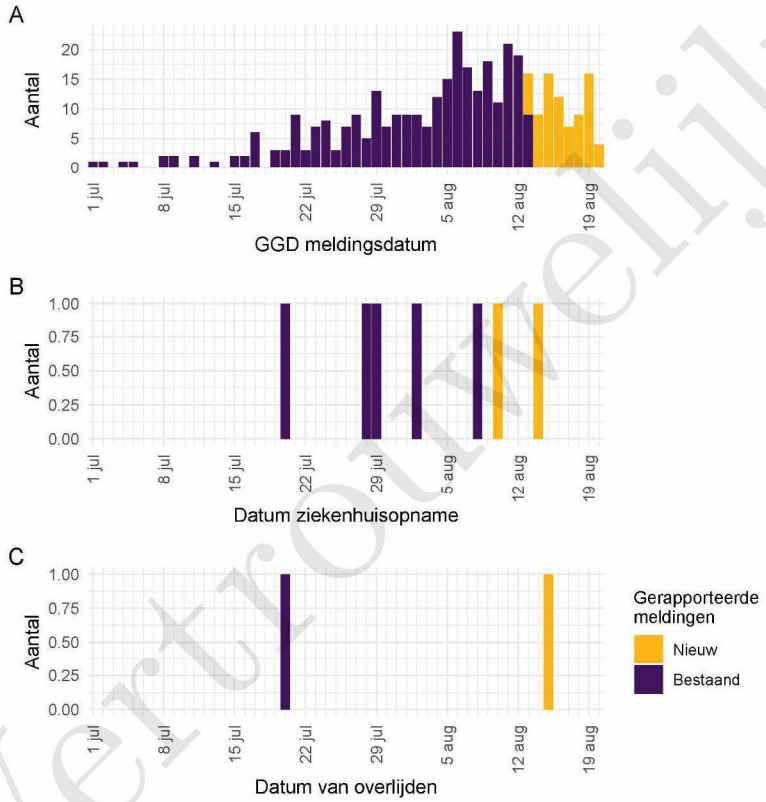
[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

557902

2 COVID-19 meldingen aan de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juli 2020

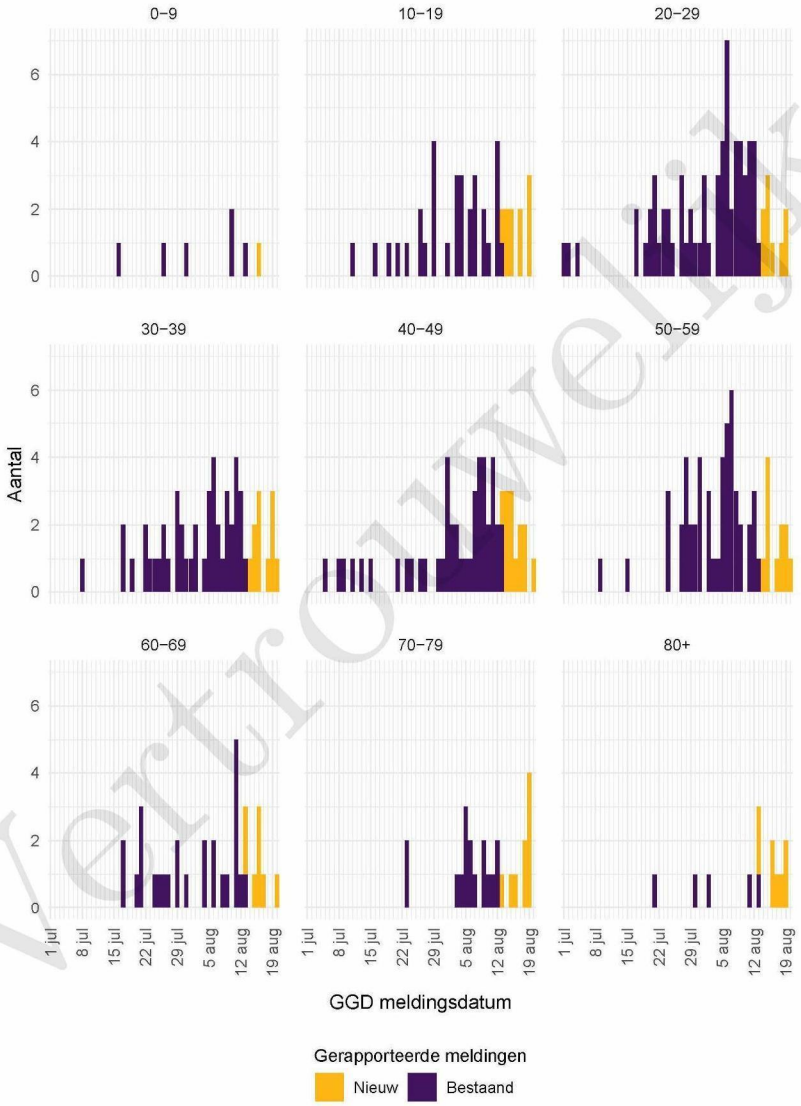


Figuur 1: Aantal bij de DG en J ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de DG en J ZHZ gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de DG en J ZHZ gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de DG en J ZHZ gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557902



Figuur 2: Aantal bij de Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	89		1		1	
0-4	1	1.1	0	0.0	0	0.0
5-9	1	1.1	0	0.0	0	0.0
10-14	3	3.4	0	0.0	0	0.0
15-19	8	9.0	0	0.0	0	0.0
20-24	5	5.6	0	0.0	0	0.0
25-29	5	5.6	0	0.0	0	0.0
30-34	9	10.1	0	0.0	0	0.0
35-39	3	3.4	0	0.0	0	0.0
40-44	7	7.9	0	0.0	0	0.0
45-49	8	9.0	0	0.0	0	0.0
50-54	8	9.0	0	0.0	0	0.0
55-59	4	4.5	0	0.0	0	0.0
60-64	5	5.6	1	100.0	1	100.0
65-69	4	4.5	0	0.0	0	0.0
70-74	5	5.6	0	0.0	0	0.0
75-79	4	4.5	0	0.0	0	0.0
80-84	3	3.4	0	0.0	0	0.0
85-89	5	5.6	0	0.0	0	0.0
90-94	1	1.1	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	89		1		1	
Man	45	50.6	1	100.0	1	100.0
Vrouw	44	49.4	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557902

4 Reishistorie van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	370		80	
Reishistorie	40	10.8	6	7.5
Geen reishistorie	249	67.3	29	36.2
Niet vermeld	81	21.9	45	56.2

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Turkije	6	15.0	1	16.7
Spanje	5	12.5	1	16.7
België	4		0	0.0
Italië	4	10.0	0	0.0
Duitsland	3	7.5	1	16.7
Frankrijk	3	7.5	0	0.0
Kroatië	3	7.5	0	0.0
Malta	3	7.5	1	16.7
Polen	2	5.0	0	0.0
Brazilië	1	2.5	0	0.0
Bulgarije	1	2.5	0	0.0
Griekenland	1	2.5	0	0.0
Nieuw-Zeeland	1	2.5	1	16.7
Servië	1	2.5	0	0.0
Slovenie	1	2.5	0	0.0
Tsjechië	1	2.5	1	16.7
Zuid-Afrika	1	2.5	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

vertrouwelijk

5 Beroep van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1947		80	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	726	37.3	3	3.8
Groenvoorziening	1	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	6	0.3	1	1.2
Klinisch laboratorium	7	0.4	0	0.0
Landbouw	2	0.1	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	716	36.8	12	15.0
Onderwijs	34	1.7	1	1.2
Overige contactberoepen	14	0.7	0	0.0
Schoonmaakbranche	19	1.0	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	17	0.9	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	1	0.1	0	0.0
Onbekend	156	8.0	47	58.8
Andere sector	247	12.7	16	20.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	370		80	
Ja, setting vermeld	146	39.5	17	21.2
Ja, setting niet vermeld	17	4.6	1	1.2
Ja, setting onbekend	3	0.8	0	0.0
Nee	87	23.5	12	15.0
Niet vermeld	117	31.6	50	62.5

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557902

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	68	46.6	6	35.3
Overige familie	32	21.9	5	29.4
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	15	10.3	1	5.9
Werksituatie	19	13.0	3	17.6
School en kinderopvang	1	0.7	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	2	1.4	1	5.9
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	0	0.0	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	6	4.1	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	1	0.7	1	5.9
Overige gezondheidszorg	2	1.4	1	5.9
Verpleeghuis	14	9.6	3	17.6
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	1	0.7	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	2	1.4	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

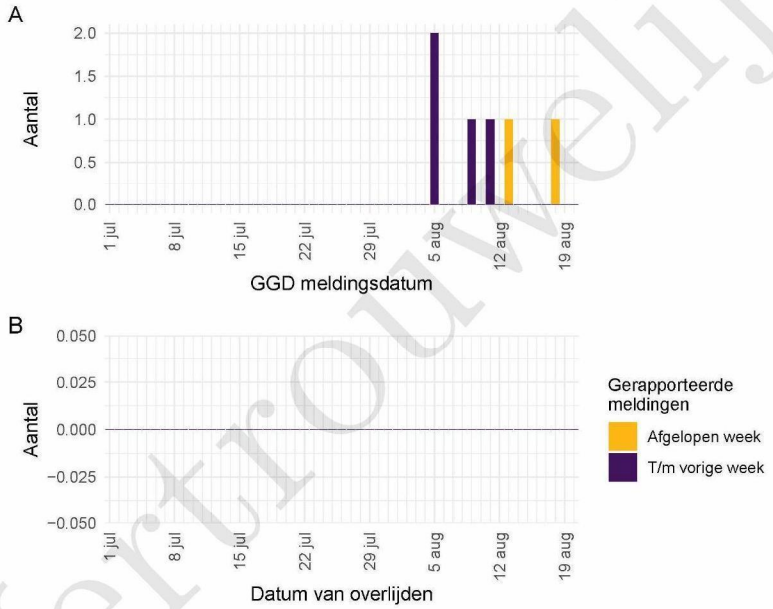
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan Dienst Gezondheid & Jeugd ZHZ vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557902

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	11	2.2	1	9.1
	28	27	4.5	0	0.0
	29	57	4.1	8	14.0
	30	152	3.9	14	9.2
	31	169	2.8	17	10.1
Huisgenoten	27	6	1.2	1	16.7
	28	10	1.7	0	0.0
	29	23	1.6	2	8.7
	30	53	1.4	9	17.0
	31	51	0.8	9	17.6
Overige nauwe contacten	27	5	1.0	0	0.0
	28	17	2.8	0	0.0
	29	34	2.4	6	17.6
	30	99	2.5	5	5.1
	31	117	2.0	8	6.8

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557902

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	11	11	100.0	9	81.8	2	18.2
	28	27	27	100.0	15	68.2	10	45.5
	29	57	56	98.2	33	66.0	18	36.0
	30	152	152	100.0	106	75.7	65	46.4
	31	169	165	97.6	135	90.6	77	51.7
	32	205	199	97.1	150	90.9	106	64.2
	33	207	200	96.6	156	83.9	69	37.1
Huisgenoten	27	6	6	100.0	4	66.7	1	16.7
	28	10	10	100.0	4	40.0	0	0.0
	29	23	23	100.0	6	27.3	4	18.2
	30	53	53	100.0	27	52.9	17	33.3
	31	51	49	96.1	32	78.0	29	70.7
	32	86	84	97.7	61	82.4	39	52.7
	33	95	93	97.9	71	78.9	37	41.1
Overige nauwe contacten	27	5	5	100.0	5	100.0	1	20.0
	28	17	17	100.0	11	91.7	10	83.3
	29	34	33	97.1	27	96.4	14	50.0
	30	99	99	100.0	79	88.8	48	53.9
	31	117	116	99.1	103	95.4	48	44.4
	32	119	115	96.6	89	97.8	67	73.6
	33	112	107	95.5	85	88.5	32	33.3

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	5	—	—	5	100.0
28	6	0	0.0	6	100.0
29	14	1	7.1	14	100.0
30	40	8	20.0	39	97.5
31	61	17	27.9	60	98.4
32	105	21	20.0	102	97.1
33	104	11	10.6	97	93.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557902

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de Dienst Gezondheid en Jeugd ZHZ vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1477	55	3.7
24	1478	18	1.2
25	1333	9	0.7
26	1655	8	0.5
27	2016	4	0.2
28	2242	6	0.3
29	2643	15	0.6
30	2805	41	1.5
31	2601	55	2.1
32	2135	87	4.1
33[1]	2099	88	4.2
Totaal	22484	386	1.7

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	64	375	17.1	7	45	15.6
Kinderen 0-6 jaar	1	251	0.4	0	16	0.0
Kinderen 7-12 jaar	5	1166	0.4	2	48	4.2
Kinderen 13-18 jaar	15	877	1.7	5	137	3.6
Zorgmedewerkers	14	1678	0.8	2	118	1.7
Onderwijs/kinderopvang	4	1298	0.3	0	20	0.0
Mantelzorgers	1	52	1.9	0	4	0.0
Contactberoep	45	2602	1.7	13	294	4.4
Overig/onbekend	237	14185	1.7	59	1417	4.2
Totaal	386	22484	1.7	88	2099	4.2

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

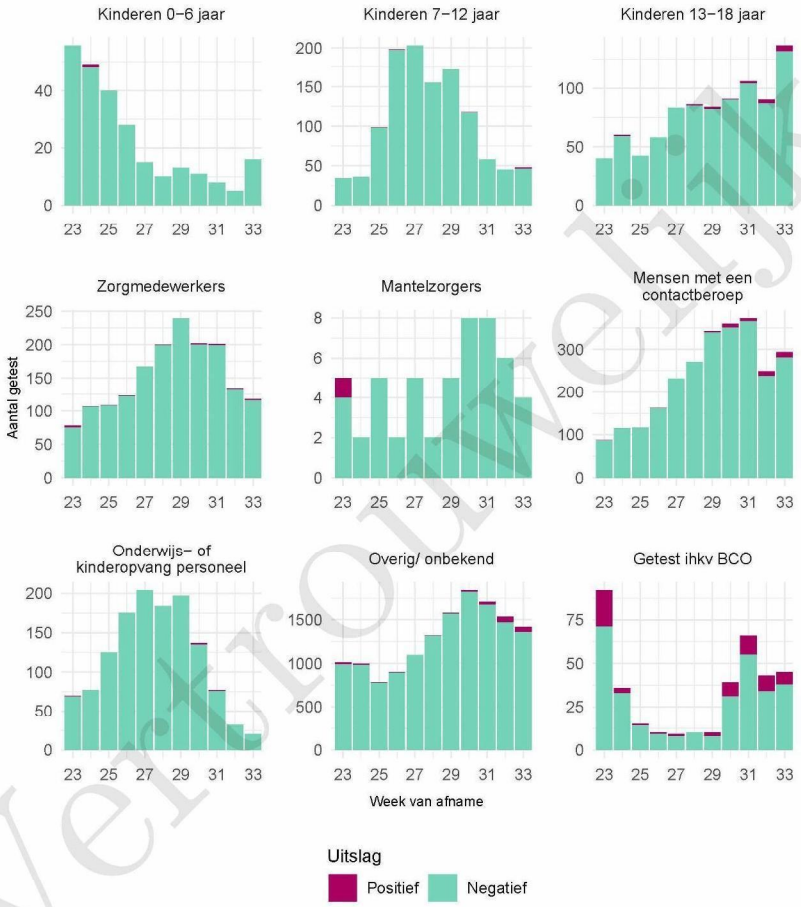
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

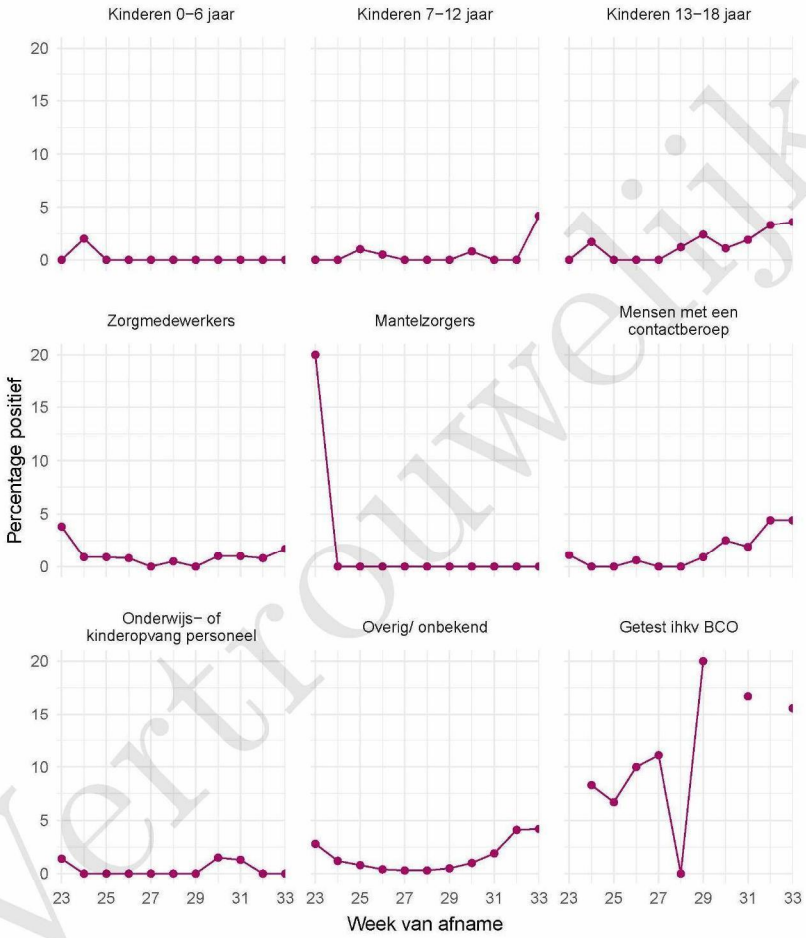
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1962	1223	62.3
24	1916	1107	57.8
25	1347	643	47.7
26	1447	619	42.8
27	1812	779	43.0
28	2293	869	37.9
29	2739	1141	41.7
30	3005	1305	43.4
31	3001	1425	47.5
32	2709	1485	54.8
33	2404	1254	52.2
Totaal	24635	11850	48.1

Vertrouwelijk



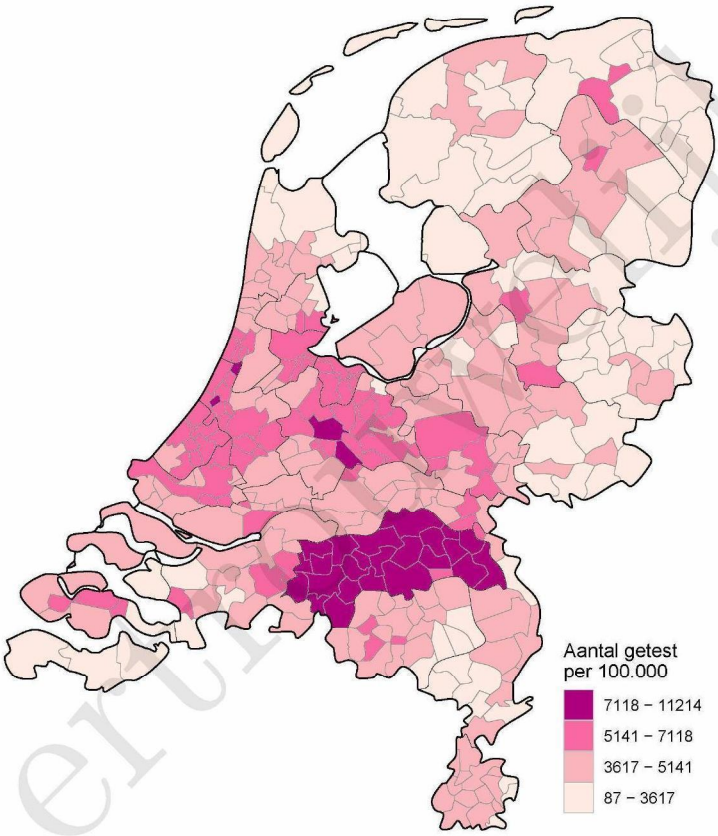
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

557902

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	1	80	1.2
5-9	2	338	0.6	6	322	1.9
10-14	3	602	0.5	9	479	1.9
15-19	12	546	2.2	17	698	2.4
20-24	21	746	2.8	26	1114	2.3
25-29	20	821	2.4	19	1342	1.4
30-34	11	1014	1.1	27	1501	1.8
35-39	13	983	1.3	16	1437	1.1
40-44	9	762	1.2	15	1041	1.4
45-49	12	658	1.8	24	855	2.8
50-54	16	668	2.4	20	884	2.3
55-59	15	591	2.5	15	847	1.8
60-64	12	592	2.0	13	811	1.6
65-69	6	439	1.4	8	538	1.5
70-74	4	369	1.1	5	388	1.3
75-79	2	217	0.9	0	0	0.0
80-84	0	0	0.0	1	121	0.8
85-89	1	46	2.2	1	25	4.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	159	9392	1.7	223	12483	1.8

Vertrouwelijk

557902

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
ZH A Dordrecht - Oranjepark 13	23	2136
	24	2114
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Dordrecht - Oranjepark 13	23	0
	24	0
	25	1577
	26	1784
	27	2198
	28	2632
	29	3078
	30	3282
	31	3230
	32	2949
	33	2656

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Voorlopig

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Amsterdam in totaal 5934 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 766 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 343 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Amsterdamgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Amsterdam vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Amsterdam 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Amsterdam vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557906

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	5934		823	1	824
Ziekenhuisopname	766	12.9	7	-1	6
Overleden[5]	343	5.8	4	0	4

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

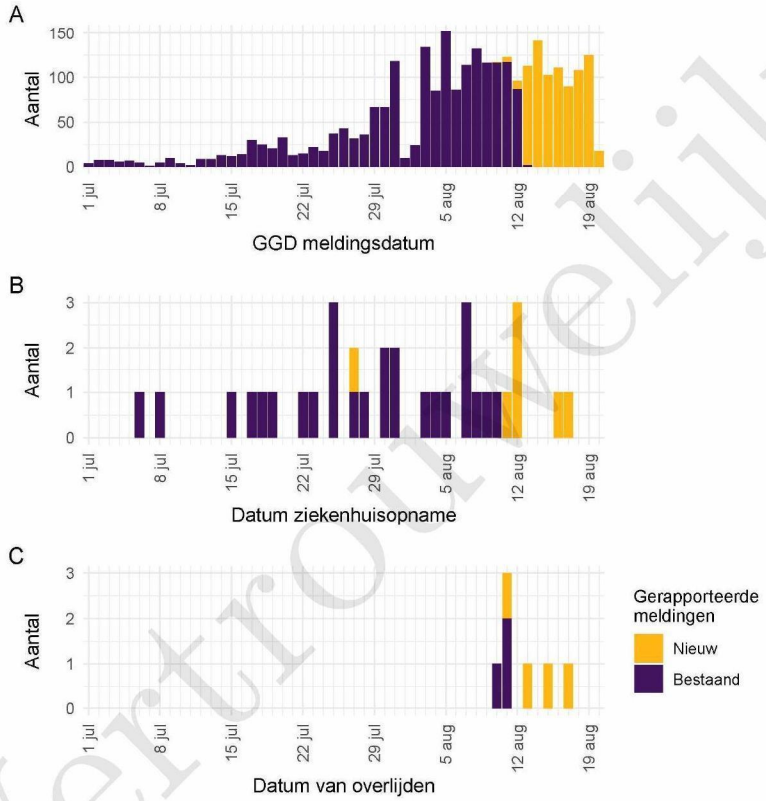
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 1 juli 2020

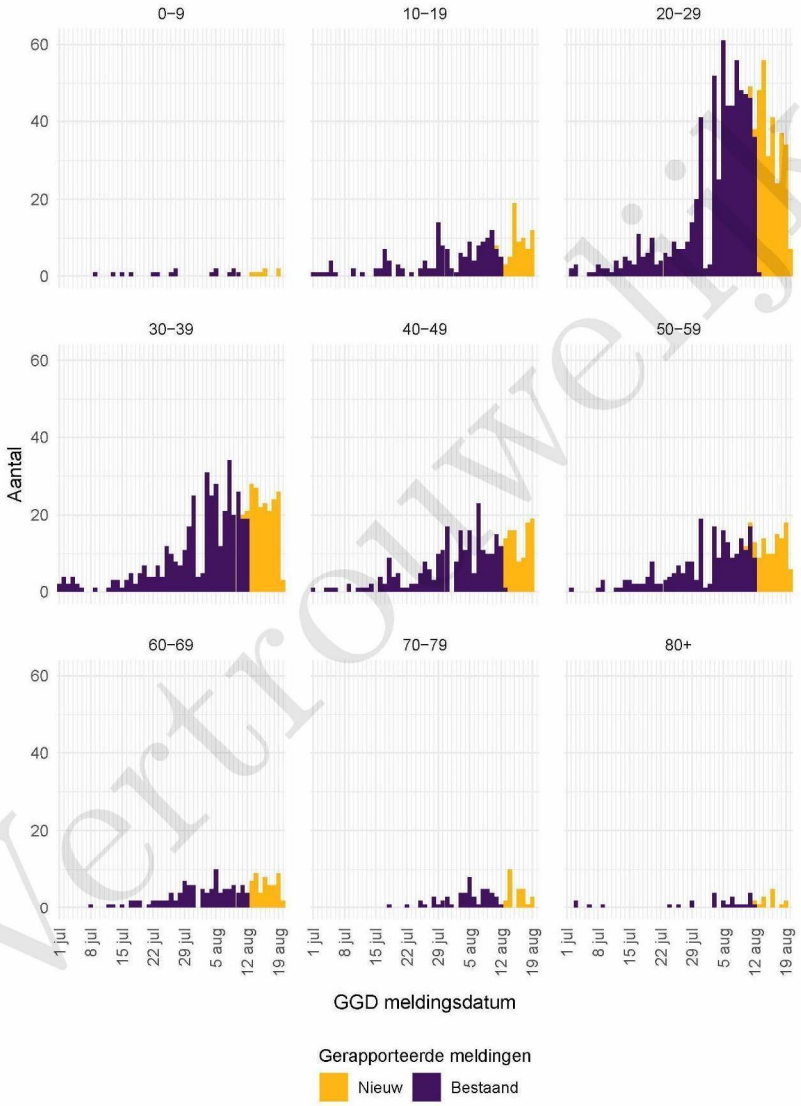


Figuur 1: Aantal bij de GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Amsterdam gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Amsterdam gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557906



Figuur 2: Aantal bij de GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557906

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	809		2		3	
0-4	3	0.4	0	0.0	0	0.0
5-9	4	0.5	0	0.0	0	0.0
10-14	9	1.1	0	0.0	0	0.0
15-19	56	6.9	0	0.0	0	0.0
20-24	146	18.0	0	0.0	0	0.0
25-29	132	16.3	0	0.0	0	0.0
30-34	107	13.2	0	0.0	0	0.0
35-39	67	8.3	0	0.0	0	0.0
40-44	48	5.9	0	0.0	0	0.0
45-49	52	6.4	0	0.0	0	0.0
50-54	56	6.9	0	0.0	0	0.0
55-59	40	4.9	0	0.0	0	0.0
60-64	29	3.6	0	0.0	1	33.3
65-69	22	2.7	1	50.0	0	0.0
70-74	9	1.1	0	0.0	0	0.0
75-79	17	2.1	0	0.0	1	33.3
80-84	3	0.4	1	50.0	0	0.0
85-89	5	0.6	0	0.0	0	0.0
90-94	4	0.5	0	0.0	1	33.3
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	809		2		3	
Man	386	47.7	1	50.0	1	33.3
Vrouw	423	52.3	1	50.0	2	66.7
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557906

4 Reishistorie van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	2692		823	
Reishistorie	393	14.6	169	20.5
Geen reishistorie	1672	62.1	432	52.5
Niet vermeld	627	23.3	222	27.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	103	26.2	41	24.3
Spanje	100	25.4	58	34.3
België	35		8	4.7
Duitsland	34	8.7	17	10.1
Turkije	27	6.9	18	10.7
Groot-Brittannië	14	3.6	4	2.4
Italië	13	3.3	2	1.2
Kroatië	12	3.1	8	4.7
Griekenland	11	2.8	5	3.0
Marokko	8	2.0	2	1.2
Servië	7	1.8	0	0.0
Malta	5	1.3	4	2.4
Onbekend	5	1.3	1	0.6
Polen	5	1.3	4	2.4
Portugal	5	1.3	0	0.0
Overig	47	12.0	17	10.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	5934		823	
Afvalverwerking	1	0.0	0	0.0
Buitenland	2	0.0	1	0.1
Gezondheidsmedewerker	1201	20.2	31	3.8
Groenvoorziening	3	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	142	2.4	33	4.0
Klinisch laboratorium	5	0.1	1	0.1
Landbouw	1	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1904	32.1	180	21.9
Onderwijs	122	2.1	21	2.6
Overige contactberoepen	102	1.7	21	2.6
Schoonmaakbranche	77	1.3	8	1.0
Seksindustrie	5	0.1	3	0.4
Transport	81	1.4	10	1.2
Werk met dieren of dierlijke producten	8	0.1	0	0.0
Onbekend	1127	19.0	253	30.7
Andere sector	1153	19.4	261	31.7

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557906

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Amsterdamgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	2696		823	
Ja, setting vermeld	694	25.7	171	20.8
Ja, setting niet vermeld	327	12.1	91	11.1
Ja, setting onbekend	9	0.3	1	0.1
Nee	928	34.4	299	36.3
Niet vermeld	738	27.4	261	31.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	367	52.9	77	45.0
Overige familie	99	14.3	35	20.5
Partner, niet samenwonend[4]	5	0.7	4	2.3
Kennissen en vrienden[4]	65	9.4	15	8.8
Werksituatie	41	5.9	16	9.4
School en kinderopvang	2	0.3	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	31	4.5	13	7.6
Vlucht[4]	1	0.1	1	0.6
Horeca[5]	55	7.9	10	5.8
Feest / verjaardag / borrel[4]	55	7.9	12	7.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	9	1.3	2	1.2
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	5	0.7	1	0.6
Religieuze bijeenkomsten	1	0.1	0	0.0
Koor	1	0.1	1	0.6
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	3	0.4	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	1	0.1	0	0.0
Verpleeghuis	38	5.5	10	5.8
Woonzorgcentrum voor ouderen	2	0.3	1	0.6
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	4	0.6	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	2	0.3	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	2	0.3	0	0.0
Overig	25	3.6	5	2.9

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

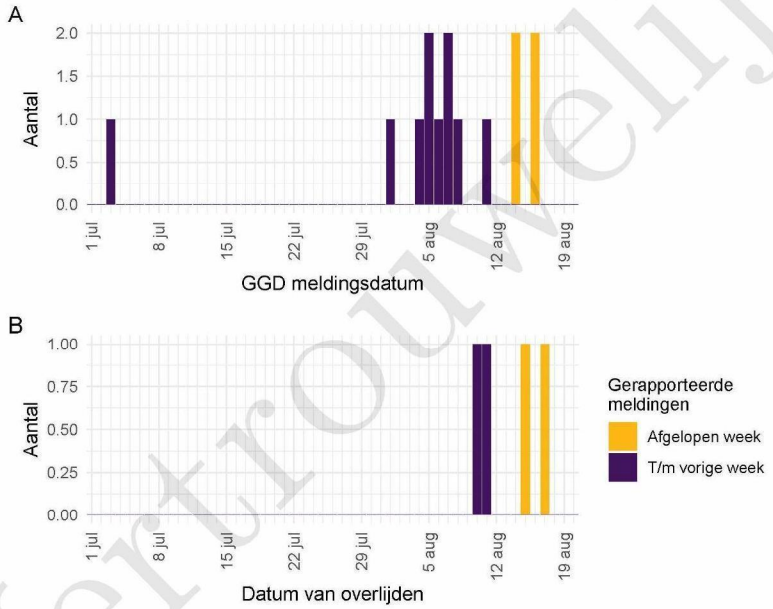
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Amsterdam vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Amsterdam vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557906

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Amsterdam

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557906

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	159	4.1	10	6.3
	28	139	4.1	15	10.8
	29	325	2.7	42	12.9
	30	383	2.2	55	14.4
	31	854	2.6	95	11.1
Huisgenoten	27	53	1.4	9	17.0
	28	50	1.5	6	12.0
	29	147	1.2	34	23.1
	30	141	0.8	25	17.7
	31	293	0.9	54	18.4
Overige nauwe contacten	27	106	2.7	1	0.9
	28	89	2.6	9	10.1
	29	176	1.5	8	4.5
	30	241	1.4	29	12.0
	31	561	1.7	41	7.3

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557906

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	159	154	96.9	116	95.9	55	45.5
	28	139	136	97.8	74	81.3	46	50.5
	29	325	314	96.6	247	87.9	169	60.1
	30	383	374	97.7	304	90.7	187	55.8
	31	854	823	96.4	615	81.5	429	56.8
	32	487	434	89.1	284	67.8	165	39.4
	33	56	52	92.9	28	93.3	25	83.3
Huisgenoten	27	53	49	92.5	40	93.0	24	55.8
	28	50	49	98.0	34	77.3	13	29.5
	29	147	142	96.6	92	79.3	75	64.7
	30	141	134	95.0	116	94.3	60	48.8
	31	293	279	95.2	210	84.3	126	50.6
	32	116	109	94.0	83	81.4	47	46.1
	33	9	9	100.0	8	100.0	2	25.0
Overige nauwe contacten	27	106	105	99.1	76	97.4	31	39.7
	28	89	87	97.8	40	85.1	33	70.2
	29	176	170	96.6	153	93.9	93	57.1
	30	241	239	99.2	188	89.1	127	60.2
	31	561	544	97.0	405	80.0	303	59.9
	32	370	324	87.6	201	63.4	118	37.2
	33	47	43	91.5	20	90.9	23	104.5

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	40	—	—	39	97.5
28	36	11	30.6	34	94.4
29	124	42	33.9	119	96.0
30	181	57	31.5	171	94.5
31	354	93	26.3	333	94.1
32	819	108	13.2	561	68.5
33	804	50	6.2	651	81.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557906

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Amsterdam vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	4402	107	2.4
24	4798	92	1.9
25	4998	58	1.2
26	4264	50	1.2
27	4433	31	0.7
28	4879	44	0.9
29	5654	130	2.3
30	8234	166	2.0
31	9121	455	5.0
32	11178	702	6.3
33[1]	11428	709	6.2
Totaal	73389	2544	3.5

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	306	1485	20.6	30	214	14.0
Kinderen 0-6 jaar	7	1272	0.6	1	48	2.1
Kinderen 7-12 jaar	22	2053	1.1	7	239	2.9
Kinderen 13-18 jaar	76	1855	4.1	20	448	4.5
Zorgmedewerkers	61	2870	2.1	19	369	5.1
Onderwijs/kinderopvang	30	2088	1.4	9	154	5.8
Mantelzorgers	1	152	0.7	0	20	0.0
Contactberoep	301	7795	3.9	94	1579	6.0
Overig/onbekend	1740	53819	3.2	529	8357	6.3
Totaal	2544	73389	3.5	709	11428	6.2

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

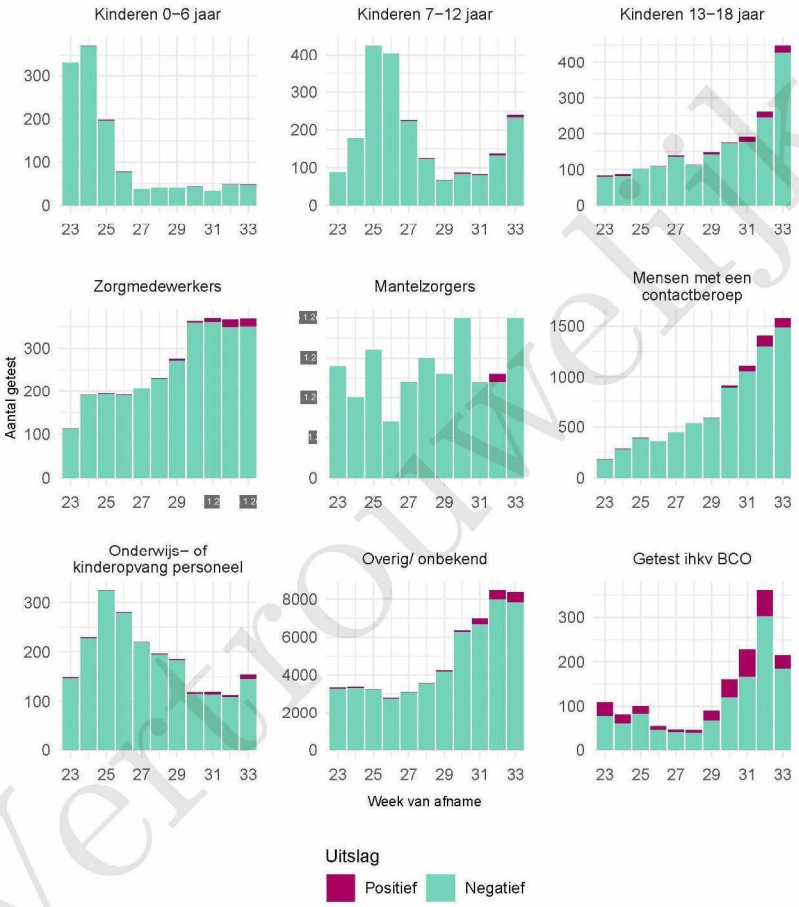
Vertrouwelijk

557906

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	4126	3112	75.4
24	4372	2803	64.1
25	4405	2426	55.1
26	3965	2002	50.5
27	4350	2178	50.1
28	4706	2343	49.8
29	5432	2759	50.8
30	7562	3993	52.8
31	8936	4888	54.7
32	11125	6208	55.8
33	11142	5963	53.5
Totaal	70121	38675	55.2

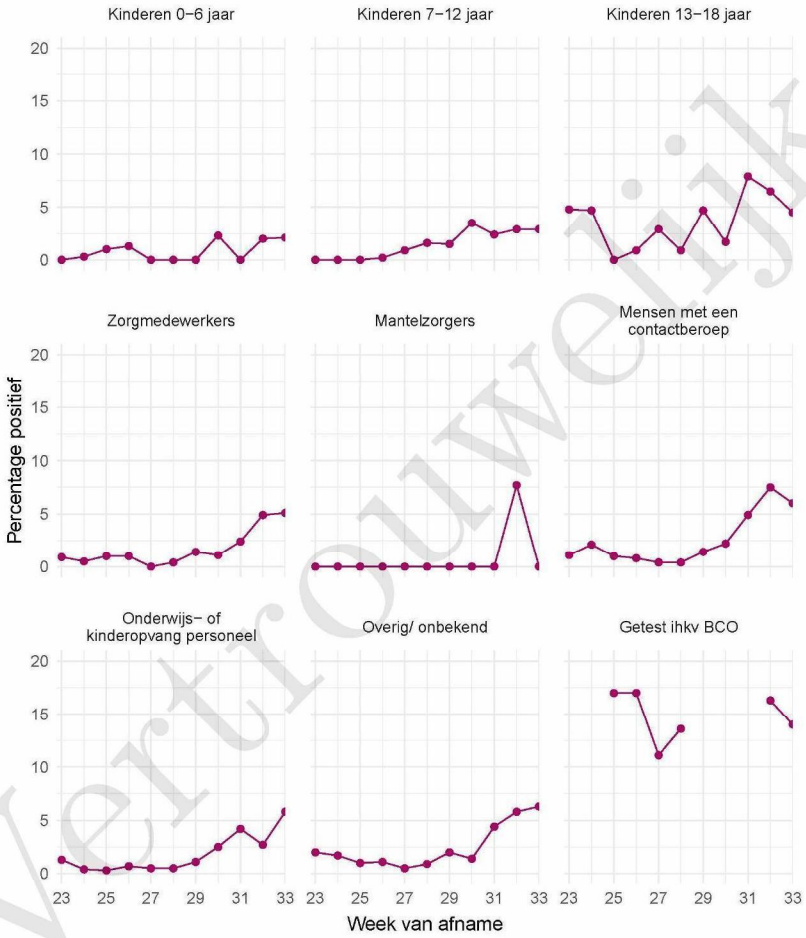
Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

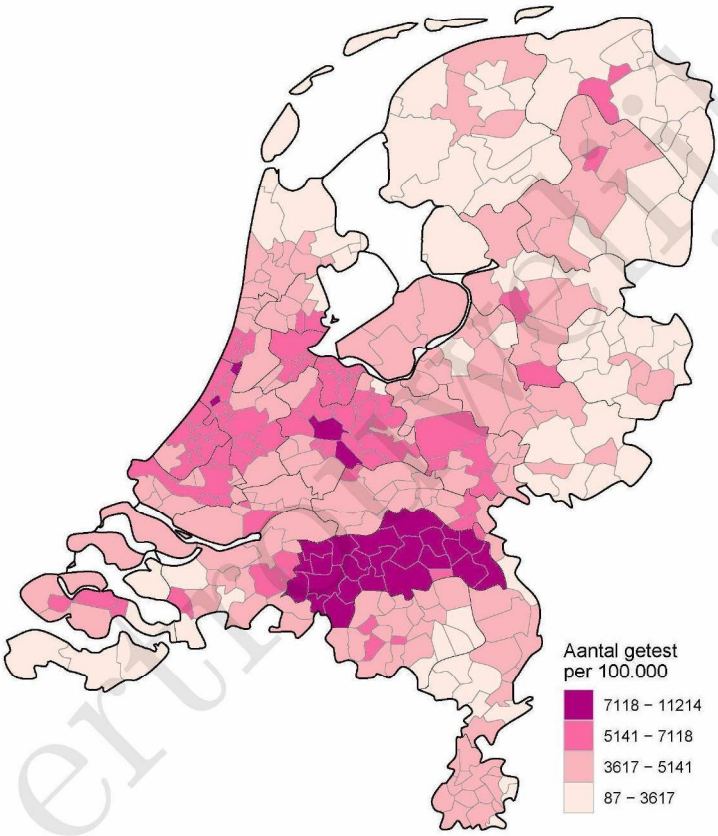
Vertrouwelijk

557906



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557906

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	8	516	1.6	3	431	0.7
5-9	11	795	1.4	10	672	1.5
10-14	32	1008	3.2	22	853	2.6
15-19	68	1254	5.4	78	1450	5.4
20-24	172	3209	5.4	246	4694	5.2
25-29	211	4989	4.2	246	6783	3.6
30-34	167	4864	3.4	182	6098	3.0
35-39	115	3872	3.0	106	4546	2.3
40-44	70	2734	2.6	103	3463	3.0
45-49	80	2115	3.8	76	2509	3.0
50-54	75	1852	4.0	92	2141	4.3
55-59	57	1526	3.7	59	1941	3.0
60-64	42	1310	3.2	50	1650	3.0
65-69	27	1053	2.6	22	1238	1.8
70-74	20	798	2.5	21	914	2.3
75-79	15	383	3.9	13	477	2.7
80-84	9	230	3.9	6	246	2.4
85-89	5	79	6.3	3	84	3.6
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	1184	32587	3.6	1338	40190	3.3

Vertrouwelijk

557906

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Amsterdam - Thuisbemonstering	23	69
	24	68
	25	53
	26	32
	27	43
	28	45
	29	60
	30	65
	31	51
	32	50
	33	44
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 1	23	2863
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 2	23	0
	24	2973
	25	3116
	26	2834
	27	2907
	28	2888
	29	3261
	30	4108
	31	4090
	32	4838
	33	5603
NH D Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0
	24	191
	25	181
	26	186
	27	199
	28	241
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH F Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0

Vertrouwelijk

557906

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	275
	30	357
	31	388
	32	423
	33	449
NH F Amsterdam - Zuidoost - Kleiburg 38B	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	313
	33	338
NH F Amsterdam -Voormalige Stadstimmertuin 4/6	23	24
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH F Amsterdam – Noord - Gentiaanplein 38	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	100
	31	174
	32	145
	33	149
NH F Amsterdam RAI Fiets-/ inlooplocatie	23	1708

Vertrouwelijk

557906

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	1823
	25	1868
	26	1648
	27	1710
	28	1863
	29	2096
	30	3246
	31	4569
	32	5836
	33	5425

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Brabant-Zuidoost in totaal 3287 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 874 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 417 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Brabant-Zuidoost 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Brabant-Zuidoostgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Brabant-Zuidoost 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557914

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Brabant-Zuidoost

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	3287		127	0	127
Ziekenhuisopname	874	26.6	3	0	3
Overleden[5]	417	12.7	1	0	1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

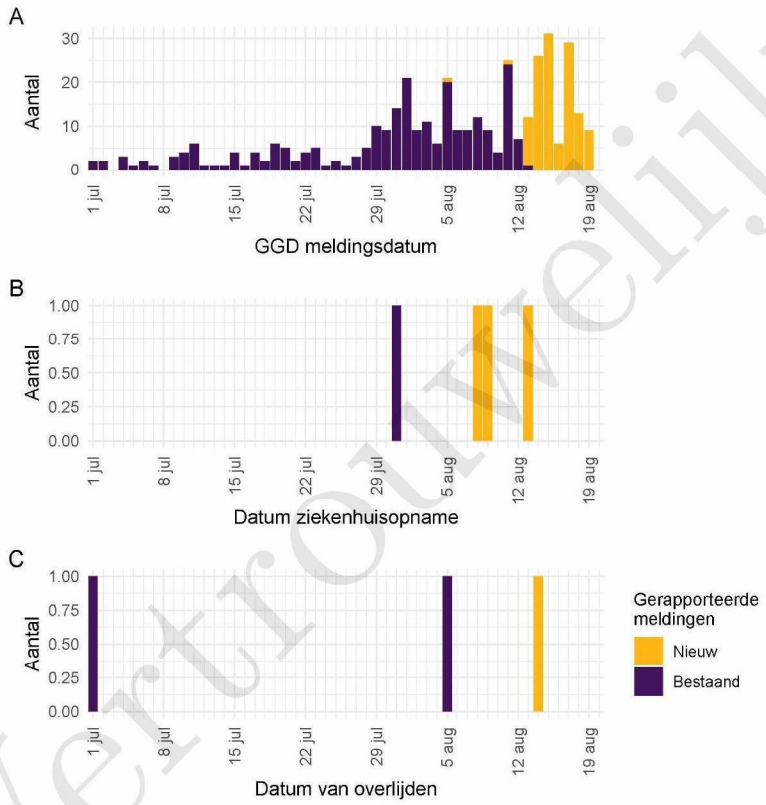
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

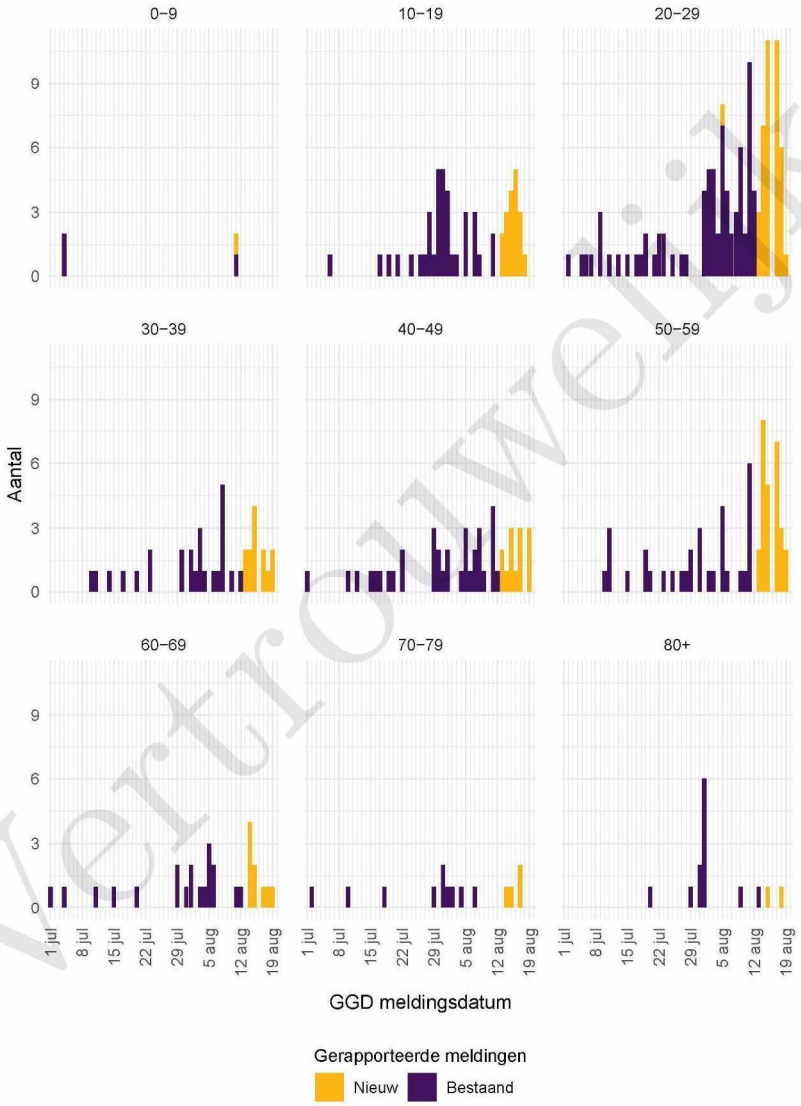
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Brabant-Zuidoost gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Brabant-Zuidoost gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	126		1		1	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	0.8	0	0.0	0	0.0
15-19	17	13.5	0	0.0	0	0.0
20-24	23	18.3	0	0.0	0	0.0
25-29	16	12.7	0	0.0	0	0.0
30-34	8	6.3	0	0.0	0	0.0
35-39	5	4.0	0	0.0	0	0.0
40-44	11	8.7	0	0.0	0	0.0
45-49	2	1.6	0	0.0	0	0.0
50-54	15	11.9	0	0.0	0	0.0
55-59	12	9.5	0	0.0	0	0.0
60-64	5	4.0	0	0.0	0	0.0
65-69	4	3.2	1	100.0	0	0.0
70-74	2	1.6	0	0.0	0	0.0
75-79	2	1.6	0	0.0	0	0.0
80-84	2	1.6	0	0.0	1	100.0
85-89	1	0.8	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	126		1		1	
Man	58	46.0	0	0.0	0	0.0
Vrouw	68	54.0	1	100.0	1	100.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	378		127	
Reishistorie	76	20.1	10	7.9
Geen reishistorie	168	44.4	14	11.0
Niet vermeld	134	35.4	103	81.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	19	25.0	6	60.0
Frankrijk	12	15.8	3	30.0
België	11	14.5	0	0.0
Malta	10	13.2	0	0.0
Duitsland	5	6.6	0	0.0
Polen	5	6.6	0	0.0
Albanie	2		0	0.0
Aruba	2	2.6	0	0.0
Griekenland	2	2.6	1	10.0
Italië	2	2.6	0	0.0
Marokko	2	2.6	0	0.0
Zweden	2	2.6	0	0.0
Egypte	1	1.3	0	0.0
Kameroen	1	1.3	0	0.0
Kosovo	1	1.3	0	0.0
Macedonie	1	1.3	0	0.0
Portugal	1	1.3	0	0.0
Roemenië	1	1.3	0	0.0
Rusland	1	1.3	0	0.0
Servië	1	1.3	0	0.0
Turkije	1	1.3	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Brabant-Zuidoost gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	3287		127	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	676	20.6	3	2.4
Groenvoorziening	2	0.1	1	0.8
Horecamedewerker	24	0.7	2	1.6
Klinisch laboratorium	2	0.1	0	0.0
Landbouw	1	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1475	44.9	3	2.4
Onderwijs	24	0.7	0	0.0
Overige contactberoepen	9	0.3	0	0.0
Schoonmaakbranche	12	0.4	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	10	0.3	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	152	4.6	0	0.0
Onbekend	684	20.8	105	82.7
Andere sector	216	6.6	13	10.2

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Brabant-Zuidoostgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	378		127	
Ja, setting vermeld	142	37.6	8	6.3
Ja, setting niet vermeld	2	0.5	1	0.8
Nee	93	24.6	8	6.3
Niet vermeld	141	37.3	110	86.6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557914

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	57	40.1	4	50.0
Overige familie	28	19.7	3	37.5
Partner, niet samenwonend[4]	2	1.4	1	12.5
Kennissen en vrienden[4]	17	12.0	0	0.0
Werksituatie	24	16.9	1	12.5
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	27	19.0	1	12.5
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	5	3.5	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	2.1	2	25.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	1	0.7	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	2	1.4	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	11	7.7	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	0.7	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	2	1.4	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

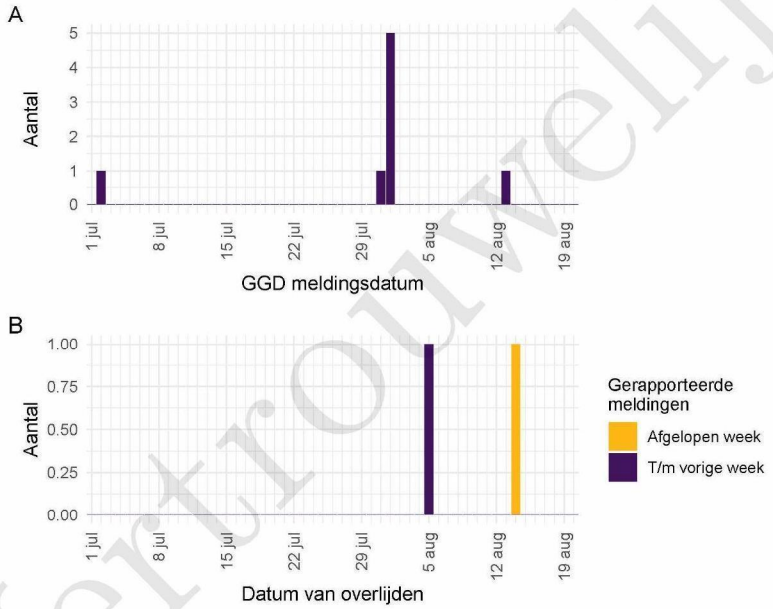
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557914

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Brabant-Zuidoost

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557914

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	34	4.9	4	11.8
	28	44	2.8	0	0.0
	29	73	4.1	6	8.2
	30	94	4.7	4	4.3
	31	264	3.9	21	8.0
Huisgenoten	27	17	2.4	4	23.5
	28	24	1.5	0	0.0
	29	25	1.4	4	16.0
	30	29	1.4	3	10.3
	31	82	1.2	14	17.1
Overige nauwe contacten	27	17	2.4	0	0.0
	28	20	1.2	0	0.0
	29	48	2.7	2	4.2
	30	64	3.2	1	1.6
	31	180	2.7	7	3.9

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557914

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	34	33	97.1	9	90.0	9	90.0
	28	44	40	90.9	20	83.3	20	83.3
	29	73	56	76.7	30	83.3	26	72.2
	30	94	82	87.2	63	100.0	41	65.1
	31	264	256	97.0	140	97.9	81	56.6
	32	296	269	90.9	166	82.2	133	65.8
	33	418	383	91.6	194	83.3	107	45.9
Huisgenoten	27	17	17	100.0	7	100.0	7	100.0
	28	24	23	95.8	14	87.5	11	68.8
	29	25	25	100.0	11	73.3	13	86.7
	30	29	28	96.6	25	100.0	16	64.0
	31	82	80	97.6	67	98.5	42	61.8
	32	79	75	94.9	59	90.8	33	50.8
	33	115	113	98.3	89	91.8	56	57.7
Overige nauwe contacten	27	17	16	94.1	2	66.7	2	66.7
	28	20	17	85.0	6	75.0	9	112.5
	29	48	31	64.6	19	90.5	13	61.9
	30	64	53	82.8	38	100.0	25	65.8
	31	180	174	96.7	71	97.3	38	52.1
	32	217	194	89.4	107	78.1	100	73.0
	33	298	265	88.9	105	77.2	51	37.5

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	8	—	—	7	87.5
28	17	2	11.8	16	94.1
29	19	6	31.6	18	94.7
30	20	3	15.0	20	100.0
31	71	30	42.3	67	94.4
32	77	18	23.4	74	96.1
33	111	9	8.1	88	79.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Brabant-Zuidoost vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1809	37	2.0
24	2517	40	1.6
25	3047	21	0.7
26	2820	9	0.3
27	2553	11	0.4
28	3083	13	0.4
29	3571	19	0.5
30	4196	17	0.4
31	4068	61	1.5
32	3431	54	1.6
33[1]	4145	97	2.3
Totaal	35240	379	1.1

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	30	253	11.9	2	15	13.3
Kinderen 0-6 jaar	3	206	1.5	1	16	6.2
Kinderen 7-12 jaar	0	1134	0.0	0	67	0.0
Kinderen 13-18 jaar	17	1250	1.4	7	262	2.7
Zorgmedewerkers	5	2160	0.2	0	189	0.0
Onderwijs/kinderopvang	2	1472	0.1	0	41	0.0
Mantelzorgers	1	90	1.1	0	7	0.0
Contactberoep	52	3985	1.3	10	594	1.7
Overig/onbekend	269	24690	1.1	77	2954	2.6
Totaal	379	35240	1.1	97	4145	2.3

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

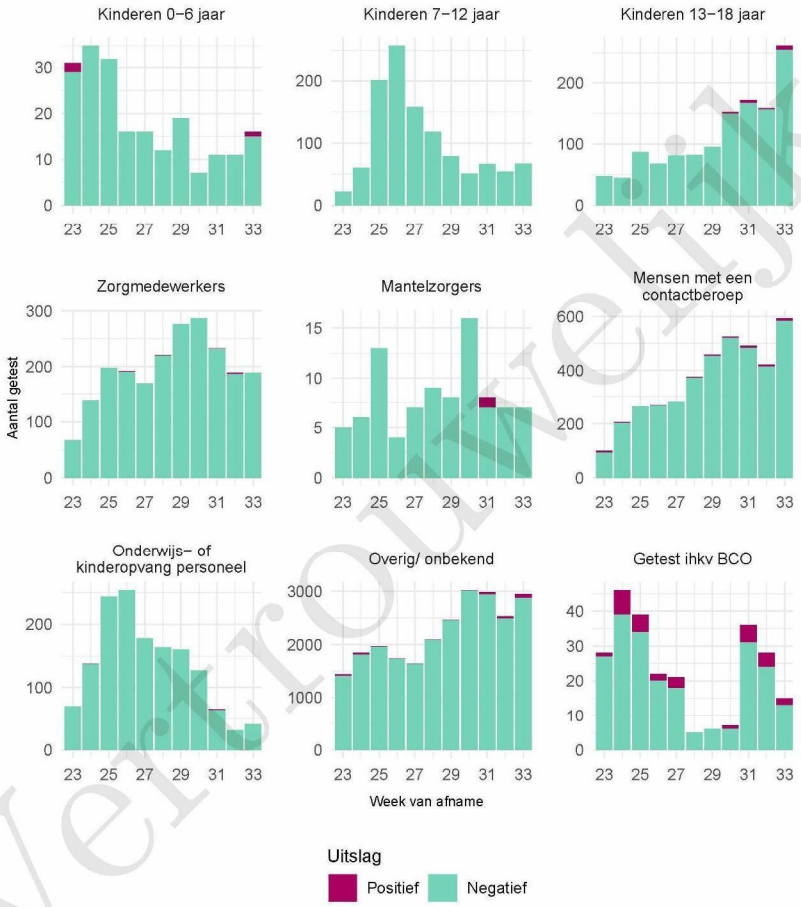
Vertrouwelijk

557914

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

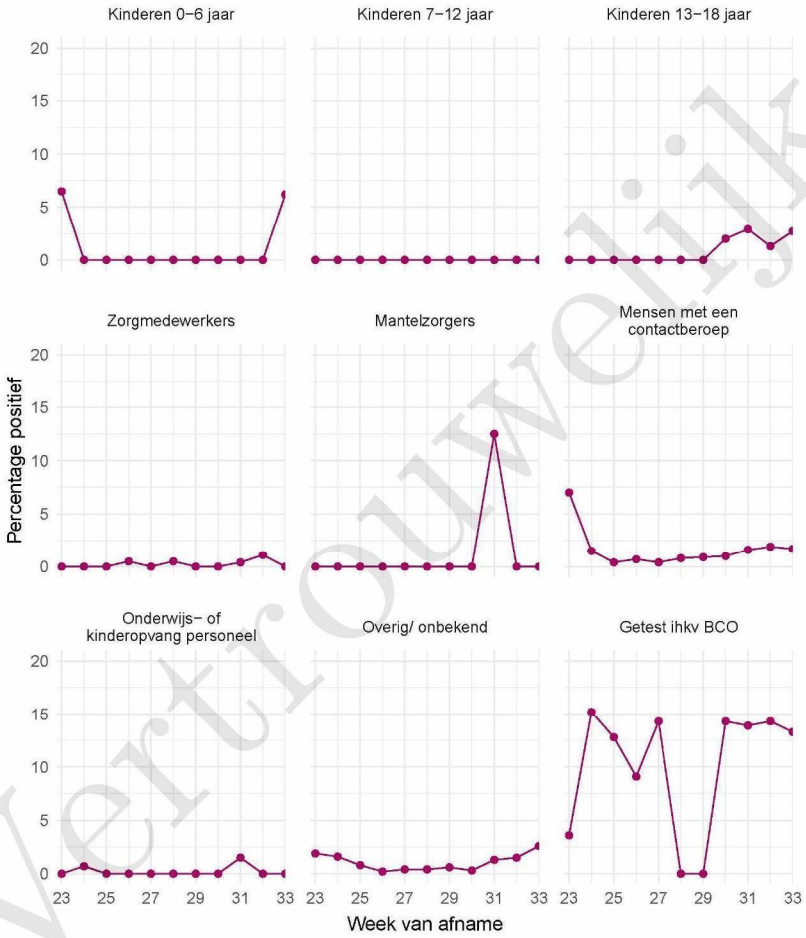
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1125	921	81.9
24	1360	967	71.1
25	2329	1252	53.8
26	2330	1098	47.1
27	2581	1180	45.7
28	3154	1456	46.2
29	3516	1712	48.7
30	4419	2233	50.5
31	4457	2395	53.7
32	3563	2042	57.3
33	4149	2351	56.7
Totaal	32983	17607	53.4

Vertrouwelijk



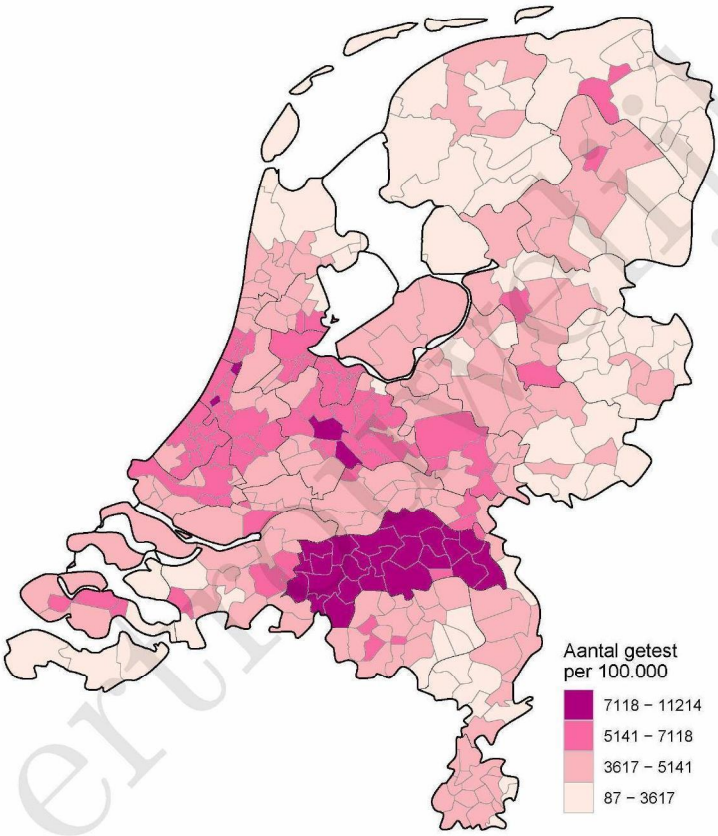
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

557914

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	2	84	2.4	2	59	3.4
5-9	3	272	1.1	0	0	0.0
10-14	2	686	0.3	0	0	0.0
15-19	24	929	2.6	21	1059	2.0
20-24	29	1430	2.0	24	1660	1.4
25-29	28	1436	1.9	25	1944	1.3
30-34	9	1568	0.6	15	2373	0.6
35-39	13	1626	0.8	11	2158	0.5
40-44	17	1305	1.3	11	1506	0.7
45-49	10	1093	0.9	7	1351	0.5
50-54	19	982	1.9	17	1253	1.4
55-59	21	920	2.3	10	1364	0.7
60-64	9	1034	0.9	10	1375	0.7
65-69	6	846	0.7	6	968	0.6
70-74	3	689	0.4	4	671	0.6
75-79	3	412	0.7	3	411	0.7
80-84	1	233	0.4	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	1	66	1.5
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	199	15545	1.3	167	18218	0.9

Vertrouwelijk

557914

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Brabant ZO - DVU Kinderen	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD Brabant ZO - DVU Thuisbemonstering	23	0
	24	0
	25	8
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	[illegible]
GGD Brabant-ZO - Eindhoven -NIET VOOR CALLCENTER	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	27
	26	16
	27	15
	28	68
	29	16
	30	33
	31	26
	32	15
	33	39
GGD Brabant-Zuidoost - kinderen	23	14
	24	75
	25	9
	26	33
	27	23
	28	15
	29	25
	30	16
	31	10
	32	17
	33	15

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Eindhoven - Thuisbemonstering	23	47
	24	9
	25	2
	26	9
	27	3
	28	6
	29	8
	30	15
	31	12
	32	14
	33	19
NB D EERSEL de Kempen- Mortelveld - Kuilenhurk 1	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	786
	29	1006
	30	1776
	31	1980
	32	1526
	33	2271
NB D Eersel- Het Mortelveld- Kuilenhurk 1	23	0
	24	0
	25	156
	26	554
	27	598
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NB D Eindhoven - Parking IJsbaan Antoon Coolenln 3	23	1140
	24	1334
	25	2351
	26	2094
	27	2288
	28	2575
	29	2701
	30	2842
	31	2704
	32	2230
	33	2149

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Drenthe in totaal 592 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 119 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 41 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Vertrouwelijk

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Drenthe 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Drenthe vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Drenthegemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Drenthe vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Drenthe 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Drenthe vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557917

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Drenthe

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	592		13	-1	12
Ziekenhuisopname	119	20.1	0	0	0
Overleden[5]	41	6.9	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

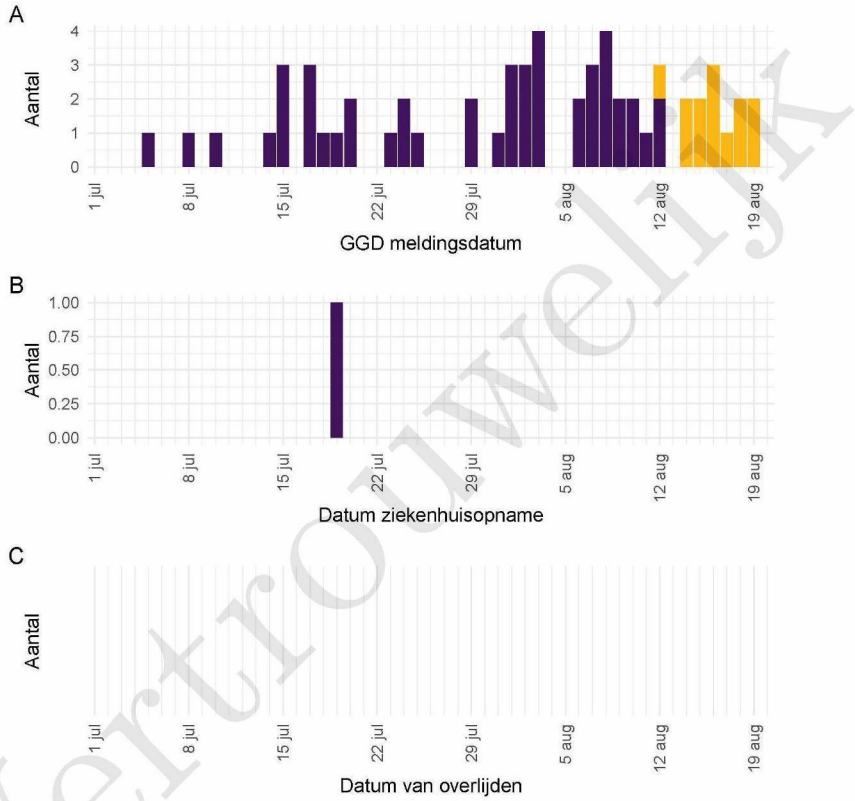
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

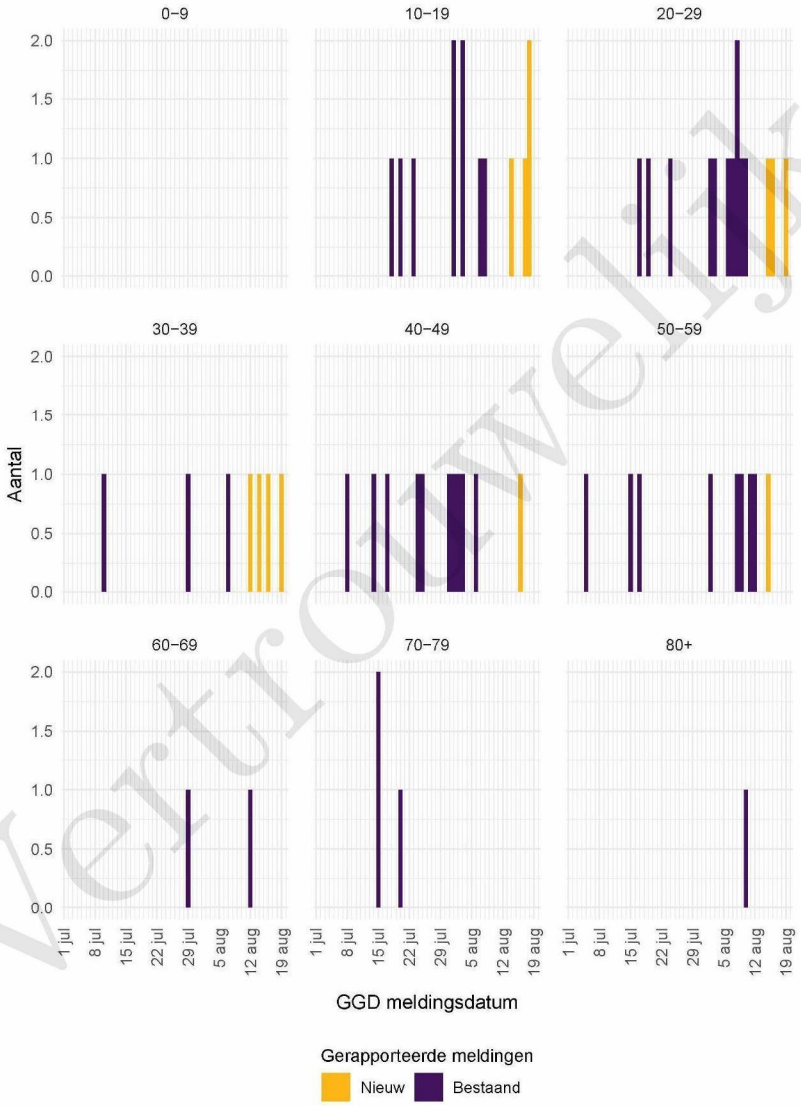
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Drenthe vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Drenthe gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Drenthe gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Drenthe gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557917

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	12		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	8.3	0	0.0	0	0.0
15-19	3	25.0	0	0.0	0	0.0
20-24	0	0.0	0	0.0	0	0.0
25-29	3	25.0	0	0.0	0	0.0
30-34	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35-39	3	25.0	0	0.0	0	0.0
40-44	1	8.3	0	0.0	0	0.0
45-49	0	0.0	0	0.0	0	0.0
50-54	1	8.3	0	0.0	0	0.0
55-59	0	0.0	0	0.0	0	0.0
60-64	0	0.0	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	12		0		0	
Man	4	33.3	0	0.0	0	0.0
Vrouw	8	66.7	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	60		13	
Reishistorie	18	30.0	3	23.1
Geen reishistorie	36	60.0	10	76.9
Niet vermeld	6	10.0	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	5		2	66.7
Spanje	3	16.7	0	0.0
Kazachstan	2	11.1	0	0.0
Malta	2	11.1	0	0.0
Servië	2	11.1	0	0.0
Hongarije	1	5.6	1	33.3
Roemenië	1	5.6	0	0.0
Sint Maarten	1	5.6	0	0.0
Tsjechië	1	5.6	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Drenthe gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	592		13	
Afvalverwerking	1	0.2	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	240	40.5	4	30.8
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	6	1.0	1	7.7
Klinisch laboratorium	3	0.5	0	0.0
Landbouw	1	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	174	29.4	2	15.4
Onderwijs	11	1.9	1	7.7
Overige contactberoepen	10	1.7	2	15.4
Schoonmaakbranche	3	0.5	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	8	1.4	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	3	0.5	0	0.0
Onbekend	63	10.6	1	7.7
Andere sector	69	11.7	2	15.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Drenthegemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	60		13	
Ja, setting vermeld	29	48.3	2	15.4
Ja, setting niet vermeld	8	13.3	3	23.1
Nee	19	31.7	7	53.8
Niet vermeld	4	6.7	1	7.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557917

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	15	51.7	1	50.0
Overige familie	5	17.2	0	0.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	1	3.4	0	0.0
Werksituatie	7	24.1	1	50.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	3	10.3	0	0.0
Vlucht[4]	1	3.4	0	0.0
Horeca[5]	0	0.0	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	0	0.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	0	0.0	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

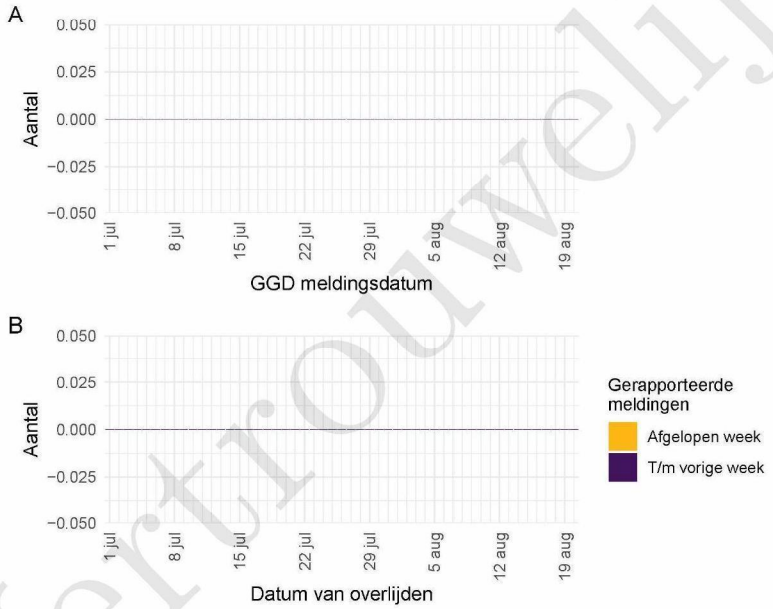
[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

557917

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Drenthe vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Drenthe vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557917

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Drenthe

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557917

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	7	7.0	0	0.0
	28	9	4.5	1	11.1
	29	60	6.7	6	10.0
	30	33	5.5	2	6.1
	31	32	3.6	4	12.5
Huisgenoten	27	4	4.0	0	0.0
	28	8	4.0	1	12.5
	29	19	2.1	3	15.8
	30	16	2.7	2	12.5
	31	12	1.3	4	33.3
Overige nauwe contacten	27	3	3.0	0	0.0
	28	1	0.5	0	0.0
	29	41	4.6	3	7.3
	30	17	2.8	0	0.0
	31	20	2.2	0	0.0

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557917

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	7	7	100.0	2	100.0	1	50.0
	28	9	9	100.0	1	33.3	2	66.7
	29	60	56	93.3	34	91.9	10	27.0
	30	33	31	93.9	20	90.9	6	27.3
	31	32	28	87.5	19	95.0	3	15.0
	32	64	63	98.4	58	96.7	19	31.7
	33	61	58	95.1	41	87.2	39	83.0
Huisgenoten	27	4	4	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	8	8	100.0	1	33.3	2	66.7
	29	19	19	100.0	9	90.0	4	40.0
	30	16	16	100.0	8	88.9	1	11.1
	31	12	10	83.3	3	100.0	3	100.0
	32	11	11	100.0	10	100.0	8	80.0
	33	12	11	91.7	9	100.0	9	100.0
Overige nauwe contacten	27	3	3	100.0	1	100.0	1	100.0
	28	1	1	100.0	0	NaN	0	NaN
	29	41	37	90.2	25	92.6	6	22.2
	30	17	15	88.2	12	92.3	5	38.5
	31	20	18	90.0	16	94.1	0	0.0
	32	53	52	98.1	48	96.0	11	22.0
	33	48	47	97.9	32	84.2	30	78.9

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	1	—	—	1	100
28	2	1	50.0	2	100
29	9	4	44.4	9	100
30	6	2	33.3	6	100
31	9	5	55.6	9	100
32	15	9	60.0	15	100
33	13	3	23.1	13	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557917

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Drenthe vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	991	7	0.7
24	1130	4	0.4
25	1403	3	0.2
26	1461	1	0.1
27	1653	2	0.1
28	1659	4	0.2
29	1904	10	0.5
30	2524	5	0.2
31	2043	10	0.5
32	2013	14	0.7
33[1]	1946	13	0.7
Totaal	18727	73	0.4

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	24	192	12.5	2	14	14.3
Kinderen 0-6 jaar	0	274	0.0	0	13	0.0
Kinderen 7-12 jaar	1	943	0.1	0	91	0.0
Kinderen 13-18 jaar	4	936	0.4	0	236	0.0
Zorgmedewerkers	2	1569	0.1	1	132	0.8
Onderwijs/kinderopvang	1	795	0.1	0	32	0.0
Mantelzorgers	0	49	0.0	0	2	0.0
Contactberoep	1	1963	0.1	1	229	0.4
Overig/onbekend	40	12006	0.3	9	1197	0.8
Totaal	73	18727	0.4	13	1946	0.7

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

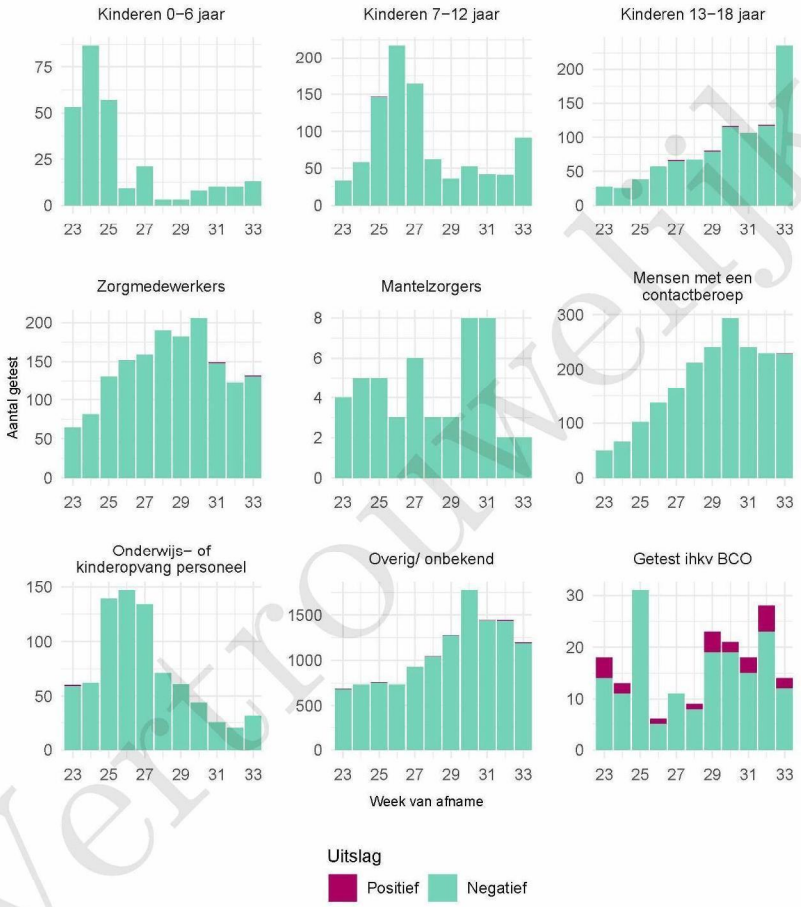
Vertrouwelijk

557917

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

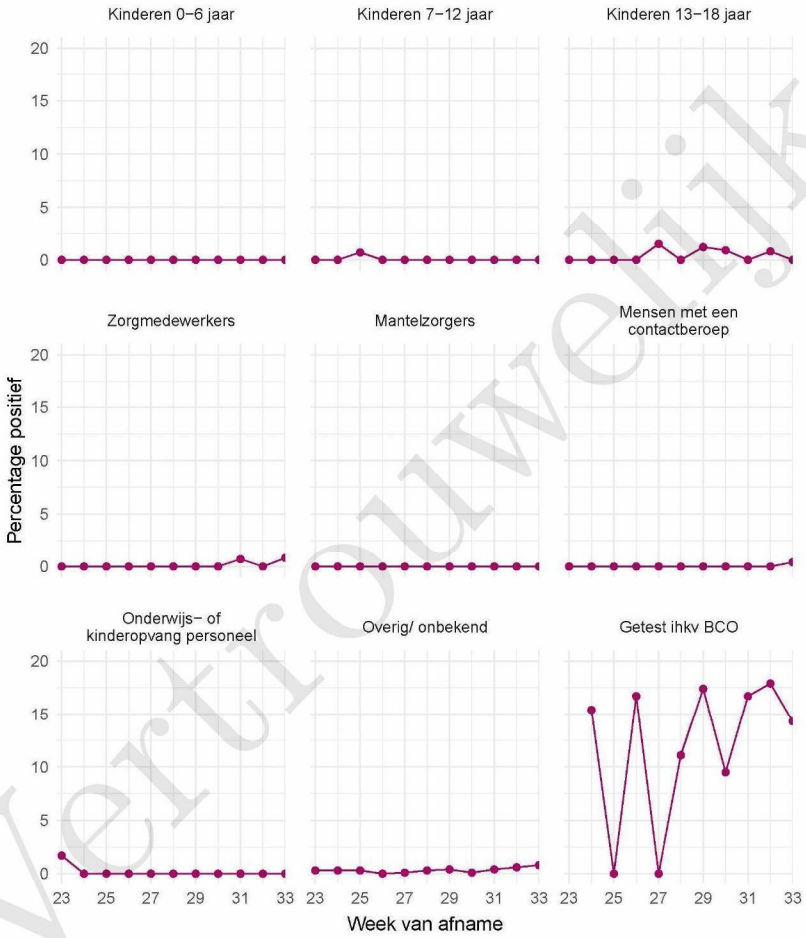
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	801	551	68.8
24	892	557	62.4
25	1023	505	49.4
26	1060	448	42.3
27	1236	570	46.1
28	1404	669	47.6
29	1750	875	50.0
30	2315	1288	55.6
31	1734	981	56.6
32	1721	1031	59.9
33	1684	990	58.8
Totaal	15620	8465	54.2

Vertrouwelijk



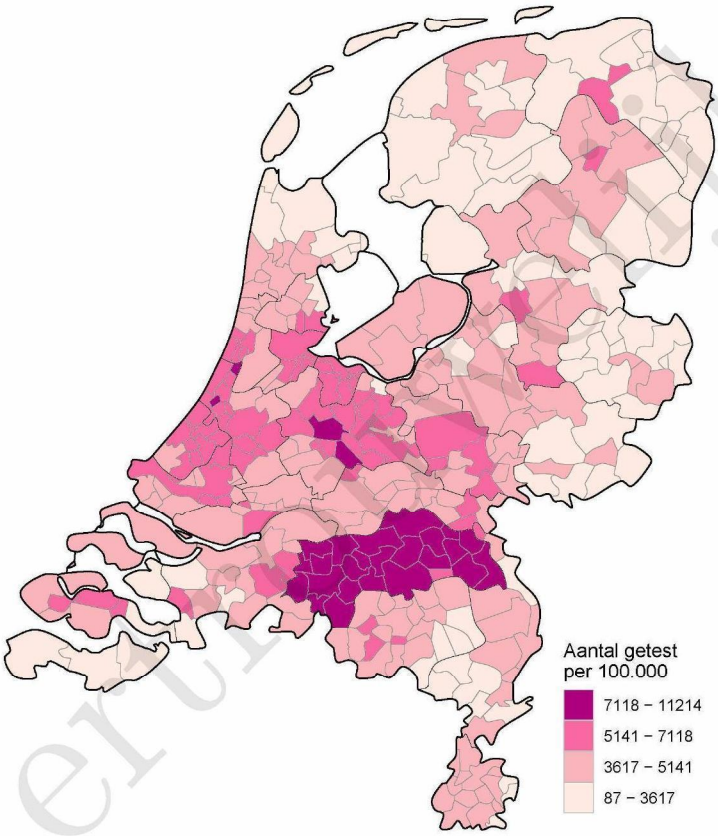
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557917

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	0	0	0.0
10-14	3	529	0.6	1	413	0.2
15-19	5	623	0.8	5	741	0.7
20-24	1	553	0.2	5	750	0.7
25-29	6	461	1.3	4	801	0.5
30-34	1	651	0.2	3	1186	0.3
35-39	1	741	0.1	4	1190	0.3
40-44	3	633	0.5	5	905	0.6
45-49	2	511	0.4	5	723	0.7
50-54	8	568	1.4	1	699	0.1
55-59	0	0	0.0	1	806	0.1
60-64	0	0	0.0	3	786	0.4
65-69	1	499	0.2	0	0	0.0
70-74	2	377	0.5	0	0	0.0
75-79	0	0	0.0	2	198	1.0
80-84	1	118	0.8	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	34	6264	0.5	39	9198	0.4

Vertrouwelijk

557917

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
DR D Assen - Mien Ruysweg 1	23	892
	24	1043
	25	1268
	26	1314
	27	1454
	28	1377
	29	1705
	30	2256
	31	1474
	32	1324
	33	1406
DR D Emmen - Ubbekingecamp 3	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	137
	29	143
	30	233
	31	408
	32	282
	33	0
DR D Emmen – Nijbracht 43 (brandweerkazerne)	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	615
DR D Emmen – Nijbracht 43a	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	265
	33	0
GGD Drenthe - Assen	23	30

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	32
	25	30
	26	24
	27	36
	28	19
	29	71
	30	36
	31	24
	32	19
	33	19

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Gooi en Vechtstreek in totaal 865 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 114 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 60 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Gooi en Vechtstreek 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Gooi en Vechtstreekgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Gooi en Vechtstreek 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Gooi en Vechtstreek

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	865		72	-2	70
Ziekenhuisopname	114	13.2	2	0	2
Overleden[5]	60	6.9	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

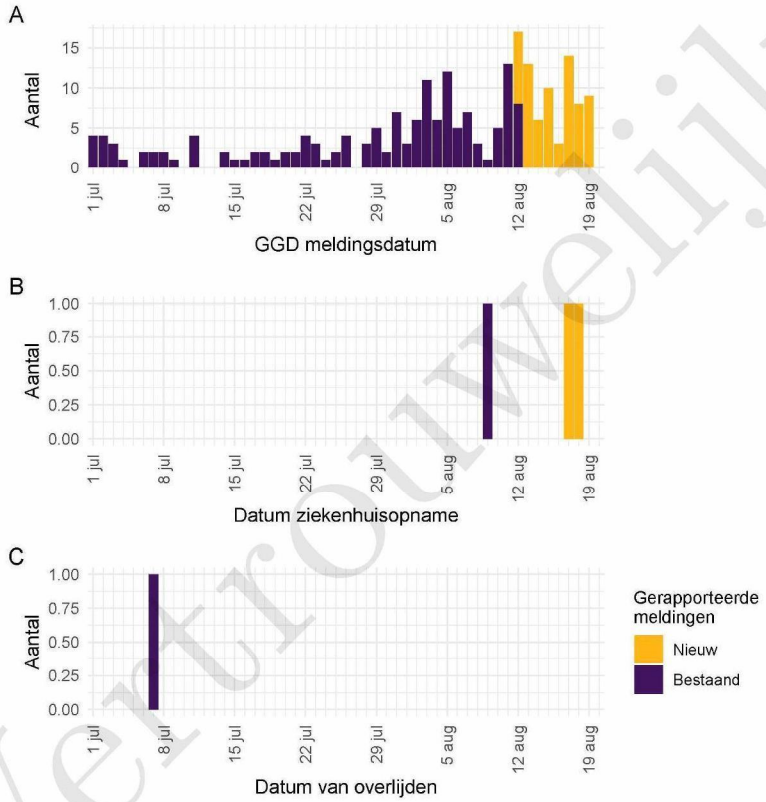
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juli 2020

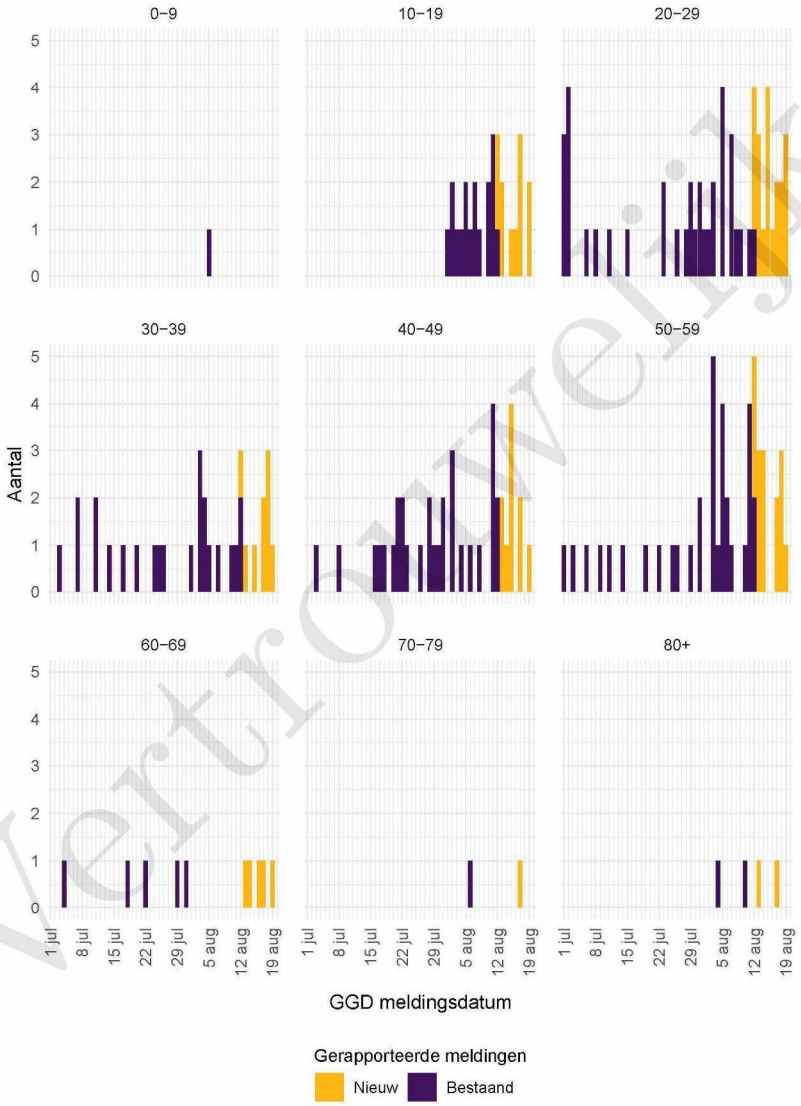


Figuur 1: Aantal bij de GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Gooi en Vechtstreek gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Gooi en Vechtstreek gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557927



Figuur 2: Aantal bij de GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557927

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	63		2		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	3	4.8	0	0.0	0	0.0
15-19	6	9.5	0	0.0	0	0.0
20-24	11	17.5	0	0.0	0	0.0
25-29	5	7.9	0	0.0	0	0.0
30-34	5	7.9	0	0.0	0	0.0
35-39	3	4.8	0	0.0	0	0.0
40-44	7	11.1	0	0.0	0	0.0
45-49	3	4.8	0	0.0	0	0.0
50-54	5	7.9	0	0.0	0	0.0
55-59	7	11.1	0	0.0	0	0.0
60-64	2	3.2	1	50.0	0	0.0
65-69	3	4.8	0	0.0	0	0.0
70-74	1	1.6	1	50.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	1	1.6	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	1	1.6	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	63		2		0	
Man	34	54.0	2	100.0	0	0.0
Vrouw	29	46.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	225		72	
Reishistorie	61	27.1	22	30.6
Geen reishistorie	159	70.7	49	68.1
Niet vermeld	5	2.2	1	1.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	27	44.3	6	27.3
Frankrijk	13	21.3	5	22.7
Italië	4	6.6	3	13.6
Turkije	4	6.6	4	18.2
Hongarije	3	4.9	3	13.6
Zwitserland	3	4.9	2	9.1
België	2		0	0.0
Bulgarije	2	3.3	0	0.0
Bosnië en Herzegovina	1	1.6	1	4.5
Groot-Brittannië	1	1.6	1	4.5
India	1	1.6	0	0.0
Iran	1	1.6	0	0.0
Kroatië	1	1.6	1	4.5
Malta	1	1.6	0	0.0
Onbekend	1	1.6	0	0.0
Polen	1	1.6	0	0.0
Ver. Arab. Emiraten	1	1.6	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Gooi en Vechtstreek gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	865		72	
Afvalverwerking	2	0.2	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	241	27.9	3	4.2
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	9	1.0	4	5.6
Klinisch laboratorium	1	0.1	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	334	38.6	20	27.8
Onderwijs	16	1.8	2	2.8
Overige contactberoepen	12	1.4	2	2.8
Schoonmaakbranche	4	0.5	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	2	0.2	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	1	0.1	0	0.0
Onbekend	100	11.6	3	4.2
Andere sector	143	16.5	38	52.8

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Gooi en Vechtstreekgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	229		72	
Ja, setting vermeld	95	41.5	28	38.9
Ja, setting niet vermeld	21	9.2	7	9.7
Ja, setting onbekend	2	0.9	1	1.4
Nee	104	45.4	36	50.0
Niet vermeld	7	3.1	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557927

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	46	48.4	15	53.6
Overige familie	22	23.2	2	7.1
Partner, niet samenwonend[4]	1	1.1	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	20	21.1	4	14.3
Werksituatie	5	5.3	1	3.6
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	6	6.3	2	7.1
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	1	1.1	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	2	2.1	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	1	1.1	1	3.6
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	2	2.1	1	3.6
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	1.1	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	1	1.1	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	1.1	1	3.6
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	4	4.2	3	10.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

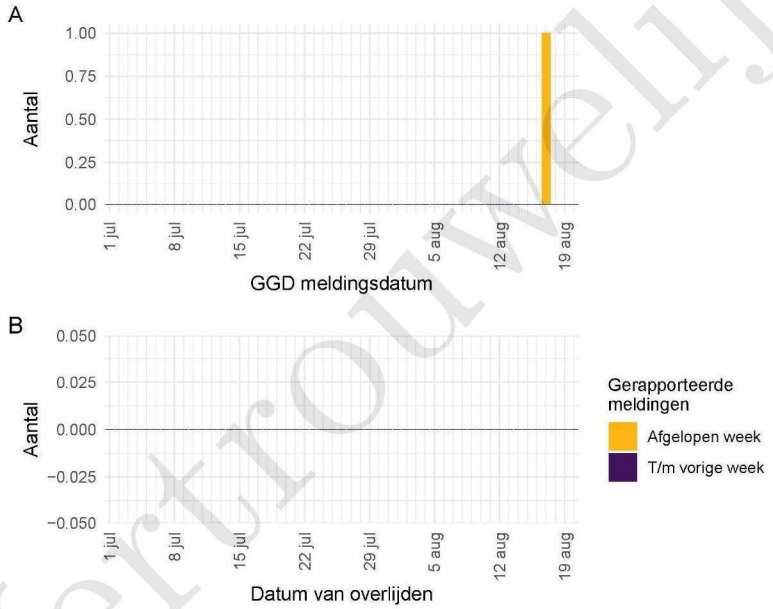
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557927

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Gooi en Vechtstreek

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557927

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	35	2.1	5	14.3
	28	16	1.6	0	0.0
	29	17	1.9	2	11.8
	30	30	1.7	2	6.7
	31	65	2.5	8	12.3
Huisgenoten	27	33	1.9	4	12.1
	28	14	1.4	0	0.0
	29	9	1.0	1	11.1
	30	21	1.2	1	4.8
	31	33	1.3	6	18.2
Overige nauwe contacten	27	2	0.1	1	50.0
	28	2	0.2	0	0.0
	29	8	0.9	1	12.5
	30	9	0.5	1	11.1
	31	32	1.2	2	6.2

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557927

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	35	30	85.7	18	75.0	13	54.2
	28	16	16	100.0	14	93.3	11	73.3
	29	17	17	100.0	10	90.9	11	100.0
	30	30	29	96.7	15	75.0	10	50.0
	31	65	63	96.9	29	72.5	32	80.0
	32	85	83	97.6	44	66.7	39	59.1
	33	98	94	95.9	51	68.0	46	61.3
Huisgenoten	27	33	28	84.8	17	73.9	13	56.5
	28	14	14	100.0	12	92.3	11	84.6
	29	9	9	100.0	8	100.0	8	100.0
	30	21	21	100.0	9	64.3	9	64.3
	31	33	31	93.9	21	87.5	18	75.0
	32	53	52	98.1	30	76.9	29	74.4
	33	59	59	100.0	39	73.6	31	58.5
Overige nauwe contacten	27	2	2	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	2	2	100.0	2	100.0	0	0.0
	29	8	8	100.0	2	66.7	3	100.0
	30	9	8	88.9	6	100.0	1	16.7
	31	32	32	100.0	8	50.0	14	87.5
	32	32	31	96.9	14	51.9	10	37.0
	33	38	34	89.5	12	54.5	15	68.2

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	20	—	—	17	85.0
28	11	2	18.2	10	90.9
29	9	2	22.2	9	100.0
30	18	5	27.8	18	100.0
31	26	10	38.5	26	100.0
32	45	6	13.3	45	100.0
33	67	7	10.4	67	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557927

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Gooi en Vechtstreek vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	910	1	0.1
24	994	11	1.1
25	1192	10	0.8
26	1179	25	2.1
27	1256	20	1.6
28	1345	10	0.7
29	1457	11	0.8
30	1863	16	0.9
31	1750	38	2.2
32	1678	32	1.9
33[1]	1995	66	3.3
Totaal	15619	240	1.5

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	23	186	12.4	3	48	6.2
Kinderen 0-6 jaar	0	47	0.0	0	4	0.0
Kinderen 7-12 jaar	5	529	0.9	1	59	1.7
Kinderen 13-18 jaar	14	762	1.8	6	213	2.8
Zorgmedewerkers	9	846	1.1	3	80	3.8
Onderwijs/kinderopvang	4	622	0.6	2	29	6.9
Mantelzorgers	0	36	0.0	0	2	0.0
Contactberoep	20	1531	1.3	9	254	3.5
Overig/onbekend	165	11060	1.5	42	1306	3.2
Totaal	240	15619	1.5	66	1995	3.3

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

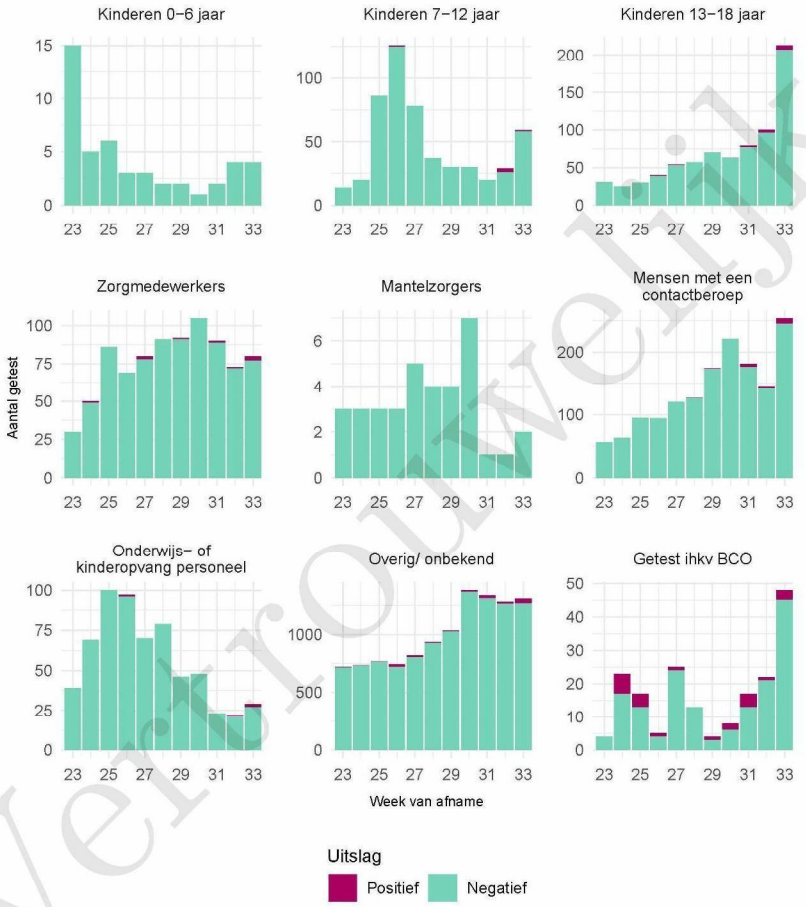
557927

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	824	619	75.1
24	992	624	62.9
25	1110	571	51.4
26	1060	501	47.3
27	1240	612	49.4
28	1436	675	47.0
29	1631	823	50.5
30	2165	1190	55.0
31	2092	1170	55.9
32	1768	1033	58.4
33	1825	985	54.0
Totaal	16143	8803	54.5

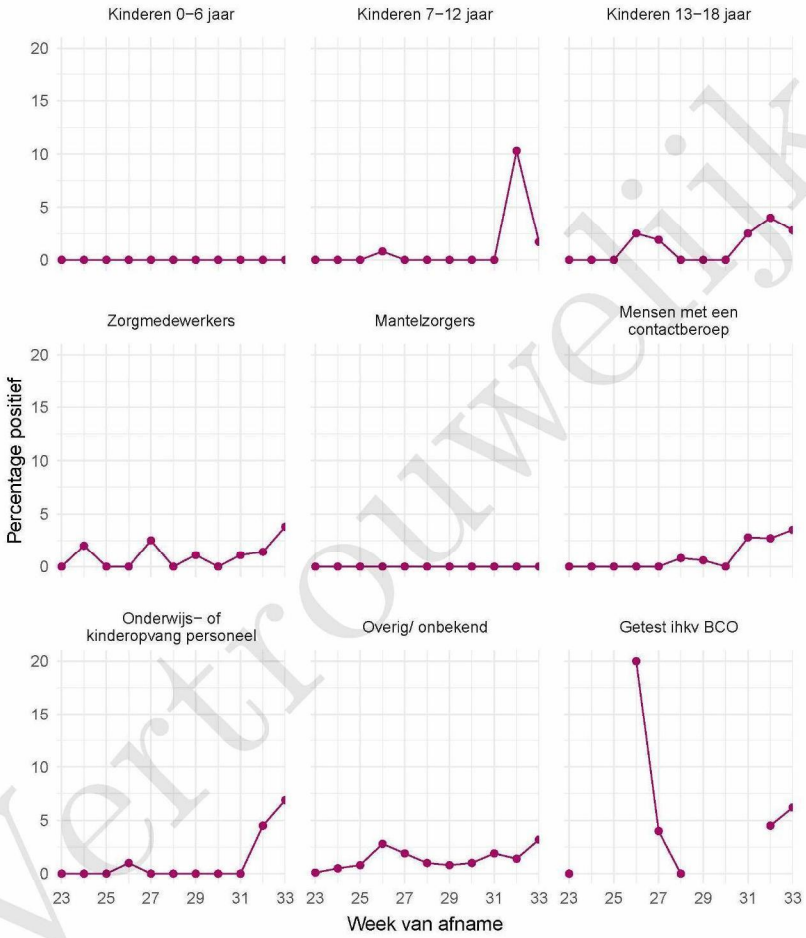
Vertrouwelijk

557927



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

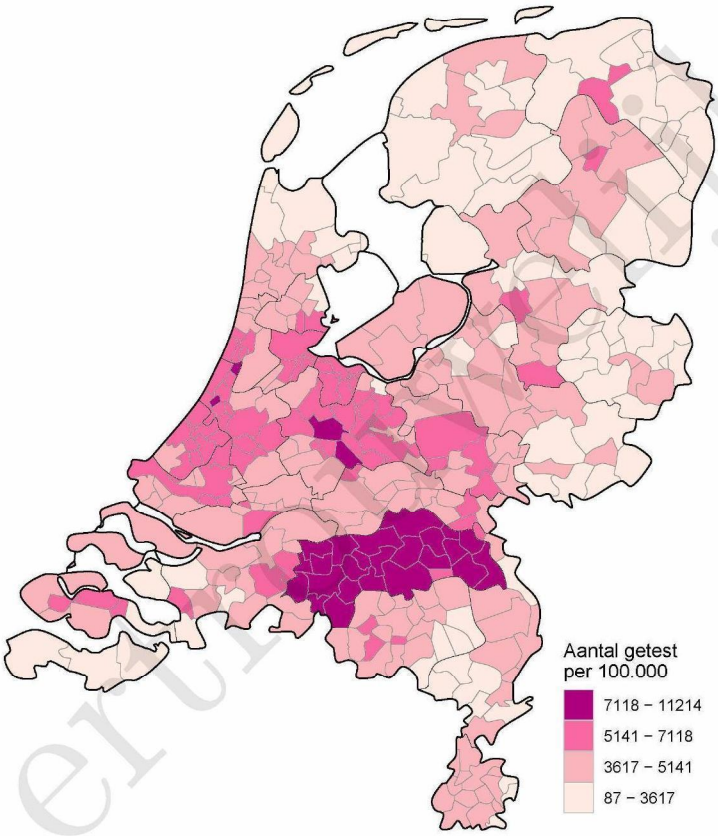
Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

557927



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557927

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	2	125	1.6	0	0	0.0
10-14	4	333	1.2	4	286	1.4
15-19	7	502	1.4	13	520	2.5
20-24	15	487	3.1	14	574	2.4
25-29	14	414	3.4	11	621	1.8
30-34	11	595	1.8	11	943	1.2
35-39	11	714	1.5	11	1061	1.0
40-44	13	665	2.0	18	881	2.0
45-49	7	525	1.3	12	726	1.7
50-54	11	503	2.2	12	700	1.7
55-59	13	471	2.8	13	655	2.0
60-64	3	372	0.8	4	569	0.7
65-69	2	361	0.6	1	434	0.2
70-74	2	316	0.6	0	0	0.0
75-79	0	0	0.0	0	0	0.0
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	115	6383	1.8	124	7970	1.6

Vertrouwelijk

557927

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
NH D Bussum - Brandweer - Brinklaan 140	23	873
	24	1056
	25	1266
	26	1270
	27	1426
	28	1556
	29	1763
	30	2281
	31	2215
	32	1906
	33	2095

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Gelderland-Zuid in totaal 2353 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 484 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 231 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Gelderland-Zuid 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Gelderland-Zuidgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Gelderland-Zuid 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557929

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Gelderland-Zuid

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	2353		56	0	56
Ziekenhuisopname	484	20.6	2	0	2
Overleden[5]	231	9.8	1	0	1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

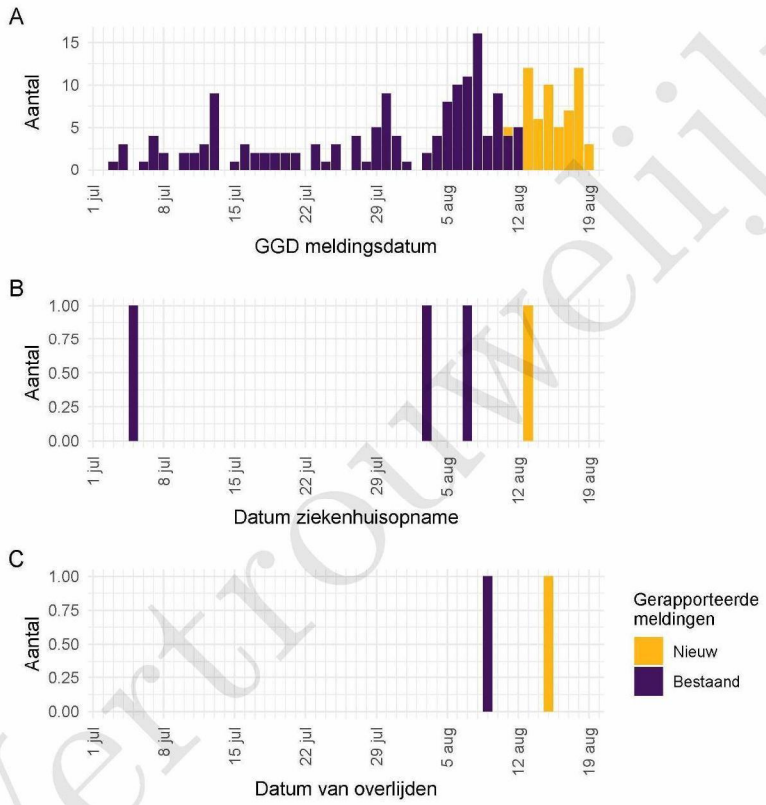
[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

557929

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juli 2020

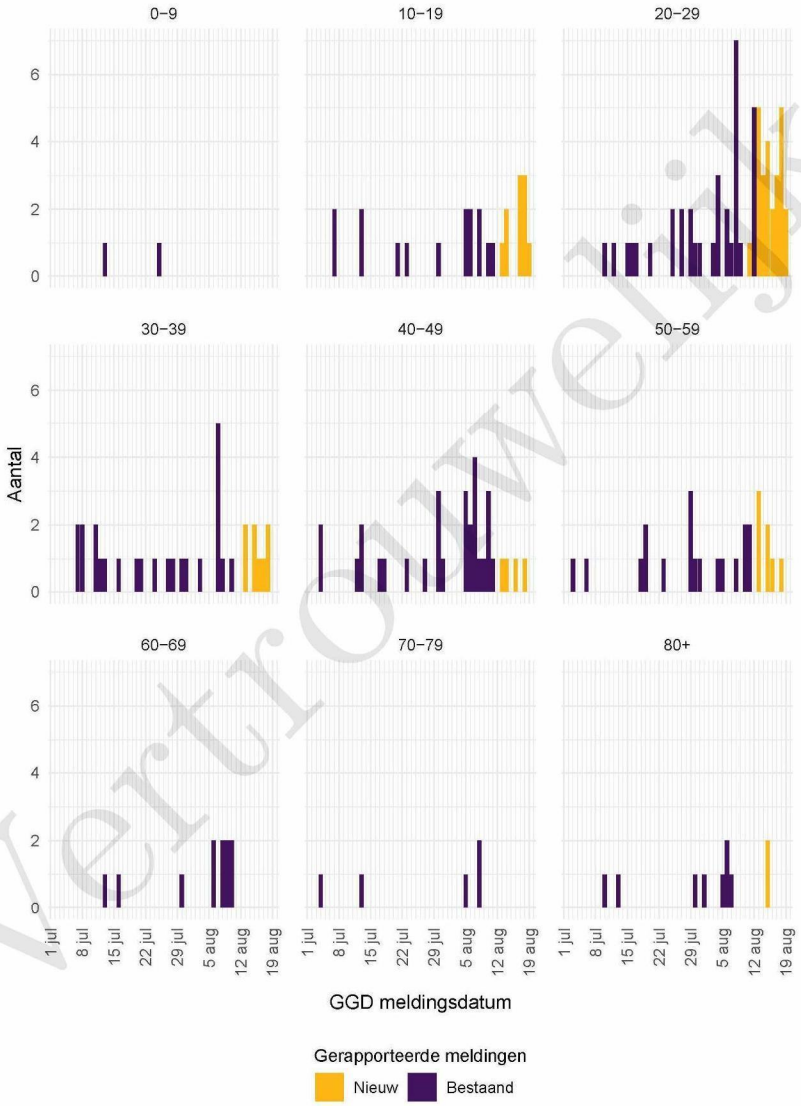


Figuur 1: Aantal bij de GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Gelderland-Zuid gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Gelderland-Zuid gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557929



Figuur 2: Aantal bij de GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	55		1		1	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	1.8	0	0.0	0	0.0
15-19	9	16.4	1	100.0	0	0.0
20-24	14	25.5	0	0.0	0	0.0
25-29	10	18.2	0	0.0	0	0.0
30-34	4	7.3	0	0.0	0	0.0
35-39	4	7.3	0	0.0	0	0.0
40-44	1	1.8	0	0.0	0	0.0
45-49	3	5.5	0	0.0	0	0.0
50-54	3	5.5	0	0.0	0	0.0
55-59	4	7.3	0	0.0	0	0.0
60-64	0	0.0	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	1	1.8	0	0.0	0	0.0
85-89	1	1.8	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	1	100.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	55		1		1	
Man	34	61.8	0	0.0	1	100.0
Vrouw	21	38.2	1	100.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	203		56	
Reishistorie	60	29.6	26	46.4
Geen reishistorie	129	63.5	25	44.6
Niet vermeld	14	6.9	5	8.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	23	38.3	14	53.8
Frankrijk	9	15.0	4	15.4
Duitsland	7	11.7	2	7.7
België	5	8.3	1	3.8
Malta	5	8.3	1	3.8
Italië	2	3.3	0	0.0
Oostenrijk	2	3.3	1	3.8
Servië	2	3.3	0	0.0
Tsjechië	2	3.3	2	7.7
Turkije	2	3.3	1	3.8
Aruba	1		0	0.0
Bulgarije	1	1.7	0	0.0
Irak	1	1.7	1	3.8
Kosovo	1	1.7	0	0.0
Kroatië	1	1.7	1	3.8
Slovenie	1	1.7	1	3.8
Suriname	1	1.7	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Gelderland-Zuid gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	2353		56	
Afvalverwerking	2	0.1	1	1.8
Buitenland	1	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	867	36.8	6	10.7
Groenvoorziening	2	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	9	0.4	1	1.8
Klinisch laboratorium	10	0.4	0	0.0
Landbouw	34	1.4	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	887	37.7	14	25.0
Onderwijs	28	1.2	1	1.8
Overige contactberoepen	12	0.5	0	0.0
Schoonmaakbranche	15	0.6	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	24	1.0	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	18	0.8	0	0.0
Onbekend	239	10.2	13	23.2
Andere sector	205	8.7	20	35.7

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Gelderland-Zuidgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	205		56	
Ja, setting vermeld	92	44.9	15	26.8
Ja, setting niet vermeld	27	13.2	11	19.6
Ja, setting onbekend	2	1.0	1	1.8
Nee	47	22.9	15	26.8
Niet vermeld	37	18.0	14	25.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557929

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	49	53.3	4	26.7
Overige familie	14	15.2	2	13.3
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	2	2.2	1	6.7
Werksituatie	16	17.4	4	26.7
School en kinderopvang	1	1.1	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	8	8.7	2	13.3
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	1	1.1	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	0	0.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	1	1.1	1	6.7
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	3	3.3	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	1	1.1	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	1.1	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	2	2.2	1	6.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

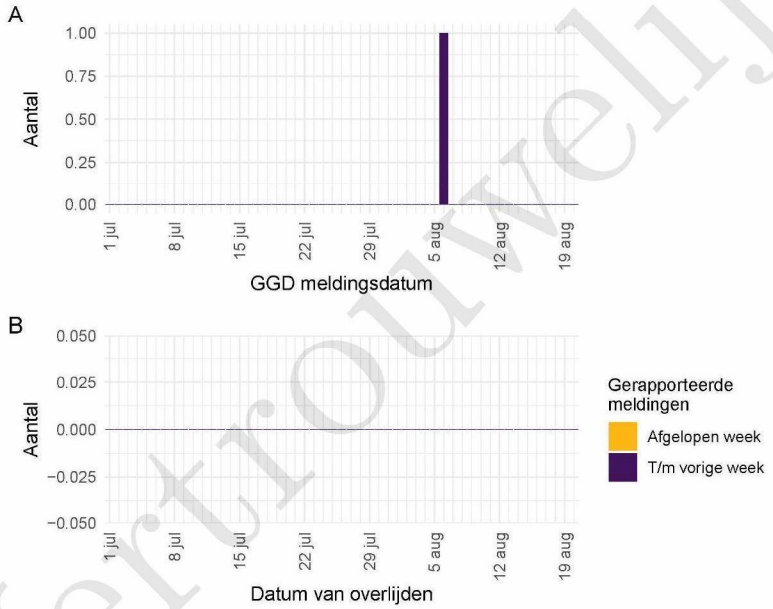
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557929

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Gelderland-Zuid

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557929

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	19	3.2	2	10.5
	28	57	4.1	2	3.5
	29	43	2.3	8	18.6
	30	46	4.2	0	0.0
	31	71	3.0	8	11.3
Huisgenoten	27	9	1.5	2	22.2
	28	15	1.1	1	6.7
	29	18	0.9	4	22.2
	30	16	1.5	0	0.0
	31	31	1.3	6	19.4
Overige nauwe contacten	27	10	1.7	0	0.0
	28	42	3.0	1	2.4
	29	25	1.3	4	16.0
	30	30	2.7	0	0.0
	31	40	1.7	2	5.0

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557929

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	19	19	100.0	12	70.6	11	64.7
	28	57	44	77.2	28	84.8	28	84.8
	29	43	42	97.7	24	85.7	16	57.1
	30	46	43	93.5	26	89.7	22	75.9
	31	71	65	91.5	49	100.0	30	61.2
	32	119	119	100.0	87	95.6	68	74.7
	33	196	195	99.5	171	94.0	92	50.5
Huisgenoten	27	9	9	100.0	5	62.5	6	75.0
	28	15	13	86.7	10	76.9	6	46.2
	29	18	18	100.0	12	92.3	9	69.2
	30	16	14	87.5	6	75.0	7	87.5
	31	31	28	90.3	21	100.0	16	76.2
	32	63	63	100.0	42	91.3	38	82.6
	33	100	100	100.0	93	98.9	59	62.8
Overige nauwe contacten	27	10	10	100.0	7	77.8	5	55.6
	28	42	31	73.8	18	90.0	22	110.0
	29	25	24	96.0	12	80.0	7	46.7
	30	30	29	96.7	20	95.2	15	71.4
	31	40	37	92.5	28	100.0	14	50.0
	32	56	56	100.0	45	100.0	30	66.7
	33	96	95	99.0	78	88.6	33	37.5

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	7	—	—	6	85.7
28	14	8	57.1	14	100.0
29	19	8	42.1	19	100.0
30	11	4	36.4	11	100.0
31	24	7	29.2	24	100.0
32	55	20	36.4	55	100.0
33	52	15	28.8	52	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557929

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Gelderland-Zuid vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2249	76	3.4
24	2090	17	0.8
25	2066	11	0.5
26	2050	17	0.8
27	2382	6	0.3
28	2726	18	0.7
29	3402	13	0.4
30	4101	10	0.2
31	3205	21	0.7
32	2876	42	1.5
33[1]	3241	47	1.5
Totaal	30388	278	0.9

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	82	651	12.6	6	55	10.9
Kinderen 0-6 jaar	0	151	0.0	0	10	0.0
Kinderen 7-12 jaar	4	1100	0.4	0	82	0.0
Kinderen 13-18 jaar	7	1100	0.6	3	214	1.4
Zorgmedewerkers	11	2383	0.5	0	175	0.0
Onderwijs/kinderopvang	3	1447	0.2	0	42	0.0
Mantelzorgers	0	74	0.0	0	6	0.0
Contactberoep	15	3321	0.5	5	378	1.3
Overig/onbekend	156	20161	0.8	33	2279	1.4
Totaal	278	30388	0.9	47	3241	1.5

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

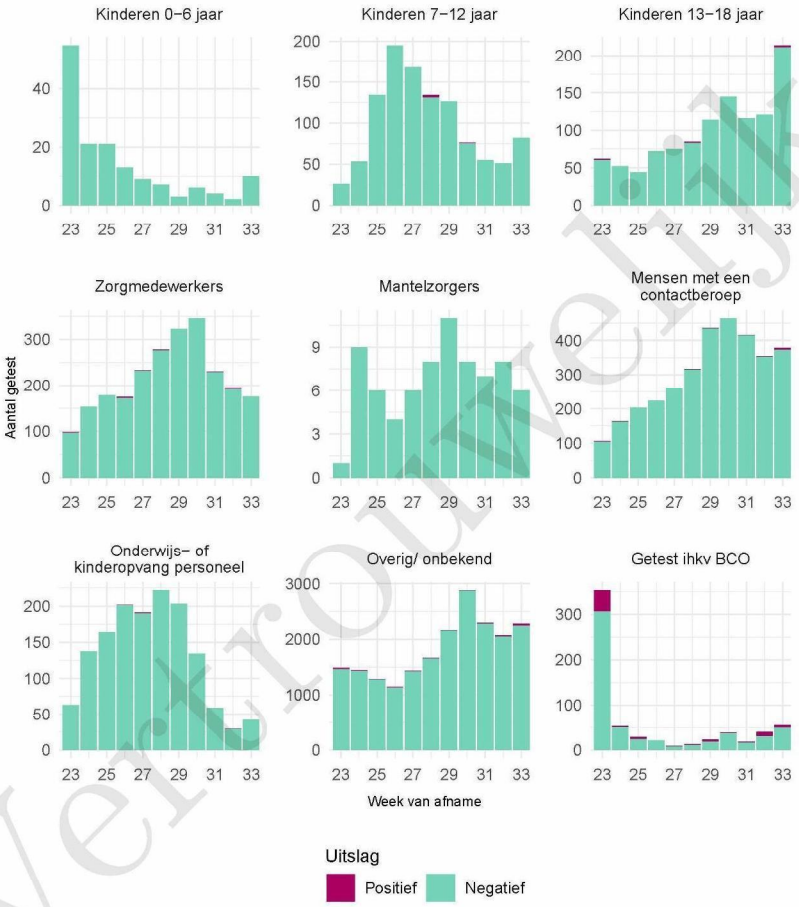
Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	2401	1502	62.6
24	2166	1278	59.0
25	2044	1056	51.7
26	1699	731	43.0
27	2081	914	43.9
28	2522	1058	42.0
29	2888	1324	45.8
30	3832	1952	50.9
31	2993	1564	52.3
32	2561	1468	57.3
33	2689	1603	59.6
Totaal	27876	14450	51.8

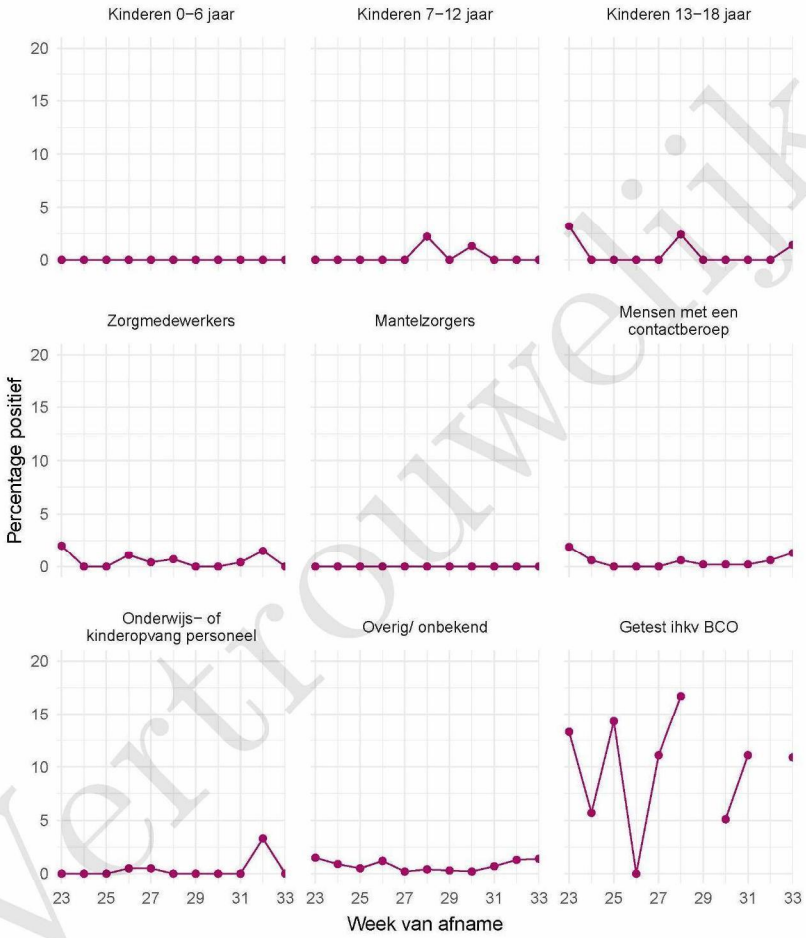
Vertrouwelijk

557929



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

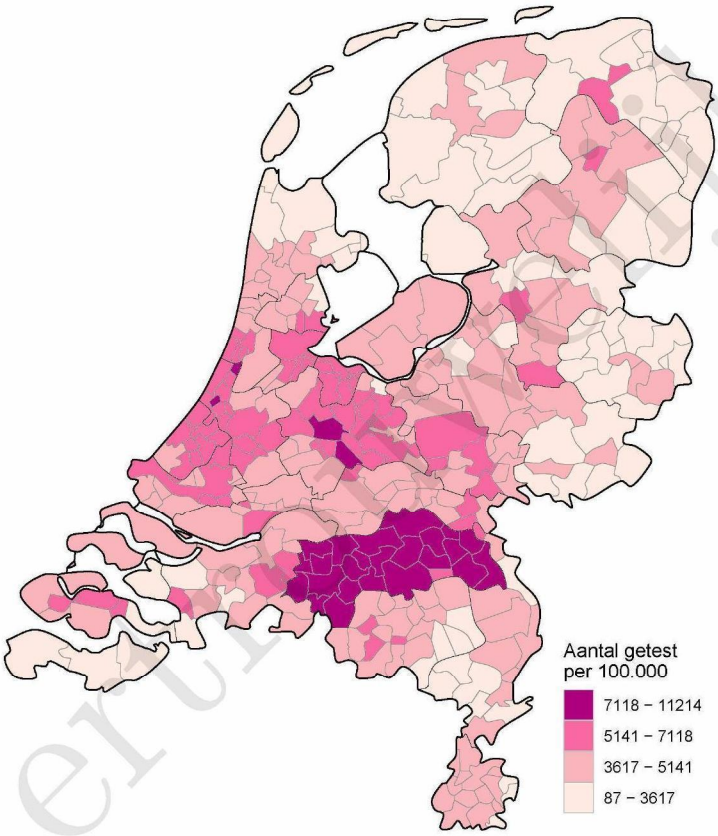
Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

557929



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557929

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	1	292	0.3	1	245	0.4
10-14	3	634	0.5	3	534	0.6
15-19	6	730	0.8	10	922	1.1
20-24	25	1229	2.0	18	1927	0.9
25-29	17	1238	1.4	13	1909	0.7
30-34	16	1303	1.2	11	2071	0.5
35-39	11	1254	0.9	9	1880	0.5
40-44	11	1043	1.1	9	1405	0.6
45-49	11	848	1.3	10	1226	0.8
50-54	17	839	2.0	17	1122	1.5
55-59	10	787	1.3	9	1185	0.8
60-64	7	813	0.9	10	1031	1.0
65-69	6	679	0.9	1	879	0.1
70-74	0	0	0.0	2	527	0.4
75-79	1	289	0.3	3	270	1.1
80-84	0	0	0.0	2	133	1.5
85-89	2	59	3.4	2	61	3.3
90-94	1	11	9.1	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	145	12048	1.2	130	17327	0.8

Vertrouwelijk

557929

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GD D Nijmegen - Parkeerplaats Groenewoudseweg 275	23	0
	24	0
	25	0
	26	1387
	27	1633
	28	1887
	29	2244
	30	2912
	31	2277
	32	2056
	33	2214
GD D Nijmegen - Parkeerplaats Groenewoudsewg 275	23	1568
	24	1684
	25	1624
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GD D Tiel - Kersenboogerd 2	23	582
	24	632
	25	672
	26	639
	27	761
	28	857
	29	864
	30	1139
	31	866
	32	692
	33	733
GGD Gelderland-Zuid	23	396
	24	7
	25	0
	26	0
	27	[redacted]
	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	23
	31	11
	32	7
	33	17

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Flevoland in totaal 1202 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 276 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 93 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Flevoland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Flevoland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Flevolandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Flevoland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Flevoland 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Flevoland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557935

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Flevoland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1202		79	0	79
Ziekenhuisopname	276	23.0	3	0	3
Overleden[5]	93	7.7	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

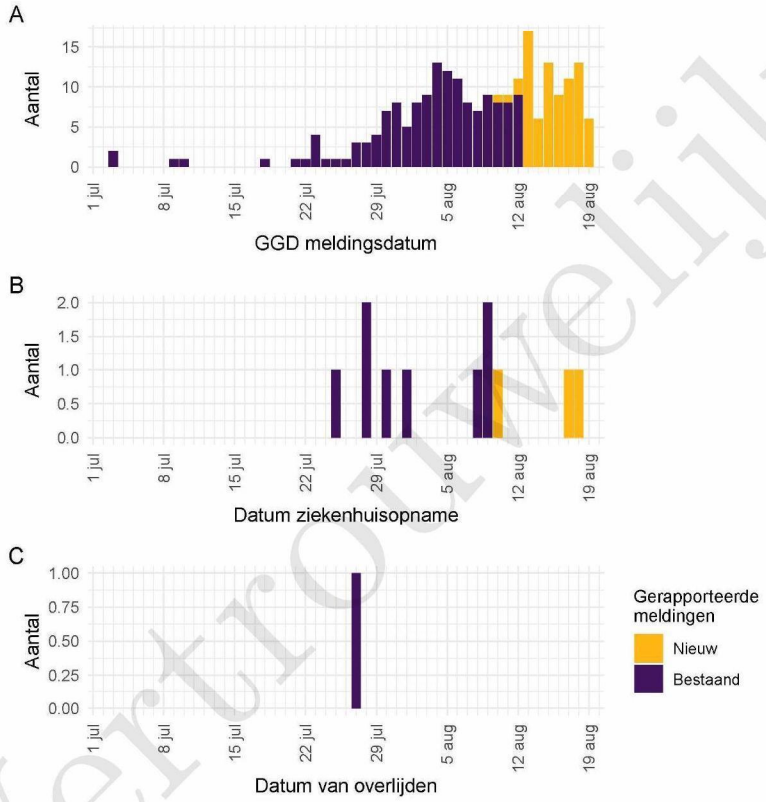
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Flevoland vanaf 1 juli 2020

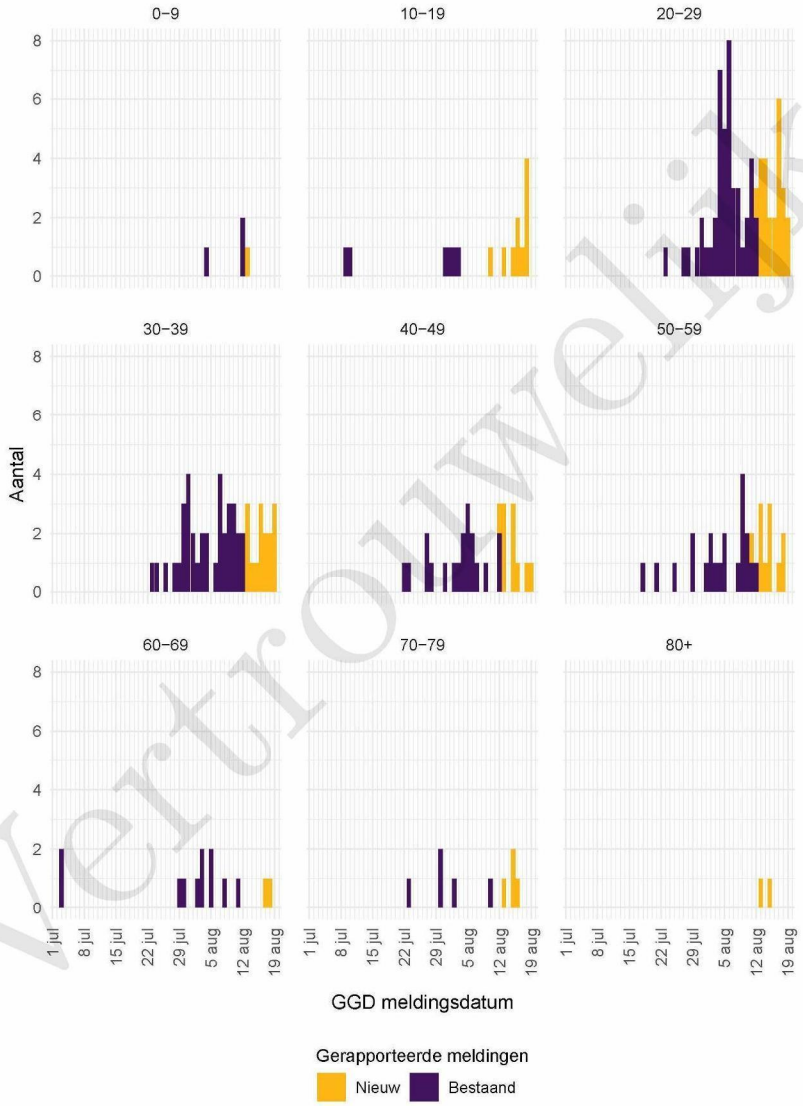


Figuur 1: Aantal bij de GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Flevoland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Flevoland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Flevoland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557935



Figuur 2: Aantal bij de GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	75		2		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	1	1.3	0	0.0	0	0.0
10-14	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15-19	9	12.0	0	0.0	0	0.0
20-24	18	24.0	0	0.0	0	0.0
25-29	5	6.7	0	0.0	0	0.0
30-34	8	10.7	0	0.0	0	0.0
35-39	7	9.3	1	50.0	0	0.0
40-44	8	10.7	0	0.0	0	0.0
45-49	1	1.3	0	0.0	0	0.0
50-54	5	6.7	0	0.0	0	0.0
55-59	5	6.7	0	0.0	0	0.0
60-64	1	1.3	1	50.0	0	0.0
65-69	1	1.3	0	0.0	0	0.0
70-74	2	2.7	0	0.0	0	0.0
75-79	2	2.7	0	0.0	0	0.0
80-84	2	2.7	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	75		2		0	
Man	33	44.0	2	100.0	0	0.0
Vrouw	42	56.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557935

4 Reishistorie van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	225		79	
Reishistorie	27	12.0	9	11.4
Geen reishistorie	189	84.0	65	82.3
Niet vermeld	9	4.0	5	6.3

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	7	25.9	4	44.4
België	5		1	11.1
Spanje	4	14.8	0	0.0
Italië	3	11.1	0	0.0
Duitsland	2	7.4	0	0.0
Suriname	2	7.4	0	0.0
Turkije	2	7.4	2	22.2
Canarische eilanden	1	3.7	0	0.0
Hongarije	1	3.7	1	11.1
Luxemburg	1	3.7	1	11.1
Nigeria	1	3.7	0	0.0
Polen	1	3.7	0	0.0
Zweden	1	3.7	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Flevoland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1202		79	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	436	36.3	6	7.6
Groenvoorziening	1	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	14	1.2	3	3.8
Klinisch laboratorium	6	0.5	0	0.0
Landbouw	2	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	399	33.2	24	30.4
Onderwijs	21	1.7	7	8.9
Overige contactberoepen	19	1.6	7	8.9
Schoonmaakbranche	7	0.6	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	13	1.1	2	2.5
Werk met dieren of dierlijke producten	6	0.5	0	0.0
Onbekend	113	9.4	9	11.4
Andere sector	164	13.6	21	26.6

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Flevolandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	226		79	
Ja, setting vermeld	52	23.0	20	25.3
Ja, setting niet vermeld	39	17.3	10	12.7
Ja, setting onbekend	1	0.4	0	0.0
Nee	85	37.6	34	43.0
Niet vermeld	49	21.7	15	19.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	30	57.7	12	60.0
Overige familie	7	13.5	2	10.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	2	3.8	1	5.0
Werksituatie	6	11.5	1	5.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	0	0.0	0	0.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	5	9.6	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	5	9.6	2	10.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	1	1.9	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	0	0.0	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	1.9	1	5.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	1	1.9	1	5.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

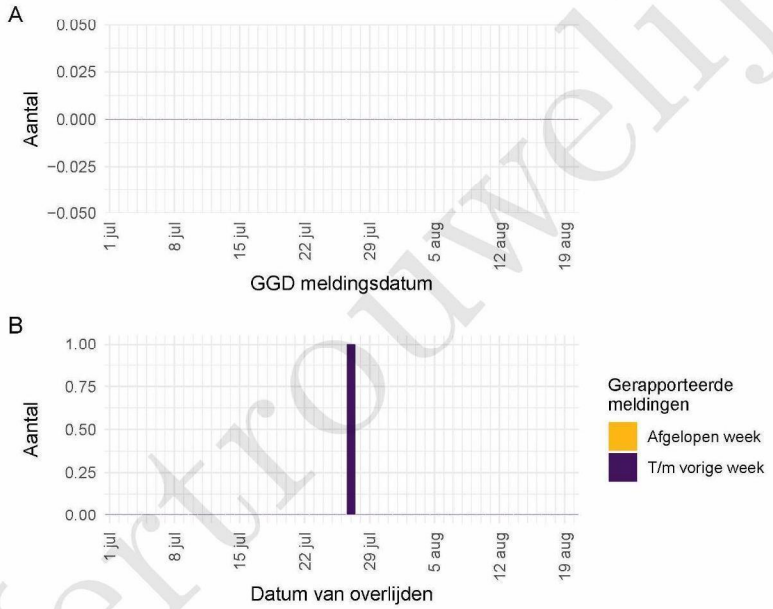
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Flevoland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Flevoland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557935

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Flevoland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557935

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	11	1.8	2	18.2
	28	7	3.5	0	0.0
	29	4	4.0	0	0.0
	30	31	3.4	1	3.2
	31	107	2.9	11	10.3
Huisgenoten	27	10	1.7	2	20.0
	28	4	2.0	0	0.0
	29	2	2.0	0	0.0
	30	23	2.6	1	4.3
	31	51	1.4	9	17.6
Overige nauwe contacten	27	1	0.2	0	0.0
	28	3	1.5	0	0.0
	29	2	2.0	0	0.0
	30	8	0.9	0	0.0
	31	56	1.5	2	3.6

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557935

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	11	11	100.0	10	90.9	2	18.2
	28	7	7	100.0	7	100.0	7	100.0
	29	4	4	100.0	3	100.0	3	100.0
	30	31	31	100.0	22	81.5	9	33.3
	31	107	104	97.2	69	87.3	56	70.9
	32	198	174	87.9	147	89.6	89	54.3
	33	171	140	81.9	102	87.2	57	48.7
Huisgenoten	27	10	10	100.0	9	90.0	2	20.0
	28	4	4	100.0	4	100.0	4	100.0
	29	2	2	100.0	2	100.0	2	100.0
	30	23	23	100.0	19	82.6	7	30.4
	31	51	51	100.0	36	83.7	20	46.5
	32	77	73	94.8	63	95.5	35	53.0
	33	71	55	77.5	39	90.7	32	74.4
Overige nauwe contacten	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	3	3	100.0	3	100.0	3	100.0
	29	2	2	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	8	8	100.0	3	75.0	2	50.0
	31	56	53	94.6	33	91.7	36	100.0
	32	120	100	83.3	84	85.7	53	54.1
	33	100	85	85.0	63	85.1	25	33.8

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	6	—	—	6	100.0
28	2	1	50.0	2	100.0
29	1	0	0.0	1	100.0
30	9	3	33.3	9	100.0
31	38	11	28.9	37	97.4
32	69	14	20.3	69	100.0
33	74	11	14.9	72	97.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557935

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Flevoland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1271	15	1.2
24	1449	15	1.0
25	1439	8	0.6
26	1508	9	0.6
27	1580	2	0.1
28	1621	2	0.1
29	1749	2	0.1
30	2282	12	0.5
31	2141	47	2.2
32	1997	42	2.1
33[1]	2079	58	2.8
Totaal	19116	212	1.1

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	20	119	16.8	1	9	11.1
Kinderen 0-6 jaar	2	585	0.3	0	35	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	798	0.3	1	84	1.2
Kinderen 13-18 jaar	7	657	1.1	1	109	0.9
Zorgmedewerkers	12	1252	1.0	3	105	2.9
Onderwijs/kinderopvang	5	894	0.6	3	53	5.7
Mantelzorgers	0	41	0.0	0	3	0.0
Contactberoep	28	2074	1.4	9	285	3.2
Overig/onbekend	136	12696	1.1	40	1396	2.9
Totaal	212	19116	1.1	58	2079	2.8

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

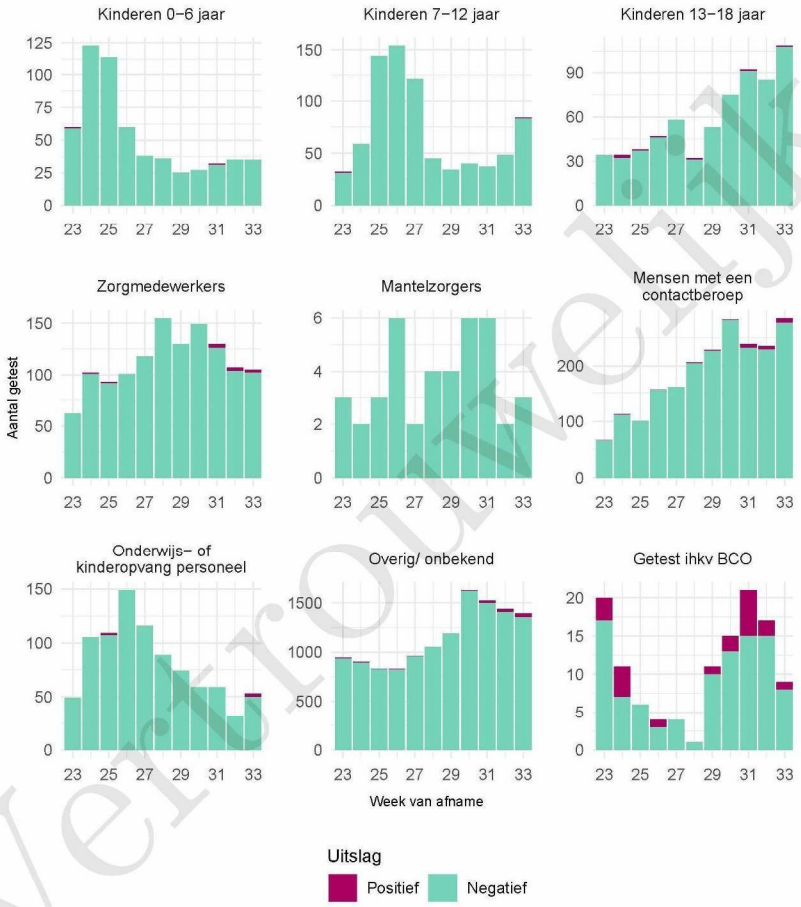
Vertrouwelijk

557935

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1171	869	74.2
24	1302	760	58.4
25	1175	610	51.9
26	1265	544	43.0
27	1571	688	43.8
28	1720	772	44.9
29	2009	947	47.1
30	2465	1259	51.1
31	2151	1167	54.3
32	2081	1221	58.7
33	2282	1238	54.3
Totaal	19192	10075	52.5

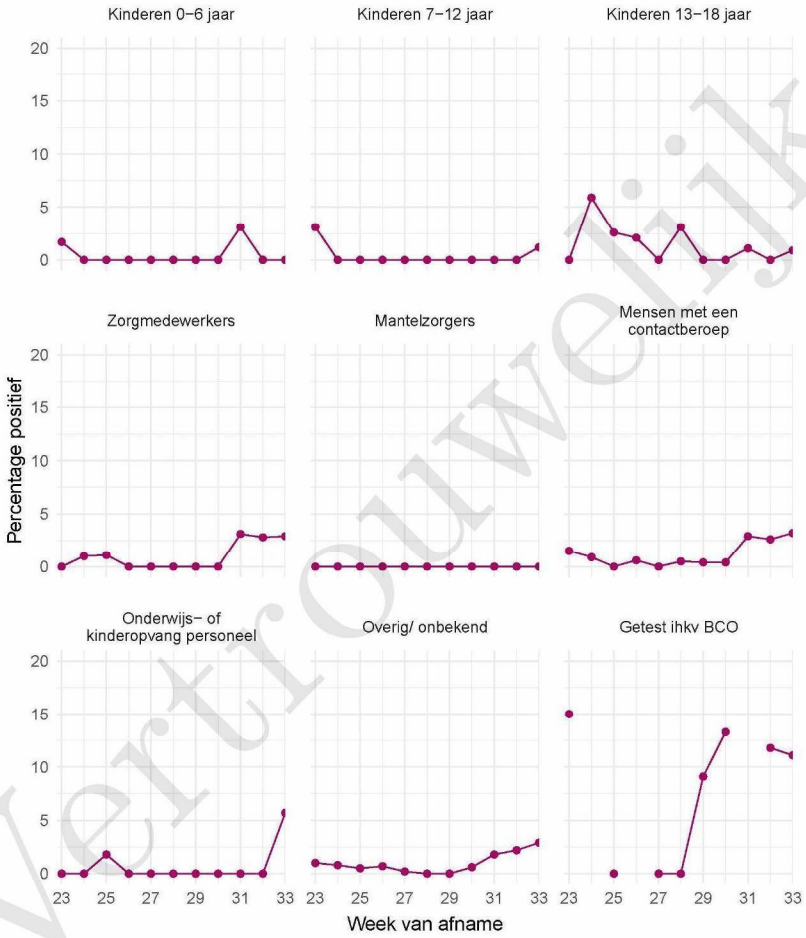
Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk

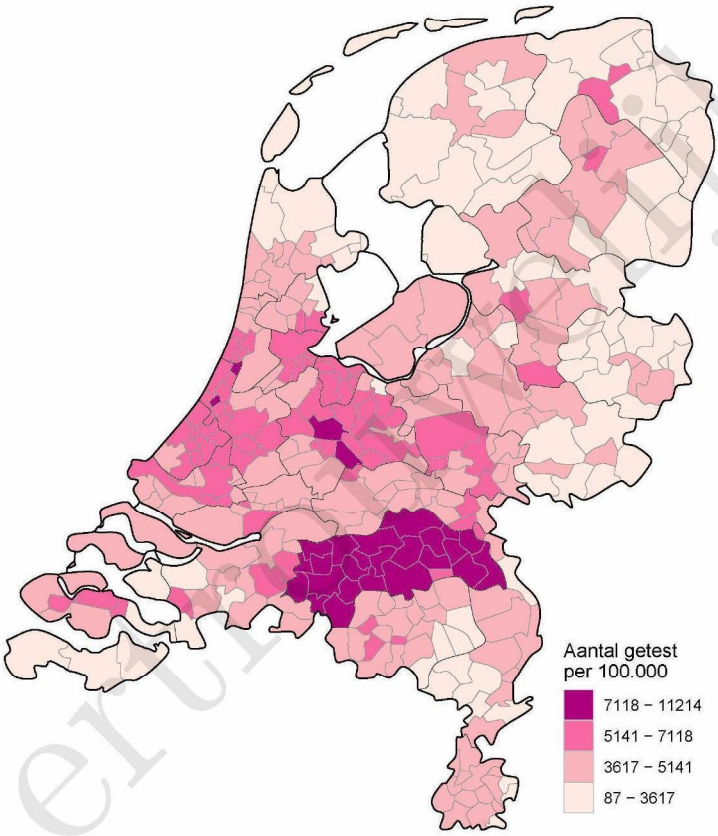
557935



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

557935



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557935

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	2	216	0.9	1	186	0.5
5-9	1	289	0.3	1	272	0.4
10-14	1	391	0.3	0	0	0.0
15-19	9	448	2.0	10	521	1.9
20-24	18	658	2.7	10	877	1.1
25-29	12	724	1.7	23	1101	2.1
30-34	10	938	1.1	12	1300	0.9
35-39	8	790	1.0	12	1159	1.0
40-44	4	619	0.6	10	914	1.1
45-49	6	563	1.1	12	791	1.5
50-54	7	567	1.2	6	764	0.8
55-59	11	548	2.0	5	792	0.6
60-64	6	568	1.1	3	718	0.4
65-69	0	0	0.0	1	476	0.2
70-74	3	271	1.1	2	304	0.7
75-79	0	0	0.0	2	131	1.5
80-84	2	75	2.7	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	100	7665	1.3	110	10306	1.1

Vertrouwelijk

557935

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
FL D Almere - Markerkant 1513	23	392
	24	652
	25	653
	26	693
	27	684
	28	704
	29	762
	30	792
	31	899
	32	921
	33	1248
FL D Emmeloord - Nijverheidstraat 34	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	214
	28	185
	29	214
	30	220
	31	214
	32	171
	33	216
FL D Lelystad - Schroefstraat 2	23	822
	24	704
	25	690
	26	763
	27	878
	28	926
	29	1180
	30	1590
	31	1152
	32	1159
	33	1064
GGD Almere - Kind	23	38
	24	68
	25	67
	26	52
	27	36
	28	20
	29	19
	30	21
	31	20
	32	17
	33	30
GGD Almere - Thuisbemonstering	23	0

Vertrouwelijk

557935

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	2
	29	0
	30	0
	31	1
	32	0
	33	0
GGD Emmeloord - Kind	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	2
	28	1
	29	0
	30	4
	31	1
	32	0
	33	2
GGD Lelystad - Kind	23	43
	24	88
	25	77
	26	42
	27	18
	28	20
	29	11
	30	17
	31	10
	32	13
	33	24
GGD Lelystad - Thuisbemonstering	23	7
	24	9
	25	9
	26	5
	27	12
	28	11
	29	4
	30	16
	31	23
	32	12
	33	14

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Voorlopig

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Groningen in totaal 537 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 75 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 17 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Groningengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Groningen vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Groningen 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Groningen vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557941

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	537		63	1	64
Ziekenhuisopname	75	14.0	0	0	0
Overleden[5]	17	3.2	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

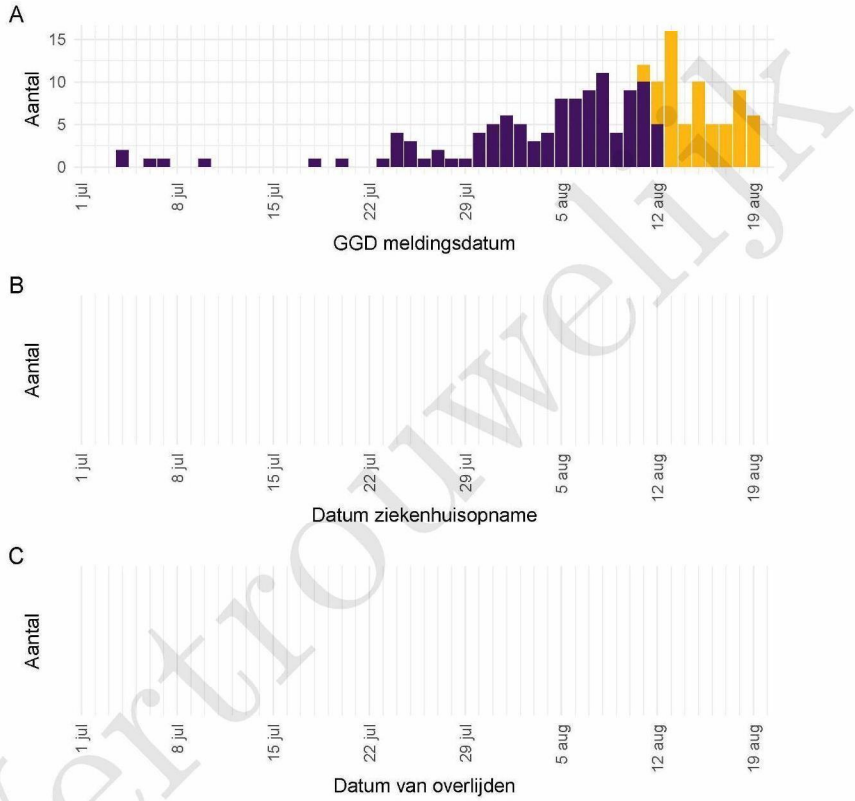
[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

557941

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 1 juli 2020

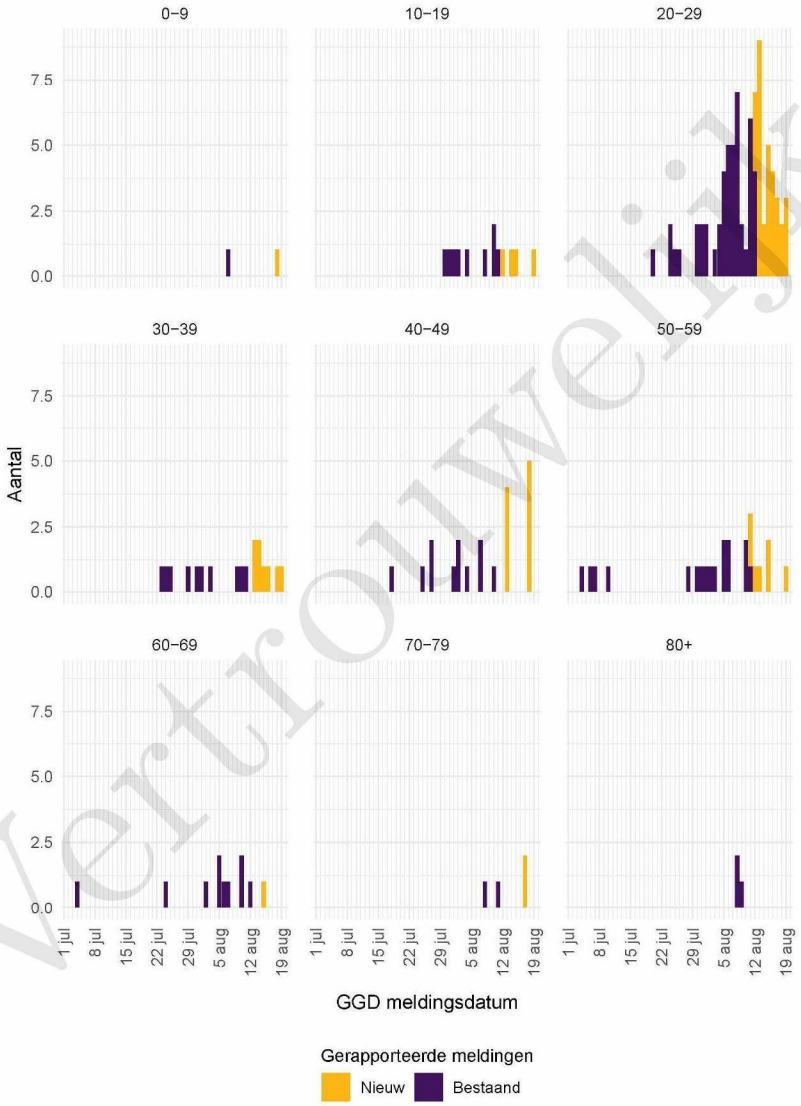


Figuur 1: Aantal bij de GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Groningen gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Groningen gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Groningen gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557941



Figuur 2: Aantal bij de GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	56		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	1	1.8	0	0.0	0	0.0
10-14	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15-19	3	5.4	0	0.0	0	0.0
20-24	22	39.3	0	0.0	0	0.0
25-29	6	10.7	0	0.0	0	0.0
30-34	5	8.9	0	0.0	0	0.0
35-39	3	5.4	0	0.0	0	0.0
40-44	2	3.6	0	0.0	0	0.0
45-49	7	12.5	0	0.0	0	0.0
50-54	0	0.0	0	0.0	0	0.0
55-59	4	7.1	0	0.0	0	0.0
60-64	0	0.0	0	0.0	0	0.0
65-69	1	1.8	0	0.0	0	0.0
70-74	2	3.6	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	56		0		0	
Man	28	50.0	0	0.0	0	0.0
Vrouw	28	50.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557941

4 Reishistorie van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	174		63	
Reishistorie	66	37.9	24	38.1
Geen reishistorie	92	52.9	28	44.4
Niet vermeld	16	9.2	11	17.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	11	16.7	5	20.8
Malta	8	12.1	3	12.5
Tsjechië	7	10.6	5	20.8
Frankrijk	6	9.1	0	0.0
Aruba	5		2	8.3
België	5	7.6	2	8.3
Polen	5	7.6	0	0.0
Duitsland	4	6.1	0	0.0
Hongarije	4	6.1	4	16.7
Zwitserland	4	6.1	1	4.2
Oostenrijk	3	4.5	1	4.2
Turkije	3	4.5	1	4.2
Bahrein	2	3.0	0	0.0
Kazachstan	2	3.0	0	0.0
Denemarken	1	1.5	0	0.0
Italië	1	1.5	0	0.0
Kroatië	1	1.5	0	0.0
Macedonie	1	1.5	0	0.0
Noorwegen	1	1.5	0	0.0
Oekraine	1	1.5	0	0.0
Onbekend	1	1.5	0	0.0
Roemenië	1	1.5	1	4.2
Slovenie	1	1.5	0	0.0
Zweden	1	1.5	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	537		63	
Afvalverwerking	1	0.2	0	0.0
Buitenland	3	0.6	1	1.6
Gezondheidsmedewerker	210	39.1	5	7.9
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	4	0.7	0	0.0
Klinisch laboratorium	3	0.6	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	173	32.2	36	57.1
Onderwijs	16	3.0	2	3.2
Overige contactberoepen	3	0.6	2	3.2
Schoonmaakbranche	2	0.4	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	7	1.3	4	6.3
Werk met dieren of dierlijke producten	8	1.5	0	0.0
Onbekend	31	5.8	2	3.2
Andere sector	76	14.2	11	17.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557941

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Groningengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	174		63	
Ja, setting vermeld	88	50.6	30	47.6
Ja, setting niet vermeld	20	11.5	9	14.3
Ja, setting onbekend	1	0.6	0	0.0
Nee	54	31.0	21	33.3
Niet vermeld	11	6.3	3	4.8

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	44	50.0	16	53.3
Overige familie	6	6.8	2	6.7
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	7	8.0	0	0.0
Werksituatie	2	2.3	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	5	5.7	1	3.3
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	4	4.5	2	6.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	3.4	2	6.7
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	1	1.1	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	20	22.7	11	36.7
Woonzorgcentrum voor ouderen	2	2.3	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	15	17.0	8	26.7
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	4	4.5	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

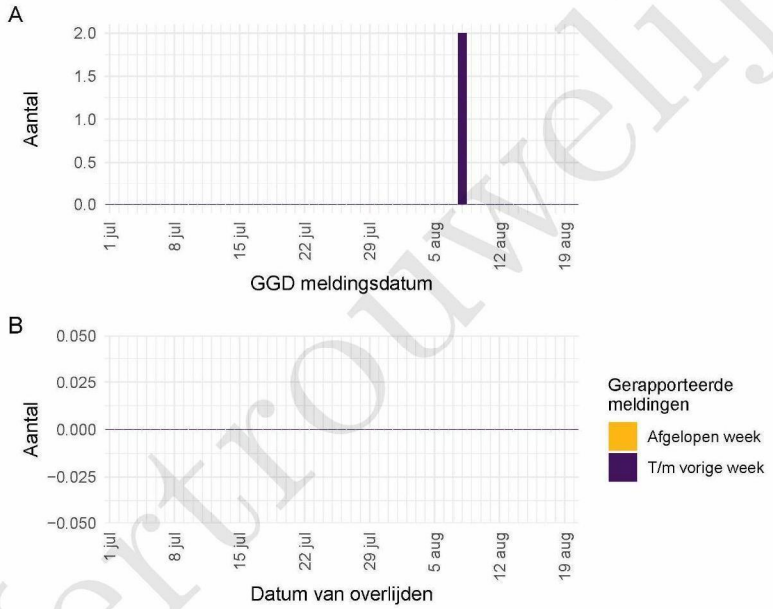
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Groningen vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Groningen vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557941

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Groningen

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557941

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	1	0.5	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	12	12.0	0	0.0
	30	40	4.0	4	10.0
	31	86	3.6	8	9.3
Huisgenoten	27	0	0.0	0	NaN
	28	6	2.0	0	0.0
	29	1	1.0	0	0.0
	30	6	0.6	2	33.3
	31	41	1.7	2	4.9
Overige nauwe contacten	27	1	0.5	0	0.0
	28	0	0.0	0	NaN
	29	11	11.0	0	0.0
	30	34	3.4	2	5.9
	31	45	1.9	6	13.3

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	12	12	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	40	40	100.0	36	97.3	32	86.5
	31	86	84	97.7	60	88.2	35	51.5
	32	186	183	98.4	123	97.6	140	111.1
	33	153	139	90.8	92	97.9	61	64.9
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	1	1	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	6	6	100.0	4	80.0	4	80.0
	31	41	39	95.1	34	89.5	25	65.8
	32	52	51	98.1	38	97.4	31	79.5
	33	51	47	92.2	38	97.4	22	56.4
Overige contacten	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	29	11	11	100.0	0	NaN	0	NaN
	30	34	34	100.0	32	100.0	28	87.5
	31	45	45	100.0	26	86.7	10	33.3
	32	134	132	98.5	85	97.7	109	125.3
	33	102	92	90.2	54	98.2	39	70.9

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	2	—	—	2	100.0
28	3	0	0.0	3	100.0
29	1	0	0.0	1	100.0
30	10	2	20.0	10	100.0
31	24	7	29.2	24	100.0
32	47	20	42.6	47	100.0
33	67	35	52.2	66	98.5

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557941

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Groningen vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1007	1	0.1
24	1163	5	0.4
25	1482	2	0.1
26	1479	0	0.0
27	1834	2	0.1
28	2082	3	0.1
29	2374	2	0.1
30	3030	8	0.3
31	2952	19	0.6
32	2807	46	1.6
33[1]	3580	58	1.6
Totaal	23790	146	0.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	12	115	10.4	6	45	13.3
Kinderen 0-6 jaar	0	130	0.0	0	14	0.0
Kinderen 7-12 jaar	4	921	0.4	1	117	0.9
Kinderen 13-18 jaar	3	971	0.3	2	302	0.7
Zorgmedewerkers	4	2110	0.2	1	227	0.4
Onderwijs/kinderopvang	1	989	0.1	1	45	2.2
Mantelzorgers	0	39	0.0	0	4	0.0
Contactberoep	4	2636	0.2	0	462	0.0
Overig/onbekend	118	15879	0.7	47	2364	2.0
Totaal	146	23790	0.6	58	3580	1.6

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

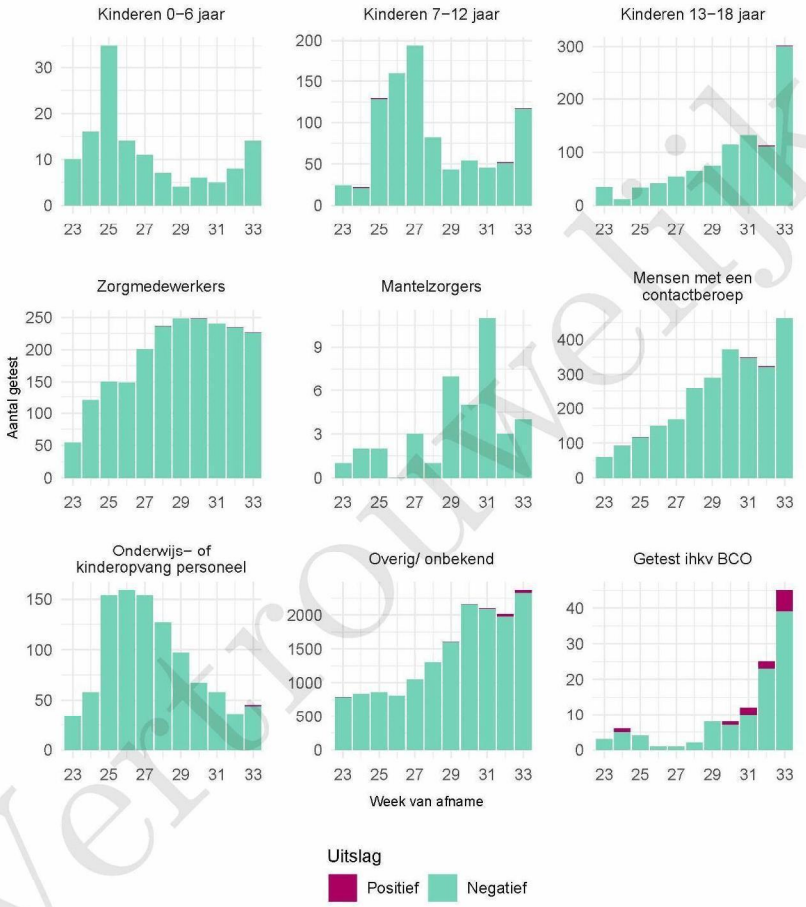
Vertrouwelijk

557941

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

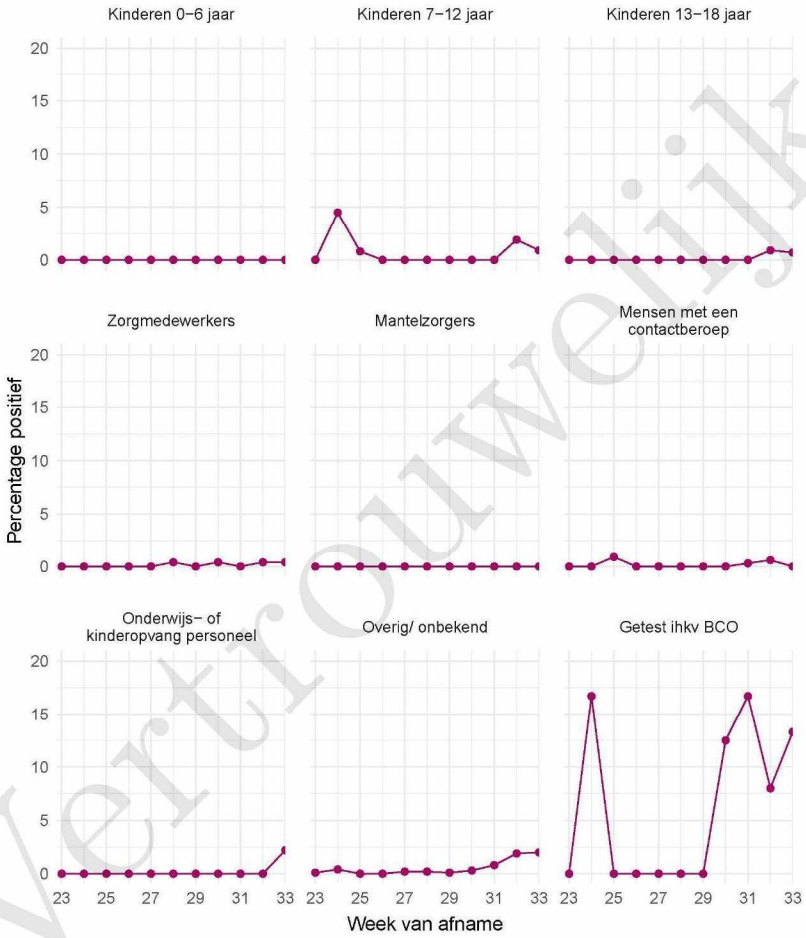
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	949	703	74.1
24	1091	669	61.3
25	1256	618	49.2
26	1254	514	41.0
27	1537	695	45.2
28	1867	821	44.0
29	2154	1038	48.2
30	2762	1447	52.4
31	2689	1517	56.4
32	2809	1606	57.2
33	3324	1920	57.8
Totaal	21692	11548	53.2

Vertrouwelijk



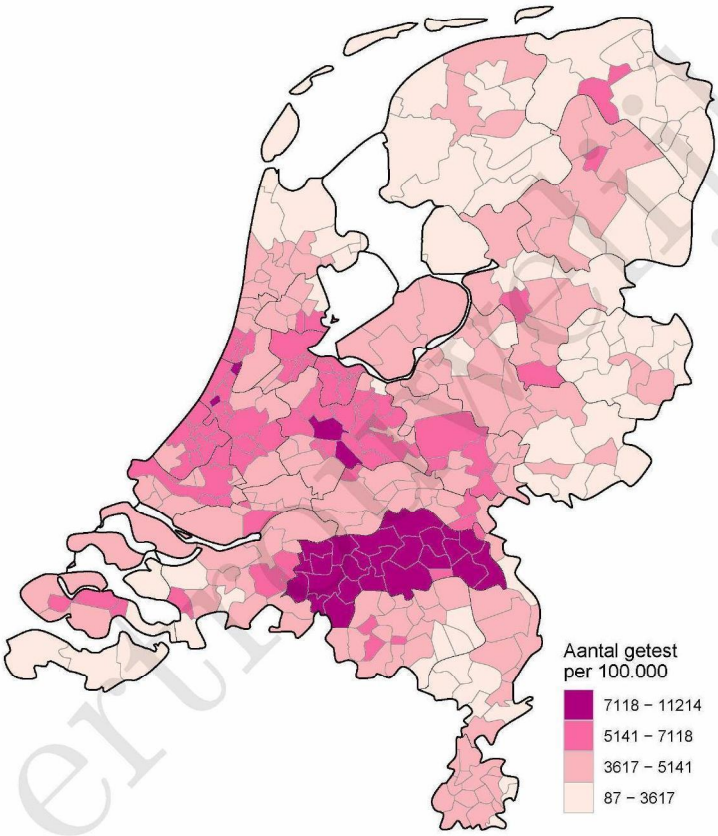
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Verkrijgbaar



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557941

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	1	228	0.4
10-14	0	0	0.0	3	404	0.7
15-19	3	657	0.5	4	818	0.5
20-24	27	1473	1.8	24	2204	1.1
25-29	15	1235	1.2	5	1727	0.3
30-34	1	1010	0.1	5	1694	0.3
35-39	3	966	0.3	3	1337	0.2
40-44	5	765	0.7	1	1019	0.1
45-49	2	576	0.3	2	785	0.3
50-54	5	567	0.9	4	760	0.5
55-59	4	489	0.8	10	751	1.3
60-64	5	521	1.0	0	0	0.0
65-69	3	438	0.7	2	515	0.4
70-74	0	0	0.0	1	345	0.3
75-79	0	0	0.0	0	0	0.0
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	2	34	5.9
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	73	8697	0.8	67	12621	0.5

Vertrouwelijk

557941

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Groningen - Thuisbemonstering	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	9
	27	15
	28	7
	29	19
	30	31
	31	10
	32	39
	33	58
GR D Groningen - UMCG, Antonius Deusinglaan 1	23	1019
	24	1138
	25	1435
	26	1494
	27	1816
	28	2028
	29	2264
	30	2918
	31	2836
	32	2986
	33	3748

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Hollands-Noorden in totaal 1392 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 303 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 128 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Noorden 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hollands-Noordengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hollands-Noorden 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557952

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Noorden

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1392		51	0	51
Ziekenhuisopname	303	21.8	0	0	0
Overleden[5]	128	9.2	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

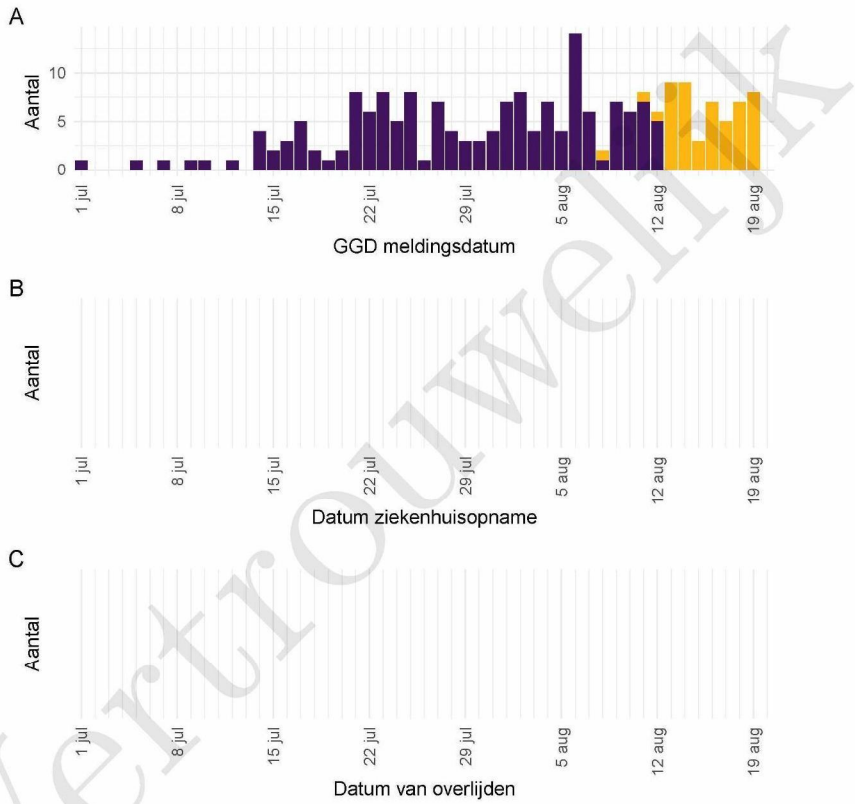
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juli 2020

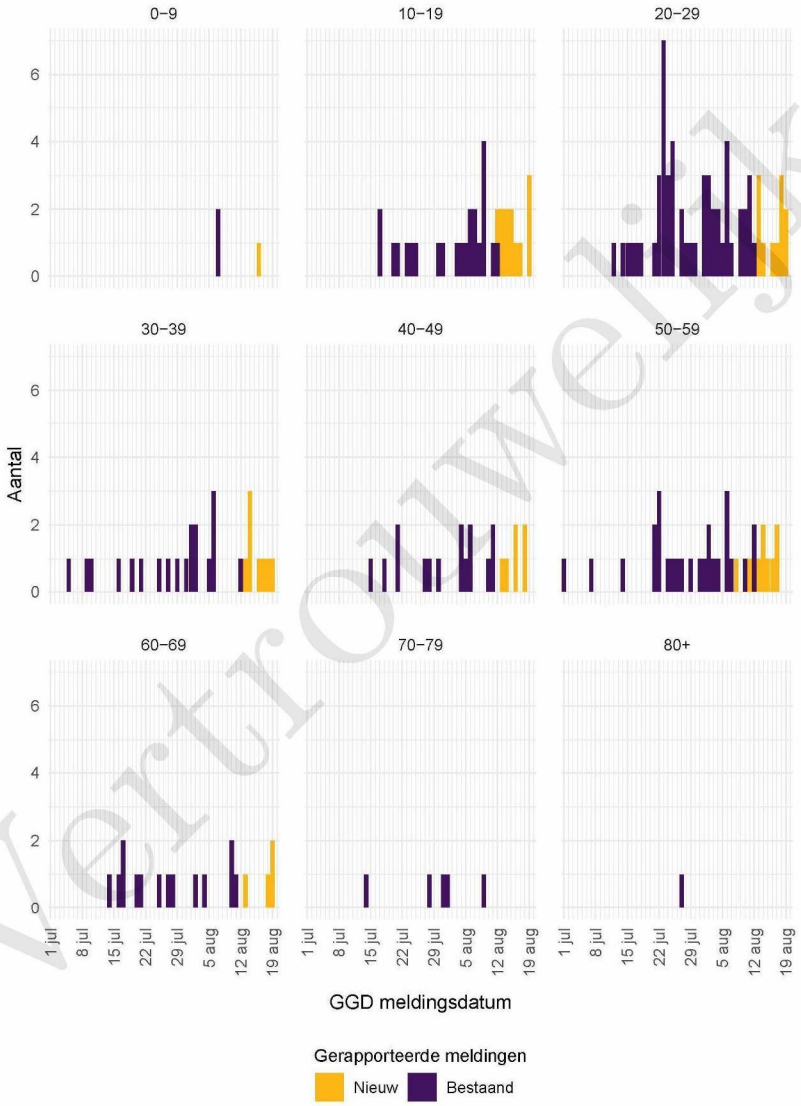


Figuur 1: Aantal bij de GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Hollands-Noorden gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Hollands-Noorden gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557952



Figuur 2: Aantal bij de GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557952

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	48		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	1	2.1	0	0.0	0	0.0
10-14	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15-19	11	22.9	0	0.0	0	0.0
20-24	9	18.8	0	0.0	0	0.0
25-29	2	4.2	0	0.0	0	0.0
30-34	4	8.3	0	0.0	0	0.0
35-39	4	8.3	0	0.0	0	0.0
40-44	1	2.1	0	0.0	0	0.0
45-49	5	10.4	0	0.0	0	0.0
50-54	4	8.3	0	0.0	0	0.0
55-59	3	6.2	0	0.0	0	0.0
60-64	3	6.2	0	0.0	0	0.0
65-69	1	2.1	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	48		0		0	
Man	26	54.2	0	0.0	0	0.0
Vrouw	22	45.8	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557952

4 Reishistorie van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	209		51	
Reishistorie	51	24.4	20	39.2
Geen reishistorie	146	69.9	29	56.9
Niet vermeld	12	5.7	2	3.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	15	29.4	7	35.0
Frankrijk	12	23.5	5	25.0
Kroatië	6	11.8	0	0.0
Turkije	4	7.8	3	15.0
Aruba	3		1	5.0
België	3	5.9	0	0.0
Malta	3	5.9	1	5.0
Duitsland	2	3.9	0	0.0
Onbekend	2	3.9	1	5.0
Servië	2	3.9	0	0.0
Bulgarije	1	2.0	1	5.0
Griekenland	1	2.0	1	5.0
Tsjechië	1	2.0	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Hollands-Noorden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1392		51	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	1	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	451	32.4	4	7.8
Groenvoorziening	3	0.2	0	0.0
Horecamedewerker	16	1.1	7	13.7
Klinisch laboratorium	2	0.1	0	0.0
Landbouw	9	0.6	1	2.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	544	39.1	8	15.7
Onderwijs	22	1.6	2	3.9
Overige contactberoepen	14	1.0	2	3.9
Schoonmaakbranche	2	0.1	2	3.9
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	20	1.4	2	3.9
Werk met dieren of dierlijke producten	5	0.4	0	0.0
Onbekend	119	8.5	3	5.9
Andere sector	183	13.1	20	39.2

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hollands-Noordengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	210		51	
Ja, setting vermeld	102	48.6	24	47.1
Ja, setting niet vermeld	4	1.9	3	5.9
Nee	80	38.1	19	37.3
Niet vermeld	24	11.4	5	9.8

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557952

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	50	49.0	11	45.8
Overige familie	13	12.7	3	12.5
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	7	6.9	2	8.3
Werksituatie	15	14.7	2	8.3
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	17	16.7	6	25.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	1	1.0	1	4.2
Feest / verjaardag / borrel[4]	1	1.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	1	1.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	1	1.0	1	4.2
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	2	2.0	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	1	1.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

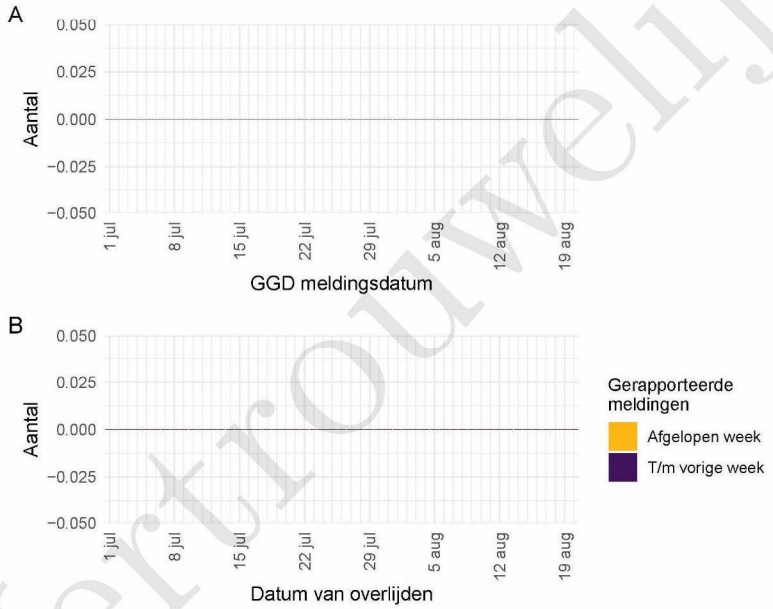
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557952

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hollands-Noorden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557952

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	18	6.0	0	0.0
	28	9	2.2	0	0.0
	29	84	4.9	7	8.3
	30	132	3.5	14	10.6
	31	159	4.4	9	5.7
Huisgenoten	27	6	2.0	0	0.0
	28	5	1.2	0	0.0
	29	21	1.2	5	23.8
	30	46	1.2	7	15.2
	31	39	1.1	2	5.1
Overige nauwe contacten	27	12	4.0	0	0.0
	28	4	1.0	0	0.0
	29	60	3.5	2	3.3
	30	85	2.2	7	8.2
	31	120	3.3	7	5.8

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557952

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	18	17	94.4	4	33.3	4	33.3
	28	9	9	100.0	4	80.0	4	80.0
	29	84	82	97.6	54	83.1	32	49.2
	30	132	130	98.5	73	67.6	59	54.6
	31	159	158	99.4	106	76.3	80	57.6
	32	212	210	99.1	163	92.6	108	61.4
	33	199	191	96.0	134	93.7	110	76.9
Huisgenoten	27	6	5	83.3	3	75.0	1	25.0
	28	5	5	100.0	3	100.0	3	100.0
	29	21	20	95.2	12	80.0	9	60.0
	30	46	45	97.8	28	70.0	17	42.5
	31	39	39	100.0	30	90.9	23	69.7
	32	63	63	100.0	58	100.0	36	62.1
	33	74	72	97.3	61	95.3	42	65.6
Overige nauwe contacten	27	12	12	100.0	1	12.5	3	37.5
	28	4	4	100.0	1	50.0	1	50.0
	29	60	59	98.3	40	83.3	23	47.9
	30	85	84	98.8	45	67.2	42	62.7
	31	120	119	99.2	76	71.7	57	53.8
	32	149	147	98.7	105	89.0	72	61.0
	33	125	119	95.2	73	92.4	68	86.1

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	3	—	—	3	100
28	4	1	25.0	4	100
29	17	3	17.6	17	100
30	38	12	31.6	38	100
31	36	7	19.4	36	100
32	44	13	29.5	44	100
33	48	15	31.2	48	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557952

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hollands-Noorden vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1401	9	0.6
24	1561	5	0.3
25	1666	3	0.2
26	1889	4	0.2
27	1978	2	0.1
28	2109	3	0.1
29	2567	22	0.9
30	3284	35	1.1
31	3401	25	0.7
32	3087	49	1.6
33[1]	3254	44	1.4
Totaal	26197	201	0.8

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	31	259	12.0	7	55	12.7
Kinderen 0-6 jaar	0	91	0.0	0	10	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	696	0.3	0	84	0.0
Kinderen 13-18 jaar	13	1139	1.1	3	352	0.9
Zorgmedewerkers	7	1955	0.4	1	199	0.5
Onderwijs/kinderopvang	1	1012	0.1	0	36	0.0
Mantelzorgers	0	43	0.0	0	2	0.0
Contactberoep	25	3223	0.8	6	474	1.3
Overig/onbekend	122	17779	0.7	27	2042	1.3
Totaal	201	26197	0.8	44	3254	1.4

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

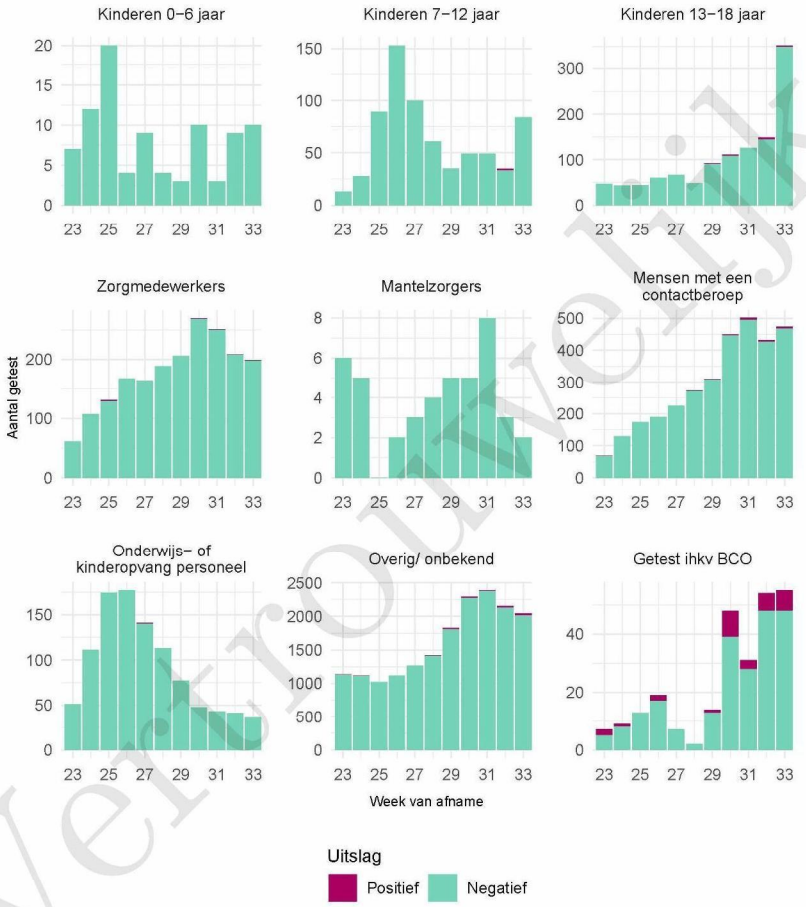
Vertrouwelijk

557952

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

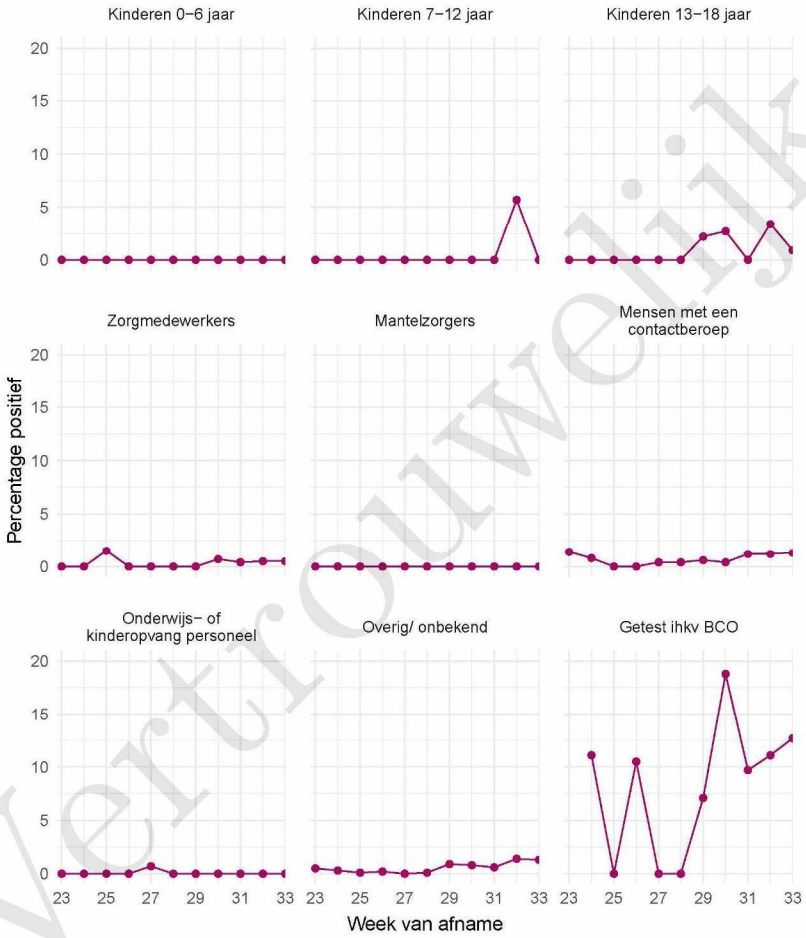
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1424	1068	75.0
24	1622	974	60.0
25	1539	738	48.0
26	1640	748	45.6
27	1678	791	47.1
28	1941	901	46.4
29	2379	1211	50.9
30	3201	1702	53.2
31	3213	1738	54.1
32	3372	1855	55.0
33	3157	1636	51.8
Totaal	25166	13362	53.1

Vertrouwelijk



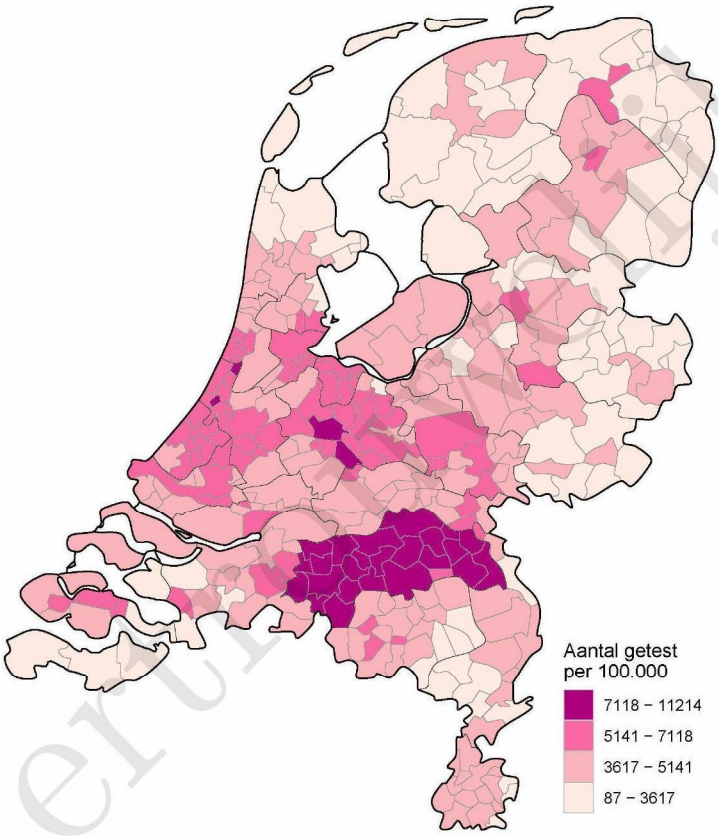
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Verrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557952

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	2	155	1.3	1	145	0.7
10-14	1	474	0.2	3	369	0.8
15-19	11	922	1.2	14	1009	1.4
20-24	23	1063	2.2	20	1254	1.6
25-29	15	892	1.7	7	1353	0.5
30-34	11	987	1.1	8	1730	0.5
35-39	5	1028	0.5	7	1491	0.5
40-44	5	923	0.5	6	1259	0.5
45-49	6	803	0.7	4	1094	0.4
50-54	8	831	1.0	9	1102	0.8
55-59	6	722	0.8	9	1077	0.8
60-64	8	693	1.2	4	1032	0.4
65-69	3	644	0.5	0	0	0.0
70-74	2	583	0.3	1	592	0.2
75-79	1	306	0.3	0	0	0.0
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	107	11026	1.0	93	13507	0.7

Vertrouwelijk

557952

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD HN - Hoorn/Zwaag - Oostergouw 7	23	1
	24	1
	[illegible]	1
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD HN - Terborchlaan 301 (IJsbaan de Meent)	23	2
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD HN - Thuisbemonstering	23	2
	24	3
	25	0
	26	4
	27	2
	28	1
	29	7
	30	1
	31	11
	32	4
	33	0
NH D Alkmaar - Terborchlaan 301 (IJsbaan de Meent)	23	1058
	24	1237
	25	1154
	26	1212
	27	1175
	28	1366
	29	1644
	30	2257
	31	2216
	32	2339
	33	2251
NH D Hoorn/Zwaag - Oostergouw 7	23	427

Vertrouwelijk

557952

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	474
	25	563
	26	605
	27	677
	28	701
	29	880
	30	1156
	31	1184
	32	1304
	33	1440

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Hart voor Brabant in totaal 5368 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 1459 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 895 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hart voor Brabant 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hart voor Brabantgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hart voor Brabant 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557956

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hart voor Brabant

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	5368		184	-2	182
Ziekenhuisopname	1459	27.2	2	0	2
Overleden[5]	895	16.7	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

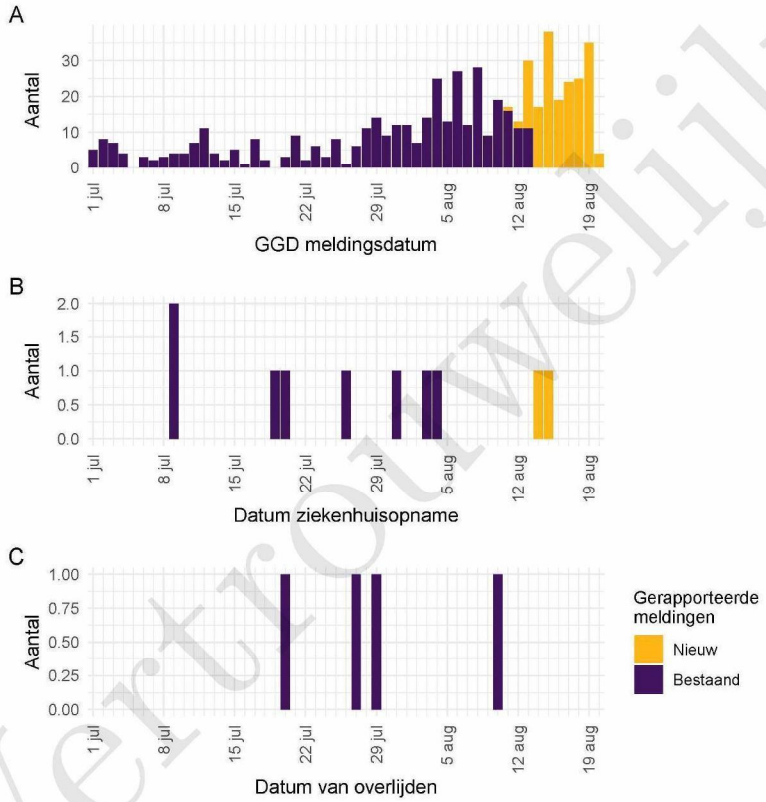
[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

557956

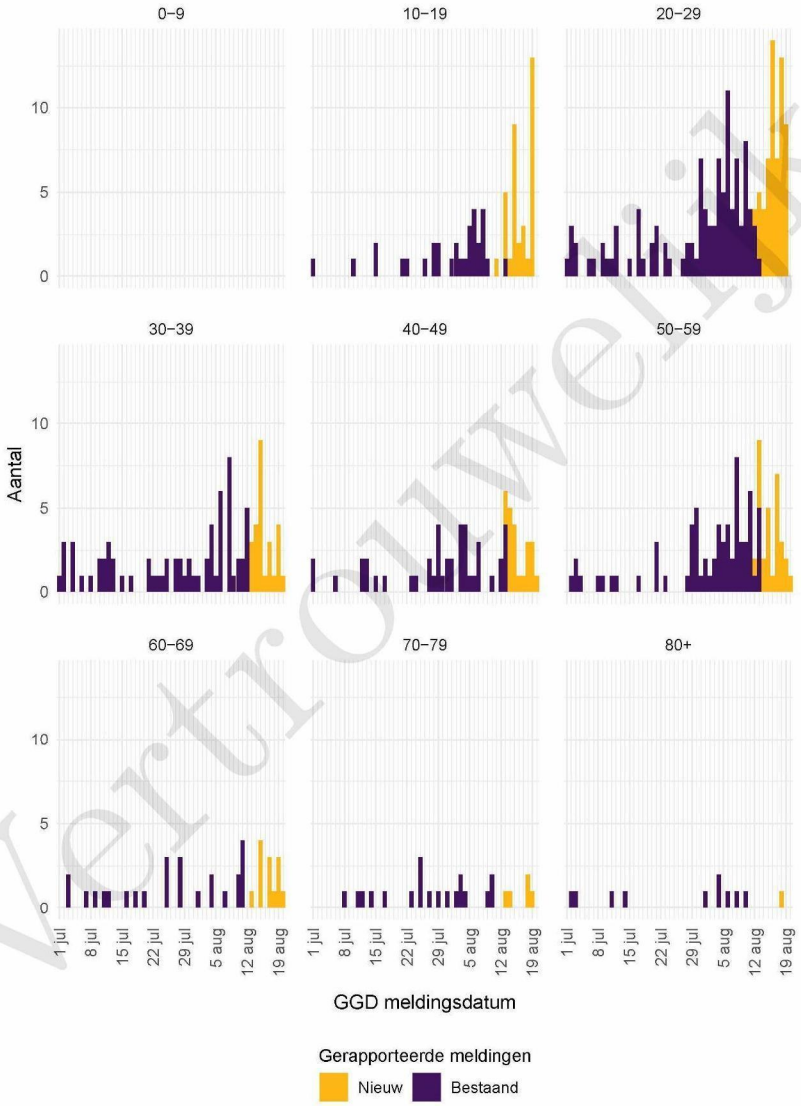
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Hart voor Brabant gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Hart voor Brabant gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557956

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	192		2		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	2	1.0	0	0.0	0	0.0
15-19	32	16.7	0	0.0	0	0.0
20-24	44	22.9	0	0.0	0	0.0
25-29	15	7.8	0	0.0	0	0.0
30-34	15	7.8	0	0.0	0	0.0
35-39	11	5.7	0	0.0	0	0.0
40-44	7	3.6	0	0.0	0	0.0
45-49	17	8.9	0	0.0	0	0.0
50-54	19	9.9	0	0.0	0	0.0
55-59	11	5.7	0	0.0	0	0.0
60-64	10	5.2	0	0.0	0	0.0
65-69	3	1.6	1	50.0	0	0.0
70-74	3	1.6	0	0.0	0	0.0
75-79	2	1.0	1	50.0	0	0.0
80-84	1	0.5	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	192		2		0	
Man	95	49.5	2	100.0	0	0.0
Vrouw	97	50.5	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	552		184	
Reishistorie	115	20.8	54	29.3
Geen reishistorie	362	65.6	76	41.3
Niet vermeld	75	13.6	54	29.3

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	37	32.2	16	29.6
Spanje	30	26.1	23	42.6
België	13	11.3	2	3.7
Malta	12	10.4	8	14.8
Duitsland	9	7.8	3	5.6
Hongarije	7	6.1	4	7.4
Kroatië	5	4.3	1	1.9
Turkije	5	4.3	1	1.9
Canarische eilanden	3	2.6	3	5.6
Luxemburg	3	2.6	3	5.6
Oostenrijk	3	2.6	0	0.0
Polen	3	2.6	1	1.9
Aruba	2		0	0.0
Bosnië en Herzegovina	2	1.7	0	0.0
Bulgarije	2	1.7	0	0.0
Italië	2	1.7	1	1.9
Servië	2	1.7	0	0.0
Tsjechië	2	1.7	2	3.7
Overig	6	5.2	1	1.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Hart voor Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	5368		184	
Afvalverwerking	2	0.0	1	0.5
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	1036	19.3	16	8.7
Groenvoorziening	5	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	17	0.3	1	0.5
Klinisch laboratorium	4	0.1	1	0.5
Landbouw	4	0.1	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	2340	43.6	38	20.7
Onderwijs	52	1.0	9	4.9
Overige contactberoepen	35	0.7	10	5.4
Schoonmaakbranche	14	0.3	1	0.5
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	18	0.3	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	86	1.6	1	0.5
Onbekend	1339	24.9	41	22.3
Andere sector	416	7.7	65	35.3

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hart voor Brabantgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	556		184	
Ja, setting vermeld	305	54.9	68	37.0
Ja, setting niet vermeld	22	4.0	19	10.3
Ja, setting onbekend	6	1.1	2	1.1
Nee	161	29.0	50	27.2
Niet vermeld	62	11.2	45	24.5

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557956

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	161	52.8	32	47.1
Overige familie	28	9.2	7	10.3
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	18	5.9	4	5.9
Werksituatie	43	14.1	8	11.8
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	41	13.4	14	20.6
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	8	2.6	2	2.9
Feest / verjaardag / borrel[4]	6	2.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	2	0.7	1	1.5
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	3	1.0	2	2.9
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	0.3	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	2	0.7	1	1.5
Overige gezondheidszorg	1	0.3	0	0.0
Verpleeghuis	11	3.6	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	5	1.6	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	0.3	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	2	0.7	2	2.9
Overig	10	3.3	1	1.5

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

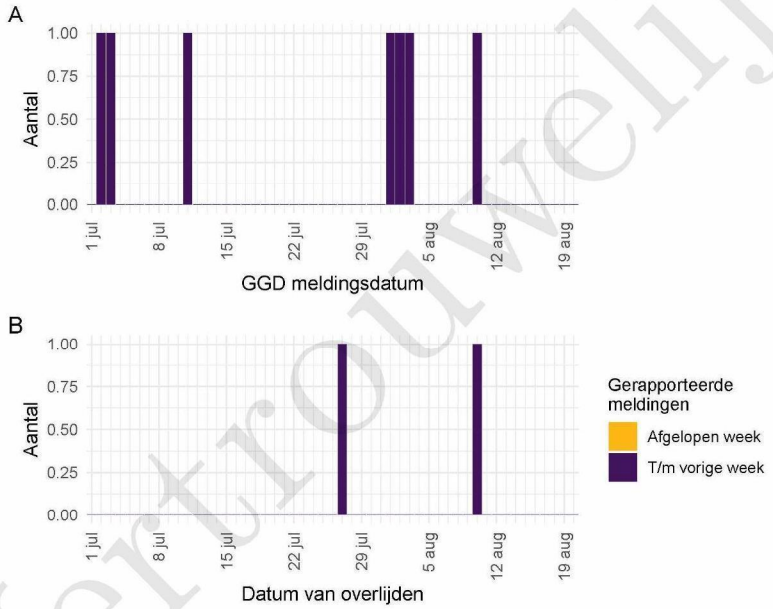
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557956

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hart voor Brabant

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557956

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	135	4.5	10	7.4
	28	90	2.7	7	7.8
	29	161	7.3	7	4.3
	30	190	5.9	6	3.2
	31	330	4.6	31	9.4
Huisgenoten	27	44	1.5	7	15.9
	28	32	1.0	0	0.0
	29	44	2.0	6	13.6
	30	36	1.1	4	11.1
	31	96	1.4	16	16.7
Overige nauwe contacten	27	89	3.0	3	3.4
	28	58	1.8	7	12.1
	29	117	5.3	1	0.9
	30	150	4.7	1	0.7
	31	233	3.3	14	6.0

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557956

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	135	125	92.6	92	80.7	60	52.6
	28	90	90	100.0	59	78.7	35	46.7
	29	161	160	99.4	128	93.4	80	58.4
	30	190	170	89.5	131	84.5	77	49.7
	31	330	325	98.5	236	85.8	163	59.3
	32	473	467	98.7	362	84.8	262	61.4
	33	536	529	98.7	457	94.2	288	59.4
Huisgenoten	27	44	39	88.6	21	60.0	13	37.1
	28	32	32	100.0	20	66.7	14	46.7
	29	44	44	100.0	32	82.1	18	46.2
	30	36	33	91.7	26	83.9	15	48.4
	31	96	94	97.9	59	72.0	36	43.9
	32	146	144	98.6	112	92.6	88	72.7
	33	177	176	99.4	148	94.9	83	53.2
Overige nauwe contacten	27	89	86	96.6	71	89.9	47	59.5
	28	58	58	100.0	39	86.7	21	46.7
	29	117	116	99.1	96	98.0	62	63.3
	30	150	133	88.7	104	86.0	62	51.2
	31	233	230	98.7	177	91.7	127	65.8
	32	326	322	98.8	250	82.0	174	57.0
	33	358	352	98.3	308	93.9	204	62.2

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	32	—	—	30	93.8
28	34	10	29.4	33	97.1
29	22	7	31.8	22	100.0
30	32	7	21.9	32	100.0
31	71	16	22.5	71	100.0
32	128	19	14.8	128	100.0
33	153	28	18.3	150	98.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557956

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hart voor Brabant vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	6418	140	2.2
24	7642	108	1.4
25	8244	88	1.1
26	7238	60	0.8
27	7808	62	0.8
28	8606	52	0.6
29	10596	52	0.5
30	12996	62	0.5
31	11272	130	1.2
32	10212	228	2.2
33[1]	10828	284	2.6
Totaal	101860	1266	1.2

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	60	524	11.5	8	56	14.3
Kinderen 0-6 jaar	4	792	0.5	0	40	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	3498	0.1	0	218	0.0
Kinderen 13-18 jaar	32	3794	0.8	18	690	2.6
Zorgmedewerkers	48	6604	0.7	12	546	2.2
Onderwijs/kinderopvang	30	4308	0.7	4	106	3.8
Mantelzorgers	0	258	0.0	0	16	0.0
Contactberoep	150	11548	1.3	28	1378	2.0
Overig/onbekend	940	70534	1.3	214	7778	2.8
Totaal	1266	101860	1.2	284	10828	2.6

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

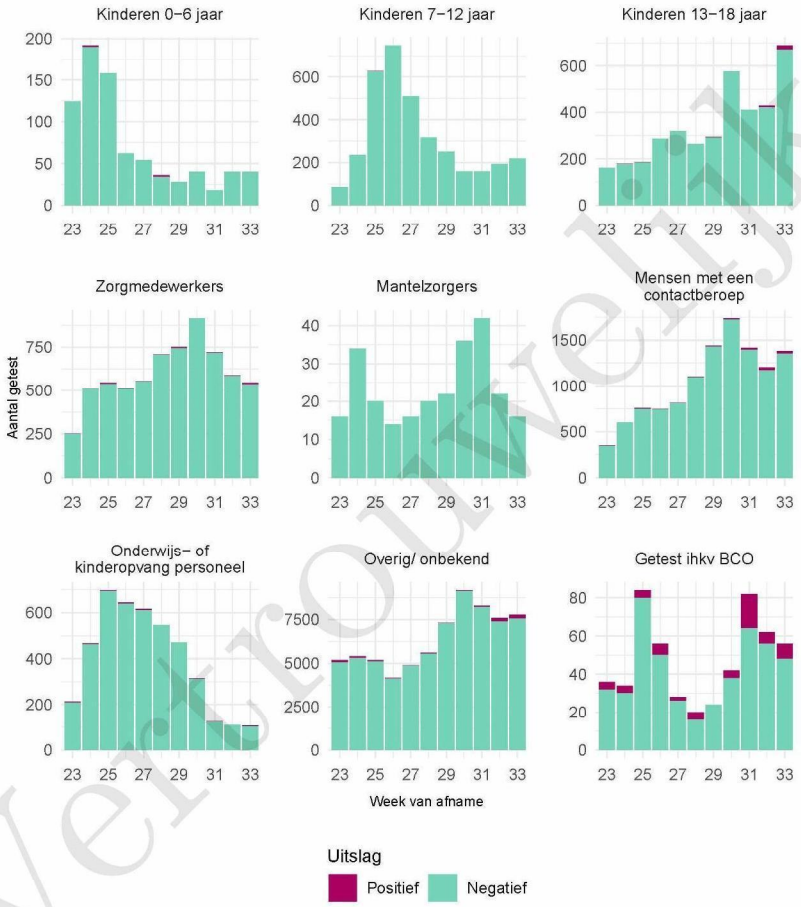
Vertrouwelijk

557956

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

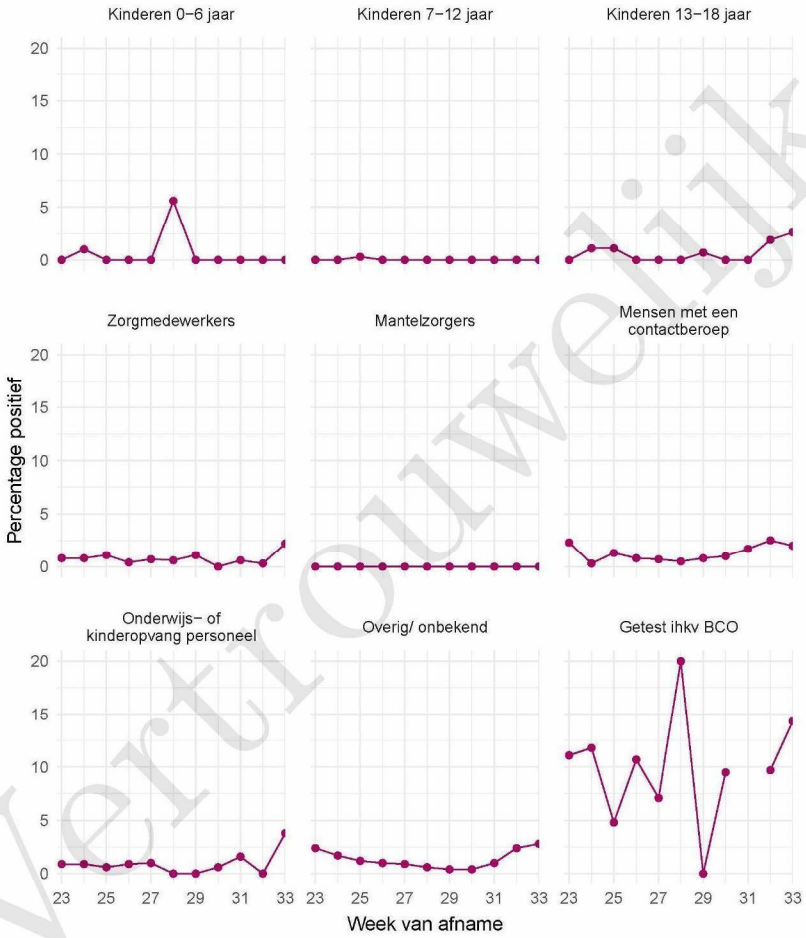
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	5693	4305	75.6
24	6827	4151	60.8
25	6598	3430	52.0
26	5516	2491	45.2
27	5892	2857	48.5
28	6479	3082	47.6
29	7942	3901	49.1
30	8478	4533	53.5
31	8782	5071	57.7
32	9429	5585	59.2
33	9678	5639	58.3
Totaal	81314	45045	55.4

Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

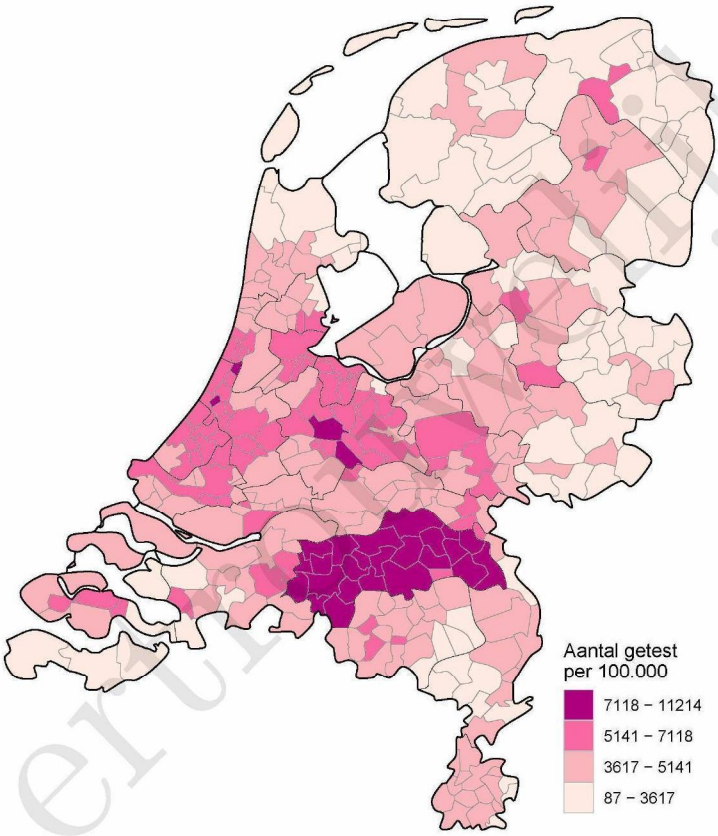
Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

557956



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557956

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	6	792	0.8
10-14	2	2078	0.1	4	1798	0.2
15-19	46	2526	1.8	46	2984	1.5
20-24	106	3746	2.8	108	4920	2.2
25-29	70	3636	1.9	52	5420	1.0
30-34	76	4310	1.8	74	6776	1.1
35-39	46	4234	1.1	52	6156	0.8
40-44	30	3570	0.8	42	4882	0.9
45-49	40	2976	1.3	50	3818	1.3
50-54	44	2814	1.6	58	3892	1.5
55-59	52	2950	1.8	44	4038	1.1
60-64	34	2704	1.3	36	3932	0.9
65-69	14	2642	0.5	24	3070	0.8
70-74	10	2062	0.5	12	2158	0.6
75-79	8	1256	0.6	6	1178	0.5
80-84	2	610	0.3	2	598	0.3
85-89	2	220	0.9	0	0	0.0
90-94	2	58	3.4	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	584	42392	1.4	616	56412	1.1

Vertrouwelijk

557956

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Den Bosch - Thuisbemonstering	23	114
	24	81
	25	74
	26	54
	27	105
	28	122
	29	124
	30	152
	31	5.1.2e
	32	31
	33	83
NB D Rosmalen - Vliertwijksestraat 36a	23	2447
	24	2918
	25	2910
	26	2650
	27	2601
	28	2818
	29	3381
	30	3886
	31	3244
	32	3431
	33	4077
NB D Tilburg - Burgermeester Damstraat	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	3591
	32	3943
	33	3844
NB D Tilburg - Burgermeester Damstraat 7	23	1395
	24	1803
	25	2059
	26	1934
	27	2115
	28	2523
	29	2684
	30	2700
	31	0
	32	0
	33	0
NB D Uden - Zadelmakersstraat 12	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	1515
	29	2207
	30	2323
	31	2370
	32	2629
	33	2652
NB D Uden - Zadelmakersstraat 12 (10 navigeren)	23	2063
	24	2610
	25	2548
	26	1983
	27	1918
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Haaglanden in totaal 4631 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 609 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 381 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Haaglanden 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Haaglanden vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Haaglandengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Haaglanden vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Haaglanden 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Haaglanden vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557958

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Haaglanden

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	4631		445	-3	442
Ziekenhuisopname	609	13.2	13	0	13
Overleden[5]	381	8.2	9	0	9

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

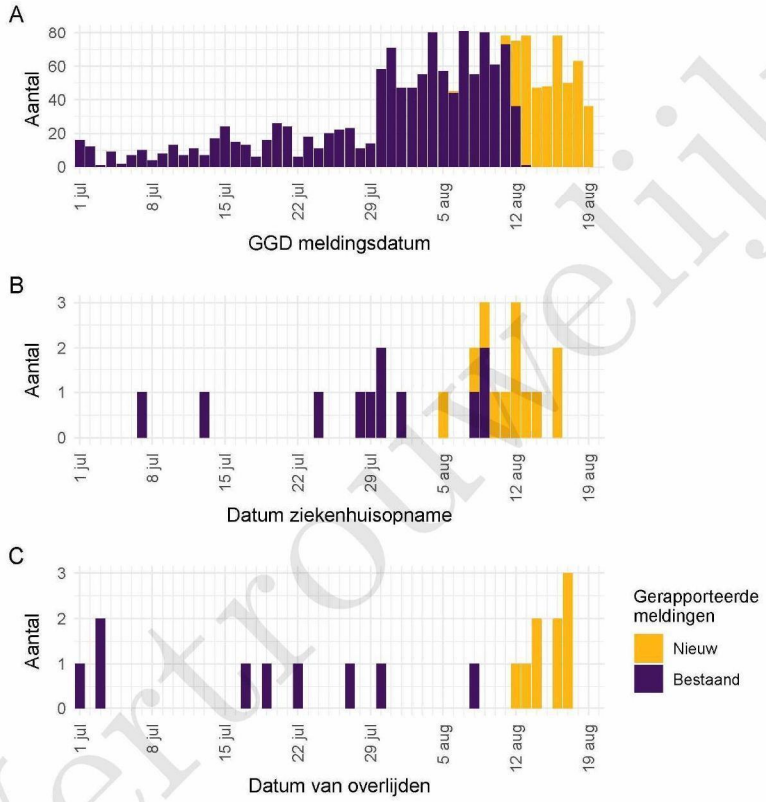
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Haaglanden vanaf 1 juli 2020

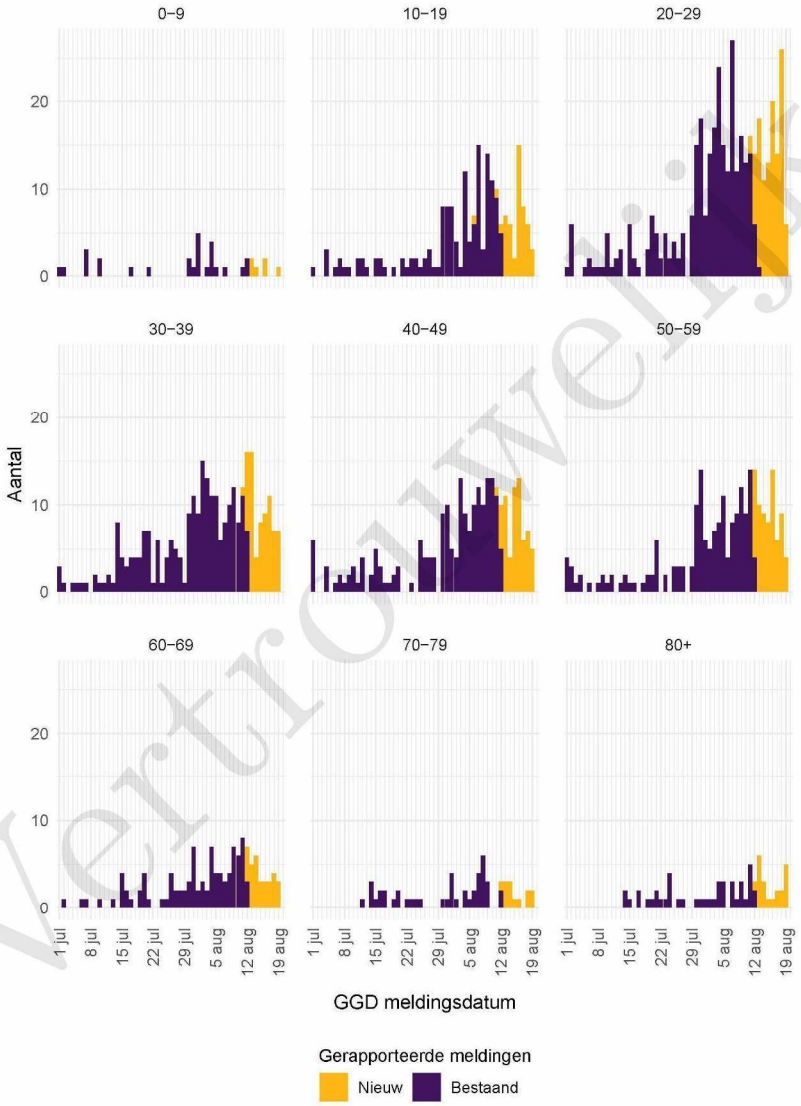


Figuur 1: Aantal bij de GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Haaglanden gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Haaglanden gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557958



Figuur 2: Aantal bij de GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557958

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	400		4		8	
0-4	2	0.5	0	0.0	0	0.0
5-9	4	1.0	0	0.0	0	0.0
10-14	9	2.2	0	0.0	0	0.0
15-19	38	9.5	0	0.0	0	0.0
20-24	65	16.2	0	0.0	0	0.0
25-29	43	10.8	0	0.0	0	0.0
30-34	37	9.2	0	0.0	0	0.0
35-39	25	6.2	0	0.0	0	0.0
40-44	26	6.5	0	0.0	0	0.0
45-49	32	8.0	1	25.0	0	0.0
50-54	28	7.0	0	0.0	0	0.0
55-59	32	8.0	1	25.0	0	0.0
60-64	19	4.8	1	25.0	0	0.0
65-69	8	2.0	0	0.0	0	0.0
70-74	9	2.2	1	25.0	1	12.5
75-79	3	0.8	0	0.0	0	0.0
80-84	2	0.5	0	0.0	2	25.0
85-89	7	1.8	0	0.0	2	25.0
90-94	6	1.5	0	0.0	3	37.5
95+	5	1.2	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	400		4		8	
Man	177	44.2	2	50.0	3	37.5
Vrouw	223	55.8	2	50.0	5	62.5
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557958

4 Reishistorie van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	1672		445	
Reishistorie	163	9.7	73	16.4
Geen reishistorie	1111	66.4	242	54.4
Niet vermeld	398	23.8	130	29.2

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	30	18.4	19	26.0
Spanje	23	14.1	15	20.5
Duitsland	22	13.5	8	11.0
Turkije	21	12.9	12	16.4
België	13	8.0	1	1.4
Aruba	7		3	4.1
Griekenland	7	4.3	4	5.5
Roemenië	5	3.1	2	2.7
Kroatië	4	2.5	4	5.5
Malta	4	2.5	1	1.4
Zwitserland	4	2.5	3	4.1
Hongarije	3	1.8	2	2.7
Italië	3	1.8	0	0.0
Bulgarije	2	1.2	2	2.7
Groot-Brittannië	2	1.2	0	0.0
Guinee	2	1.2	0	0.0
India	2	1.2	0	0.0
Kazachstan	2	1.2	0	0.0
Kenia	2	1.2	0	0.0
Marokko	2	1.2	1	1.4
Oostenrijk	2	1.2	1	1.4
Overig	12	7.4	3	4.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Haaglanden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	4631		445	
Afvalverwerking	3	0.1	0	0.0
Buitenland	1	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	1038	22.4	29	6.5
Groenvoorziening	13	0.3	2	0.4
Horecamedewerker	44	1.0	14	3.1
Klinisch laboratorium	7	0.2	0	0.0
Landbouw	33	0.7	2	0.4
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1698	36.7	118	26.5
Onderwijs	106	2.3	9	2.0
Overige contactberoepen	74	1.6	9	2.0
Schoonmaakbranche	36	0.8	5	1.1
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	45	1.0	5	1.1
Werk met dieren of dierlijke producten	12	0.3	1	0.2
Onbekend	754	16.3	147	33.0
Andere sector	767	16.6	104	23.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557958

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Haaglandengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	1681		445	
Ja, setting vermeld	614	36.5	121	27.2
Ja, setting niet vermeld	210	12.5	72	16.2
Ja, setting onbekend	2	0.1	1	0.2
Nee	435	25.9	106	23.8
Niet vermeld	420	25.0	145	32.6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	363	59.1	70	57.9
Overige familie	139	22.6	16	13.2
Partner, niet samenwonend[4]	1	0.2	1	0.8
Kennissen en vrienden[4]	19	3.1	5	4.1
Werksituatie	52	8.5	10	8.3
School en kinderopvang	2	0.3	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	17	2.8	10	8.3
Vlucht[4]	2	0.3	0	0.0
Horeca[5]	8	1.3	2	1.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	7	1.1	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	5	0.8	1	0.8
Religieuze bijeenkomsten	2	0.3	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	0.2	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	5	0.8	4	3.3
Overige gezondheidszorg	3	0.5	0	0.0
Verpleeghuis	60	9.8	21	17.4
Woonzorgcentrum voor ouderen	37	6.0	7	5.8
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	2	0.3	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	4	0.7	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	1	0.2	1	0.8
Overige dagopvang	1	0.2	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	3	0.5	0	0.0
Overig	5	0.8	1	0.8

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

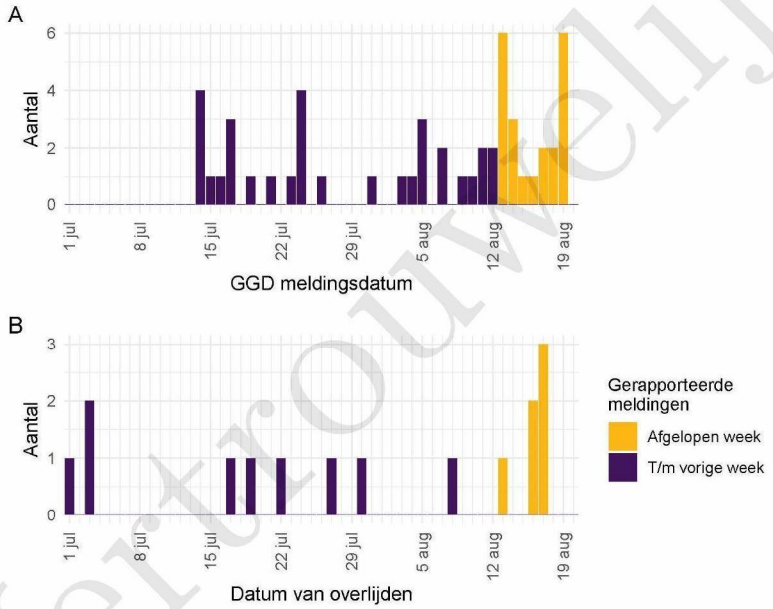
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Haaglanden vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Haaglanden vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557958

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Haaglanden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557958

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	164	3.3	12	7.3
	28	199	3.4	24	12.1
	29	353	3.7	42	11.9
	30	428	3.5	41	9.6
	31	718	3.0	70	9.7
Huisgenoten	27	83	1.7	11	13.3
	28	91	1.6	19	20.9
	29	122	1.3	26	21.3
	30	194	1.6	27	13.9
	31	322	1.4	46	14.3
Overige nauwe contacten	27	77	1.6	1	1.3
	28	108	1.9	5	4.6
	29	231	2.4	16	6.9
	30	234	1.9	14	6.0
	31	395	1.7	24	6.1

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557958

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	164	162	98.8	64	53.8	66	55.5
	28	199	196	98.5	74	74.7	74	74.7
	29	353	345	97.7	96	67.6	152	107.0
	30	428	421	98.4	138	78.0	178	100.6
	31	718	715	99.6	356	92.2	279	72.3
	32	576	550	95.5	328	78.5	230	55.0
	33	347	336	96.8	179	82.1	133	61.0
Huisgenoten	27	83	83	100.0	42	57.5	26	35.6
	28	91	90	98.9	55	82.1	33	49.3
	29	122	121	99.2	60	78.9	66	86.8
	30	194	194	100.0	97	77.6	87	69.6
	31	322	321	99.7	226	93.4	132	54.5
	32	283	272	96.1	194	84.0	110	47.6
	33	133	124	93.2	80	89.9	61	68.5
Overige nauwe contacten	27	77	75	97.4	22	52.4	40	95.2
	28	108	106	98.1	19	59.4	41	128.1
	29	231	224	97.0	36	54.5	86	130.3
	30	234	227	97.0	41	78.8	91	175.0
	31	395	393	99.5	129	90.2	147	102.8
	32	293	278	94.9	134	71.7	120	64.2
	33	212	210	99.1	99	76.7	72	55.8

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	61	—	—	49	80.3
28	60	23	38.3	58	96.7
29	98	27	27.6	96	98.0
30	127	38	29.9	124	97.6
31	271	57	21.0	236	87.1
32	453	56	12.4	384	84.8
33	465	65	14.0	385	82.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557958

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Haaglanden vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	3335	100	3.0
24	4118	112	2.7
25	4568	70	1.5
26	4641	62	1.3
27	5043	42	0.8
28	5570	59	1.1
29	6707	101	1.5
30	7693	110	1.4
31	8014	285	3.6
32	6819	401	5.9
33[1]	6923	422	6.1
Totaal	63431	1764	2.8

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	151	842	17.9	23	171	13.5
Kinderen 0-6 jaar	7	773	0.9	2	52	3.8
Kinderen 7-12 jaar	29	2733	1.1	4	137	2.9
Kinderen 13-18 jaar	86	2030	4.2	20	356	5.6
Zorgmedewerkers	99	3711	2.7	19	342	5.6
Onderwijs/kinderopvang	30	3080	1.0	4	73	5.5
Mantelzorgers	2	143	1.4	0	14	0.0
Contactberoep	168	6326	2.7	44	815	5.4
Overig/onbekend	1192	43793	2.7	306	4963	6.2
Totaal	1764	63431	2.8	422	6923	6.1

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

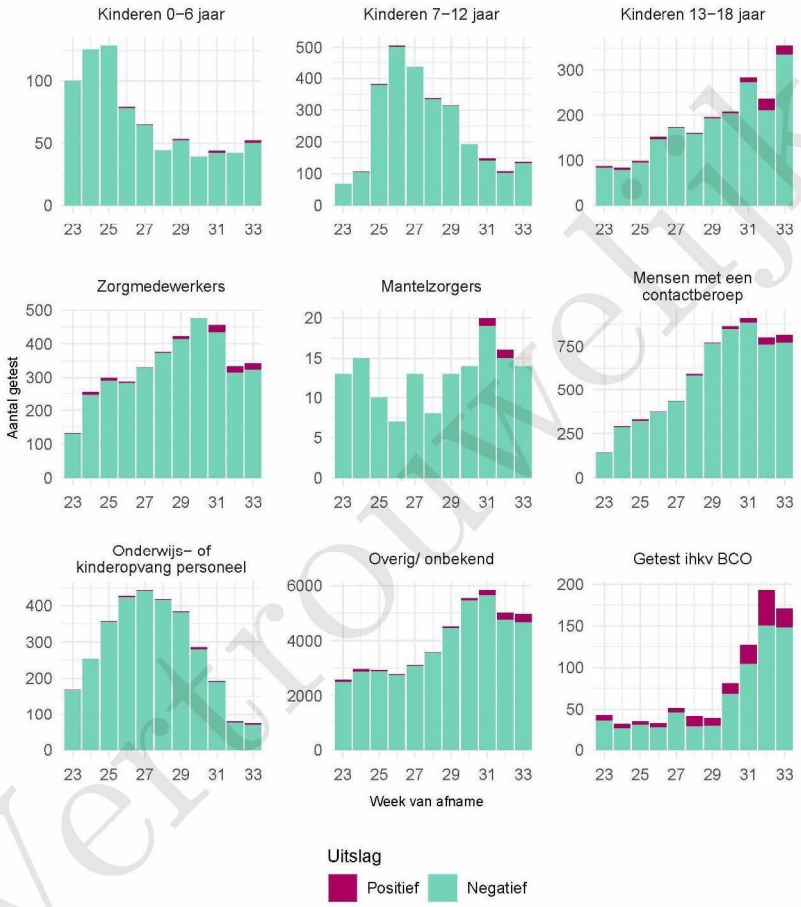
Vertrouwelijk

557958

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

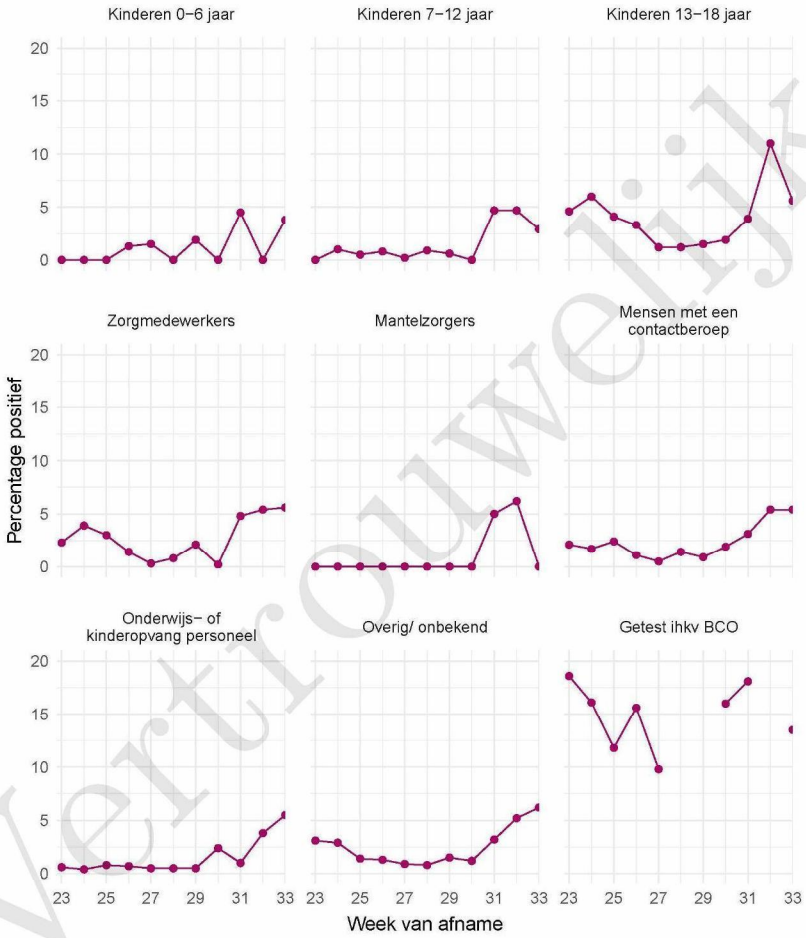
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	3081	2192	71.1
24	3606	2259	62.6
25	3713	1961	52.8
26	3629	1731	47.7
27	4302	2019	46.9
28	5285	2390	45.2
29	6514	3029	46.5
30	6986	3610	51.7
31	8071	4404	54.6
32	6882	3830	55.7
33	6222	3636	58.4
Totaal	58291	31061	53.3

Vertrouwelijk



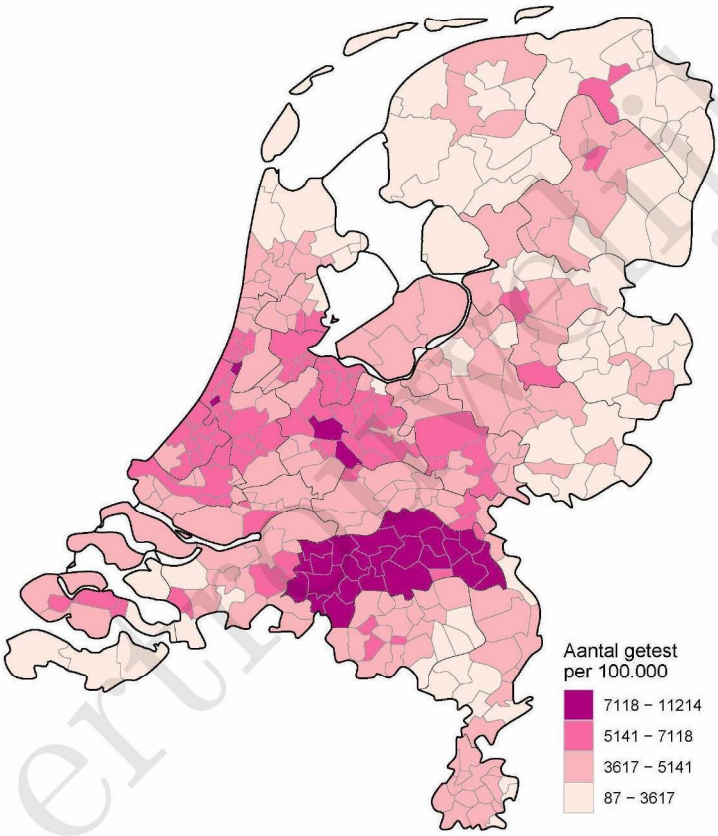
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557958

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	7	264	2.7	2	222	0.9
5-9	11	857	1.3	14	726	1.9
10-14	24	1332	1.8	24	1135	2.1
15-19	62	1348	4.6	89	1630	5.5
20-24	104	2496	4.2	123	3086	4.0
25-29	87	2615	3.3	113	3801	3.0
30-34	72	2908	2.5	115	4430	2.6
35-39	59	2908	2.0	101	4187	2.4
40-44	53	2541	2.1	82	3319	2.5
45-49	64	1993	3.2	87	2566	3.4
50-54	65	1810	3.6	81	2313	3.5
55-59	54	1554	3.5	62	2268	2.7
60-64	46	1471	3.1	45	2061	2.2
65-69	11	1261	0.9	24	1502	1.6
70-74	19	1045	1.8	18	1110	1.6
75-79	10	539	1.9	6	602	1.0
80-84	3	286	1.0	10	329	3.0
85-89	0	0	0.0	3	169	1.8
90-94	1	39	2.6	3	57	5.3
95+	0	0	0.0	1	21	4.8
Totaal	752	27267	2.8	1003	35534	2.8

Vertrouwelijk

557958

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Haaglanden - Den Haag - Westeinde 128	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	58
	27	81
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD Haaglanden – Thuisbemonstering	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	30	127
	31	197
	32	103
	33	106
ZH D Leidschendam - Antoniushove HMC Banninglaan 1	23	0
	24	153
	25	158
	26	223
	27	568
	28	562
	29	606
	30	677
	31	706
	32	601
	33	608
ZH D Naaldwijk - Laan van de Glazen Stad 1	23	0
	24	239
	25	164
	26	227
	27	540
	28	569
	29	577
	30	615
	31	690
	32	567
	33	506

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
ZH D Nootdorp - Hotel vd Valk, Gildeweg 1	23	3327
	24	3534
	25	3970
	26	3919
	27	3895
	28	4697
	29	5891
	30	6053
	31	5968
	32	4765
	33	4392
ZH F Den Haag - Lange Lombardstraat 35	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	1041
	32	1272
	33	1144

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD IJsselland in totaal 1970 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 301 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 175 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD IJsselland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD IJsselland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD IJssellandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD IJsselland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD IJsselland 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD IJsselland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557966

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD IJsselland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1970		29	-2	27
Ziekenhuisopname	301	15.3	1	0	1
Overleden[5]	175	8.9	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

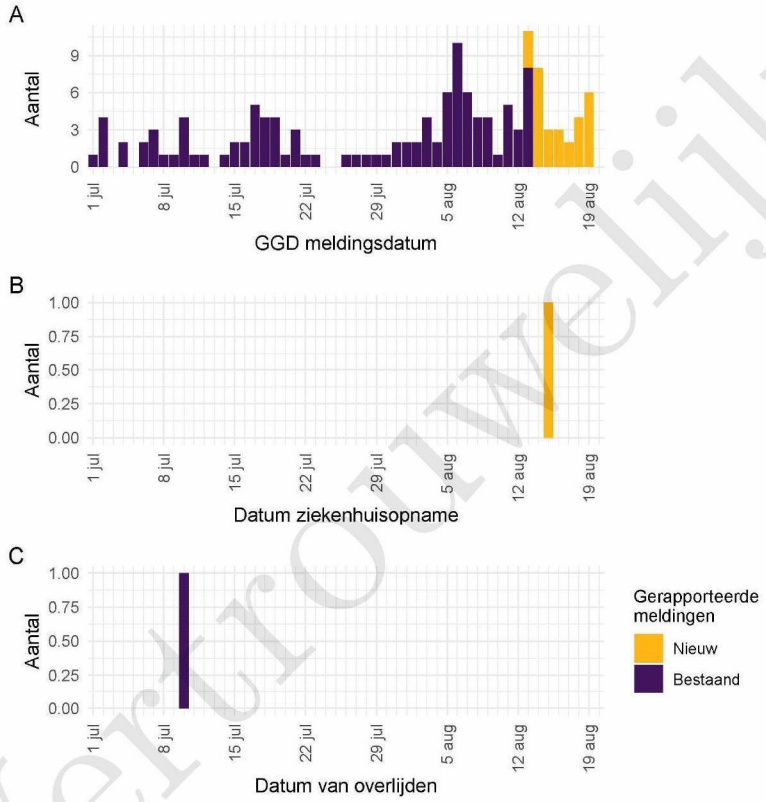
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

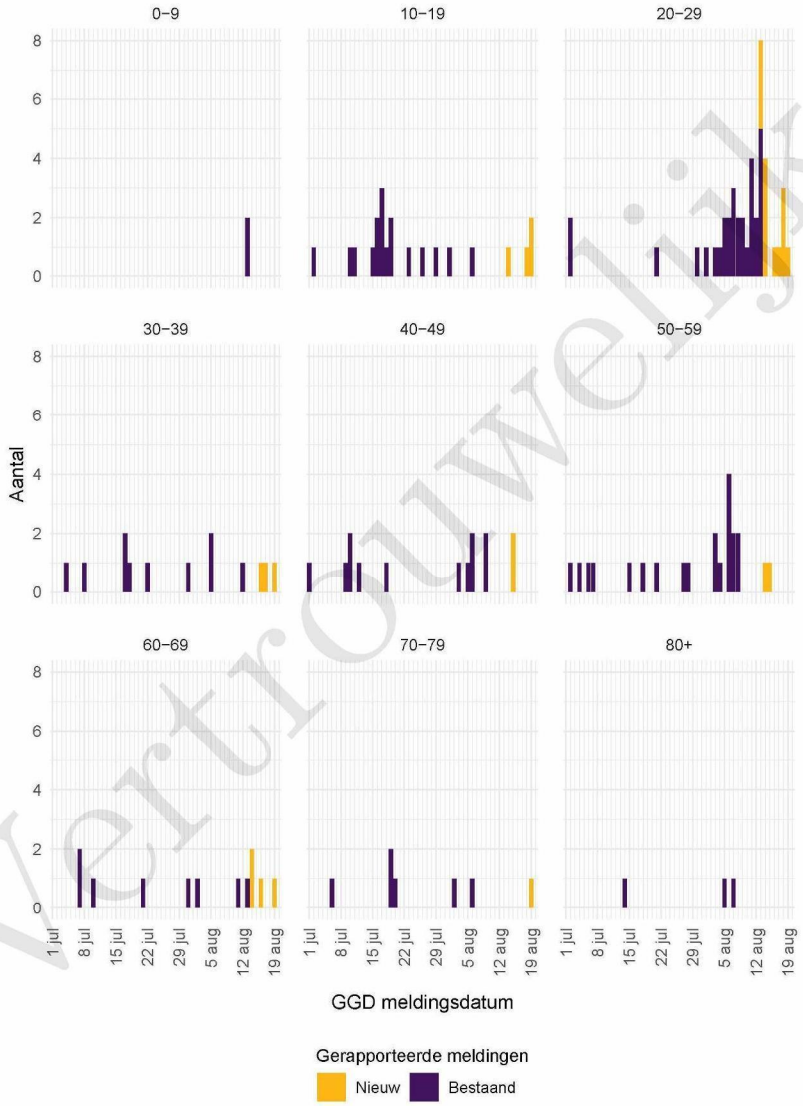
2 COVID-19 meldingen aan de GGD IJsselland vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD IJsselland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD IJsselland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD IJsselland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557966

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	37		1		0	
0-4	1	2.7	0	0.0	0	0.0
5-9	1	2.7	0	0.0	0	0.0
10-14	0	0.0	0	0.0	0	0.0
15-19	4	10.8	0	0.0	0	0.0
20-24	9	24.3	0	0.0	0	0.0
25-29	9	24.3	0	0.0	0	0.0
30-34	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35-39	3	8.1	1	100.0	0	0.0
40-44	0	0.0	0	0.0	0	0.0
45-49	2	5.4	0	0.0	0	0.0
50-54	1	2.7	0	0.0	0	0.0
55-59	1	2.7	0	0.0	0	0.0
60-64	4	10.8	0	0.0	0	0.0
65-69	1	2.7	0	0.0	0	0.0
70-74	1	2.7	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	37		1		0	
Man	23	62.2	1	100.0	0	0.0
Vrouw	14	37.8	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557966

4 Reishistorie van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	140		29	
Reishistorie	20	14.3	4	13.8
Geen reishistorie	96	68.6	15	51.7
Niet vermeld	24	17.1	10	34.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Duitsland	4	20.0	3	75.0
Tsjechië	4	20.0	0	0.0
België	2		1	25.0
Frankrijk	2	10.0	0	0.0
Kosovo	2	10.0	0	0.0
Spanje	2	10.0	0	0.0
Turkije	2	10.0	2	50.0
Curaçao	1	5.0	0	0.0
Irak	1	5.0	0	0.0
Oekraine	1	5.0	0	0.0
Polen	1	5.0	0	0.0
Servië	1	5.0	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD IJsselland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1970		29	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	1	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	768	39.0	1	3.4
Groenvoorziening	1	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	10	0.5	1	3.4
Klinisch laboratorium	4	0.2	0	0.0
Landbouw	4	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	593	30.1	3	10.3
Onderwijs	21	1.1	2	6.9
Overige contactberoepen	4	0.2	0	0.0
Schoonmaakbranche	6	0.3	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	7	0.4	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	38	1.9	1	3.4
Onbekend	397	20.2	10	34.5
Andere sector	115	5.8	11	37.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD IJssellandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	140		29	
Ja, setting vermeld	50	35.7	6	20.7
Ja, setting niet vermeld	10	7.1	5	17.2
Nee	51	36.4	8	27.6
Niet vermeld	29	20.7	10	34.5

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	24	48.0	3	50.0
Overige familie	8	16.0	0	0.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	9	18.0	1	16.7
Werksituatie	6	12.0	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	1	2.0	0	0.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	3	6.0	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	6.0	1	16.7
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	0	0.0	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	2.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	3	6.0	1	16.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

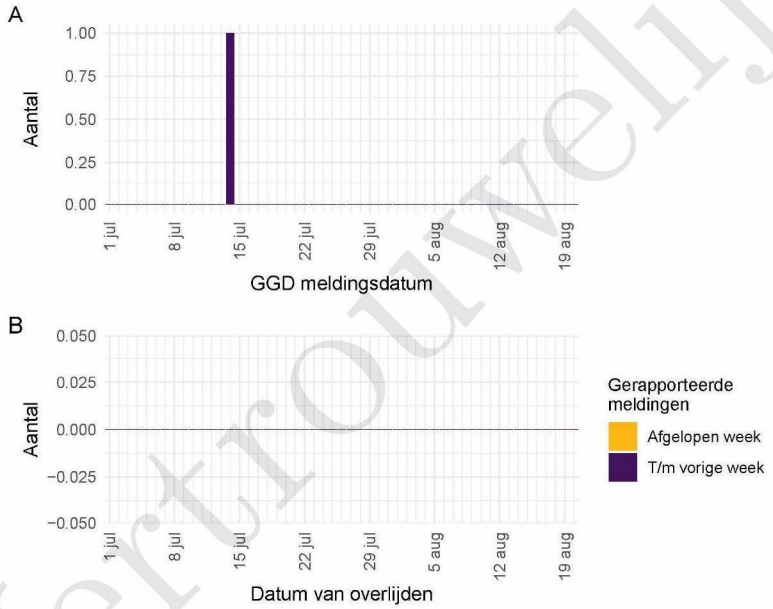
[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

557966

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD IJsselland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD IJsselland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557966

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD IJsselland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557966

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	19	4.8	0	0.0
	28	35	3.9	6	17.1
	29	80	4.4	7	8.8
	30	47	6.7	0	0.0
	31	59	6.6	2	3.4
Huisgenoten	27	9	2.2	0	0.0
	28	12	1.3	5	41.7
	29	25	1.4	1	4.0
	30	11	1.6	0	0.0
	31	17	1.9	2	11.8
Overige nauwe contacten	27	10	2.5	0	0.0
	28	14	1.6	1	7.1
	29	52	2.9	6	11.5
	30	35	5.0	0	0.0
	31	42	4.7	0	0.0

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557966

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	19	13	68.4	5	38.5	5	38.5
	28	35	24	68.6	19	86.4	14	63.6
	29	80	73	91.2	62	96.9	25	39.1
	30	47	47	100.0	32	82.1	29	74.4
	31	59	56	94.9	32	86.5	22	59.5
	32	154	145	94.2	102	94.4	85	78.7
	33	213	209	98.1	148	93.1	106	66.7
Huisgenoten	27	9	9	100.0	2	22.2	2	22.2
	28	12	12	100.0	7	70.0	7	70.0
	29	25	23	92.0	22	95.7	3	13.0
	30	11	11	100.0	9	81.8	8	72.7
	31	17	17	100.0	6	66.7	4	44.4
	32	45	38	84.4	29	93.5	23	74.2
	33	78	77	98.7	59	88.1	46	68.7
Overige nauwe contacten	27	10	4	40.0	3	75.0	3	75.0
	28	14	12	85.7	12	100.0	7	58.3
	29	52	49	94.2	39	97.5	22	55.0
	30	35	35	100.0	23	82.1	21	75.0
	31	42	39	92.9	26	92.9	18	64.3
	32	109	107	98.2	73	94.8	62	80.5
	33	135	132	97.8	89	96.7	60	65.2

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	10	—	—	4	40.0
28	13	2	15.4	9	69.2
29	18	8	44.4	18	100.0
30	7	1	14.3	7	100.0
31	10	0	0.0	9	90.0
32	36	13	36.1	36	100.0
33	34	8	23.5	33	97.1

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557966

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD IJsselland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1415	17	1.2
24	1625	20	1.2
25	1829	15	0.8
26	1947	10	0.5
27	2081	12	0.6
28	2201	11	0.5
29	2403	18	0.7
30	3133	8	0.3
31	2669	10	0.4
32	2431	31	1.3
33[1]	2792	38	1.4
Totaal	24526	190	0.8

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	23	143	16.1	5	19	26.3
Kinderen 0-6 jaar	1	154	0.6	1	21	4.8
Kinderen 7-12 jaar	1	992	0.1	1	134	0.7
Kinderen 13-18 jaar	9	1161	0.8	2	276	0.7
Zorgmedewerkers	8	2034	0.4	1	173	0.6
Onderwijs/kinderopvang	3	1155	0.3	0	36	0.0
Mantelzorgers	0	65	0.0	0	8	0.0
Contactberoep	26	2779	0.9	7	368	1.9
Overig/onbekend	119	16043	0.7	21	1757	1.2
Totaal	190	24526	0.8	38	2792	1.4

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

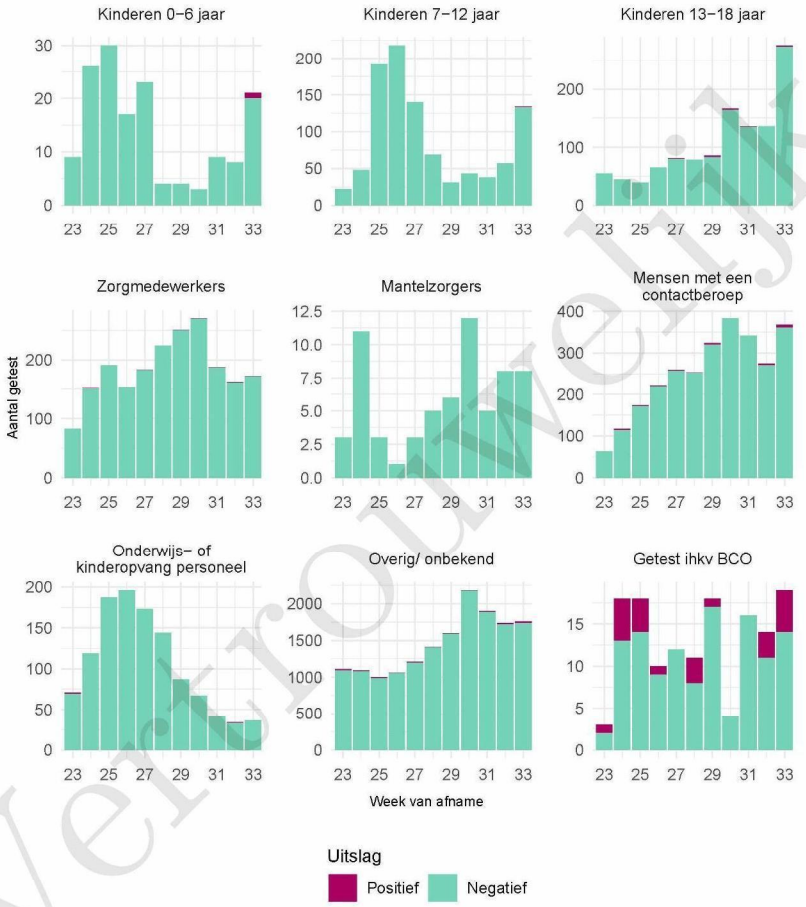
557966

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1886	1407	74.6
24	2013	1144	56.8
25	2074	935	45.1
26	2305	976	42.3
27	2680	1136	42.4
28	2871	1245	43.4
29	3016	1423	47.2
30	3869	2059	53.2
31	3560	2001	56.2
32	3575	2093	58.5
33	3530	1963	55.6
Totaal	31379	16382	52.2

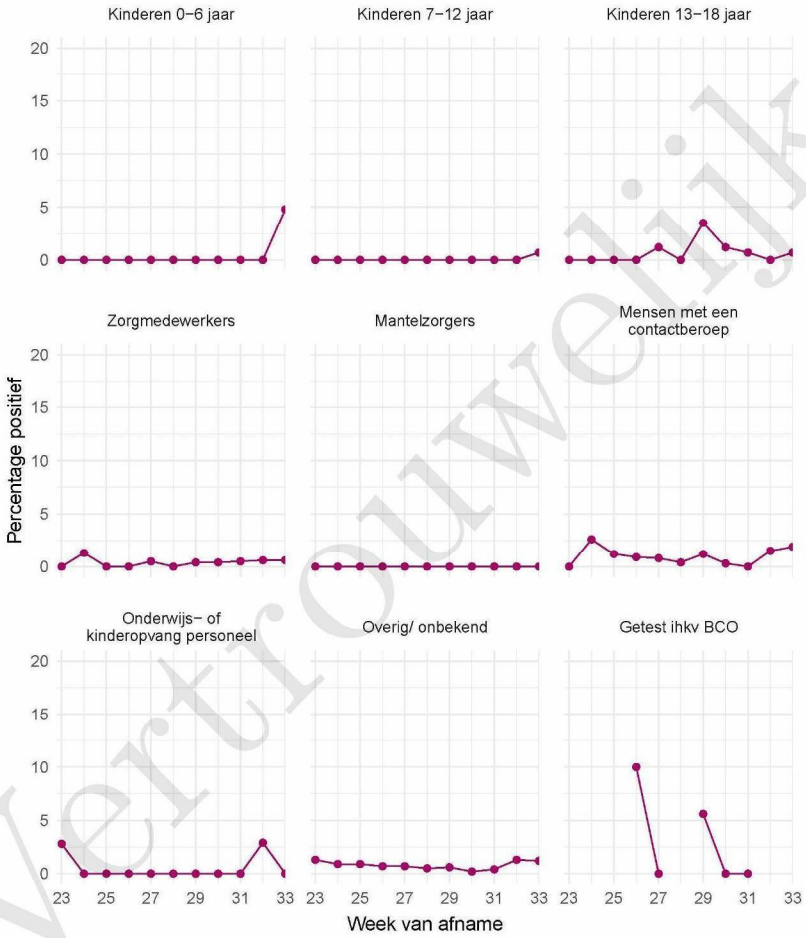
Vertrouwelijk

557966



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

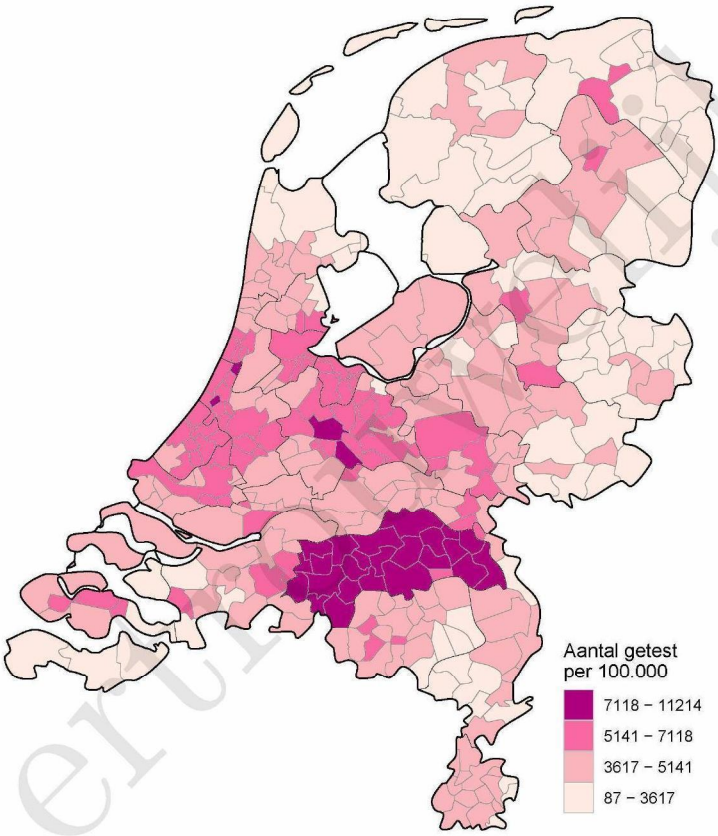
Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

557966



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557966

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	1	31	3.2
5-9	1	282	0.4	0	0	0.0
10-14	1	511	0.2	2	484	0.4
15-19	12	879	1.4	7	940	0.7
20-24	23	919	2.5	10	1283	0.8
25-29	13	882	1.5	11	1489	0.7
30-34	12	1069	1.1	5	1755	0.3
35-39	3	1033	0.3	5	1575	0.3
40-44	8	859	0.9	5	1131	0.4
45-49	5	677	0.7	4	1027	0.4
50-54	11	663	1.7	9	885	1.0
55-59	9	587	1.5	8	872	0.9
60-64	4	593	0.7	4	858	0.5
65-69	2	508	0.4	1	696	0.1
70-74	1	349	0.3	3	430	0.7
75-79	2	216	0.9	1	222	0.5
80-84	0	0	0.0	1	103	1.0
85-89	1	35	2.9	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	108	10062	1.1	77	13781	0.6

Vertrouwelijk

557966

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD IJsselland – Thuisbemonstering	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	1
	31	1
	32	1
	33	38
	34	47
OV D Deventer - Hannoverstraat 2	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	401
OV D Deventer - Schonenvaardersstraat 5	23	686
	24	659
	25	755
	26	980
	27	1160
	28	1100
	29	1170
	30	1135
	31	1153
	32	1104
	33	696
OV D Ommen - Veldkampweg 23-25	23	199
	24	245
	25	276
	26	314
	27	388
	28	439
	29	464
	30	687
	31	585
	32	647
	33	655
OV D Steenwijk - Dolderweg 1	23	166

Vertrouwelijk

557966

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	193
	25	236
	26	235
	27	380
	28	434
	29	487
	30	664
	31	595
	32	584
	33	652
OV D Zwolle - Boerendanserdijk 41-B	23	962
	24	1057
	25	1155
	26	1258
	27	400
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
OV D Zwolle - Ceintuurbaan 15	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	773
	28	1166
	29	1110
	30	1685
	31	1479
	32	1556
	33	1720

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Hollands-Midden in totaal 2565 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 375 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 200 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Midden 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Midden vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hollands-Middengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hollands-Midden vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hollands-Midden 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hollands-Midden vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557970

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Midden

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	2565		149	-11	138
Ziekenhuisopname	375	14.6	1	0	1
Overleden[5]	200	7.8	1	0	1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

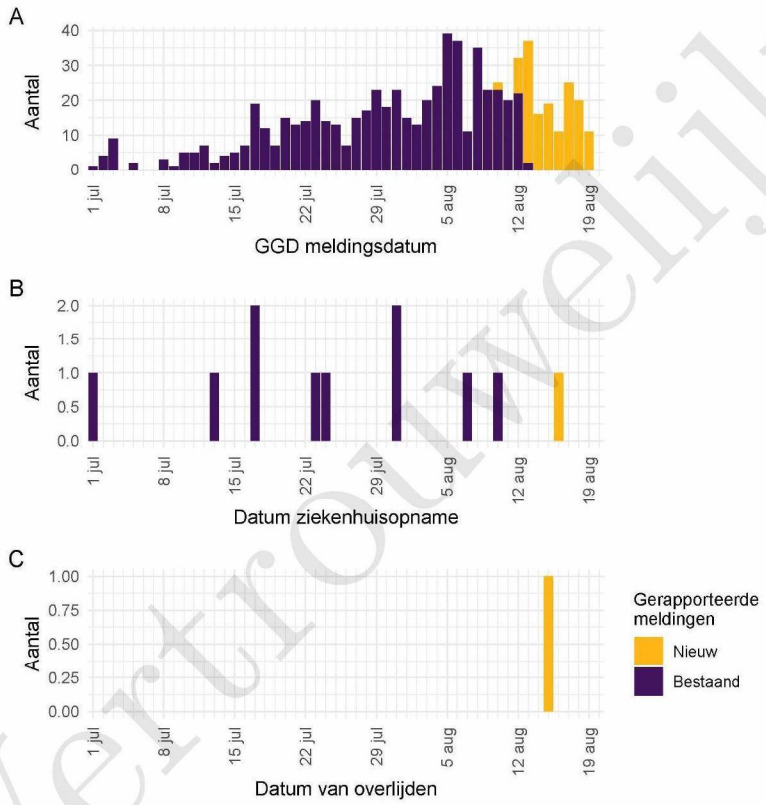
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Hollands-Midden vanaf 1 juli 2020

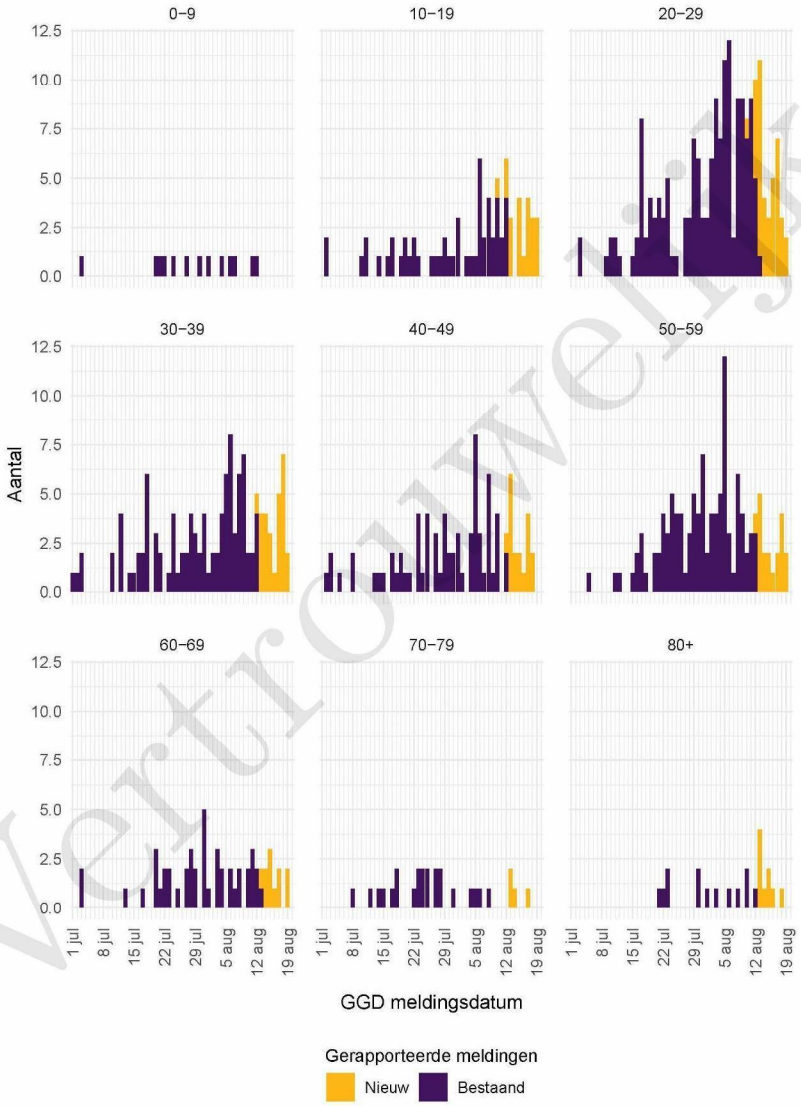


Figuur 1: Aantal bij de GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Hollands-Midden gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Hollands-Midden gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557970



Figuur 2: Aantal bij de GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557970

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	139		1		1	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	5	3.6	0	0.0	0	0.0
15-19	13	9.4	0	0.0	0	0.0
20-24	19	13.7	0	0.0	0	0.0
25-29	16	11.5	0	0.0	0	0.0
30-34	15	10.8	0	0.0	0	0.0
35-39	11	7.9	0	0.0	0	0.0
40-44	6	4.3	0	0.0	0	0.0
45-49	11	7.9	0	0.0	0	0.0
50-54	11	7.9	0	0.0	0	0.0
55-59	7	5.0	0	0.0	0	0.0
60-64	9	6.5	0	0.0	0	0.0
65-69	3	2.2	0	0.0	0	0.0
70-74	1	0.7	1	100.0	0	0.0
75-79	3	2.2	0	0.0	0	0.0
80-84	4	2.9	0	0.0	0	0.0
85-89	3	2.2	0	0.0	0	0.0
90-94	2	1.4	0	0.0	1	100.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	139		1		1	
Man	70	50.4	0	0.0	0	0.0
Vrouw	69	49.6	1	100.0	1	100.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	719		149	
Reishistorie	92	12.8	43	28.9
Geen reishistorie	602	83.7	99	66.4
Niet vermeld	25	3.5	7	4.7

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	26	28.3	11	25.6
België	18	19.6	4	9.3
Spanje	13	14.1	6	14.0
Duitsland	8	8.7	5	11.6
Italië	7	7.6	5	11.6
Griekenland	6	6.5	5	11.6
Malta	4	4.3	4	9.3
Oostenrijk	4	4.3	2	4.7
Aruba	3		2	4.7
Tsjechië	3	3.3	3	7.0
Hongarije	2	2.2	2	4.7
Polen	2	2.2	0	0.0
Turkije	2	2.2	1	2.3
Kroatië	1	1.1	0	0.0
Marokko	1	1.1	1	2.3
Mexico	1	1.1	0	0.0
Nieuw-Zeeland	1	1.1	0	0.0
Portugal	1	1.1	0	0.0
Qatar	1	1.1	0	0.0
Slowakije	1	1.1	1	2.3
Tunesië	1	1.1	1	2.3

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Hollands-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	2565		149	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	1	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	832	32.4	14	9.4
Groenvoorziening	6	0.2	0	0.0
Horecamedewerker	31	1.2	4	2.7
Klinisch laboratorium	4	0.2	0	0.0
Landbouw	10	0.4	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	952	37.1	53	35.6
Onderwijs	62	2.4	5	3.4
Overige contactberoepen	39	1.5	5	3.4
Schoonmaakbranche	24	0.9	3	2.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	25	1.0	1	0.7
Werk met dieren of dierlijke producten	17	0.7	0	0.0
Onbekend	149	5.8	8	5.4
Andere sector	413	16.1	56	37.6

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Hollands-Middengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	719		149	
Ja, setting vermeld	295	41.0	56	37.6
Ja, setting niet vermeld	100	13.9	18	12.1
Nee	257	35.7	60	40.3
Niet vermeld	67	9.3	15	10.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	152	51.5	28	50.0
Overige familie	56	19.0	9	16.1
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	11	3.7	3	5.4
Werksituatie	34	11.5	3	5.4
School en kinderopvang	2	0.7	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	7	2.4	7	12.5
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	25	8.5	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	1.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	1	0.3	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	0.3	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	1	0.3	0	0.0
Overige gezondheidszorg	1	0.3	0	0.0
Verpleeghuis	27	9.2	10	17.9
Woonzorgcentrum voor ouderen	4	1.4	2	3.6
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	0.3	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	1	0.3	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	4	1.4	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

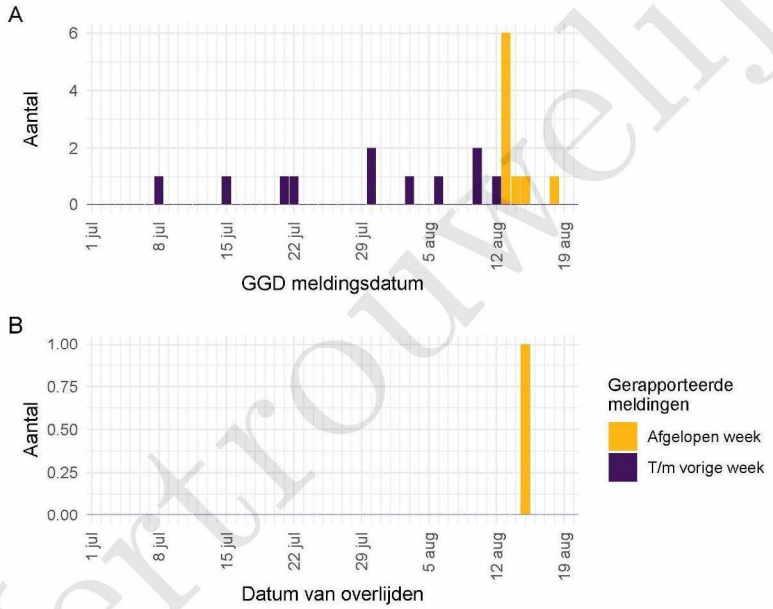
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Hollands-Midden vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Hollands-Midden vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557970

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Hollands-Midden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557970

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	95	5.3	2	2.1
	28	115	6.1	1	0.9
	29	240	4.3	26	10.8
	30	363	3.8	40	11.0
	31	350	2.8	37	10.6
Huisgenoten	27	34	1.9	1	2.9
	28	37	1.9	0	0.0
	29	69	1.2	14	20.3
	30	141	1.5	24	17.0
	31	155	1.2	30	19.4
Overige nauwe contacten	27	61	3.4	1	1.6
	28	78	4.1	1	1.3
	29	169	3.0	12	7.1
	30	218	2.3	16	7.3
	31	193	1.6	7	3.6

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557970

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	95	93	97.9	78	87.6	35	39.3
	28	115	94	81.7	75	85.2	52	59.1
	29	240	232	96.7	138	85.2	127	78.4
	30	363	350	96.4	275	90.2	224	73.4
	31	350	333	95.1	268	92.4	216	74.5
	32	341	310	90.9	201	75.6	148	55.6
	33	377	354	93.9	283	89.8	193	61.3
Huisgenoten	27	34	34	100.0	28	82.4	15	44.1
	28	37	34	91.9	23	67.6	12	35.3
	29	69	64	92.8	41	87.2	37	78.7
	30	141	138	97.9	100	86.2	84	72.4
	31	155	152	98.1	109	89.3	95	77.9
	32	151	139	92.1	91	78.4	52	44.8
	33	200	189	94.5	150	90.4	121	72.9
Overige nauwe contacten	27	61	59	96.7	50	90.9	20	36.4
	28	78	60	76.9	52	96.3	40	74.1
	29	169	167	98.8	96	84.2	90	78.9
	30	218	211	96.8	175	92.6	139	73.5
	31	193	180	93.3	159	94.6	120	71.4
	32	188	170	90.4	109	73.2	96	64.4
	33	174	162	93.1	131	89.7	71	48.6

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	18	—	—	18	100.0
28	21	2	9.5	19	90.5
29	56	16	28.6	56	100.0
30	96	29	30.2	96	100.0
31	124	48	38.7	124	100.0
32	189	47	24.9	187	98.9
33	160	28	17.5	158	98.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557970

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Hollands-Midden vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2287	43	1.9
24	3389	62	1.8
25	3874	38	1.0
26	3917	14	0.4
27	3996	20	0.5
28	4271	19	0.4
29	5213	62	1.2
30	6974	88	1.3
31	5894	112	1.9
32	4481	171	3.8
33[1]	4429	145	3.3
Totaal	48725	774	1.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	152	1032	14.7	19	113	16.8
Kinderen 0-6 jaar	2	874	0.2	0	42	0.0
Kinderen 7-12 jaar	15	2442	0.6	4	93	4.3
Kinderen 13-18 jaar	16	1785	0.9	1	293	0.3
Zorgmedewerkers	46	3761	1.2	8	281	2.8
Onderwijs/kinderopvang	17	3033	0.6	0	66	0.0
Mantelzorgers	1	109	0.9	0	8	0.0
Contactberoep	78	5164	1.5	14	573	2.4
Overig/onbekend	447	30525	1.5	99	2960	3.3
Totaal	774	48725	1.6	145	4429	3.3

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

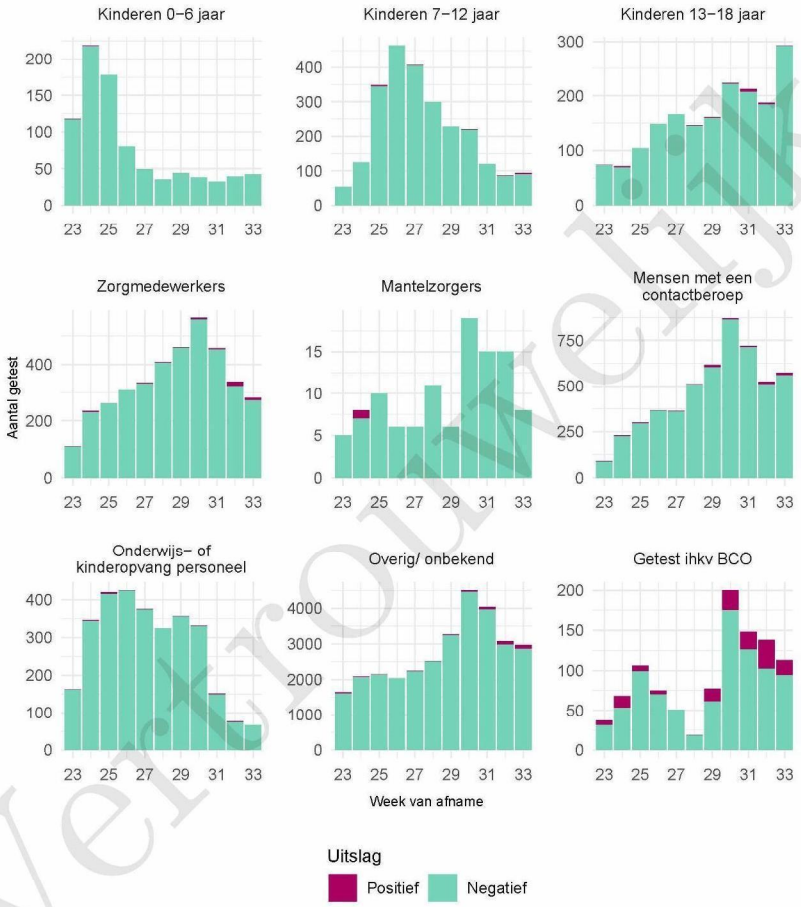
557970

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1879	1388	73.9
24	3151	1873	59.4
25	2960	1493	50.4
26	3103	1403	45.2
27	3249	1481	45.6
28	3533	1511	42.8
29	4513	2006	44.4
30	6458	2913	45.1
31	5378	2706	50.3
32	4297	2233	52.0
33	4161	2181	52.4
Totaal	42682	21188	49.6

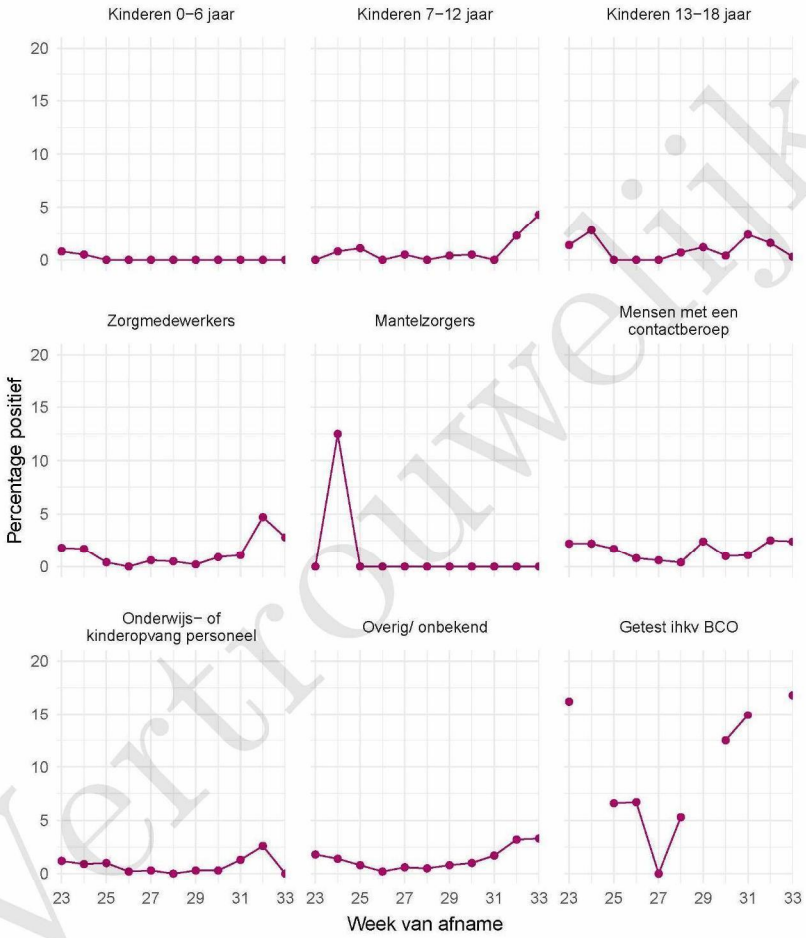
Vertrouwelijk

557970



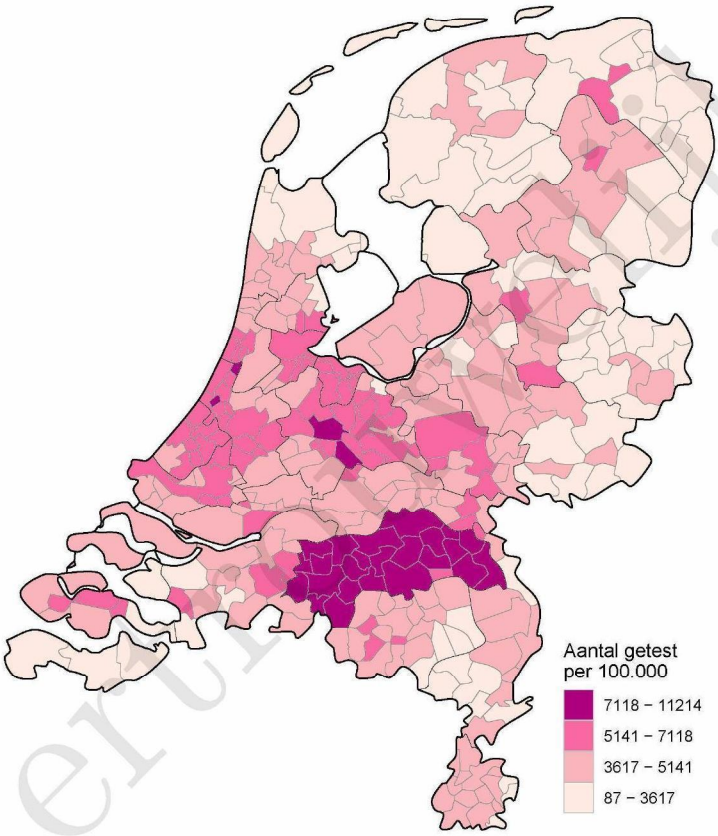
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557970

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	5	462	1.1	2	387	0.5
5-9	7	872	0.8	4	793	0.5
10-14	7	1281	0.5	10	1114	0.9
15-19	27	1216	2.2	28	1444	1.9
20-24	54	1750	3.1	54	2619	2.1
25-29	47	1786	2.6	54	2879	1.9
30-34	40	2106	1.9	38	3292	1.2
35-39	29	2032	1.4	22	2918	0.8
40-44	24	1688	1.4	23	2300	1.0
45-49	23	1289	1.8	29	1871	1.5
50-54	35	1312	2.7	49	1807	2.7
55-59	31	1183	2.6	35	1807	1.9
60-64	24	1164	2.1	19	1619	1.2
65-69	10	961	1.0	7	1136	0.6
70-74	10	785	1.3	8	925	0.9
75-79	3	386	0.8	2	461	0.4
80-84	1	205	0.5	2	229	0.9
85-89	1	90	1.1	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	378	20568	1.8	386	27601	1.4

Vertrouwelijk

557970

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Gouda - ALLEEN Zorgmedewerkers	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	1
	5.1.2e	1
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	1
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	98
GGD Hollands Midden - Thuisbemonstering	23	0
	24	57
	25	34
	26	10
	27	0
	28	1
	5.1.2e	1
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	99
	32	10
	33	12
GGD Leiderdorp - ALLEEN Zorgmedewerkers	23	0
	24	0
	25	0
	26	1
	5.1.2e	1
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	48
	30	109
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	5.1.2e
	5.1.2e	109
GGD ZH Leiderdorp - Alrijne ZH - Simon Smitweg 1	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	120
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Alphen a/d Rijn - Euromarkt - Gamma	23	0

Vertrouwelijk

557970

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	522
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Alphen a/d RIjn - Euromarkt - Gamma	23	183
	24	429
	25	420
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Alphen a/d Rijn - Locatie Euromarkt	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	671
	28	515
	29	1
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Alphen a/d Rijn – Walk-In - loc.Euromarkt 141	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	540
ZH D Gouda - Gerbrandyweg 12	23	517

Vertrouwelijk

557970

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	1175
	25	1065
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Gouda Parkeergarage Go-Stores	23	0
	24	0
	25	0
	26	964
	27	949
	28	1034
	29	1273
	30	1520
	31	1089
	32	1480
	33	1231
ZH D Katwijk Prins Hendrikkade 138-139	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	540
ZH D Leiderdorp - Alrijne ZH -Simon Smitweg 1	23	1315
	24	1599
	25	1844
	26	1944
	27	1667
	28	1879
	29	2172
	30	3351
	31	2715
	32	1867
	33	2052
ZH F Alphen a/d Rijn – Walk-In - loc.Euromarkt 141	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	888
	30	1224
	31	1014
	32	552
	33	0
ZH F Katwijk Prins Hendrikkade 138-139	23	177
	24	468
	25	388
	26	518
	27	576
	28	555
	29	576
	30	742
	31	703
	32	542
	33	0

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Limburg-Noord in totaal 1967 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 706 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 311 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Limburg-Noord 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Limburg-Noord vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Limburg-Noordgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Limburg-Noord vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Limburg-Noord 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Limburg-Noord vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

557986

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Limburg-Noord

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1967		78	0	78
Ziekenhuisopname	706	35.9	1	0	1
Overleden[5]	311	15.8	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

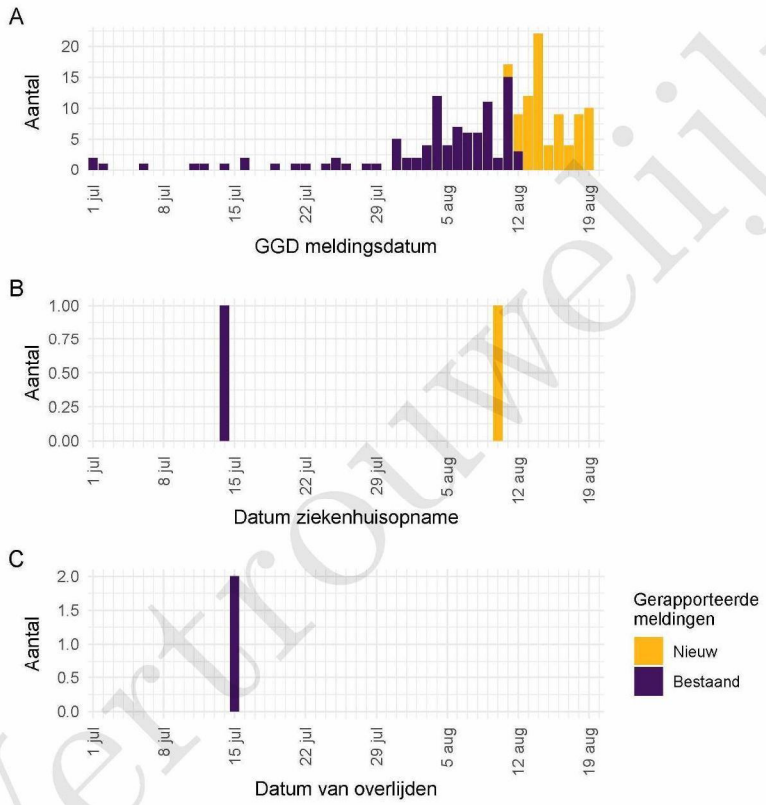
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Limburg-Noord vanaf 1 juli 2020

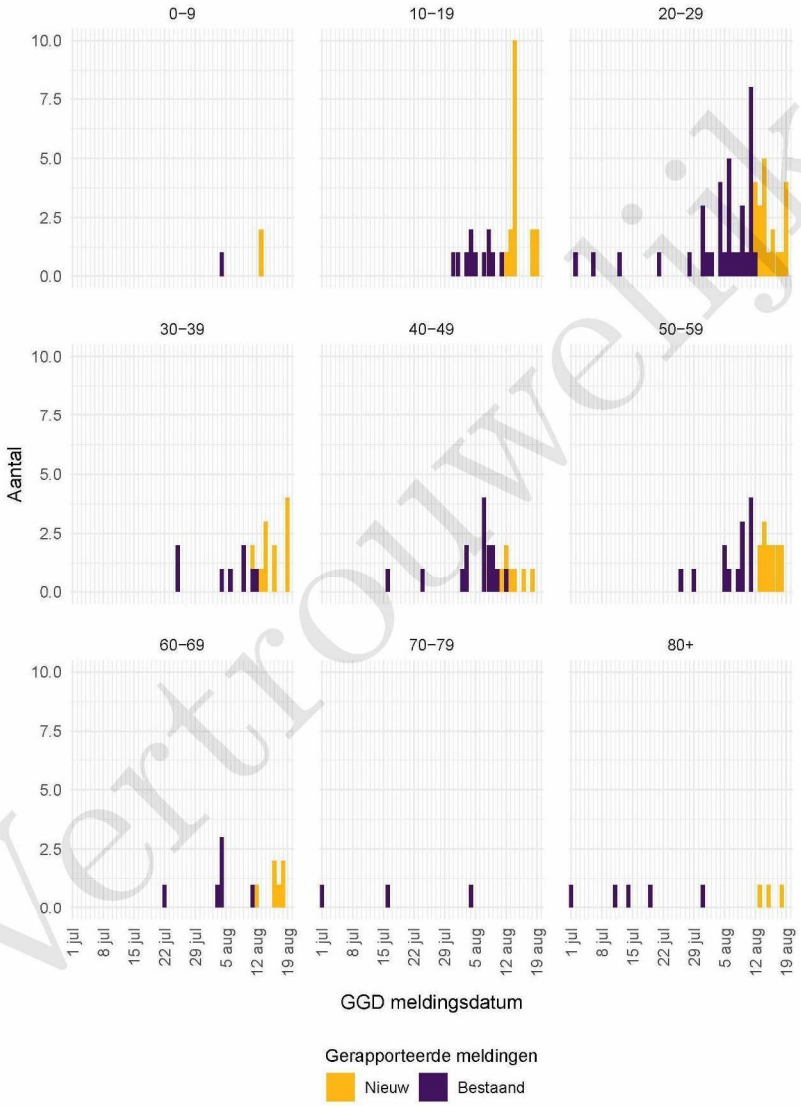


Figuur 1: Aantal bij de GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Limburg-Noord gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Limburg-Noord gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

557986



Figuur 2: Aantal bij de GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

557986

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	70		0		0	
0-4	1	1.4	0	0.0	0	0.0
5-9	1	1.4	0	0.0	0	0.0
10-14	1	1.4	0	0.0	0	0.0
15-19	15	21.4	0	0.0	0	0.0
20-24	13	18.6	0	0.0	0	0.0
25-29	4	5.7	0	0.0	0	0.0
30-34	7	10.0	0	0.0	0	0.0
35-39	3	4.3	0	0.0	0	0.0
40-44	1	1.4	0	0.0	0	0.0
45-49	3	4.3	0	0.0	0	0.0
50-54	8	11.4	0	0.0	0	0.0
55-59	5	7.1	0	0.0	0	0.0
60-64	4	5.7	0	0.0	0	0.0
65-69	1	1.4	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	1	1.4	0	0.0	0	0.0
85-89	2	2.9	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	70		0		0	
Man	37	52.9	0	0.0	0	0.0
Vrouw	33	47.1	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

557986

4 Reishistorie van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	176		78	
Reishistorie	63	35.8	32	41.0
Geen reishistorie	100	56.8	37	47.4
Niet vermeld	13	7.4	9	11.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	22	34.9	13	40.6
Duitsland	14	22.2	2	6.2
Malta	8	12.7	6	18.8
Kosovo	3	4.8	2	6.2
Albanie	2		1	3.1
België	2	3.2	1	3.1
Frankrijk	2	3.2	2	6.2
Hongarije	2	3.2	1	3.1
Iran	2	3.2	0	0.0
Kroatië	2	3.2	1	3.1
Turkije	2	3.2	2	6.2
Curaçao	1	1.6	1	3.1
Italië	1	1.6	0	0.0
Nederland	1	1.6	0	0.0
Onbekend	1	1.6	1	3.1
Oostenrijk	1	1.6	0	0.0
Roemenië	1	1.6	0	0.0
Servië	1	1.6	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Limburg-Noord gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1967		78	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	550	28.0	4	5.1
Groenvoorziening	3	0.2	0	0.0
Horecamedewerker	10	0.5	6	7.7
Klinisch laboratorium	4	0.2	0	0.0
Landbouw	5	0.3	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	981	49.9	19	24.4
Onderwijs	12	0.6	1	1.3
Overige contactberoepen	7	0.4	2	2.6
Schoonmaakbranche	11	0.6	2	2.6
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	15	0.8	3	3.8
Werk met dieren of dierlijke producten	31	1.6	1	1.3
Onbekend	110	5.6	10	12.8
Andere sector	228	11.6	30	38.5

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Limburg-Noordgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	176		78	
Ja, setting vermeld	58	33.0	25	32.1
Ja, setting niet vermeld	26	14.8	17	21.8
Ja, setting onbekend	3	1.7	1	1.3
Nee	70	39.8	32	41.0
Niet vermeld	19	10.8	3	3.8

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

557986

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	30	51.7	13	52.0
Overige familie	9	15.5	5	20.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	1	1.7	0	0.0
Werksituatie	8	13.8	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	11	19.0	8	32.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	5	8.6	5	20.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	1	1.7	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	1	1.7	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	7	12.1	3	12.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	1.7	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

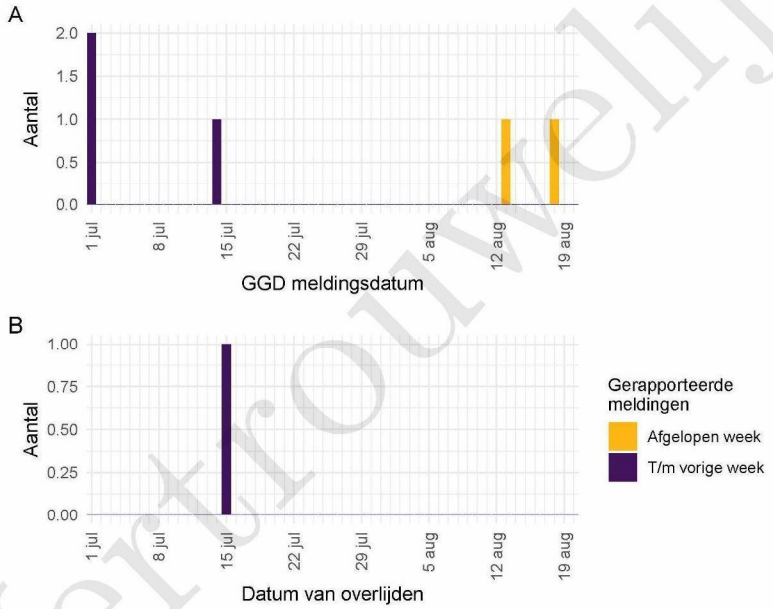
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Limburg-Noord vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Limburg-Noord vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

557986

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Limburg-Noord

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

557986

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	10	2.5	2	20.0
	28	13	4.3	0	0.0
	29	1	0.3	0	0.0
	30	59	9.8	1	1.7
	31	79	7.2	4	5.1
Huisgenoten	27	4	1.0	2	50.0
	28	2	0.7	0	0.0
	29	1	0.3	0	0.0
	30	26	4.3	0	0.0
	31	19	1.7	0	0.0
Overige	27	6	1.5	0	0.0
nauwe	28	11	3.7	0	0.0
contacten	29	0	0.0	0	NaN
	30	33	5.5	1	3.0
	31	60	5.5	4	6.7

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

557986

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	10	10	100.0	6	85.7	0	0.0
	28	13	13	100.0	4	44.4	6	66.7
	29	1	1	100.0	0	NaN	0	NaN
	30	59	59	100.0	20	37.0	17	31.5
	31	79	77	97.5	55	79.7	40	58.0
	32	192	186	96.9	143	89.9	88	55.3
	33	270	264	97.8	227	95.8	150	63.3
Huisgenoten	27	4	4	100.0	2	100.0	0	0.0
	28	2	2	100.0	1	50.0	1	50.0
	29	1	1	100.0	0	NaN	0	NaN
	30	26	26	100.0	3	12.0	8	32.0
	31	19	19	100.0	14	100.0	10	71.4
	32	81	80	98.8	64	90.1	35	49.3
	33	89	87	97.8	70	93.3	41	54.7
Overige nauwe	27	6	6	100.0	4	80.0	0	0.0
	28	11	11	100.0	3	42.9	5	71.4
	30	33	33	100.0	17	58.6	9	31.0
	31	60	58	96.7	41	74.5	30	54.5
	32	111	106	95.5	79	89.8	53	60.2
	33	179	177	98.9	157	96.9	109	67.3

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	4	—	—	4	100.0
28	3	1	33.3	3	100.0
29	4	0	0.0	3	75.0
30	6	2	33.3	6	100.0
31	11	1	9.1	11	100.0
32	50	10	20.0	49	98.0
33	75	8	10.7	73	97.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

557986

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Limburg-Noord vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1496	20	1.3
24	1473	22	1.5
25	1478	7	0.5
26	1551	2	0.1
27	1666	2	0.1
28	1623	1	0.1
29	1990	3	0.2
30	2577	4	0.2
31	1987	15	0.8
32	1986	46	2.3
33[1]	2317	79	3.4
Totaal	20144	201	1.0

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	24	235	10.2	8	51	15.7
Kinderen 0-6 jaar	1	311	0.3	1	14	7.1
Kinderen 7-12 jaar	3	848	0.4	2	54	3.7
Kinderen 13-18 jaar	8	728	1.1	6	140	4.3
Zorgmedewerkers	7	1611	0.4	1	122	0.8
Onderwijs/kinderopvang	2	776	0.3	0	17	0.0
Mantelzorgers	0	49	0.0	0	7	0.0
Contactberoep	20	2418	0.8	11	393	2.8
Overig/onbekend	136	13168	1.0	50	1519	3.3
Totaal	201	20144	1.0	79	2317	3.4

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

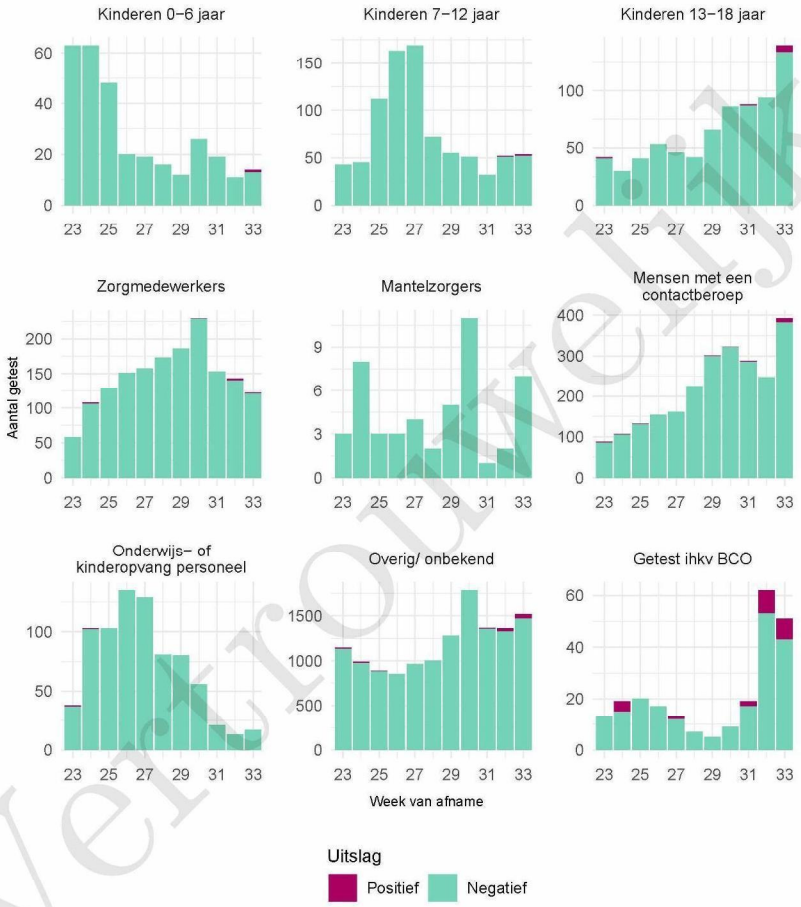
Vertrouwelijk

557986

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

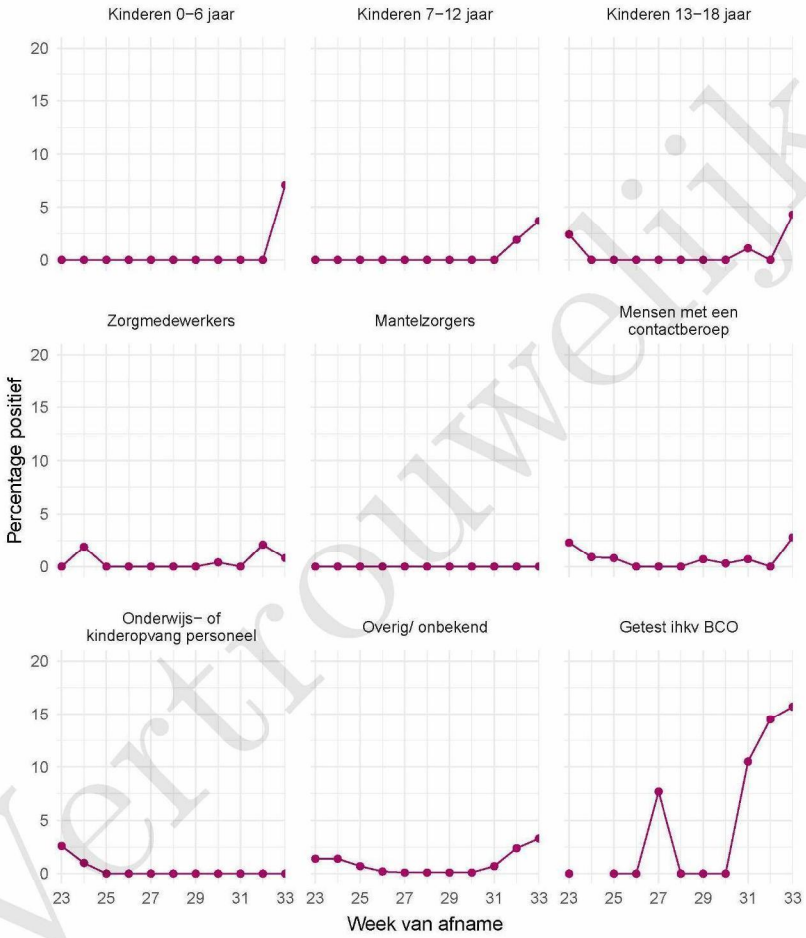
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1156	864	74.7
24	1199	725	60.5
25	1085	545	50.2
26	1079	484	44.9
27	1099	484	44.0
28	1286	524	40.7
29	1522	658	43.2
30	2299	1114	48.5
31	1552	822	53.0
32	1543	848	55.0
33	1642	937	57.1
Totaal	15462	8005	51.8

Vertrouwelijk



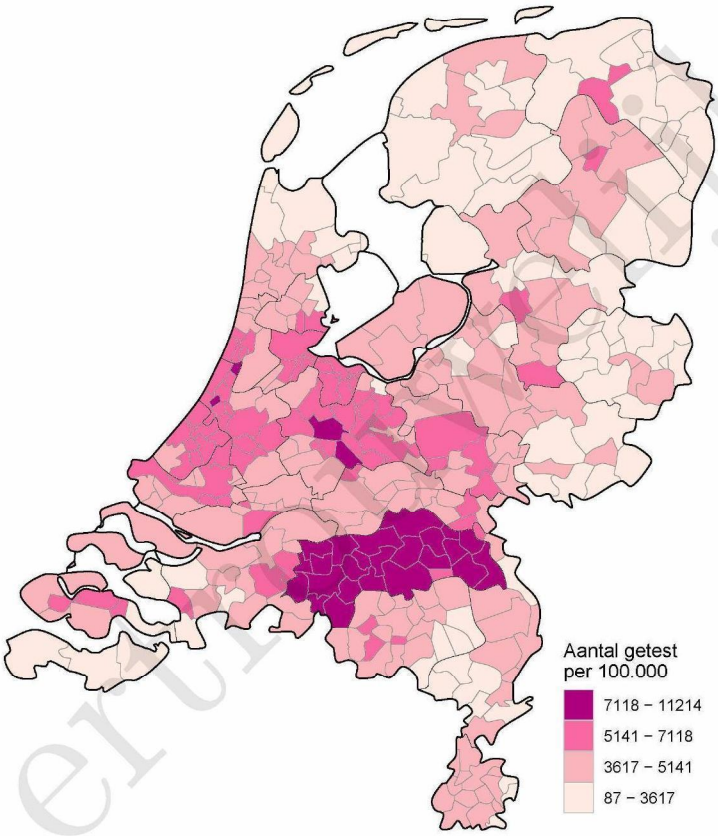
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

557986

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	1	93	1.1
5-9	2	253	0.8	2	231	0.9
10-14	1	456	0.2	2	370	0.5
15-19	12	508	2.4	11	621	1.8
20-24	19	667	2.8	26	896	2.9
25-29	6	622	1.0	10	934	1.1
30-34	9	795	1.1	4	1338	0.3
35-39	3	807	0.4	5	1111	0.5
40-44	7	710	1.0	5	869	0.6
45-49	8	559	1.4	9	759	1.2
50-54	8	615	1.3	13	777	1.7
55-59	6	620	1.0	8	833	1.0
60-64	6	611	1.0	7	825	0.8
65-69	2	576	0.3	4	686	0.6
70-74	2	444	0.5	0	0	0.0
75-79	1	227	0.4	0	0	0.0
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	0	0	0.0	1	57	1.8
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	92	8470	1.1	108	10400	1.0

Vertrouwelijk

557986

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD LB A Venlo-Blerick - Drie Decembersingel 50	23	79
	24	10
	25	11
	26	8
	27	9
	28	11
	29	14
	30	35
	31	35
	32	29
	33	44
GGD Limburg-Noord - Kinderen onder 12 jaar	23	50
	24	92
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD Limburg-Noord Venlo - Kinderen onder 12 jaar	23	0
	24	28
	25	96
	26	43
	27	46
	28	15
	29	11
	30	28
	31	4
	32	4
	33	4
LB A Venlo – Nijmeegseweg 40	23	1157
	24	1223
	25	1173
	26	1244
	27	1268
	28	1394
	29	1630
	30	2424
	31	1639
	32	1656
	33	1784

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD West-Brabant in totaal 2923 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 462 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 237 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD West-Brabant 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD West-Brabant vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD West-Brabantgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD West-Brabant vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD West-Brabant 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD West-Brabant vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558008

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD West-Brabant

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	2923		152	0	152
Ziekenhuisopname	462	15.8	0	0	0
Overleden[5]	237	8.1	2	0	2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

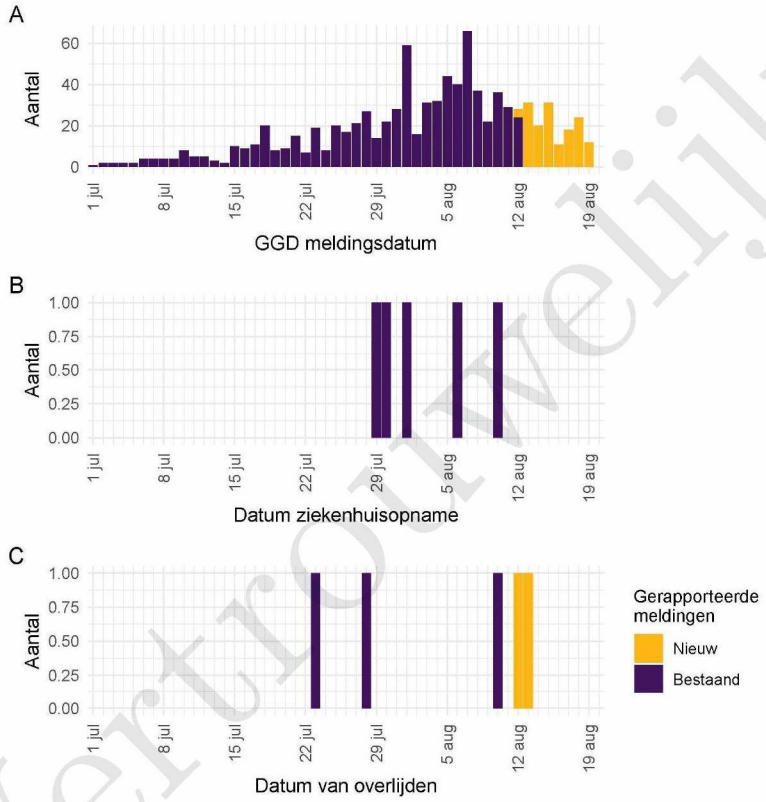
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

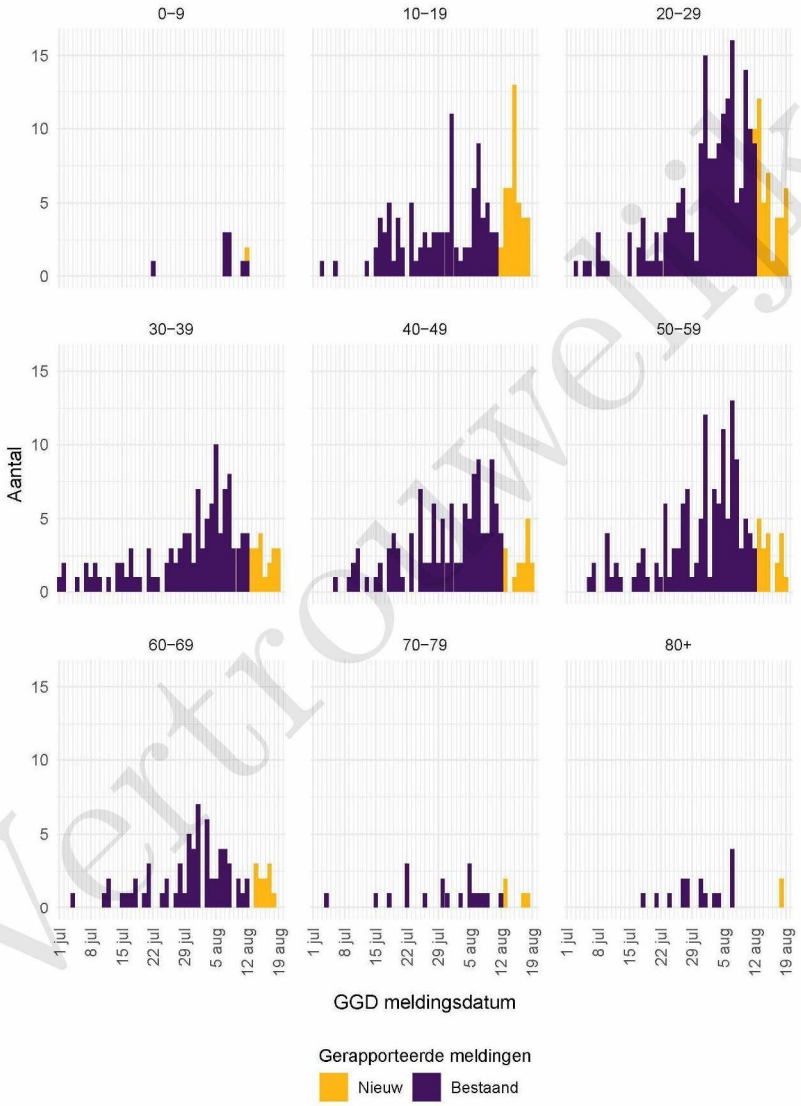
2 COVID-19 meldingen aan de GGD West-Brabant vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD West-Brabant gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD West-Brabant gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

558008

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	147		0		1	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	3	2.0	0	0.0	0	0.0
15-19	35	23.8	0	0.0	0	0.0
20-24	19	12.9	0	0.0	0	0.0
25-29	20	13.6	0	0.0	0	0.0
30-34	10	6.8	0	0.0	0	0.0
35-39	9	6.1	0	0.0	0	0.0
40-44	7	4.8	0	0.0	0	0.0
45-49	8	5.4	0	0.0	0	0.0
50-54	11	7.5	0	0.0	0	0.0
55-59	8	5.4	0	0.0	0	0.0
60-64	9	6.1	0	0.0	0	0.0
65-69	2	1.4	0	0.0	0	0.0
70-74	1	0.7	0	0.0	0	0.0
75-79	3	2.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	2	1.4	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	1	100.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	147		0		1	
Man	77	52.4	0	0.0	1	100.0
Vrouw	70	47.6	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	902		152	
Reishistorie	123	13.6	49	32.2
Geen reishistorie	710	78.7	91	59.9
Niet vermeld	69	7.6	12	7.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	28	22.8	13	26.5
Frankrijk	26	21.1	17	34.7
Malta	13	10.6	5	10.2
België	12	9.8	0	0.0
Duitsland	8	6.5	4	8.2
Aruba	6		3	6.1
Montenegro	4	3.3	0	0.0
Oostenrijk	4	3.3	0	0.0
Servië	4	3.3	0	0.0
Zwitserland	4	3.3	2	4.1
Hongarije	3	2.4	2	4.1
Turkije	3	2.4	1	2.0
Bulgarije	2	1.6	1	2.0
Griekenland	2	1.6	1	2.0
Kroatië	2	1.6	1	2.0
Portugal	2	1.6	0	0.0
Tsjechië	2	1.6	1	2.0
Verenigde Staten	2	1.6	1	2.0
Overig	7	5.7	2	4.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD West-Brabant gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	2923		152	
Afvalverwerking	2	0.1	0	0.0
Buitenland	2	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	738	25.2	15	9.9
Groenvoorziening	1	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	53	1.8	8	5.3
Klinisch laboratorium	8	0.3	0	0.0
Landbouw	9	0.3	1	0.7
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1166	39.9	43	28.3
Onderwijs	50	1.7	3	2.0
Overige contactberoepen	16	0.5	3	2.0
Schoonmaakbranche	19	0.7	2	1.3
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	19	0.7	3	2.0
Werk met dieren of dierlijke producten	7	0.2	0	0.0
Onbekend	431	14.7	33	21.7
Andere sector	402	13.8	41	27.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD West-Brabantgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	906		152	
Ja, setting vermeld	315	34.8	44	28.9
Ja, setting niet vermeld	144	15.9	20	13.2
Ja, setting onbekend	3	0.3	1	0.7
Nee	363	40.1	67	44.1
Niet vermeld	81	8.9	20	13.2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

558008

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	164	52.1	20	45.5
Overige familie	37	11.7	7	15.9
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	32	10.2	4	9.1
Werksituatie	38	12.1	5	11.4
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	13	4.1	7	15.9
Vlucht[4]	3	1.0	0	0.0
Horeca[5]	10	3.2	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	8	2.5	2	4.5
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	1	0.3	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	5	1.6	2	4.5
Religieuze bijeenkomsten	5	1.6	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	4	1.3	0	0.0
Overige gezondheidszorg	2	0.6	1	2.3
Verpleeghuis	27	8.6	7	15.9
Woonzorgcentrum voor ouderen	7	2.2	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	1	0.3	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	4	1.3	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

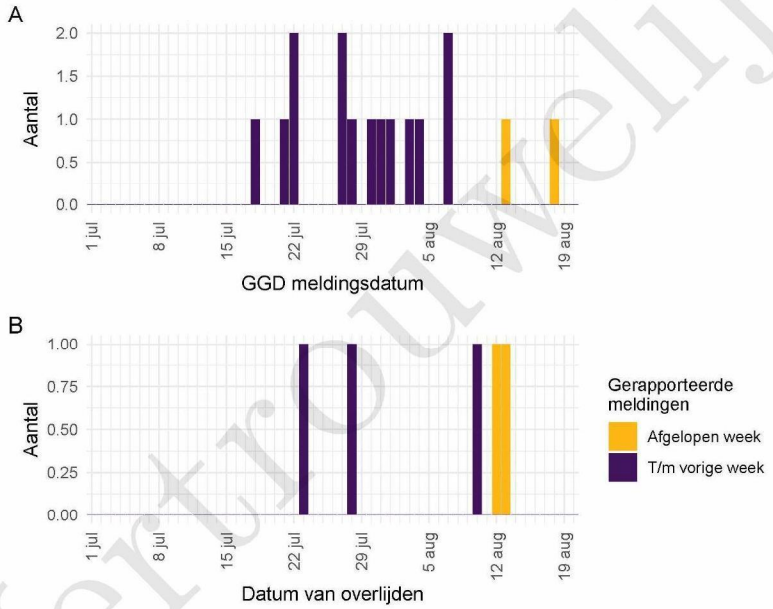
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD West-Brabant vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD West-Brabant vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

558008

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD West-Brabant

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558008

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	113	9.4	5	4.4
	28	186	5.6	16	8.6
	29	331	5.3	36	10.9
	30	343	3.7	34	9.9
	31	511	2.8	66	12.9
Huisgenoten	27	26	2.2	3	11.5
	28	43	1.3	4	9.3
	29	95	1.5	12	12.6
	30	112	1.2	21	18.8
	31	187	1.0	36	19.3
Overige nauwe contacten	27	86	7.2	2	2.3
	28	143	4.3	12	8.4
	29	236	3.7	24	10.2
	30	231	2.5	13	5.6
	31	323	1.8	30	9.3

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558008

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	113	110	97.3	28	87.5	37	115.6
	28	186	176	94.6	37	92.5	60	150.0
	29	331	319	96.4	72	86.7	119	143.4
	30	343	271	79.0	67	88.2	138	181.6
	31	511	450	88.1	161	95.3	215	127.2
	32	575	399	69.4	244	89.7	197	72.4
	33	519	391	75.3	161	94.7	206	121.2
Huisgenoten	27	26	25	96.2	19	86.4	14	63.6
	28	43	39	90.7	32	91.4	13	37.1
	29	95	87	91.6	49	83.1	29	49.2
	30	112	73	65.2	36	85.7	39	92.9
	31	187	156	83.4	103	94.5	77	70.6
	32	313	206	65.8	141	90.4	108	69.2
	33	223	143	64.1	105	92.1	76	66.7
Overige nauwe contacten	27	86	84	97.7	9	90.0	23	230.0
	28	143	137	95.8	5	100.0	47	940.0
	29	236	232	98.3	23	95.8	90	375.0
	30	231	198	85.7	31	91.2	99	291.2
	31	323	293	90.7	58	96.7	138	230.0
	32	261	193	73.9	103	88.8	89	76.7
	33	295	247	83.7	56	100.0	130	232.1

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	13	—	—	12	92.3
28	34	5	14.7	33	97.1
29	63	19	30.2	63	100.0
30	95	22	23.2	93	97.9
31	187	38	20.3	182	97.3
32	272	50	18.4	267	98.2
33	186	36	19.4	183	98.4

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558008

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD West-Brabant vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2059	43	2.1
24	2391	17	0.7
25	2545	12	0.5
26	2376	8	0.3
27	2703	15	0.6
28	3064	28	0.9
29	3664	69	1.9
30	4335	108	2.5
31	4533	181	4.0
32	4262	274	6.4
33[1]	3910	165	4.2
Totaal	35842	920	2.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	47	262	17.9	10	63	15.9
Kinderen 0-6 jaar	2	502	0.4	0	3	0.0
Kinderen 7-12 jaar	14	1468	1.0	1	96	1.0
Kinderen 13-18 jaar	58	1348	4.3	16	262	6.1
Zorgmedewerkers	29	2195	1.3	7	186	3.8
Onderwijs/kinderopvang	7	1554	0.5	1	39	2.6
Mantelzorgers	1	81	1.2	1	9	11.1
Contactberoep	105	4267	2.5	18	528	3.4
Overig/onbekend	657	24165	2.7	111	2724	4.1
Totaal	920	35842	2.6	165	3910	4.2

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

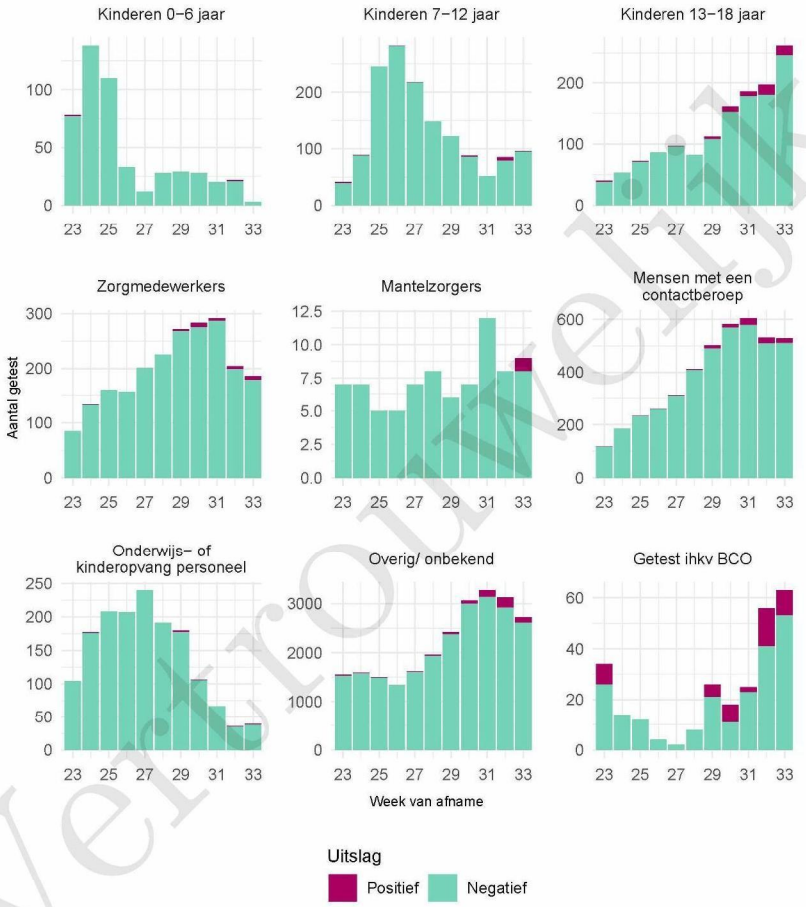
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	2537	1789	70.5
24	2928	1749	59.7
25	2736	1344	49.1
26	2270	965	42.5
27	2757	1212	44.0
28	3063	1266	41.3
29	4417	1957	44.3
30	4998	2565	51.3
31	4211	2334	55.4
32	3318	2055	61.9
33	2496	1459	58.5
Totaal	35731	18695	52.3

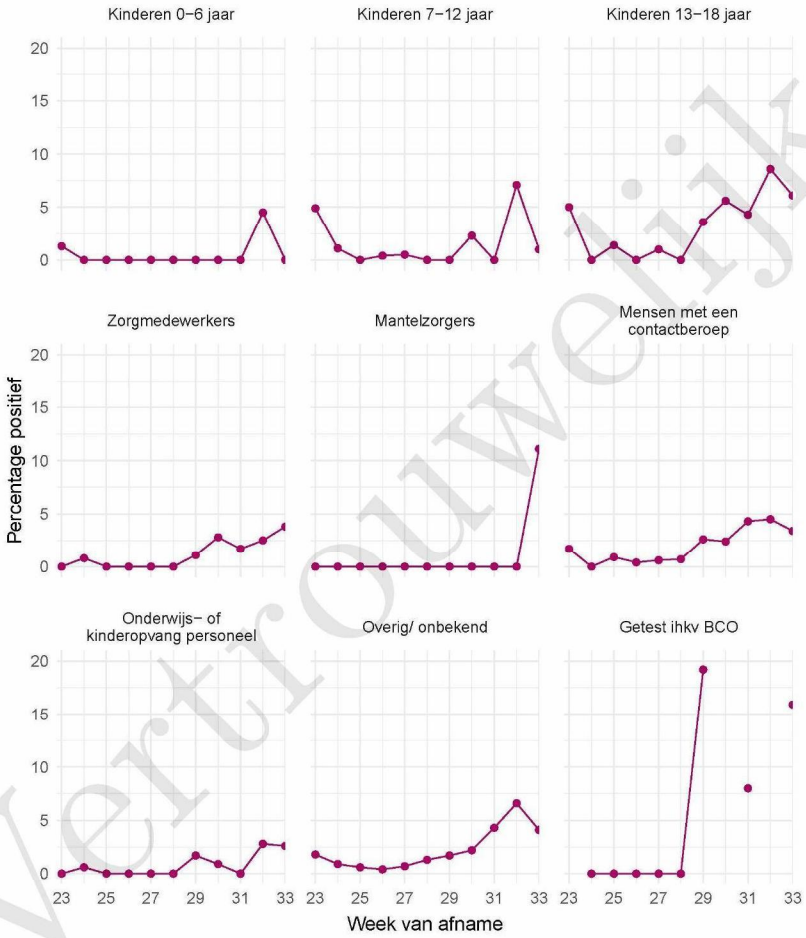
Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

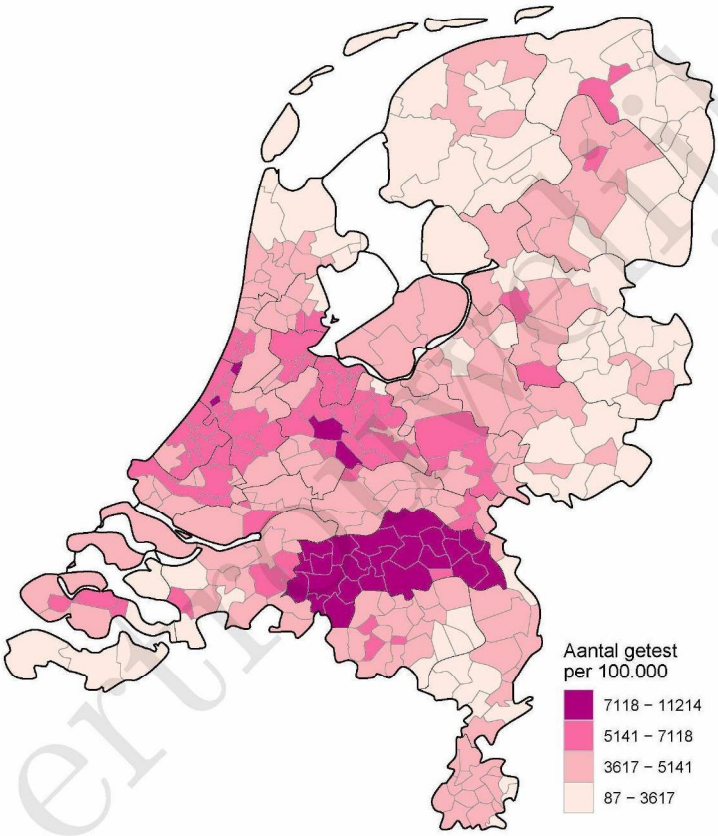
Vertrouwelijk

558008



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

558008

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	3	180	1.7	1	163	0.6
5-9	1	459	0.2	6	370	1.6
10-14	9	770	1.2	13	660	2.0
15-19	52	935	5.6	48	1067	4.5
20-24	70	1301	5.4	62	1731	3.6
25-29	55	1360	4.0	47	1949	2.4
30-34	35	1505	2.3	48	2319	2.1
35-39	38	1493	2.5	31	2101	1.5
40-44	29	1177	2.5	37	1605	2.3
45-49	35	1033	3.4	37	1382	2.7
50-54	45	1103	4.1	51	1469	3.5
55-59	36	1089	3.3	31	1392	2.2
60-64	25	1024	2.4	26	1264	2.1
65-69	12	824	1.5	8	982	0.8
70-74	5	682	0.7	9	694	1.3
75-79	5	416	1.2	3	389	0.8
80-84	0	0	0.0	2	202	1.0
85-89	2	92	2.2	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	457	15443	3.0	460	19739	2.3

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Bergen op Zoom - INTERN Moskee	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	452
	33	0
GGD Breda - ALLEEN Zorgmedewerkers	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	1
	31	1
	32	12
	33	34
GGD Breda – Thuisbemonstering	23	1
	24	1
	25	12
	26	24
	27	19
	28	21
	29	38
	30	61
	31	44
	32	45
	33	43
GGD West-Brabant – Breda - Stadionstraat 23	23	0
	24	6
	25	0
	26	0
	27	0
	28	1
	29	1
	30	12
	31	0
	32	0
	33	0
NB D Breda - Stadionstraat 23	23	2765

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	3286
	25	3268
	26	2744
	27	3124
	28	3377
	29	4807
	30	5222
	31	4435
	32	3067
	33	2673

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Voorlopig

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Kennemerland in totaal 1656 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 240 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 191 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Kennemerland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Kennemerland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Kennemerlandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Kennemerland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Kennemerland 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Kennemerland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Kennemerland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1656		131	0	131
Ziekenhuisopname	240	14.5	1	0	1
Overleden[5]	191	11.5	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

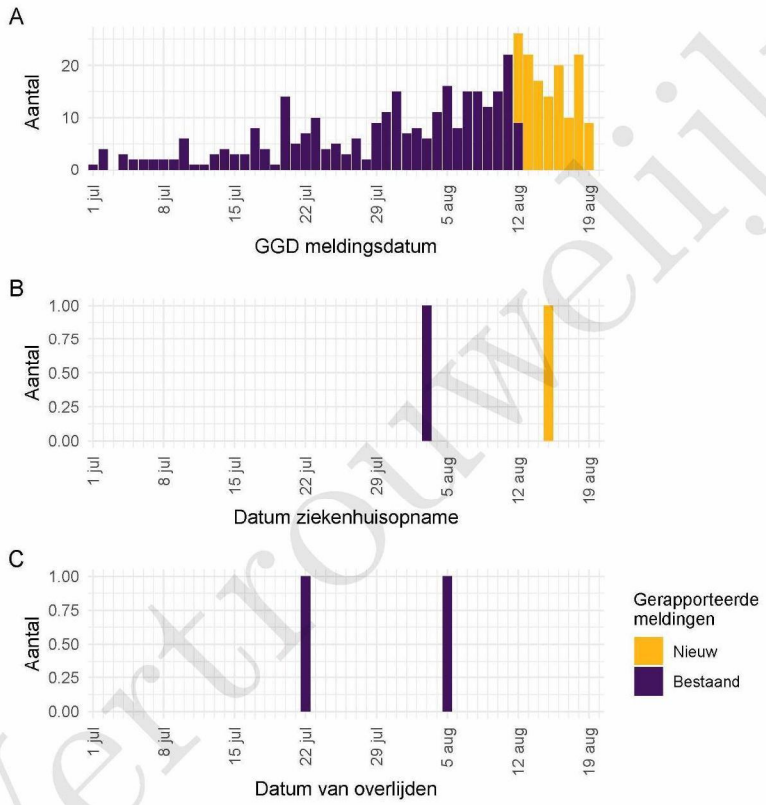
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

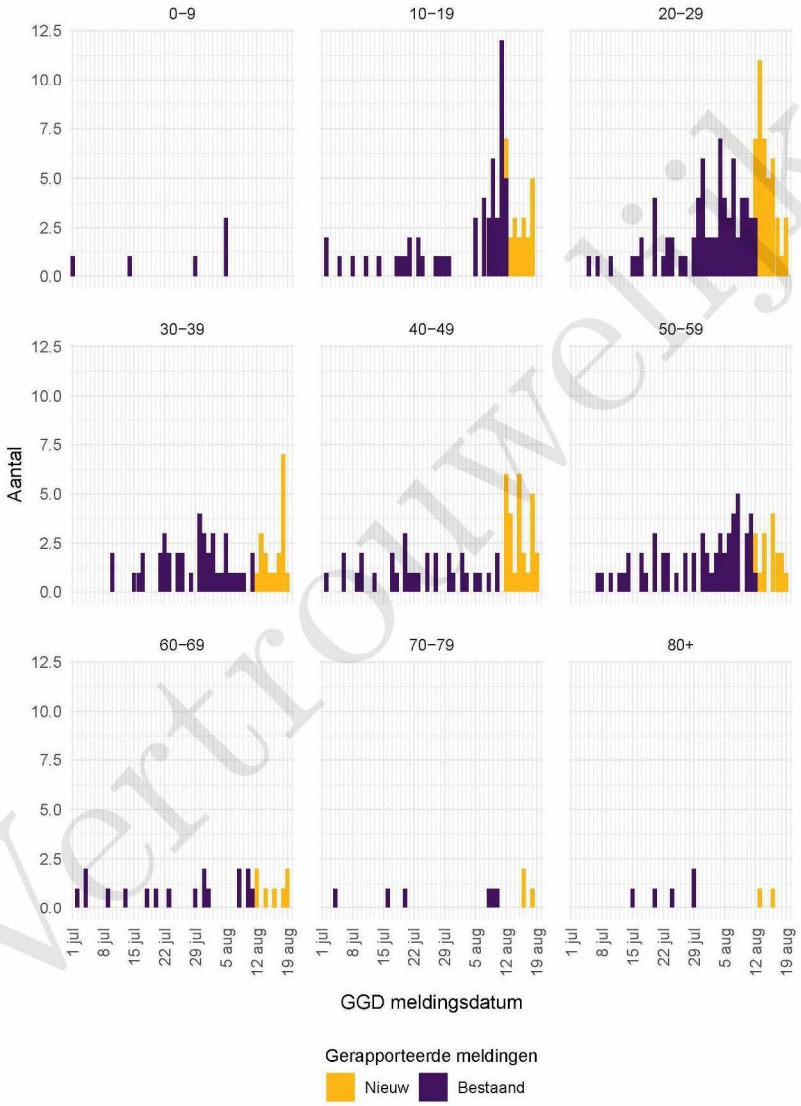
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Kennemerland vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Kennemerland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Kennemerland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	114		1		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	0.9	0	0.0	0	0.0
15-19	16	14.0	0	0.0	0	0.0
20-24	24	21.1	0	0.0	0	0.0
25-29	12	10.5	0	0.0	0	0.0
30-34	9	7.9	0	0.0	0	0.0
35-39	8	7.0	0	0.0	0	0.0
40-44	8	7.0	0	0.0	0	0.0
45-49	13	11.4	0	0.0	0	0.0
50-54	10	8.8	0	0.0	0	0.0
55-59	3	2.6	0	0.0	0	0.0
60-64	5	4.4	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	2	1.8	1	100.0	0	0.0
75-79	1	0.9	0	0.0	0	0.0
80-84	2	1.8	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	114		1		0	
Man	61	53.5	0	0.0	0	0.0
Vrouw	53	46.5	1	100.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	421		131	
Reishistorie	73	17.3	30	22.9
Geen reishistorie	339	80.5	97	74.0
Niet vermeld	9	2.1	4	3.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	24	32.9	9	30.0
Spanje	24	32.9	14	46.7
Duitsland	6	8.2	1	3.3
Turkije	5	6.8	0	0.0
België	3	4.1	0	0.0
Italië	3	4.1	0	0.0
Kroatië	3	4.1	3	10.0
Portugal	2	2.7	2	6.7
Aruba	1		1	3.3
Egypte	1	1.4	0	0.0
Estland	1	1.4	0	0.0
Griekenland	1	1.4	0	0.0
Luxemburg	1	1.4	0	0.0
Malta	1	1.4	0	0.0
Noorwegen	1	1.4	1	3.3
Oostenrijk	1	1.4	0	0.0
Polen	1	1.4	0	0.0
Tsjechië	1	1.4	1	3.3

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Kennemerland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1656		131	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	4	0.2	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	424	25.6	7	5.3
Groenvoorziening	3	0.2	0	0.0
Horecamedewerker	38	2.3	15	11.5
Klinisch laboratorium	10	0.6	0	0.0
Landbouw	3	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	659	39.8	41	31.3
Onderwijs	20	1.2	6	4.6
Overige contactberoepen	17	1.0	4	3.1
Schoonmaakbranche	15	0.9	2	1.5
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	34	2.1	5	3.8
Werk met dieren of dierlijke producten	3	0.2	0	0.0
Onbekend	152	9.2	13	9.9
Andere sector	273	16.5	38	29.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Kennemerlandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	422		131	
Ja, setting vermeld	180	42.7	45	34.4
Ja, setting niet vermeld	69	16.4	29	22.1
Ja, setting onbekend	1	0.2	0	0.0
Nee	144	34.1	49	37.4
Niet vermeld	28	6.6	8	6.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	90	50.0	24	53.3
Overige familie	28	15.6	5	11.1
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	23	12.8	8	17.8
Werksituatie	13	7.2	1	2.2
School en kinderopvang	1	0.6	1	2.2
Medereiziger / reis / vakantie[4]	14	7.8	5	11.1
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	11	6.1	3	6.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	10	5.6	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	2	1.1	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	2	1.1	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	1	0.6	0	0.0
Overige gezondheidszorg	2	1.1	0	0.0
Verpleeghuis	4	2.2	2	4.4
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	0.6	1	2.2
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	3	1.7	2	4.4
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	4	2.2	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

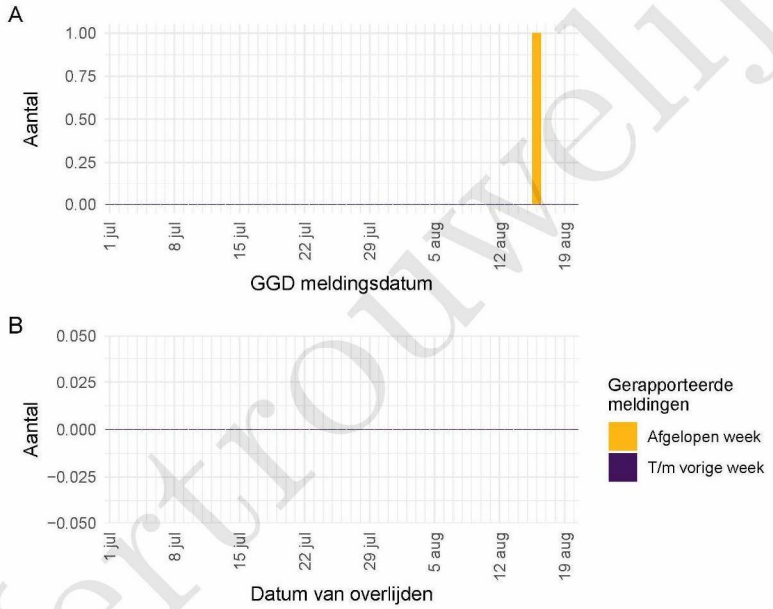
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Kennemerland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Kennemerland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Kennemerland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558014

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	81	5.4	8	9.9
	28	69	4.6	7	10.1
	29	101	3.9	17	16.8
	30	148	3.1	8	5.4
	31	262	4.5	27	10.3
Huisgenoten	27	18	1.2	5	27.8
	28	27	1.8	4	14.8
	29	45	1.7	14	31.1
	30	50	1.0	2	4.0
	31	79	1.4	13	16.5
Overige nauwe contacten	27	63	4.2	3	4.8
	28	40	2.7	2	5.0
	29	51	2.0	2	3.9
	30	94	2.0	6	6.4
	31	178	3.1	14	7.9

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	81	79	97.5	32	82.1	40	102.6
	28	69	65	94.2	37	97.4	31	81.6
	29	101	96	95.0	44	86.3	45	88.2
	30	148	143	96.6	97	91.5	53	50.0
	31	262	246	93.9	129	91.5	114	80.9
	32	366	356	97.3	207	93.7	173	78.3
	33	532	492	92.5	438	97.6	255	56.8
Huisgenoten	27	18	18	100.0	12	92.3	13	100.0
	28	27	27	100.0	22	95.7	18	78.3
	29	45	45	100.0	21	84.0	21	84.0
	30	50	50	100.0	41	89.1	10	21.7
	31	79	79	100.0	57	87.7	53	81.5
	32	71	71	100.0	57	98.3	47	81.0
	33	179	168	93.9	151	98.1	98	63.6
Overige nauwe contacten	27	63	61	96.8	20	76.9	27	103.8
	28	40	37	92.5	15	100.0	13	86.7
	29	51	49	96.1	23	92.0	24	96.0
	30	94	90	95.7	55	94.8	43	74.1
	31	178	166	93.3	72	94.7	61	80.3
	32	288	278	96.5	145	91.8	121	76.6
	33	339	316	93.2	279	97.2	154	53.7

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	15	—	—	15	100.0
28	16	6	37.5	15	93.8
29	26	9	34.6	26	100.0
30	48	17	35.4	48	100.0
31	58	19	32.8	58	100.0
32	83	20	24.1	81	97.6
33	136	33	24.3	136	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Kennemerland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1351	19	1.4
24	1701	16	0.9
25	2110	11	0.5
26	2142	5	0.2
27	2190	11	0.5
28	2301	11	0.5
29	2425	34	1.4
30	3723	36	1.0
31	3478	62	1.8
32	3228	69	2.1
33[1]	3771	119	3.2
Totaal	28420	393	1.4

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	75	367	20.4	13	81	16.0
Kinderen 0-6 jaar	2	236	0.8	0	25	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	1199	0.2	0	144	0.0
Kinderen 13-18 jaar	25	1276	2.0	11	361	3.0
Zorgmedewerkers	13	1709	0.8	3	171	1.8
Onderwijs/kinderopvang	2	1151	0.2	1	58	1.7
Mantelzorgers	0	87	0.0	0	7	0.0
Contactberoep	51	3326	1.5	20	585	3.4
Overig/onbekend	223	19069	1.2	71	2339	3.0
Totaal	393	28420	1.4	119	3771	3.2

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

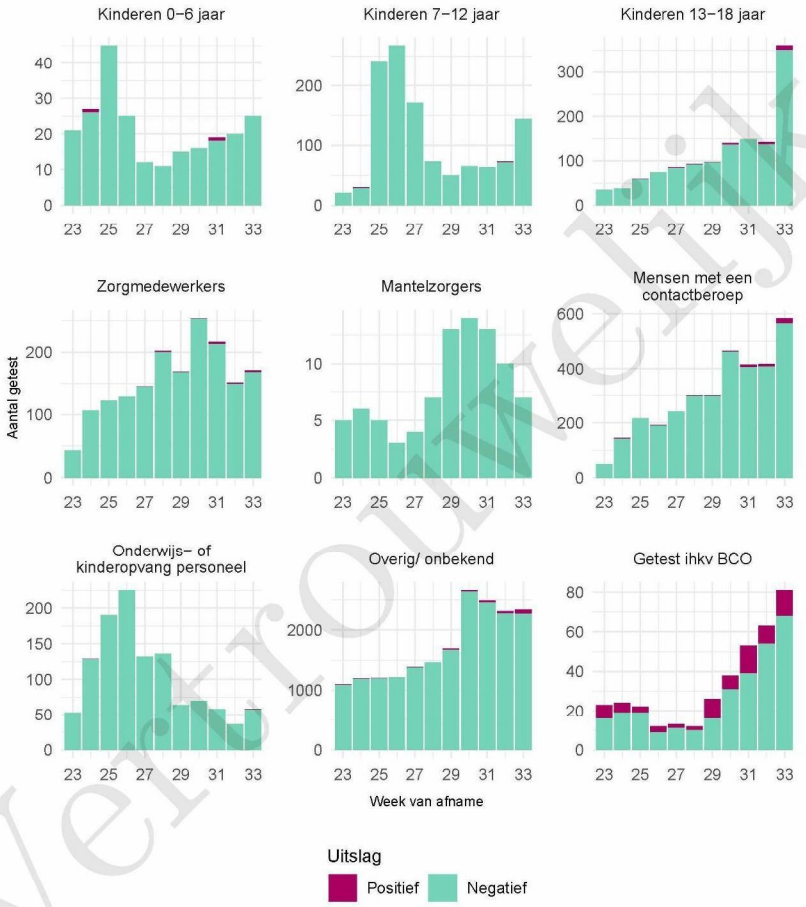
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

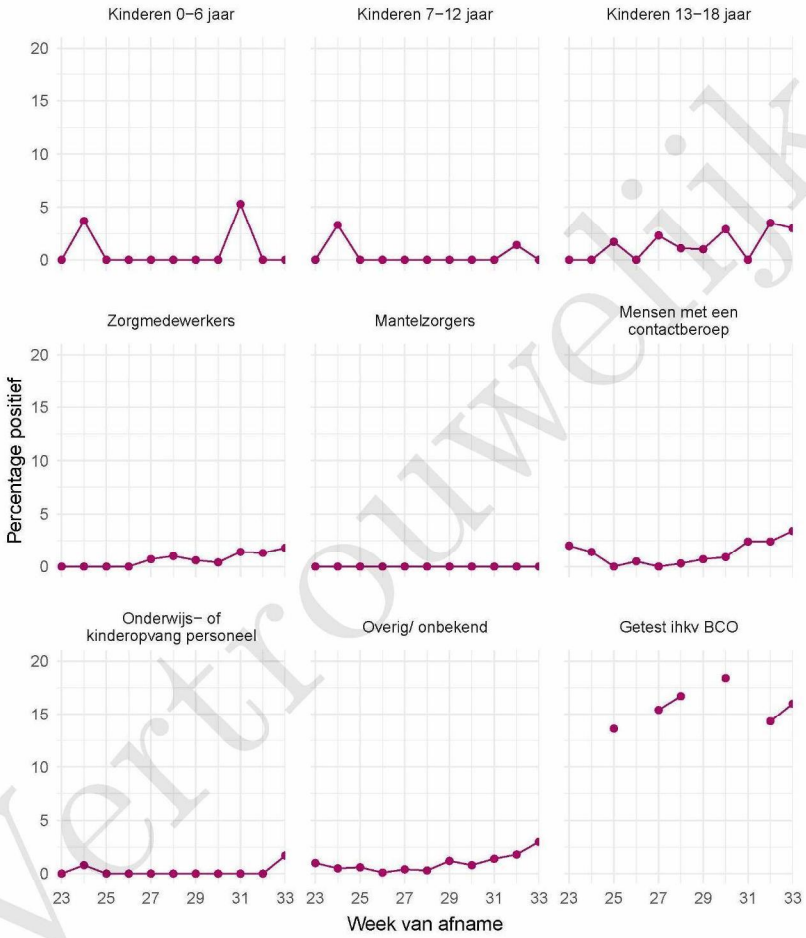
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1324	1013	76.5
24	1605	969	60.4
25	1761	850	48.3
26	1596	706	44.2
27	1724	820	47.6
28	1904	840	44.1
29	2061	1003	48.7
30	3287	1666	50.7
31	2904	1582	54.5
32	3085	1644	53.3
33	3625	2223	61.3
Totaal	24876	13316	53.5

Vertrouwelijk



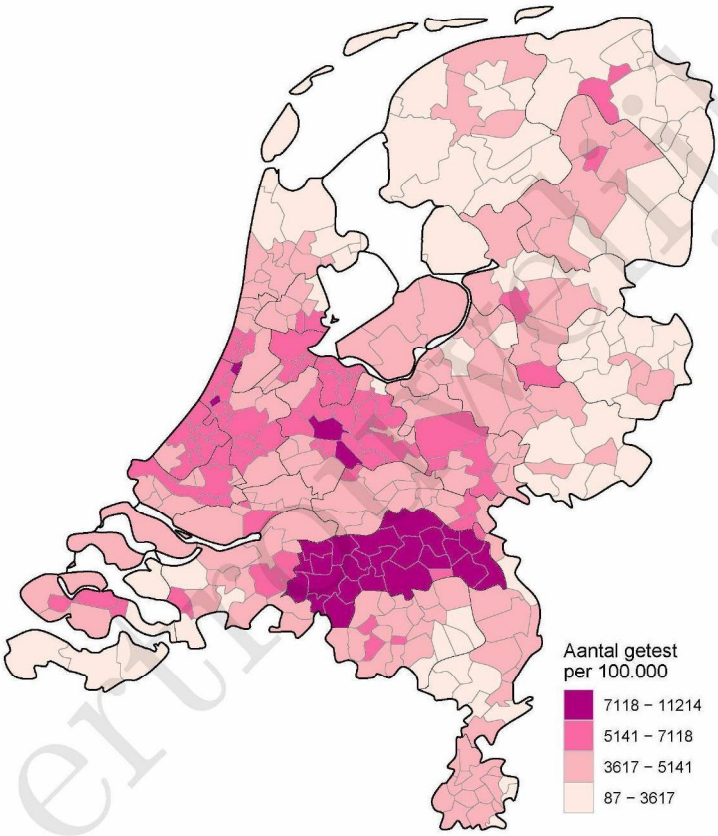
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

558014

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	3	82	3.7	3	58	5.2
5-9	4	323	1.2	2	276	0.7
10-14	4	643	0.6	3	575	0.5
15-19	17	913	1.9	34	989	3.4
20-24	28	1031	2.7	36	1282	2.8
25-29	25	931	2.7	18	1436	1.3
30-34	20	1250	1.6	12	1916	0.6
35-39	11	1317	0.8	14	1826	0.8
40-44	8	1089	0.7	16	1482	1.1
45-49	19	921	2.1	14	1305	1.1
50-54	22	908	2.4	17	1187	1.4
55-59	20	784	2.6	5	1048	0.5
60-64	8	623	1.3	5	971	0.5
65-69	3	555	0.5	6	671	0.9
70-74	3	514	0.6	2	510	0.4
75-79	2	240	0.8	0	0	0.0
80-84	1	142	0.7	5	142	3.5
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	1	14	7.1	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	199	12280	1.6	192	15674	1.2

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Kennemerland - Kinderen onder 12	23	0
	24	39
	25	42
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD Kennemerland – Schiphol	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	902
GGD Kennemerland Thuisbemonstering	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	[redacted]
	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	[redacted]
	[redacted]	4
	31	0
	32	2
	33	17
NH A Haarlem - Kennemer Sportcntr - IJsbaanlaan 4A	23	1410
	24	1674
	25	2067
	26	1894
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH D Beverwijk - Sporthal de Walvis	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	45
	29	43
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH D Beverwijk GGD bus parkeert.Sporth. De Walvis	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	42
	32	38
	33	35
NH D Haarlem - Kennemer Sportcntr - IJsbaanlaan 4A	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	1915
	28	1949
	29	2056
	30	3418
	31	2997
	32	3226
	33	3104
NH D Hoofddorp - Sportcomplex Kon.WIllem Alexander	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	15
	27	39
	28	47
	29	46
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
NH D Hoofddorp GGDbus parkeert.Sprtcompl.Koning WA	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	43
	32	31
	33	36
NH D Velsen-Zuid - Parkeerter. t.o. Telstarstadion	23	0
	24	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	35
	28	39
	29	42
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH D VelsenZd GGD bus parkeert.t.o. Telstarstadion	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	21
	33	39
NH F Beverwijk - Sporthal de Walvis	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	20
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	33	0

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Noord- en Oost-Gelderland in totaal 2954 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 636 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 305 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief getoste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Noord- en Oost-Gelderland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Noord- en Oost-Gelderlandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Noord- en Oost-Gelderland 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Noord- en Oost-Gelderland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	2954		49	0	49
Ziekenhuisopname	636	21.5	0	0	0
Overleden[5]	305	10.3	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

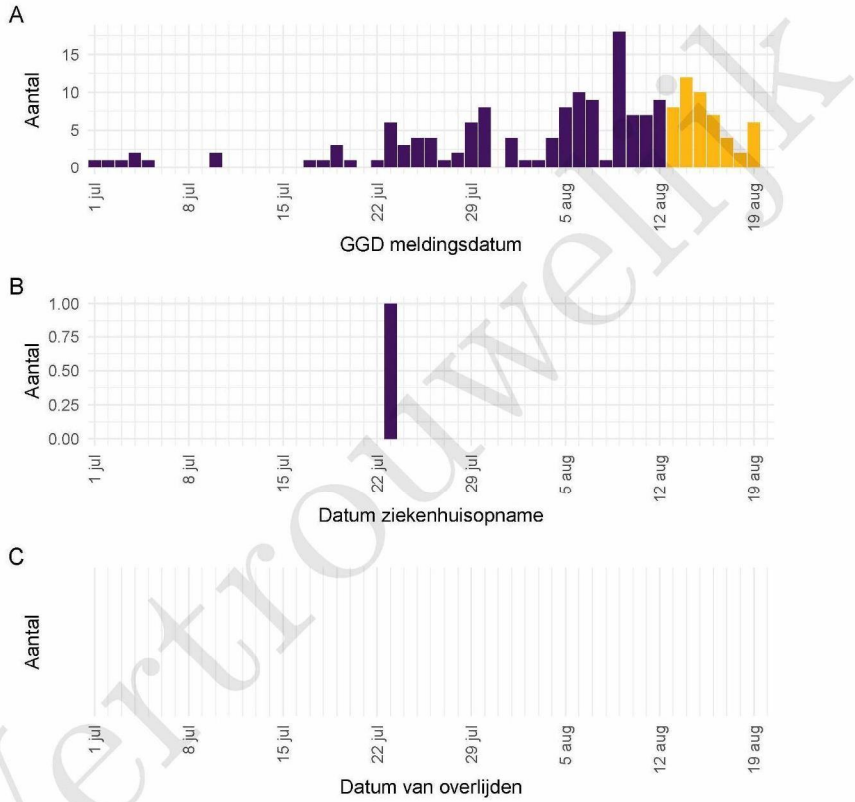
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

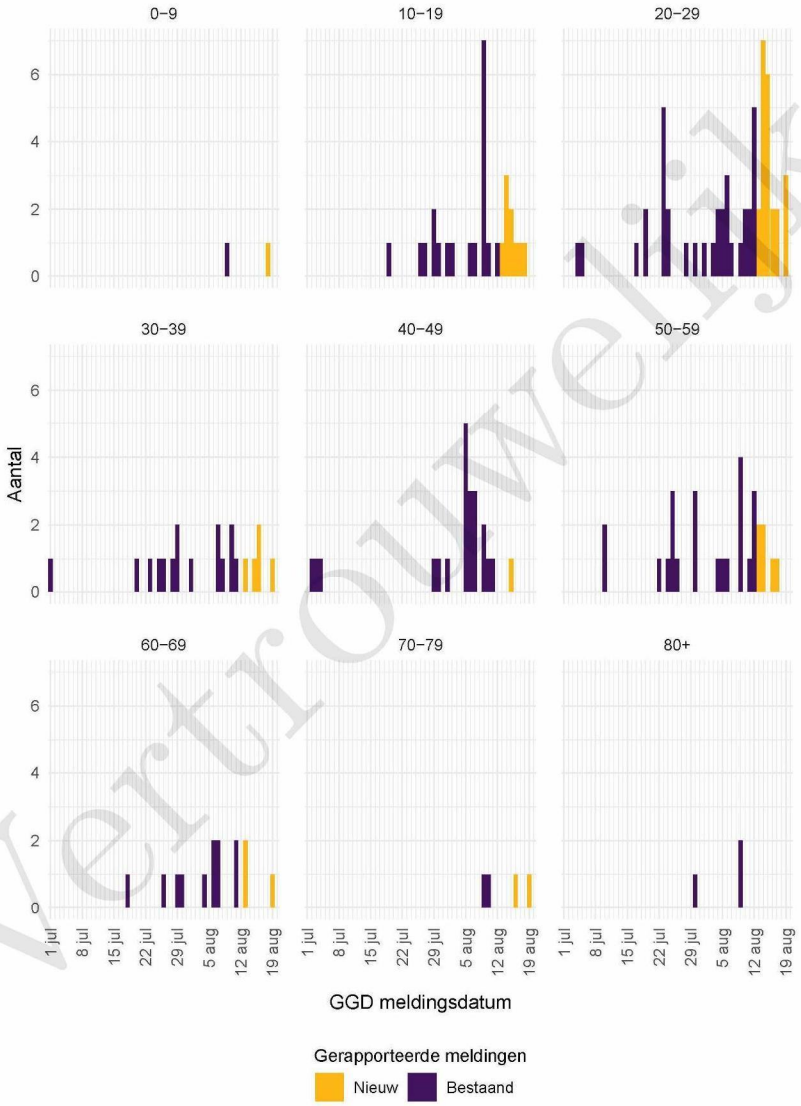
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD N- en O-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD N- en O-Gelderland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD N- en O-Gelderland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD N- en O-Gelderland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

558018

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	49		0		0	
0-4	1	2.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	2.0	0	0.0	0	0.0
15-19	8	16.3	0	0.0	0	0.0
20-24	14	28.6	0	0.0	0	0.0
25-29	8	16.3	0	0.0	0	0.0
30-34	1	2.0	0	0.0	0	0.0
35-39	4	8.2	0	0.0	0	0.0
40-44	1	2.0	0	0.0	0	0.0
45-49	0	0.0	0	0.0	0	0.0
50-54	4	8.2	0	0.0	0	0.0
55-59	2	4.1	0	0.0	0	0.0
60-64	3	6.1	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	2	4.1	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	49		0		0	
Man	24	49.0	0	0.0	0	0.0
Vrouw	25	51.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	181		49	
Reishistorie	54	29.8	20	40.8
Geen reishistorie	111	61.3	26	53.1
Niet vermeld	16	8.8	3	6.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	10	18.5	5	25.0
Turkije	9	16.7	3	15.0
Malta	8	14.8	5	25.0
Oostenrijk	8	14.8	1	5.0
Spanje	6	11.1	3	15.0
Duitsland	3	5.6	2	10.0
Aruba	2		1	5.0
België	2	3.7	0	0.0
Griekenland	2	3.7	1	5.0
Italië	2	3.7	0	0.0
Kosovo	2	3.7	0	0.0
Dominicaanse Republ.	1	1.9	0	0.0
Groot-Brittannië	1	1.9	0	0.0
Roemenië	1	1.9	0	0.0
Tsjechië	1	1.9	1	5.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Noord- en Oost-Gelderland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	2954		49	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	2	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	1035	35.0	5	10.2
Groenvoorziening	2	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	9	0.3	1	2.0
Klinisch laboratorium	2	0.1	0	0.0
Landbouw	1	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1066	36.1	11	22.4
Onderwijs	27	0.9	1	2.0
Overige contactberoepen	11	0.4	1	2.0
Schoonmaakbranche	5	0.2	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	10	0.3	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	187	6.3	0	0.0
Onbekend	392	13.3	13	26.5
Andere sector	205	6.9	17	34.7

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Noord- en Oost-Gelderlandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	182		49	
Ja, setting vermeld	79	43.4	20	40.8
Ja, setting niet vermeld	22	12.1	5	10.2
Ja, setting onbekend	1	0.5	0	0.0
Nee	56	30.8	16	32.7
Niet vermeld	24	13.2	8	16.3

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	46	58.2	8	40.0
Overige familie	14	17.7	3	15.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	4	5.1	1	5.0
Werksituatie	8	10.1	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	6	7.6	5	25.0
Vlucht[4]	1	1.3	1	5.0
Horeca[5]	1	1.3	1	5.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	3.8	2	10.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	1	1.3	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	1.3	1	5.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	3	3.8	2	10.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

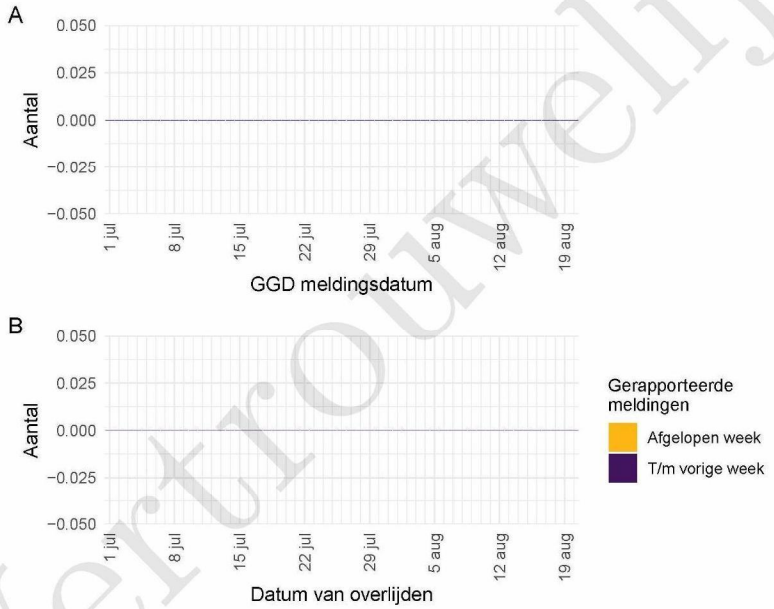
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

558018

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Noord- en Oost-Gelderland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558018

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	16	1.8	0	0.0
	28	3	1.5	1	33.3
	29	39	7.8	0	0.0
	30	59	3.1	6	10.2
	31	109	5.0	4	3.7
Huisgenoten	27	13	1.4	0	0.0
	28	3	1.5	1	33.3
	29	12	2.4	0	0.0
	30	23	1.2	4	17.4
	31	37	1.7	3	8.1
Overige nauwe contacten	27	3	0.3	0	0.0
	28	0	0.0	0	NaN
	29	27	5.4	0	0.0
	30	36	1.9	2	5.6
	31	72	3.3	1	1.4

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558018

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	16	16	100.0	12	92.3	6	46.2
	28	3	3	100.0	3	100.0	0	0.0
	29	39	38	97.4	19	90.5	6	28.6
	30	59	59	100.0	32	86.5	28	75.7
	31	109	108	99.1	72	90.0	61	76.2
	32	191	189	99.0	144	95.4	53	35.1
	33	252	240	95.2	156	83.9	85	45.7
Huisgenoten	27	13	13	100.0	10	90.9	6	54.5
	28	3	3	100.0	3	100.0	0	0.0
	29	12	12	100.0	2	66.7	2	66.7
	30	23	23	100.0	14	87.5	11	68.8
	31	37	37	100.0	27	84.4	17	53.1
	32	64	64	100.0	54	96.4	23	41.1
	33	74	70	94.6	49	80.3	15	24.6
Overige contacten	27	3	3	100.0	2	100.0	0	0.0
	29	27	26	96.3	17	94.4	4	22.2
	30	36	36	100.0	18	85.7	17	81.0
	31	72	71	98.6	45	93.8	44	91.7
	32	127	125	98.4	90	94.7	30	31.6
	33	178	170	95.5	107	85.6	70	56.0

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	9	—	—	9	100
28	2	2	100.0	2	100
29	5	1	20.0	5	100
30	19	5	26.3	19	100
31	22	3	13.6	22	100
32	51	13	25.5	50	98
33	60	14	23.3	60	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558018

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Noord- en Oost-Gelderland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1947	62	3.2
24	1999	39	2.0
25	2182	38	1.7
26	2427	22	0.9
27	3000	10	0.3
28	3220	1	0.0
29	3744	5	0.1
30	4638	17	0.4
31	3806	19	0.5
32	3070	51	1.7
33[1]	3215	46	1.4
Totaal	33248	310	0.9

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	28	132	21.2	4	23	17.4
Kinderen 0-6 jaar	0	109	0.0	0	3	0.0
Kinderen 7-12 jaar	3	1376	0.2	0	60	0.0
Kinderen 13-18 jaar	15	1536	1.0	4	363	1.1
Zorgmedewerkers	9	3154	0.3	3	207	1.4
Onderwijs/kinderopvang	8	1672	0.5	0	29	0.0
Mantelzorgers	0	87	0.0	0	4	0.0
Contactberoep	33	3958	0.8	7	482	1.5
Overig/onbekend	214	21224	1.0	28	2044	1.4
Totaal	310	33248	0.9	46	3215	1.4

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

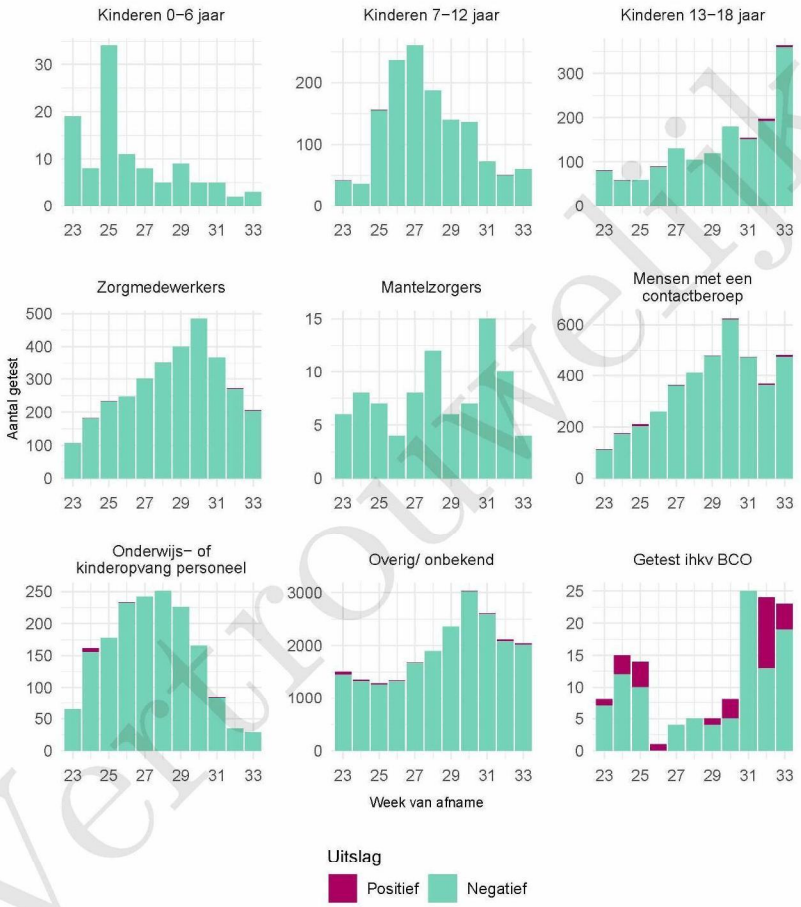
Vertrouwelijk

558018

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

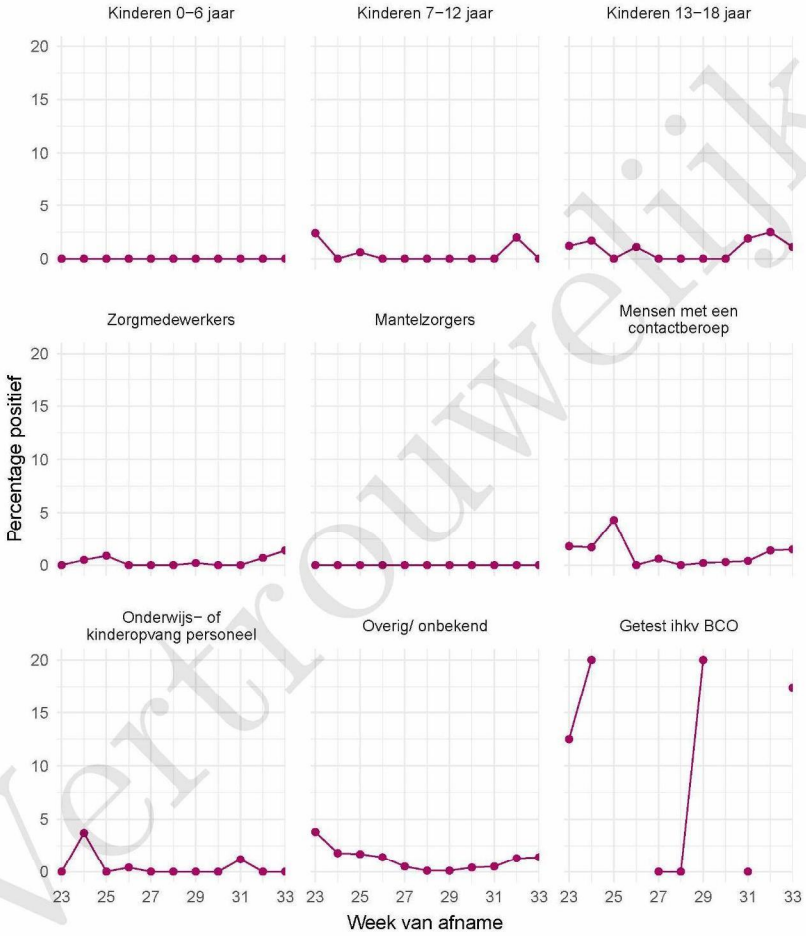
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	920	681	74.0
24	1057	637	60.3
25	1012	537	53.1
26	1035	474	45.8
27	1191	552	46.3
28	1378	592	43.0
29	1701	808	47.5
30	2502	1223	48.9
31	2142	1147	53.5
32	1559	893	57.3
33	1628	945	58.0
Totaal	16125	8489	52.6

Vertrouwelijk



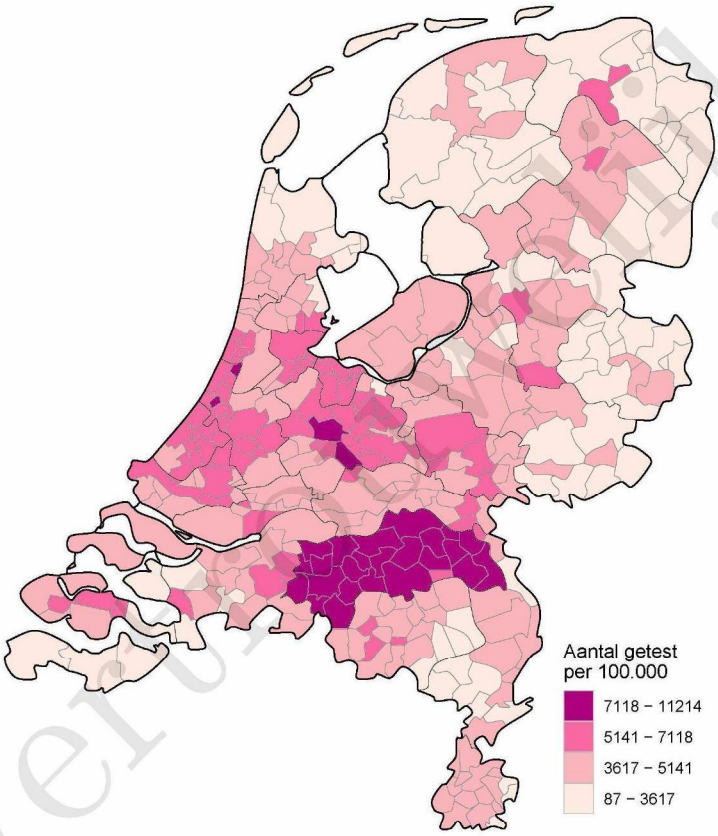
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

Leeftijdsgroep	Mannen			Vrouwen		
	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	1	312	0.3	1	288	0.3
10-14	2	774	0.3	3	705	0.4
15-19	11	1151	1.0	15	1215	1.2
20-24	33	1125	2.9	24	1554	1.5
25-29	8	1020	0.8	20	1823	1.1
30-34	9	1324	0.7	14	2250	0.6
35-39	8	1346	0.6	12	2059	0.6
40-44	10	1107	0.9	13	1556	0.8
45-49	11	917	1.2	8	1269	0.6
50-54	16	917	1.7	21	1343	1.6
55-59	11	896	1.2	11	1343	0.8
60-64	13	907	1.4	9	1325	0.7
65-69	5	810	0.6	5	992	0.5
70-74	4	697	0.6	4	635	0.6
75-79	1	319	0.3	0	0	0.0
80-84	2	205	1.0	2	173	1.2
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	145	13827	1.0	162	18530	0.9

Vertrouwelijk

558018

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GD D - Zelhem - Ericaweg 6	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	454
	28	515
	29	830
	30	1340
	31	1052
	32	0
	33	0
GD D Apeldoorn - Vlijtseweg 106	23	0
	24	0
	25	0
	26	693
	27	845
	28	1000
	29	1001
	30	1366
	31	1217
	32	907
	33	950
GD D Vaassen - Brandweerkazerne - Laan vn Fasna 69	23	606
	24	616
	25	662
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GD D Zelhem - brandweerkazerne - Industriepark 2	23	388
	24	504
	25	496
	26	523
	27	70
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GD D Zelhem - Ericaweg 6	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	797
	33	892
GGD Noord- en Oost Gelderland - Warnsveld	23	0
	24	4
	25	3
	26	5
	27	22
	28	1
	29	4
	30	0
	31	0
	32	2
	33	1

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Regio Utrecht in totaal 5081 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 901 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 432 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Utrecht 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Utrecht vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Regio Utrechtgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Regio Utrecht vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Regio Utrecht 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Regio Utrecht vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558024

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Utrecht

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	5081		235	-1	234
Ziekenhuisopname	901	17.7	4	0	4
Overleden[5]	432	8.5	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

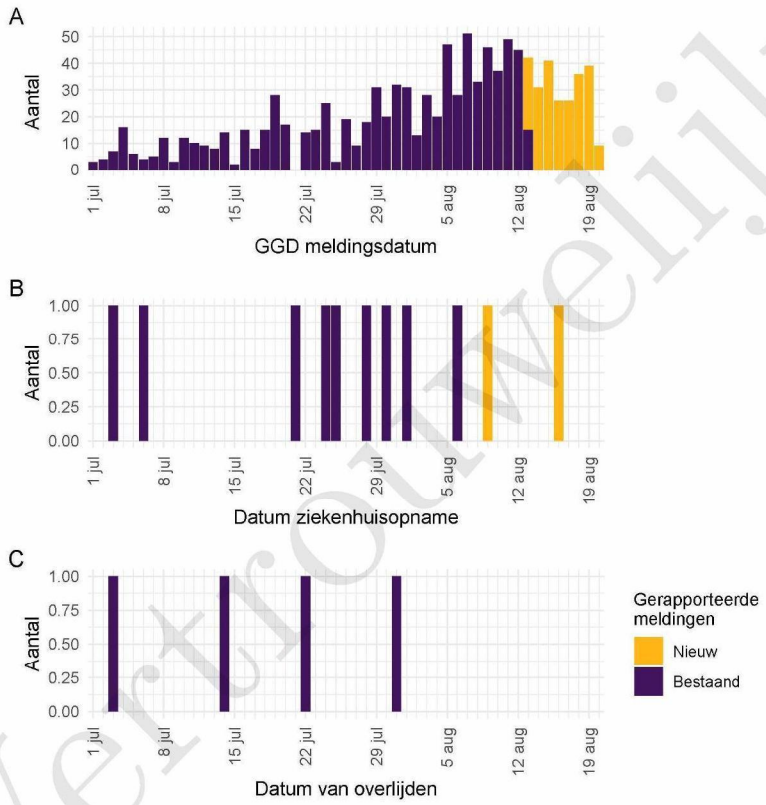
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

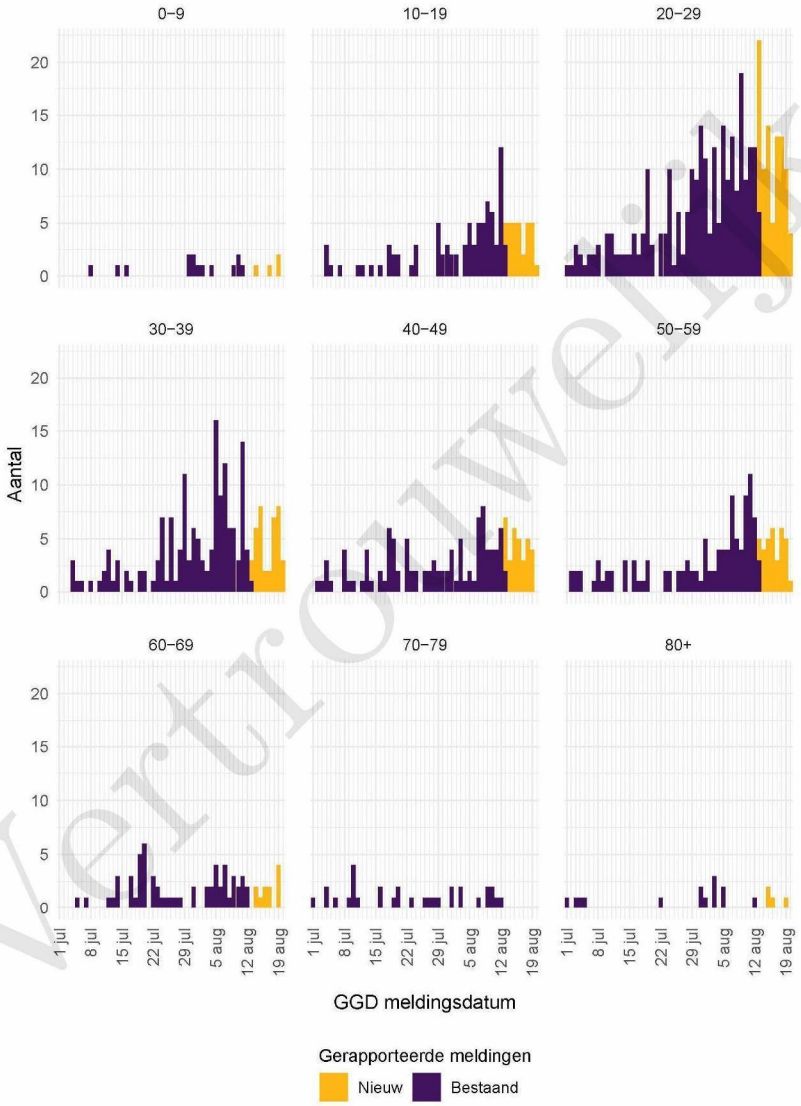
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Utrecht vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Regio Utrecht gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Regio Utrecht gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	250		1		0	
0-4	1	0.4	0	0.0	0	0.0
5-9	3	1.2	0	0.0	0	0.0
10-14	8	3.2	0	0.0	0	0.0
15-19	25	10.0	0	0.0	0	0.0
20-24	50	20.0	0	0.0	0	0.0
25-29	41	16.4	0	0.0	0	0.0
30-34	27	10.8	0	0.0	0	0.0
35-39	12	4.8	0	0.0	0	0.0
40-44	17	6.8	0	0.0	0	0.0
45-49	16	6.4	0	0.0	0	0.0
50-54	21	8.4	0	0.0	0	0.0
55-59	14	5.6	0	0.0	0	0.0
60-64	6	2.4	0	0.0	0	0.0
65-69	5	2.0	1	100.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	2	0.8	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	2	0.8	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	250		1		0	
Man	127	50.8	1	100.0	0	0.0
Vrouw	123	49.2	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	1064		235	
Reishistorie	133	12.5	18	7.7
Geen reishistorie	523	49.2	27	11.5
Niet vermeld	408	38.3	190	80.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	37	27.8	3	16.7
Duitsland	22	16.5	2	11.1
Spanje	17	12.8	2	11.1
België	13		2	11.1
Malta	11	8.3	2	11.1
Polen	5	3.8	1	5.6
Oostenrijk	4	3.0	2	11.1
Tsjechië	4	3.0	0	0.0
Hongarije	3	2.3	3	16.7
Italië	3	2.3	0	0.0
Servië	3	2.3	0	0.0
Turkije	3	2.3	2	11.1
Zwitserland	3	2.3	0	0.0
Kosovo	2	1.5	0	0.0
Kroatië	2	1.5	1	5.6
Luxemburg	2	1.5	0	0.0
Suriname	2	1.5	0	0.0
Verenigde Staten	2	1.5	0	0.0
Overig	8	6.0	1	5.6

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Regio Utrecht gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	5081		235	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	1639	32.3	3	1.3
Groenvoorziening	5	0.1	1	0.4
Horecamedewerker	43	0.8	3	1.3
Klinisch laboratorium	7	0.1	0	0.0
Landbouw	4	0.1	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1728	34.0	27	11.5
Onderwijs	120	2.4	5	2.1
Overige contactberoepen	80	1.6	6	2.6
Schoonmaakbranche	32	0.6	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	28	0.6	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	22	0.4	0	0.0
Onbekend	728	14.3	167	71.1
Andere sector	645	12.7	23	9.8

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Regio Utrecht-gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	1064		235	
Ja, setting vermeld	382	35.9	48	20.4
Ja, setting niet vermeld	34	3.2	5	2.1
Ja, setting onbekend	34	3.2	6	2.6
Nee	211	19.8	21	8.9
Niet vermeld	403	37.9	155	66.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	230	60.2	35	72.9
Overige familie	75	19.6	6	12.5
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	49	12.8	3	6.2
Werksituatie	26	6.8	1	2.1
School en kinderopvang	10	2.6	1	2.1
Medereiziger / reis / vakantie[4]	18	4.7	1	2.1
Vlucht[4]	1	0.3	0	0.0
Horeca[5]	18	4.7	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	14	3.7	3	6.2
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	3	0.8	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	2	0.5	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	0.3	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	1	0.3	0	0.0
Verpleeghuis	7	1.8	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	2	0.5	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	1	0.3	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	0.3	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	1	0.3	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	12	3.1	2	4.2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

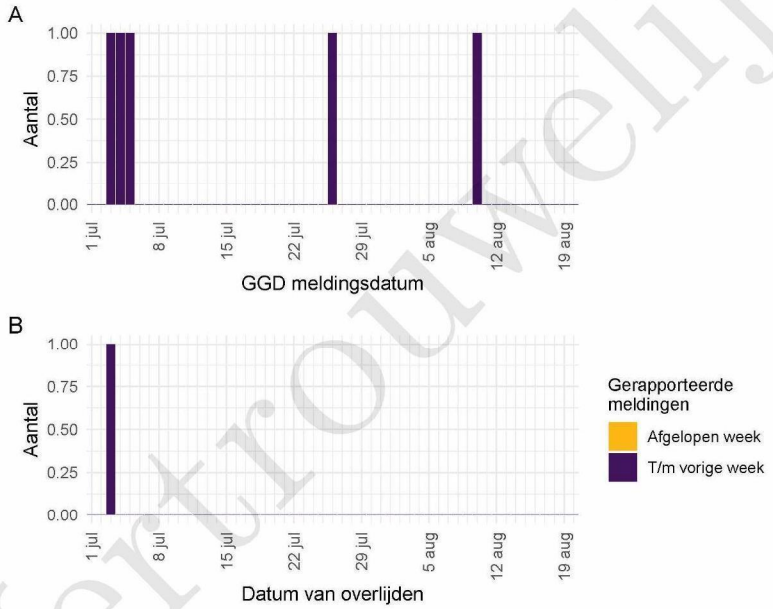
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Regio Utrecht vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Regio Utrecht vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Regio Utrecht

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558024

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	138	3.5	1	0.7
	28	217	4.2	15	6.9
	29	320	3.6	43	13.4
	30	354	4.1	27	7.6
	31	458	3.1	51	11.1
Huisgenoten	27	52	1.3	1	1.9
	28	58	1.1	11	19.0
	29	129	1.5	26	20.2
	30	137	1.6	19	13.9
	31	198	1.3	33	16.7
Overige nauwe contacten	27	85	2.2	0	0.0
	28	159	3.1	4	2.5
	29	190	2.2	16	8.4
	30	215	2.5	8	3.7
	31	260	1.8	18	6.9

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558024

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	138	130	94.2	86	74.1	54	46.6
	28	217	214	98.6	127	62.9	117	57.9
	29	320	320	100.0	164	58.6	125	44.6
	30	354	351	99.2	248	76.1	136	41.7
	31	458	455	99.3	278	67.6	214	52.1
	32	732	722	98.6	455	72.0	291	46.0
	33	712	707	99.3	419	65.4	322	50.2
Huisgenoten	27	52	49	94.2	27	62.8	20	46.5
	28	58	58	100.0	24	49.0	22	44.9
	29	129	129	100.0	46	40.4	35	30.7
	30	137	137	100.0	66	54.1	43	35.2
	31	198	196	99.0	82	47.1	70	40.2
	32	315	310	98.4	142	54.8	83	32.0
	33	290	289	99.7	178	69.5	146	57.0
Overige nauwe contacten	27	85	80	94.1	59	81.9	34	47.2
	28	159	156	98.1	103	67.3	95	62.1
	29	190	190	100.0	118	71.1	90	54.2
	30	215	214	99.5	182	89.2	93	45.6
	31	260	259	99.6	196	82.7	144	60.8
	32	417	412	98.8	313	83.9	208	55.8
	33	422	418	99.1	241	62.6	176	45.7

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	41	—	—	39	95.1
28	55	5	9.1	52	94.5
29	90	28	31.1	88	97.8
30	93	21	22.6	87	93.5
31	154	49	31.8	148	96.1
32	253	65	25.7	239	94.5
33	271	50	18.5	250	92.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558024

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Regio Utrecht vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	5008	109	2.2
24	5609	80	1.4
25	5914	60	1.0
26	6063	56	0.9
27	6930	33	0.5
28	8590	46	0.5
29	10838	93	0.9
30	12975	94	0.7
31	10118	159	1.6
32	9552	233	2.4
33[1]	8771	234	2.7
Totaal	90368	1197	1.3

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	227	1954	11.6	25	258	9.7
Kinderen 0-6 jaar	5	943	0.5	1	44	2.3
Kinderen 7-12 jaar	15	3874	0.4	3	164	1.8
Kinderen 13-18 jaar	54	3347	1.6	18	530	3.4
Zorgmedewerkers	36	5648	0.6	11	460	2.4
Onderwijs/kinderopvang	30	4951	0.6	3	125	2.4
Mantelzorgers	2	207	1.0	1	19	5.3
Contactberoep	98	8673	1.1	23	1000	2.3
Overig/onbekend	730	60771	1.2	149	6171	2.4
Totaal	1197	90368	1.3	234	8771	2.7

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

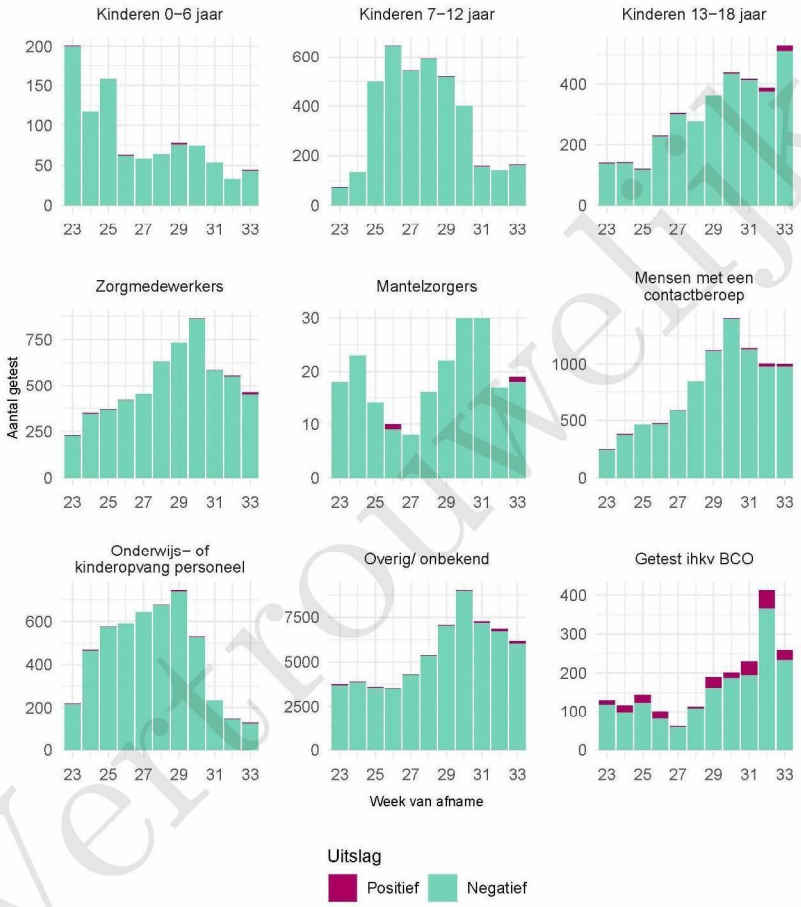
Vertrouwelijk

558024

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

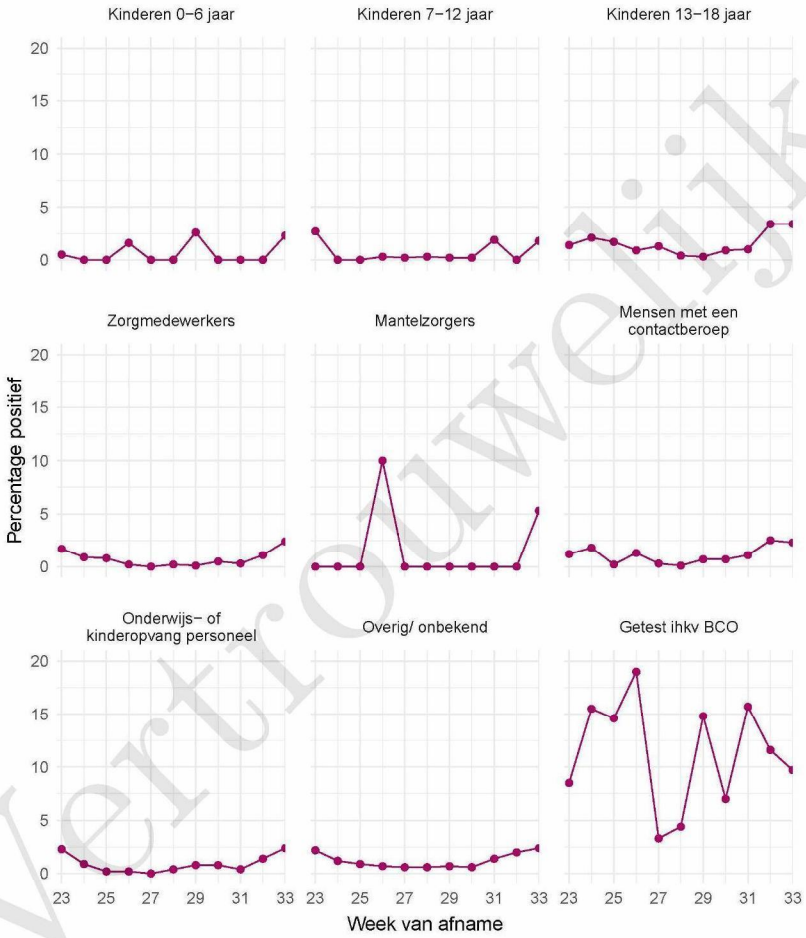
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	4712	3336	70.8
24	5212	3049	58.5
25	5323	2592	48.7
26	5485	2428	44.3
27	6283	2815	44.8
28	8062	3489	43.3
29	10389	4699	45.2
30	14370	6990	48.6
31	10351	5238	50.6
32	10115	5459	54.0
33	9498	5258	55.4
Totaal	89800	45353	50.5

Vertrouwelijk



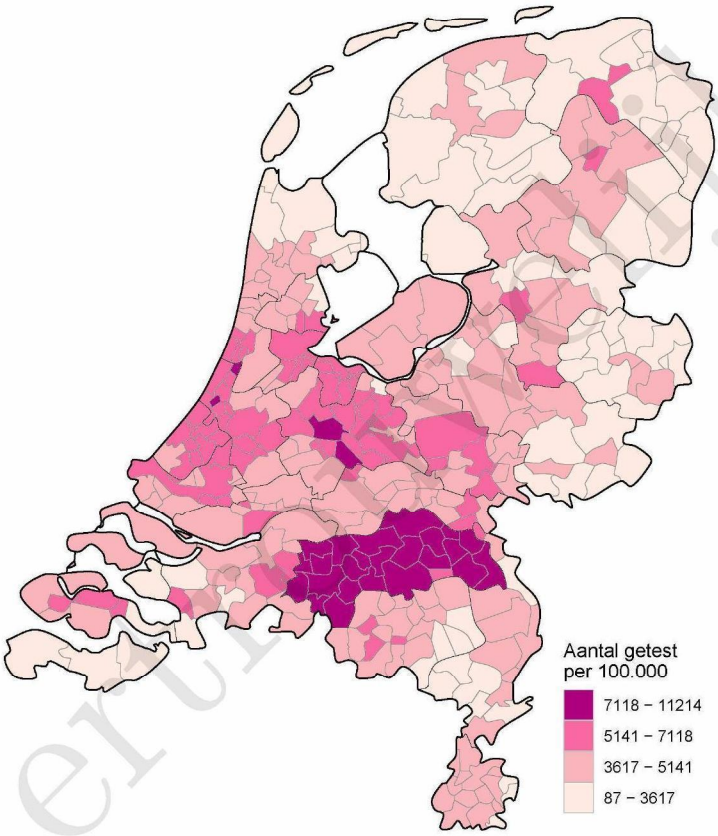
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

558024

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	6	387	1.6	6	327	1.8
5-9	5	1151	0.4	7	939	0.7
10-14	12	2138	0.6	26	1847	1.4
15-19	34	2146	1.6	51	2499	2.0
20-24	84	3211	2.6	99	4870	2.0
25-29	78	3754	2.1	91	5966	1.5
30-34	73	4603	1.6	59	6911	0.9
35-39	48	4318	1.1	47	6319	0.7
40-44	42	3598	1.2	43	4694	0.9
45-49	38	2787	1.4	44	3548	1.2
50-54	43	2374	1.8	41	3107	1.3
55-59	40	2063	1.9	43	2823	1.5
60-64	26	1899	1.4	25	2660	0.9
65-69	16	1666	1.0	17	1999	0.9
70-74	11	1233	0.9	6	1370	0.4
75-79	4	666	0.6	10	704	1.4
80-84	5	359	1.4	7	358	2.0
85-89	1	127	0.8	1	153	0.7
90-94	1	33	3.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	567	38513	1.5	623	51094	1.2

Vertrouwelijk

558024

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Utrecht - Thuisbemonstering	23	59
	24	64
	25	70
	26	80
	27	85
	28	117
	29	107
	30	148
	31	117
	32	122
	33	105
UT D Amersfoort - Piet Mondriaanplein	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	1846
	29	2009
	30	2249
	31	1866
	32	2140
	33	1902
UT D Amersfoort - Piet Mondriaanplein 61	23	0
	24	580
	25	1502
	26	1600
	27	1648
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
UT D Houten - Meidoornkade 24	23	3637
	24	3052
	25	1692
	26	1339
	27	1413
	28	2168
	29	2708
	30	4035
	31	2550
	32	2075
	33	2006
UT D Soest - Verlengde Paltzerweg 1	23	475

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	134
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
UT D Utrecht - Bolognalaan 10	23	0
	24	862
	25	1232
	26	810
	27	1054
	28	1224
	29	1856
	30	1967
	31	1619
	32	1642
	33	1483
UT D Utrecht - Koploperstraat 50	23	0
	24	0
	25	596
	26	1501
	27	1681
	28	1782
	29	1964
	30	2212
	31	1884
	32	2149
	33	1930
UT D Veenendaal - Vijftien morgen 4	23	859
	24	682
	25	493
	26	686
	27	700
	28	834
	29	983
	30	2071
	31	995
	32	689
	33	712
UT D Woerden - De Bleek	23	0

Vertrouwelijk

558024

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	803
UT F Amersfoort - Piet Mondriaanplein	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	216
	29	583
	30	993
	31	535
	32	424
	33	249
UT F Amersfoort - Piet Mondriaanplein 61	23	0
	24	0
	25	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
UT F Utrecht - Koploperstraat 50	23	0
	24	0
	25	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	29	597
	30	1051
	31	732
	32	618
	33	514
UT F Utrecht - Rode Kruis Utrecht - Koningsweg 2	23	141

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	281
	25	675
	26	644
	27	759
	28	769
	29	822
	30	909
	31	816
	32	992
	33	823

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Zaanstreek/Waterland in totaal 1177 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 269 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 103 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zaanstreek/Waterland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zaanstreek/Waterlandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zaanstreek/Waterland 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558028

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zaanstreek/Waterland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1177		63	0	63
Ziekenhuisopname	269	22.9	0	0	0
Overleden[5]	103	8.8	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

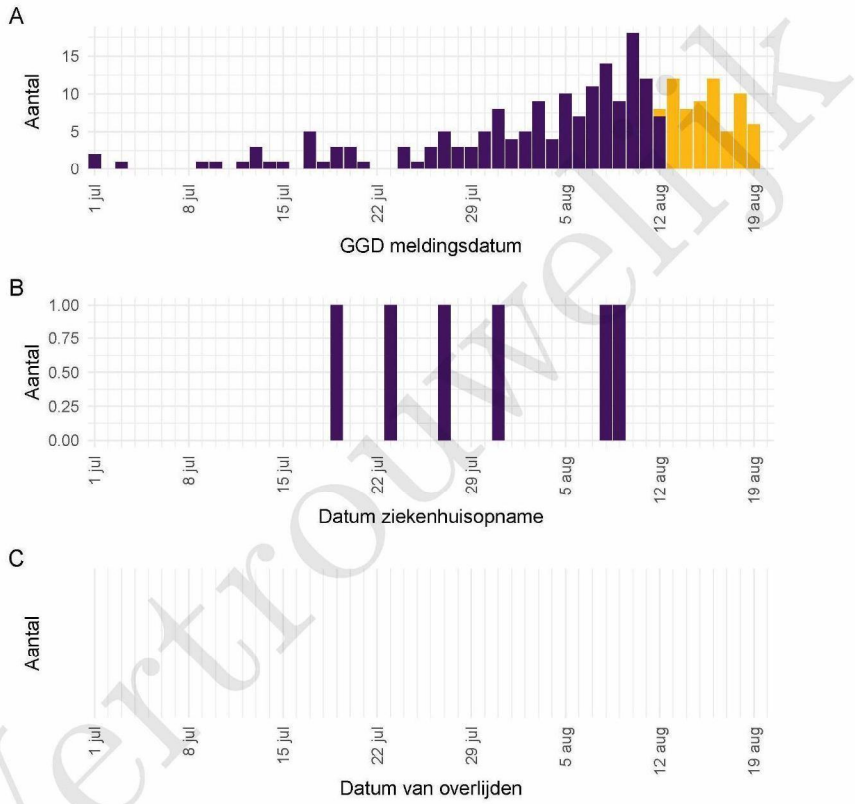
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

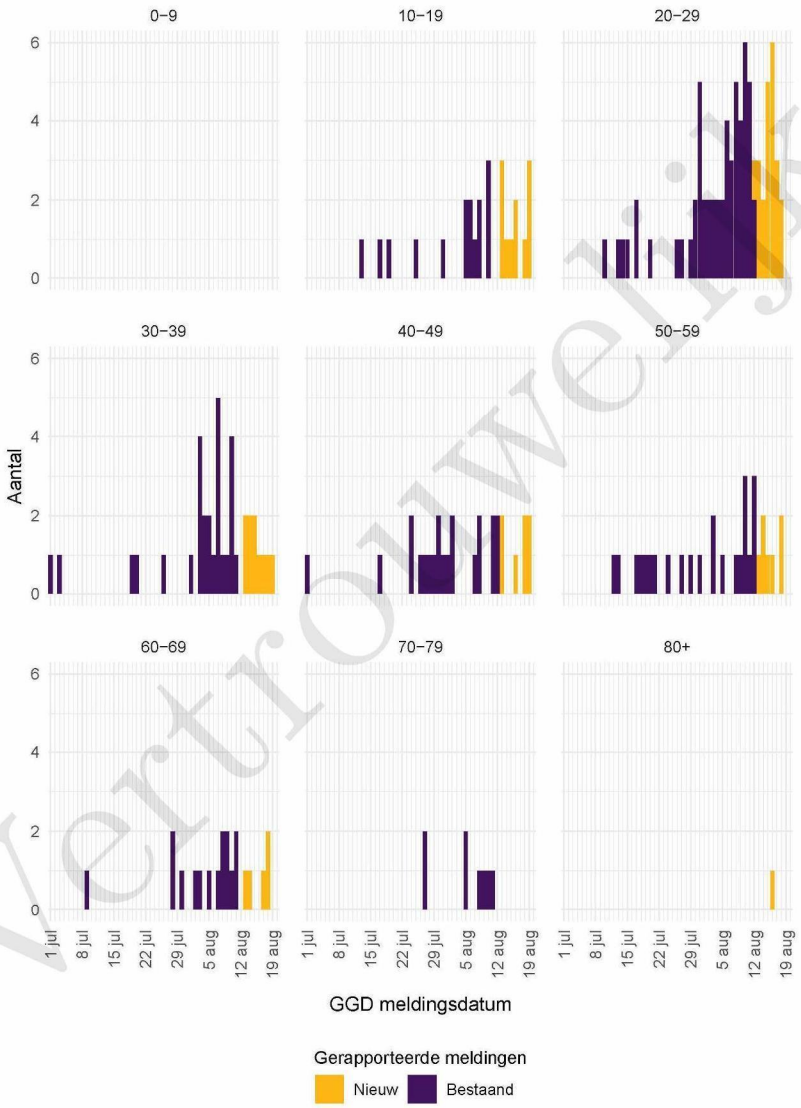
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Zaanstreek/Waterland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Zaanstreek/Waterland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	62		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	1.6	0	0.0	0	0.0
15-19	10	16.1	0	0.0	0	0.0
20-24	12	19.4	0	0.0	0	0.0
25-29	9	14.5	0	0.0	0	0.0
30-34	5	8.1	0	0.0	0	0.0
35-39	5	8.1	0	0.0	0	0.0
40-44	2	3.2	0	0.0	0	0.0
45-49	5	8.1	0	0.0	0	0.0
50-54	4	6.5	0	0.0	0	0.0
55-59	3	4.8	0	0.0	0	0.0
60-64	3	4.8	0	0.0	0	0.0
65-69	2	3.2	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	1	1.6	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	62		0		0	
Man	23	37.1	0	0.0	0	0.0
Vrouw	39	62.9	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	229		63	
Reishistorie	42	18.3	17	27.0
Geen reishistorie	179	78.2	41	65.1
Niet vermeld	8	3.5	5	7.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Malta	9	21.4	6	35.3
België	7	16.7	1	5.9
Turkije	7	16.7	3	17.6
Spanje	6	14.3	2	11.8
Frankrijk	4	9.5	1	5.9
Aruba	2		0	0.0
Oostenrijk	2	4.8	2	11.8
Bosnië en Herzegovina	1	2.4	0	0.0
Brazilië	1	2.4	0	0.0
Duitsland	1	2.4	0	0.0
Griekenland	1	2.4	1	5.9
Onbekend	1	2.4	1	5.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Zaanstreek/Waterland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1177		63	
Afvalverwerking	2	0.2	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	347	29.5	9	14.3
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	22	1.9	7	11.1
Klinisch laboratorium	3	0.3	0	0.0
Landbouw	2	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	450	38.2	10	15.9
Onderwijs	23	2.0	5	7.9
Overige contactberoepen	26	2.2	2	3.2
Schoonmaakbranche	14	1.2	3	4.8
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	23	2.0	1	1.6
Werk met dieren of dierlijke producten	3	0.3	0	0.0
Onbekend	107	9.1	7	11.1
Andere sector	155	13.2	19	30.2

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zaanstreek/Waterlandgem COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	230		63	
Ja, setting vermeld	124	53.9	32	50.8
Ja, setting niet vermeld	4	1.7	1	1.6
Ja, setting onbekend	1	0.4	0	0.0
Nee	88	38.3	23	36.5
Niet vermeld	13	5.7	7	11.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	69	55.6	14	43.8
Overige familie	23	18.5	6	18.8
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	5	4.0	0	0.0
Werksituatie	10	8.1	4	12.5
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	7	5.6	5	15.6
Vlucht[4]	1	0.8	0	0.0
Horeca[5]	7	5.6	3	9.4
Feest / verjaardag / borrel[4]	9	7.3	2	6.2
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	2	1.6	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	1	0.8	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	1	0.8	1	3.1
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	2	1.6	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

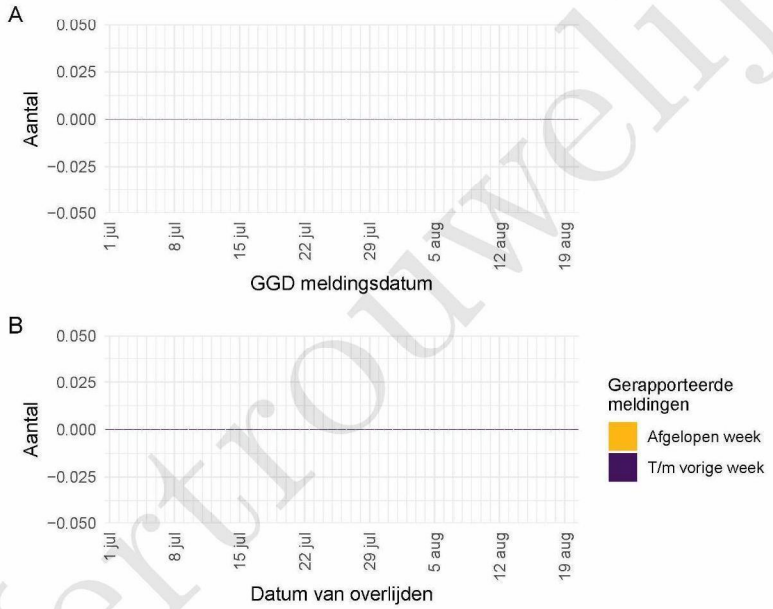
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zaanstreek/Waterland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558028

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	23	5.8	1	4.3
	28	24	8.0	3	12.5
	29	48	3.4	5	10.4
	30	53	4.8	11	20.8
	31	130	3.9	17	13.1
Huisgenoten	27	6	1.5	0	0.0
	28	8	2.7	1	12.5
	29	24	1.7	2	8.3
	30	16	1.5	4	25.0
	31	48	1.5	8	16.7
Overige nauwe contacten	27	17	4.2	1	5.9
	28	16	5.3	2	12.5
	29	24	1.7	3	12.5
	30	37	3.4	7	18.9
	31	81	2.5	8	9.9

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558028

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	23	22	95.7	11	100.0	11	100.0
	28	24	24	100.0	7	87.5	14	175.0
	29	48	45	93.8	34	94.4	26	72.2
	30	53	50	94.3	22	81.5	19	70.4
	31	130	119	91.5	81	95.3	47	55.3
	32	176	171	97.2	109	85.2	89	69.5
	33	186	173	93.0	135	91.8	77	52.4
Huisgenoten	27	6	5	83.3	3	100.0	3	100.0
	28	8	8	100.0	2	66.7	4	133.3
	29	24	21	87.5	12	85.7	10	71.4
	30	16	16	100.0	9	69.2	3	23.1
	31	48	48	100.0	39	95.1	17	41.5
	32	57	56	98.2	36	90.0	33	82.5
	33	91	88	96.7	69	95.8	38	52.8
Overige nauwe contacten	27	17	17	100.0	8	100.0	8	100.0
	28	16	16	100.0	5	100.0	10	200.0
	29	24	24	100.0	22	100.0	16	72.7
	30	37	34	91.9	13	92.9	16	114.3
	31	81	70	86.4	42	95.5	30	68.2
	32	113	109	96.5	72	87.8	56	68.3
	33	95	85	89.5	66	88.0	39	52.0

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	5	—	—	4	80.0
28	3	1	33.3	3	100.0
29	14	4	28.6	14	100.0
30	11	2	18.2	11	100.0
31	33	7	21.2	33	100.0
32	64	15	23.4	64	100.0
33	79	21	26.6	78	98.7

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558028

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zaanstreek/Waterland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1034	13	1.3
24	1011	22	2.2
25	1208	14	1.2
26	1084	2	0.2
27	1113	3	0.3
28	1284	6	0.5
29	1362	12	0.9
30	1871	11	0.6
31	1848	31	1.7
32	1655	49	3.0
33[1]	1905	49	2.6
Totaal	15375	212	1.4

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	24	234	10.3	5	47	10.6
Kinderen 0-6 jaar	2	239	0.8	0	20	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	591	0.3	0	81	0.0
Kinderen 13-18 jaar	6	602	1.0	0	161	0.0
Zorgmedewerkers	5	881	0.6	2	84	2.4
Onderwijs/kinderopvang	4	688	0.6	0	35	0.0
Mantelzorgers	0	37	0.0	0	5	0.0
Contactberoep	21	1810	1.2	6	265	2.3
Overig/onbekend	148	10293	1.4	36	1207	3.0
Totaal	212	15375	1.4	49	1905	2.6

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

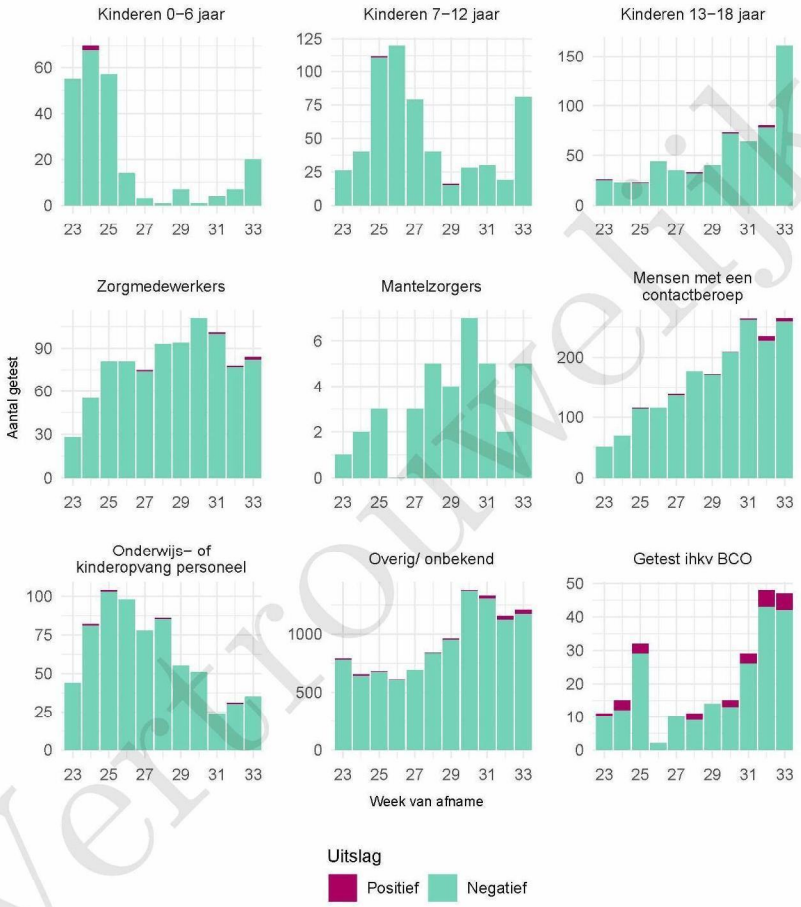
Vertrouwelijk

558028

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

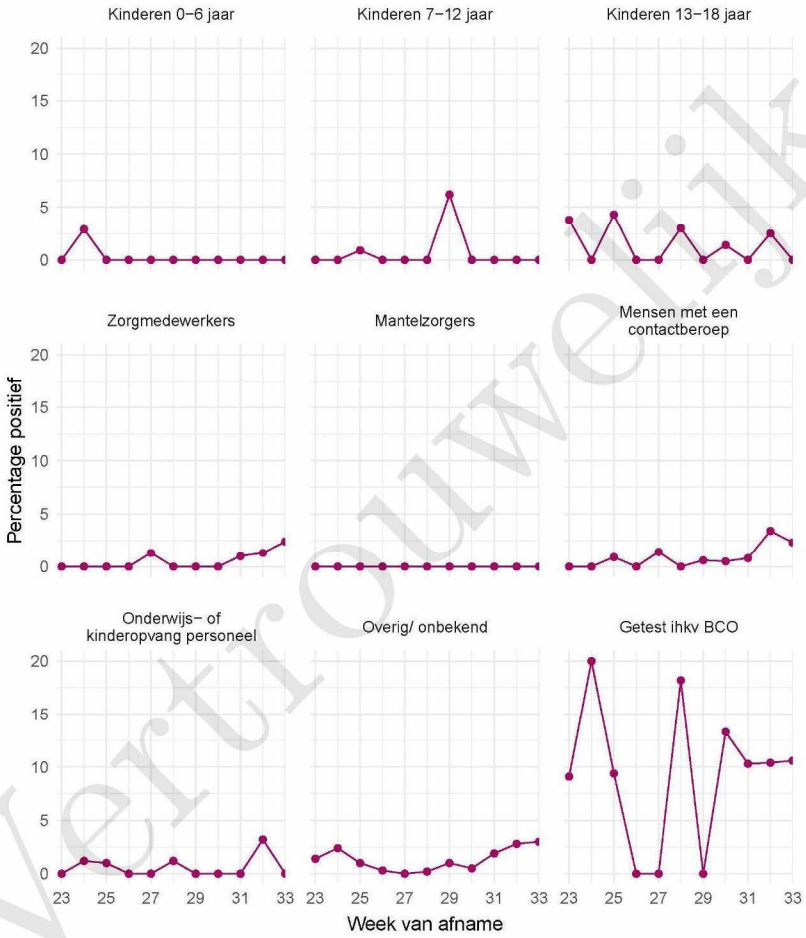
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	762	588	77.2
24	665	400	60.2
25	827	399	48.2
26	809	357	44.1
27	919	420	45.7
28	1419	640	45.1
29	1616	819	50.7
30	2039	1125	55.2
31	1794	979	54.6
32	1747	969	55.5
33	2025	1087	53.7
Totaal	14622	7783	53.2

Vertrouwelijk



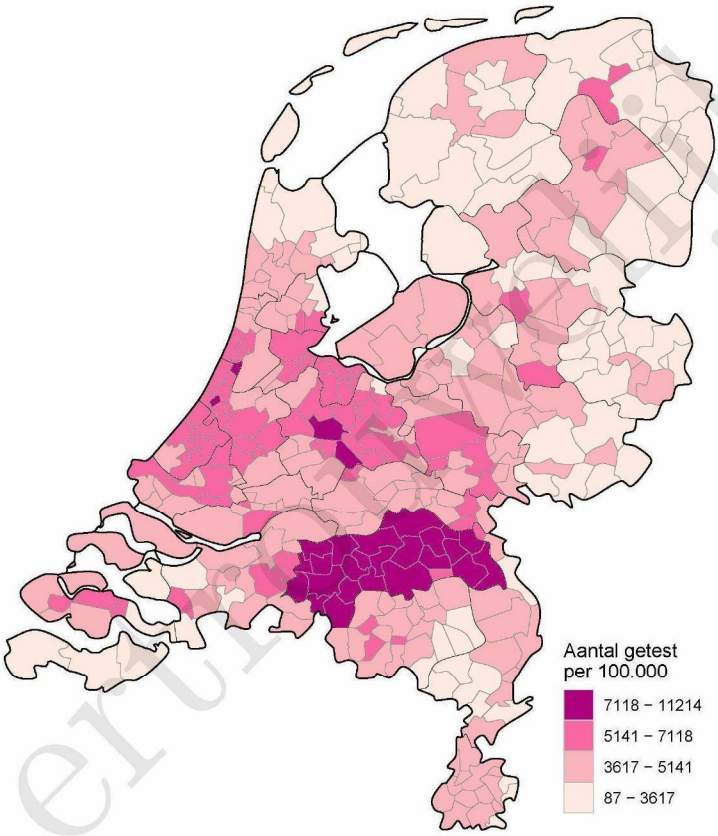
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

558028

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	1	84	1.2	0	0	0.0
5-9	1	192	0.5	1	156	0.6
10-14	1	319	0.3	1	248	0.4
15-19	5	406	1.2	13	467	2.8
20-24	18	551	3.3	26	807	3.2
25-29	14	537	2.6	16	885	1.8
30-34	12	640	1.9	11	1022	1.1
35-39	5	606	0.8	11	902	1.2
40-44	6	511	1.2	2	726	0.3
45-49	8	438	1.8	6	603	1.0
50-54	6	452	1.3	8	672	1.2
55-59	6	440	1.4	6	624	1.0
60-64	5	392	1.3	7	576	1.2
65-69	0	0	0.0	5	416	1.2
70-74	3	269	1.1	3	288	1.0
75-79	2	153	1.3	1	149	0.7
80-84	0	0	0.0	0	0	0.0
85-89	1	38	2.6	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	94	6028	1.6	117	8541	1.4

Vertrouwelijk

558028

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Zaanstreek - Thuisbemonstering	23	1
	24	5
	25	7
	26	2
	27	11
	28	6
	29	7
	30	6
	31	8
	32	7
	33	7
NH D Purmerend – Brandweer kaz ingang Broekerhof	23	863
	24	777
	25	1011
	26	984
	27	1040
	28	654
	29	720
	30	854
	31	838
	32	883
	33	844
NH D Zaandam - Ronde Tocht 11	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	863
	29	970
	30	1271
	31	1045
	32	978
	33	1465

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Regio Twente in totaal 1412 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 249 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 138 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Twente 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Twente vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Regio Twentegemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Regio Twente vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Regio Twente 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Regio Twente vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558039

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Twente

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1412		56	0	56
Ziekenhuisopname	249	17.6	1	0	1
Overleden[5]	138	9.8	1	0	1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

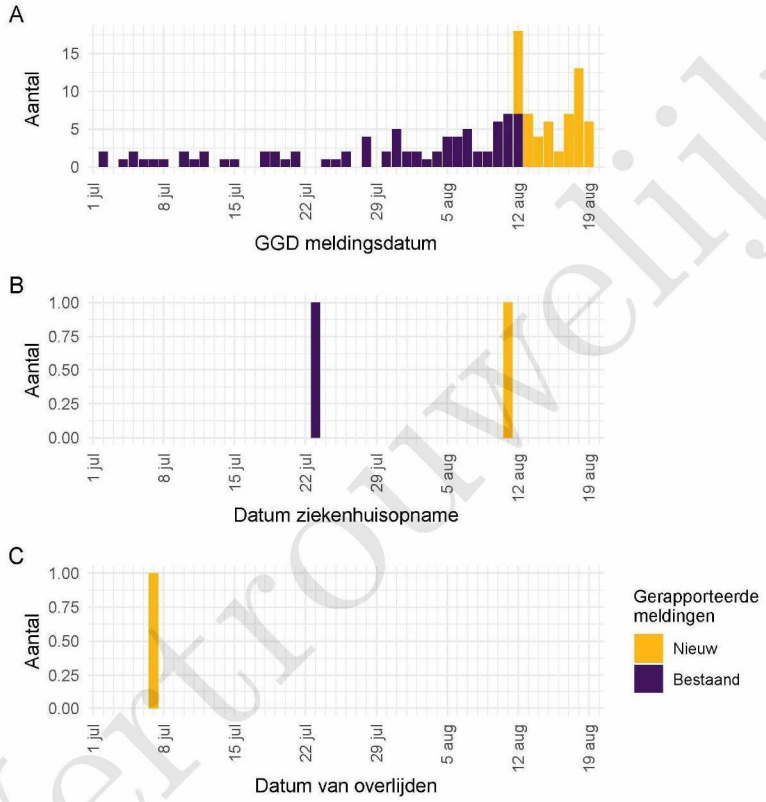
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

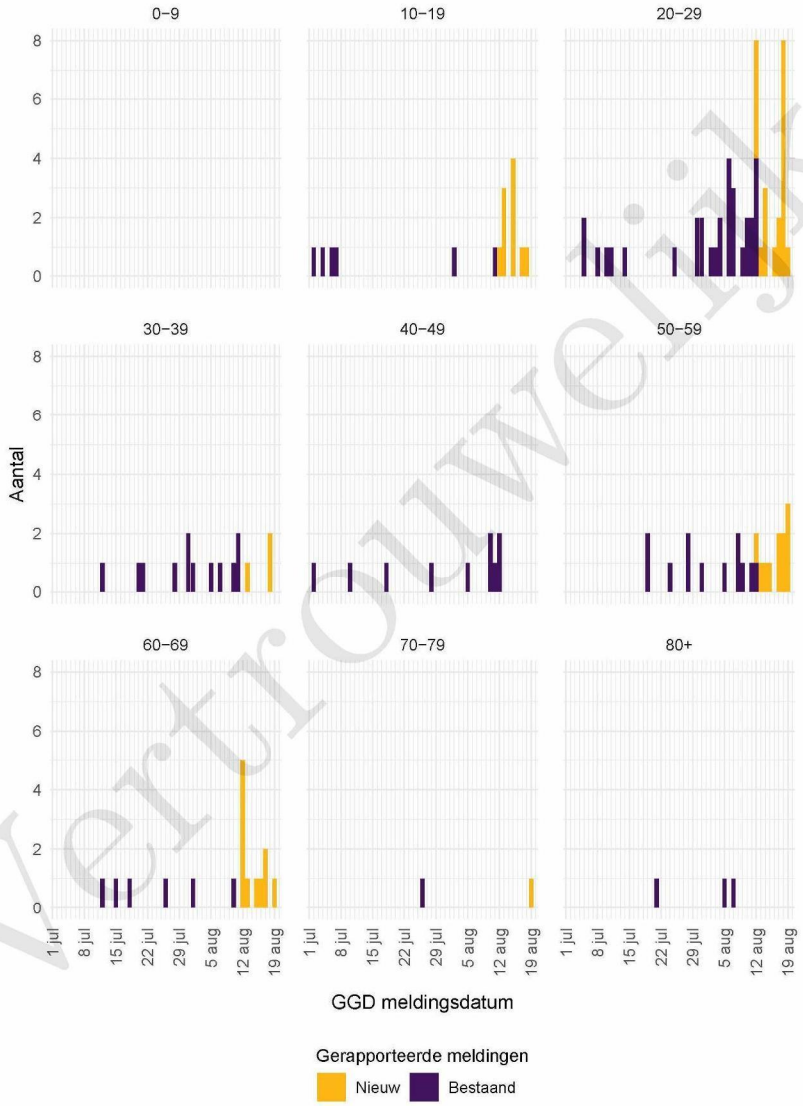
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Regio Twente vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Regio Twente gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Regio Twente gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	45		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	2	4.4	0	0.0	0	0.0
15-19	7	15.6	0	0.0	0	0.0
20-24	11	24.4	0	0.0	0	0.0
25-29	5	11.1	0	0.0	0	0.0
30-34	3	6.7	0	0.0	0	0.0
35-39	0	0.0	0	0.0	0	0.0
40-44	0	0.0	0	0.0	0	0.0
45-49	0	0.0	0	0.0	0	0.0
50-54	5	11.1	0	0.0	0	0.0
55-59	5	11.1	0	0.0	0	0.0
60-64	4	8.9	0	0.0	0	0.0
65-69	2	4.4	0	0.0	0	0.0
70-74	1	2.2	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	45		0		0	
Man	25	55.6	0	0.0	0	0.0
Vrouw	20	44.4	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	138		56	
Reishistorie	54	39.1	27	48.2
Geen reishistorie	70	50.7	26	46.4
Niet vermeld	14	10.1	3	5.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	10	18.5	5	18.5
Turkije	9	16.7	4	14.8
Duitsland	6	11.1	2	7.4
Malta	6	11.1	2	7.4
Frankrijk	5	9.3	3	11.1
Hongarije	4	7.4	3	11.1
Aruba	3	5.6	3	11.1
België	3	5.6	1	3.7
Kroatië	3	5.6	1	3.7
Bosnië en Herzegovina	2	3.7	2	7.4
Bulgarije	2	3.7	0	0.0
Polen	2	3.7	0	0.0
Tsjechië	2	3.7	1	3.7
Albanie	1		0	0.0
Finland	1	1.9	1	3.7
Griekenland	1	1.9	0	0.0
Oostenrijk	1	1.9	0	0.0
Servië	1	1.9	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Regio Twente gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1412		56	
Afvalverwerking	2	0.1	0	0.0
Buitenland	2	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	538	38.1	2	3.6
Groenvoorziening	2	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	10	0.7	3	5.4
Klinisch laboratorium	10	0.7	0	0.0
Landbouw	4	0.3	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	547	38.7	20	35.7
Onderwijs	19	1.3	1	1.8
Overige contactberoepen	1	0.1	1	1.8
Schoonmaakbranche	11	0.8	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	15	1.1	2	3.6
Werk met dieren of dierlijke producten	16	1.1	1	1.8
Onbekend	94	6.7	7	12.5
Andere sector	141	10.0	19	33.9

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Regio Twentegemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	140		56	
Ja, setting vermeld	61	43.6	23	41.1
Ja, setting niet vermeld	8	5.7	5	8.9
Ja, setting onbekend	2	1.4	1	1.8
Nee	38	27.1	14	25.0
Niet vermeld	31	22.1	13	23.2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	38	62.3	16	69.6
Overige familie	8	13.1	1	4.3
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	2	3.3	1	4.3
Werksituatie	8	13.1	3	13.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	4	6.6	3	13.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	2	3.3	2	8.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	1	1.6	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	2	3.3	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	1	1.6	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	0	0.0	0	0.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	3	4.9	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

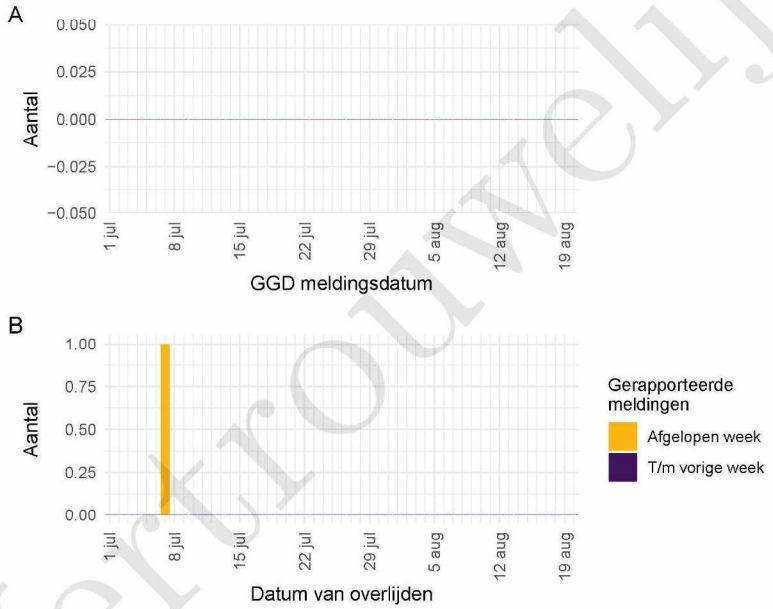
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Regio Twente vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Regio Twente vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

558039

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Regio Twente

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558039

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	14	2.8	4	28.6
	28	38	4.8	6	15.8
	29	22	3.7	2	9.1
	30	50	7.1	2	4.0
	31	42	2.8	2	4.8
Huisgenoten	27	4	0.8	0	0.0
	28	5	0.6	0	0.0
	29	9	1.5	1	11.1
	30	14	2.0	2	14.3
	31	12	0.8	1	8.3
Overige nauwe contacten	27	10	2.0	4	40.0
	28	33	4.1	6	18.2
	29	13	2.2	1	7.7
	30	36	5.1	0	0.0
	31	30	2.0	1	3.3

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558039

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	14	9	64.3	3	100.0	2	66.7
	28	38	19	50.0	7	100.0	9	128.6
	29	22	19	86.4	9	90.0	15	150.0
	30	50	50	100.0	41	91.1	0	0.0
	31	42	41	97.6	32	91.4	5	14.3
	32	84	83	98.8	77	98.7	17	21.8
	33	253	220	87.0	181	88.3	103	50.2
Huisgenoten	27	4	1	25.0	0	NaN	0	NaN
	28	5	4	80.0	2	100.0	4	200.0
	29	9	9	100.0	5	100.0	9	180.0
	30	14	14	100.0	9	75.0	0	0.0
	31	12	12	100.0	8	80.0	0	0.0
	32	29	29	100.0	27	96.4	3	10.7
	33	63	62	98.4	50	89.3	31	55.4
Overige nauwe contacten	27	10	8	80.0	3	100.0	2	66.7
	28	33	15	45.5	5	100.0	5	100.0
	29	13	10	76.9	4	80.0	6	120.0
	30	36	36	100.0	32	97.0	0	0.0
	31	30	29	96.7	24	96.0	5	20.0
	32	55	54	98.2	50	100.0	14	28.0
	33	190	158	83.2	131	87.9	72	48.3

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	7	—	—	5	71.4
28	8	4	50.0	8	100.0
29	6	2	33.3	6	100.0
30	7	2	28.6	7	100.0
31	15	5	33.3	15	100.0
32	20	4	20.0	20	100.0
33	50	5	10.0	50	100.0

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Regio Twente vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1222	7	0.6
24	1397	7	0.5
25	1721	8	0.5
26	1497	5	0.3
27	1594	8	0.5
28	2071	5	0.2
29	2375	7	0.3
30	2784	6	0.2
31	2339	16	0.7
32	2353	25	1.1
33[1]	2925	47	1.6
Totaal	22278	141	0.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	12	123	9.8	2	29	6.9
Kinderen 0-6 jaar	0	165	0.0	0	14	0.0
Kinderen 7-12 jaar	0	867	0.0	0	111	0.0
Kinderen 13-18 jaar	7	1072	0.7	5	337	1.5
Zorgmedewerkers	7	1763	0.4	1	145	0.7
Onderwijs/kinderopvang	5	879	0.6	1	37	2.7
Mantelzorgers	1	40	2.5	1	7	14.3
Contactberoep	13	2400	0.5	6	388	1.5
Overig/onbekend	96	14969	0.6	31	1857	1.7
Totaal	141	22278	0.6	47	2925	1.6

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

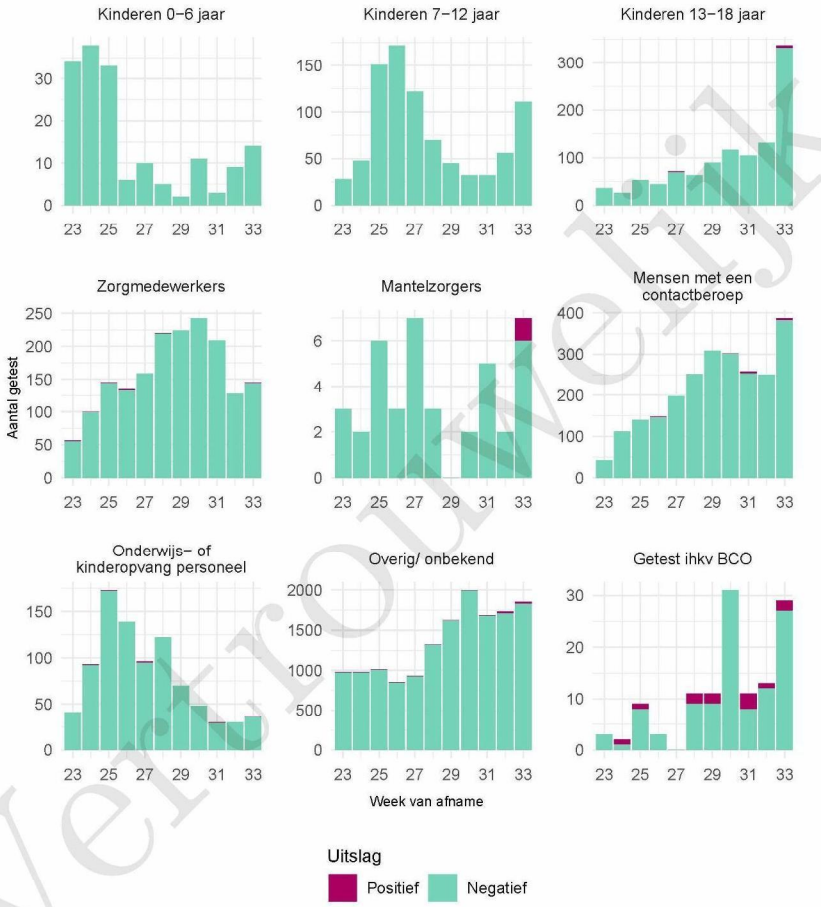
Vertrouwelijk

558039

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

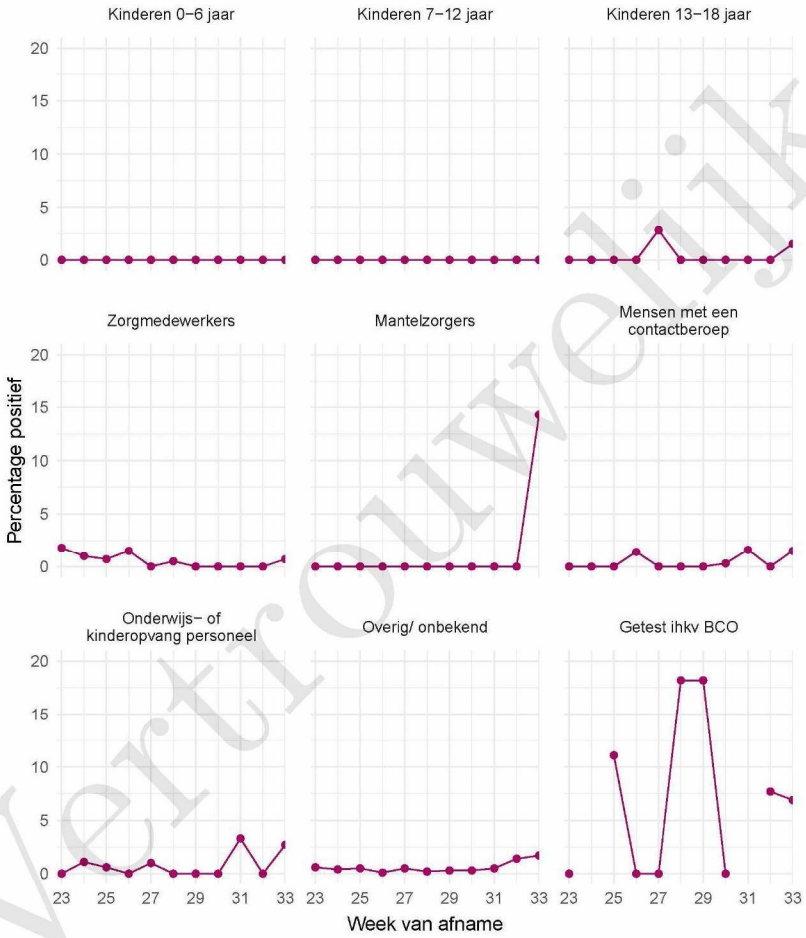
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	1182	911	77.1
24	1344	812	60.4
25	1511	751	49.7
26	1299	581	44.7
27	1538	679	44.1
28	2124	912	42.9
29	2501	1190	47.6
30	2862	1543	53.9
31	2380	1326	55.7
32	2243	1311	58.4
33	2539	1373	54.1
Totaal	21523	11389	52.9

Vertrouwelijk



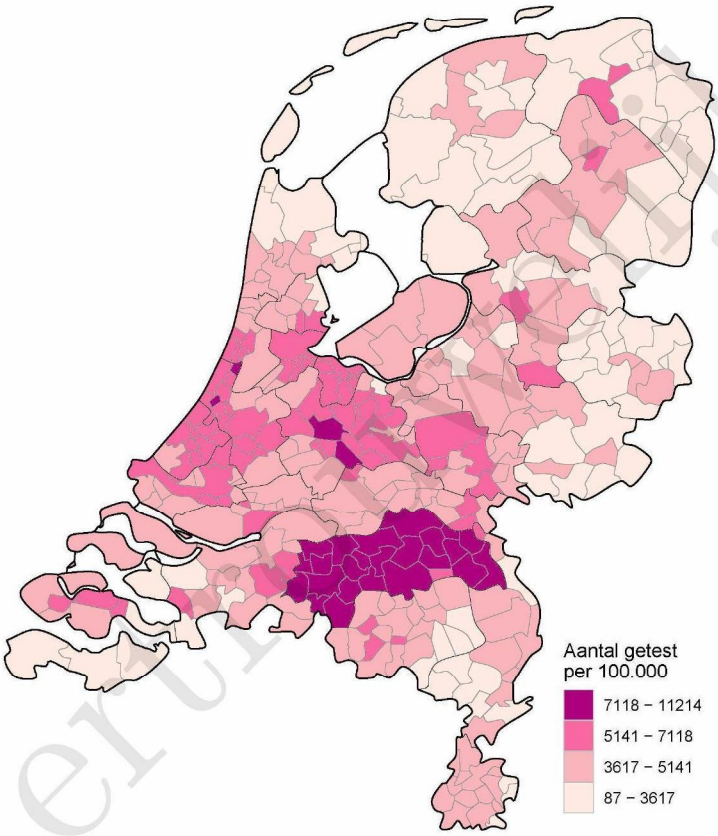
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	0	0	0.0
10-14	2	461	0.4	0	0	0.0
15-19	6	770	0.8	9	865	1.0
20-24	22	1084	2.0	10	1163	0.9
25-29	11	887	1.2	3	1249	0.2
30-34	5	957	0.5	6	1518	0.4
35-39	5	910	0.5	0	0	0.0
40-44	3	725	0.4	4	976	0.4
45-49	6	673	0.9	5	855	0.6
50-54	6	576	1.0	8	776	1.0
55-59	5	578	0.9	4	772	0.5
60-64	5	573	0.9	5	806	0.6
65-69	3	480	0.6	3	588	0.5
70-74	0	0	0.0	1	366	0.3
75-79	0	0	0.0	0	0	0.0
80-84	1	121	0.8	1	114	0.9
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	80	8795	0.9	59	10048	0.6

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Enschede - Kinderteststraat	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	2
	29	0
	30	0
	31	0
	32	1
	33	1
GGD Enschede - Thuisbemonstering	23	12
	24	8
	25	14
	26	62
	27	24
	28	28
	29	26
	30	39
	31	37
	32	39
	33	27
GGD Goor - Kinderteststraat	23	0
	24	85
	25	62
	26	8
	27	20
	28	8
	29	7
	30	18
	31	10
	32	8
	33	21
OV D Enschede - Jaargetijdenweg 13	23	923
	24	1030
	25	1271
	26	1030
	27	1104
	28	1495
	29	1814
	30	1899
	31	1510
	32	1558
	33	1552
OV D Goor - Kooimaten 2	23	292

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	340
	25	437
	26	460
	27	646
	28	783
	29	839
	30	1113
	31	978
	32	863
	33	1409

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden in totaal 1887 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 403 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 152 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden 3

2 COVID-19 meldingen aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Middengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden 12

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558060

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	1887		71	0	71
Ziekenhuisopname	403	21.4	1	0	1
Overleden[5]	152	8.1	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

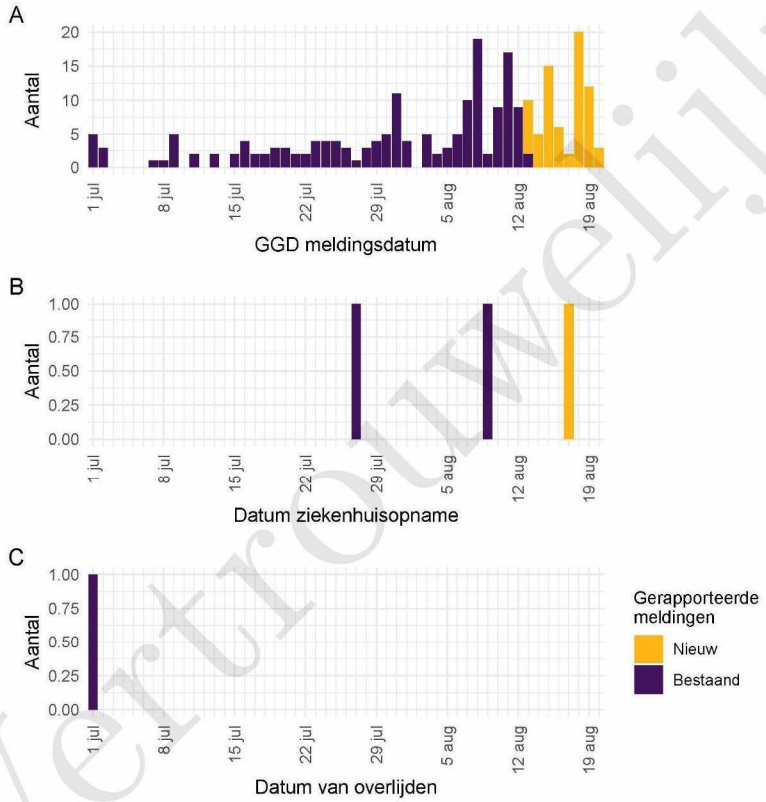
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juli 2020

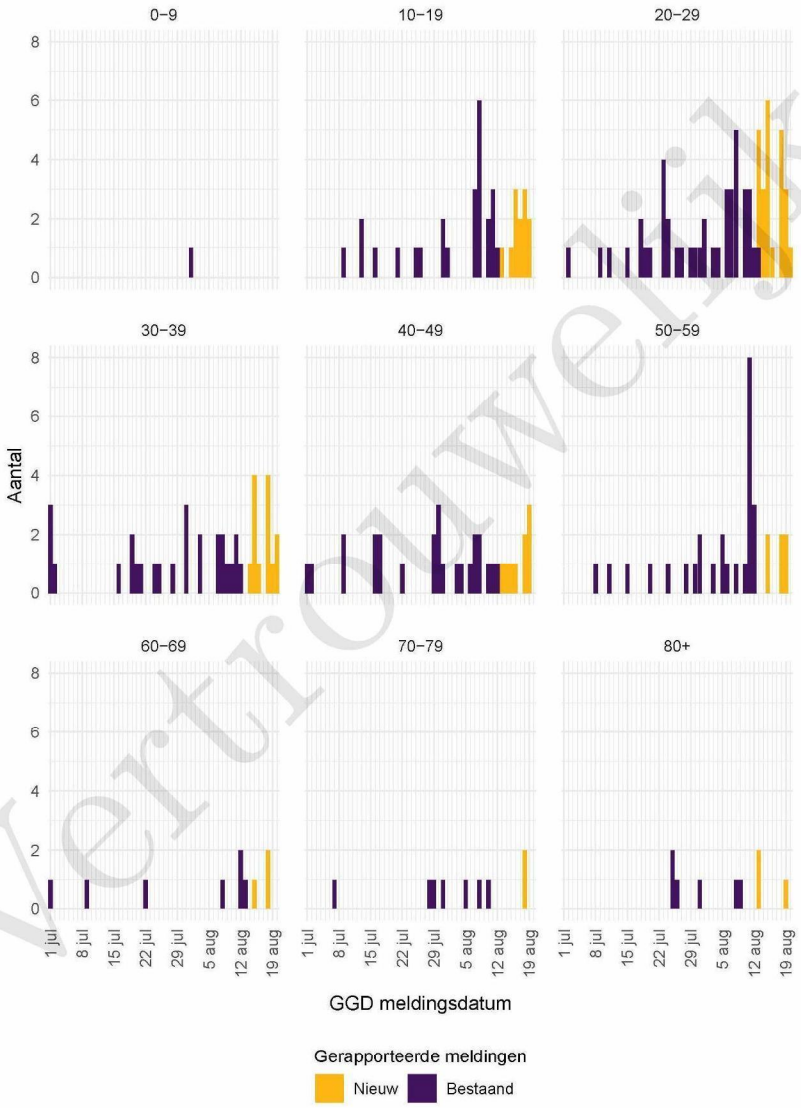


Figuur 1: Aantal bij de VG Gelderland Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de VG Gelderland Midden gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de VG Gelderland Midden gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de VG Gelderland Midden gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

558060



Figuur 2: Aantal bij de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	73		1		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	1	1.4	0	0.0	0	0.0
15-19	11	15.1	0	0.0	0	0.0
20-24	13	17.8	0	0.0	0	0.0
25-29	11	15.1	0	0.0	0	0.0
30-34	6	8.2	0	0.0	0	0.0
35-39	7	9.6	0	0.0	0	0.0
40-44	4	5.5	0	0.0	0	0.0
45-49	5	6.8	1	100.0	0	0.0
50-54	3	4.1	0	0.0	0	0.0
55-59	3	4.1	0	0.0	0	0.0
60-64	4	5.5	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	1	1.4	0	0.0	0	0.0
75-79	1	1.4	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	2	2.7	0	0.0	0	0.0
90-94	1	1.4	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

558060

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	73		1		0	
Man	36	49.3	1	100.0	0	0.0
Vrouw	37	50.7	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

4 Reishistorie van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	236		71	
Reishistorie	48	20.3	12	16.9
Geen reishistorie	144	61.0	27	38.0
Niet vermeld	44	18.6	32	45.1

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	12	25.0	3	25.0
Turkije	6	12.5	0	0.0
Spanje	5	10.4	4	33.3
België	3	6.2	0	0.0
Duitsland	3	6.2	0	0.0
Aruba	2		1	8.3
Bulgarije	2	4.2	0	0.0
Groot-Brittannië	2	4.2	1	8.3
Kroatië	2	4.2	1	8.3
Polen	2	4.2	0	0.0
Portugal	2	4.2	1	8.3
Suriname	2	4.2	0	0.0
Bosnië en Herzegovina	1	2.1	0	0.0
Curaçao	1	2.1	1	8.3
Filipijnen	1	2.1	0	0.0
India	1	2.1	0	0.0
Italië	1	2.1	1	8.3
Kazachstan	1	2.1	0	0.0
Malta	1	2.1	1	8.3
Marokko	1	2.1	0	0.0
Monaco	1	2.1	0	0.0
Nigeria	1	2.1	0	0.0
Thailand	1	2.1	0	0.0
Verenigde Staten	1	2.1	0	0.0
Zwitserland	1	2.1	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

5 Beroep van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Vertrouwelijk

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	1887		71	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	2	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	706	37.4	1	1.4
Groenvoorziening	4	0.2	0	0.0
Horecamedewerker	13	0.7	1	1.4
Klinisch laboratorium	8	0.4	0	0.0
Landbouw	3	0.2	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	637	33.8	12	16.9
Onderwijs	26	1.4	0	0.0
Overige contactberoepen	14	0.7	4	5.6
Schoonmaakbranche	15	0.8	1	1.4
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	21	1.1	0	0.0
Werk met dieren of dierlijke producten	78	4.1	0	0.0
Onbekend	107	5.7	34	47.9
Andere sector	252	13.4	18	25.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

6 Setting van mogelijke besmetting van bij Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Middengemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	236		71	
Ja, setting vermeld	102	43.2	20	28.2
Ja, setting niet vermeld	4	1.7	2	2.8
Nee	75	31.8	16	22.5
Niet vermeld	55	23.3	33	46.5

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	55	53.9	8	40.0
Overige familie	30	29.4	7	35.0
Partner, niet samenwonend[4]	1	1.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	5	4.9	1	5.0
Werksituatie	8	7.8	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	5	4.9	1	5.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	2	2.0	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	1	1.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	2	2.0	1	5.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	2	2.0	1	5.0
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	6	5.9	3	15.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

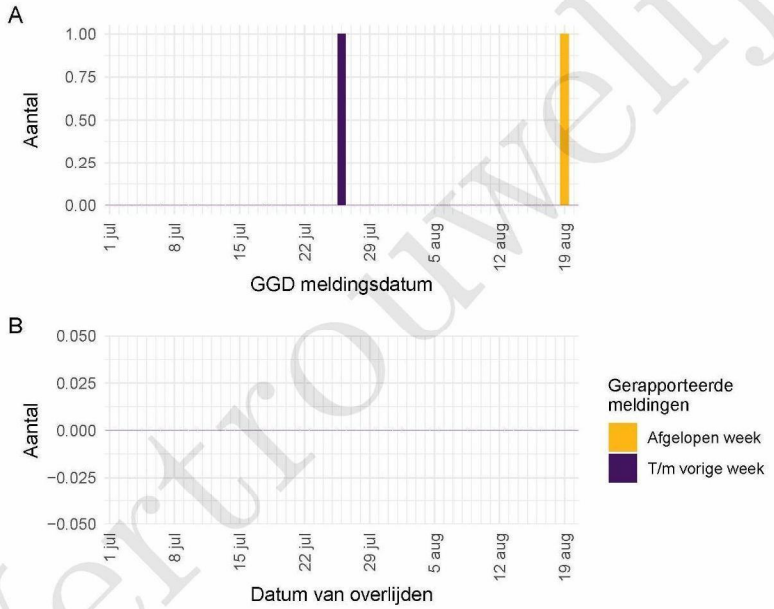
[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

558060

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

Bron: RIVM

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558060

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	20	2.2	2	10.0
	28	35	3.9	8	22.9
	29	36	2.4	8	22.2
	30	88	4.0	3	3.4
	31	96	3.4	6	6.2
Huisgenoten	27	7	0.8	0	0.0
	28	13	1.4	4	30.8
	29	11	0.7	6	54.5
	30	30	1.4	1	3.3
	31	35	1.2	5	14.3
Overige nauwe contacten	27	13	1.4	2	15.4
	28	22	2.4	4	18.2
	29	25	1.7	2	8.0
	30	58	2.6	2	3.4
	31	61	2.2	1	1.6

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558060

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	20	20	100.0	6	42.9	10	71.4
	28	35	35	100.0	23	79.3	12	41.4
	29	36	36	100.0	24	96.0	23	92.0
	30	88	88	100.0	72	96.0	41	54.7
	31	96	94	97.9	72	91.1	33	41.8
	32	138	136	98.6	110	92.4	73	61.3
	33	277	272	98.2	208	82.9	83	33.1
Huisgenoten	27	7	7	100.0	3	42.9	3	42.9
	28	13	13	100.0	8	66.7	5	41.7
	29	11	11	100.0	9	90.0	10	100.0
	30	30	30	100.0	28	93.3	10	33.3
	31	35	33	94.3	20	87.0	17	73.9
	32	74	72	97.3	62	89.9	36	52.2
	33	100	96	96.0	91	96.8	43	45.7
Overige nauwe contacten	27	13	13	100.0	3	42.9	7	100.0
	28	22	22	100.0	15	88.2	7	41.2
	29	25	25	100.0	15	100.0	13	86.7
	30	58	58	100.0	44	97.8	31	68.9
	31	61	61	100.0	52	92.9	16	28.6
	32	64	64	100.0	48	96.0	37	74.0
	33	177	176	99.4	117	74.5	40	25.5

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	9	—	—	9	100.0
28	9	3	33.3	9	100.0
29	15	9	60.0	15	100.0
30	22	8	36.4	22	100.0
31	28	8	28.6	28	100.0
32	46	10	21.7	45	97.8
33	71	17	23.9	68	95.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558060

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2177	39	1.8
24	2527	34	1.3
25	2723	29	1.1
26	2936	8	0.3
27	3085	8	0.3
28	3287	11	0.3
29	3906	16	0.4
30	5177	19	0.4
31	3844	25	0.7
32	3236	40	1.2
33[1]	3332	58	1.7
Totaal	36230	287	0.8

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	33	208	15.9	7	35	20.0
Kinderen 0-6 jaar	0	252	0.0	0	9	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	1505	0.1	0	90	0.0
Kinderen 13-18 jaar	16	1419	1.1	4	279	1.4
Zorgmedewerkers	21	2926	0.7	2	175	1.1
Onderwijs/kinderopvang	2	1815	0.1	0	43	0.0
Mantelzorgers	0	93	0.0	0	3	0.0
Contactberoep	20	3893	0.5	6	424	1.4
Overig/onbekend	193	24119	0.8	39	2274	1.7
Totaal	287	36230	0.8	58	3332	1.7

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

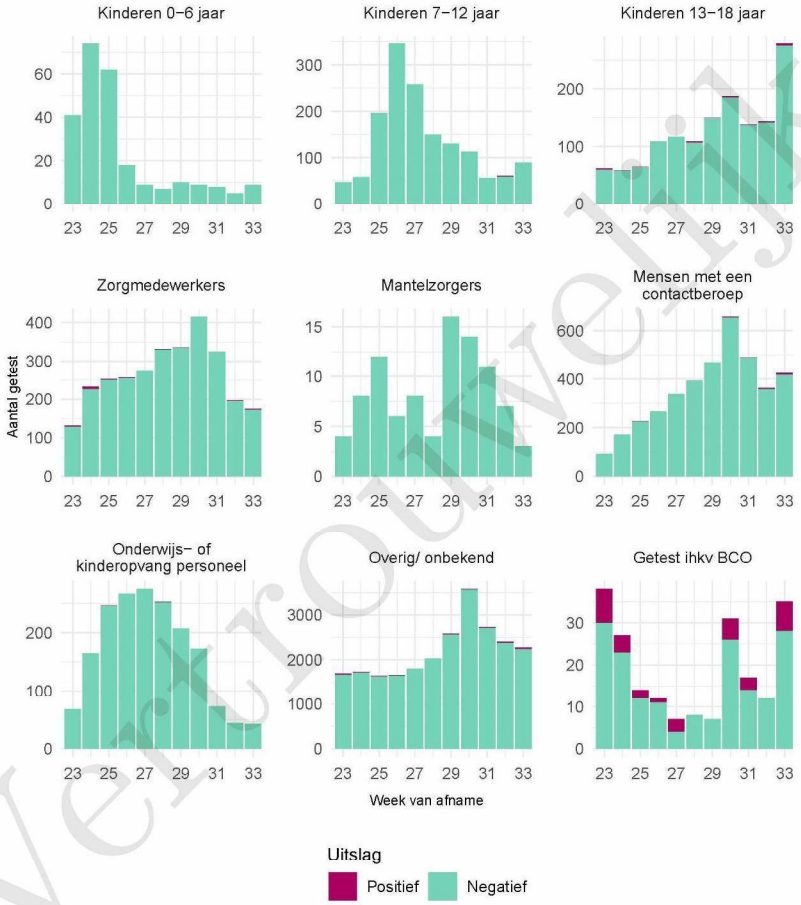
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

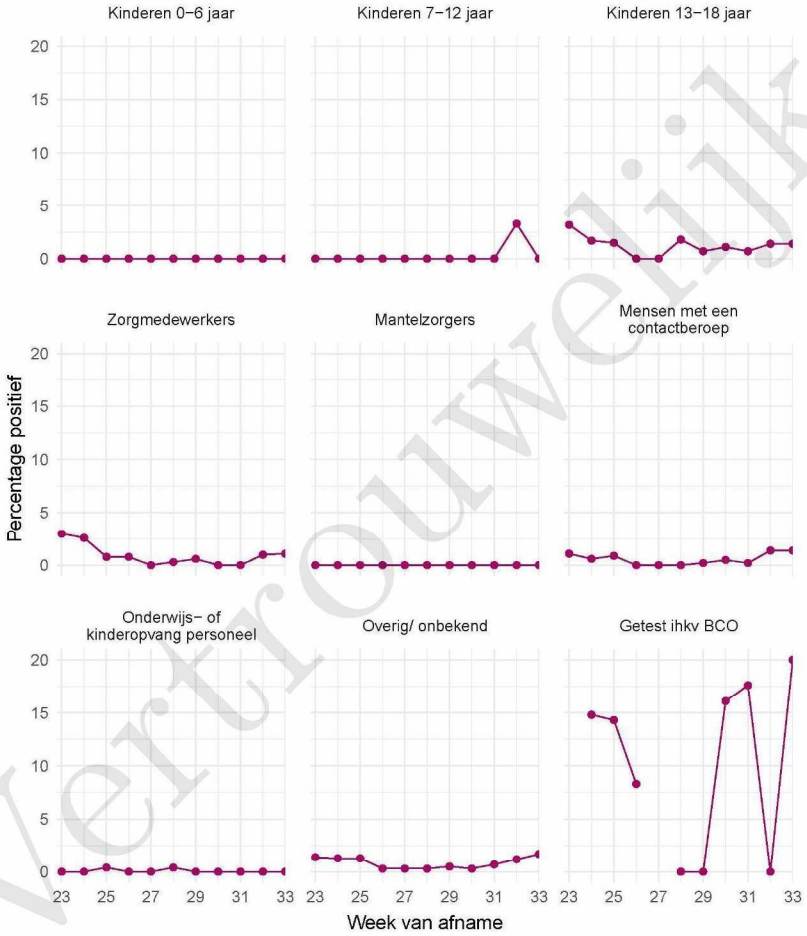
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	2318	1712	73.9
24	2563	1491	58.2
25	2518	1196	47.5
26	2378	1039	43.7
27	2698	1167	43.3
28	3336	1391	41.7
29	3966	1792	45.2
30	4993	2473	49.5
31	3856	1996	51.8
32	3368	1957	58.1
33	3417	1919	56.2
Totaal	35411	18133	51.2

Vertrouwelijk



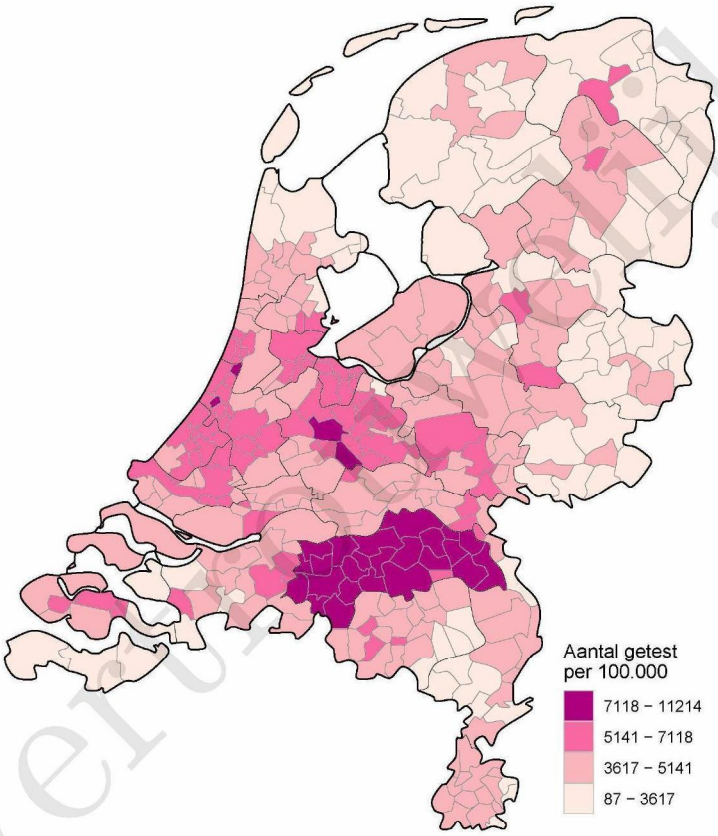
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

558060

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

Leeftijdsgroep	Mannen			Vrouwen		
	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	1	416	0.2	3	311	1.0
10-14	3	866	0.3	4	712	0.6
15-19	11	964	1.1	15	1079	1.4
20-24	24	1306	1.8	18	1973	0.9
25-29	16	1293	1.2	16	2114	0.8
30-34	8	1577	0.5	10	2568	0.4
35-39	10	1545	0.6	19	2316	0.8
40-44	7	1252	0.6	10	1908	0.5
45-49	9	1051	0.9	16	1400	1.1
50-54	13	985	1.3	17	1461	1.2
55-59	12	963	1.2	8	1298	0.6
60-64	4	918	0.4	3	1270	0.2
65-69	4	740	0.5	2	986	0.2
70-74	3	610	0.5	3	686	0.4
75-79	1	329	0.3	2	335	0.6
80-84	2	163	1.2	3	177	1.7
85-89	0	0	0.0	2	98	2.0
90-94	0	0	0.0	2	24	8.3
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	128	14978	0.9	153	20716	0.7

Vertrouwelijk

558060

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GD A Ede - Pathé - Laan der Verenigde Naties 150	23	844
	24	703
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GD D Arnhem - Gelredome - Batavierenweg 25	23	1633
	24	1937
	25	1975
	26	2043
	27	2170
	28	2401
	29	2583
	30	3509
	31	2822
	32	2558
	33	2635
GD D Ede - Pathé - Laan der Verenigde Naties 150	23	0
	24	0
	25	878
	26	813
	27	956
	28	1274
	29	1748
	30	1788
	31	1227
	32	1030
	33	1194
GGD Arnhem - Thuisbemonstering	23	5
	24	121
	25	44
	26	18
	27	18
	28	28
	29	25
	30	48
	31	37
	32	37
	33	45

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Vertrouwelijk

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Rotterdam-Rijnmond in totaal 8316 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 1030 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 599 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Rotterdam-Rijnmond 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Rotterdam-Rijnmondgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Rotterdam-Rijnmond 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558070

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Rotterdam-Rijnmond

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	8316		680	0	680
Ziekenhuisopname	1030	12.4	15	0	15
Overleden[5]	599	7.2	6	0	6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

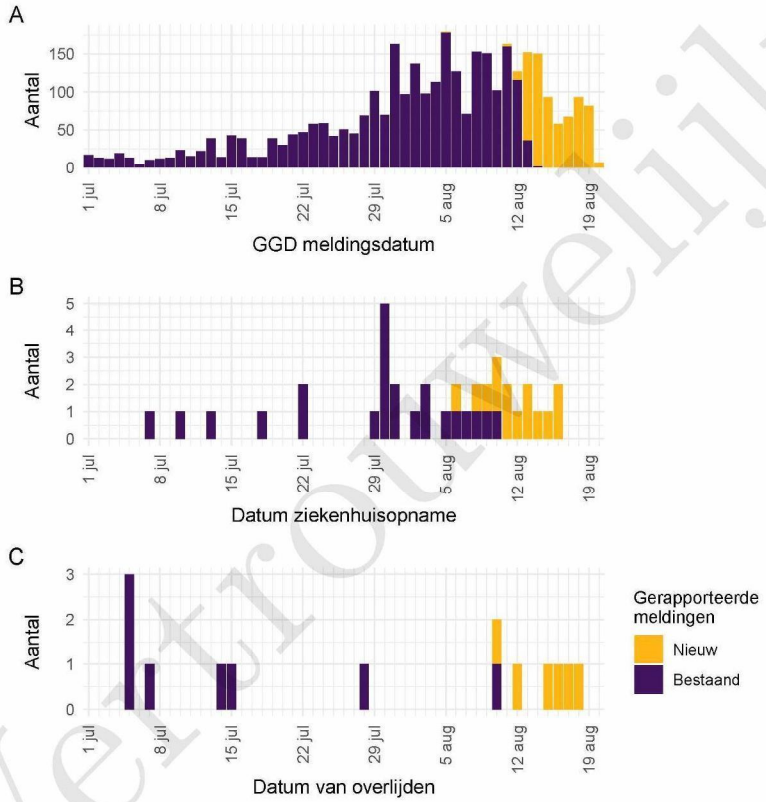
[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

558070

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juli 2020

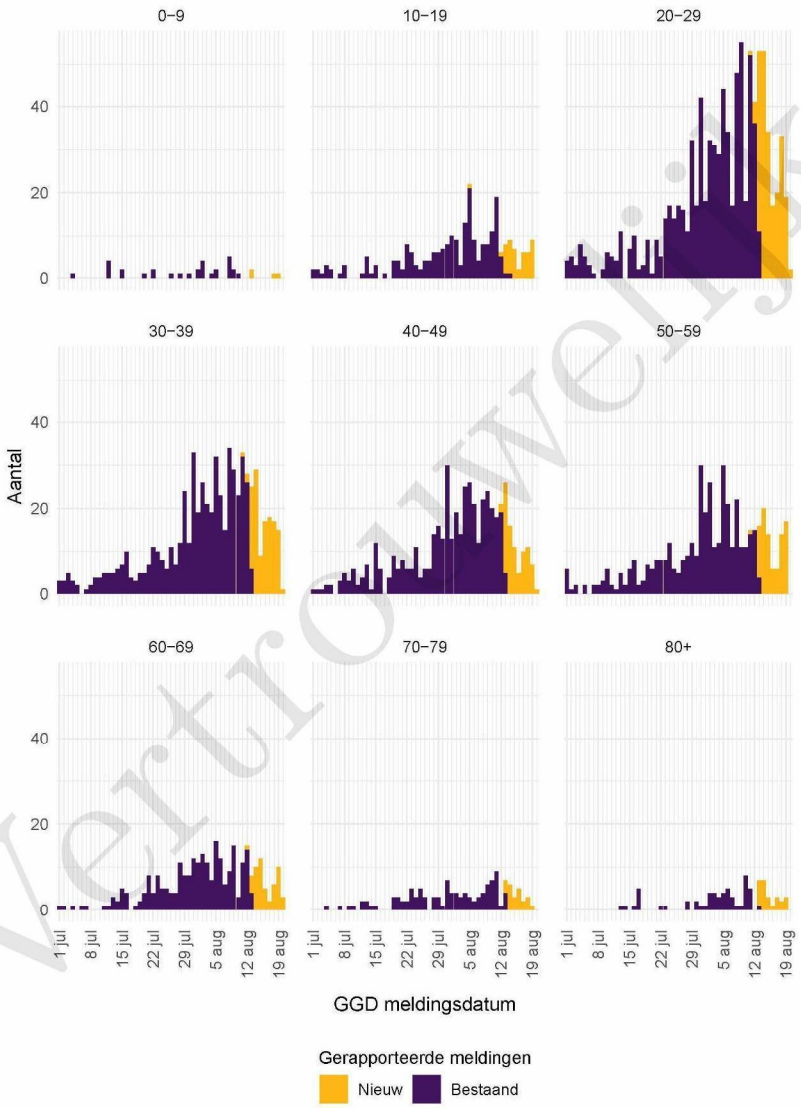


Figuur 1: Aantal bij de GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

558070



Figuur 2: Aantal bij de GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

558070

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	702		7		4	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	4	0.6	0	0.0	0	0.0
10-14	15	2.1	0	0.0	0	0.0
15-19	32	4.6	0	0.0	0	0.0
20-24	125	17.8	0	0.0	0	0.0
25-29	106	15.1	0	0.0	0	0.0
30-34	68	9.7	2	28.6	0	0.0
35-39	63	9.0	1	14.3	0	0.0
40-44	48	6.8	1	14.3	0	0.0
45-49	39	5.6	0	0.0	0	0.0
50-54	40	5.7	2	28.6	0	0.0
55-59	53	7.5	0	0.0	0	0.0
60-64	36	5.1	0	0.0	0	0.0
65-69	20	2.8	0	0.0	0	0.0
70-74	19	2.7	1	14.3	1	25.0
75-79	8	1.1	0	0.0	1	25.0
80-84	9	1.3	0	0.0	0	0.0
85-89	10	1.4	0	0.0	2	50.0
90-94	6	0.9	0	0.0	0	0.0
95+	1	0.1	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	702		7		4	
Man	314	44.7	3	42.9	3	75.0
Vrouw	388	55.3	4	57.1	1	25.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	3376		680	
Reishistorie	232	6.9	78	11.5
Geen reishistorie	2247	66.6	393	57.8
Niet vermeld	897	26.6	209	30.7

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	45	19.4	17	21.8
België	40	17.2	8	10.3
Spanje	39	16.8	21	26.9
Duitsland	25	10.8	5	6.4
Griekenland	20	8.6	14	17.9
Turkije	15	6.5	7	9.0
Oostenrijk	10	4.3	2	2.6
Servië	9	3.9	3	3.8
Filipijnen	7	3.0	0	0.0
Tsjechië	5	2.2	2	2.6
Aruba	3		1	1.3
Hongarije	3	1.3	1	1.3
Kroatië	3	1.3	0	0.0
Marokko	3	1.3	1	1.3
Onbekend	3	1.3	0	0.0
Overig	20	8.6	3	3.8

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Rotterdam-Rijnmond gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	8316		680	
Afvalverwerking	10	0.1	1	0.1
Buitenland	5	0.1	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	2045	24.6	45	6.6
Groenvoorziening	8	0.1	3	0.4
Horecamedewerker	111	1.3	22	3.2
Klinisch laboratorium	21	0.3	0	0.0
Landbouw	26	0.3	2	0.3
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	2984	35.9	154	22.6
Onderwijs	162	1.9	10	1.5
Overige contactberoepen	124	1.5	25	3.7
Schoonmaakbranche	85	1.0	4	0.6
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	161	1.9	12	1.8
Werk met dieren of dierlijke producten	21	0.3	0	0.0
Onbekend	1243	14.9	228	33.5
Andere sector	1310	15.8	174	25.6

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Rotterdam-Rijnmondgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	3382		680	
Ja, setting vermeld	1309	38.7	225	33.1
Ja, setting niet vermeld	43	1.3	19	2.8
Ja, setting onbekend	7	0.2	3	0.4
Nee	942	27.9	184	27.1
Niet vermeld	1081	32.0	249	36.6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

558070

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	748	57.1	126	56.0
Overige familie	275	21.0	33	14.7
Partner, niet samenwonend[4]	3	0.2	1	0.4
Kennissen en vrienden[4]	59	4.5	13	5.8
Werksituatie	154	11.8	23	10.2
School en kinderopvang	3	0.2	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	39	3.0	19	8.4
Vlucht[4]	3	0.2	1	0.4
Horeca[5]	40	3.1	6	2.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	36	2.8	5	2.2
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	4	0.3	1	0.4
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	26	2.0	6	2.7
Religieuze bijeenkomsten	3	0.2	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	2	0.2	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	4	0.3	1	0.4
Overige gezondheidszorg	3	0.2	1	0.4
Verpleeghuis	75	5.7	22	9.8
Woonzorgcentrum voor ouderen	6	0.5	2	0.9
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	1	0.1	1	0.4
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	1	0.1	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	1	0.1	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	1	0.1	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	23	1.8	8	3.6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

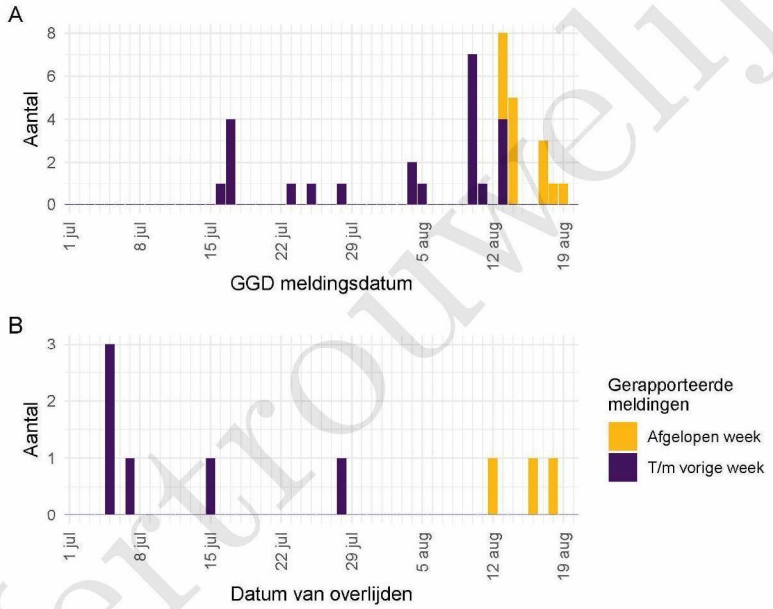
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Rotterdam-Rijnmond

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558070

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	296	3.2	22	7.4
	28	246	2.9	47	19.1
	29	461	2.4	64	13.9
	30	737	2.3	92	12.5
	31	965	1.7	113	11.7
Huisgenoten	27	131	1.4	15	11.5
	28	119	1.4	28	23.5
	29	217	1.1	46	21.2
	30	318	1.0	52	16.4
	31	441	0.8	78	17.7
Overige nauwe contacten	27	164	1.8	7	4.3
	28	125	1.5	19	15.2
	29	244	1.3	18	7.4
	30	416	1.3	39	9.4
	31	523	0.9	35	6.7

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558070

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	296	289	97.6	235	85.1	107	38.8
	28	246	243	98.8	163	77.6	90	42.9
	29	461	444	96.3	316	83.8	199	52.8
	30	737	723	98.1	498	82.5	290	48.0
	31	965	934	96.8	489	58.1	129	15.3
	32	700	642	91.7	220	37.2	84	14.2
	33	451	436	96.7	261	64.6	118	29.2
Huisgenoten	27	131	127	96.9	103	84.4	59	48.4
	28	119	119	100.0	74	76.3	41	42.3
	29	217	214	98.6	143	82.7	91	52.6
	30	318	313	98.4	224	81.2	130	47.1
	31	441	438	99.3	257	63.5	79	19.5
	32	335	317	94.6	139	46.0	59	19.5
	33	163	157	96.3	93	63.7	41	28.1
Overige nauwe contacten	27	164	161	98.2	131	85.6	48	31.4
	28	125	123	98.4	89	78.8	48	42.5
	29	244	230	94.3	173	84.8	108	52.9
	30	416	409	98.3	274	83.5	160	48.8
	31	523	495	94.6	232	53.3	50	11.5
	32	365	325	89.0	81	28.0	25	8.7
	33	288	279	96.9	168	65.1	77	29.8

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	97	—	—	93	95.9
28	99	28	28.3	86	86.9
29	202	40	19.8	195	96.5
30	331	90	27.2	321	97.0
31	682	93	13.6	576	84.5
32	892	87	9.8	647	72.5
33	845	86	10.2	704	83.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558070

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Rotterdam-Rijnmond vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2985	100	3.4
24	4637	117	2.5
25	4820	85	1.8
26	4409	71	1.6
27	5200	79	1.5
28	5843	105	1.8
29	6715	180	2.7
30	8042	296	3.7
31	9065	639	7.0
32	9013	796	8.8
33[1]	7874	694	8.8
Totaal	68603	3162	4.6

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	234	1752	13.4	28	191	14.7
Kinderen 0-6 jaar	11	765	1.4	0	29	0.0
Kinderen 7-12 jaar	45	2516	1.8	7	127	5.5
Kinderen 13-18 jaar	96	2057	4.7	19	330	5.8
Zorgmedewerkers	165	3902	4.2	38	404	9.4
Onderwijs/kinderopvang	59	3197	1.8	7	83	8.4
Mantelzorgers	7	153	4.6	2	10	20.0
Contactberoep	331	7570	4.4	73	1078	6.8
Overig/onbekend	2214	46691	4.7	520	5622	9.2
Totaal	3162	68603	4.6	694	7874	8.8

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

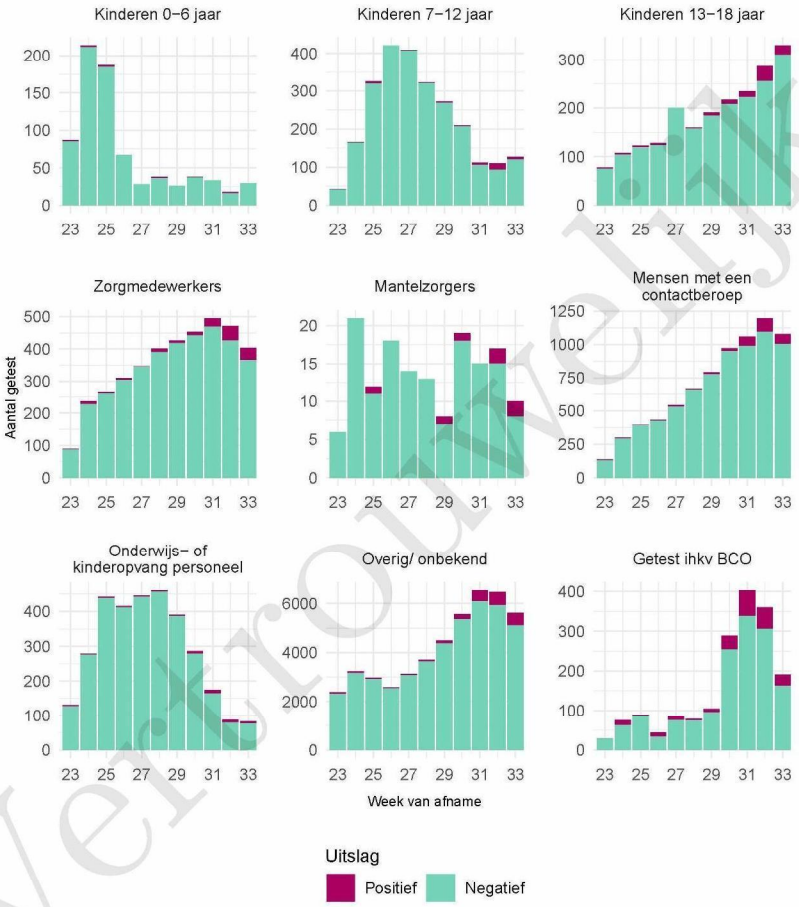
558070

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	2123	1755	82.7
24	3376	2281	67.6
25	4119	2200	53.4
26	3855	1829	47.4
27	4500	2114	47.0
28	5005	2322	46.4
29	5550	2706	48.8
30	6629	3449	52.0
31	7521	4132	54.9
32	7750	4434	57.2
33	7410	4103	55.4
Totaal	57838	31325	54.2

Vertrouwelijk

558070



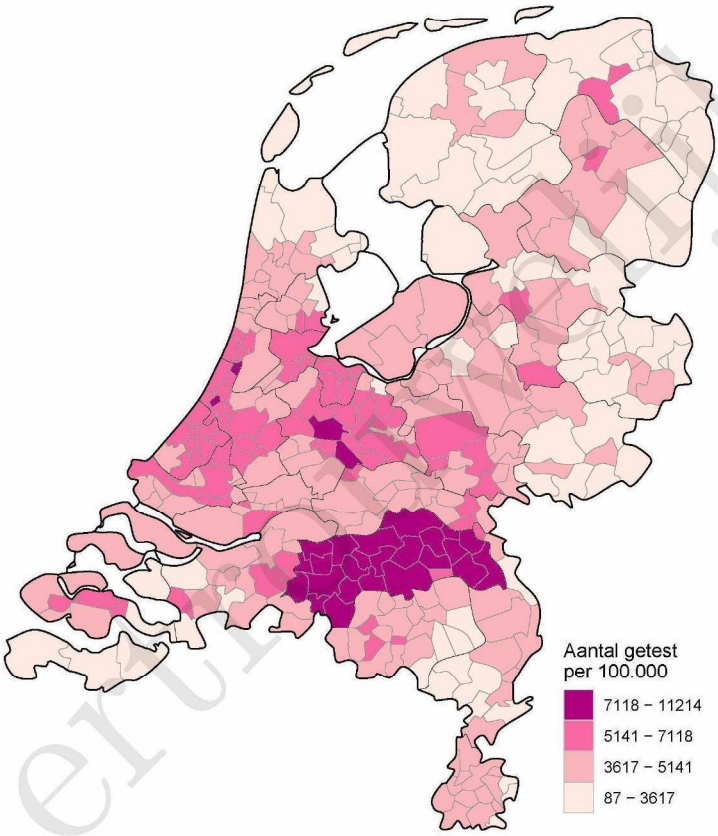
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Verkrijgbaar



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

558070

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	6	299	2.0	3	216	1.4
5-9	8	845	0.9	17	725	2.3
10-14	37	1278	2.9	36	1067	3.4
15-19	69	1348	5.1	99	1659	6.0
20-24	206	2876	7.2	235	3797	6.2
25-29	195	3363	5.8	255	4690	5.4
30-34	159	3570	4.5	187	4868	3.8
35-39	130	3245	4.0	156	4396	3.5
40-44	108	2478	4.4	155	3289	4.7
45-49	117	2075	5.6	123	2623	4.7
50-54	109	1891	5.8	133	2394	5.6
55-59	111	1868	5.9	116	2471	4.7
60-64	82	1629	5.0	90	2093	4.3
65-69	54	1393	3.9	43	1532	2.8
70-74	30	1120	2.7	27	1078	2.5
75-79	17	532	3.2	15	563	2.7
80-84	5	296	1.7	4	284	1.4
85-89	2	127	1.6	2	110	1.8
90-94	2	30	6.7	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	1447	30263	4.8	1696	37855	4.5

Vertrouwelijk

558070

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Rotterdam - Thuisbemonstering 1	23	43
	24	23
	25	17
	26	10
	27	15
	28	50
	29	41
	30	26
	31	43
	32	40
	33	34
GGD Rotterdam - Thuisbemonstering 2	23	0
	24	4
	25	0
	26	20
	27	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	3
	31	2
	32	3
	33	0
GGD ZH D Middelharnis - Zernikeweg 28	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	4
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
GGD ZH D Rotterdam - Koperstraat 23	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	70
	27	86
	28	58
	29	73
	30	92
	31	50
	32	0
	33	1
GGD ZH D Rotterdam – van Zandvlietplein 20	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	37
	26	77
	27	62
	28	79
	29	82
	30	101
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	0
GGD ZH D Schiedam - Fokkerstraat 510	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	4
	33	0
GGD ZH D Schiedam - Margriethal - Nieuwe Damlaan 5	23	0
	24	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	79
	28	56
	29	65
	30	64
	31	63
	32	0
	33	0
GGD ZH D Zuidland - Raadsheerenhoek 9	23	0
	24	0
	25	0
	26	5
	27	5
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
ZH D Hoek van Holland - Mercatorweg 50	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	37
	25	71
	26	68
	27	41
	28	79
	29	77
	30	40
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	116
ZH D Maassluis - Koningshoek 93050	23	0
	24	41
	25	45
	26	50
	27	48
	28	48
	29	9
	30	39
	31	0
	32	56
	33	59
ZH D Middelharnis - Zernikeweg 28	23	0
	24	246
	25	125
	26	147
	27	196
	28	240
	29	256
	30	352
	31	377
	32	381
	33	344
ZH D Rotterdam - Koperstraat 23	23	650
	24	942
	25	1339
	26	1179
	27	1618
	28	1213
	29	1312
	30	1968
	31	2495
	32	2016
	33	1844
ZH D Rotterdam - van Zandvlietplein 20	23	1219

Vertrouwelijk

558070

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	1383
	25	1555
	26	1692
	27	1121
	28	2131
	29	2110
	30	2355
	31	2520
	32	2609
	33	2269
ZH D Schiedam - Fokkerstraat 510	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	2128
	33	2658
ZH D Schiedam - Margriethal - Nieuwe Damlaan 5	23	422
	24	711
	25	1104
	26	673
	27	1300
	28	981
	29	1283
	30	1269
	31	1409
	32	0
	33	0
ZH D Zuidland - Raadsheerenhoek 9	23	0
	24	451
	25	516
	26	526
	27	599
	28	593
	29	648
	30	713
	31	702
	32	698
	33	593

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Zeeland in totaal 991 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 154 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 70 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Vertrouwelijk

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zeeland 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zeeland vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zeelandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zeeland vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zeeland 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zeeland vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zeeland

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	991		33	0	33
Ziekenhuisopname	154	15.5	0	0	0
Overleden[5]	70	7.1	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

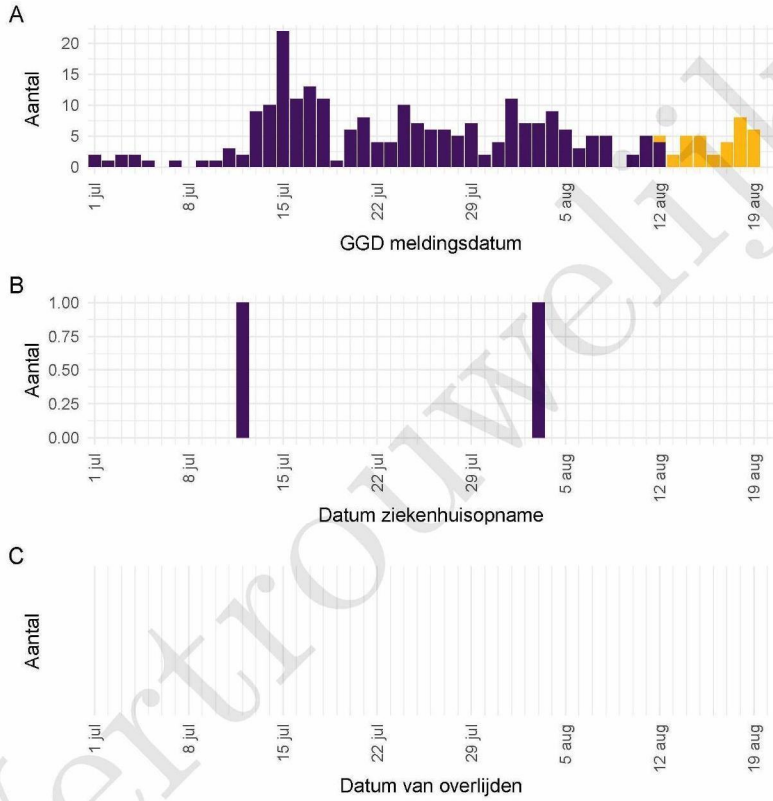
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zeeland vanaf 1 juli 2020

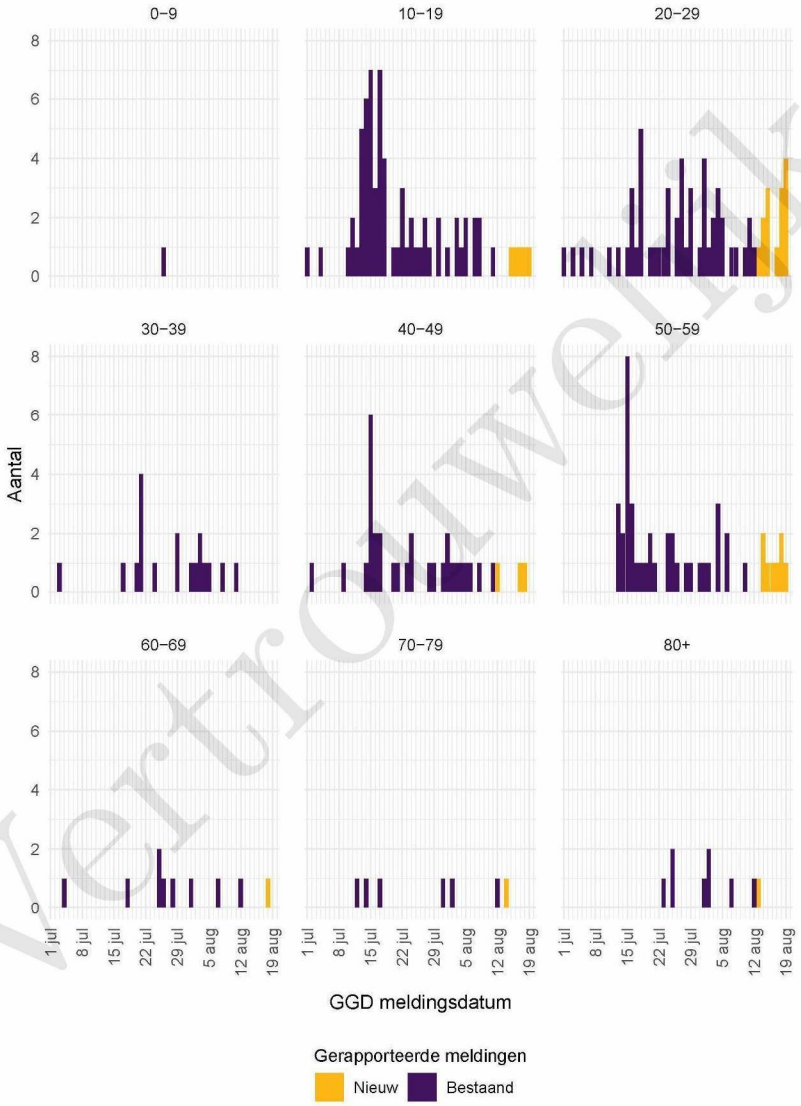


Figuur 1: Aantal bij de GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Zeeland gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Zeeland gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Zeeland gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk

558077



Figuur 2: Aantal bij de GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

558077

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	32		0		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	2	6.2	0	0.0	0	0.0
15-19	3	9.4	0	0.0	0	0.0
20-24	12	37.5	0	0.0	0	0.0
25-29	2	6.2	0	0.0	0	0.0
30-34	0	0.0	0	0.0	0	0.0
35-39	0	0.0	0	0.0	0	0.0
40-44	1	3.1	0	0.0	0	0.0
45-49	1	3.1	0	0.0	0	0.0
50-54	5	15.6	0	0.0	0	0.0
55-59	3	9.4	0	0.0	0	0.0
60-64	0	0.0	0	0.0	0	0.0
65-69	1	3.1	0	0.0	0	0.0
70-74	1	3.1	0	0.0	0	0.0
75-79	0	0.0	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	1	3.1	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	32		0		0	
Man	16	50.0	0	0.0	0	0.0
Vrouw	16	50.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	259		33	
Reishistorie	42	16.2	15	45.5
Geen reishistorie	211	81.5	18	54.5
Niet vermeld	6	2.3	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
België	12		0	0.0
Frankrijk	9	21.4	5	33.3
Spanje	8	19.0	7	46.7
Malta	4	9.5	4	26.7
Duitsland	3	7.1	0	0.0
Onbekend	2	4.8	0	0.0
Turkije	2	4.8	1	6.7
Brazilië	1	2.4	0	0.0
Griekenland	1	2.4	0	0.0
Iran	1	2.4	1	6.7
Luxemburg	1	2.4	1	6.7
Moldavie	1	2.4	1	6.7
Polen	1	2.4	0	0.0
Portugal	1	2.4	0	0.0
Servië	1	2.4	0	0.0
Zwitserland	1	2.4	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Zeeland gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	991		33	
Afvalverwerking	1	0.1	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	352	35.5	3	9.1
Groenvoorziening	2	0.2	1	3.0
Horecamedewerker	17	1.7	0	0.0
Klinisch laboratorium	1	0.1	0	0.0
Landbouw	1	0.1	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	342	34.5	11	33.3
Onderwijs	17	1.7	1	3.0
Overige contactberoepen	13	1.3	1	3.0
Schoonmaakbranche	9	0.9	1	3.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	10	1.0	1	3.0
Werk met dieren of dierlijke producten	2	0.2	0	0.0
Onbekend	89	9.0	1	3.0
Andere sector	135	13.6	13	39.4

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zeelandgemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	259		33	
Ja, setting vermeld	125	48.3	13	39.4
Ja, setting niet vermeld	6	2.3	0	0.0
Ja, setting onbekend	2	0.8	0	0.0
Nee	88	34.0	18	54.5
Niet vermeld	38	14.7	2	6.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	74	59.2	8	61.5
Overige familie	18	14.4	0	0.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	13	10.4	1	7.7
Werksituatie	15	12.0	0	0.0
School en kinderopvang	2	1.6	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	4	3.2	4	30.8
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	4	3.2	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	5	4.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	3	2.4	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	1	0.8	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	1	0.8	0	0.0
Verpleeghuis	3	2.4	2	15.4
Woonzorgcentrum voor ouderen	1	0.8	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	2	1.6	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	5	4.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

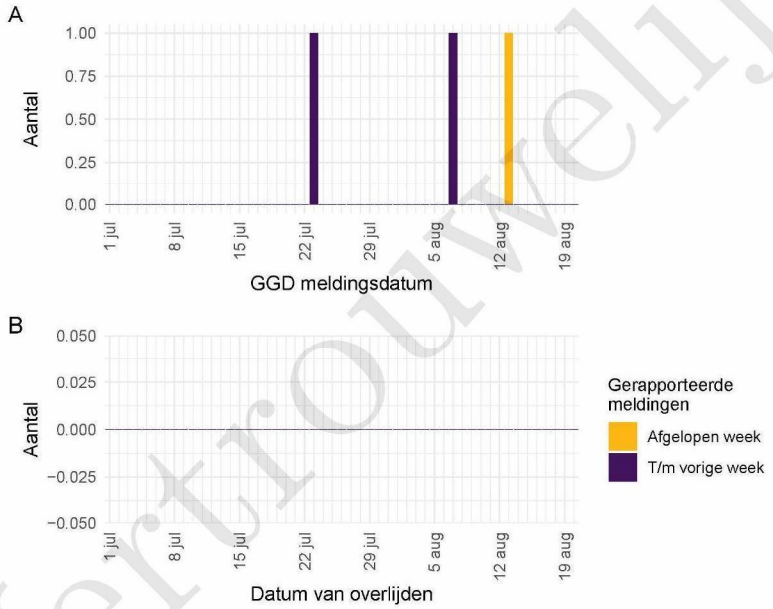
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zeeland vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Zeeland vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

558077

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zeeland

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558077

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	37	4.6	4	10.8
	28	61	7.6	7	11.5
	29	294	3.8	38	12.9
	30	202	4.5	9	4.5
	31	201	4.8	13	6.5
Huisgenoten	27	14	1.8	3	21.4
	28	15	1.9	3	20.0
	29	107	1.4	22	20.6
	30	62	1.4	7	11.3
	31	74	1.8	9	12.2
Overige nauwe contacten	27	23	2.9	1	4.3
	28	46	5.8	4	8.7
	29	187	2.4	16	8.6
	30	139	3.1	2	1.4
	31	126	3.0	3	2.4

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558077

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	37	36	97.3	26	92.9	23	82.1
	28	61	61	100.0	19	82.6	41	178.3
	29	294	287	97.6	197	82.8	136	57.1
	30	202	194	96.0	134	77.5	76	43.9
	31	201	201	100.0	163	97.6	108	64.7
	32	172	169	98.3	151	93.2	95	58.6
	33	123	122	99.2	106	100.0	60	56.6
Huisgenoten	27	14	14	100.0	10	90.9	7	63.6
	28	15	15	100.0	6	100.0	13	216.7
	29	107	104	97.2	74	88.1	53	63.1
	30	62	58	93.5	38	80.9	23	48.9
	31	74	74	100.0	51	100.0	41	80.4
	32	69	68	98.6	54	87.1	38	61.3
	33	42	42	100.0	40	100.0	19	47.5
Overige nauwe contacten	27	23	22	95.7	16	94.1	16	94.1
	28	46	46	100.0	13	76.5	28	164.7
	29	187	183	97.9	123	79.9	83	53.9
	30	139	136	97.8	96	76.2	53	42.1
	31	126	126	100.0	112	96.6	67	57.8
	32	103	101	98.1	97	97.0	57	57.0
	33	81	80	98.8	66	100.0	41	62.1

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	8	—	—	8	100
28	8	2	25.0	8	100
29	77	26	33.8	77	100
30	45	11	24.4	45	100
31	42	4	9.5	42	100
32	35	4	11.4	35	100
33	26	4	15.4	26	100

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558077

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zeeland vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	669	4	0.6
24	824	2	0.2
25	705	3	0.4
26	944	2	0.2
27	1257	4	0.3
28	1471	23	1.6
29	1946	58	3.0
30	2879	43	1.5
31	2195	40	1.8
32	1688	26	1.5
33[1]	1316	21	1.6
Totaal	15894	226	1.4

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	32	297	10.8	4	15	26.7
Kinderen 0-6 jaar	0	156	0.0	0	6	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	669	0.3	0	42	0.0
Kinderen 13-18 jaar	23	653	3.5	1	106	0.9
Zorgmedewerkers	13	1076	1.2	1	59	1.7
Onderwijs/kinderopvang	6	578	1.0	0	16	0.0
Mantelzorgers	0	51	0.0	0	2	0.0
Contactberoep	34	2229	1.5	3	210	1.4
Overig/onbekend	116	10185	1.1	12	860	1.4
Totaal	226	15894	1.4	21	1316	1.6

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

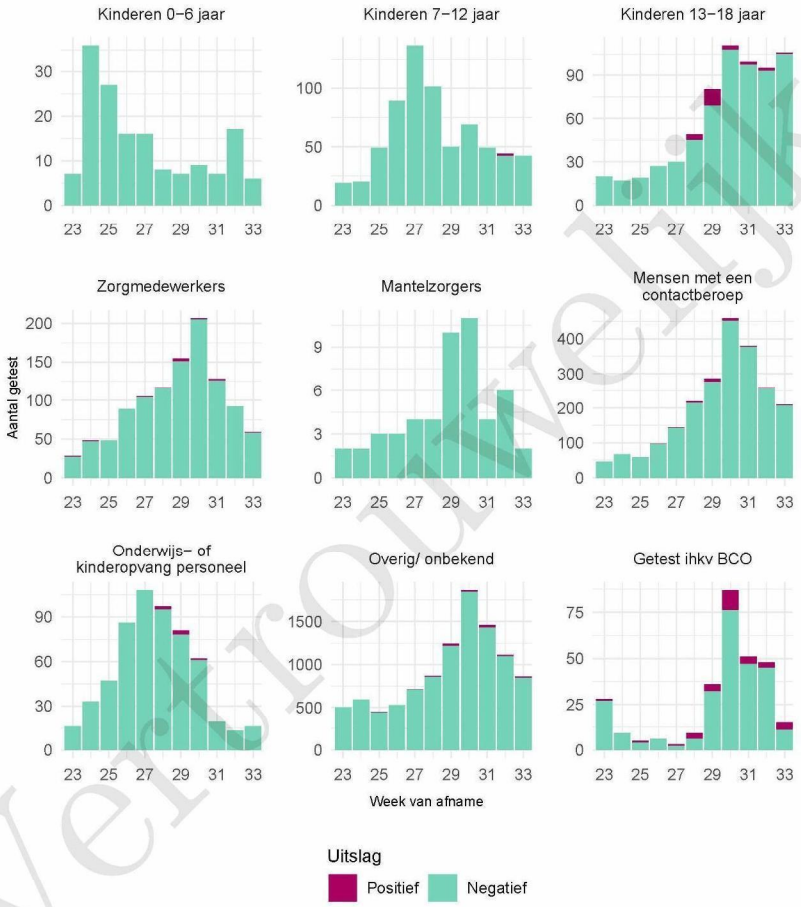
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Vertrouwelijk

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

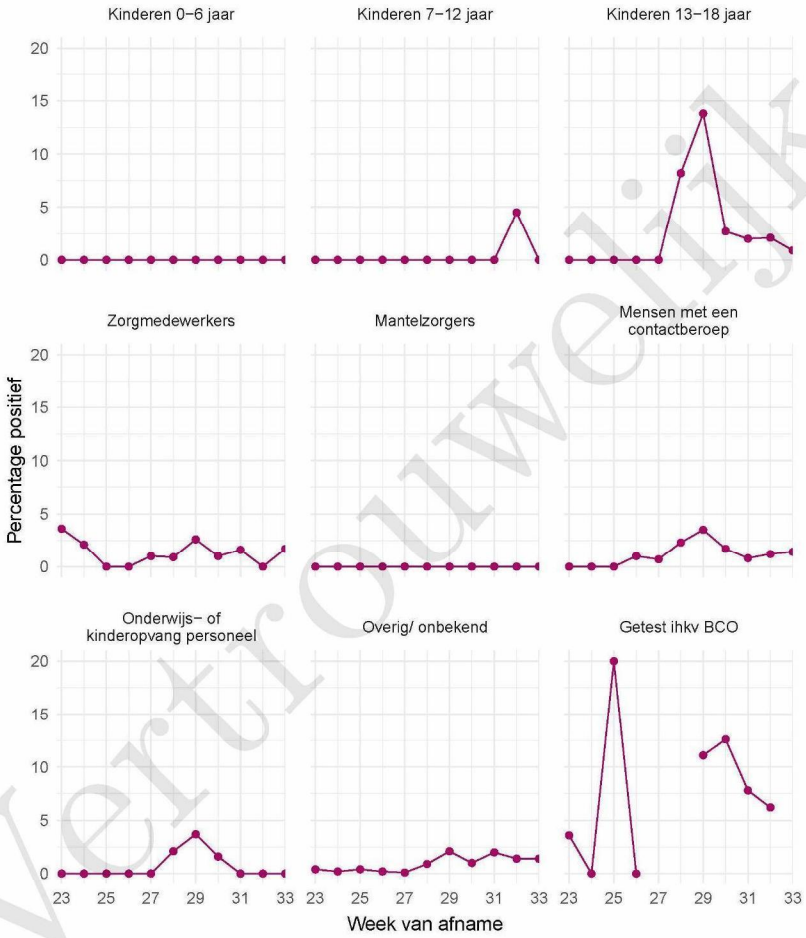
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	686	512	74.6
24	817	530	64.9
25	697	377	54.1
26	856	404	47.2
27	1187	533	44.9
28	1556	682	43.8
29	1952	904	46.3
30	3053	1498	49.1
31	2558	1373	53.7
32	2218	1219	55.0
33	1875	1032	55.0
Totaal	17455	9064	51.9

Vertrouwelijk



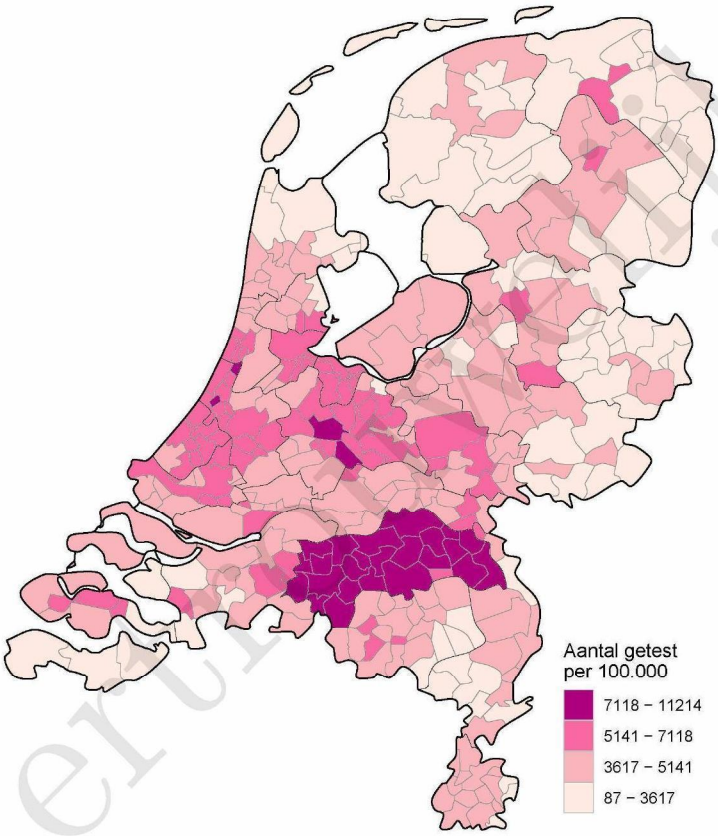
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

558077

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	0	0	0.0
5-9	0	0	0.0	0	0	0.0
10-14	2	355	0.6	4	286	1.4
15-19	25	538	4.6	27	643	4.2
20-24	21	634	3.3	19	810	2.3
25-29	6	558	1.1	9	868	1.0
30-34	6	624	1.0	6	939	0.6
35-39	4	627	0.6	2	785	0.3
40-44	3	499	0.6	10	633	1.6
45-49	6	464	1.3	10	571	1.8
50-54	9	454	2.0	17	632	2.7
55-59	6	456	1.3	7	568	1.2
60-64	3	432	0.7	4	585	0.7
65-69	6	406	1.5	1	459	0.2
70-74	1	342	0.3	3	352	0.9
75-79	2	187	1.1	0	0	0.0
80-84	2	112	1.8	3	116	2.6
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	1	5	20.0	0	0	0.0
Totaal	103	6693	1.5	122	8247	1.5

Vertrouwelijk

558077

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Goes - Thuisbemonstering	23	19
	24	23
	25	17
	26	17
	27	25
	28	26
	29	27
	30	46
	31	36
	32	27
	33	10
ZL A Goes - 's-Gravenpolderseweg 114	23	595
	24	719
	25	581
	26	766
	27	953
	28	1313
	29	1470
	30	2020
	31	2069
	32	0
	33	0
ZL A Terneuzen - Vlietstraat 10	23	122
	24	159
	25	156
	26	218
	27	321
	28	315
	29	531
	30	1144
	31	592
	32	0
	33	0
ZL A Zierikzee - Koning Gustaafweg 2	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	26
	27	120
	28	118
	29	122
	30	116
	31	109
	32	0
	33	0
ZL D Goes - 's-Gravenpolderseweg 114	23	0

Vertrouwelijk

558077

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	1350
ZL D Terneuzen - Vlietstraat 10	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	351
	33	283
ZL D Vlissingen - Sottegemstraat 56	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	341
	33	423
ZL D Zierikzee - Koning Gustaafweg 2	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
ZL Goes - 's-Gravenpolderseweg 114	23	0

Vertrouwelijk

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	1622
	33	0

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
20 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 20 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Zuid-Limburg in totaal 3232 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 868 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 446 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Voorlopig

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zuid-Limburg 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zuid-Limburggemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zuid-Limburg 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

558089

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Zuid-Limburg

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	3232		50	0	50
Ziekenhuisopname	868	26.9	3	0	3
Overleden[5]	446	13.8	0	0	0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

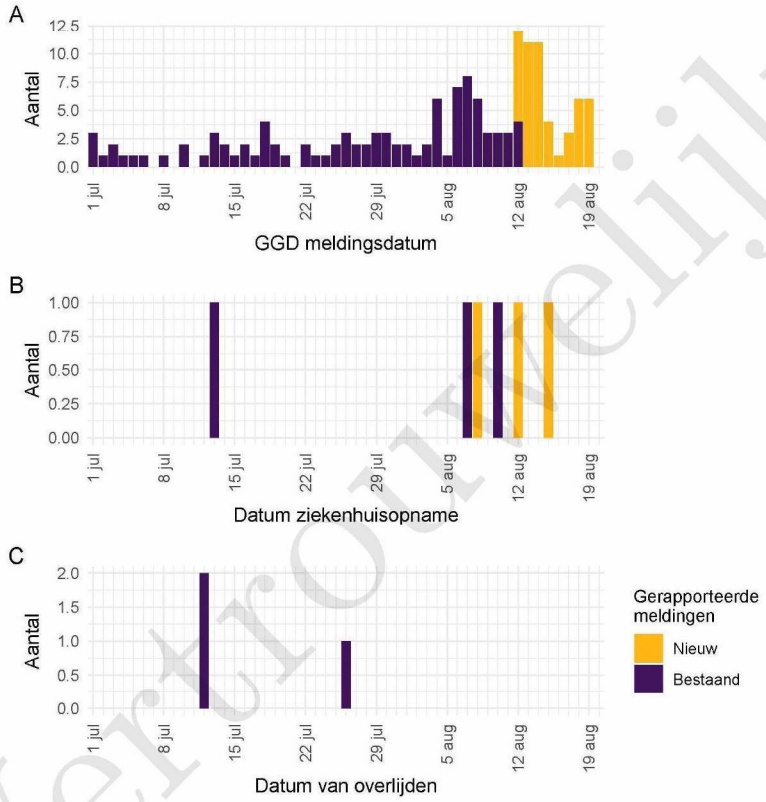
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 20 augustus 10:00 ten opzichte van 13 augustus 10:00.

[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

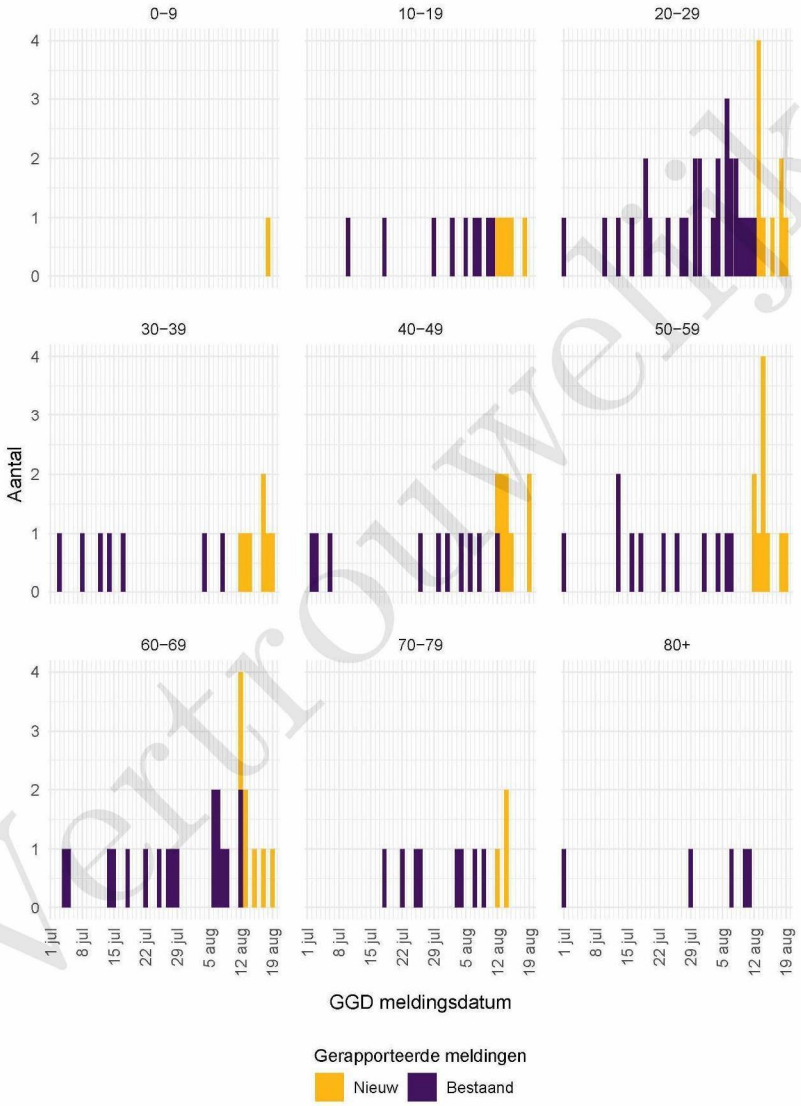
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juli 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD Zuid-Limburg gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD Zuid-Limburg gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal bij de GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	42		1		0	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	1	2.4	0	0.0	0	0.0
10-14	1	2.4	0	0.0	0	0.0
15-19	3	7.1	0	0.0	0	0.0
20-24	4	9.5	0	0.0	0	0.0
25-29	5	11.9	0	0.0	0	0.0
30-34	3	7.1	1	100.0	0	0.0
35-39	3	7.1	0	0.0	0	0.0
40-44	1	2.4	0	0.0	0	0.0
45-49	6	14.3	0	0.0	0	0.0
50-54	2	4.8	0	0.0	0	0.0
55-59	6	14.3	0	0.0	0	0.0
60-64	3	7.1	0	0.0	0	0.0
65-69	2	4.8	0	0.0	0	0.0
70-74	1	2.4	0	0.0	0	0.0
75-79	1	2.4	0	0.0	0	0.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	42		1		0	
Man	21	50.0	1	100.0	0	0.0
Vrouw	21	50.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 13 augustus 10:01 t/m 20 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	147		50	
Reishistorie	42	28.6	19	38.0
Geen reishistorie	85	57.8	25	50.0
Niet vermeld	20	13.6	6	12.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	15	35.7	8	42.1
Duitsland	7	16.7	2	10.5
België	5	11.9	3	15.8
Frankrijk	5	11.9	4	21.1
Bangladesh	2		0	0.0
Italië	2	4.8	2	10.5
Polen	2	4.8	0	0.0
Tsjechië	2	4.8	0	0.0
Turkije	2	4.8	2	10.5
Bulgarije	1	2.4	0	0.0
Kroatië	1	2.4	1	5.3
Luxemburg	1	2.4	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Zuid-Limburg gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	3232		50	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	0	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	1154	35.7	5	10.0
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	15	0.5	5	10.0
Klinisch laboratorium	1	0.0	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1229	38.0	19	38.0
Onderwijs	25	0.8	3	6.0
Overige contactberoepen	5	0.2	1	2.0
Schoonmaakbranche	6	0.2	0	0.0
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	7	0.2	1	2.0
Werk met dieren of dierlijke producten	2	0.1	0	0.0
Onbekend	682	21.1	3	6.0
Andere sector	106	3.3	13	26.0

[1] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Zuid-Limburggemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	151		50	
Ja, setting vermeld	40	26.5	12	24.0
Ja, setting niet vermeld	18	11.9	11	22.0
Nee	80	53.0	24	48.0
Niet vermeld	13	8.6	3	6.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	27	67.5	10	83.3
Overige familie	1	2.5	0	0.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	3	7.5	2	16.7
Werksituatie	4	10.0	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	3	7.5	0	0.0
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	0	0.0	0	0.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	0	0.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	1	2.5	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	0	0.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	0	0.0	0	0.0
Verpleeghuis	6	15.0	1	8.3
Woonzorgcentrum voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	1	2.5	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 13 augustus 10:01 en 20 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

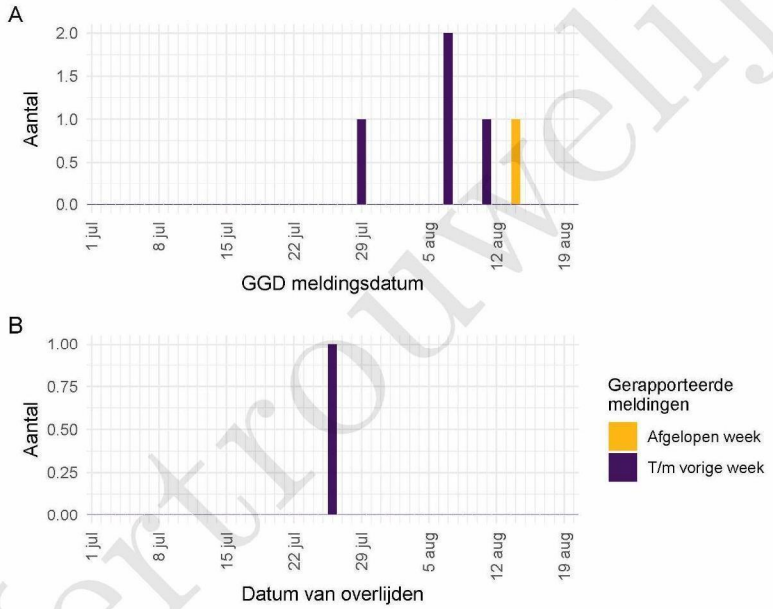
[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 13 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 13 augustus 10:01 uur t/m 20 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen in GGD Zuid-Limburg

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Vertrouwelijk

558089

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	75	6.8	2	2.7
	28	40	8.0	0	0.0
	29	81	5.4	0	0.0
	30	49	4.9	0	0.0
	31	88	5.9	4	4.5
Huisgenoten	27	24	2.2	2	8.3
	28	7	1.4	0	0.0
	29	24	1.6	0	0.0
	30	14	1.4	0	0.0
	31	28	1.9	3	10.7
Overige nauwe contacten	27	37	3.4	0	0.0
	28	33	6.6	0	0.0
	29	57	3.8	0	0.0
	30	35	3.5	0	0.0
	31	59	3.9	1	1.7

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Vertrouwelijk

558089

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	75	67	89.3	57	93.4	14	23.0
	28	40	40	100.0	35	97.2	37	102.8
	29	81	79	97.5	68	86.1	36	45.6
	30	49	49	100.0	46	93.9	30	61.2
	31	88	88	100.0	78	97.5	68	85.0
	32	103	102	99.0	79	86.8	45	49.5
	33	153	152	99.3	97	94.2	75	72.8
Huisgenoten	27	24	24	100.0	20	83.3	5	20.8
	28	7	7	100.0	7	100.0	7	100.0
	29	24	23	95.8	17	73.9	10	43.5
	30	14	14	100.0	11	78.6	10	71.4
	31	28	28	100.0	22	95.7	24	104.3
	32	45	45	100.0	34	89.5	21	55.3
	33	64	64	100.0	48	92.3	38	73.1
Overige nauwe contacten	27	37	37	100.0	37	100.0	9	24.3
	28	33	33	100.0	28	96.6	30	103.4
	29	57	56	98.2	51	91.1	26	46.4
	30	35	35	100.0	35	100.0	20	57.1
	31	59	59	100.0	55	98.2	43	76.8
	32	57	56	98.2	44	84.6	24	46.2
	33	89	88	98.9	49	96.1	37	72.5

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	11	—	—	11	100.0
28	5	2	40.0	5	100.0
29	15	0	0.0	15	100.0
30	10	0	0.0	10	100.0
31	15	2	13.3	15	100.0
32	33	11	33.3	33	100.0
33	45	14	31.1	44	97.8

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

558089

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Zuid-Limburg vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 19 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	2034	27	1.3
24	1906	15	0.8
25	1832	6	0.3
26	1846	4	0.2
27	1987	11	0.6
28	2155	5	0.2
29	2503	13	0.5
30	3150	9	0.3
31	2344	14	0.6
32	2332	31	1.3
33[1]	2643	38	1.4
Totaal	24732	173	0.7

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	20	192	10.4	7	28	25.0
Kinderen 0-6 jaar	1	689	0.1	0	40	0.0
Kinderen 7-12 jaar	2	1084	0.2	0	80	0.0
Kinderen 13-18 jaar	3	775	0.4	1	146	0.7
Zorgmedewerkers	8	2014	0.4	1	187	0.5
Onderwijs/kinderopvang	3	1151	0.3	0	16	0.0
Mantelzorgers	0	68	0.0	0	8	0.0
Contactberoep	16	2525	0.6	1	283	0.4
Overig/onbekend	120	16234	0.7	28	1855	1.5
Totaal	173	24732	0.7	38	2643	1.4

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

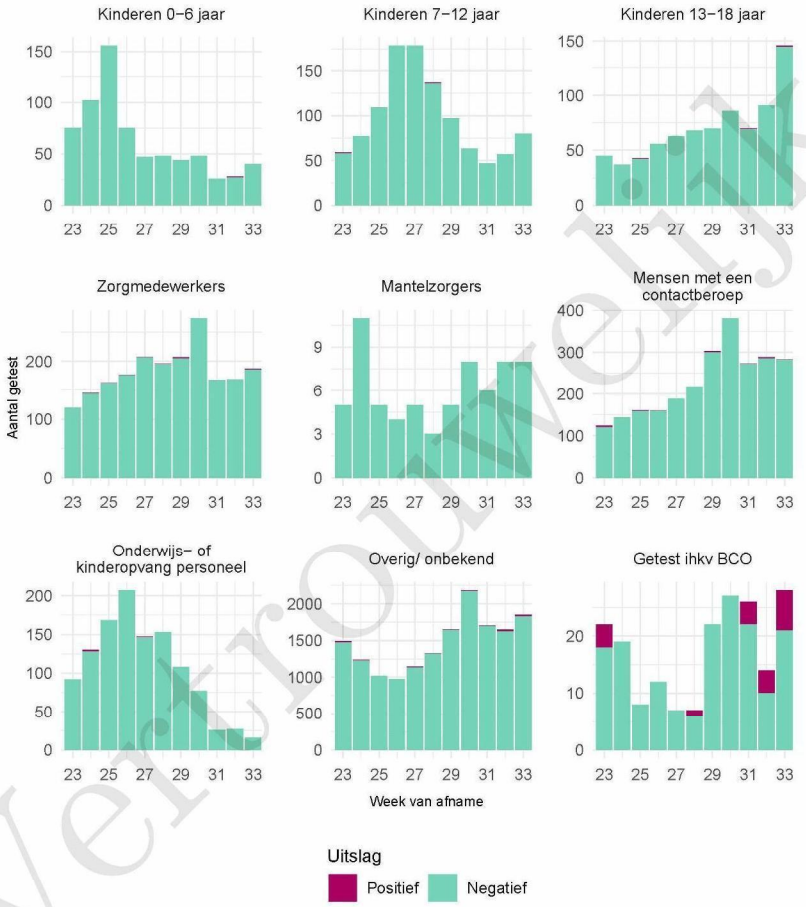
Vertrouwelijk

558089

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

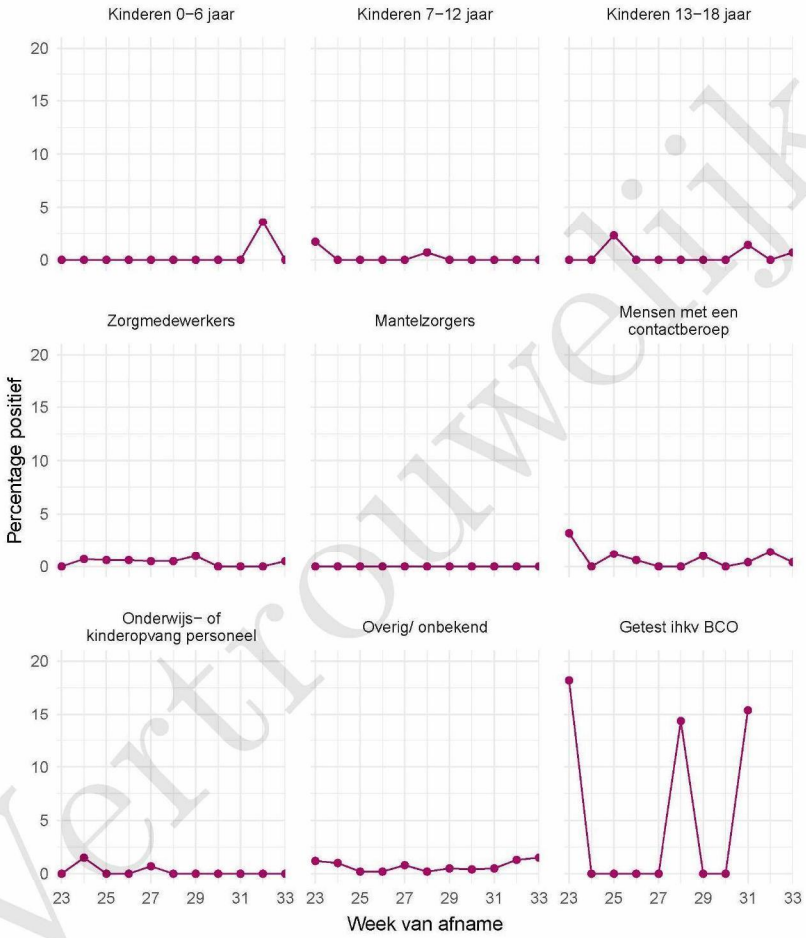
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	2098	1527	72.8
24	1894	1187	62.7
25	1652	885	53.6
26	1673	736	44.0
27	1875	911	48.6
28	2108	1035	49.1
29	2609	1313	50.3
30	3466	1875	54.1
31	2549	1457	57.2
32	2459	1432	58.2
33	2929	1734	59.2
Totaal	25312	14092	55.7

Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

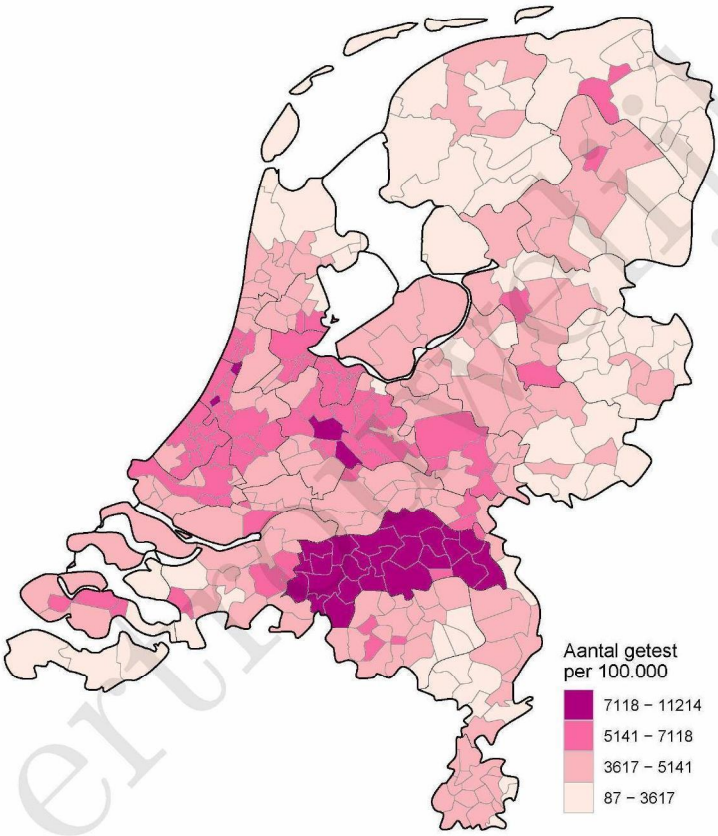
Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

Vertrouwelijk

558089



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

Vertrouwelijk

558089

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	0	0.0	1	251	0.4
5-9	0	0	0.0	0	0	0.0
10-14	1	527	0.2	3	426	0.7
15-19	3	519	0.6	7	592	1.2
20-24	15	753	2.0	15	1062	1.4
25-29	3	795	0.4	7	1283	0.5
30-34	4	935	0.4	6	1532	0.4
35-39	5	946	0.5	2	1287	0.2
40-44	4	701	0.6	4	985	0.4
45-49	7	646	1.1	4	833	0.5
50-54	2	705	0.3	14	1029	1.4
55-59	7	757	0.9	9	1007	0.9
60-64	5	856	0.6	11	1016	1.1
65-69	6	733	0.8	8	818	1.0
70-74	5	608	0.8	2	588	0.3
75-79	1	340	0.3	6	329	1.8
80-84	3	164	1.8	3	193	1.6
85-89	0	0	0.0	0	0	0.0
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	71	9985	0.7	102	13231	0.8

Vertrouwelijk

558089

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Heerlen - Thuisbemonstering	23	16
	24	25
	25	25
	26	22
	27	20
	28	19
	29	22
	30	25
	31	25
	32	31
	33	31
GGD Urmond	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	156
	28	159
	29	99
	30	102
	31	58
	32	58
	33	82
GGD Urmond - kinderen tot 12jaar	23	1
	5.1.2	5.1.2
	5.1.2	5.1.2e
	26	212
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
LB D Urmond - Mauritslaan 65	23	2290
	24	2087
	25	1775
	26	1890
	27	2070
	28	2240
	29	2742
	30	3606
	31	2660
	32	2591
	33	3147

Vertrouwelijk

Verzoek: uitzonderingspositie (internationale) topsporters in- en uitreisbeleid Nederland

Na een lange tijd van stilstand is het Nederlands voetbal weer langzaam opgestart. Door een gedegen voorbereiding en duidelijke richtlijnen en protocollen hebben wij binnen het voetbal een veilige omgeving gecreëerd voor (professionele) voetballers, staf en fans.

De afgelopen periode hebben wij intensief samengewerkt met overheden en instanties om het voetbal "coronaproof" te maken. We hebben binnen het Deltaplan "Toekomst van Nederlands voetbal" meerdere protocollen opgesteld om zorgvuldig en stapsgewijs trainingen, wedstrijden en competities te kunnen organiseren in Nederland en op den duur samen te kunnen bouwen aan volle stadions of indien nodig juist tijdelijk en eventueel lokaal weer af te kunnen schalen.

Wij realiseren ons dat het komend seizoen geen makkelijke opgave gaat worden. Het vraagt van iedereen extra inzet, flexibiliteit en lef. De kans op besmetting is nergens uit te sluiten. Dankzij alle grondige voorbereidingen en extra maatregelen, testen en isolatie, die clubs nu nemen blijft die kans binnen het voetbal minimaal. Helder is dan ook dat spelers en staf oog moeten houden voor alle basisregels die gelden om de verspreiding van het virus te voorkomen. Hier blijven we komend voetbalseizoen nadrukkelijk aandacht voor vragen.

Topsport kampt met groot probleem door in- en uitreisbeleid

De situatie rondom de COVID-19 pandemie heeft begrijpelijk geleid tot een in en uitreis-beleid voor reizigers naar of via Nederland. Voor reizigers uit landen buiten de Europese Unie, de Schengenlidstaten, het Verenigd Koninkrijk en de tien uitzonderingslanden* geldt een inreisverbod in Nederland en een bijhorende quarantaineplicht, tenzij men onder een van de uitzonderingscategorieën valt.

In het najaar van 2020 is een aantal internationale topsportevenementen en wedstrijden gepland in en buiten Nederland, welke afhankelijk zijn van de deelname van internationale topsporters en teams die strijden op het hoogste niveau. Door het in- en uitreisverbod is het voor een deel van deze topsporters niet toegestaan om naar Nederland te reizen, aangezien topsporters op dit moment nog niet onder de uitzonderingscategorie vallen van de rijksoverheid. In andere landen, zoals Duitsland, UK, Frankrijk, Italië en Portugal zien we al wel goede voorbeelden dat overheden uitzonderingen maken voor topsporters om deel te kunnen nemen aan wedstrijden en sportevenementen, zolang deze aan bepaalde veiligheidsvoorschriften voldoen (testen, veiligheidsmaatregelen en isolatie) en gevaren voor de volksgezondheid beperkt blijven.

Het internationale gelijke speelveld staat onder druk

Vanaf september 2020 start ook het internationale voetbalseizoen weer. Op 4 september a.s. speelt Oranje onder strikte voorwaarden en protocollen tegen Polen en op 7 september a.s. spelen de mannen tegen Italië in de Johan Cruijff ArenA. De Oranjeleeuwinnen spelen op 18 september a.s. hun eerste wedstrijd tegen Rusland. Uiteraard kijkt heel Nederland weer uit naar het moment dat Virgel van Dijk schittert in het Oranjeshirt en Lieke Martens voor de Oranjeleeuwinnen op het veld verschijnt. Ook gaan Nederlandse clubs als Ajax, AZ Alkmaar, Feyenoord, PSV en Willem II deelnemen aan de

Champions League en Europa League. Internationaal zijn hier strikte protocollen (Return to Play) voor opgesteld door UEFA en FIFA.

Echter, zien wij door de huidige beperkende maatregelen op het gebied van in- en uitreizen grote uitdagingen voor onze A-internationals en staf om deel te kunnen nemen aan internationale voetbaltoernooien en wedstrijden. Terwijl andere internationale sporters / teams hier wel aan kunnen deelnemen, omdat binnen die landen een specifieke uitzonderingspositie is gecreëerd voor topsporters die deelnemen aan internationale wedstrijden. UEFA heeft aan hun leden gevraagd om een verzoek bij de rijksoverheid in te dienen voor een "sporting exemption". 17 landen beschikken nu al over een dergelijke "sporting exemption", die specifieke uitzonderingspositie voor internationale atleten regelt.

Hierbij geldt uiteraard wel een strikte procedure en dient aan alle veiligheidsvoorwaarden voldaan te worden. Hierdoor komt de sportieve uitgangspositie van het Nederlands voetbal in gevaar en verdwijnt het gelijke en sportieve speelveld tussen landen om een eerlijke competitie te kunnen spelen. Daarmee komen Olympische-, EK- en WK-ambities in gevaar voor Nederland met alle maatschappelijke gevolgen voor Nederland van dien. Juist in tijden van COVID-19 kan topsport inspireren tot bewegen, verbroederen en plezier geven aan de samenleving. Dit zien we nu ook aan de kijkcijfers bij de internationale wielerkoersen en Champions League.

Verzoek tot uitzonderingspositie Internationale topsporters op in- en uitreisverbod

De KNVB vraagt daarom in samenspraak met NOC*NSF het kabinet om net als in andere landen een uitzonderingspositie voor internationale topsporters te creëren, waarbij strikte veiligheidsmaatregels en gezondheidsprotocollen gelden, om zo het gelijke speelveld tussen sporters op het hoogste internationale podium mogelijk te maken. Tevens kunnen dan binnen Nederland sportevenementen, zoals King of the Court en de interlandwedstrijden, plaatsvinden met alle internationale atleten en teams. Wij ondersteunen dan ook de oproep van NOC*NSF om hier specifiek sportprotocol voor in te stellen. Hieronder zullen wij toelichting geven over welke maatregelen het voetbal specifiek treft en welke oplossingsrichtingen andere landen instellen.

Strikte voorzorgsmaatregelen binnen het internationale voetbal

Professionele voetballers zijn momenteel één van de beste gemonitorde groep mensen in de samenleving en leven zoveel mogelijk geïsoleerd, zowel nationaal als internationaal. Niemand wil ziek worden, omdat je dan voor langere periode niet kan presteren of deelnemen aan wedstrijden. Alles binnen de professionele sportwereld is er momenteel op ingericht om besmetting te voorkomen, snel te detecteren en besmettingen te isoleren. Voorbeelden van maatregelen die wij binnen het professionele voetbal nemen om besmettingen te voorkomen en de veiligheid en gezondheid van onze spelers te borgen zijn als volgt;

1. Voetballers die internationaal actief zijn, worden heel goed gemonitord. Zo houden we o.m. besmettingen en testresultaten bij hun clubs preventief in de gaten;
2. Het reizen is een potentieel risico, dus daar besteden we extra aandacht aan. Sommige spelers komen (altijd) al met privévliegtuigen, anderen laten we dit keer met businessclass reizen;
3. Eenmaal in Nederland worden de internationals getest bij binnenkomst; ze komen pas bij elkaar wanneer de (negatieve) testresultaten binnen zijn;

4. We houden de spelers dichtbij ons, vermijden alle contacten met 'buitenstaanders' en zitten al in isolatie, een soort "voetbalquarantaine' met maximale monitoring en professionele medische begeleiding;
5. Zowel voor als na wedstrijden worden de spelers getest;
6. Uitwedstrijden van nationale elftallen vinden altijd plaats per charter. Er zijn geen contacten ter plaatse, iedereen waar het nodig is om wel contact mee te hebben, wordt van tevoren getest (bv. eten wordt uitgeserveerd door eigen meegereisde koks).
7. Spelers zitten geïsoleerd in het land waar ze spelen, apart hotel en trainingsverblijf. Er is geen contact met buitenstaanders, dit zie je ook bij andere sporten zoals de grote wielerkoersen.
8. UEFA heeft voor internationale wedstrijden een strikt protocol (Return to Play) ingesteld, inclusief maatregelen om veilig te reizen, creëren van een veilig verblijf en strikte voorwaarden rondom de organisatie van wedstrijden ter bescherming van de spelers. (Bijgevoegd, het volledige protocol)

Conclusie: de voetballers die internationaal actief zijn is een heel specifieke groep in een unieke beschermde situatie, waarbij de hele omgeving is ingericht op het voorkomen en tegengaan van besmettingen.

Goede voorbeelden van landen met "Sporting Exemption"

De KNVB staat in nauw contact met UEFA en collega voetbalbonden binnen en buiten Europa. 17 landen hebben bij UEFA aangegeven al over een "sporting exemption" te beschikken. We zien dat veel landen, zoals bijvoorbeeld het Verenigd Koninkrijk, Portugal, Italië en Duitsland voor topsporters een "Sporting exemption" expliciet opnemen in wetgeving, zodat internationale topsporters kunnen deelnemen aan wedstrijden in binnen- en buitenland. Hierbij enkele voorbeelden vanuit Europese landen die binnen de wet een uitzonderingspositie hebben gecreëerd en die het reizen voor topsporters als noodzakelijk beschouwen;

Verenigd Koninkrijk:

De wetgeving die het Verenigd Koninkrijk hanteert kan hier gevonden worden. Hier is de laatste update vindbaar in relatie tot voetbalbonden. De "sporting exemption" in het Verenigd Koninkrijk geldt voor:

- Engelse topsporters die naar het buitenland gaan;
- Engelse topsporters die naar het buitenland gaan met gedwongen doorreis door een niet-vrijgesteld land;
- Een in het buitenland gevestigde Engelse internationale topsporter die terugkeert om een internationale wedstrijd in Engeland te spelen;
- Niet-Engelse internationale topsporters die een internationale wedstrijd komen spelen tegen Engeland in Engeland;
- Een in het buitenland gevestigde topsporter die een Europese competitie in Engeland komt spelen;
- Een in het buitenland gevestigde topsporter die een vriendschappelijke wedstrijd komt spelen in Engeland.

Deze "exemption" wordt gemaakt voor personen die essentieel zijn voor het organiseren van het evenement:

- Topsporter
- Operationeel personeel dat essentieel is voor het uitvoeren van die specifieke wedstrijd
- Wedstrijdofficials of scheidsrechters
- Uitzendpersoneel en journalisten over een specifieke wedstrijd in Engeland (GEEN Engelse omroepen die naar het buitenland gaan)
- Sportteam medisch, logistiek, technisch en administratief personeel
- Individuele sporter medisch en technisch ondersteunend personeel

Duitsland:
Duitsland heeft ook binnen wetgeving een uitzondering gemaakt voor professionele atleten, ze dienen wel aan strikte hygiëne- en voorzorgsmaatregelen te voldoen. Hier wordt melding gemaakt van deze uitzondering. Wij hebben de officiële Duitse wetgeving bij de DFB opgevraagd die wij later nog kunnen delen.

Italië:
Ook Italië hanteert een uitzonderingspositie voor topsporters om internationale wedstrijden en evenementen te kunnen organiseren. Hierbij dienen sporters / teams wel aan strikte voorwaarden te voldoen; testen etc. Hierbij een link naar de wetgeving; art 1. Paragraaf i.

Wij hopen op een spoedig en positief besluit vanuit uw kant, omdat de internationale kalender voor Oranje en de Oranjeleeuwinnen op het punt van beginnen (september 2020) staat.

Just Spee	Eric Gudde	Jan Dirk van der Zee
Bondsvoorzitter KNVB	Directeur betaald voetbal	Directeur amateur- en vrouwenvoetbal

Contactgegevens:
Voor nadere vragen kunt u contact opnemen met 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, via 5.1.2e @knvb.nl of via tel; 5.1.2e

Bijlage: Het Protocol "Return to Play" van UEFA, waarin alle waarborgen nader staan omschreven.

Inleiding

In het kader van contactonderzoek bij COVID-19 heeft in Nederland vanaf februari 2020 vliegtuigcontactopsporing plaatsgevonden[1]. Een uitzondering hierop is een deel van de maand maart en zijn de maanden april en mei vanwege de landelijke lockdown. Vermoedelijke transmissie van COVID-19 in het vliegtuig is meerdere keren beschreven[2,3]. Uit de literatuur is echter weinig bekend over wat de opbrengst is van vliegtuigcontactonderzoek en wat het risico is op transmissie in een vliegtuig.

Methode

Vliegtuigcontactopsporing werd gedaan door de GGD van het vliegveld waar het vliegtuig geland is. Bij een melding van een index die gevlogen heeft in de besmettelijke periode heeft de GGD van het betreffende vliegveld een PAX-lijst opgevraagd bij de vliegmaatschappij. Indien de aanvraag later dan 12 dagen na de vlucht werd gedaan, of als de PAX-lijst 14 dagen na de vlucht ontvangen werd, werd geen contactopsporing gedaan.

Uit de opgevraagde PAX-lijsten zijn nauwe vliegtuigcontacten geïnventariseerd. Dit zijn passagiers die 2 stoelen voor, naast, achter of diagonaal van de index hebben gezeten. Het gangpad telde hierbij als een stoel. Crewleden die intensief contact hadden met de index werden ook als nauw contact aangemerkt.

Er werd een e-mail gestuurd naar deze vliegtuigcontacten met het verzoek voor een telefonisch gesprek om mondeling informatie te geven. Bij geen reactie na 2 dagen werd een e-mail met schriftelijke informatie verstuurd. Indien geen e-mail bekend was, maar wel een telefoonnummer werd direct telefonisch contact opgenomen. Indien geen contactgegevens bekend waren werd getracht via de vliegmaatschappij of reisbureau aanvullende gegevens te krijgen. Vliegtuigcontacten in Nederland waarbij een telefoonnummer bekend was, kregen een follow-up op dag 7 en 14 na het laatste contact met de index, met de vraag of zij klachten hadden ontwikkeld. Bij klachten werd het contact overgedragen aan de GGD van de woonplaats en werd een test aangeboden.

Van elk gestart vliegtuigcontactonderzoek werd een situation aangemaakt in HPZone met in de titel vluchtnummer, datum vlucht en stad van vertrek en aankomst. Alle contacten die in Nederland verbleven werden geregistreerd in HPZone en gekoppeld aan de betreffende situation. Ook indien er geen contactgegevens beschikbaar waren, of contacten niet bereikt waren. Vliegtuigcontacten met een verblijfplaats in het buitenland werden niet geregistreerd of gemonitord maar doorgegeven aan het LCI voor vervolg in het buitenland.

Op 10-08-2020 is een retrospectieve zoekopdracht uitgevoerd in HPZone. Hierin werden alle situations van COVID-19 tot dan toe met in de titel een vluchtnummer of vluchtnaam meegenomen. Daarnaast is in Osiris gezocht op situations gekoppeld aan vliegtuigen.

Alle contacten uit HPZone gekoppeld aan een van deze situations zijn geïncludeerd. Van de gemonitorde contacten werd bekeken hoeveel uiteindelijk als casus geregistreerd zijn. Contacten waarvan monitoring niet was afgerond of waarvan de status onbekend was zijn niet meegenomen. De GGD van de betreffende index is daarna benaderd om in te schatten hoe waarschijnlijk het was dat deze mensen geinfecteerd zijn in het vliegtuig.

Resultaten:

Met deze zoekopdracht in HPZone werden 89 situations gevonden. De resultaten uit osiris leverden niet meer informatie op dan wat in HPZone is gevonden.

Er waren 370 contacten gekoppeld aan deze situations: 194 van vliegveld Schiphol, 161 van vliegveld Eindhoven en 15 onbekend. Bij 282 hiervan is geregistreerd dat monitoring is voltooid, van de andere 88 was de monitoring niet afgerond of onbekend of dit heeft plaatsgevonden. Er zijn 5 contacten geregistreerd als COVID-19 casus. Daarnaast hebben nog 11 mensen tijdens de monitoringsperiode aangegeven klachten te hebben. Bij het navragen van de testuitslagen van deze 11 bleken er 6 negatief getest, van 2 is niet te achterhalen of deze getest waren, en 3 waren positief. In totaal waren er dus 8 contacten positief.

De 8 positief geteste contacten zijn telefonisch benaderd om te onderzoeken hoe waarschijnlijk het is dat zij COVID-19 gekregen hebben door contact in het vliegtuig. 3 personen vielen af omdat de incubatietijd te kort was: bij 2 was de eerste ziektedag dezelfde dag als de dag van de vlucht, en bij 1 lag de eerste ziektedag voor de vlucht. 1 persoon waarschijnlijk geen transmissie in het vliegtuig. Hij reisde samen naar Polen en terug. Op 3 augustus vlogen zij terug. Zij reispartner krijg op 4 augustus klachten en is positief getest voor Covid-19. De index, het vliegtuigcontact, had als eerste ziektedag 7 augustus. Zijn twee huisgenoten werden op 6 augustus en 7 augustus ziek en positief getest. Hij had als meest waarschijnlijke bron een positieve index met wie hij meerdere dagen voor de vlucht heeft samen gereisd.

4 personen zijn mogelijk geïnfecteerd in het vliegtuig, het betreft 3 symptomatische contacten en 1 asymptomatisch contact. De tijd tussen eerste ziektedag en de vlucht was 2, 6 en 7 dagen. Het asymptomatische contact was 7 dagen na de vlucht positief getest en ontwikkelde geen klachten in de 72 uur na de test. Deze persoon kwam uit Malta en was tussen 20 en 30 jaar. Op dat moment kwamen er meerdere persoenen terug die positief werden , met bron malta en club bezoeken. Zij hadden allen geen andere mogelijke bron genoemd. Infectie op een ander moment is echter niet volledig uit te sluiten.

Conclusie

Samengevat zijn er van 282 volledig gemonitorde en in Nederland verblijvende vliegtuigcontacten, 4 die mogelijk in het vliegtuig geïnfecteerd zijn. Dit komt overeen met ongeveer 1,4% (4/282) van de contacten.

Discussie

Dit onderzoek kent enkele beperkingen.

De geïncludeerde contacten betreft een sterke selectie van mensen. Het is onbekend hoe groot de groep contacten is die niet is geregistreerd. Dit betreft met name de contacten die in het buitenland verblijven. Daarnaast is niet bekend of zij klachten hadden. Van contacten die niet bereikt zijn, is mogelijk dat zij klachten hadden of positief waren maar dat zij dit niet hebben doorgegeven. Ook is onbekend bij hoeveel vliegtuigen geen contactonderzoek is gestart omdat de aanvraag te laat was of de PAX-lijst te laat ontvangen werd. Deze selectie kan de cijfers vertekenen.

Daarnaast is er geen rekening gehouden met de hoogte of duur van de blootstelling. Iemand die tussen meerdere indexen zat met een lange vlucht heeft theoretisch een hogere blootstelling, dan iemand die dichtbij 1 index zat op een korte vlucht. De kans op overdracht is dan theoretisch ook hoger. Uit de data is niet te achterhalen of er meerdere indexen besmettelijk op de vlucht zaten.

In Osiris stonden gegevens over het mondkapjesbeleid geregistreerd, echter dit is niet meegenomen in dit onderzoek.

Bronnen:

1. LCI-Richtlijn COVID-19. https://lci.rivm.nl/richtlijnen/covid-19
2. Probable aircraft transmission of Covid-19 in-flight from the Central African Republic to France,
   Eldin C., Lagier J.-C., Mailhe M., Gautret P.
   Travel Medicine and Infectious Disease (2020) 35 Article Number: 101643. Date of Publication: 1 May 2020
3. Potential transmission of SARS-CoV-2 on a flight from Singapore to Hanghzou, China: An epidemiological investigation,
   Chen J., He H., Cheng W., 5.1.2e., Sun Z., Chai C., Kong Q., Sun W., Zhang J., Guo S., Shi X., Wang J., Chen E., Chen Z.
   Travel Medicine and Infectious Disease (2020) 36 Article Number: 101816. Date of Publication: 1 Jul 2020

Notities:

Mondkapjes eruit? Niet echt iets over te zeggen

Kennemerland registreert niet als er een 2e casus gemeld wordt voordat een vliegtuigcontact is aangemaakt. Deze dat agaan uit van 1 casus per vlucht, maar dit is niet altijd zo. Bv HV 5502 belgrado amsterdam 02-07-2020 betreft 2 indexen.

Uitgangspunten voor uitvoering crisistaken GGD'en: korte notitie tbv bestuurlijk overleg

Snel testen van mensen op Covid en goede uitvoering van het bron- en contactonderzoek (in geval er een besmetting is vastgesteld) is cruciaal en de basis onder een goede uitvoering van de strategie om het virus te remmen. Een snelle doorlooptijd in de hele keten testen &traceren is essentieel. Er ligt daarmee een forse klus voor de GGD'en in NL. Om hen daarin te faciliteren zijn door VWS aan bureau GGD/GHOR 2 opdrachten gegeven:

- Zorg voor goed en tijdig testen (aanmelden per telefoon en portal, landelijke afspraken met lcdk tav teststromen, snelle terugkoppeling uitslag en tijdig starten bco)
- Schaal op om tijdig en voldoende bco te kunnen doen

Stand van zaken half augustus

We zien dat er heel hard wordt gewerkt door DPG (en hun teams) en het landelijk bureau. Dat staat voorop. Tegelijkertijd worden we de afgelopen weken met signalen verrast die het vertrouwen onder druk zetten dat we met elkaar in control zijn: we verrassen elkaar en onszelf te vaak, er is geen of weinig gedeeld inzicht in de prestaties van de keten testen en traceren, en de communicatielijnen zijn getrapt. Voor de komende periode geldt dat we echt moeten bezien hoe we de lijnen strakker neer kunnen zetten

De Kamer geeft het signaal af dat de Minister van VWS strakker moet sturen op de uitvoering qua organisatie én performance en er bovenop moet zitten. Wil er ruimte blijven voor eigen verantwoordelijkheid van de GGD'en, dan zijn er hele duidelijke afspraken nodig die we met elkaar ook nakomen.

- Beter en frequenter beeld over de collectieve uitkomsten:
  - Beschikbare capaciteit testen (afname en analyse)
  - Bereikbaarheid van de testafnamemogelijkheden
  - Snelheid in het proces van maken van afspraak voor testen tot aan starten bco. (met als norm max 48 uur)
  - Beschikbare capaciteit en effectiviteit bco
  - Niveau en snelheid van opschaling en inzet landelijke schil bco
  - Inzet onderlinge hulp (uit de regio's)
  - Prestatie op performance indicatoren
- Strakkere lijnen over communicatie:
  - Als normen op de collectieve uitkomsten ergens spaak dreigen te lopen, is een tijdig signaal gewenst, zowel richting landelijke organisatie als richting VWS.
  - Als er iets spaak dreigt te lopen, moet de landelijke organisatie in staat zijn hier snel op te handelen. Dan wel in overleg met en opdracht van het RIVM, danwel door op te schalen naar andere landelijke partijen (en niet in de laatste plaats VWS) om bij te dragen aan een concrete oplossing.
  - Tijdigheid, voldoende capaciteit, snelheid van opschaling en opleiding zijn thema's die landelijk om eenduidige communicatie vragen
- Aansturing vanuit het RIVM op de inhoud van infectieziekten bestrijding én het op orde brengen van de inzichten in de prestaties van betrokken partijen in de keten.
- Ondersteuning vanuit VWS waar nodig: Financieel is die al toegezegd, ook praktisch via Defensie. Andere verzoeken die bijdragen aan een strakke uitvoering van bovengenoemde taken horen we graag

Om bovenstaande strakker neer te zetten heeft Minister van VWS als ultiem instrument de mogelijkheid een aanwijzing richting de voorzitters van de Veiligheidsregio te geven (art 6 en 7 Wpg) om hun DPG'en de opdracht te geven aldus te handelen.

Daarnaast heeft de IGJ een toezichthoudende rol die zij verder kan intensiveren en ook een handhavende rol als het gaat om de inhoudelijke publieke zorgopbrengsten en de daarmee samenhangende kwaliteit van het BCO.

De aanwijzing ex WPG is een instrument dat ik in de huidige verhoudingen niet met voorrang zou willen inzetten, maar om dat niet te hoeven doen, vraagt het wel dat GGD'en én landelijke organisatie veel meer als landelijke (crisis)organisatie gaan functioneren. Daarbij hoort het sturen

op de afgesproken performance- indicatoren en de afgesproken normen, het tijdig constateren waar dat niet lukt en het actief in gang zetten van mogelijke oplossingen. Hier horen ook crisis-communicatielijnen bij. Met elkaar (kernteam en stuurgroep) en met ons.

Ik overweeg daarom ook iemand namens mij tijdelijk te mandateren om op dagelijkse basis betrokken te zijn bij de uitvoering van de keten testen & traceren. Om samen met een vertegenwoordiging van de veiligheidsregio's en eventueel de gemeenten invulling te kunnen geven aan snelle informatie overdracht richting het ministerie, directe ondersteuning van regio's en ook met het RIVM nauwgezet volgen van de uitvoering van de ambities op de performance-indicatoren. Dit reikt vermoedelijk verder dan jullie ambities rondom een kernteam.

Daarbij is het van belang ook aan GGD-zijde een helder aanspreekpunt te hebben dat namens de hele organisatie (dus DPG-raad en landelijk bureau, incl projectorganisatie) kan handelen en spreken.

Het is een gezamenlijk belang de verantwoordelijkheid ex WPG ten aanzien van de infectieziektenbestrijding waar te maken!

Fractie: **CDA** **Kamerlid:**

Vraagnr: 33+42

Q: Wat gaat er gebeuren met verpleeghuizen irt ventilatie?

- Ventilatie en in de verpleeghuizen heeft veel aandacht gehad.
- Dat kwam o.a. vanwege de uitbraak bij de Tweemaster in Maassluis
- Gisteren werd echter bekend dat ook daar het ventilatiesysteem geen voor de hand liggende verspreidingsroute is geweest.
- Het RIVM heeft op 28 juli de adviezen over ventilatie geactualiseerd. Het coronavirus heeft geen verandering gebracht in de regels voor luchtverversing in gebouwen.
- De huidige regels voor installaties voor luchtverversing uit het Bouwbesluit blijven gelden. Er zijn geen aanwijzingen dat er aanpassingen nodig zijn.
- In haar contacten met zorgaanbieders - tijdens bezoeken en telefonisch - heeft de IGJ aandacht voor de koeling en luchtverversing in gebouwen. De inspectie vraagt bijvoorbeeld of de luchtverversing voldoet aan de eisen en goed is onderhouden (ook de filters) door een deskundig bedrijf.
- De IGJ heeft een factsheet opgesteld voor zorginstellingen over zomerhitte en corona.

Fractie: CDA **Kamerlid: van den Berg**

Vraagnr: 36

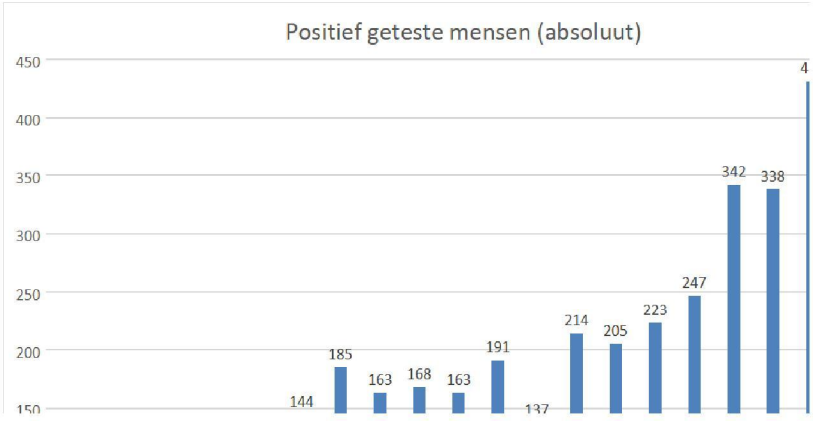
Q: Waarom zijn de conclusies uit het onderzoek over ventilatie van het RIVM van juli te voorbarig?
(In brief gisteravond werd een onderzoek van rivm van juli benoemd; Waarom zijn de conclusies voorbarig genoemd?)

- In de Kamerbrief van 11 augustus jl. is niet gesproken over een onderzoek van het RIVM maar over het bericht dat vorige week verscheen in de media over een vermeend vertrouwelijk RIVM-rapport waarin zou staan dat het ventilatiesysteem het coronavirus verspreidde in een verpleeghuis.
- Er is echter geen sprake van een vertrouwelijk of geheim rapport of onderzoek.
- Het gaat in dit geval om een vertrouwelijk verslag van het Signaleringsoverleg voor professionals van het RIVM.
- Naar aanleiding hiervan is de GGD Rotterdam-Rijnmond, in samenwerking met Argos Zorggroep, Franciscus Gasthuis en Vlietland, RIVM en een onafhankelijk onderzoeksbureau een clusteronderzoek gestart.
- Het onderzoek was in juli nog niet afgerond, derhalve was het te vroeg om conclusies te trekken op basis van de eerste signalen zoals besproken in het vertrouwelijk signaleringsoverleg.

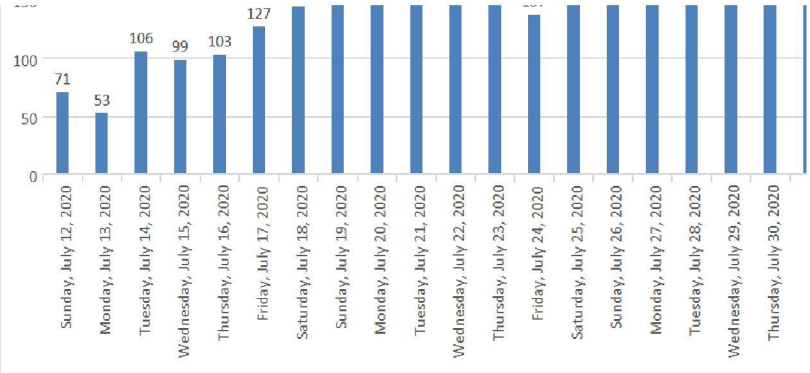
- Gisterenavond heeft de GGD de onderzoeksresultaten gedeeld.
- Uit het onderzoek bleek dat het virus via twee routes de instelling is binnen gekomen.
- Verspreiding heeft waarschijnlijk plaats gevonden via een besmette bewoner en/of besmette medewerkers.
- Ook is het ventialtiesysteem onderzocht waarbij een zeer kleine hoeveelheid viraal RNA (resten van het virus) werden gevonden.
- Het onderzoek heeft geen infectieus virus kunnen aantonen op deze monsters.
- Het ventilatiesysteem lijkt daarom niet de meest waarschijnlijker besmettingsroute.

	Positief geteste mensen (absolu	Rotterdam-Rijnmonc	Amsterdam-Amstellan
Sunday, August 02, 2020	373	122	50
Saturday, August 01, 2020	365	110	30
Friday, July 31, 2020	431	125	67
Thursday, July 30, 2020	338	78	53
Wednesday, July 29, 2020	342	94	72
Tuesday, July 28, 2020	247	68	31
Monday, July 27, 2020	223	63	30
Sunday, July 26, 2020	205	49	47
Saturday, July 25, 2020	214	64	29
Friday, July 24, 2020	137	29	23
Thursday, July 23, 2020	191	58	20
Wednesday, July 22, 2020	163	48	16
Tuesday, July 21, 2020	168	35	18
Monday, July 20, 2020	163	40	24
Sunday, July 19, 2020	185	47	29
Saturday, July 18, 2020	144	29	33
Friday, July 17, 2020	127	13	-2
Thursday, July 16, 2020	103	24	17
Wednesday, July 15, 2020	99	25	20
Tuesday, July 14, 2020	106	35	5
Monday, July 13, 2020	53	40	6
Sunday, July 12, 2020	71	8	12

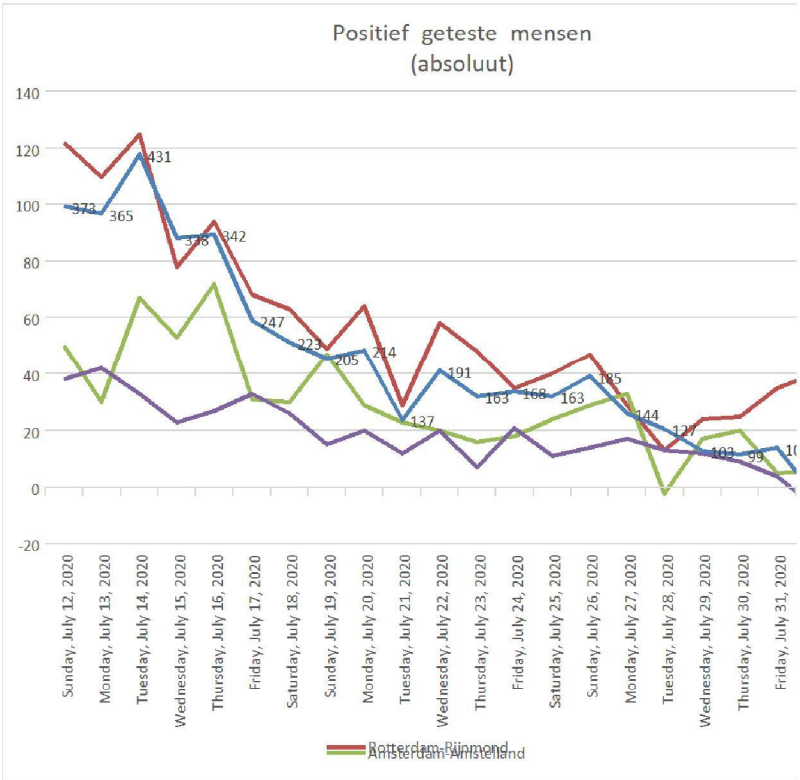
Week	Positief geteste mensen (absolu	Rotterdam-Rijnmonc	Amsterdam-Amstellan
2 Aug - 2 Aug			
26 Jul - 2 Aug	2151	587	330
19 Jul - 26 Jul	1221	321	159
12 Jul - 19 Jul	703	174	91



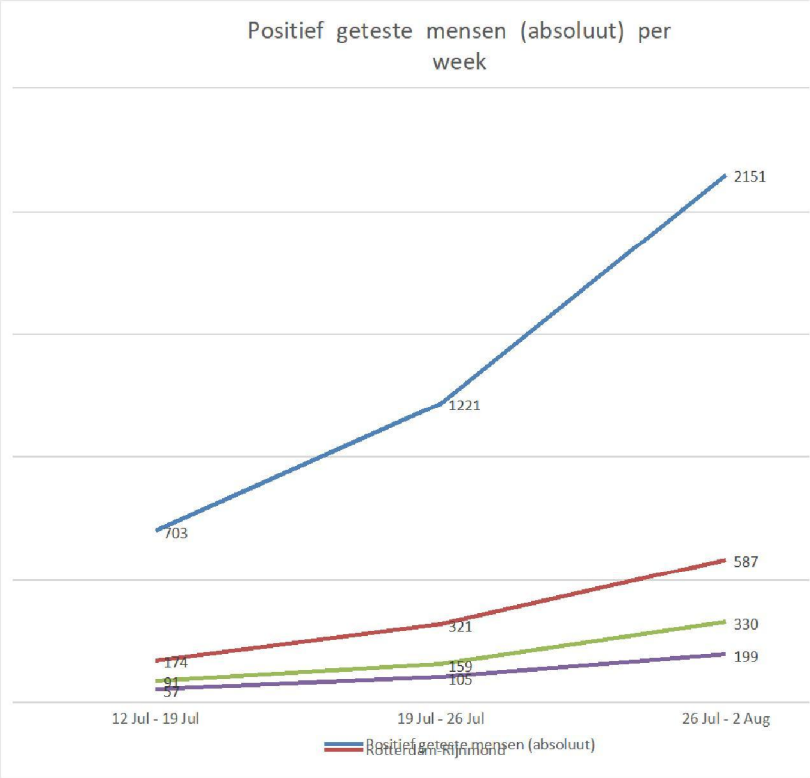
558446



100
50
0
71
53
106
99
103
127
Sunday, July 12, 2020
Monday, July 13, 2020
Tuesday, July 14, 2020
Wednesday, July 15, 2020
Thursday, July 16, 2020
Friday, July 17, 2020
Saturday, July 18, 2020
Sunday, July 19, 2020
Monday, July 20, 2020
Tuesday, July 21, 2020
Wednesday, July 22, 2020
Thursday, July 23, 2020
Friday, July 24, 2020
Saturday, July 25, 2020
Sunday, July 26, 2020
Monday, July 27, 2020
Tuesday, July 28, 2020
Wednesday, July 29, 2020
Thursday, July 30, 2020



Positief geteste mensen
(absoluut)
140
120
100
80
60
40
20
0
-20
373
365
431
338
342
247
223
205
214
137
191
163
168
163
185
144
127
103
99
Sunday, July 12, 2020
Monday, July 13, 2020
Tuesday, July 14, 2020
Wednesday, July 15, 2020
Thursday, July 16, 2020
Friday, July 17, 2020
Saturday, July 18, 2020
Sunday, July 19, 2020
Monday, July 20, 2020
Tuesday, July 21, 2020
Wednesday, July 22, 2020
Thursday, July 23, 2020
Friday, July 24, 2020
Saturday, July 25, 2020
Sunday, July 26, 2020
Monday, July 27, 2020
Tuesday, July 28, 2020
Wednesday, July 29, 2020
Thursday, July 30, 2020
Friday, July 31, 2020
Rotterdam-Rijnmond
Amsterdam-Amstelland

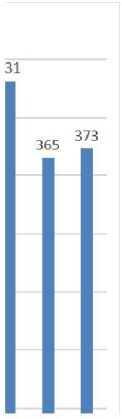

Positief geteste mensen (absoluut) per week
2151
1221
703
587
321
174
330
159
91
199
105
57
12 Jul - 19 Jul
19 Jul - 26 Jul
26 Jul - 2 Aug
Positief geteste mensen (absoluut)
Rotterdam-Rijnmond

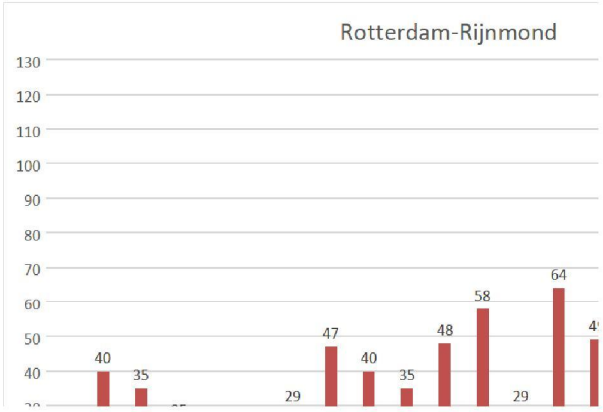
Midden- en West-Brabant

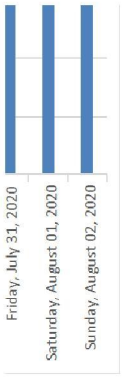
38
42
33
23
27
33
26
15
20
12
20
7
21
11
14
17
13
12
9
4
-7
9

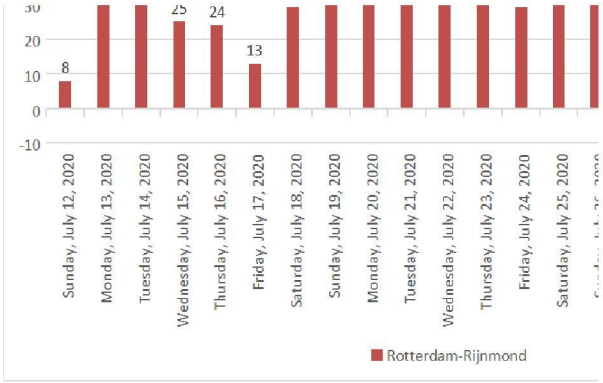
Midden- en West-Brabant

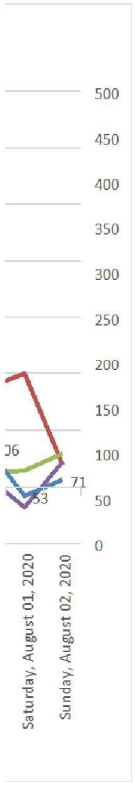
199
105
57

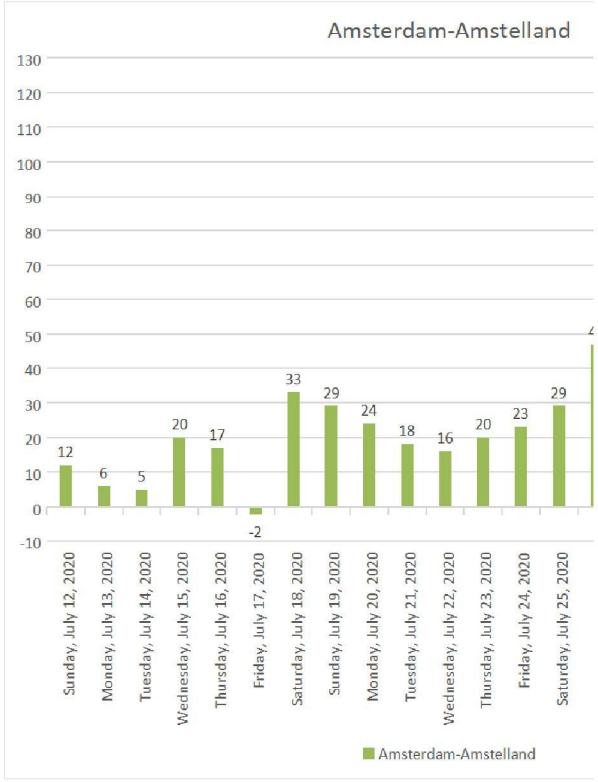




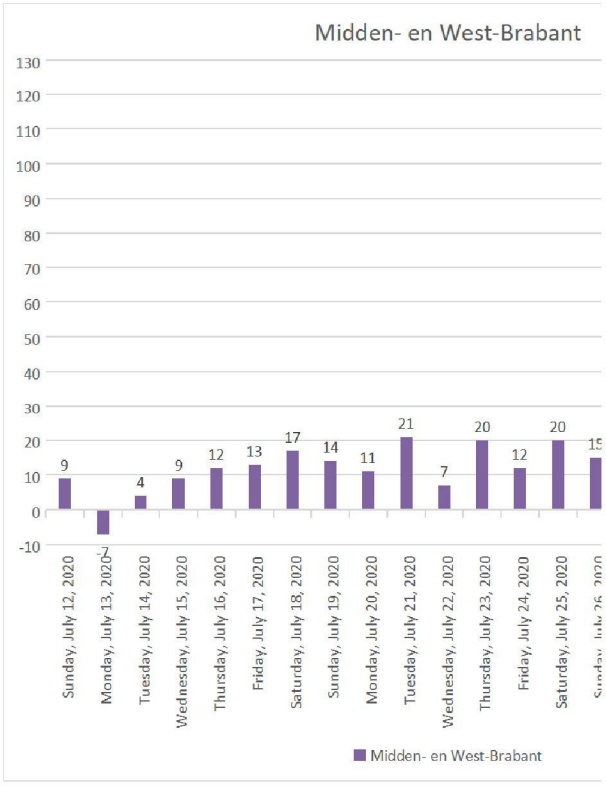

Friday, July 31, 2020
Saturday, August 01, 2020
Sunday, August 02, 2020


30
20
10
0
-10
8
25
24
13
Sunday, July 12, 2020
Monday, July 13, 2020
Tuesday, July 14, 2020
Wednesday, July 15, 2020
Thursday, July 16, 2020
Friday, July 17, 2020
Saturday, July 18, 2020
Sunday, July 19, 2020
Monday, July 20, 2020
Tuesday, July 21, 2020
Wednesday, July 22, 2020
Thursday, July 23, 2020
Friday, July 24, 2020
Saturday, July 25, 2020
Rotterdam-Rijnmond

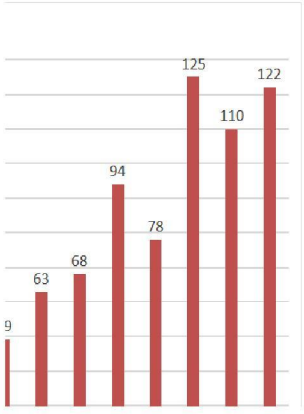

500
450
400
350
300
250
200
150
100
50
0
06
71
Saturday, August 01, 2020
Sunday, August 02, 2020

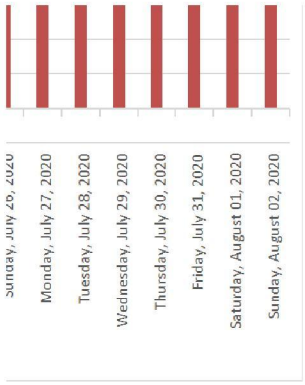

Amsterdam-Amstelland
130
120
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
-10
12
6
5
20
17
-2
33
29
24
18
16
20
23
29
Sunday, July 12, 2020
Monday, July 13, 2020
Tuesday, July 14, 2020
Wednesday, July 15, 2020
Thursday, July 16, 2020
Friday, July 17, 2020
Saturday, July 18, 2020
Sunday, July 19, 2020
Monday, July 20, 2020
Tuesday, July 21, 2020
Wednesday, July 22, 2020
Thursday, July 23, 2020
Friday, July 24, 2020
Saturday, July 25, 2020
Amsterdam-Amstelland

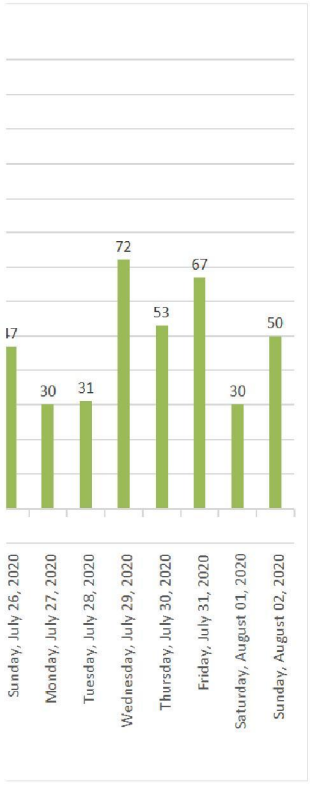

2500
2000
1500
1000
500
0

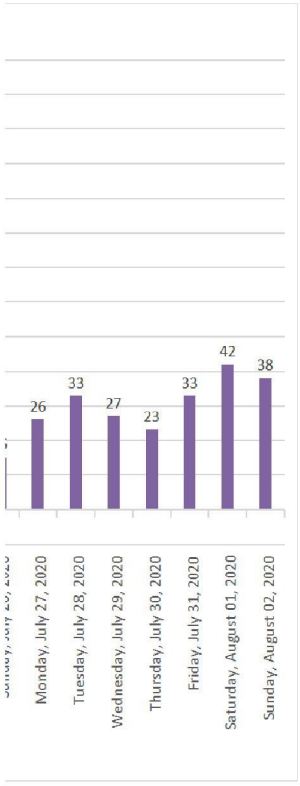

Midden- en West-Brabant
130
120
110
100
90
80
70
60
50
40
30
20
10
0
-10
9
-7
4
9
12
13
17
14
11
21
7
20
12
20
Sunday, July 12, 2020
Monday, July 13, 2020
Tuesday, July 14, 2020
Wednesday, July 15, 2020
Thursday, July 16, 2020
Friday, July 17, 2020
Saturday, July 18, 2020
Sunday, July 19, 2020
Monday, July 20, 2020
Tuesday, July 21, 2020
Wednesday, July 22, 2020
Thursday, July 23, 2020
Friday, July 24, 2020
Saturday, July 25, 2020
Midden- en West-Brabant

558446




Sunday, July 26, 2020
Monday, July 27, 2020
Tuesday, July 28, 2020
Wednesday, July 29, 2020
Thursday, July 30, 2020
Friday, July 31, 2020
Saturday, August 01, 2020
Sunday, August 02, 2020


17
30
31
72
53
67
30
50
Sunday, July 26, 2020
Monday, July 27, 2020
Tuesday, July 28, 2020
Wednesday, July 29, 2020
Thursday, July 30, 2020
Friday, July 31, 2020
Saturday, August 01, 2020
Sunday, August 02, 2020


26
33
27
23
33
42
38
Monday, July 27, 2020
Tuesday, July 28, 2020
Wednesday, July 29, 2020
Thursday, July 30, 2020
Friday, July 31, 2020
Saturday, August 01, 2020
Sunday, August 02, 2020

productiedatum	gegevens_tm
2020-08-03	2020-07-31
2020-08-03	2020-08-01
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-01
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-03
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-08-02
2020-08-03	2020-07-24
2020-08-03	2020-07-24
2020-08-03	2020-07-10

dashboard_variabele	waarde
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	3
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	1
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	1
Intensive care-opnames per dag (gemiddeld verschil met dag ervoor, over de afgelopen	1.66667
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	3
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	5
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	7
Ziekenhuisopnames per dag (gemiddeld over de afgelopen 3 dagen)	5
Positief geteste mensen (per dag/per 100.000)	2.1
Positief geteste mensen (absoluut)	373
Aantal positief geteste mensen leeftijd 0-19	38
Aantal positief geteste mensen leeftijd 20-39	180
Aantal positief geteste mensen leeftijd 40-59	107
Aantal positief geteste mensen leeftijd 60-79	40
Aantal positief geteste mensen leeftijd 80+	8
Aantal positief geteste mensen leeftijd Niet vermeld	0
Aantal besmettelijke personen (per 100.000)	60
Aantal besmettelijke personen (absoluut)	10437
Reproductiegetal	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheidsregio	positieven	positieven_perdag_inc
2020-08-03	2020-08-02	Groningen	3	0.5
2020-08-03	2020-08-02	Fryslân	1	0.2
2020-08-03	2020-08-02	Drenthe	1	0.2
2020-08-03	2020-08-02	IJsselland	5	0.9
2020-08-03	2020-08-02	Twente	2	0.3
2020-08-03	2020-08-02	Noord- en Oost-Gelderlar	0	0
2020-08-03	2020-08-02	Gelderland-Midden	1	0.1
2020-08-03	2020-08-02	Gelderland-Zuid	0	0
2020-08-03	2020-08-02	Utrecht	17	1.3
2020-08-03	2020-08-02	Noord-Holland-Noord	5	0.8
2020-08-03	2020-08-02	Zaanstreek-Waterland	4	1.2
2020-08-03	2020-08-02	Kennemerland	8	1.5
2020-08-03	2020-08-02	Amsterdam-Amstelland	50	4.7
2020-08-03	2020-08-02	Gooi en Vechtstreek	5	1.9
2020-08-03	2020-08-02	Haaglanden	51	4.6
2020-08-03	2020-08-02	Hollands-Midden	15	1.9
2020-08-03	2020-08-02	Rotterdam-Rijnmond	122	9.2
2020-08-03	2020-08-02	Zuid-Holland-Zuid	8	1.7
2020-08-03	2020-08-02	Zeeland	8	2.1
2020-08-03	2020-08-02	Midden- en West-Braban	38	3.4
2020-08-03	2020-08-02	Brabant-Noord	5	0.8
2020-08-03	2020-08-02	Brabant-Zuidoost	10	1.3
2020-08-03	2020-08-02	Limburg-Noord	3	0.6
2020-08-03	2020-08-02	Limburg-Zuid	2	0.3
2020-08-03	2020-08-02	Flevoland	8	1.9
2020-08-03	2020-08-02	Onbekend	1	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-08-02	2020-07-30	Intensive c	3
2020-08-02	2020-07-31	Intensive c	3
2020-08-02	2020-08-01	Intensive c	1
2020-08-02	2020-08-01	Intensive c	2.33333
2020-08-02	2020-07-31	Ziekenhuis	7
2020-08-02	2020-08-01	Ziekenhuis	3
2020-08-02	2020-08-02	Ziekenhuis	5
2020-08-02	2020-08-01	Ziekenhuis	5
2020-08-02	2020-08-01	Positief ge	2.1
2020-08-02	2020-08-01	Positief ge	365
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	51
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	158
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	108
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	36
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	12
2020-08-02	2020-08-01	Aantal pos	0
2020-08-02	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-08-02	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-08-02	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-08-02	2020-08-01	Groninger	2	0.3
2020-08-02	2020-08-01	Fryslân	3	0.5
2020-08-02	2020-08-01	Drenthe	1	0.2
2020-08-02	2020-08-01	IJsselland	1	0.2
2020-08-02	2020-08-01	Twente	2	0.3
2020-08-02	2020-08-01	Noord- en	5	0.6
2020-08-02	2020-08-01	Gelderlan	5	0.7
2020-08-02	2020-08-01	Gelderlan	4	0.7
2020-08-02	2020-08-01	Utrecht	24	1.8
2020-08-02	2020-08-01	Noord-Ho	8	1.2
2020-08-02	2020-08-01	Zaanstreek	8	2.4
2020-08-02	2020-08-01	Kennemer	8	1.5
2020-08-02	2020-08-01	Amsterdar	30	2.8
2020-08-02	2020-08-01	Gooi en V	4	1.6
2020-08-02	2020-08-01	Haaglande	45	4
2020-08-02	2020-08-01	Hollands-M	17	2.1
2020-08-02	2020-08-01	Rotterdam	110	8.3
2020-08-02	2020-08-01	Zuid-Holla	12	2.6
2020-08-02	2020-08-01	Zeeland	5	1.3
2020-08-02	2020-08-01	Midden- e	42	3.8
2020-08-02	2020-08-01	Brabant-N	1	0.2
2020-08-02	2020-08-01	Brabant-Z	18	2.3
2020-08-02	2020-08-01	Limburg-N	1	0.2
2020-08-02	2020-08-01	Limburg-Z	2	0.3
2020-08-02	2020-08-01	Flevoland	4	0.9
2020-08-02	2020-08-01	Onbekend	3	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-08-01	2020-07-29	Intensive c	0
2020-08-01	2020-07-30	Intensive c	3
2020-08-01	2020-07-31	Intensive c	2
2020-08-01	2020-07-31	Intensive c	1.66667
2020-08-01	2020-07-30	Ziekenhuis	5
2020-08-01	2020-07-31	Ziekenhuis	7
2020-08-01	2020-08-01	Ziekenhuis	4
2020-08-01	2020-07-31	Ziekenhuis	5.33333
2020-08-01	2020-07-31	Positief ge	2.5
2020-08-01	2020-07-31	Positief ge	431
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	41
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	197
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	134
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	52
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	7
2020-08-01	2020-07-31	Aantal pos	0
2020-08-01	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-08-01	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-08-01	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-08-01	2020-07-31	Groninger	3	0.5
2020-08-01	2020-07-31	Fryslân	1	0.2
2020-08-01	2020-07-31	Drenthe	1	0.2
2020-08-01	2020-07-31	IJsselland	2	0.4
2020-08-01	2020-07-31	Twente	5	0.8
2020-08-01	2020-07-31	Noord- en	3	0.4
2020-08-01	2020-07-31	Gelderlan	12	1.7
2020-08-01	2020-07-31	Gelderlan	7	1.2
2020-08-01	2020-07-31	Utrecht	22	1.6
2020-08-01	2020-07-31	Noord-Ho	5	0.8
2020-08-01	2020-07-31	Zaanstreek	5	1.5
2020-08-01	2020-07-31	Kennemer	13	2.4
2020-08-01	2020-07-31	Amsterdar	67	6.3
2020-08-01	2020-07-31	Gooi en V	5	1.9
2020-08-01	2020-07-31	Haaglande	51	4.6
2020-08-01	2020-07-31	Hollands-M	22	2.7
2020-08-01	2020-07-31	Rotterdam	125	9.4
2020-08-01	2020-07-31	Zuid-Holla	4	0.9
2020-08-01	2020-07-31	Zeeland	4	1
2020-08-01	2020-07-31	Midden- e	33	2.9
2020-08-01	2020-07-31	Brabant-N	6	0.9
2020-08-01	2020-07-31	Brabant-Z	11	1.4
2020-08-01	2020-07-31	Limburg-N	4	0.8
2020-08-01	2020-07-31	Limburg-Z	3	0.5
2020-08-01	2020-07-31	Flevoland	8	1.9
2020-08-01	2020-07-31	Onbekend	9	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-31	2020-07-28	Intensive c	0
2020-07-31	2020-07-29	Intensive c	0
2020-07-31	2020-07-30	Intensive c	3
2020-07-31	2020-07-30	Intensive c	1
2020-07-31	2020-07-29	Ziekenhuis	3
2020-07-31	2020-07-30	Ziekenhuis	5
2020-07-31	2020-07-31	Ziekenhuis	7
2020-07-31	2020-07-30	Ziekenhuis	5
2020-07-31	2020-07-30	Positief ge	1.9
2020-07-31	2020-07-30	Positief ge	338
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	47
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	140
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	107
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	34
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	10
2020-07-31	2020-07-30	Aantal pos	0
2020-07-31	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-07-31	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-07-31	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-31	2020-07-30	Groninger	3	0.5
2020-07-31	2020-07-30	Fryslân	2	0.3
2020-07-31	2020-07-30	Drenthe	1	0.2
2020-07-31	2020-07-30	IJsselland	1	0.2
2020-07-31	2020-07-30	Twente	2	0.3
2020-07-31	2020-07-30	Noord- en	8	1
2020-07-31	2020-07-30	Gelderlan	2	0.3
2020-07-31	2020-07-30	Gelderlan	5	0.9
2020-07-31	2020-07-30	Utrecht	36	2.7
2020-07-31	2020-07-30	Noord-Ho	1	0.2
2020-07-31	2020-07-30	Zaanstreek	5	1.5
2020-07-31	2020-07-30	Kennemer	10	1.8
2020-07-31	2020-07-30	Amsterdar	53	5
2020-07-31	2020-07-30	Gooi en V	3	1.2
2020-07-31	2020-07-30	Haaglande	55	4.9
2020-07-31	2020-07-30	Hollands-M	12	1.5
2020-07-31	2020-07-30	Rotterdam	78	5.9
2020-07-31	2020-07-30	Zuid-Holla	11	2.4
2020-07-31	2020-07-30	Zeeland	4	1
2020-07-31	2020-07-30	Midden- e	23	2.1
2020-07-31	2020-07-30	Brabant-N	4	0.6
2020-07-31	2020-07-30	Brabant-Z	9	1.2
2020-07-31	2020-07-30	Limburg-N	0	0
2020-07-31	2020-07-30	Limburg-Z	2	0.3
2020-07-31	2020-07-30	Flevoland	9	2.1
2020-07-31	2020-07-30	Onbekend	-1	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-30	2020-07-27	Intensive c	4
2020-07-30	2020-07-28	Intensive c	0
2020-07-30	2020-07-29	Intensive c	0
2020-07-30	2020-07-29	Intensive c	1.33333
2020-07-30	2020-07-28	Ziekenhuis	6
2020-07-30	2020-07-29	Ziekenhuis	3
2020-07-30	2020-07-30	Ziekenhuis	5
2020-07-30	2020-07-29	Ziekenhuis	4.66667
2020-07-30	2020-07-29	Positief ge	2
2020-07-30	2020-07-29	Positief ge	342
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	45
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	151
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	99
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	41
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	6
2020-07-30	2020-07-29	Aantal pos	0
2020-07-30	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-07-30	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-07-30	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheidsregio	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-30	2020-07-29	Groningen	2	0.3
2020-07-30	2020-07-29	Fryslân	1	0.2
2020-07-30	2020-07-29	Drenthe	1	0.2
2020-07-30	2020-07-29	IJsselland	0	0
2020-07-30	2020-07-29	Twente	0	0
2020-07-30	2020-07-29	Noord- en Oost-Gelderlar	4	0.5
2020-07-30	2020-07-29	Gelderland-Midden	6	0.9
2020-07-30	2020-07-29	Gelderland-Zuid	2	0.4
2020-07-30	2020-07-29	Utrecht	23	1.7
2020-07-30	2020-07-29	Noord-Holland-Noord	5	0.8
2020-07-30	2020-07-29	Zaanstreek-Waterland	4	1.2
2020-07-30	2020-07-29	Kennemerland	10	1.8
2020-07-30	2020-07-29	Amsterdam-Amstelland	72	6.7
2020-07-30	2020-07-29	Gooi en Vechtstreek	5	1.9
2020-07-30	2020-07-29	Haaglanden	21	1.9
2020-07-30	2020-07-29	Hollands-Midden	22	2.7
2020-07-30	2020-07-29	Rotterdam-Rijnmond	94	7.1
2020-07-30	2020-07-29	Zuid-Holland-Zuid	9	2
2020-07-30	2020-07-29	Zeeland	8	2.1
2020-07-30	2020-07-29	Midden- en West-Braban	27	2.4
2020-07-30	2020-07-29	Brabant-Noord	4	0.6
2020-07-30	2020-07-29	Brabant-Zuidoost	12	1.5
2020-07-30	2020-07-29	Limburg-Noord	2	0.4
2020-07-30	2020-07-29	Limburg-Zuid	2	0.3
2020-07-30	2020-07-29	Flevoland	1	0.2
2020-07-30	2020-07-29	Onbekend	5	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-29	2020-07-26	Intensive c	2
2020-07-29	2020-07-27	Intensive c	4
2020-07-29	2020-07-28	Intensive c	0
2020-07-29	2020-07-28	Intensive c	2
2020-07-29	2020-07-27	Ziekenhuis	5
2020-07-29	2020-07-28	Ziekenhuis	6
2020-07-29	2020-07-29	Ziekenhuis	3
2020-07-29	2020-07-28	Ziekenhuis	4.66667
2020-07-29	2020-07-28	Positief ge	1.4
2020-07-29	2020-07-28	Positief ge	247
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	27
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	106
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	79
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	32
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	3
2020-07-29	2020-07-28	Aantal pos	0
2020-07-29	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-07-29	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-07-29	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-29	2020-07-28	Groninger	1	0.2
2020-07-29	2020-07-28	Fryslân	1	0.2
2020-07-29	2020-07-28	Drenthe	0	0
2020-07-29	2020-07-28	IJsselland	2	0.4
2020-07-29	2020-07-28	Twente	4	0.6
2020-07-29	2020-07-28	Noord- en	2	0.2
2020-07-29	2020-07-28	Gelderlan	2	0.3
2020-07-29	2020-07-28	Gelderlan	1	0.2
2020-07-29	2020-07-28	Utrecht	24	1.8
2020-07-29	2020-07-28	Noord-Ho	4	0.6
2020-07-29	2020-07-28	Zaanstreek	2	0.6
2020-07-29	2020-07-28	Kennemer	4	0.7
2020-07-29	2020-07-28	Amsterdar	31	2.9
2020-07-29	2020-07-28	Gooi en V	2	0.8
2020-07-29	2020-07-28	Haaglande	12	1.1
2020-07-29	2020-07-28	Hollands-M	18	2.2
2020-07-29	2020-07-28	Rotterdam	68	5.1
2020-07-29	2020-07-28	Zuid-Holla	10	2.2
2020-07-29	2020-07-28	Zeeland	8	2.1
2020-07-29	2020-07-28	Midden- e	33	2.9
2020-07-29	2020-07-28	Brabant-N	3	0.5
2020-07-29	2020-07-28	Brabant-Z	3	0.4
2020-07-29	2020-07-28	Limburg-N	0	0
2020-07-29	2020-07-28	Limburg-Z	3	0.5
2020-07-29	2020-07-28	Flevoland	4	0.9
2020-07-29	2020-07-28	Onbekend	5	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-28	2020-07-25	Intensive c	1
2020-07-28	2020-07-26	Intensive c	2
2020-07-28	2020-07-27	Intensive c	4
2020-07-28	2020-07-27	Intensive c	2.33333
2020-07-28	2020-07-26	Ziekenhuis	2
2020-07-28	2020-07-27	Ziekenhuis	5
2020-07-28	2020-07-28	Ziekenhuis	6
2020-07-28	2020-07-27	Ziekenhuis	4.33333
2020-07-28	2020-07-27	Positief ge	1.3
2020-07-28	2020-07-27	Positief ge	223
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	21
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	90
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	77
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	31
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	4
2020-07-28	2020-07-27	Aantal pos	0
2020-07-28	2020-07-24	Aantal bes	60
2020-07-28	2020-07-24	Aantal bes	10437
2020-07-28	2020-07-10	Reproduct	1.4

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-28	2020-07-27	Groninger	2	0.3
2020-07-28	2020-07-27	Fryslân	0	0
2020-07-28	2020-07-27	Drenthe	0	0
2020-07-28	2020-07-27	IJsselland	0	0
2020-07-28	2020-07-27	Twente	0	0
2020-07-28	2020-07-27	Noord- en	0	0
2020-07-28	2020-07-27	Gelderlan	2	0.3
2020-07-28	2020-07-27	Gelderlan	3	0.5
2020-07-28	2020-07-27	Utrecht	10	0.7
2020-07-28	2020-07-27	Noord-Ho	9	1.4
2020-07-28	2020-07-27	Zaanstreek	4	1.2
2020-07-28	2020-07-27	Kennemer	5	0.9
2020-07-28	2020-07-27	Amsterdar	30	2.8
2020-07-28	2020-07-27	Gooi en V	1	0.4
2020-07-28	2020-07-27	Haaglande	23	2.1
2020-07-28	2020-07-27	Hollands-M	17	2.1
2020-07-28	2020-07-27	Rotterdam	63	4.8
2020-07-28	2020-07-27	Zuid-Holla	7	1.5
2020-07-28	2020-07-27	Zeeland	8	2.1
2020-07-28	2020-07-27	Midden- e	26	2.3
2020-07-28	2020-07-27	Brabant-N	5	0.8
2020-07-28	2020-07-27	Brabant-Z	4	0.5
2020-07-28	2020-07-27	Limburg-N	0	0
2020-07-28	2020-07-27	Limburg-Z	2	0.3
2020-07-28	2020-07-27	Flevoland	2	0.5
2020-07-28	2020-07-27	Onbekend	0	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-27	2020-07-24	Intensive c	0
2020-07-27	2020-07-25	Intensive c	1
2020-07-27	2020-07-26	Intensive c	1
2020-07-27	2020-07-26	Intensive c	0.66667
2020-07-27	2020-07-25	Ziekenhuis	2
2020-07-27	2020-07-26	Ziekenhuis	2
2020-07-27	2020-07-27	Ziekenhuis	5
2020-07-27	2020-07-26	Ziekenhuis	3
2020-07-27	2020-07-26	Positief ge	1.2
2020-07-27	2020-07-26	Positief ge	205
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	28
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	83
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	66
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	26
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	2
2020-07-27	2020-07-26	Aantal pos	0
2020-07-27	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-27	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-27	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-27	2020-07-26	Groninger	2	0.3
2020-07-27	2020-07-26	Fryslân	1	0.2
2020-07-27	2020-07-26	Drenthe	0	0
2020-07-27	2020-07-26	IJsselland	2	0.4
2020-07-27	2020-07-26	Twente	2	0.3
2020-07-27	2020-07-26	Noord- en	6	0.7
2020-07-27	2020-07-26	Gelderlan	-2	-0.3
2020-07-27	2020-07-26	Gelderlan	2	0.4
2020-07-27	2020-07-26	Utrecht	9	0.7
2020-07-27	2020-07-26	Noord-Ho	1	0.2
2020-07-27	2020-07-26	Zaanstreek	3	0.9
2020-07-27	2020-07-26	Kennemer	6	1.1
2020-07-27	2020-07-26	Amsterdar	47	4.4
2020-07-27	2020-07-26	Gooi en V	4	1.6
2020-07-27	2020-07-26	Haaglande	25	2.2
2020-07-27	2020-07-26	Hollands-N	9	1.1
2020-07-27	2020-07-26	Rotterdam	49	3.7
2020-07-27	2020-07-26	Zuid-Holla	7	1.5
2020-07-27	2020-07-26	Zeeland	8	2.1
2020-07-27	2020-07-26	Midden- e	15	1.3
2020-07-27	2020-07-26	Brabant-N	1	0.2
2020-07-27	2020-07-26	Brabant-Z	0	0
2020-07-27	2020-07-26	Limburg-N	2	0.4
2020-07-27	2020-07-26	Limburg-Z	2	0.3
2020-07-27	2020-07-26	Flevoland	1	0.2
2020-07-27	2020-07-26	Onbekend	3	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-26	2020-07-23	Intensive c	0
2020-07-26	2020-07-24	Intensive c	0
2020-07-26	2020-07-25	Intensive c	1
2020-07-26	2020-07-25	Intensive c	0.33333
2020-07-26	2020-07-24	Ziekenhuis	-1
2020-07-26	2020-07-25	Ziekenhuis	2
2020-07-26	2020-07-26	Ziekenhuis	2
2020-07-26	2020-07-25	Ziekenhuis	1
2020-07-26	2020-07-25	Positief ge	1.2
2020-07-26	2020-07-25	Positief ge	214
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	15
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	100
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	62
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	30
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	7
2020-07-26	2020-07-25	Aantal pos	0
2020-07-26	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-26	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-26	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-26	2020-07-25	Groninger	3	0.5
2020-07-26	2020-07-25	Fryslân	0	0
2020-07-26	2020-07-25	Drenthe	1	0.2
2020-07-26	2020-07-25	IJsselland	0	0
2020-07-26	2020-07-25	Twente	1	0.2
2020-07-26	2020-07-25	Noord- en	4	0.5
2020-07-26	2020-07-25	Gelderlan	6	0.9
2020-07-26	2020-07-25	Gelderlan	2	0.4
2020-07-26	2020-07-25	Utrecht	16	1.2
2020-07-26	2020-07-25	Noord-Ho	8	1.2
2020-07-26	2020-07-25	Zaanstreek	3	0.9
2020-07-26	2020-07-25	Kennemer	4	0.7
2020-07-26	2020-07-25	Amsterdar	29	2.7
2020-07-26	2020-07-25	Gooi en V	2	0.8
2020-07-26	2020-07-25	Haaglande	16	1.4
2020-07-26	2020-07-25	Hollands-M	14	1.7
2020-07-26	2020-07-25	Rotterdam	64	4.8
2020-07-26	2020-07-25	Zuid-Holla	4	0.9
2020-07-26	2020-07-25	Zeeland	5	1.3
2020-07-26	2020-07-25	Midden- e	20	1.8
2020-07-26	2020-07-25	Brabant-N	4	0.6
2020-07-26	2020-07-25	Brabant-Z	3	0.4
2020-07-26	2020-07-25	Limburg-N	1	0.2
2020-07-26	2020-07-25	Limburg-Z	1	0.2
2020-07-26	2020-07-25	Flevoland	1	0.2
2020-07-26	2020-07-25	Onbekend	2	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-25	2020-07-22	Intensive c	1
2020-07-25	2020-07-23	Intensive c	0
2020-07-25	2020-07-24	Intensive c	0
2020-07-25	2020-07-24	Intensive c	0.33333
2020-07-25	2020-07-23	Ziekenhuis	3
2020-07-25	2020-07-24	Ziekenhuis	-1
2020-07-25	2020-07-25	Ziekenhuis	2
2020-07-25	2020-07-24	Ziekenhuis	1.33333
2020-07-25	2020-07-24	Positief ge	0.8
2020-07-25	2020-07-24	Positief ge	137
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	10
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	73
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	32
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	17
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	5
2020-07-25	2020-07-24	Aantal pos	0
2020-07-25	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-25	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-25	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-25	2020-07-24	Groninger	2	0.3
2020-07-25	2020-07-24	Fryslân	0	0
2020-07-25	2020-07-24	Drenthe	2	0.4
2020-07-25	2020-07-24	IJsselland	0	0
2020-07-25	2020-07-24	Twente	2	0.3
2020-07-25	2020-07-24	Noord- en	3	0.4
2020-07-25	2020-07-24	Gelderlan	4	0.6
2020-07-25	2020-07-24	Gelderlan	0	0
2020-07-25	2020-07-24	Utrecht	19	1.4
2020-07-25	2020-07-24	Noord-Ho	4	0.6
2020-07-25	2020-07-24	Zaanstreek	1	0.3
2020-07-25	2020-07-24	Kennemer	2	0.4
2020-07-25	2020-07-24	Amsterdar	23	2.1
2020-07-25	2020-07-24	Gooi en V	1	0.4
2020-07-25	2020-07-24	Haaglande	5	0.4
2020-07-25	2020-07-24	Hollands-N	7	0.9
2020-07-25	2020-07-24	Rotterdam	29	2.2
2020-07-25	2020-07-24	Zuid-Holla	5	1.1
2020-07-25	2020-07-24	Zeeland	7	1.8
2020-07-25	2020-07-24	Midden- e	12	1.1
2020-07-25	2020-07-24	Brabant-N	1	0.2
2020-07-25	2020-07-24	Brabant-Z	1	0.1
2020-07-25	2020-07-24	Limburg-N	1	0.2
2020-07-25	2020-07-24	Limburg-Z	2	0.3
2020-07-25	2020-07-24	Flevoland	3	0.7
2020-07-25	2020-07-24	Onbekend	1	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-24	2020-07-21	Intensive c	2
2020-07-24	2020-07-22	Intensive c	1
2020-07-24	2020-07-23	Intensive c	0
2020-07-24	2020-07-23	Intensive c	1
2020-07-24	2020-07-22	Ziekenhuis	0
2020-07-24	2020-07-23	Ziekenhuis	3
2020-07-24	2020-07-24	Ziekenhuis	-1
2020-07-24	2020-07-23	Ziekenhuis	0.66667
2020-07-24	2020-07-23	Positief ge	1.1
2020-07-24	2020-07-23	Positief ge	191
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	24
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	86
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	56
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	22
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	4
2020-07-24	2020-07-23	Aantal pos	-1
2020-07-24	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-24	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-24	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-24	2020-07-23	Groninger	1	0.2
2020-07-24	2020-07-23	Fryslân	2	0.3
2020-07-24	2020-07-23	Drenthe	1	0.2
2020-07-24	2020-07-23	IJsselland	1	0.2
2020-07-24	2020-07-23	Twente	0	0
2020-07-24	2020-07-23	Noord- en	5	0.6
2020-07-24	2020-07-23	Gelderlan	-3	-0.4
2020-07-24	2020-07-23	Gelderlan	3	0.5
2020-07-24	2020-07-23	Utrecht	4	0.3
2020-07-24	2020-07-23	Noord-Ho	9	1.4
2020-07-24	2020-07-23	Zaanstreek	-3	-0.9
2020-07-24	2020-07-23	Kennemer	12	2.2
2020-07-24	2020-07-23	Amsterdar	20	1.9
2020-07-24	2020-07-23	Gooi en V	3	1.2
2020-07-24	2020-07-23	Haaglande	15	1.3
2020-07-24	2020-07-23	Hollands-M	21	2.6
2020-07-24	2020-07-23	Rotterdam	58	4.4
2020-07-24	2020-07-23	Zuid-Holla	8	1.7
2020-07-24	2020-07-23	Zeeland	6	1.6
2020-07-24	2020-07-23	Midden- e	20	1.8
2020-07-24	2020-07-23	Brabant-N	1	0.2
2020-07-24	2020-07-23	Brabant-Z	3	0.4
2020-07-24	2020-07-23	Limburg-N	2	0.4
2020-07-24	2020-07-23	Limburg-Z	2	0.3
2020-07-24	2020-07-23	Flevoland	2	0.5
2020-07-24	2020-07-23	Onbekend	-2	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-23	2020-07-20	Intensive c	0
2020-07-23	2020-07-21	Intensive c	2
2020-07-23	2020-07-22	Intensive c	0
2020-07-23	2020-07-22	Intensive c	0.66667
2020-07-23	2020-07-21	Ziekenhuis	2
2020-07-23	2020-07-22	Ziekenhuis	0
2020-07-23	2020-07-23	Ziekenhuis	3
2020-07-23	2020-07-22	Ziekenhuis	1.66667
2020-07-23	2020-07-22	Positief ge	0.9
2020-07-23	2020-07-22	Positief ge	163
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	24
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	69
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	40
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	26
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	4
2020-07-23	2020-07-22	Aantal pos	0
2020-07-23	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-23	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-23	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-23	2020-07-22	Groninger	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Fryslân	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Drenthe	3	0.6
2020-07-23	2020-07-22	IJsselland	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Twente	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Noord- en	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Gelderlan	3	0.4
2020-07-23	2020-07-22	Gelderlan	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Utrecht	16	1.2
2020-07-23	2020-07-22	Noord-Ho	6	0.9
2020-07-23	2020-07-22	Zaanstreek	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Kennemer	5	0.9
2020-07-23	2020-07-22	Amsterdar	16	1.5
2020-07-23	2020-07-22	Gooi en V	4	1.6
2020-07-23	2020-07-22	Haaglande	24	2.1
2020-07-23	2020-07-22	Hollands-N	15	1.9
2020-07-23	2020-07-22	Rotterdam	48	3.6
2020-07-23	2020-07-22	Zuid-Holla	5	1.1
2020-07-23	2020-07-22	Zeeland	6	1.6
2020-07-23	2020-07-22	Midden- e	7	0.6
2020-07-23	2020-07-22	Brabant-N	-2	-0.3
2020-07-23	2020-07-22	Brabant-Z	4	0.5
2020-07-23	2020-07-22	Limburg-N	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Limburg-Z	0	0
2020-07-23	2020-07-22	Flevoland	1	0.2
2020-07-23	2020-07-22	Onbekend	2	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-22	2020-07-19	Intensive c	1
2020-07-22	2020-07-20	Intensive c	0
2020-07-22	2020-07-21	Intensive c	1
2020-07-22	2020-07-21	Intensive c	0.66667
2020-07-22	2020-07-20	Ziekenhuis	2
2020-07-22	2020-07-21	Ziekenhuis	2
2020-07-22	2020-07-22	Ziekenhuis	0
2020-07-22	2020-07-21	Ziekenhuis	1.33333
2020-07-22	2020-07-21	Positief ge	1
2020-07-22	2020-07-21	Positief ge	168
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	18
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	70
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	48
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	28
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	4
2020-07-22	2020-07-21	Aantal pos	0
2020-07-22	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-22	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-22	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-22	2020-07-21	Groninger	0	0
2020-07-22	2020-07-21	Fryslân	2	0.3
2020-07-22	2020-07-21	Drenthe	2	0.4
2020-07-22	2020-07-21	IJsselland	3	0.6
2020-07-22	2020-07-21	Twente	1	0.2
2020-07-22	2020-07-21	Noord- en	1	0.1
2020-07-22	2020-07-21	Gelderlan	3	0.4
2020-07-22	2020-07-21	Gelderlan	2	0.4
2020-07-22	2020-07-21	Utrecht	13	1
2020-07-22	2020-07-21	Noord-Ho	7	1.1
2020-07-22	2020-07-21	Zaanstreel	2	0.6
2020-07-22	2020-07-21	Kennemer	6	1.1
2020-07-22	2020-07-21	Amsterdar	18	1.7
2020-07-22	2020-07-21	Gooi en V	3	1.2
2020-07-22	2020-07-21	Haaglande	18	1.6
2020-07-22	2020-07-21	Hollands-N	14	1.7
2020-07-22	2020-07-21	Rotterdam	35	2.6
2020-07-22	2020-07-21	Zuid-Holla	6	1.3
2020-07-22	2020-07-21	Zeeland	3	0.8
2020-07-22	2020-07-21	Midden- e	21	1.9
2020-07-22	2020-07-21	Brabant-N	5	0.8
2020-07-22	2020-07-21	Brabant-Z	0	0
2020-07-22	2020-07-21	Limburg-N	0	0
2020-07-22	2020-07-21	Limburg-Z	1	0.2
2020-07-22	2020-07-21	Flevoland	0	0
2020-07-22	2020-07-21	Onbekend	2	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-21	2020-07-18	Intensive c	0
2020-07-21	2020-07-19	Intensive c	1
2020-07-21	2020-07-20	Intensive c	0
2020-07-21	2020-07-20	Intensive c	0.33333
2020-07-21	2020-07-19	Ziekenhuis	3
2020-07-21	2020-07-20	Ziekenhuis	2
2020-07-21	2020-07-21	Ziekenhuis	2
2020-07-21	2020-07-20	Ziekenhuis	2.33333
2020-07-21	2020-07-20	Positief ge	0.9
2020-07-21	2020-07-20	Positief ge	163
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	20
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	69
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	43
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	27
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	3
2020-07-21	2020-07-20	Aantal pos	1
2020-07-21	2020-07-17	Aantal bes	37.2
2020-07-21	2020-07-17	Aantal bes	6479
2020-07-21	2020-07-03	Reproduct	1.29

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-21	2020-07-20	Groninger	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Fryslân	0	0
2020-07-21	2020-07-20	Drenthe	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	IJsselland	2	0.4
2020-07-21	2020-07-20	Twente	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Noord- en	2	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Gelderlan	6	0.9
2020-07-21	2020-07-20	Gelderlan	2	0.4
2020-07-21	2020-07-20	Utrecht	10	0.7
2020-07-21	2020-07-20	Noord-Ho	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Zaanstreek	2	0.6
2020-07-21	2020-07-20	Kennemer	6	1.1
2020-07-21	2020-07-20	Amsterdar	24	2.2
2020-07-21	2020-07-20	Gooi en V	1	0.4
2020-07-21	2020-07-20	Haaglande	21	1.9
2020-07-21	2020-07-20	Hollands-N	13	1.6
2020-07-21	2020-07-20	Rotterdam	40	3
2020-07-21	2020-07-20	Zuid-Holla	6	1.3
2020-07-21	2020-07-20	Zeeland	3	0.8
2020-07-21	2020-07-20	Midden- e	11	1
2020-07-21	2020-07-20	Brabant-N	0	0
2020-07-21	2020-07-20	Brabant-Z	3	0.4
2020-07-21	2020-07-20	Limburg-N	2	0.4
2020-07-21	2020-07-20	Limburg-Z	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Flevoland	1	0.2
2020-07-21	2020-07-20	Onbekend	3	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-20	2020-07-17	Intensive c	0
2020-07-20	2020-07-18	Intensive c	0
2020-07-20	2020-07-19	Intensive c	0
2020-07-20	2020-07-19	Intensive c	0
2020-07-20	2020-07-18	Ziekenhuis	1
2020-07-20	2020-07-19	Ziekenhuis	3
2020-07-20	2020-07-20	Ziekenhuis	2
2020-07-20	2020-07-19	Ziekenhuis	2
2020-07-20	2020-07-19	Positief ge	1.1
2020-07-20	2020-07-19	Positief ge	185
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	26
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	70
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	65
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	24
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	0
2020-07-20	2020-07-19	Aantal pos	0
2020-07-20	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-20	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-20	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-20	2020-07-19	Groninger	0	0
2020-07-20	2020-07-19	Fryslân	0	0
2020-07-20	2020-07-19	Drenthe	0	0
2020-07-20	2020-07-19	IJsselland	8	1.5
2020-07-20	2020-07-19	Twente	2	0.3
2020-07-20	2020-07-19	Noord- en	1	0.1
2020-07-20	2020-07-19	Gelderlan	3	0.4
2020-07-20	2020-07-19	Gelderlan	3	0.5
2020-07-20	2020-07-19	Utrecht	24	1.8
2020-07-20	2020-07-19	Noord-Ho	2	0.3
2020-07-20	2020-07-19	Zaanstreek	3	0.9
2020-07-20	2020-07-19	Kennemer	0	0
2020-07-20	2020-07-19	Amsterdar	29	2.7
2020-07-20	2020-07-19	Gooi en V	1	0.4
2020-07-20	2020-07-19	Haaglande	12	1.1
2020-07-20	2020-07-19	Hollands-M	10	1.2
2020-07-20	2020-07-19	Rotterdam	47	3.6
2020-07-20	2020-07-19	Zuid-Holla	4	0.9
2020-07-20	2020-07-19	Zeeland	6	1.6
2020-07-20	2020-07-19	Midden- e	14	1.3
2020-07-20	2020-07-19	Brabant-N	1	0.2
2020-07-20	2020-07-19	Brabant-Z	8	1
2020-07-20	2020-07-19	Limburg-N	0	0
2020-07-20	2020-07-19	Limburg-Z	4	0.7
2020-07-20	2020-07-19	Flevoland	1	0.2
2020-07-20	2020-07-19	Onbekend	2	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-19	2020-07-16	Intensive c	0
2020-07-19	2020-07-17	Intensive c	0
2020-07-19	2020-07-18	Intensive c	0
2020-07-19	2020-07-18	Intensive c	0
2020-07-19	2020-07-17	Ziekenhuis	-4
2020-07-19	2020-07-18	Ziekenhuis	1
2020-07-19	2020-07-19	Ziekenhuis	3
2020-07-19	2020-07-18	Ziekenhuis	0
2020-07-19	2020-07-18	Positief ge	0.8
2020-07-19	2020-07-18	Positief ge	144
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	27
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	49
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	46
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	19
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	3
2020-07-19	2020-07-18	Aantal pos	0
2020-07-19	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-19	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-19	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-19	2020-07-18	Groninger	1	0.2
2020-07-19	2020-07-18	Fryslân	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Drenthe	0	0
2020-07-19	2020-07-18	IJsselland	2	0.4
2020-07-19	2020-07-18	Twente	2	0.3
2020-07-19	2020-07-18	Noord- en	2	0.2
2020-07-19	2020-07-18	Gelderlan	1	0.1
2020-07-19	2020-07-18	Gelderlan	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Utrecht	15	1.1
2020-07-19	2020-07-18	Noord-Ho	2	0.3
2020-07-19	2020-07-18	Zaanstreek	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Kennemer	7	1.3
2020-07-19	2020-07-18	Amsterdar	33	3.1
2020-07-19	2020-07-18	Gooi en V	2	0.8
2020-07-19	2020-07-18	Haaglande	6	0.5
2020-07-19	2020-07-18	Hollands-M	17	2.1
2020-07-19	2020-07-18	Rotterdam	29	2.2
2020-07-19	2020-07-18	Zuid-Holla	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Zeeland	6	1.6
2020-07-19	2020-07-18	Midden- e	17	1.5
2020-07-19	2020-07-18	Brabant-N	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Brabant-Z	2	0.3
2020-07-19	2020-07-18	Limburg-N	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Limburg-Z	1	0.2
2020-07-19	2020-07-18	Flevoland	0	0
2020-07-19	2020-07-18	Onbekend	-1	

productiedatum	gegevens_tm
2020-07-18	2020-07-15
2020-07-18	2020-07-16
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-16
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-18
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-17
2020-07-18	2020-07-10
2020-07-18	2020-07-10
2020-07-18	2020-06-26

dashboard_variabele
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)
Intensive care-opnames per dag (gemiddeld verschil met dag ervoor, over de afgelopen 3 dagen)
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)
Ziekenhuisopnames per dag (gemiddeld over de afgelopen 3 dagen)
Positief geteste mensen (per dag/per 100.000)
Positief geteste mensen (absoluut)
Aantal positief geteste mensen leeftijd 0-19
Aantal positief geteste mensen leeftijd 20-39
Aantal positief geteste mensen leeftijd 40-59
Aantal positief geteste mensen leeftijd 60-79
Aantal positief geteste mensen leeftijd 80+
Aantal positief geteste mensen leeftijd Niet vermeld
Aantal besmettelijke personen (per 100.000)
Aantal besmettelijke personen (absoluut)
Reproductiegetal

waarde
1
0
0
0.33333
1
-4
1
-0.66667
0.7
127
16
61
35
14
1
0
15.7
2726
0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheidsregio	positieven_perdag_aantal
2020-07-18	2020-07-17	Groningen	0
2020-07-18	2020-07-17	Fryslân	1
2020-07-18	2020-07-17	Drenthe	3
2020-07-18	2020-07-17	IJsselland	2
2020-07-18	2020-07-17	Twente	0
2020-07-18	2020-07-17	Noord- en Oost-Gelderland	0
2020-07-18	2020-07-17	Gelderland-Midden	1
2020-07-18	2020-07-17	Gelderland-Zuid	5
2020-07-18	2020-07-17	Utrecht	10
2020-07-18	2020-07-17	Noord-Holland-Noord	9
2020-07-18	2020-07-17	Zaanstreek-Waterland	5
2020-07-18	2020-07-17	Kennemerland	8
2020-07-18	2020-07-17	Amsterdam-Amstelland	-2
2020-07-18	2020-07-17	Gooi en Vechtstreek	0
2020-07-18	2020-07-17	Haaglanden	20
2020-07-18	2020-07-17	Hollands-Midden	10
2020-07-18	2020-07-17	Rotterdam-Rijnmond	13
2020-07-18	2020-07-17	Zuid-Holland-Zuid	5
2020-07-18	2020-07-17	Zeeland	14
2020-07-18	2020-07-17	Midden- en West-Brabant	13
2020-07-18	2020-07-17	Brabant-Noord	1
2020-07-18	2020-07-17	Brabant-Zuidoost	2
2020-07-18	2020-07-17	Limburg-Noord	0
2020-07-18	2020-07-17	Limburg-Zuid	5
2020-07-18	2020-07-17	Flevoland	0
2020-07-18	2020-07-17	Onbekend	2

positieven_perdag_inc
0
0.2
0.6
0.4
0
0
0.1
0.9
0.7
1.4
1.5
1.5
-0.2
0
1.8
1.2
1
1.1
3.7
1.2
0.2
0.3
0
0.8
0

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-17	2020-07-14	Intensive c	0
2020-07-17	2020-07-15	Intensive c	1
2020-07-17	2020-07-16	Intensive c	0
2020-07-17	2020-07-16	Intensive c	0.33333
2020-07-17	2020-07-15	Ziekenhuis	5
2020-07-17	2020-07-16	Ziekenhuis	1
2020-07-17	2020-07-17	Ziekenhuis	-4
2020-07-17	2020-07-16	Ziekenhuis	0.66667
2020-07-17	2020-07-16	Positief ge	0.6
2020-07-17	2020-07-16	Positief ge	103
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	19
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	39
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	33
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	12
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	0
2020-07-17	2020-07-16	Aantal pos	0
2020-07-17	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-17	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-17	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-17	2020-07-16	Groninger	0	0
2020-07-17	2020-07-16	Fryslân	1	0.2
2020-07-17	2020-07-16	Drenthe	2	0.4
2020-07-17	2020-07-16	IJsselland	4	0.8
2020-07-17	2020-07-16	Twente	0	0
2020-07-17	2020-07-16	Noord- en	-3	-0.4
2020-07-17	2020-07-16	Gelderlan	0	0
2020-07-17	2020-07-16	Gelderlan	1	0.2
2020-07-17	2020-07-16	Utrecht	9	0.7
2020-07-17	2020-07-16	Noord-Ho	-2	-0.3
2020-07-17	2020-07-16	Zaanstreek	0	0
2020-07-17	2020-07-16	Kennemer	2	0.4
2020-07-17	2020-07-16	Amsterdar	17	1.6
2020-07-17	2020-07-16	Gooi en V	2	0.8
2020-07-17	2020-07-16	Haaglande	19	1.7
2020-07-17	2020-07-16	Hollands-N	6	0.7
2020-07-17	2020-07-16	Rotterdam	24	1.8
2020-07-17	2020-07-16	Zuid-Holla	2	0.4
2020-07-17	2020-07-16	Zeeland	6	1.6
2020-07-17	2020-07-16	Midden- e	12	1.1
2020-07-17	2020-07-16	Brabant-N	3	0.5
2020-07-17	2020-07-16	Brabant-Z	2	0.3
2020-07-17	2020-07-16	Limburg-N	1	0.2
2020-07-17	2020-07-16	Limburg-Z	0	0
2020-07-17	2020-07-16	Flevoland	-1	-0.2
2020-07-17	2020-07-16	Onbekend	-4	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-16	2020-07-13	Intensive c	0
2020-07-16	2020-07-14	Intensive c	0
2020-07-16	2020-07-15	Intensive c	1
2020-07-16	2020-07-15	Intensive c	0.33333
2020-07-16	2020-07-14	Ziekenhuis	-2
2020-07-16	2020-07-15	Ziekenhuis	5
2020-07-16	2020-07-16	Ziekenhuis	1
2020-07-16	2020-07-15	Ziekenhuis	1.33333
2020-07-16	2020-07-15	Positief ge	0.6
2020-07-16	2020-07-15	Positief ge	99
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	14
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	50
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	30
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	7
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	-2
2020-07-16	2020-07-15	Aantal pos	0
2020-07-16	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-16	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-16	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid:	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-16	2020-07-15	Groninger	0	0
2020-07-16	2020-07-15	Fryslân	2	0.3
2020-07-16	2020-07-15	Drenthe	0	0
2020-07-16	2020-07-15	IJsselland	0	0
2020-07-16	2020-07-15	Twente	2	0.3
2020-07-16	2020-07-15	Noord- en	-16	-1.9
2020-07-16	2020-07-15	Gelderlan	6	0.9
2020-07-16	2020-07-15	Gelderlan	-1	-0.2
2020-07-16	2020-07-15	Utrecht	14	1
2020-07-16	2020-07-15	Noord-Ho	-1	-0.2
2020-07-16	2020-07-15	Zaanstreel	1	0.3
2020-07-16	2020-07-15	Kennemer	3	0.5
2020-07-16	2020-07-15	Amsterda	20	1.9
2020-07-16	2020-07-15	Gooi en V	1	0.4
2020-07-16	2020-07-15	Haaglande	15	1.3
2020-07-16	2020-07-15	Hollands-N	4	0.5
2020-07-16	2020-07-15	Rotterdam	25	1.9
2020-07-16	2020-07-15	Zuid-Holla	1	0.2
2020-07-16	2020-07-15	Zeeland	6	1.6
2020-07-16	2020-07-15	Midden- e	9	0.8
2020-07-16	2020-07-15	Brabant-N	1	0.2
2020-07-16	2020-07-15	Brabant-Z	6	0.8
2020-07-16	2020-07-15	Limburg-N	0	0
2020-07-16	2020-07-15	Limburg-Z	1	0.2
2020-07-16	2020-07-15	Flevoland	0	0
2020-07-16	2020-07-15	Onbekend	0	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-15	2020-07-12	Intensive c	1
2020-07-15	2020-07-13	Intensive c	0
2020-07-15	2020-07-14	Intensive c	0
2020-07-15	2020-07-14	Intensive c	0.33333
2020-07-15	2020-07-13	Ziekenhuis	1
2020-07-15	2020-07-14	Ziekenhuis	-2
2020-07-15	2020-07-15	Ziekenhuis	5
2020-07-15	2020-07-14	Ziekenhuis	1.33333
2020-07-15	2020-07-14	Positief ge	0.6
2020-07-15	2020-07-14	Positief ge	106
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	15
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	33
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	38
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	15
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	5
2020-07-15	2020-07-14	Aantal pos	0
2020-07-15	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-15	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-15	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-15	2020-07-14	Groninger	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Fryslân	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Drenthe	2	0.4
2020-07-15	2020-07-14	IJsselland	2	0.4
2020-07-15	2020-07-14	Twente	3	0.5
2020-07-15	2020-07-14	Noord- en	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Gelderlan	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Gelderlan	6	1.1
2020-07-15	2020-07-14	Utrecht	14	1
2020-07-15	2020-07-14	Noord-Ho	2	0.3
2020-07-15	2020-07-14	Zaanstreel	1	0.3
2020-07-15	2020-07-14	Kennemer	4	0.7
2020-07-15	2020-07-14	Amsterda	5	0.5
2020-07-15	2020-07-14	Gooi en V	2	0.8
2020-07-15	2020-07-14	Haaglande	12	1.1
2020-07-15	2020-07-14	Hollands-N	3	0.4
2020-07-15	2020-07-14	Rotterdam	35	2.6
2020-07-15	2020-07-14	Zuid-Holla	-2	-0.4
2020-07-15	2020-07-14	Zeeland	8	2.1
2020-07-15	2020-07-14	Midden- e	4	0.4
2020-07-15	2020-07-14	Brabant-N	1	0.2
2020-07-15	2020-07-14	Brabant-Z	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Limburg-N	1	0.2
2020-07-15	2020-07-14	Limburg-Z	4	0.7
2020-07-15	2020-07-14	Flevoland	0	0
2020-07-15	2020-07-14	Onbekend	-1	

productiedatum	gegevens_tm	dashboarc	waarde
2020-07-14	2020-07-11	Intensive c	0
2020-07-14	2020-07-12	Intensive c	0
2020-07-14	2020-07-13	Intensive c	0
2020-07-14	2020-07-13	Intensive c	0
2020-07-14	2020-07-12	Ziekenhuis	2
2020-07-14	2020-07-13	Ziekenhuis	1
2020-07-14	2020-07-14	Ziekenhuis	-2
2020-07-14	2020-07-13	Ziekenhuis	0.33333
2020-07-14	2020-07-13	Positief ge	0.3
2020-07-14	2020-07-13	Positief ge	53
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	14
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	31
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	13
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	1
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	-6
2020-07-14	2020-07-13	Aantal pos	0
2020-07-14	2020-07-10	Aantal bes	15.7
2020-07-14	2020-07-10	Aantal bes	2726
2020-07-14	2020-06-26	Reproduct	0.9

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheid	positieven	positieven_perdag_inc
2020-07-14	2020-07-13	Groninger	0	0
2020-07-14	2020-07-13	Fryslân	1	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Drenthe	0	0
2020-07-14	2020-07-13	IJsselland	1	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Twente	0	0
2020-07-14	2020-07-13	Noord- en	1	0.1
2020-07-14	2020-07-13	Gelderlan	2	0.3
2020-07-14	2020-07-13	Gelderlan	5	0.9
2020-07-14	2020-07-13	Utrecht	8	0.6
2020-07-14	2020-07-13	Noord-Ho	1	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Zaanstreek	3	0.9
2020-07-14	2020-07-13	Kennemer	3	0.5
2020-07-14	2020-07-13	Amsterdar	6	0.6
2020-07-14	2020-07-13	Gooi en V	-5	-1.9
2020-07-14	2020-07-13	Haaglande	9	0.8
2020-07-14	2020-07-13	Hollands-N	2	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Rotterdam	40	3
2020-07-14	2020-07-13	Zuid-Holla	1	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Zeeland	7	1.8
2020-07-14	2020-07-13	Midden- e	-7	-0.6
2020-07-14	2020-07-13	Brabant-N	-16	-2.4
2020-07-14	2020-07-13	Brabant-Z	2	0.3
2020-07-14	2020-07-13	Limburg-N	1	0.2
2020-07-14	2020-07-13	Limburg-Z	-10	-1.7
2020-07-14	2020-07-13	Flevoland	0	0
2020-07-14	2020-07-13	Onbekend	-2	

productiedatum	gegevens_tm
2020-07-13	2020-07-10
2020-07-13	2020-07-11
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-10
2020-07-13	2020-07-11
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-12
2020-07-13	2020-07-03
2020-07-13	2020-07-03
2020-07-13	2020-06-19

dashboard_variabele	waarde
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	0
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	0
Intensive care-opnames per dag (verschil met dag ervoor)	0
Intensive care-opnames per dag (gemiddeld verschil met dag ervoor, over de afgelopen 3 dagen)	0
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	3
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	2
Ziekenhuisopnames per dag (verschil met dag ervoor)	1
Ziekenhuisopnames per dag (gemiddeld over de afgelopen 3 dagen)	2
Positief geteste mensen (per dag/per 100.000)	0.4
Positief geteste mensen (absoluut)	71
Aantal positief geteste mensen leeftijd 0-19	6
Aantal positief geteste mensen leeftijd 20-39	36
Aantal positief geteste mensen leeftijd 40-59	20
Aantal positief geteste mensen leeftijd 60-79	9
Aantal positief geteste mensen leeftijd 80+	0
Aantal positief geteste mensen leeftijd Niet vermeld	0
Aantal besmettelijke personen (per 100.000)	14.3
Aantal besmettelijke personen (absoluut)	2482
Reproductiegetal	1.06

productiedatum	gegevens_tm	Veiligheidsregio	positieven_perdag_inc
2020-07-13	2020-07-12	Groningen	0
2020-07-13	2020-07-12	Fryslân	0
2020-07-13	2020-07-12	Drenthe	0
2020-07-13	2020-07-12	IJsselland	0.2
2020-07-13	2020-07-12	Twente	0
2020-07-13	2020-07-12	Noord- en Oost-Gelderland	0.1
2020-07-13	2020-07-12	Gelderland-Midden	0.3
2020-07-13	2020-07-12	Gelderland-Zuid	0.2
2020-07-13	2020-07-12	Utrecht	0.7
2020-07-13	2020-07-12	Noord-Holland-Noord	0
2020-07-13	2020-07-12	Zaanstreek-Waterland	0.3
2020-07-13	2020-07-12	Kennemerland	0.4
2020-07-13	2020-07-12	Amsterdam-Amstelland	1.1
2020-07-13	2020-07-12	Gooi en Vechtstreek	0.4
2020-07-13	2020-07-12	Haaglanden	1.1
2020-07-13	2020-07-12	Hollands-Midden	0.7
2020-07-13	2020-07-12	Rotterdam-Rijnmond	0.6
2020-07-13	2020-07-12	Zuid-Holland-Zuid	-0.2
2020-07-13	2020-07-12	Zeeland	0.5
2020-07-13	2020-07-12	Midden- en West-Brabant	0.8
2020-07-13	2020-07-12	Brabant-Noord	0.3
2020-07-13	2020-07-12	Brabant-Zuidoost	0.3
2020-07-13	2020-07-12	Limburg-Noord	0
2020-07-13	2020-07-12	Limburg-Zuid	0.2
2020-07-13	2020-07-12	Flevoland	0
2020-07-13	2020-07-12	Onbekend	

positieven_perdag_aantal
0
0
0
1
0
1
2
1
9
0
1
2
12
1
12
6
8
-1
2
9
2
2
0
1
0
0

Hoofdboodschap:

De Corona crisis heeft onderstreept hoe belangrijk het is dat sporten en bewegen onderdeel is van het dagelijks leven van iedere Nederlander. Dat lukt alleen door samen de schouders eronder te zetten. We pakken de ambities in het sportakkoord weer op!

1) De coronacrisis heeft de teamsport een dreun gegeven maar de individuele een boost. In hoeverre zal die laatste permanent zijn? Denk aan het gemak van online vergaderen en shoppen dat grote groepen werknemers en consumenten nu hebben ontdekt.

Antwoord:

- In de periode dat de Corona maatregelen voor de sport van kracht waren heeft de teamsport inderdaad een dreun gekregen. Per saldo is twee derde minder uren gaan sporten en/of bewegen. Dat is een sterkere afname dan voor de volwassen bevolking als geheel. Hoewel minder groot als bij de teamsporten, hebben ook de individuele sporten een klap gehad, van een 'boost' is helaas geen sprake. Ook bij het individueel sporten is een afname, hoewel minder groot als in de teamsport. Ook missen mensen hun beweging tijdens het woon-werk verkeer of het lunchwandelen. Mensen zijn thuis wel meer een blokje om gaan lopen, maar dat compenseert bij lange na niet het verlies aan beweging. Het Mulier Instituut houdt de verschuivingen in sportgedrag voor ons goed bij. !

- We hebben nog geen duidelijk beeld van wat er na de crisis zal gebeuren in het sportgedrag. Uit enquêtes kunnen we wel signalen oppikken; De verwachting is dat veel leden hun contributie zullen blijven betalen, dat is een goed teken. Met het steunpakket voor de sport helpen we de sport ook deze moeilijke tijd door. Sportverenigingen verwachten wel dat mogelijk meer bestaande leden hun lidmaatschap zullen opheffen en dat minder nieuwe leden zich aan zullen melden.

- We houden de vinger aan de pols. Van groot belang is natuurlijk dat we als land het virus onder controle houden. Dat geeft de ruimte aan ieder om te sporten op een manier die bij hem past. Daarbij hebben we een extra oog voor kwetsbare groepen. Helaas hebben we in de corona tijd gezien dat verschillen in bewegen tussen mensen – mensen die veel en weinig bewegen - alleen maar zijn toegenomen. Dat is zorgelijk, juist met het ook op het belang van bewegen op de gezondheid. We zullen met elkaar goed moeten nadenken wat we hier aan kunnen doen.

2) Omgekeerd zullen veel sporters met name het sociale element van de teamsport en de verenigingssport hebben gemist. Is dus ook het omgekeerde effect mogelijk? Een herwaardering juist van deze georganiseerde vorm van sporten?

Antwoord:

- Dat is zeker mogelijk. Om me heen hoor ik hoeveel mensen, de gezelligheid en het plezier van samen sporten hebben gemist. Ik denk dat we ons gelukkig mogen prijzen met het verenigingsleven in Nederland. We hebben een fijnmazige sportinfrastructuur in Nederland. Iedereen kan er terecht, bijna altijd zonder ver te hoeven reizen. Dat is van grote waarde voor de maatschappij.
- Misschien dat veel Nederlanders het kunnen sporten bij een vereniging als vanzelfsprekend zijn gaan ervaren, maar daar vind ik eigenlijk niks mis mee. Dat sporten zo onderdeel is van de weekagenda voor veel Nederlanders, laat zien hoeveel plezier mensen eraan beleven. Belangrijk ook om even de zinnen te

kunnen verzetten en mensen te ontmoeten. Ik hoop dan ook dat mensen hun sport en het verenigingsleven weer snel op pakken !

3) De Rijksoverheid stelt € 110 miljoen ter beschikking aan de sportsector. Ongetwijfeld is dat bedrag goed gecalculeerd, maar net als een werkloosheidsuitkering zal gelden: je lenigt de nood maar wordt er niet rijker van. Wat zal de permanente schade of schade op langere termijn zijn? Ik denk daarbij aan barinkomsten die wegvallen, sponsors en ook leden.

- Het kabinet hecht grote waarde aan het sporten. Niet voor niets ging de sport weer als eerste open. Het was een goeie manier om Nederland langzaam weer uit de lockdown te krijgen. In het begin vooral om de jeugd weer ruimte te geven. Maar ook vanwege het belang van bewegen en fitheid voor het welzijn van ons allemaal. Juist daarom is het steunpakket er gekomen en hebben we, zodra het mogelijk was, beperkingen in de sport opgeheven.
- Ook de, vaak wat onder belichte, maatregel uit het steunpakket speelt een belangrijke rol; de tijdelijke kredieten met lage rente die mogelijk zijn door een borgstelling van de Stichting Waarborgfonds Sport. Wij hebben pas enkele aanvragen binnen, maar we verwachten onder andere vanuit deze maatregel in het najaar echt te kunnen zien of verenigingen het financieel bol kunnen werken of dat zij tijdelijk wat extra steun nodig hebben.
- Over de effecten op de lange termijn kan ik nu nog niet zoveel zeggen. Naast het lenigen van de eerste nood, is inderdaad de lange termijn ontwikkeling van de sport van groot belang. Het was tot nu tie indrukwekkend om te zien dat overal in Nederland lokale sportakkoorden worden gesloten. Ook tijdens de corona periode is dat door gegaan. Ik vind het van groot belang dat we de uitvoering daarvan voortvarend ter hand gaan nemen. Verduurzaming, een inclusieve sport, een positieve sportcultuur en vitale aanbieders helpen om de sport sterker te maken op de lange termijn en beter te verbinden aan andere sectoren.
- Wat de corona crisis ons ook leert is hoe belangrijk het is om te investeren in een gezonde bevolking. Ik ben blij met de aandacht die hiervoor in de maatschappij is gekomen. Joop Alberda, 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e 5.1.2e, Erik Scherder, Sarina Wiegman, Louis van Gaal, Epke Zonderland en Guus Hiddink hebben de oproep gedaan sporten en bewegen meer te integreren in ons dagelijks leven, ofwel *Bewegen het nieuwe normaal*! Die boodschap is door de sport, door verschillende departementen en door de Tweede Kamer gehoord. Het komende jaar gaan we bekijken wat we vanuit de verschillende ministeries gezamenlijk kunnen doen, zodat meer mensen aan de beweegrichtlijnen gaan voldoen.

Woensdagmiddag 5 augustus besteedde EenVandaag aandacht aan een onderzoek naar ventilatie in een verpleeghuis. Deze berichtgeving bevat diverse feitelijke onjuistheden.

Er is geen sprake van een vertrouwelijk of geheim rapport, het gaat om een vertrouwelijk verslag van het Signaleringsoverleg voor professionals. Wekelijks worden infectieziektesignalen uit binnen- en buitenland besproken tijdens het Signaleringsoverleg op het RIVM. Signalen kunnen bijvoorbeeld uitbraken zijn, nieuwe of onverwachte infectieziekten of trends. De signalen worden gebruikt om waar nodig bestrijdingsmaatregelen te nemen om verdere verspreiding te voorkomen. Signalen zijn afkomstig uit surveillancebronnen maar bijvoorbeeld ook uit contacten met artsen-microbioloog en artsen-infectieziektebestrijding van GGD'en.

In een recent signaleringsoverleg is een casus besproken die nader onderzocht wordt door de GGD. Het onderzoek is nog niet afgerond en de conclusie die EenVandaag en de Volkskrant trekken is voorbarig. Het is te kort door de bocht om nu al te stellen dat het ventilatiesysteem de hoofdoorzaak is van de uitbraak. Als er relevante conclusies kunnen worden getrokken uit het onderzoek, kan hierover worden gecommuniceerd als het onderzoek is afgerond.

Het RIVM houdt doorlopend nieuwe wetenschappelijke onderzoeken en inzichten in de gaten en richtlijnen worden regelmatig aangepast als daar aanleiding toe is. Naar aanleiding van vragen van het ministerie van VWS en voortschrijdende wetenschappelijke inzichten op basis van (recente) literatuur en adviezen van de ECDC over ventilatie, heeft het RIVM zijn adviezen over ventilatie aangepast (dus niet naar aanleiding van deze casus). De betrokken ministeries (VWS en BZK) hebben op rijksoverheid.nl deze informatie beschikbaar gesteld voor verschillende sectoren (https://www.rijksoverheid.nl/onderwerpen/coronavirus-covid-19/openbaar-en-dagelijks-leven/ventilatie-in-gebouwen).

Spreeklijn naar aanleiding van NOS berichtgeving Nieuwsuur over dat Bouwbesluit volgens experts niet is toegespitst op het voorkomen van verspreiding van infectieziekten. Verwijst VWS nog steeds naar lopend onderzoek RIVM

- Het RIVM heeft op verzoek van minister De Jonge gekeken naar de rol van ventilatiesystemen bij de verspreiding van het corona-virus.
- Het advies van het RIVM is om te zorgen dat wordt voldaan aan de eisen die in het Bouwbesluit worden gesteld.
- In het Bouwbesluit staan de eisen die minimaal aan goede ventilatie worden gesteld.
- Er zijn op dit moment geen nieuwe, aanvullende eisen nodig.
- Wel adviseert het RIVM uit voorzorg om recirculatie van lucht binnen 1 ruimte waar meerdere mensen langdurig samen zijn te voorkomen.
- Goed ventileren is noodzakelijk is voor een gezond en prettig binnenklimaat.
- Bovendien helpt het om de overdracht van ziekteverwekkers die luchtweginfecties veroorzaken, zoals het coronavirus, te voorkomen.

Aanmeldproces na 1 juni

Bij iedere test:

1. Wie bent u een hoe kunnen we u bereiken (waar mogelijk automatisch gevuld met gegevens die vanuit login beschikbaar zijn):
   a. *BSN (mensen zonder BSN maken telefonisch afspraak).*
   b. *Voorletters, voornaam, geboortenaam*
   c. *Geboortedatum, geslacht volgens de Burgerlijke stand*
   d. Straat, huisnummer, huisnummer toevoeging
   e. postcode, woonplaats
   f. telefoon (verplicht)
   g. email

Controle in systeem (dus geen vraag aan aanmelder): De afgelopen week (7 dagen) al 2 of meer afspraken?
   a. *Nee: door.*
   b. *Ja: melding: Online afspraak maken is niet mogelijk. Neem contact op met callcenter.*

2. Welke klachten heeft u (kruis aan wat van toepassing is):
   a. koorts/verhoging
   b. hoesten
   c. keelpijn
   d. benauwdheid of kortademigheid
   e. heftige spierpijn
   f. neusverkouden
   g. reukverlies
   h. smaakverlies
   i. geen van deze

Heeft u andere klachten, neem contact op met uw huisarts.

Geen klachten: melding *Online afspraak maken is niet mogelijk. Neem contact op met callcenter.*

3. Sinds wanneer heeft u deze klachten (datum of 'weet ik niet precies')

4. Heeft u direct intensief contact gehad met mensen die besmet waren met Corona (minder dan 1,5 meter, meer dan 15 minuten)?
   a. Ja/Nee/Weet niet

5. Heeft u de afgelopen 2 weken gewerkt (betaald of als vrijwilliger of stagiair(e))
   Ja/nee

6. Zo jij: was dat bij (meerdere antwoorden mogelijk):
   Zorgmedewerker of paramedicus in ziekenhuis
   Zorgmedewerker of paramedicus in verpleeghuis of verzorgingshuis
   Zorgmedewerker of paramedicus elders met contact met mensen binnen 1.5m
   Kinderopvang (0-4 jaar)
   Basisschool en buitenschoolse opvang (4-12 jaar)
   Middelbaar onderwijs, inclusief MBO (12+)
   Hoger onderwijs (16+ jaar)
   Horecamedewerker met contact met klanten
   Openbaar Vervoer-medewerker met contact met klanten
   Mantelzorger
   Politie, marechaussee, brandweer, DJI of BOA

Overige beroepen met contact met mensen binnen 1.5m
Overig beroepen zonder contact met mensen binnen 1,5 m

Bij aanklikken a, b of c opent extra lijst met de volgende opties:
anders

arts
audioloog/audicien
diëtist
fysiotherapeut/ergotherapeut/oefentherapeut/podotherapeut
huidtherapeut
logopedist
optometrist/orthoptist
tandarts/mondhygiënist
verpleegkundige
verzorgende
Bij aanklikken l opent extra lijst met de volgende opties:
kapper
schoonheidsspecialist
manicure
pedicure
rijinstructeur
winkelmedewerker
trainer/sportinstructeur
anders

7. Hoe komt u naar de teststraat:
   a. Met de auto
   b. Met de fiets/lopend
   c. Ik kan niet naar de teststraat komen.

Bij keuze c: melding *Online afspraak maken is niet mogelijk. Neem contact op met callcenter.*

8. Zodra uitslag bekend is in systeem mail en SMS met bericht: "*De uitslag van uw test is bekend. Log in op coronatest.nl om deze te bekijken*".

Alleen door de GGD en externe aanvragers zoals bedrijfsartsen

worden de volgende extra vragen gevuld

Aanvrager	**vragen**	Naam
		Organisatie
		Telefoonnummer
		Email
		Soort aanvrager: GGD/huisarts/bedrijfsarts/instellingsarts/overig
		Toegang tot CoronIT ja/nee (default: ja)
(Werk)locatie (indien van toepassing)	**Vragen**	Organisatie
		Naam Locatie
		Postcode locatie
		Huisnummer locatie
		Huisnummertoevoeging locatie
		Straatnaam locatie
		Plaats locatie
		Afdeling
		Functie
		Loondienst of ZZP
		Laatste dag op (werk-)locatie
Bijzondere doelgroepen	**Bijzondere doelgroepen (alleen voor GGD)**	Patiënt/client
		Client uit risicogroep
		Bron- en contactonderzoek
	Extra vraag bij Patient/client en client uit risicogroep: Risicofactoren	70 jaar en ouder
		Hartpatiënt
		Hiv-infectie
		Leverinfectie
		Luchtweg- of longproblemen
		Nierziekte
		Overgewicht
		Suikerziekte
		Verminderde weerstand (immunodeficiëntie)
	Extra vraag bij Conctactonderzoek	Nummer in IZB-systeem: (tekst)

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
25 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 25 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Groningen in totaal 567 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 75 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 19 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op SARS-CoV-2. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Daarom geven we sinds 1 mei in de rapportages van de ziekenhuisopnames alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Vertrouwelijk

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 27 februari 2020 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 6 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Groningen vanaf 1 juni 16

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	567		44	-1	43
Ziekenhuisopname	75	13.2	0	0	0
Overleden[5]	19	3.4	2	0	2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

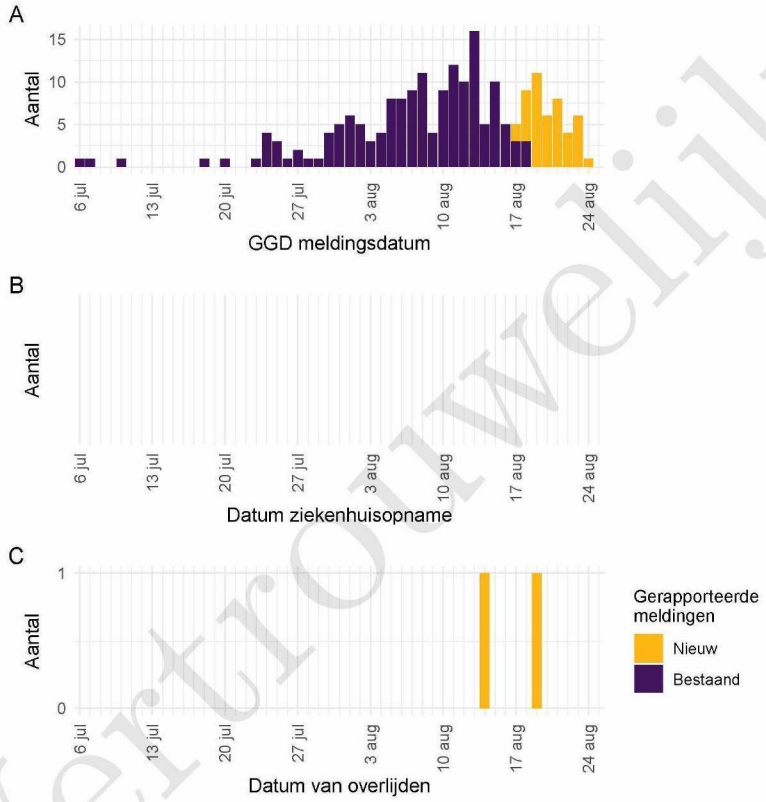
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 25 augustus 10:00 ten opzichte van 18 augustus 10:00.

[5] Voor 76 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen vanaf 6 juli 2020

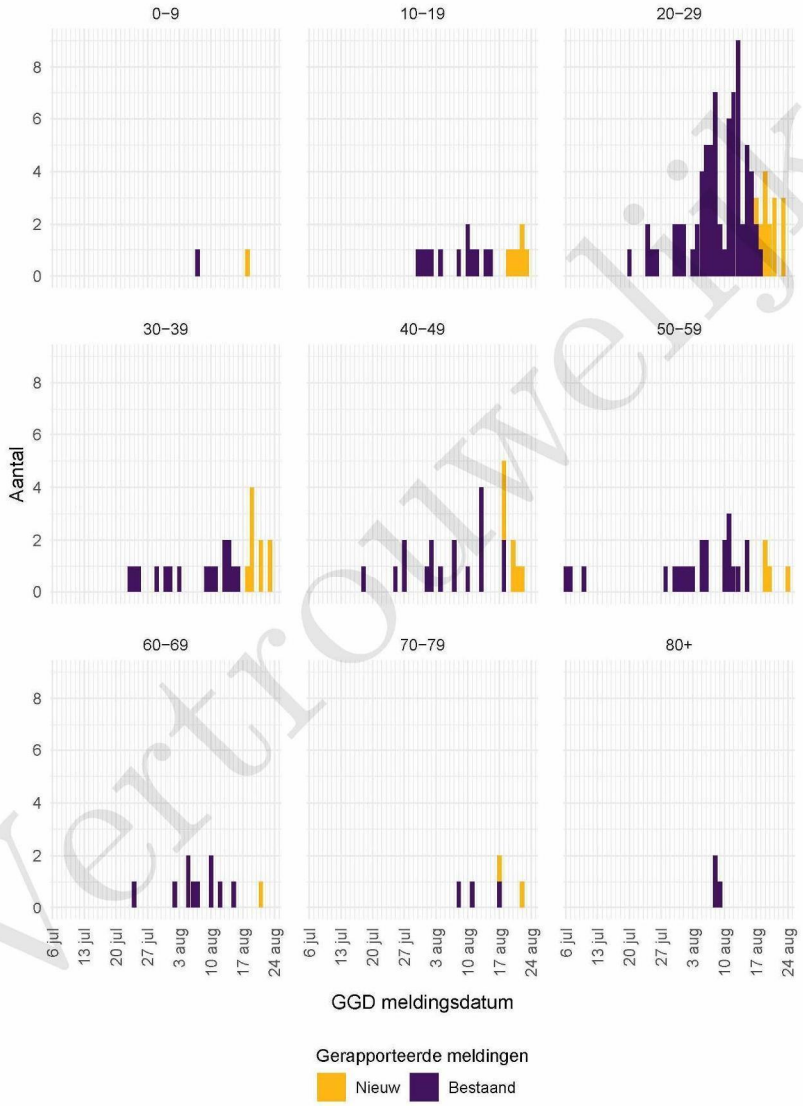


Figuur 1: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal aan de GGD gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal aan de GGD gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 6 juli t/m 18 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 18 augustus 10:01 uur t/m 25 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk

559274



Figuur 2: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per leeftijdsgroep. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk

559274

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	45		0		1	
0-4	0	0.0	0	0.0	0	0.0
5-9	1	2.2	0	0.0	0	0.0
10-14	1	2.2	0	0.0	0	0.0
15-19	5	11.1	0	0.0	0	0.0
20-24	9	20.0	0	0.0	0	0.0
25-29	5	11.1	0	0.0	0	0.0
30-34	5	11.1	0	0.0	0	0.0
35-39	4	8.9	0	0.0	0	0.0
40-44	4	8.9	0	0.0	0	0.0
45-49	5	11.1	0	0.0	0	0.0
50-54	2	4.4	0	0.0	0	0.0
55-59	2	4.4	0	0.0	0	0.0
60-64	1	2.2	0	0.0	0	0.0
65-69	0	0.0	0	0.0	0	0.0
70-74	0	0.0	0	0.0	0	0.0
75-79	1	2.2	0	0.0	1	100.0
80-84	0	0.0	0	0.0	0	0.0
85-89	0	0.0	0	0.0	0	0.0
90-94	0	0.0	0	0.0	0	0.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 18 augustus 10:01 t/m 25 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	45		0		1	
Man	29	64.4	0	0.0	1	100.0
Vrouw	16	35.6	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 18 augustus 10:01 t/m 25 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

559274

4 Reishistorie van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	202		44	
Reishistorie	72	35.6	13	29.5
Geen reishistorie	108	53.5	25	56.8
Niet vermeld	22	10.9	6	13.6

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	14	19.4	4	30.8
Frankrijk	10	13.9	4	30.8
Malta	8	11.1	0	0.0
Tsjechië	7	9.7	1	7.7
Duitsland	6	8.3	2	15.4
Aruba	5	6.9	0	0.0
België	5	6.9	0	0.0
Polen	5	6.9	0	0.0
Hongarije	4	5.6	3	23.1
Oostenrijk	4	5.6	1	7.7
Turkije	4	5.6	1	7.7
Zwitserland	4	5.6	0	0.0
Kazachstan	2	2.8	0	0.0
Denemarken	1	1.4	0	0.0
Italië	1	1.4	0	0.0
Kroatië	1	1.4	0	0.0
Macedonie	1	1.4	0	0.0
Noorwegen	1	1.4	0	0.0
Oekraine	1	1.4	0	0.0
Onbekend	1	1.4	0	0.0
Roemenië	1	1.4	1	7.7
Slovenie	1	1.4	0	0.0
Zweden	1	1.4	0	0.0
Bahrein	0	0.0	0	0.0

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	202		44	
Afvalverwerking	0	0.0	0	0.0
Buitenland	3	1.5	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	14	6.9	3	6.8
Groenvoorziening	0	0.0	0	0.0
Horecamedewerker	2	1.0	0	0.0
Klinisch laboratorium	0	0.0	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	92	45.5	18	40.9
Onderwijs	13	6.4	4	9.1
Overige contactberoepen	4	2.0	3	6.8
Schoonmaakbranche	3	1.5	1	2.3
Seksindustrie	0	0.0	0	0.0
Transport	4	2.0	3	6.8
Werk met dieren of dierlijke producten	5	2.5	0	0.0
Onbekend	14	6.9	4	9.1
Andere sector	48	23.8	8	18.2

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Groningen gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	202		44	
Ja, setting vermeld	99	49.0	16	36.4
Ja, setting niet vermeld	25	12.4	5	11.4
Ja, setting onbekend	1	0.5	0	0.0
Nee	63	31.2	20	45.5
Niet vermeld	14	6.9	3	6.8

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

559274

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	43	43.4	3	18.8
Overige familie	6	6.1	0	0.0
Partner, niet samenwonend[4]	0	0.0	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	7	7.1	0	0.0
Werksituatie	2	2.0	0	0.0
School en kinderopvang	0	0.0	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	6	6.1	2	12.5
Vlucht[4]	0	0.0	0	0.0
Horeca[5]	5	5.1	2	12.5
Feest / verjaardag / borrel[4]	3	3.0	0	0.0
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	0	0.0	0	0.0
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	0	0.0	0	0.0
Religieuze bijeenkomsten	1	1.0	0	0.0
Koor	0	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	0	0.0	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	0	0.0	0	0.0
Overige gezondheidszorg	1	1.0	1	6.2
Verpleeghuis	29	29.3	10	62.5
Woonzorgcentrum voor ouderen	2	2.0	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	15	15.2	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	0	0.0	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	0	0.0	0	0.0
Overig	5	5.1	1	6.2

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

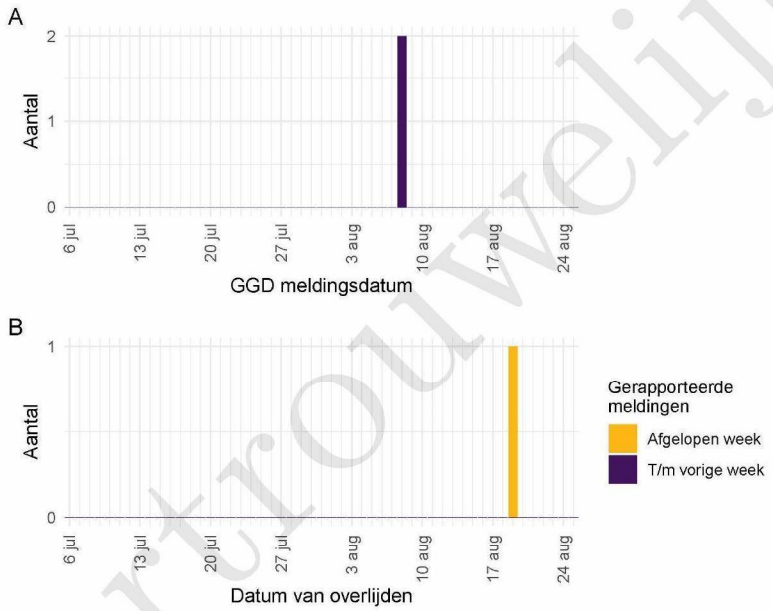
[3] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan de GGD vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 18 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 18 augustus 10:01 uur t/m 25 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Groningen

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

559274

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	2	—	—	2	100.0
28	3	0	0.0	3	100.0
29	1	0	0.0	1	100.0
30	10	2	20.0	10	100.0
31	24	7	29.2	24	100.0
32	47	20	42.6	47	100.0
33	67	35	52.2	66	98.5
34	49	20	40.8	46	93.9

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

559274

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1]	Week-nummer[2]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[3]	Positief geteste contacten[4]	% Positief geteste contacten[4]
Totaal	27	1	0.5	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	12	12.0	0	0.0
	30	40	4.0	4	10.0
	31	86	3.6	8	9.3
	32	186	4.0	23	12.4
	33	173	2.6	6	3.5
	34	175	3.8	4	2.3
Huisgenoten	27	0	0.0	0	0.0
	28	6	2.0	0	0.0
	29	1	1.0	0	0.0
	30	6	0.6	2	33.3
	31	41	1.7	2	4.9
	32	52	1.1	16	30.8
	33	54	0.8	2	3.7
	34	45	1.0	0	0.0
Overige nauwe contacten	27	1	0.5	0	0.0
	28	0	0.0	0	0.0
	29	11	11.0	0	0.0
	30	34	3.4	2	5.9
	31	45	1.9	6	13.3
	32	134	2.9	7	5.2
	33	119	1.8	4	3.4
	34	129	2.8	4	3.1

[1] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[2] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[3] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[4] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

559274

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[3]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[4]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	12	12	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	40	40	100.0	36	97.3	32	86.5
	31	86	84	97.7	60	88.2	35	51.5
	32	186	183	98.4	123	97.6	140	111.1
	33	173	158	91.3	90	95.7	63	67.0
	34	175	163	93.1	151	97.4	77	49.7
	28	6	6	100.0	5	100.0	6	120.0
	29	1	1	100.0	1	100.0	1	100.0
	30	6	6	100.0	4	80.0	4	80.0
	31	41	39	95.1	34	89.5	25	65.8
	32	52	51	98.1	38	97.4	31	79.5
	33	54	49	90.7	37	94.9	24	61.5
	34	45	43	95.6	42	97.7	29	67.4
Overige contacten	27	1	1	100.0	1	100.0	0	0.0
	29	11	11	100.0	0	0.0	0	0.0
	30	34	34	100.0	32	100.0	28	87.5
	31	45	45	100.0	26	86.7	10	33.3
	32	134	132	98.5	85	97.7	109	125.3
	33	119	109	91.6	53	96.4	39	70.9
	34	129	120	93.0	109	97.3	48	42.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Op tijd: startdatum monitoring binnen 2 dagen na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd.
[4] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geëxcludeerd.

Vertrouwelijk

559274

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Groningen vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 24 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	1007	1	0.1
24	1163	5	0.4
25	1482	2	0.1
26	1479	0	0.0
27	1834	2	0.1
28	2082	3	0.1
29	2374	2	0.1
30	3030	8	0.3
31	2952	19	0.6
32	3028	50	1.7
33	3965	63	1.6
34[1]	4465	51	1.1
Totaal	28861	206	0.7

[1] De gegevens van week 34 zijn nog niet volledig.

Vertrouwelijk

559274

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD.

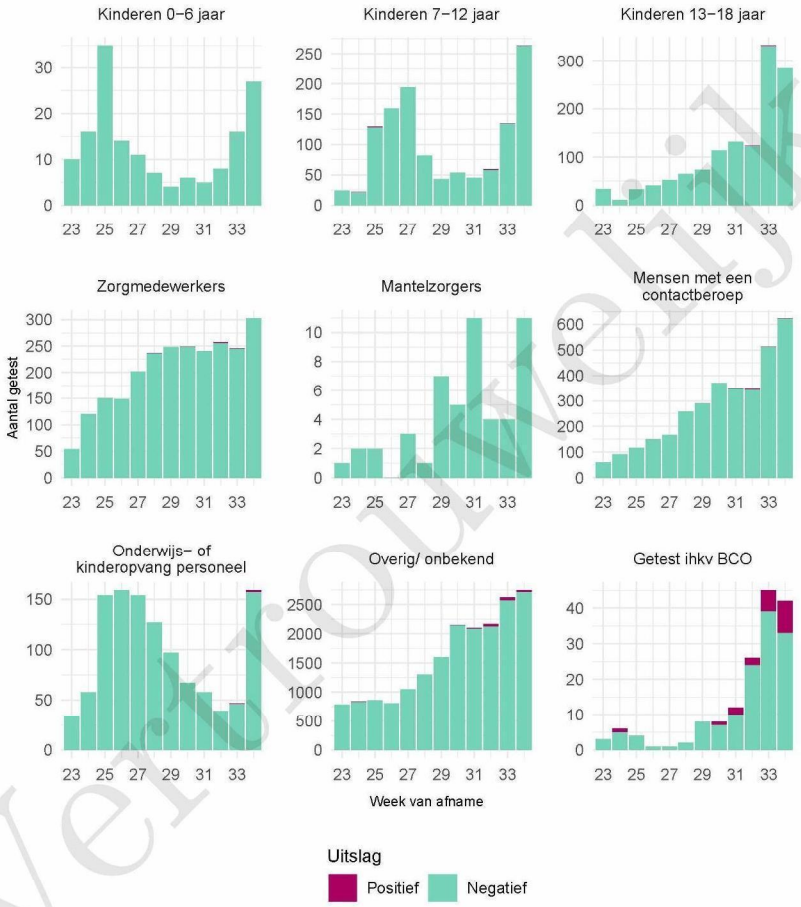
Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	21	158	13.3	9	42	21.4
Kinderen 0-6 jaar	0	159	0.0	0	27	0.0
Kinderen 7-12 jaar	5	1210	0.4	1	264	0.4
Kinderen 13-18 jaar	3	1299	0.2	0	285	0.0
Zorgmedewerkers	4	2453	0.2	0	303	0.0
Onderwijs/kinderopvang	3	1153	0.3	2	159	1.3
Mantelzorgers	0	51	0.0	0	11	0.0
Contactberoep	8	3336	0.2	3	625	0.5
Overig/onbekend	162	19042	0.9	36	2749	1.3
Totaal	206	28861	0.7	51	4465	1.1

[1] van 17 augustus tot en met 23 augustus
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

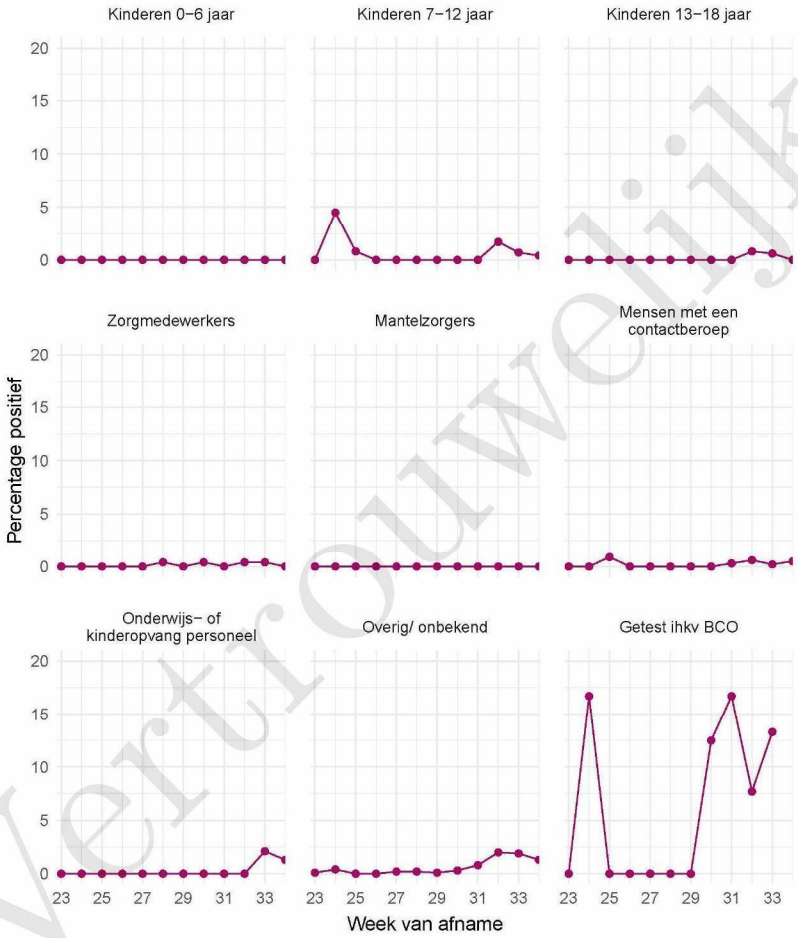
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	949	703	74.1
24	1091	669	61.3
25	1256	618	49.2
26	1254	514	41.0
27	1537	695	45.2
28	1867	821	44.0
29	2154	1038	48.2
30	2762	1447	52.4
31	2689	1517	56.4
32	2810	1607	57.2
33	3324	1920	57.8
34	3801	1859	48.9
Totaal	25494	13408	52.6

Vertrouwelijk



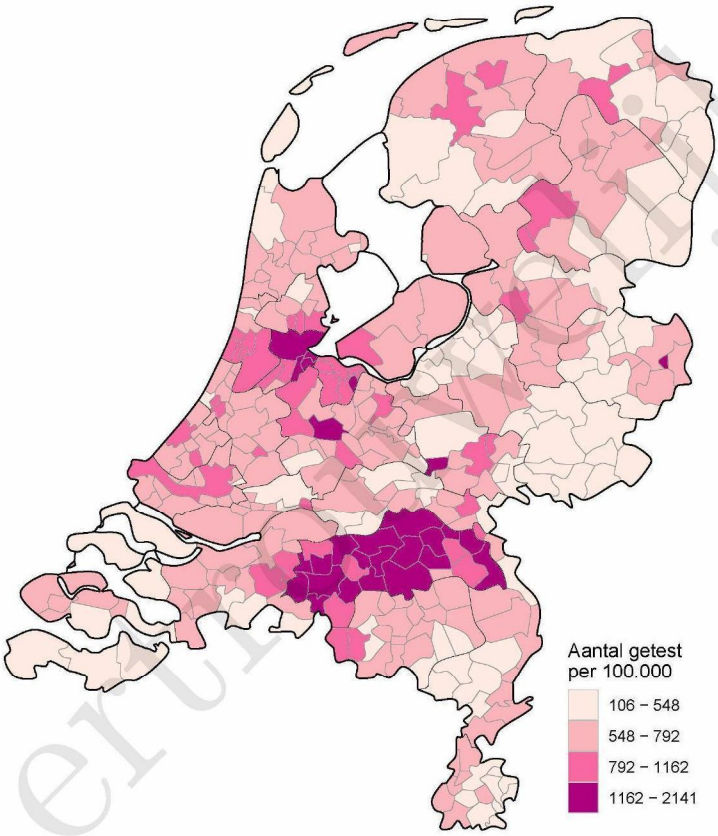
Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGD'en, per gemeente waar de patiënt woont, in de afgelopen kalenderweek (van van 17 augustus tot en met 23 augustus).

559274

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

Leeftijdsgroep	Mannen			Vrouwen		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
0-4	0	47	0.0	0	36	0.0
5-9	1	325	0.3	1	300	0.3
10-14	1	669	0.1	3	536	0.6
15-19	6	899	0.7	6	1036	0.6
20-24	38	1985	1.9	28	2799	1.0
25-29	20	1526	1.3	9	2053	0.4
30-34	6	1223	0.5	6	1943	0.3
35-39	6	1139	0.5	5	1566	0.3
40-44	7	900	0.8	2	1188	0.2
45-49	6	707	0.8	2	935	0.2
50-54	7	673	1.0	5	906	0.6
55-59	4	564	0.7	11	860	1.3
60-64	6	607	1.0	1	803	0.1
65-69	3	513	0.6	3	577	0.5
70-74	0	342	0.0	3	391	0.8
75-79	0	176	0.0	0	159	0.0
80-84	0	68	0.0	1	89	1.1
85-89	0	33	0.0	2	36	5.6
90-94	0	6	0.0	0	12	0.0
95+	0	1	0.0	0	4	0.0
Totaal	111	12403	0.9	88	16229	0.5

Vertrouwelijk

559274

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Groningen - Thuisbemonstering	23	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	9
	27	15
	28	7
	29	19
	30	31
	31	10
	32	39
	33	58
	34	72
GR D Groningen - UMCG, Antonius Deusinglaan 1	23	1019
	24	1138
	25	1435
	26	1494
	27	1816
	28	2028
	29	2264
	30	2918
	31	2836
	32	2987
	33	3748
	34	4409

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
25 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 25 augustus 10:00 uur zijn er in GGD Amsterdam in totaal 6422 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Tot nu toe zijn 772 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 345 mensen overleden.

Een overzicht van de COVID-19 situatie op landelijk niveau is hier te vinden.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op SARS-CoV-2. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Daarom geven we sinds 1 mei in de rapportages van de ziekenhuisopnames alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Vertrouwelijk

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 27 februari 2020 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 6 juli 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Amsterdam vanaf 1 juni 16

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

Vertrouwelijk

559276

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	6422		689	0	689
Ziekenhuisopname	772	12.0	9	0	9
Overleden[5]	345	5.4	3	0	3

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

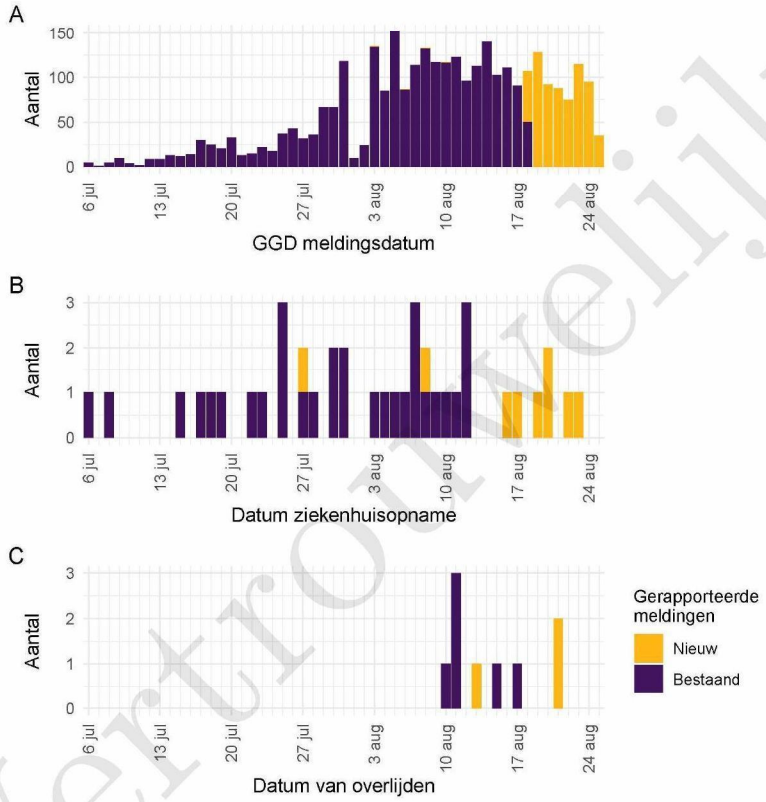
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 25 augustus 10:00 ten opzichte van 18 augustus 10:00.

[5] Voor 76 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

Vertrouwelijk

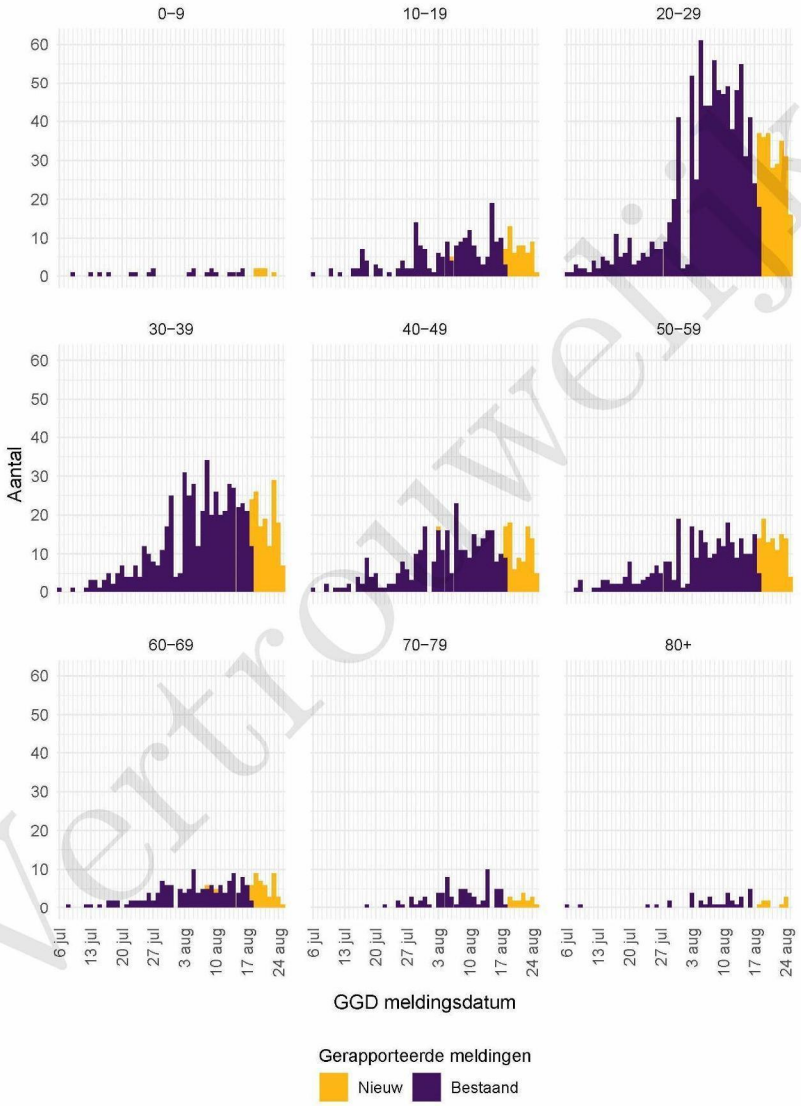
2 COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam vanaf 6 juli 2020



Figuur 1: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal aan de GGD gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal aan de GGD gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM van 6 juli t/m 18 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 18 augustus 10:01 uur t/m 25 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk



Figuur 2: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per leeftijdsgroep. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	735		5		2	
0-4	3	0.4	0	0.0	0	0.0
5-9	4	0.5	0	0.0	0	0.0
10-14	7	1.0	0	0.0	0	0.0
15-19	51	6.9	0	0.0	0	0.0
20-24	129	17.6	0	0.0	0	0.0
25-29	120	16.3	0	0.0	0	0.0
30-34	90	12.2	0	0.0	0	0.0
35-39	62	8.4	0	0.0	0	0.0
40-44	51	6.9	0	0.0	0	0.0
45-49	43	5.9	0	0.0	0	0.0
50-54	49	6.7	0	0.0	0	0.0
55-59	55	7.5	0	0.0	0	0.0
60-64	28	3.8	1	20.0	0	0.0
65-69	16	2.2	1	20.0	0	0.0
70-74	13	1.8	2	40.0	0	0.0
75-79	5	0.7	0	0.0	1	50.0
80-84	4	0.5	1	20.0	0	0.0
85-89	3	0.4	0	0.0	0	0.0
90-94	2	0.3	0	0.0	1	50.0
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 18 augustus 10:01 t/m 25 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	735		5		2	
Man	338	46.0	5	100.0	2	100.0
Vrouw	397	54.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 18 augustus 10:01 t/m 25 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Vertrouwelijk

4 Reishistorie van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	3151		689	
Reishistorie	524	16.6	141	20.5
Geen reishistorie	2014	63.9	315	45.7
Niet vermeld	613	19.5	233	33.8

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	145	27.7	53	37.6
Frankrijk	134	25.6	31	22.0
België	41	7.8	6	4.3
Duitsland	39	7.4	4	2.8
Turkije	39	7.4	16	11.3
Italië	22	4.2	8	5.7
Griekenland	19	3.6	7	5.0
Kroatië	17	3.2	5	3.5
Groot-Brittannië	14	2.7	0	0.0
Marokko	10	1.9	2	1.4
Portugal	8	1.5	3	2.1
Malta	7	1.3	3	2.1
Onbekend	6	1.1	1	0.7
Suriname	6	1.1	0	0.0
Servië	5	1.0	0	0.0
Overig	63	12.0	15	10.6

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

5 Beroep van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	3151		689	
Afvalverwerking	1	0.0	1	0.1
Buitenland	1	0.0	0	0.0
Gezondheidsmedewerker	145	4.6	24	3.5
Groenvoorziening	3	0.1	1	0.1
Horecamedewerker	145	4.6	24	3.5
Klinisch laboratorium	1	0.0	0	0.0
Landbouw	0	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	766	24.3	160	23.2
Onderwijs	85	2.7	17	2.5
Overige contactberoepen	90	2.9	9	1.3
Schoonmaakbranche	34	1.1	5	0.7
Seksindustrie	4	0.1	0	0.0
Transport	34	1.1	4	0.6
Werk met dieren of dierlijke producten	1	0.0	0	0.0
Onbekend	859	27.3	268	38.9
Andere sector	982	31.2	176	25.5

[1] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

559276

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD Amsterdam gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	3151		689	
Ja, setting vermeld	881	28.0	137	19.9
Ja, setting niet vermeld	363	11.5	65	9.4
Ja, setting onbekend	12	0.4	1	0.1
Nee	1162	36.9	233	33.8
Niet vermeld	733	23.3	253	36.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Vertrouwelijk

559276

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	446	50.6	60	43.8
Overige familie	125	14.2	27	19.7
Partner, niet samenwonend[4]	5	0.6	0	0.0
Kennissen en vrienden[4]	78	8.9	11	8.0
Werksituatie	55	6.2	10	7.3
School en kinderopvang	5	0.6	2	1.5
Medereiziger / reis / vakantie[4]	47	5.3	17	12.4
Vlucht[4]	2	0.2	1	0.7
Horeca[5]	70	7.9	7	5.1
Feest / verjaardag / borrel[4]	66	7.5	3	2.2
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	14	1.6	1	0.7
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	7	0.8	2	1.5
Religieuze bijeenkomsten	1	0.1	0	0.0
Koor	1	0.1	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	3	0.3	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	3	0.3	2	1.5
Overige gezondheidszorg	1	0.1	0	0.0
Verpleeghuis	45	5.1	10	7.3
Woonzorgcentrum voor ouderen	3	0.3	0	0.0
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	4	0.5	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	2	0.2	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	3	0.3	1	0.7
Overig	31	3.5	5	3.6

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

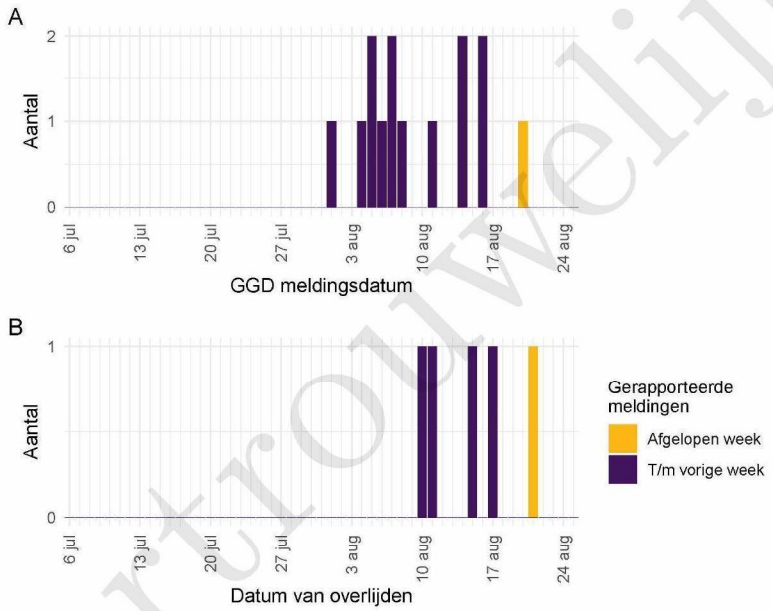
[3] Meldingen die tussen 18 augustus 10:01 en 25 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

Vertrouwelijk

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan de GGD vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 18 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 18 augustus 10:01 uur t/m 25 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk

559276

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD Amsterdam

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen in juli is de uitvoering en registratie van het BCO door een aantal GGD'en begin augustus aangepast. Als gevolg daarvan zijn de gegevens vanaf week 32 mogelijk onvolledig indien deze rapportage een GGD betreft waarbij de werkwijze (tijdelijk) is veranderd.

Vertrouwelijk

559276

Tabel 9: Aantallen aan de GGD gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO[2]	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	40	—	—	39	97.5
28	36	11	30.6	34	94.4
29	124	42	33.9	119	96.0
30	181	57	31.5	171	94.5
31	354	97	27.4	335	94.6
32	823	130	15.8	626	76.1
33	803	56	7.0	693	86.3
34	696	43	6.2	591	84.9

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

Vertrouwelijk

559276

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1]	Week-nummer[2]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[3]	Positief geteste contacten[4]	% Positief geteste contacten[4]
Totaal	27	159	4.1	10	6.3
	28	139	4.1	15	10.8
	29	325	2.7	42	12.9
	30	383	2.2	55	14.4
	31	855	2.6	95	11.1
	32	487	0.8	34	7.0
	33	113	0.2	4	3.5
	34	586	1.0	19	3.2
Huisgenoten	27	53	1.4	9	17.0
	28	50	1.5	6	12.0
	29	147	1.2	34	23.1
	30	141	0.8	25	17.7
	31	294	0.9	54	18.4
	32	116	0.2	16	13.8
	33	16	0.0	2	12.5
	34	238	0.4	8	3.4
Overige nauwe contacten	27	106	2.7	1	0.9
	28	89	2.6	9	10.1
	29	176	1.5	8	4.5
	30	241	1.4	29	12.0
	31	561	1.7	41	7.3
	32	370	0.6	17	4.6
	33	97	0.1	2	2.1
	34	345	0.6	11	3.2

[1] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[2] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[3] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.
[4] In verband met de monitorperiode van 14 dagen zijn de gegevens over het aantal en percentage positief geteste contacten niet volledig voor week 33 en 34.

Vertrouwelijk

559276

Tabel 11: Indicatoren van tijdigheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact[1,2]	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt[3]	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index[4]	% Bereikt binnen 5 dagen na 1e ZD index
Totaal	27	159	154	96.9	116	95.9	55	45.5
	28	139	136	97.8	74	81.3	46	50.5
	29	325	314	96.6	247	87.9	169	60.1
	30	383	374	97.7	304	90.7	187	55.8
	31	855	824	96.4	614	81.4	433	57.4
	32	487	435	89.3	283	67.7	176	42.1
	33	113	109	96.5	27	79.4	31	91.2
	34	586	528	90.1	350	75.1	177	38.0
Huisgenoten	27	53	49	92.5	40	93.0	24	55.8
	28	50	49	98.0	34	77.3	13	29.5
	29	147	142	96.6	92	79.3	75	64.7
	30	141	134	95.0	116	94.3	60	48.8
	31	294	280	95.2	209	84.3	128	51.6
	32	116	109	94.0	83	81.4	53	52.0
	33	16	16	100.0	8	100.0	2	25.0
	34	238	217	91.2	156	83.4	82	43.9
Overige nauwe contacten	27	106	105	99.1	76	97.4	31	39.7
	28	89	87	97.8	40	85.1	33	70.2
	29	176	170	96.6	153	93.9	93	57.1
	30	241	239	99.2	188	89.1	127	60.2
	31	561	544	97.0	405	80.0	305	60.3
	32	370	325	87.8	200	63.3	123	38.9
	33	97	93	95.9	19	73.1	29	111.5
	34	345	309	89.6	193	69.7	94	33.9

[1] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[2] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[3] Op tijd: startdatum monitoring binnen 2 dagen na datum melding index bij GGD. Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de datum dat de index gemeld is bij de GGD. Deze zijn geëxcludeerd.
[4] Sommige contacten hebben een startdatum monitoring vóór de eerste ziektedag van de index case. Deze zijn geëxcludeerd.

Vertrouwelijk

559276

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD Amsterdam vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 24 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	4402	107	2.4
24	4798	92	1.9
25	4998	58	1.2
26	4264	50	1.2
27	4433	31	0.7
28	4879	44	0.9
29	5654	130	2.3
30	8234	166	2.0
31	9121	455	5.0
32	11834	764	6.5
33	11971	744	6.2
34[1]	14537	600	4.1
Totaal	89125	3241	3.6

[1] De gegevens van week 34 zijn nog niet volledig.

Vertrouwelijk

559276

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD.

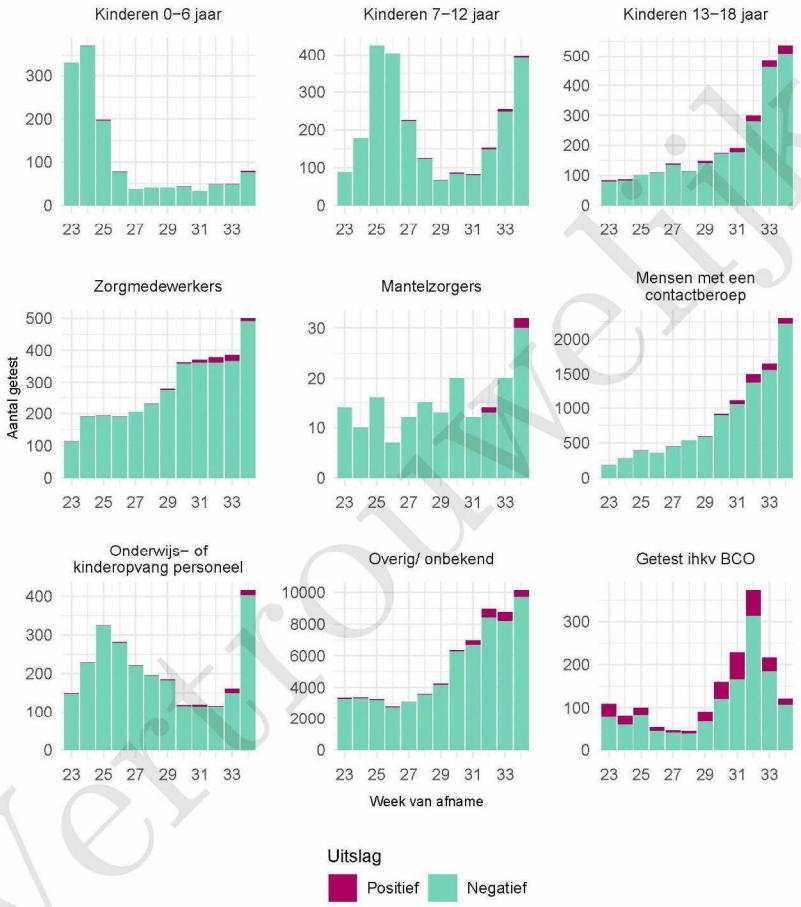
	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
Groep	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	322	1620	19.9	14	121	11.6
Kinderen 0-6 jaar	10	1354	0.7	3	80	3.8
Kinderen 7-12 jaar	27	2483	1.1	5	398	1.3
Kinderen 13-18 jaar	109	2465	4.4	28	536	5.2
Zorgmedewerkers	71	3399	2.1	10	501	2.0
Onderwijs/kinderopvang	45	2514	1.8	13	416	3.1
Mantelzorgers	3	185	1.6	2	32	6.2
Contactberoep	395	10263	3.8	84	2307	3.6
Overig/onbekend	2259	64842	3.5	441	10146	4.3
Totaal	3241	89125	3.6	600	14537	4.1

[1] van 17 augustus tot en met 23 augustus
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	4126	3112	75.4
24	4372	2803	64.1
25	4405	2426	55.1
26	3965	2002	50.5
27	4350	2178	50.1
28	4706	2343	49.8
29	5432	2759	50.8
30	7562	3993	52.8
31	8936	4888	54.7
32	11132	6211	55.8
33	11142	5964	53.5
34	12046	5835	48.4
Totaal	82174	44514	54.2

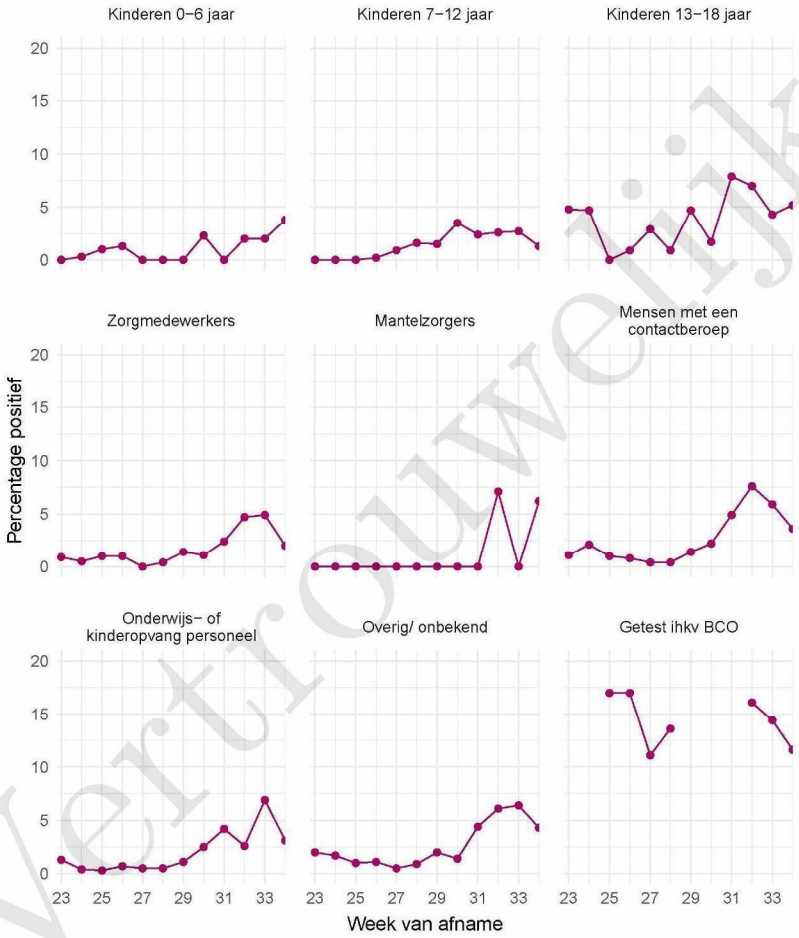
Vertrouwelijk



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

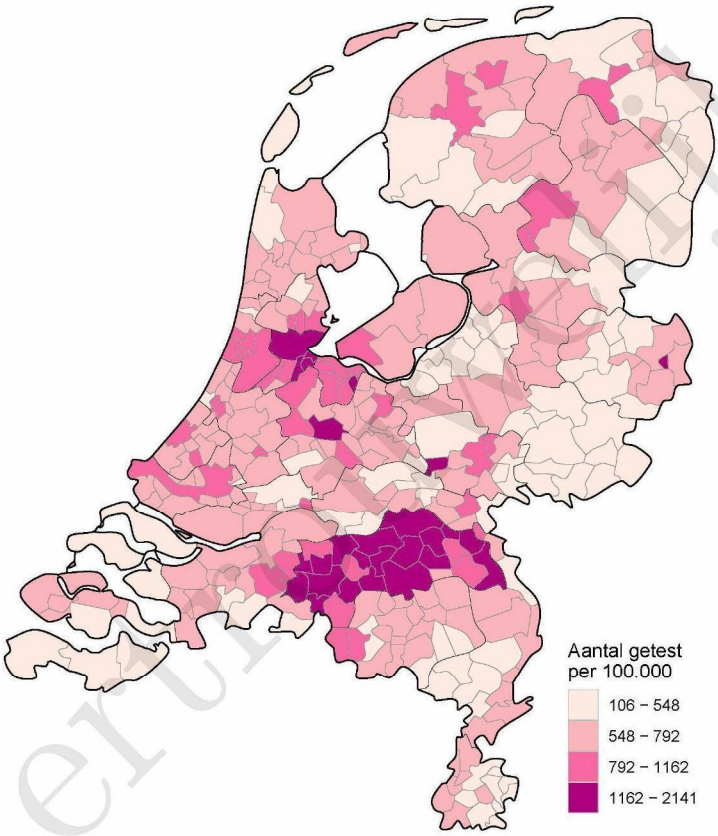
Vertrouwelijk

559276



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni. Een leeg figuur betekent dat er in de betreffende periode geen meldingen waren.

Vertrouwelijk



Vertrouwelijk

Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGD'en, per gemeente waar de patiënt woont, in de afgelopen kalenderweek (van van 17 augustus tot en met 23 augustus).

559276

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

Leeftijdsgroep	Mannen			Vrouwen		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
0-4	8	550	1.5	5	454	1.1
5-9	14	921	1.5	11	770	1.4
10-14	35	1303	2.7	26	1061	2.5
15-19	97	1663	5.8	100	1904	5.3
20-24	222	4123	5.4	325	5990	5.4
25-29	258	6249	4.1	305	8455	3.6
30-34	212	6036	3.5	233	7363	3.2
35-39	135	4586	2.9	142	5341	2.7
40-44	95	3254	2.9	127	4090	3.1
45-49	96	2557	3.8	101	3008	3.4
50-54	98	2259	4.3	119	2621	4.5
55-59	73	1838	4.0	85	2342	3.6
60-64	54	1532	3.5	65	1908	3.4
65-69	34	1200	2.8	28	1390	2.0
70-74	25	892	2.8	25	1030	2.4
75-79	16	439	3.6	18	541	3.3
80-84	9	247	3.6	7	277	2.5
85-89	5	87	5.7	4	93	4.3
90-94	0	19	0.0	0	35	0.0
95+	0	3	0.0	0	6	0.0
Totaal	1486	39758	3.7	1726	48679	3.5

Vertrouwelijk

559276

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Amsterdam - Thuisbemonstering	23	69
	24	68
	25	53
	26	32
	27	43
	28	45
	29	60
	30	65
	31	51
	32	50
	33	44
	34	74
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 1	23	2863
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
	34	0
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 2	23	0
	24	2973
	25	3116
	26	2834
	27	2907
	28	2888
	29	3261
	30	4108
	31	4090
	32	4841
	33	5603
	34	6182
NH D Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0
	24	191
	25	181
	26	186
	27	199
	28	241
	29	0
	30	0
	31	0

Vertrouwelijk

559276

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	32	0
	33	0
	34	0
NH F Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	275
	30	357
	31	388
	32	423
	33	449
	34	449
NH F Amsterdam - Zuidoost - Kleiburg 38B	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	313
	33	338
	34	434
NH F Amsterdam -Voormalige Stadstimmertuin 4/6	23	24
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
	34	0
NH F Amsterdam – Noord - Gentiaanplein 38	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0

Vertrouwelijk

559276

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	28	0
	29	0
	30	100
	31	174
	32	145
	33	149
	34	161
NH F Amsterdam RAI Fiets-/ inlooplocatie	23	1708
	24	1823
	25	1868
	26	1648
	27	1710
	28	1863
	29	2096
	30	3246
	31	4569
	32	5840
	33	5425
	34	5808

Vertrouwelijk

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
19 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 19 augustus 10:00 uur zijn er in Nederland in totaal 64525 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Van alle gemelde patiënten is de helft 54 jaar of ouder. Tot nu toe zijn 12060 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 6181 mensen overleden. De helft van de opgenomen patiënten is 68 jaar of ouder, van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het zickenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD [naam] 3

2 COVID-19 meldingen aan de GGD [naam] vanaf 4 mei 2020 4

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten in de afgelopen week 6

4 Reishistorie van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 7

5 Beroep van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week 8

6 Setting van mogelijke besmetting van COVID-19 patiënten vanaf 4 mei 2020 en in de afgelopen week 9

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD [naam] vanaf 4 mei 2020 11

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen 12
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 12

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD [naam] vanaf 1 juni 15

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

559281

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD [naam]

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	5837		804	0	804
Ziekenhuisopname	765	13.1	7	-1	6
Overleden[5]	343	5.9	7	0	7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

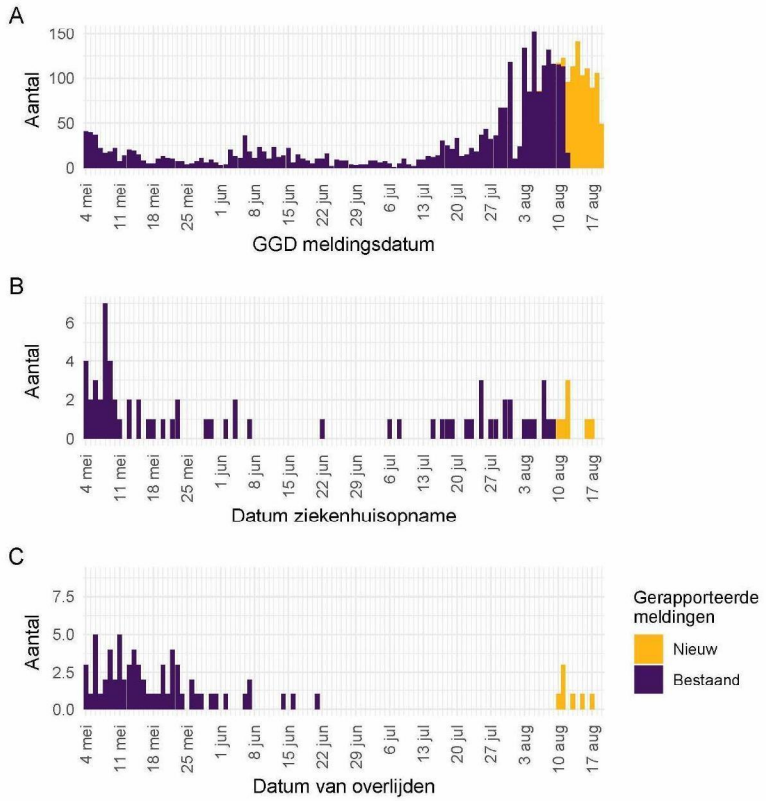
[2] Meldingen die tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 19 augustus 10:00 ten opzichte van 12 augustus 10:00.

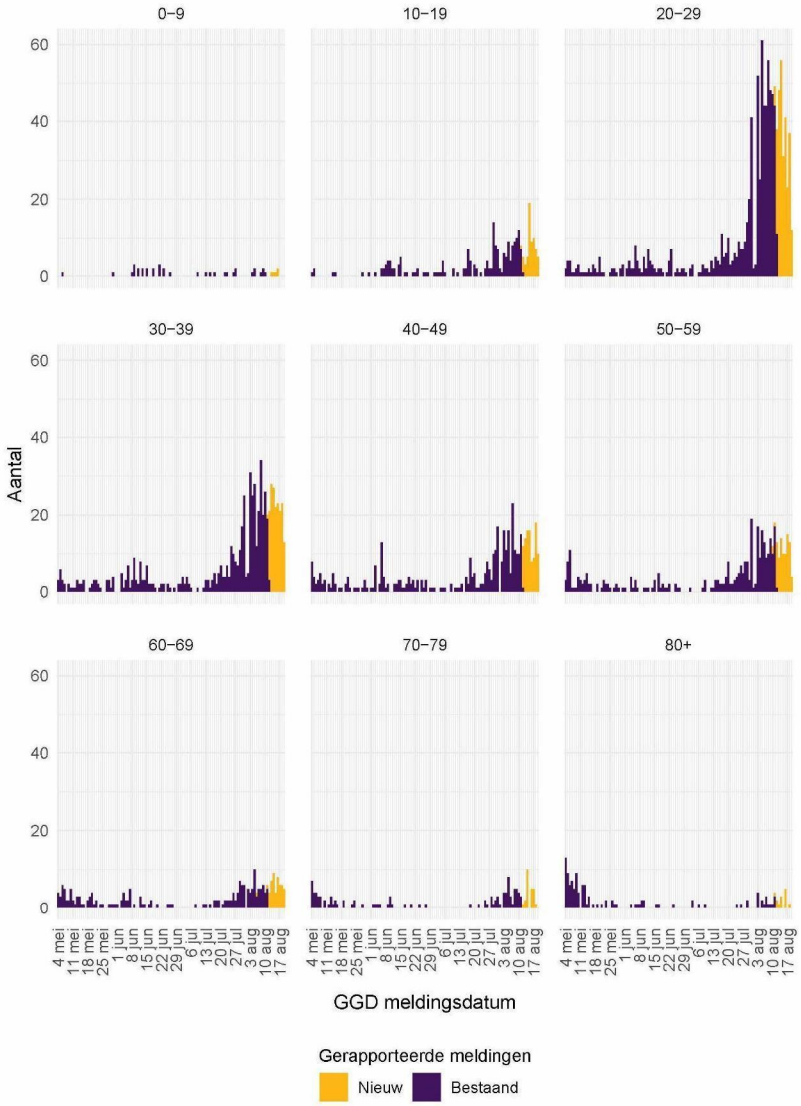
[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

2 COVID-19 meldingen aan de GGD [naam] vanaf 4 mei 2020



Figuur 1: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 4 mei 2020. (A) Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur ??.

Meldingen aan het RIVM van 4 mei t/m 12 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 12 augustus 10:01 uur t/m 19 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.



Figuur 2: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 4 mei 2020, per leeftijdsgroep. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur ??.

3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 2: Leeftijdsverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	808		5		3	
0-4	2	0.2	0	0.0	0	0.0
5-9	3	0.4	0	0.0	0	0.0
10-14	8	1.0	0	0.0	0	0.0
15-19	55	6.8	0	0.0	0	0.0
20-24	141	17.5	0	0.0	0	0.0
25-29	145	17.9	0	0.0	0	0.0
30-34	111	13.7	0	0.0	0	0.0
35-39	67	8.3	0	0.0	0	0.0
40-44	49	6.1	0	0.0	0	0.0
45-49	54	6.7	1	20.0	0	0.0
50-54	57	7.1	0	0.0	0	0.0
55-59	31	3.8	1	20.0	0	0.0
60-64	27	3.3	0	0.0	1	33.3
65-69	22	2.7	1	20.0	0	0.0
70-74	9	1.1	1	20.0	0	0.0
75-79	15	1.9	0	0.0	1	33.3
80-84	5	0.6	1	20.0	0	0.0
85-89	4	0.5	0	0.0	0	0.0
90-94	3	0.4	0	0.0	1	33.3
95+	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 12 augustus 10:01 t/m 19 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 3: Man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	808		5		3	
Man	381	47.2	2	40.0	1	33.3
Vrouw	427	52.8	3	60.0	2	66.7
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 12 augustus 10:01 t/m 19 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

4 Reishistorie van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 4: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli[1]		Afgelopen week[2]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	2595		804	
Reishistorie	367	14.1	161	20.0
Geen reishistorie	1605	61.8	428	53.2
Niet vermeld	623	24.0	215	26.7

[1] Bij patienten gemeld vanaf 1 juli wordt reishistorie weer geregistreerd
[2] Meldingen die tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 5: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli[1]		Afgelopen week[2]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Frankrijk	95	25.9	39	24.2
Spanje	89	24.3	56	34.8
Duitsland	34	9.3	17	10.6
België	33		7	4.3
Turkije	24	6.5	16	9.9
Groot-Brittannië	14	3.8	5	3.1
Italië	13	3.5	2	1.2
Griekenland	11	3.0	5	3.1
Kroatië	11	3.0	8	5.0
Marokko	8	2.2	2	1.2
Servië	7	1.9	0	0.0
Onbekend	5	1.4	1	0.6
Polen	5	1.4	4	2.5
Portugal	5	1.4	0	0.0
Luxemburg	4	1.1	2	1.2
Malta	4	1.1	3	1.9
Suriname	4	1.1	0	0.0
Overig	37	10.1	13	8.1

[1] Bij patienten gemeld vanaf 1 juli wordt reishistorie weer geregistreerd
[2] Meldingen die tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

5 Beroep van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 6: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten naar beroep

Beroep	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld met beroep	5837		804	
Afvalverwerking	1	0.0	0	0.0
Buitenland	2	0.0	1	0.1
Gezondheidsmedewerker	1196	20.5	33	4.1
Groenvoorziening	3	0.1	0	0.0
Horecamedewerker	131	2.2	28	3.5
Klinisch laboratorium	5	0.1	1	0.1
Landbouw	1	0.0	0	0.0
N.v.t. (kinderen, gepensioneerden, werkzoekenden)	1873	32.1	177	22.0
Onderwijs	120	2.1	21	2.6
Overige contactberoepen	102	1.7	24	3.0
Schoonmaakbranche	75	1.3	9	1.1
Seksindustrie	5	0.1	3	0.4
Transport	79	1.4	9	1.1
Werk met dieren of dierlijke producten	8	0.1	0	0.0
Onbekend	1117	19.1	242	30.1
Andere sector	1119	19.2	256	31.8

559281

6 Setting van mogelijke besmetting van COVID-19 patiënten vanaf 4 mei 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	3351		804	
Ja, setting vermeld	999	29.8	164	20.4
Ja, setting niet vermeld	310	9.3	84	10.4
Ja, setting onbekend	18	0.5	1	0.1
Nee	1123	33.5	295	36.7
Niet vermeld	901	26.9	260	32.3

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

559281

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 4 mei		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	536	53.7	81	49.4
Overige familie	138	13.8	29	17.7
Partner, niet samenwonend[4]	5	0.5	4	2.4
Kennissen en vrienden[4]	66	6.6	15	9.1
Werksituatie	104	10.4	16	9.8
School en kinderopvang	6	0.6	0	0.0
Medereiziger / reis / vakantie[4]	29	2.9	12	7.3
Vlucht[4]	1	0.1	1	0.6
Horeca[5]	48	4.8	5	3.0
Feest / verjaardag / borrel[4]	53	5.3	12	7.3
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	10	1.0	2	1.2
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	5	0.5	1	0.6
Religieuze bijeenkomsten	1	0.1	0	0.0
Koor	1	0.1	1	0.6
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	3	0.3	0	0.0
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	7	0.7	0	0.0
Overige gezondheidszorg	4	0.4	0	0.0
Verpleeghuis	128	12.8	10	6.1
Woonzorgcentrum voor ouderen	3	0.3	1	0.6
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	4	0.4	0	0.0
Dagopvang voor ouderen	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	2	0.2	1	0.6
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	2	0.2	0	0.0
Overig	40	4.0	4	2.4

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

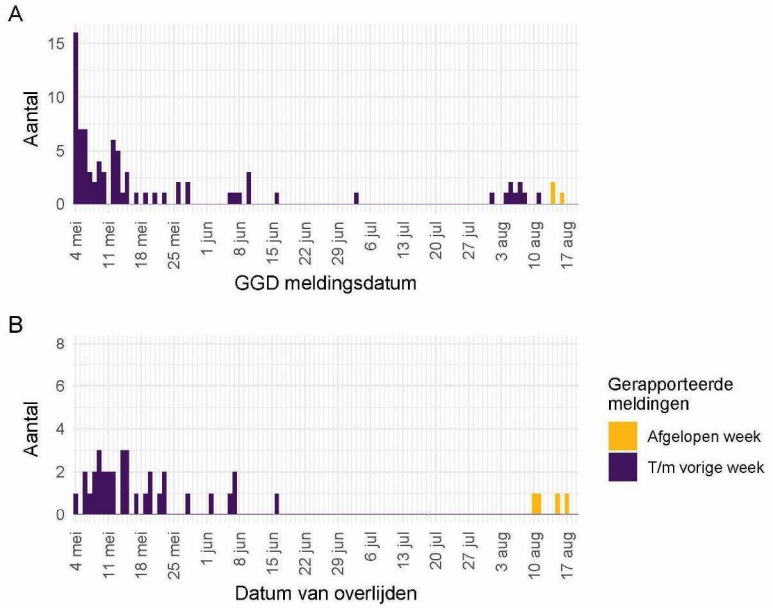
[3] Meldingen die tussen 12 augustus 10:01 en 19 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in GGD [naam] vanaf 4 mei 2020

Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 3: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 vanaf 4 mei 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 12 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 12 augustus 10:01 uur t/m 19 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Door de toename in het aantal besmettingen is de uitvoering en registratie van het BCO door GGD [naam] en GGD Rotterdam-Rijnmond in de eerste week van augustus (week 32) aangepast. Deze GGD'en vragen besmette personen zelf hun contacten te waarschuwen met behulp van informatie van de GGD. Als volgens een arts van de GGD sprake is van een risicogroep of risicovolle situatie wordt het BCO wel volgens de landelijke werkwijze uitgevoerd. GGD Haaglanden registreert sinds 5 augustus niet alle contacten meer. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 9 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

559281

Tabel 9: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	159	4.1	10	6.3
	28	139	4.1	15	10.8
	29	325	2.7	42	12.9
	30	383	2.2	55	14.4
	31	854	2.6	95	11.1
Huisgenoten	27	53	1.4	9	17.0
	28	50	1.5	6	12.0
	29	147	1.2	34	23.1
	30	141	0.8	25	17.7
	31	293	0.9	54	18.4
Overige nauwe contacten	27	106	2.7	1	0.9
	28	89	2.6	9	10.1
	29	176	1.5	8	4.5
	30	241	1.4	29	12.0
	31	561	1.7	41	7.3

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor Alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.

Tabel 10: Indicatoren van tijdgheid van het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD [naam] gemelde COVID-19 patiënten

Soort contact	Weeknummer	Contacten	Bereikt	% Bereikt	Op tijd bereikt	% Op tijd bereikt	Bereikt binnen 5 dagen na EZD index	% Bereikt binnen 5 dagen na EZD index
Totaal	27	159	154	96.9	116	95.9	55	45.5
	28	139	136	97.8	74	81.3	46	50.5
	29	325	314	96.6	247	87.9	169	60.1
	30	383	374	97.7	304	90.7	187	55.8
	31	854	823	96.4	616	81.5	416	55.0
	32	487	434	89.1	284	67.8	162	38.7
	33	42	38	90.5	28	93.3	19	63.3
Huisgenoten	27	53	49	92.5	40	93.0	24	55.8
	28	50	49	98.0	34	77.3	13	29.5
	29	147	142	96.6	92	79.3	75	64.7
	30	141	134	95.0	116	94.3	60	48.8
	31	293	279	95.2	211	84.4	124	49.6
	32	116	109	94.0	83	81.4	47	46.1
	33	9	9	100.0	8	100.0	2	25.0
Overige nauwe contacten	27	106	105	99.1	76	97.4	31	39.7
	28	89	87	97.8	40	85.1	33	70.2
	29	176	170	96.6	153	93.9	93	57.1
	30	241	239	99.2	188	89.1	127	60.2
	31	561	544	97.0	405	80.0	292	57.7
	32	370	324	87.6	201	63.4	115	36.3
	33	33	29	87.9	20	90.9	17	77.3

Tabel 11: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Week-nummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinven-tarisatie uitgevoerd	% Contactinven-tarisatie uitgevoerd
27	40	—	—	39	97.5
28	36	11	30.6	34	94.4
29	124	42	33.9	119	96.0
30	181	57	31.5	171	94.5
31	354	90	25.4	331	93.5
32	819	109	13.3	560	68.4
33	804	50	6.2	646	80.3

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

559281

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD [naam] vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 18 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 12: Aantal testen uitgevoerd door de GGD'en, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	4402	107	2.4
24	4798	92	1.9
25	4998	58	1.2
26	4264	50	1.2
27	4433	31	0.7
28	4879	44	0.9
29	5654	130	2.3
30	8234	166	2.0
31	9121	455	5.0
32	11178	702	6.3
33[1]	11428	709	6.2
Totaal	73389	2544	3.5

[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 13: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

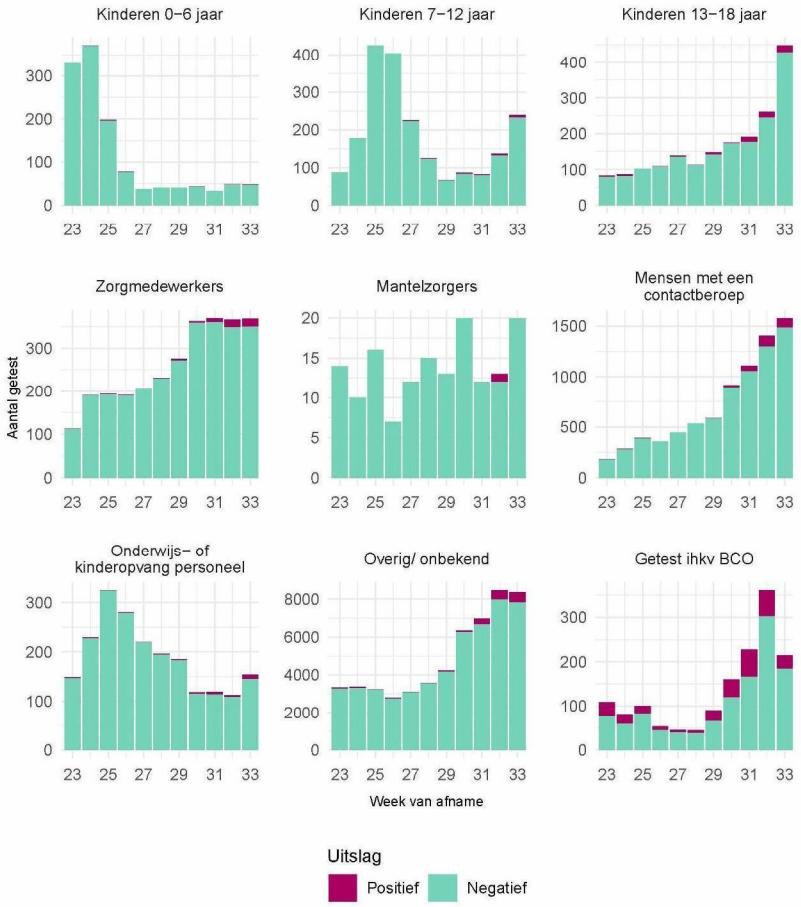
Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	306	1485	20.6	30	214	14.0
Kinderen 0-6 jaar	7	1272	0.6	1	48	2.1
Kinderen 7-12 jaar	22	2053	1.1	7	239	2.9
Kinderen 13-18 jaar	76	1855	4.1	20	448	4.5
Zorgmedewerkers	61	2870	2.1	19	369	5.1
Onderwijs/kinderopvang	30	2088	1.4	9	154	5.8
Mantelzorgers	1	152	0.7	0	20	0.0
Contactberoep	301	7795	3.9	94	1579	6.0
Overig/onbekend	1740	53819	3.2	529	8357	6.3
Totaal	2544	73389	3.5	709	11428	6.2

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

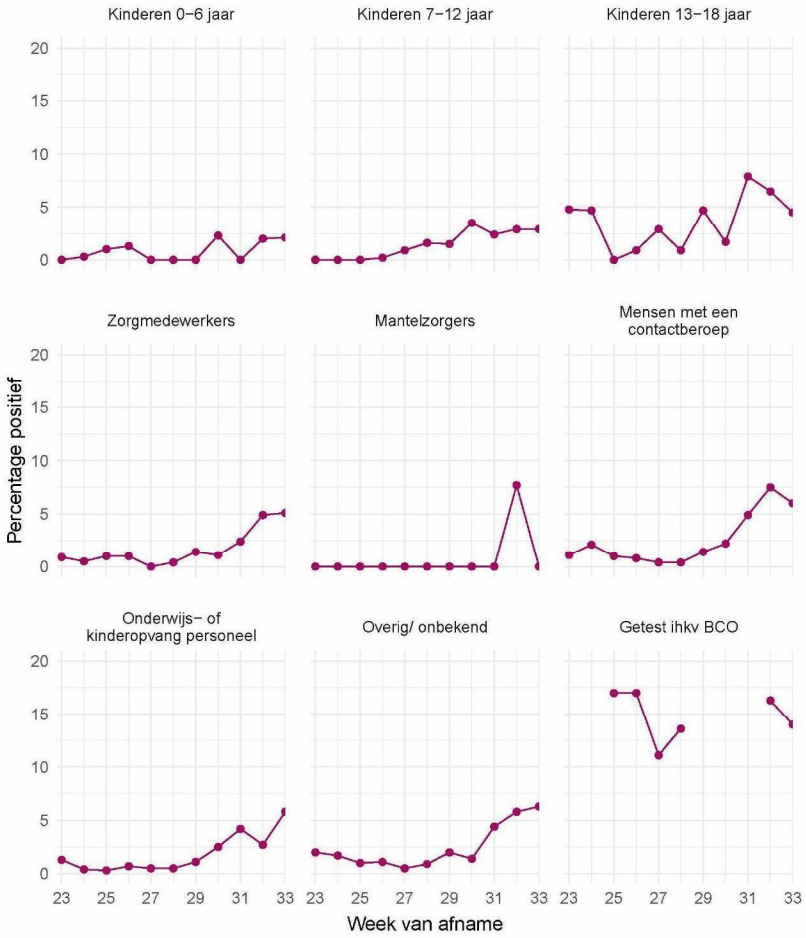
559281

Tabel 14: Het aantal testen afgenomen bij **volwassenen**, die niet in het kader van bron- en contactonderzoek zijn afgenomen, en waarbij geen beroepsuitvoering in de twee weken voor de test is gespecificeerd in CoronIT.

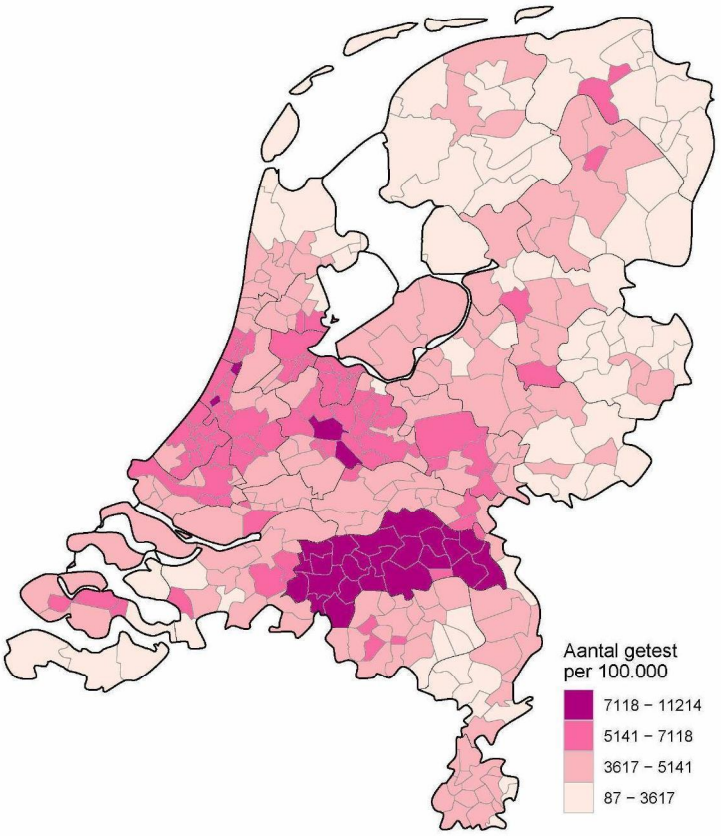
Weeknummer	Totaal aantal afspraken	Aantal afspraken zonder doelgroep informatie	Percentage zonder doelgroep informatie
23	4126	3112	75.4
24	4372	2803	64.1
25	4405	2426	55.1
26	3965	2002	50.5
27	4350	2178	50.1
28	4706	2343	49.8
29	5432	2759	50.8
30	7562	3993	52.8
31	8936	4888	54.7
32	11125	6208	55.8
33	11142	5963	53.5
Totaal	70121	38675	55.2



Figuur 4: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.



Figuur 5: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.



Figuur 6: Aantal testen per 100.000 inwoners, afgenomen door de GGDen, per gemeente waar de patiënt woont, **sinds 1 juni**.

559281

Tabel 15: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	8	516	1.6	3	431	0.7
5-9	11	795	1.4	10	672	1.5
10-14	32	1008	3.2	22	853	2.6
15-19	68	1254	5.4	78	1450	5.4
20-24	172	3209	5.4	246	4694	5.2
25-29	211	4989	4.2	246	6783	3.6
30-34	167	4864	3.4	182	6098	3.0
35-39	115	3872	3.0	106	4546	2.3
40-44	70	2734	2.6	103	3463	3.0
45-49	80	2115	3.8	76	2509	3.0
50-54	75	1852	4.0	92	2141	4.3
55-59	57	1526	3.7	59	1941	3.0
60-64	42	1310	3.2	50	1650	3.0
65-69	27	1053	2.6	22	1238	1.8
70-74	20	798	2.5	21	914	2.3
75-79	15	383	3.9	13	477	2.7
80-84	9	230	3.9	6	246	2.4
85-89	5	79	6.3	3	84	3.6
90-94	0	0	0.0	0	0	0.0
95+	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	1184	32587	3.6	1338	40190	3.3

559281

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak.

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
GGD Amsterdam - Thuisbemonstering	23	69
	24	68
	25	53
	26	32
	27	43
	28	45
	29	60
	30	65
	31	51
	32	50
	33	44
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 1	23	2863
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH A Amsterdam - RAI Europaboulevard 2	23	0
	24	2973
	25	3116
	26	2834
	27	2907
	28	2888
	29	3261
	30	4108
	31	4090
	32	4838
	33	5603
NH D Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0
	24	191
	25	181
	26	186
	27	199
	28	241
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH F Amsterdam - Slotervaart ZH - Louwesweg 6	23	0

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	275
	30	357
	31	388
	32	423
	33	449
NH F Amsterdam - Zuidoost - Kleiburg 38B	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	313
	33	338
NH F Amsterdam -Voormalige Stadstimmertuin 4/6	23	24
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	0
	31	0
	32	0
	33	0
NH F Amsterdam – Noord - Gentiaanplein 38	23	0
	24	0
	25	0
	26	0
	27	0
	28	0
	29	0
	30	100
	31	174
	32	145
	33	149
NH F Amsterdam RAI Fiets-/ inlooplocatie	23	1708

559281

Tabel 16: Aantal testen afgenomen op de GGD testlocaties per week van de afspraak. *(continued)*

Afnamelocatie	Afspraak week	Aantal getest
	24	1823
	25	1868
	26	1648
	27	1710
	28	1863
	29	2096
	30	3246
	31	4569
	32	5836
	33	5425

559293

Rapportage COVID-19 in verpleeghuizen
Data op basis van electronisch client dossiers
15-08-2020

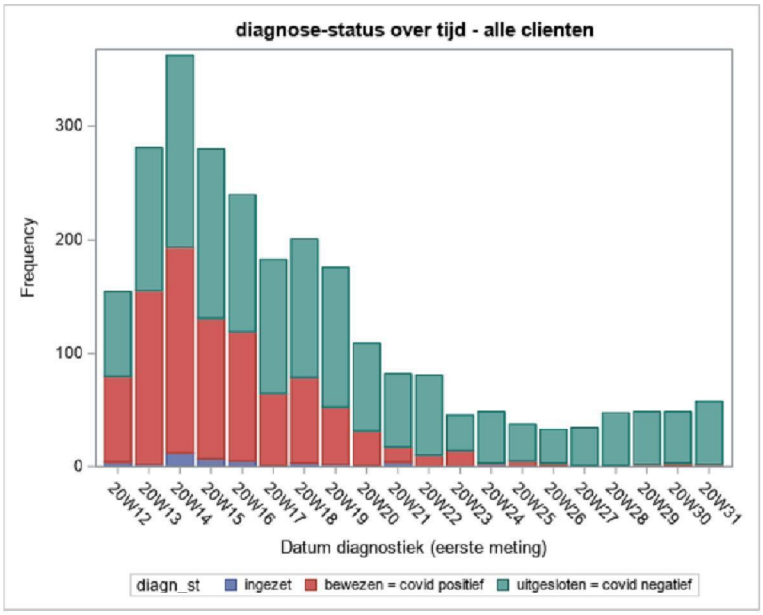
Tabel 1 - aantallen in dataset

aantal	label
9781	totaal aantal records
1	aantal ECD leveranciers
3885	aantal cliënten
325	aantal verpleeghuis locaties
28	aantal verpleeghuis organisaties
28027	totaal aantal bewoners (deelnemende huizen)
28084	totaal aantal bewoners (deelnemende organisaties)

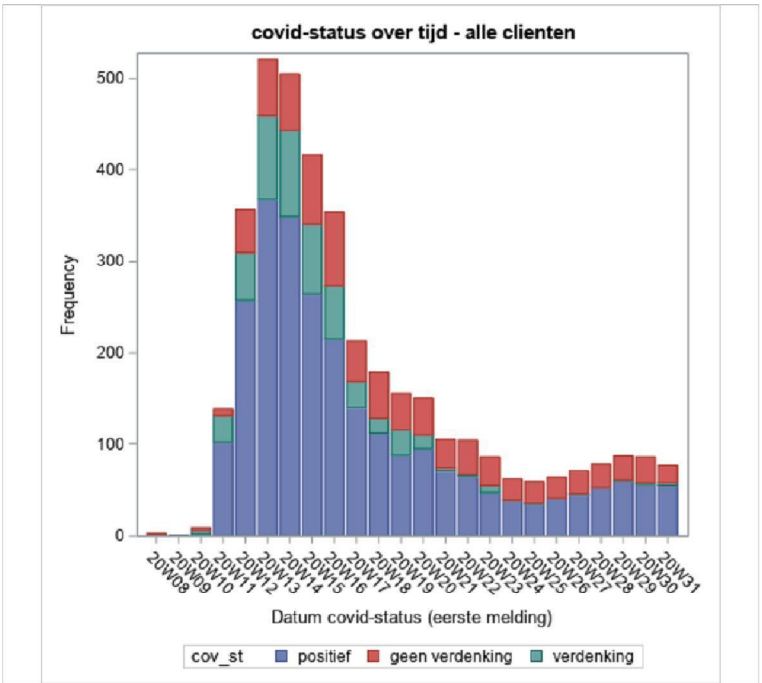
Tabel 2 - covid-status

Frequency	Percent	naam	status
2	0.05	covid status	.
2563	65.97	covid status	positief
516	13.28	covid status	verdenking
804	20.69	covid status	geen verdenking
1331	34.26	diagnostiek	.
49	1.26	diagnostiek	ingezet
919	23.66	diagnostiek	bewezen = covid positief
1586	40.82	diagnostiek	uitgesloten = covid negatief
1555	40.03	follow-up	.
1007	25.92	follow-up	herstel
598	15.39	follow-up	verbeterd
237	6.10	follow-up	verslechterd
26	0.67	follow-up	opname in ZH
457	11.76	follow-up	overleden in VPH
5	0.13	follow-up	overleden in ZH

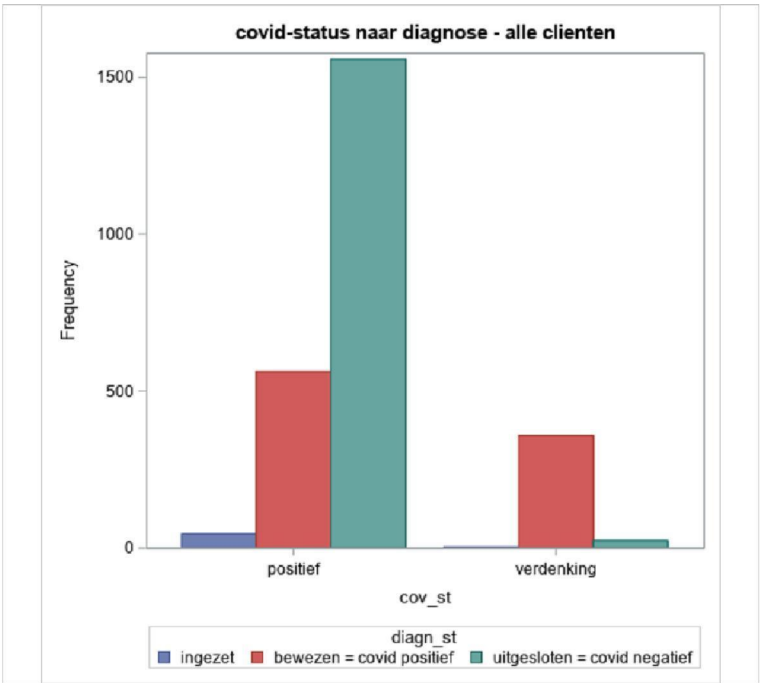
Figuur 1 - aantal COVID aangetoond en uitgesloten over tijd



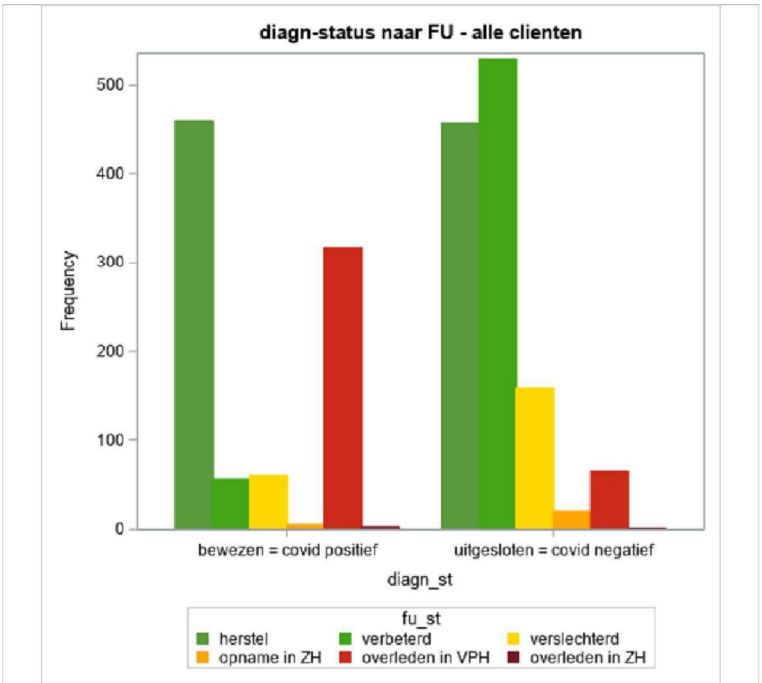
Figuur 2 - aantal COVID positief en verdenking over tijd



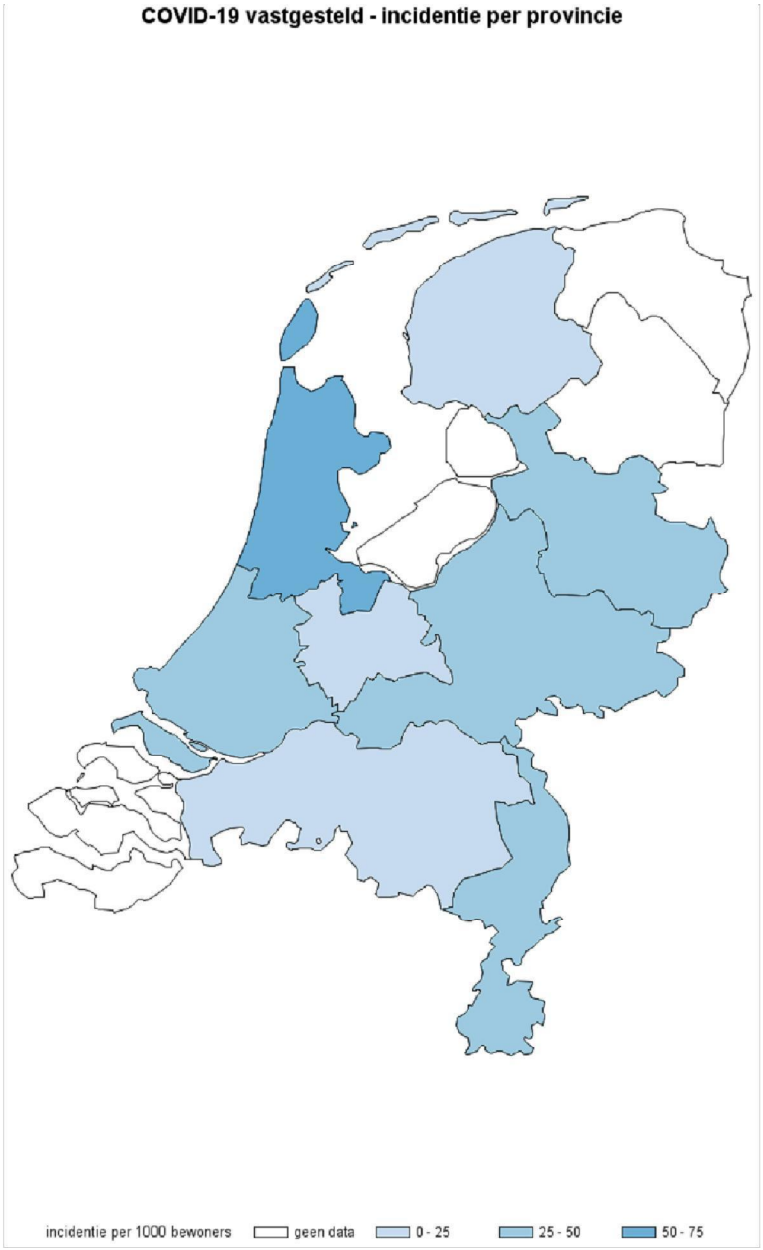
Figuur 3 - COVID-status (positief en verdenking) naar diagnose (aangetoond/uitgesloten)



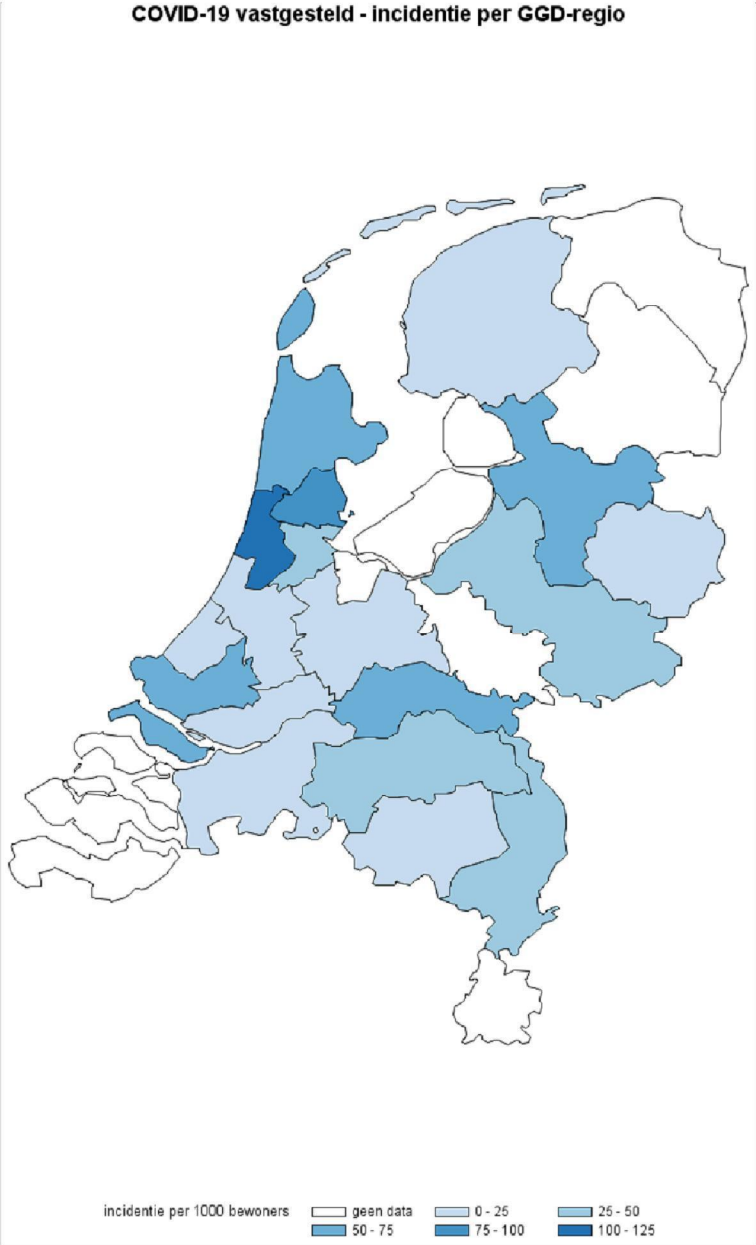
Figuur 4 - diagnose (aangetoond/uitgesloten) naar follow-up



Kaart 1 - Incidentie vastgestelde covid-19 per 1000 bewoners van deelnemende verpleeghuizen - per provincie



Kaart 2 - Incidentie vastgestelde covid-19 per 1000 bewoners van deelnemende verpleeghuizen - per GGD-regio


COVID-19 vastgesteld - incidentie per GGD-regio
incidentie per 1000 bewoners
geen data
0 - 25
25 - 50
50 - 75
75 - 100
100 - 125

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
28 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 28 augustus 10:00 uur zijn er in Nederland in totaal 69131 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Van alle gemelde patiënten is de helft 53 jaar of ouder. Tot nu toe zijn 12161 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 6220 mensen overleden. De helft van de opgenomen patiënten is 68 jaar of ouder, van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Weergave van grafieken

In de grafieken wordt in geel weergegeven wat de veranderingen zijn ten opzichte van de voorgaande week in aantallen aan het RIVM gemelde patiënten. Soms worden meldingen van GGD aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan de dag dat de patiënt bij de GGD wordt gemeld.

Per 25 augustus worden de COVID-19 meldingen aan de GGD'en in Figuur 1 t/m 5 en 9 t/m 11 weergegeven vanaf 6 juli. De epidemiologische curves met data vanaf 27 februari zijn weergegeven in paragraaf 12.1 (Figuur 26 t/m 32). De kaarten met COVID-19 meldingen vanaf 27 februari per gemeente zijn te vinden in paragraaf 12.2.2 (Figuur 33 t/m 35).

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen van de GGD'en en Stichting NICE vanaf 27 februari 2020 **3**

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020 **4**

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen aan de GGD'en **9**
3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week 9
3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken . . . 10

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week **13**

5 Reishistorie van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week **15**

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week **16**

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020 **18**

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD'en **20**
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 20

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni **22**

10 Schattingen en berekeningen **27**
10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020 27
10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020 28

11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen **30**
11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten 30
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties. 34
11.3 COVID-19 opnames op de intensive care 36
11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus 2020 38

12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 **39**
12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 39
12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020 46
12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020 46
12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020 . . 47
12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020 50
12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020 52
12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland 53
12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers 55

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

1 Samenvatting COVID-19 meldingen van de GGD'en en Stichting NICE vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal door de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten gemeld door GGD'en en Stichting NICE en aantal overleden COVID-19 patiënten gemeld door GGD'en[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	69131		3554	-12	3542
Ziekenhuisopname	12161	17.6	74	-1	73
Ziekenhuisopname NICE[5]	12248		174		-18
IC opname NICE	3029		19		13
Overleden[6]	6220	9.0	26	-1	25

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[2] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

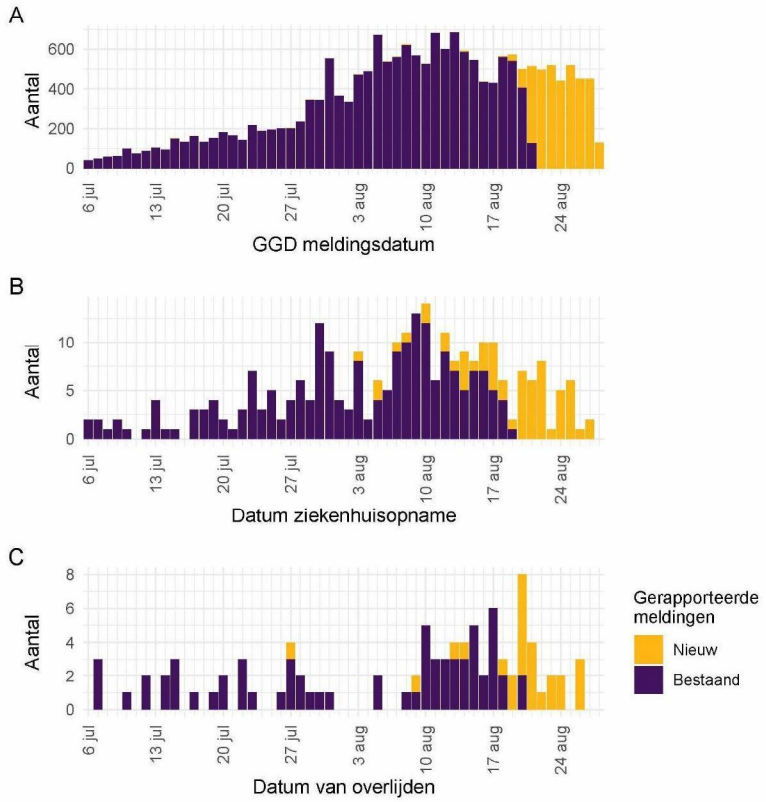
[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 28 augustus 10:00 ten opzichte van 21 augustus 10:00.

[5] Aantal ziekenhuisopnames en IC opnames van bewezen COVID-19 patiënten gerapporteerd door de Stichting NICE.

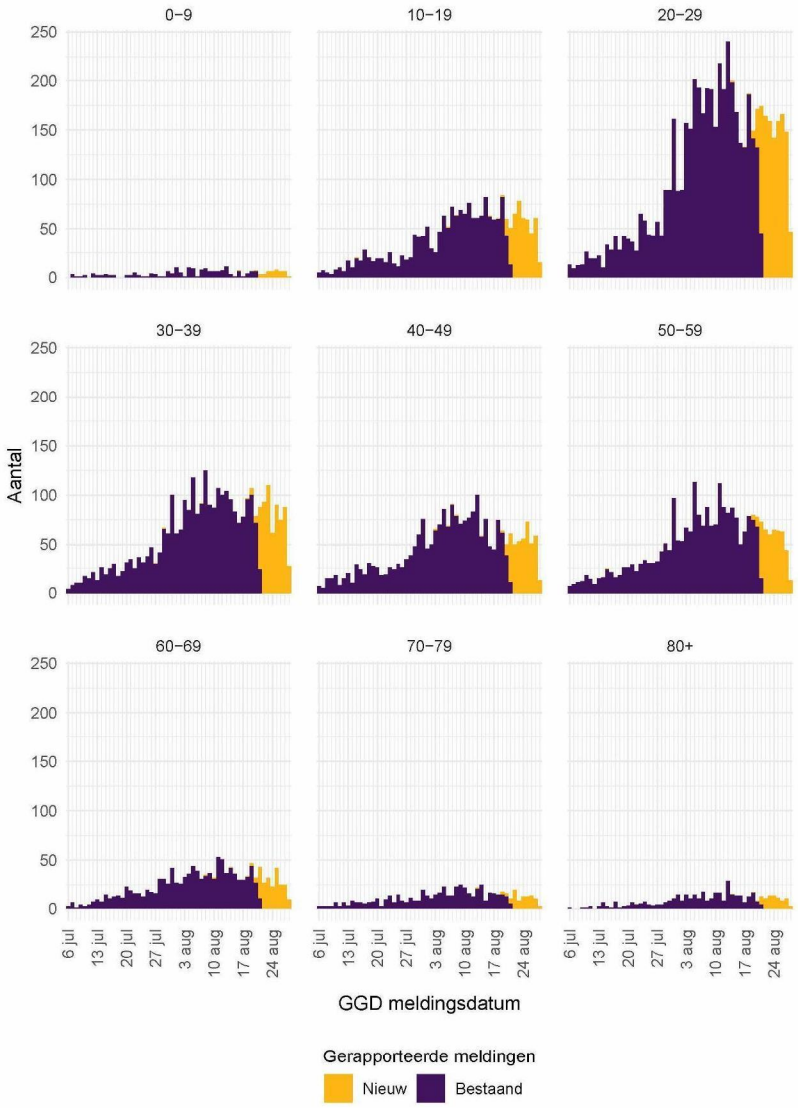
[6] Voor 81 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020

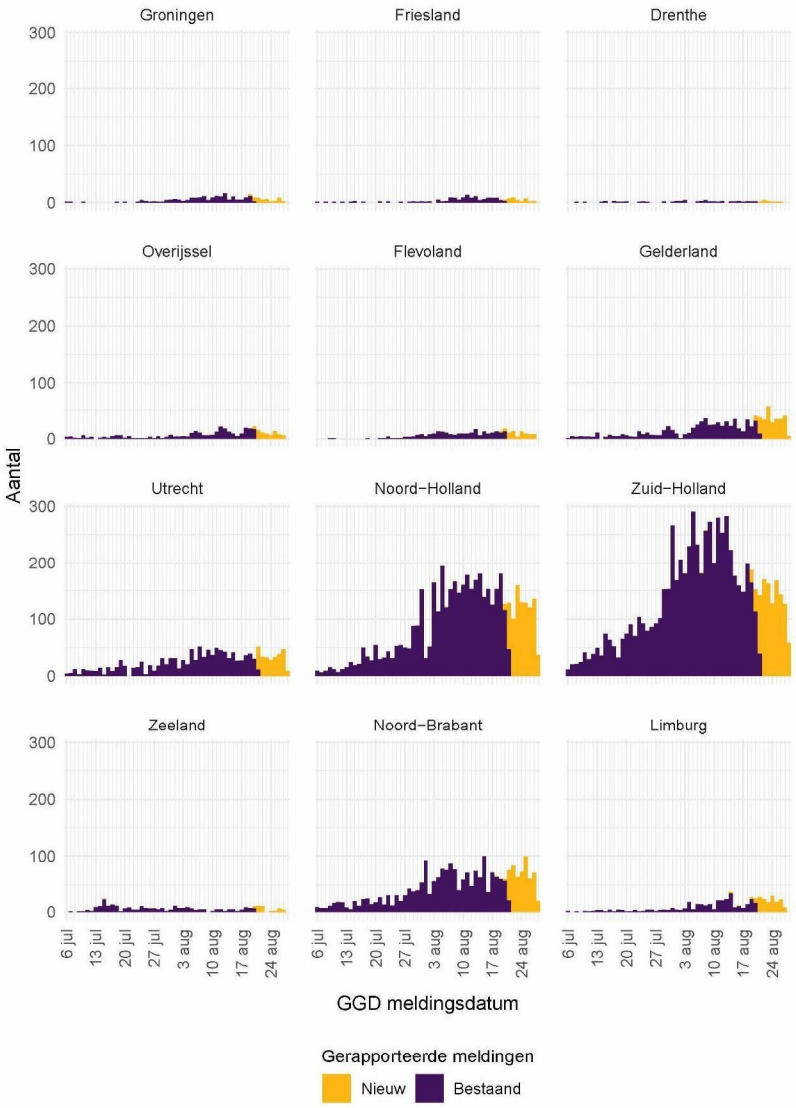


Figuur 1: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal aan de GGD'en gemeldeCOVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal aan de GGD'en gemelde in het ziekenhuisopgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal aan de GGD'en gemeldeoverleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan hetRIVM van 6 juli t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafiekenweergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is hetaannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijndaarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is dedatum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegevenin deze figuren.



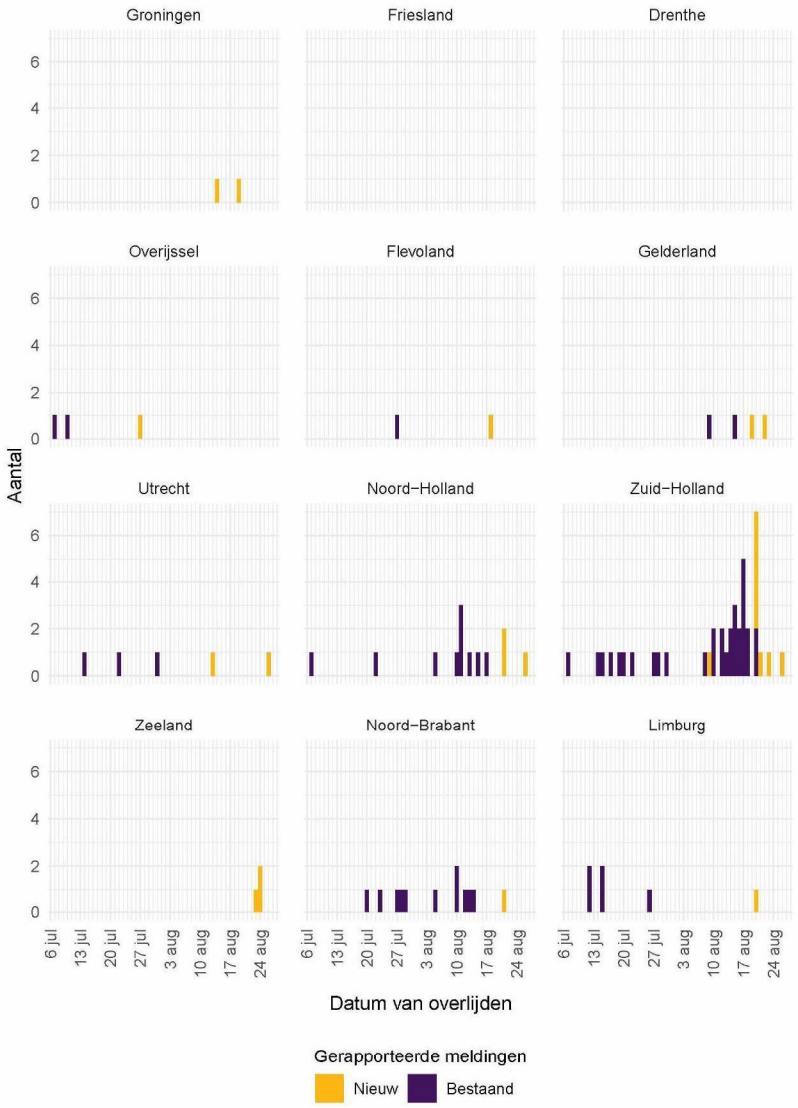
Figuur 2: Aantal bij de GGD'en gemeldeCOVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020,per leeftijdsgroep. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 27.



Figuur 3: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zieFiguur 30.



Figuur 4: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 31.



Figuur 5: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 32.

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen aan de GGD'en

3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week

Tabel 2: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie in de afgelopen week, totaal en per 100.000 inwoners[1,2,3]

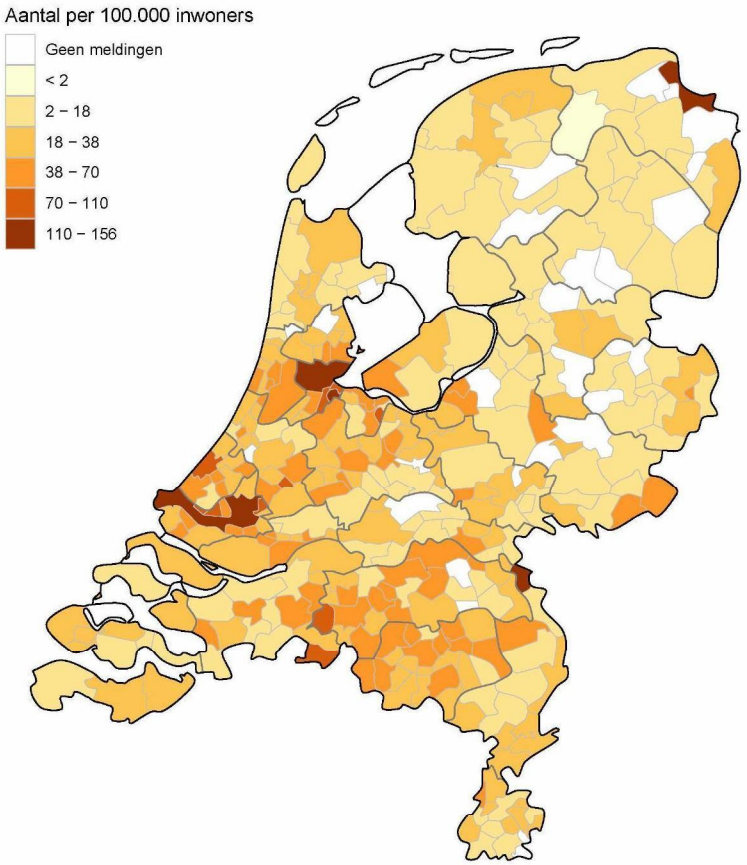
Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	3522	20.2	30	0.2	12	0.1
Groningen	34	5.8	0	0.0	0	0.0
Friesland	34	5.2	0	0.0	0	0.0
Drenthe	11	2.2	0	0.0	0	0.0
Overijssel	69	5.9	1	0.1	0	0.0
Flevoland	67	15.8	0	0.0	0	0.0
Gelderland	274	13.1	0	0.0	1	0.0
Utrecht	271	20.0	0	0.0	1	0.1
Noord-Holland	938	32.6	10	0.3	3	0.1
Zuid-Holland	1097	29.6	17	0.5	3	0.1
Zeeland	35	9.1	0	0.0	3	0.8
Noord-Brabant	549	21.4	0	0.0	1	0.0
Limburg	143	12.8	2	0.2	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

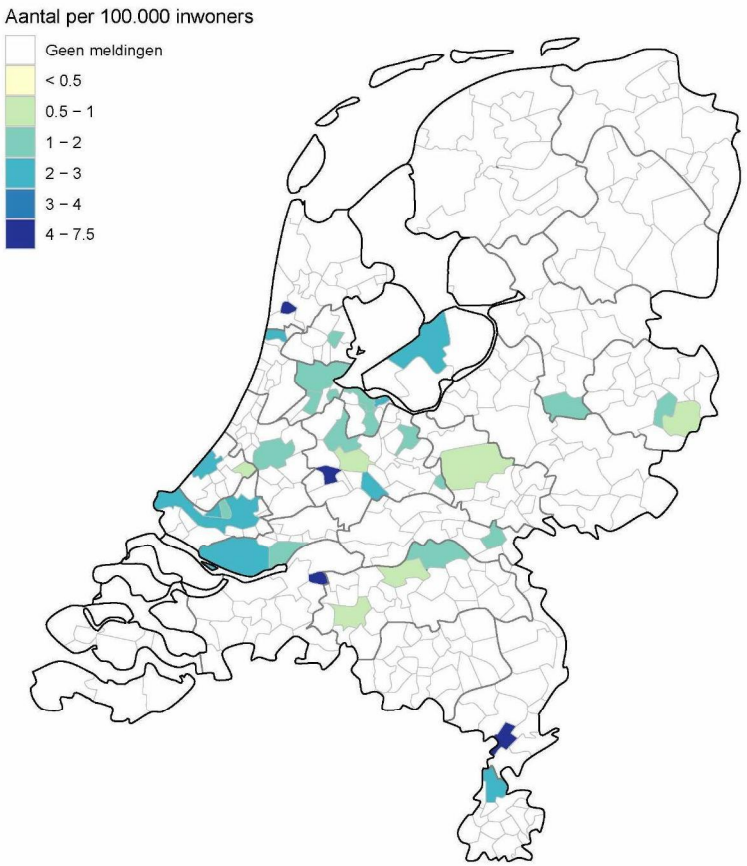
[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken



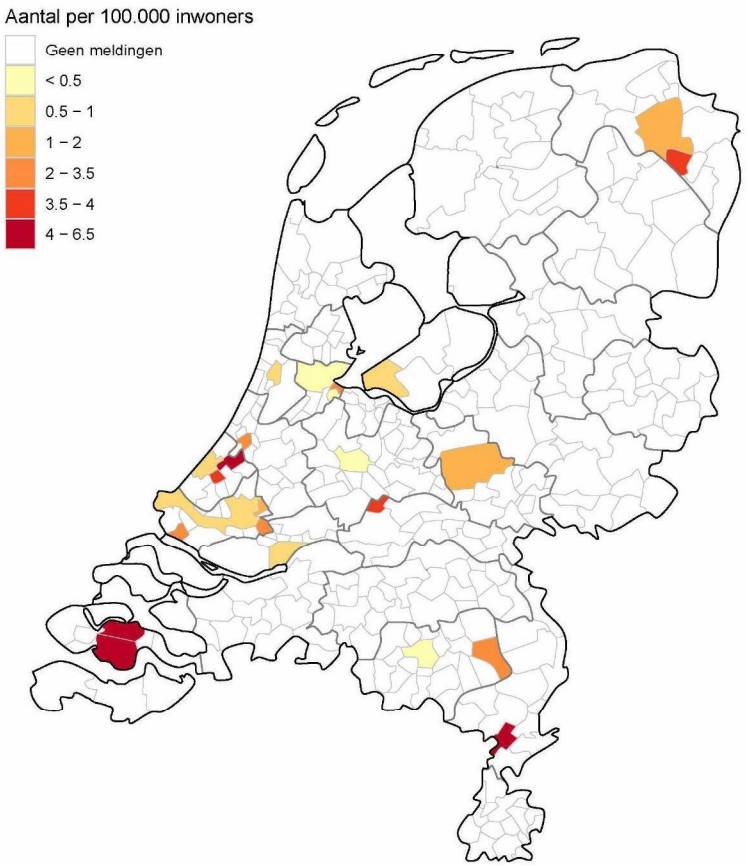
Figuur 6: Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 14 augustust/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 7: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met datum van ziekenhuisopname van 14 augustus t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 8: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met overlijdensdatum van 14 augustus t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer .

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

559297

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 3: Leeftijdsverdeling van aan de GGD'en gemeldeCOVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3522		30		12	
0-4	9	0.3	2	6.7	0	0.0
5-9	30	0.9	0	0.0	0	0.0
10-14	76	2.2	0	0.0	0	0.0
15-19	359	10.2	0	0.0	0	0.0
20-24	701	19.9	1	3.3	0	0.0
25-29	458	13.0	1	3.3	0	0.0
30-34	347	9.9	2	6.7	0	0.0
35-39	286	8.1	2	6.7	0	0.0
40-44	193	5.5	0	0.0	0	0.0
45-49	223	6.3	0	0.0	0	0.0
50-54	247	7.0	1	3.3	1	8.3
55-59	200	5.7	0	0.0	0	0.0
60-64	153	4.3	8	26.7	0	0.0
65-69	73	2.1	5	16.7	0	0.0
70-74	56	1.6	2	6.7	1	8.3
75-79	31	0.9	3	10.0	1	8.3
80-84	35	1.0	2	6.7	2	16.7
85-89	23	0.7	1	3.3	2	16.7
90-94	17	0.5	0	0.0	4	33.3
95+	4	0.1	0	0.0	1	8.3
Niet vermeld	1	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

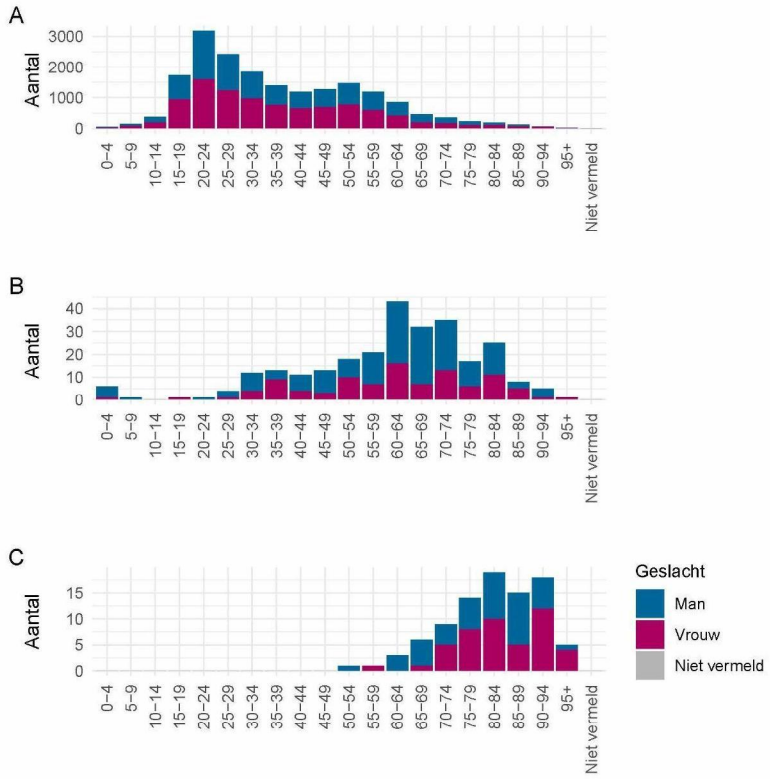
[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 4: Man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten,van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3522		30		12	
Man	1795	51.0	21	70.0	7	58.3
Vrouw	1727	49.0	9	30.0	5	41.7
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.



Figuur 9: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

5 Reishistorie van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 5: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	18701		3552	
Reishistorie	3305	17.7	830	23.4
Geen reishistorie	12360	66.1	1685	47.4
Niet vermeld	3036	16.2	1037	29.2

[1] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 6: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	820	24.8	228	27.5
Frankrijk	676	20.5	150	18.1
Duitsland	310	9.4	80	9.6
Turkije	301	9.1	124	14.9
België	291	8.8	46	5.5
Malta	151	4.6	15	1.8
Griekenland	136	4.1	64	7.7
Hongarije	104	3.1	42	5.1
Italië	96	2.9	19	2.3
Tsjechië	73	2.2	23	2.8
Kroatië	72	2.2	13	1.6
Oostenrijk	70	2.1	14	1.7
Polen	56	1.7	9	1.1
Aruba	50	1.5	4	0.5
Servië	34	1.0	2	0.2
Overig	461	13.9	106	12.8

[1] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	0		0	
Ja, setting vermeld	0	38.6	0	28.4
Ja, setting niet vermeld	0	8.1	0	8.1
Ja, setting onbekend	0	0.6	0	0.8
Nee	0	32.4	0	30.7
Niet vermeld	0	20.3	0	32.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	3834	45.3	506	42.0
Overige familie	1205	14.2	118	9.8
Partner, niet samenwonend[4]	23	0.3	8	0.7
Kennissen en vrienden[4]	556	6.6	87	7.2
Werksituatie	682	8.1	64	5.3
School en kinderopvang	38	0.4	10	0.8
Medereiziger / reis / vakantie[4]	579	6.8	179	14.9
Vlucht[4]	29	0.3	11	0.9
Horeca[5]	286	3.4	20	1.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	232	2.7	23	1.9
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	38	0.4	6	0.5
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	98	1.2	25	2.1
Religieuze bijeenkomsten	24	0.3	0	0.0
Koor	1	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	17	0.2	3	0.2
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	40	0.5	9	0.7
Overige gezondheidszorg	20	0.2	4	0.3
Verpleeghuis	424	5.0	90	7.5
Woonzorgcentrum voor ouderen	90	1.1	8	0.7
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	13	0.2	1	0.1
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	35	0.4	4	0.3
Dagopvang voor ouderen	2	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	1	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	1	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	6	0.1	1	0.1
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	16	0.2	2	0.2
Overig	171	2.0	25	2.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

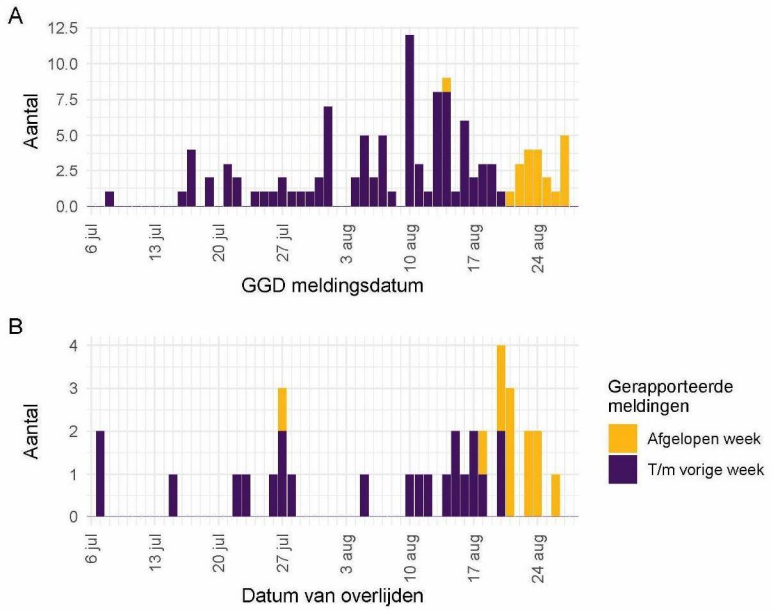
[3] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als 'overige setting'. Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

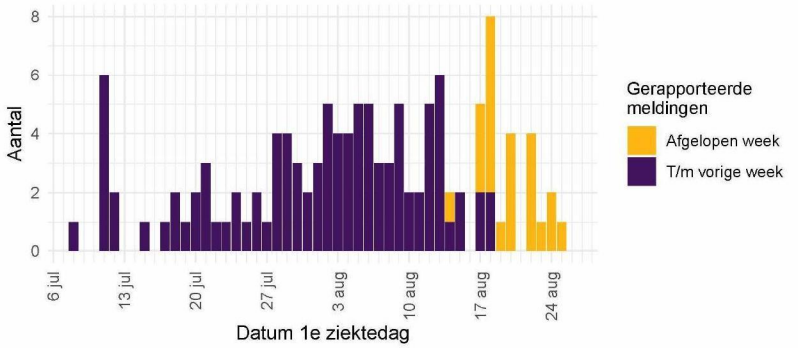
7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020

Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag (zie pagina 1). Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 10: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 11: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 6 juli 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

559297

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD'en

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Nauwe contacten worden op individuele basis geregistreerd, indien zij gelinkt zijn aan meerdere besmette personen worden ze niet dubbel in de rapportage meegenomen. Niet nauwe contacten worden pas individueel geregistreerd als ze zich bij de GGD melden met klachten. Door de toename in het aantal besmettingen is de uitvoering en registratie van het BCO vanaf de eerste week van augustus (week 32) aangepast door een aantal GGD'en. Deze GGD'en vragen besmette personen zelf hun contacten te waarschuwen met behulp van informatie van de GGD. Als volgens een arts van de GGD sprake is van een risicogroep of risicovolle situatie wordt het BCO wel volgens de landelijke werkwijze uitgevoerd. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 10 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Tabel 9: Aantallen aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

		Gevonden ihkv BCO[2]		Contactinventarisatie uitgevoerd[3]		Contactinventarisatie op tijd	
Week	Nieuwe meldingen	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
27	436	—	—	400	91.7	272	81.0
28	467	122	26.1	437	93.6	301	84.8
29	931	263	28.2	912	98.0	607	83.8
30	1287	355	27.6	1258	97.7	801	78.0
31	2376	558	23.5	2254	94.9	1126	61.4
32	3922	704	18.0	3527	89.9	1409	58.1
33	4063	641	15.8	3755	92.4	1516	61.7
34	3596	491	13.7	3375	93.9	1848	74.2

[1] Geen volledige gegevens over week 27.
[2] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.

559297

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	1545	3.9	99	6.4
	28	1693	3.9	167	9.9
	29	3276	3.6	375	11.4
	30	4127	3.3	378	9.2
	31	6275	2.8	633	10.1
Huisgenoten	27	612	1.5	72	11.8
	28	610	1.4	88	14.4
	29	1211	1.3	229	18.9
	30	1543	1.2	217	14.1
	31	2408	1.1	392	16.3
Overige nauwe contacten	27	910	2.3	27	3.0
	28	1070	2.4	78	7.3
	29	2049	2.2	144	7.0
	30	2562	2.0	158	6.2
	31	3850	1.7	238	6.2

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 27 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 11: Aantal testen uitgevoerd door de GGD'en, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	52021	1056	2.0
24	60834	895	1.5
25	65726	611	0.9
26	64841	456	0.7
27	71152	406	0.6
28	79222	489	0.6
29	93806	951	1.0
30	117914	1226	1.0
31	107107	2476	2.3
32	104018	3801	3.7
33	109436	3884	3.5
34[1]	148805	3698	2.5
Totaal	1074882	19949	1.9

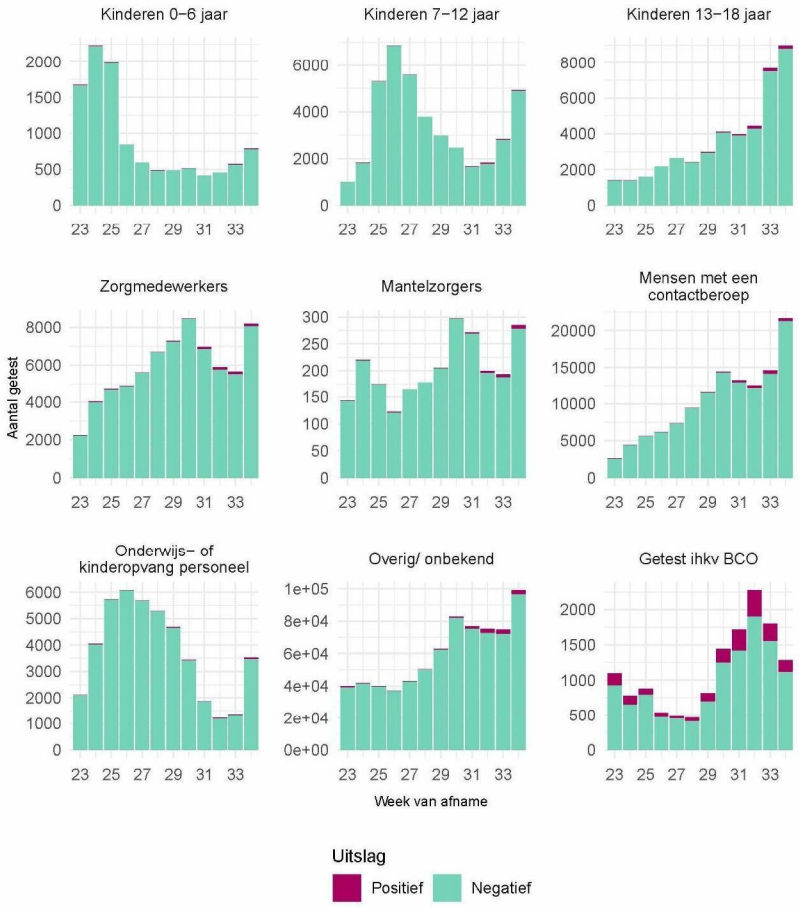
[1] De gegevens van week 34 zijn nog niet volledig.

Tabel 12: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD'en.

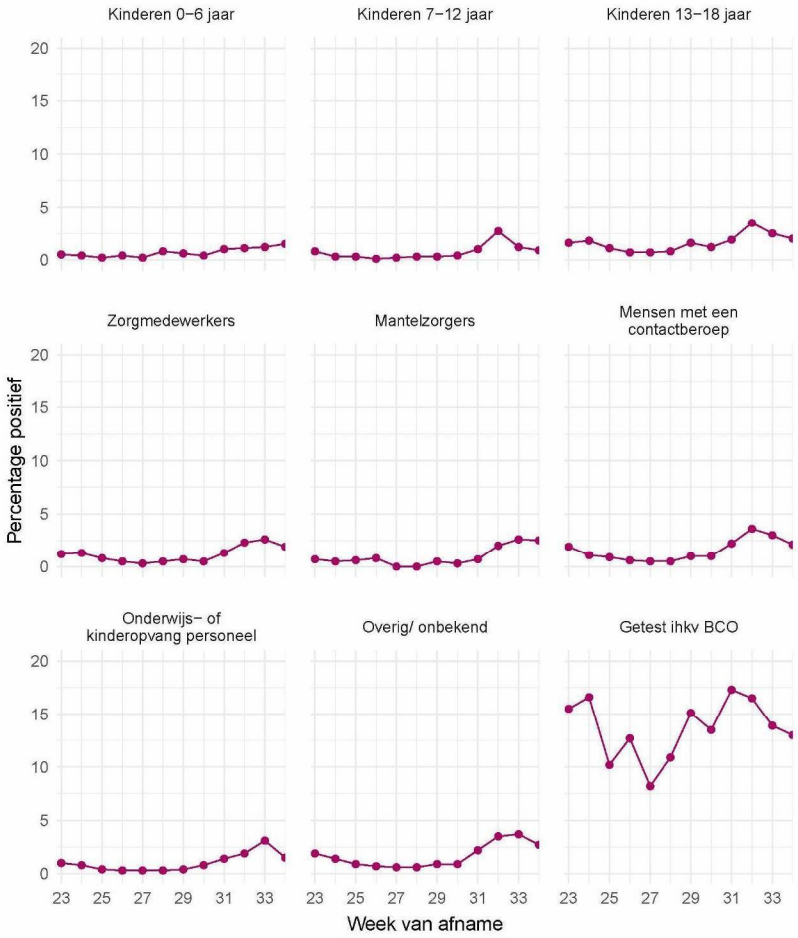
Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	1957	13572	14.4	167	1281	13.0
Kinderen 0-6 jaar	63	11034	0.6	12	786	1.5
Kinderen 7-12 jaar	227	41001	0.6	43	4918	0.9
Kinderen 13-18 jaar	814	43822	1.9	180	8983	2.0
Zorgmedewerkers	808	70632	1.1	153	8197	1.9
Onderwijs/kinderopvang	319	45065	0.7	53	3522	1.5
Mantelzorgers	24	2454	1.0	7	285	2.5
Contactberoep	2169	123526	1.8	449	21686	2.1
Overig/onbekend	13568	723776	1.9	2634	99147	2.7
Totaal	19949	1074882	1.9	3698	148805	2.5

[1] van 17 augustus tot en met 23 augustus

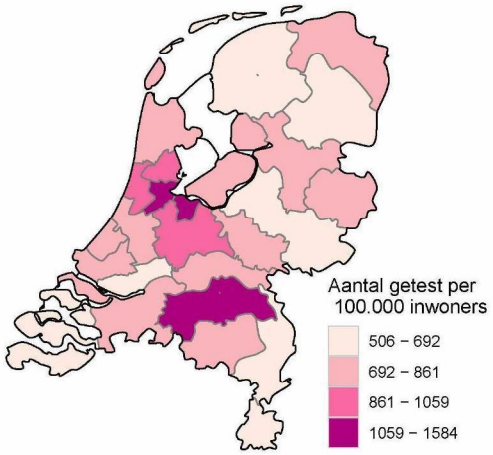
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.



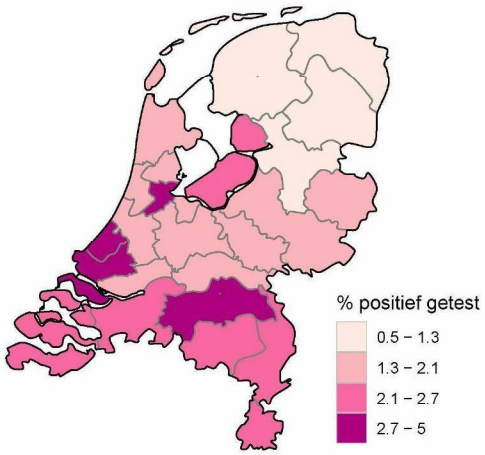
Figuur 12: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.



Figuur 13: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.



Figuur 14: Aantal testen per 100.000 inwoners per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 17 augustus tot en met 23 augustus). De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.



Figuur 15: Percentage positieve testen per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 17 augustus tot en met 23 augustus). De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

559297

Tabel 13: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht.

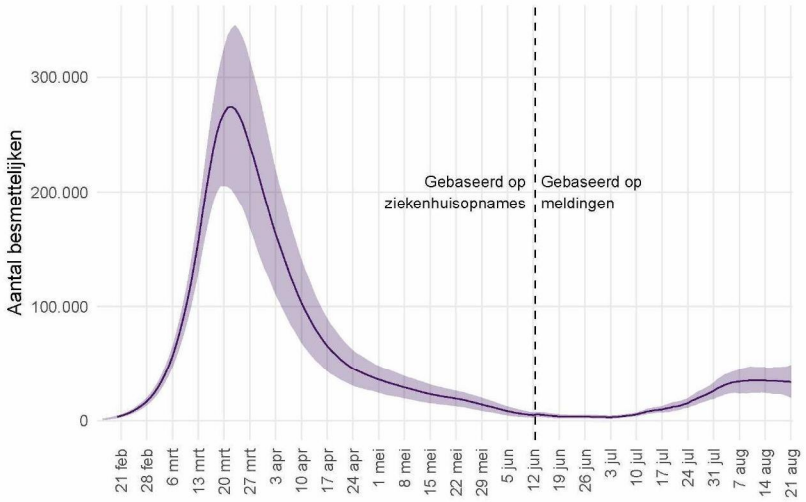
	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
0-4	46	4247	1.1	34	3407	1.0
5-9	78	12228	0.6	95	10459	0.9
10-14	190	23150	0.8	225	19423	1.2
15-19	750	30663	2.4	890	34507	2.6
20-24	1651	45710	3.6	1639	59422	2.8
25-29	1281	45509	2.8	1352	65820	2.1
30-34	982	49442	2.0	1103	72778	1.5
35-39	745	46358	1.6	816	64491	1.3
40-44	585	37773	1.5	746	49966	1.5
45-49	640	31449	2.0	733	41424	1.8
50-54	764	30220	2.5	885	40054	2.2
55-59	687	27818	2.5	655	38339	1.7
60-64	479	26026	1.8	482	35501	1.4
65-69	250	22282	1.1	238	26320	0.9
70-74	177	17669	1.0	172	18577	0.9
75-79	95	9526	1.0	91	9816	0.9
80-84	45	5066	0.9	65	5149	1.3
85-89	20	2024	1.0	21	2077	1.0
90-94	9	507	1.8	7	671	1.0
95+	1	76	1.3	1	126	0.8
Niet vermeld	0	0	0.0	0	0	0.0
Totaal	9475	467743	2.0	10250	598327	1.7

10 Schattingen en berekeningen

10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020

Als iemand het coronavirus oploopt, is hij/zij een tijd lang besmettelijk voor anderen. Hoe lang dit duurt, verschilt van persoon tot persoon. Op basis van verschillende gegevensbronnen over hoeveel mensen het coronavirus opgelopen hebben in een bepaalde periode, kan een inschatting worden gemaakt van het aantal besmettelijke personen in de algemene bevolking. Deze schatting gaat gepaard met onzekerheid: het exacte aantal is onbekend, maar we kunnen door berekeningen aangeven tussen welke waarden het zich waarschijnlijk bevindt. Op 21 augustus lag het geschatte aantal besmettelijken tussen 20165 en 48953 personen.

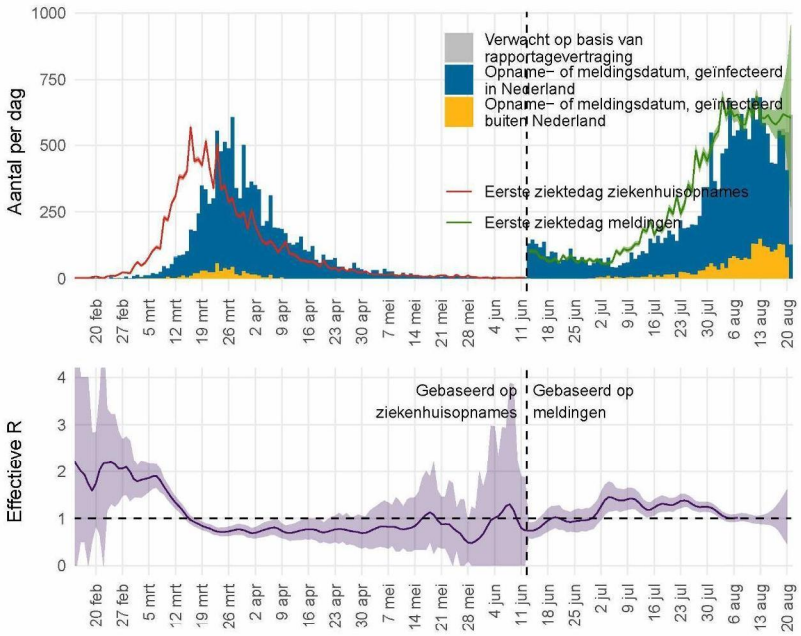
De methode is nog in ontwikkeling. Eerder baseerden we een schatting van het aantal besmettelijke personen op basis van intensive care (IC) opnames. Omdat het aantal mensen dat met COVID-19 op een IC is opgenomen heel laag kan zijn, baseren we de schattingen voor aantal besmettingen in de periode van februari tot 12 juni 2020 op basis van ziekenhuisopnames. Vanaf 12 juni berekenen we het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten omdat het aantal ziekenhuisopnames laag is. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en.



Figuur 16: Het geschat aantal besmettelijke personen voor Nederland. De figuur geeft het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal ziekenhuisopnames tot 12 juni, links van de verticale stippellijn, en het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen vanaf 12 juni, rechts van de stippellijn. We definiëren besmettelijke personen hier als mensen die een infectie hebben, en die ook in redelijke mate besmettelijk zijn, waarbij uiteindelijk aantoonbare antistoffen worden gevormd na deze infectie.

10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020

Het reproductiegetal R geeft het gemiddeld aantal mensen dat besmet wordt door een persoon met COVID-19. Voor de schatting van dit reproductiegetal gebruiken we het aantal gemelde COVID-19 ziekenhuisopnames per dag in Nederland. Omdat een ziekenhuisopname van een COVID-19 patiënt met enige vertraging doorgegeven wordt in het rapportagesysteem, corrigeren we de aantallen ziekenhuisopnames voor deze vertraging[1]. Voor een groot deel van de gemelde patiënten is de eerste ziektedag bekend. Deze informatie wordt gebruikt om de eerste ziektedag voor de overige patiënten te schatten. Door het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag weer te geven is direct te zien of het aantal infecties toeneemt, piekt of afneemt. Voor de berekening van het reproductiegetal is het ook nodig te weten wat de tijdsduur is tussen de eerste ziektedag van een COVID-19 patiënt en de eerste ziektedag van zijn of haar besmetter. Deze tijdsduur is gemiddeld 4 dagen, berekend op basis van COVID-19 meldingen aan de GGD. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en. Met deze informatie wordt de waarde van het reproductiegetal berekend zoals beschreven in Wallinga & Lipsitch 2007[2].



Figuur 17: Het effectief reproductiegetal R voor Nederland.

[1] van de Kassteele J, Eilers PHC, Wallinga J. Nowcasting the Number of New Symptomatic Cases During Infectious Disease Outbreaks Using Constrained P-spline Smoothing. Epidemiology. 2019;30(5):737-745. doi:10.1097/EDE.0000000000001050.

[2] Wallinga J, Lipsitch M. How generation intervals shape the relationship between growth rates and reproductive numbers. Proc Biol Sci. 2007;274(1609):599-604. doi:10.1098/rspb.2006.3754.

559297

Figuur 17 geeft links van de stippellijn in blauw het aantal in Nederland voor COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen patiënten naar opnamedatum, zoals gemeld aan de GGD'en. In grijs is het verwachte extra aantal opnames weergegeven, op basis van correctie voor rapportagevertraging. Het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag is weergegeven in rood. Bij patiënten waar de eerste ziektedag niet bekend is, is deze geschat. Op basis van deze eerste ziektedag voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten wordt het reproductiegetal berekend. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Rechts van de stippellijn is het aantal meldingen naar meldingsdatum weergegeven in blauw. De eerste ziektedag van deze patiënten is weergegeven in groen. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in de onderste figuur. Wanneer de rode of groene lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode of groene lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. De onzekerheidsmarge van een reproductiegetal is groter als er weinig ziekenhuisopnames of als er weinig meldingen zijn (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken. De rapportagevertragingen en de tijdsduur tussen opeenvolgende infecties betekenen in Nederland dat we betrouwbare schattingen kunnen maken van de waarde van het reproductiegetal R langer dan 14 dagen geleden. Voor schattingen van R meer recent dan 14 dagen geleden is de betrouwbaarheid niet groot, en voor deze periode wordt de meest aannemelijke waarde weggelaten. Op 7 augustus was het reproductiegetal R gemiddeld 1.01 (0.93 – 1.10, 95% betrouwbaarheidsinterval).

559297

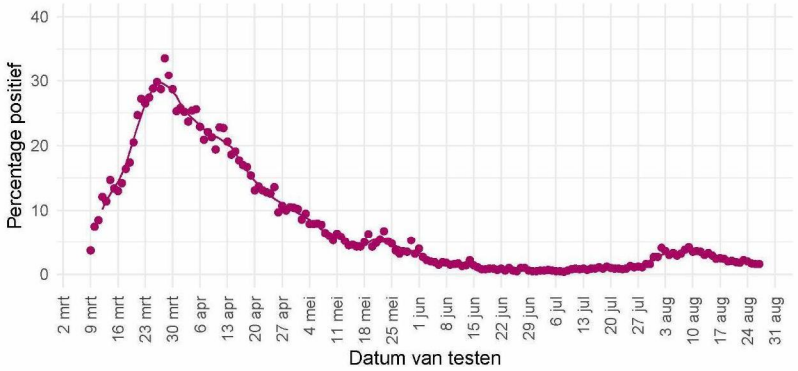
11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen

11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten

Om zicht te houden op het aantal geteste personen en het aantal positief geteste personen op het SARS-CoV-2 virus in Nederland, is alle laboratoria in Nederland die diagnostiek voor SARS-CoV-2 uitvoeren gevraagd om vanaf 9 maart deze data dagelijks te melden. De laboratoria rapporteren op maandag voor 12 uur over de voorgaande week. Het aantal personen met een positieve uitslag wijkt af van het aantal patiënten gemeld door GGD'en omdat sommige personen mogelijk vaker getest worden en omdat positieve laboratorium uitslagen sneller gerapporteerd kunnen worden.

Tabel 14: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door laboratoria, per week.

Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	% positief
2020-03-09 - 2020-03-15	30	17080	1529	9.0
2020-03-16 - 2020-03-22	35	21338	3953	18.5
2020-03-23 - 2020-03-29	37	24745	7232	29.2
2020-03-30 - 2020-04-05	40	29098	7424	25.5
5.1.2e - 5.1.2e	41	38960	8391	21.5
2020-04-13 - 2020-04-19	42	40102	7140	17.8
2020-04-20 - 2020-04-26	43	38395	4947	12.9
2020-04-27 - 2020-05-03	44	28954	2906	10.0
2020-05-04 - 2020-05-10	46	29006	2072	7.1
2020-05-11 - 2020-05-17	49	32687	1678	5.1
2020-05-18 - 2020-05-24	52	28836	1578	5.5
2020-05-25 - 2020-05-31	52	33871	1302	3.8
5.1.2e - 5.1.2e	53	58956	1224	2.1
5.1.2e - 5.1.2e	53	63778	1004	1.6
5.1.2e - 5.1.2e	53	65541	619	0.9
5.1.2e - 5.1.2e	53	64028	493	0.8
5.1.2e - 5.1.2e	53	69658	408	0.6
5.1.2e - 5.1.2e	54	78949	519	0.7
2020-07-13 - 2020-07-19	53	89783	858	1.0
2020-07-20 - 2020-07-26	53	113744	1099	1.0
2020-07-27 - 2020-08-02	54	122021	2403	2.0
2020-08-03 - 2020-08-09	55	118058	3950	3.3
2020-08-10 - 2020-08-16	54	119734	3831	3.2
2020-08-17 - 2020-08-23	54	153151	3268	2.1



Figuur 18: Percentage van personen die getest zijn op SARS-CoV-2 waarbij de testuitslag positief was, gemeld door de virologische laboratoria. De stippen geven het percentage per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

Tabel 15: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door virologische laboratoria, uitgesplitst naar aanvrager[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 27 juli t/m 23 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Ziekenhuis	5.1.2e - 5.1.2e	39	30379	204	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4830	49	1.0
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	4900	82	1.7
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	5295	98	1.9
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	6039	105	1.7
Verpleeghuis	5.1.2e - 5.1.2e	39	4357	31	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	872	14	1.6
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	990	35	3.5
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	1434	27	1.9
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	1410	30	2.1
GGD	5.1.2e - 5.1.2e	39	212478	1706	0.8
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	64874	1236	1.9
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	57807	1731	3.0
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	62634	1992	3.2
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	81866	1767	2.2
Overig	5.1.2e - 5.1.2e	39	21261	192	0.9
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4616	49	1.1
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	5304	62	1.2
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	6122	82	1.3
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	9276	91	1.0

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar aanvrager, dit betreft een deel van de laboratoria.

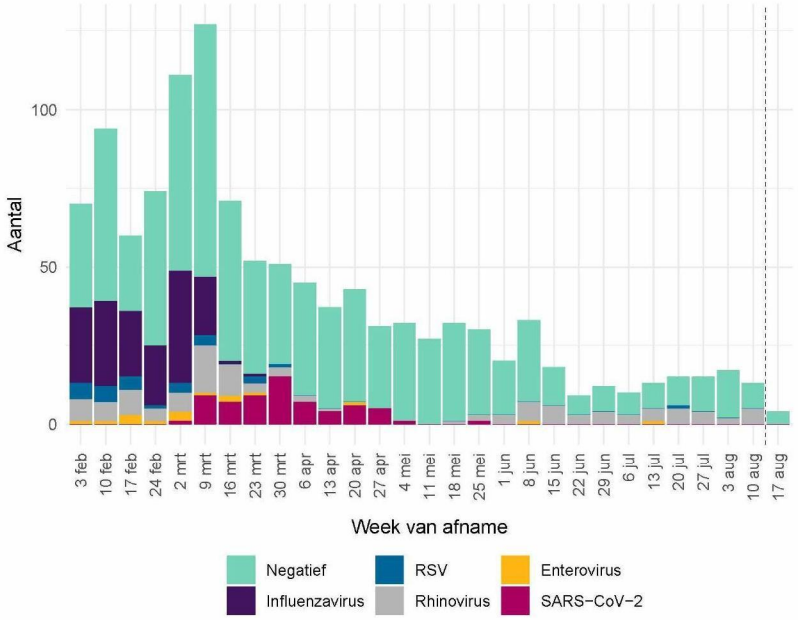
Tabel 16: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste ziekenhuismedewerkers en -patiënten in Nederland, gemeld door virologische laboratoria[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 27 juli t/m 23 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Medewerkers	5.1.2e - 5.1.2e	39	9108	77	0.8
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	1847	15	0.8
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	1729	27	1.6
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	1534	26	1.7
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	2283	28	1.2
Patiënten	5.1.2e - 5.1.2e	39	17939	119	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	2596	32	1.2
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	2835	49	1.7
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	3416	68	2.0
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	3384	73	2.2

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar doelgroep, dit betreft een deel van de laboratoria.

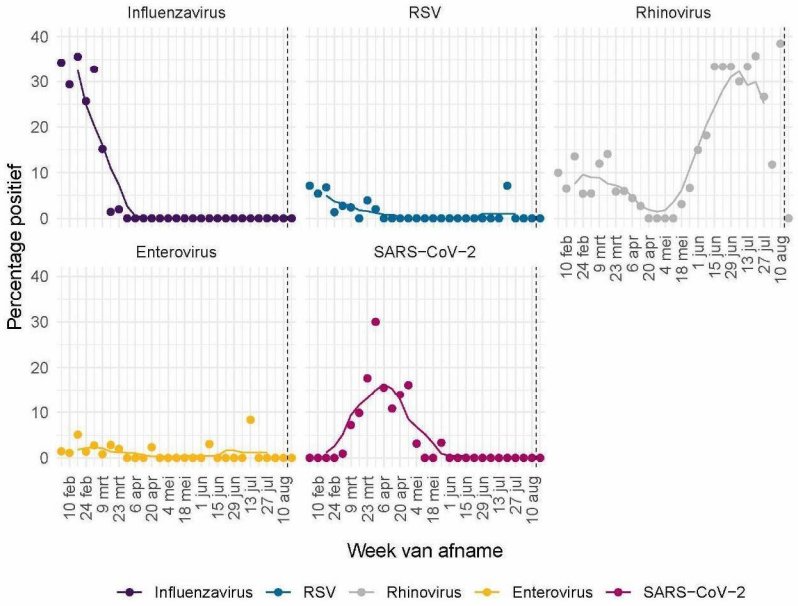
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties.

De aantallen mensen met COVID-19 in de steekproef van de Peilstations kunnen niet vergeleken worden met de resultaten van de GGD'en. Bij een steekproef van de personen die de huisarts consulteren met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties, worden monsters afgenomen voor de landelijke respiratoire surveillance. Dit wordt gedaan door ongeveer 40 huisartsenpraktijken die deelnemen aan de Peilstations van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Momenteel worden de meeste mensen met griepachtige klachten getest door de GGD'en. De resultaten van de Peilstations zijn gebaseerd op mensen die op consult komen bij de huisarts.



Figuur 19: Aantal patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2 of dat negatief getest is op deze virussen. Gegevens van de afgelopen week (rechts van de stippellijn) zijn incompleet omdat nog niet alle testresultaten bekend zijn.

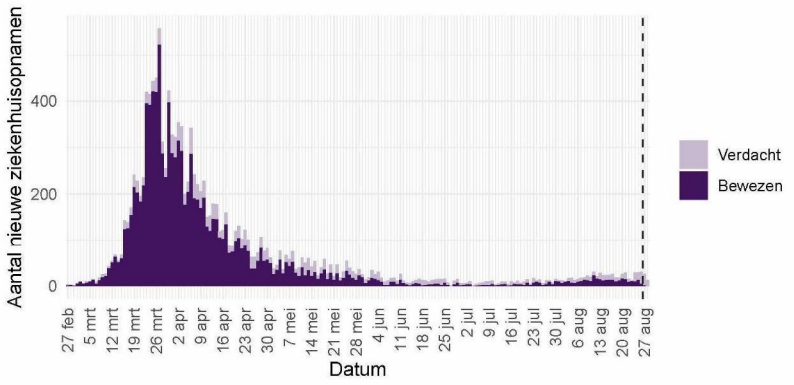
Aanwezigheid van andere virussen in de groep negatief is niet uit te sluiten, omdat er slechts op een beperkt aantal virussen getest wordt. Dubbelinfecties kunnen voorkomen. Hierdoor kunnen het aantal positieve testen hoger zijn dan het aantal positieve monsters.



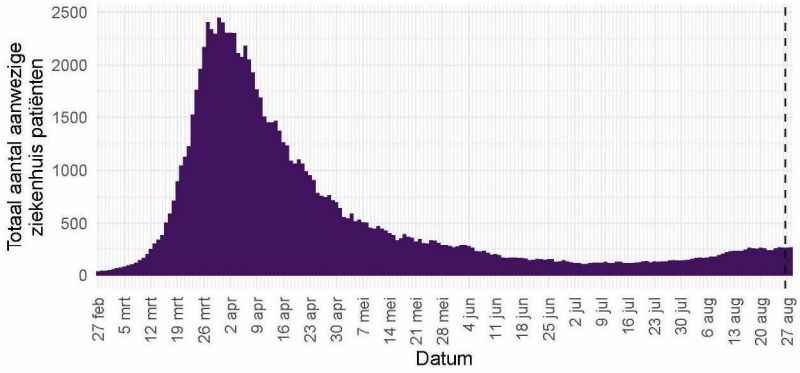
Figuur 20: Percentage patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2. De stippen geven het aantal per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

11.3 COVID-19 opnames op de intensive care

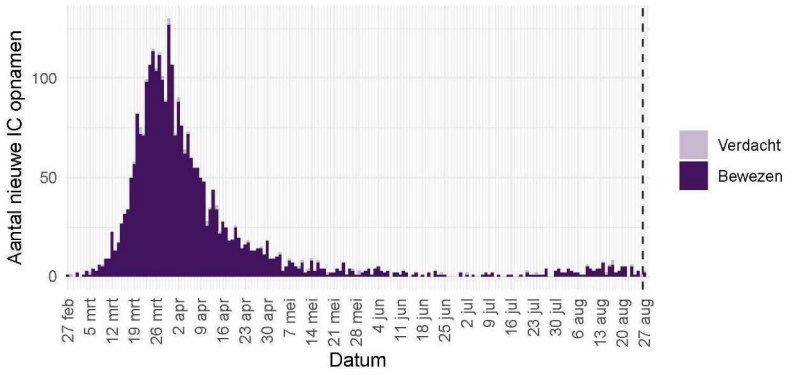
De Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal COVID-19 patiënten dat opgenomen is op de intensive care. In onderstaande grafieken zijn deze gegevens opgenomen. Er is mogelijk een vertraging van 2 a 3 dagen in de data-aanlevering. Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de IC's.



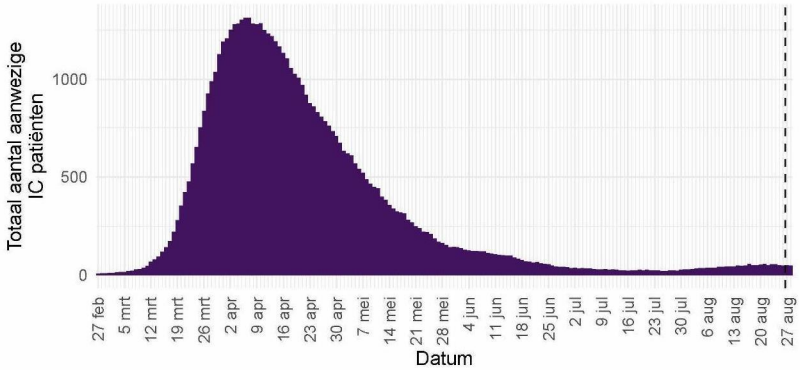
Figuur 21: Aantal nieuwe verdachte en bewezen COVID-19 patiënten per dag op Nederlandse[1] verpleegafdelingen.



Figuur 22: Totaal aantal bewezen COVID-19 patiënten opgenomen per dag op Nederlandse verpleegafdelingen.



Figuur 23: Aantal nieuwe verdachte en bewezen COVID-19 patiënten per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.



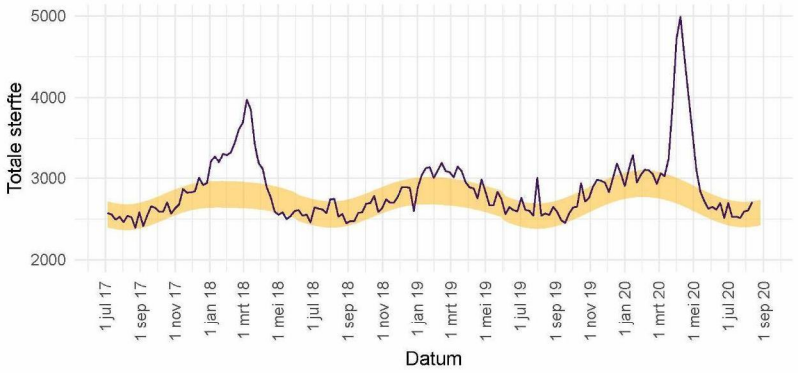
Figuur 24: Totaal aantal bewezen COVID-19 patiënten opgenomen per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.

[1] Inclusief opnames op Duitse IC's ten tijde van de overbezette Nederlandse IC's.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 28 augustus, 17:28 uur Voor uitgebreider en nog actuelere informatie zie Stichting NICE

11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus 2020

Sinds de grieppandemie van 2009 gebruikt het RIVM gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) om het totaal aantal overleden mensen wekelijks te bewaken. Hierdoor wordt de impact van koude- of hittegolven, uitbraken en epidemieën op sterfte in beeld gebracht. Niet bij alle mensen die overlijden aan COVID-19 is een laboratoriumtest gedaan, waardoor ze niet in de COVID-19 meldingsgegevens worden opgenomen. De totale sterfte in 2020 die in beeld gebracht wordt door deze grafiek geeft mogelijk een completer beeld van sterfte door COVID-19. Deze grafiek geeft de totale sterfte weer t/m 19 augustus.

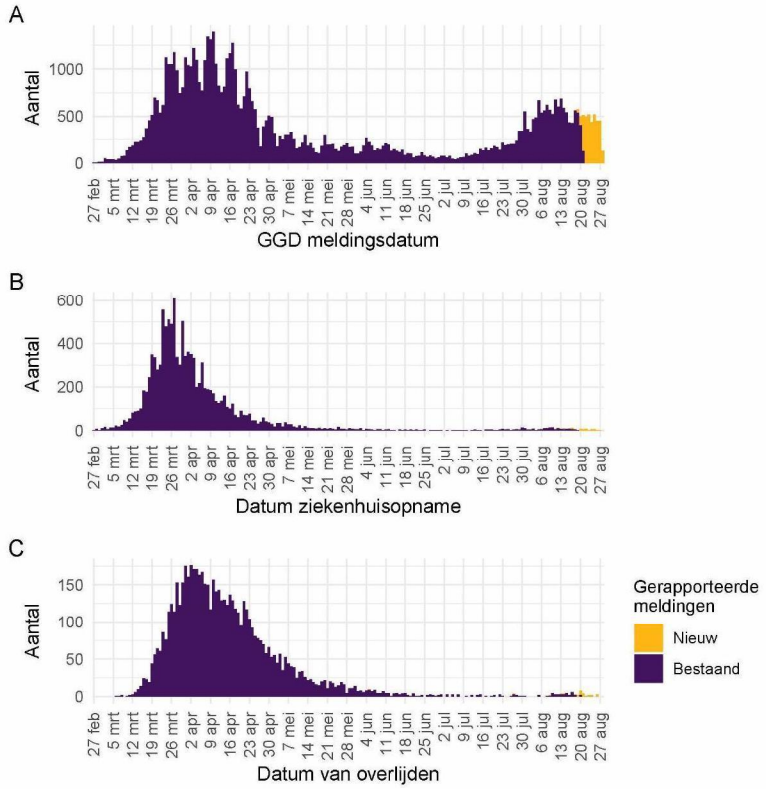


Figuur 25: Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus. De waargenomen sterfte wordt vergeleken met het aantal overlijdens dat wordt verwacht op basis van voorgaande jaren. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Voor gedetailleerde informatie zie: RIVM - Monitoring Sterftecijfers en CBS. Zie EuroMOMO voor een Europees overzicht.

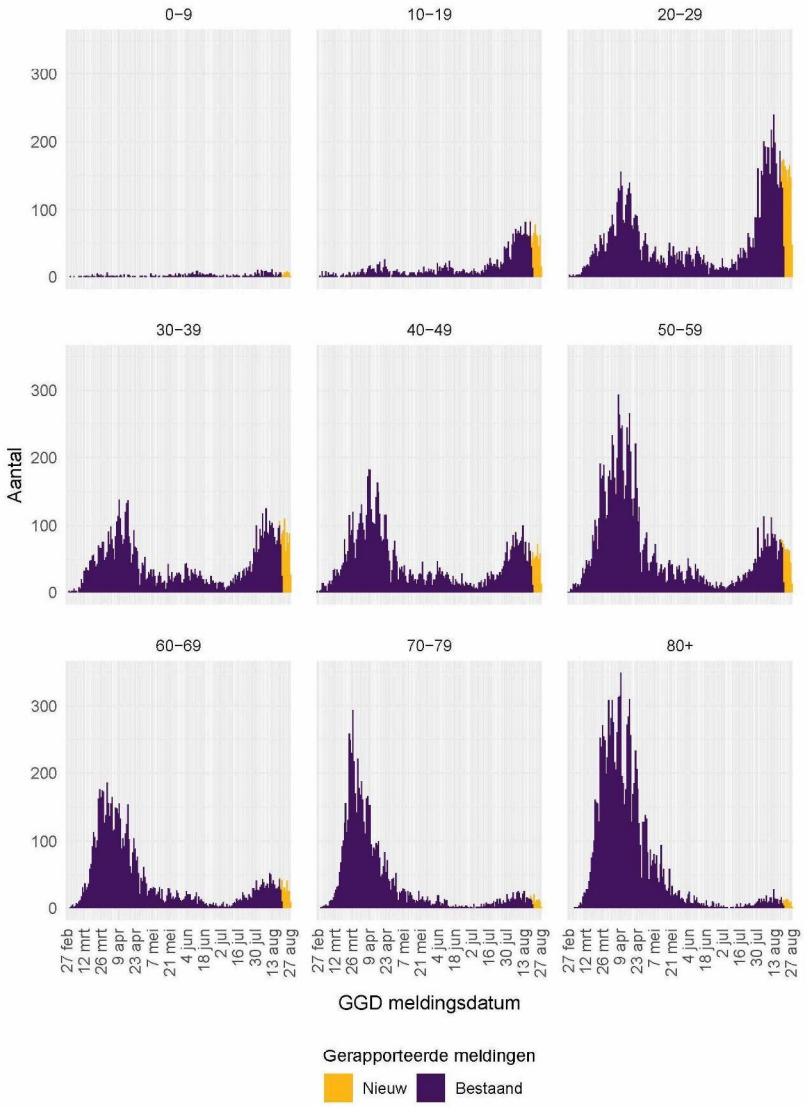
12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

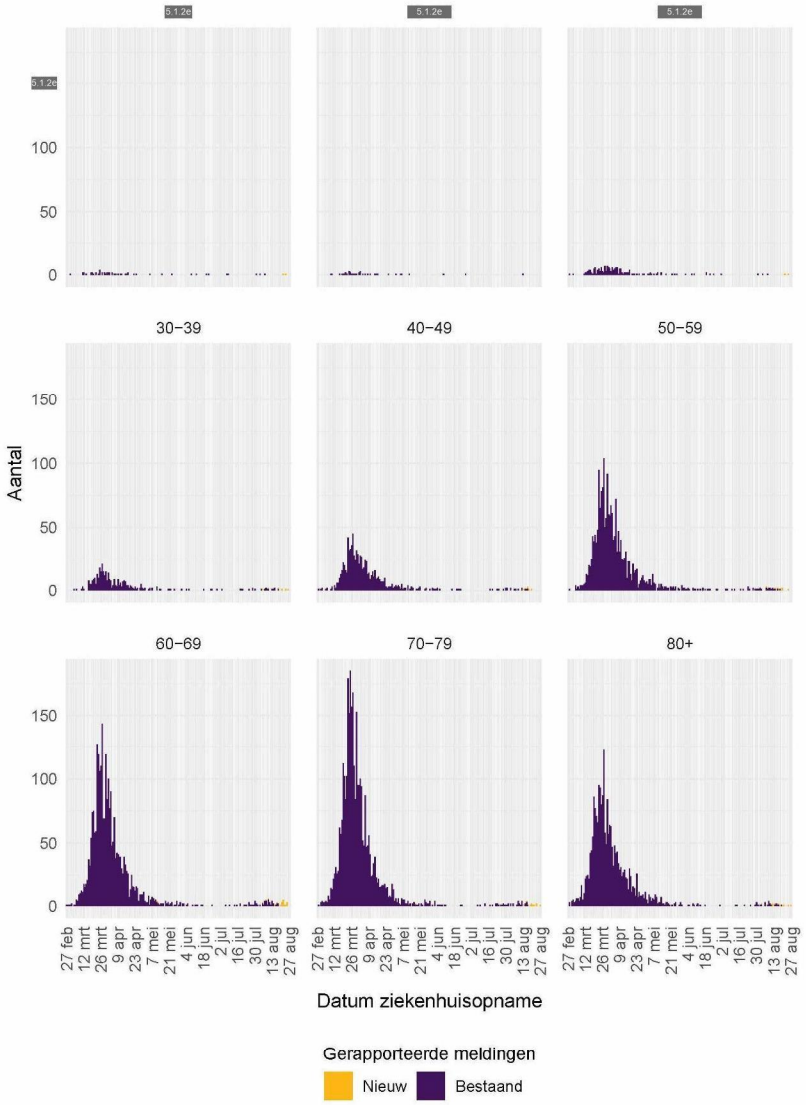


Figuur 26: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. Van 5% van de in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten is de datum van ziekenhuisopname (nog) niet gemeld. (C) Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Van enkele overleden COVID-19 patiënt is de datum van overlijden (nog) niet gemeld.

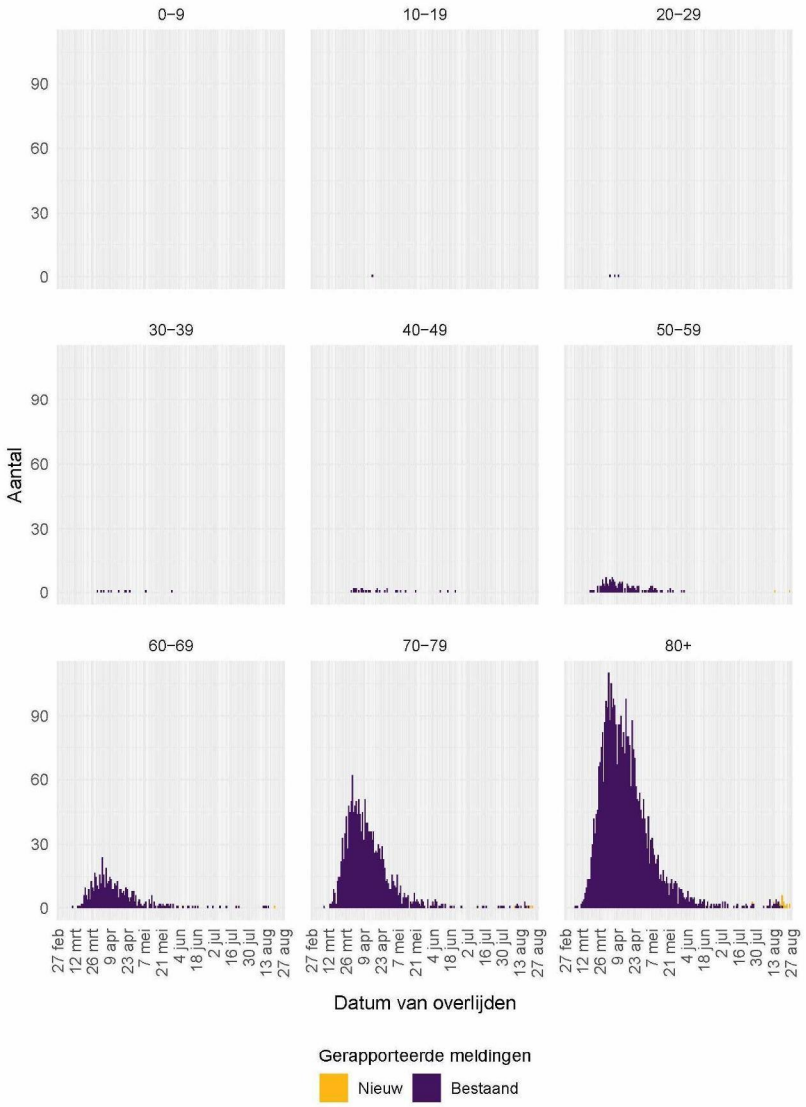
Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.



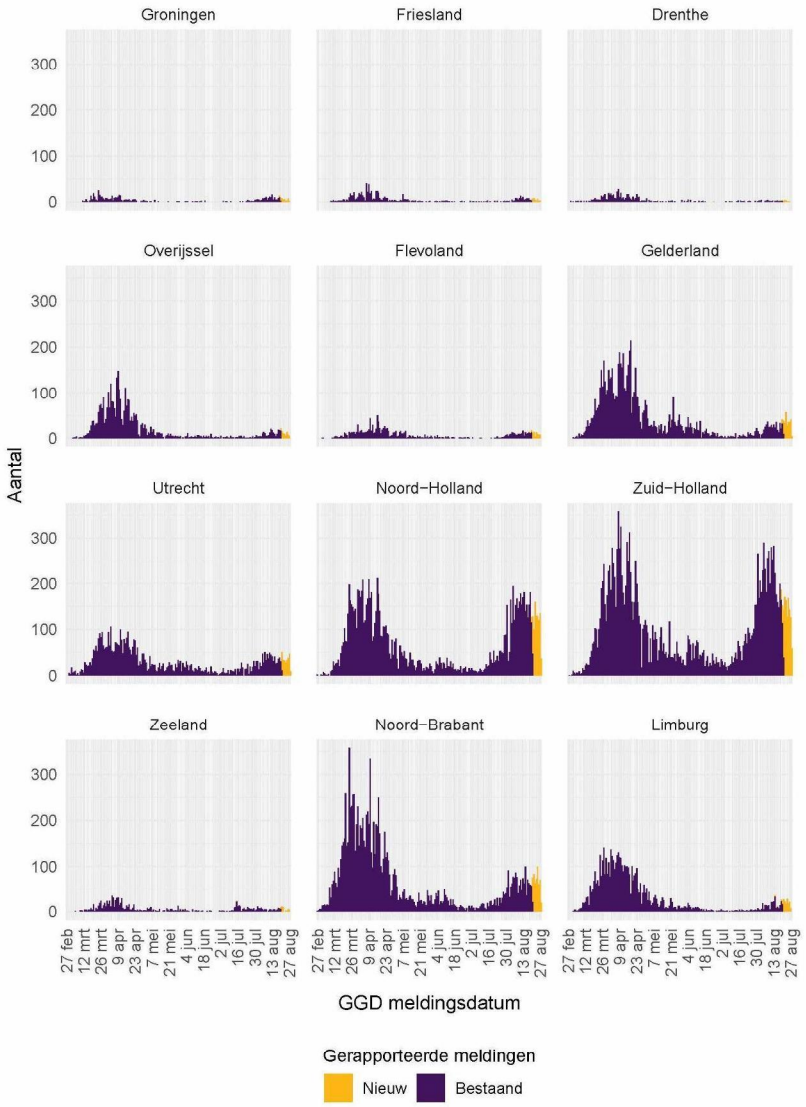
Figuur 27: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



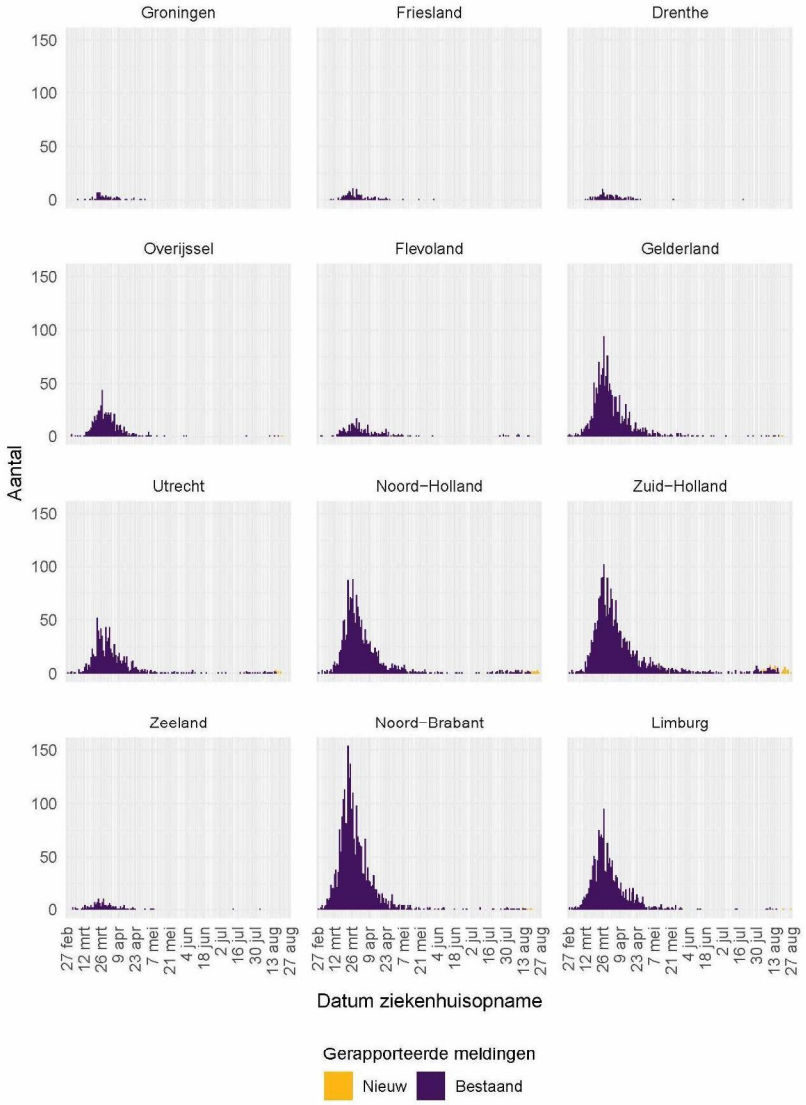
Figuur 28: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



Figuur 29: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



Figuur 30: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 31: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 32: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per provincie.

12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020

12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020

Tabel 17: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie, totaal aantal patiënten en aantal patiënten per 100.000 inwoners[1,2,3]

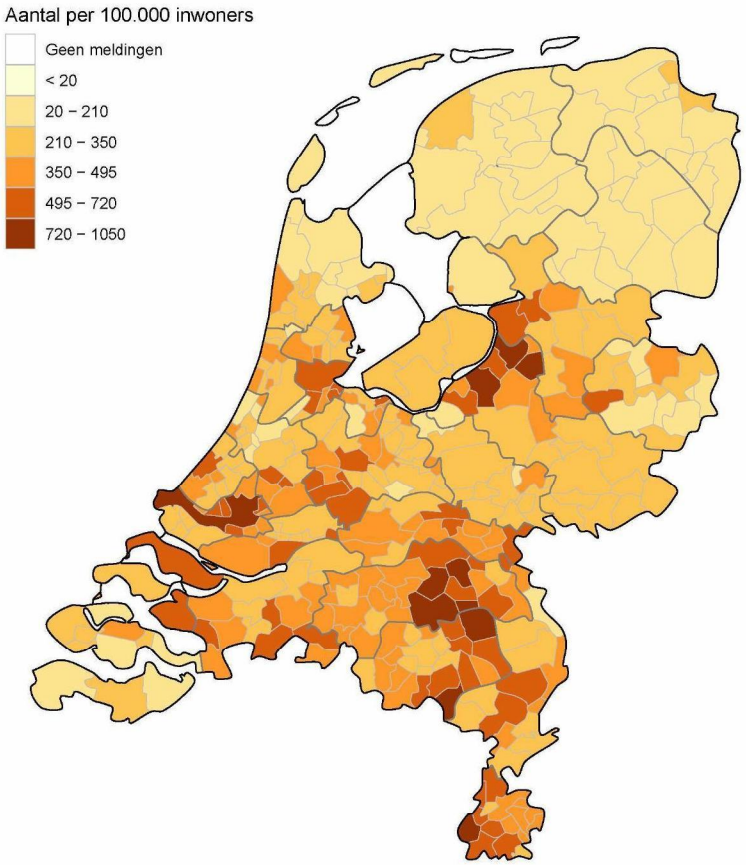
Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	69131	397.1	12161	69.9	6220	35.7
Groningen	588	100.4	75	12.8	19	3.2
Friesland	809	124.5	131	20.2	69	10.6
Drenthe	608	123.2	119	24.1	41	8.3
Overijssel	3481	299.5	553	47.6	315	27.1
Flevoland	1294	305.9	276	65.2	94	22.2
Gelderland	7507	359.9	1527	73.2	690	33.1
Utrecht	5373	396.6	918	67.8	434	32.0
Noord-Holland	12094	420.0	1710	59.4	828	28.8
Zuid-Holland	18760	505.8	2322	62.6	1349	36.4
Zeeland	1041	271.5	154	40.2	73	19.0
Noord-Brabant	12193	475.7	2800	109.2	1550	60.5
Limburg	5383	481.8	1576	141.1	758	67.8

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

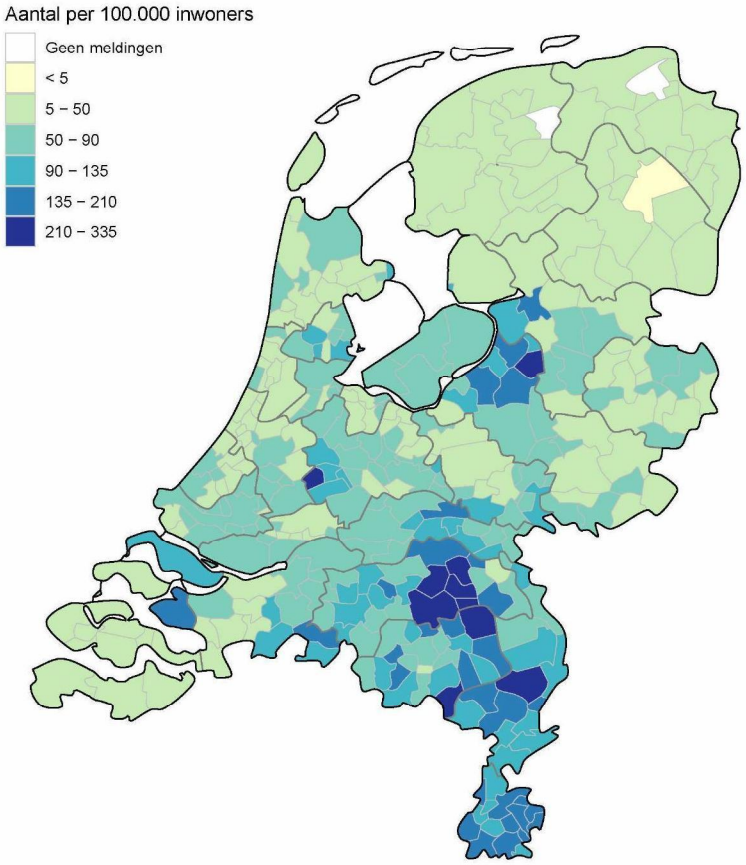
[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020



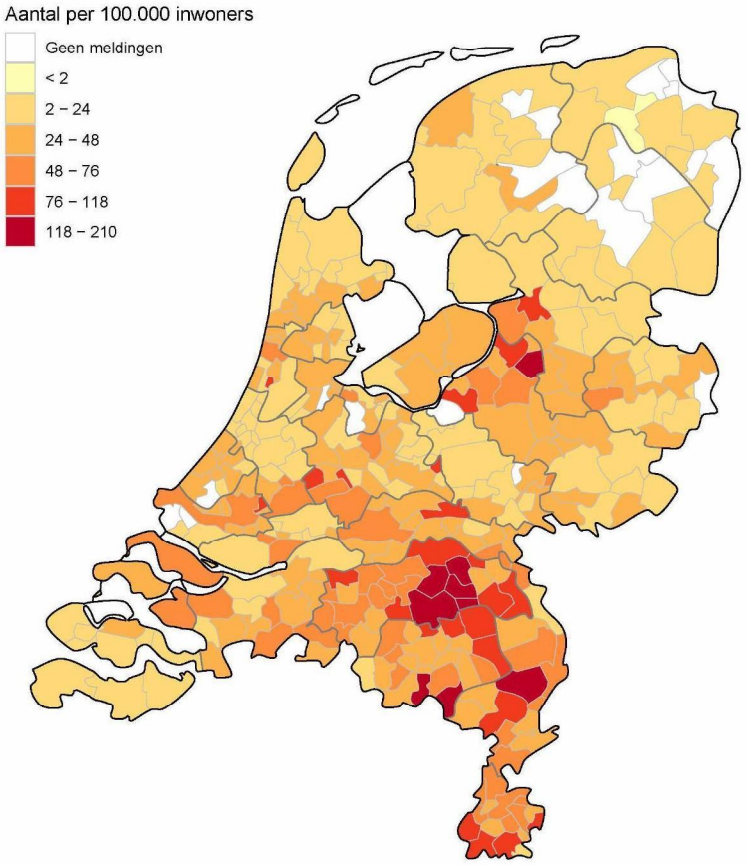
Figuur 33: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 34: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 35: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020

Tabel 18: Leeftijdsverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

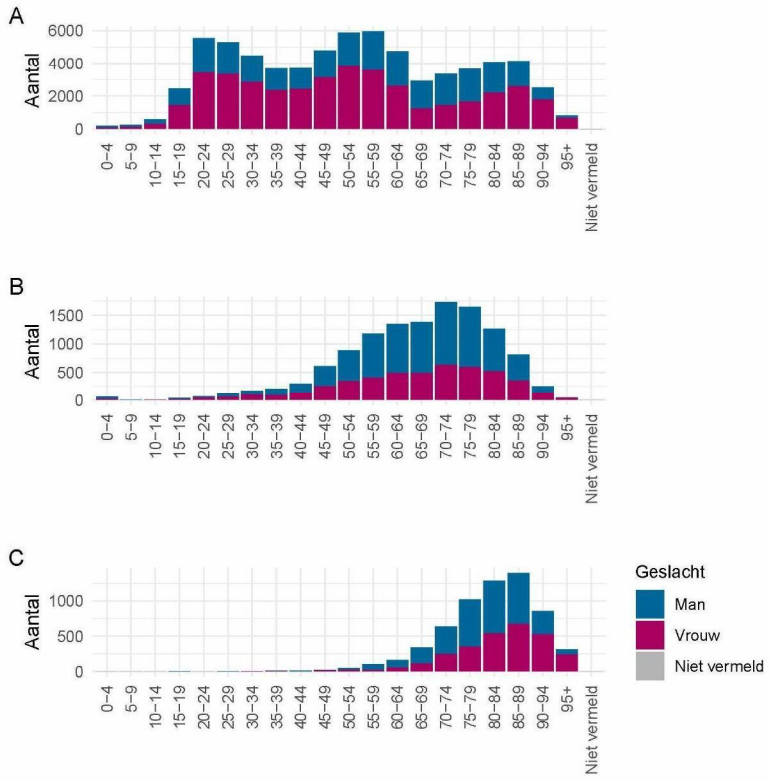
Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	69131		12161		6220	
0-4	215	0.3	56	0.5	0	0.0
5-9	257	0.4	3	0.0	0	0.0
10-14	598	0.9	8	0.1	0	0.0
15-19	2474	3.6	33	0.3	1	0.0
20-24	5534	8.0	65	0.5	0	0.0
25-29	5293	7.7	122	1.0	3	0.0
30-34	4477	6.5	172	1.4	4	0.1
35-39	3677	5.3	212	1.7	7	0.1
40-44	3702	5.4	301	2.5	7	0.1
45-49	4787	6.9	613	5.0	24	0.4
50-54	5882	8.5	886	7.3	48	0.8
55-59	5957	8.6	1184	9.7	100	1.6
60-64	4734	6.8	1348	11.1	165	2.7
65-69	2930	4.2	1385	11.4	342	5.5
70-74	3347	4.8	1734	14.3	637	10.2
75-79	3657	5.3	1652	13.6	1021	16.4
80-84	4108	5.9	1268	10.4	1290	20.7
85-89	4142	6.0	814	6.7	1401	22.5
90-94	2527	3.7	259	2.1	856	13.8
95+	828	1.2	46	0.4	314	5.0
Niet vermeld	5	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 19: Man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	69131		12161		6220	
Man	27947	40.4	7445	61.2	3415	54.9
Vrouw	41093	59.4	4708	38.7	2805	45.1
Niet vermeld	91	0.1	8	0.1	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.



Figuur 36: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020

Tabel 20: Aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap[1]

	Overleden	%
Totaal gemeld	701	
Onderliggende aandoening en/of zwangerschap	487	69.5
Geen onderliggende aandoening	70	10.0
Niet vermeld	144	20.5

[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

Tabel 21: Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar[1,2]

	Overleden	%
Zwangerschap	0	0.0
Postpartum	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	213	43.7
Diabetes	126	25.9
Leveraandoening	18	3.7
Chronische neurologische of neuromusculaire aandoeningen	72	14.8
Immuundeficiëntie	8	1.6
Nieraandoening	42	8.6
Chronische longaandoeningen	114	23.4
Maligniteit	76	15.6
Obesitas[3]	36	7.4
Dementie/Alzheimer[3]	29	6.0
Parkinson[3]	5	1.0
Overig	121	24.8

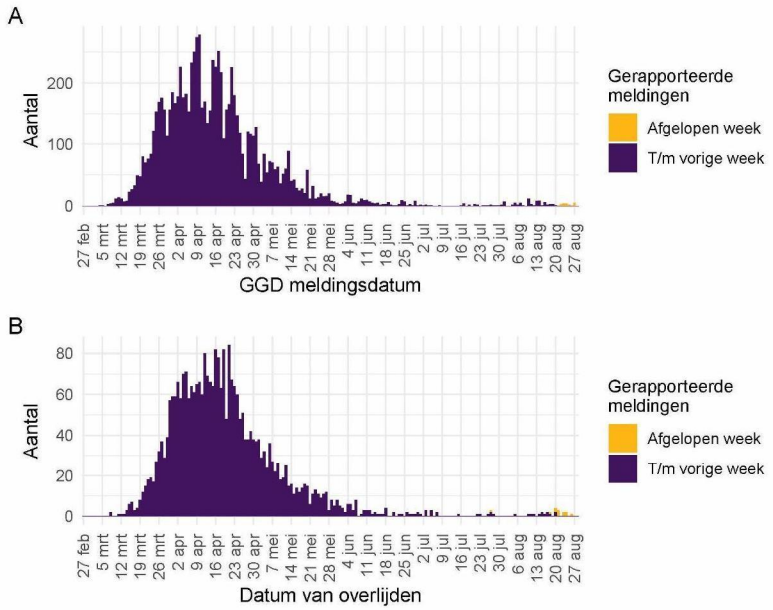
[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

[2] Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 21 worden berekend vanuit het aantal overleden patiënten jonger dan 70 jaar voor wie tenminste één onderliggende aandoening is vermeld (Tabel 20).

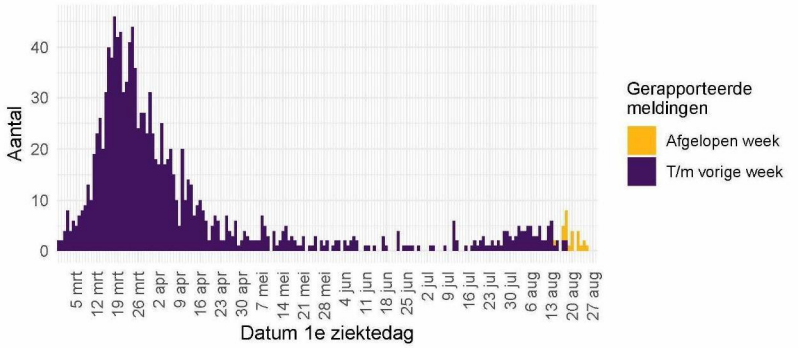
[3] Vanaf 11 april zijn deze onderliggende aandoeningen gestructureerd nagevraagd.

12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland

Voor een uitleg over hoe deze grafieken tot stand zijn gekomen, zie pagina 18.



Figuur 37: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.
newline{}Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 38: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

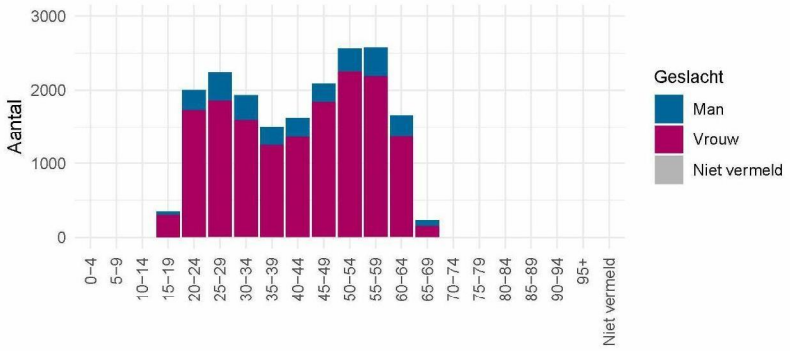
Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers

Tot en met 28 augustus 10.00 uur zijn 18770 zorgmedewerkers in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar met COVID-19 gemeld. Dit betreft zorgmedewerkers binnen en buiten het ziekenhuis. Het is niet bekend of te achterhalen of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 543 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis, dit is 3% van het totaal aantal positief op COVID-19 geteste zorgmedewerkers. Van 13 zorgmedewerkers is gerapporteerd dat zij zijn overleden. Zij hadden een leeftijd tussen de 40 en 69 jaar.

De leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van zorgmedewerkers zijn duidelijk anders dan die van overige COVID-19 patiënten. Zorgmedewerkers zijn gemiddeld jonger en vaker vrouw, zoals te zien in onderstaande figuur.

Vanaf 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen op het nieuwe coronavirus. Tot die tijd was het testbeleid voornamelijk gericht op mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van de ziekte of patiënten opgenomen in het ziekenhuis. Daarnaast werden zorgmedewerkers laagdrempelig getest bij (milde) klachten, daarom vormen zorgmedewerkers een groot deel van het totaal aantal gemelde COVID-19 patiënten. Van alle 48529 meldingen van bevestigde COVID-19 patiënten tussen de 18 en 69 jaar is 39% (18770) zorgmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde als in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijd 18 t/m 69 jaar (6304) is 9% een zorgmedewerker. Van alle 701 gemelde overleden COVID-19 patiënten in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar was 1.9% een zorgmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 11% als zorgmedewerker (bron: CBS statline).



Figuur 39: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van gemelde COVID-19 patiënten in de leeftijd 18-69 jaar die werkzaam zijn als zorgmedewerker.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
28 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 28 augustus 10:00 uur zijn er in Nederland in totaal 69131 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Van alle gemelde patiënten is de helft 53 jaar of ouder. Tot nu toe zijn 12161 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 6220 mensen overleden. De helft van de opgenomen patiënten is 68 jaar of ouder, van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Weergave van grafieken

In de grafieken wordt in geel weergegeven wat de veranderingen zijn ten opzichte van de voorgaande week in aantallen aan het RIVM gemelde patiënten. Soms worden meldingen van GGD aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan de dag dat de patiënt bij de GGD wordt gemeld.

Per 25 augustus worden de COVID-19 meldingen aan de GGD'en in Figuur 1 t/m 5 en 9 t/m 11 weergegeven vanaf 6 juli. De epidemiologische curves met data vanaf 27 februari zijn weergegeven in paragraaf 12.1 (Figuur 24 t/m 30). De kaarten met COVID-19 meldingen vanaf 27 februari per gemeente zijn te vinden in paragraaf 12.2.2 (Figuur 31 t/m 33).

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 **3**

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020 **4**

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen aan de GGD'en **9**
3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week 9
3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken . . . 10

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week **13**

5 Reishistorie van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week **15**

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week **16**

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020 **18**

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD'en **20**
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 20

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni **22**

10 Schattingen en berekeningen **27**
10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020 27
10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020 28

11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen **30**
11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten 30
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties. 34
11.3 COVID-19 opnames op de intensive care 36
11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus 2020 37

12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 **38**
12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 38
12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020 45
12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020 45
12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020 . . 46
12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020 49
12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020 51
12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland 52
12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers 54

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

559300

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	69131		3554	-12	3542
Ziekenhuisopname	12161	17.6	74	-1	73
Ziekenhuisopname NICE	12236		169		-30
Overleden[5]	6220	9.0	26	-1	25

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

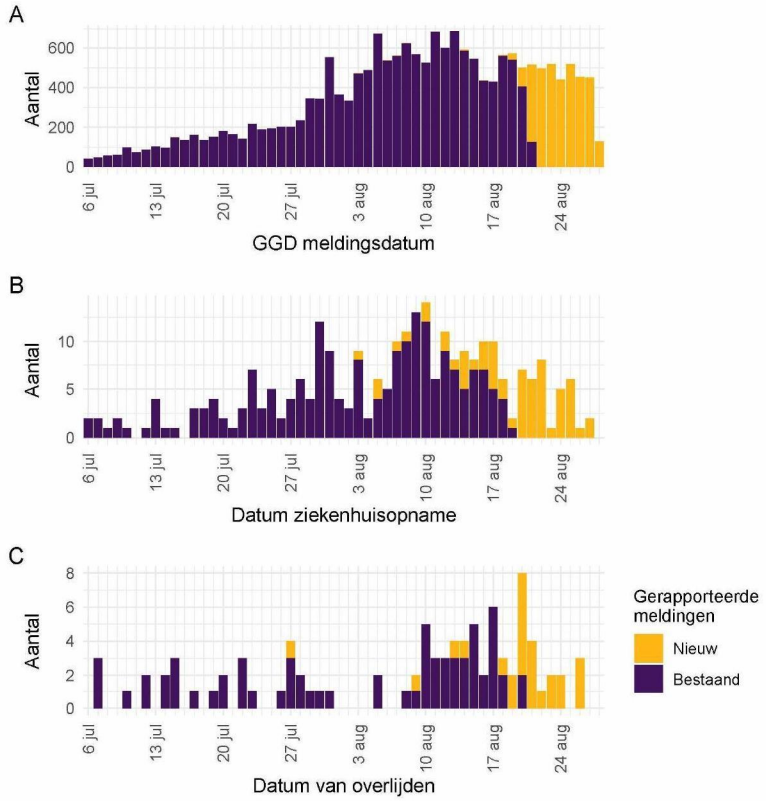
[2] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 28 augustus 10:00 ten opzichte van 21 augustus 10:00.

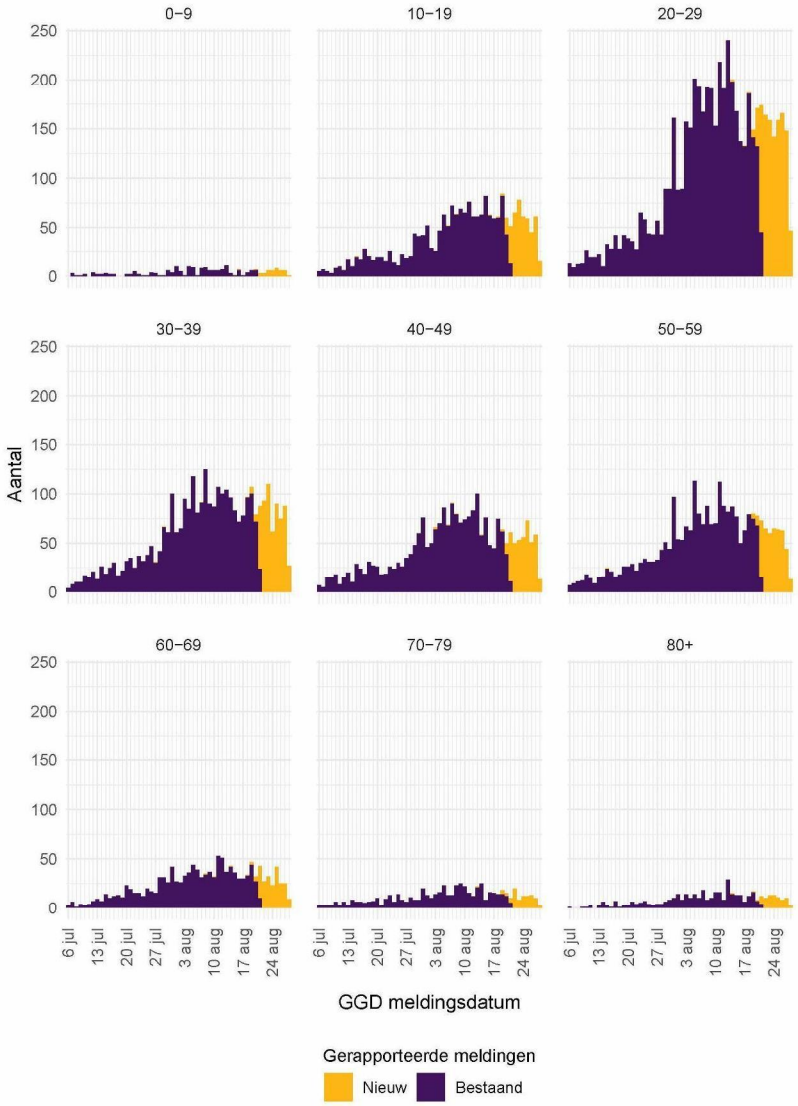
[5] Voor 81 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020

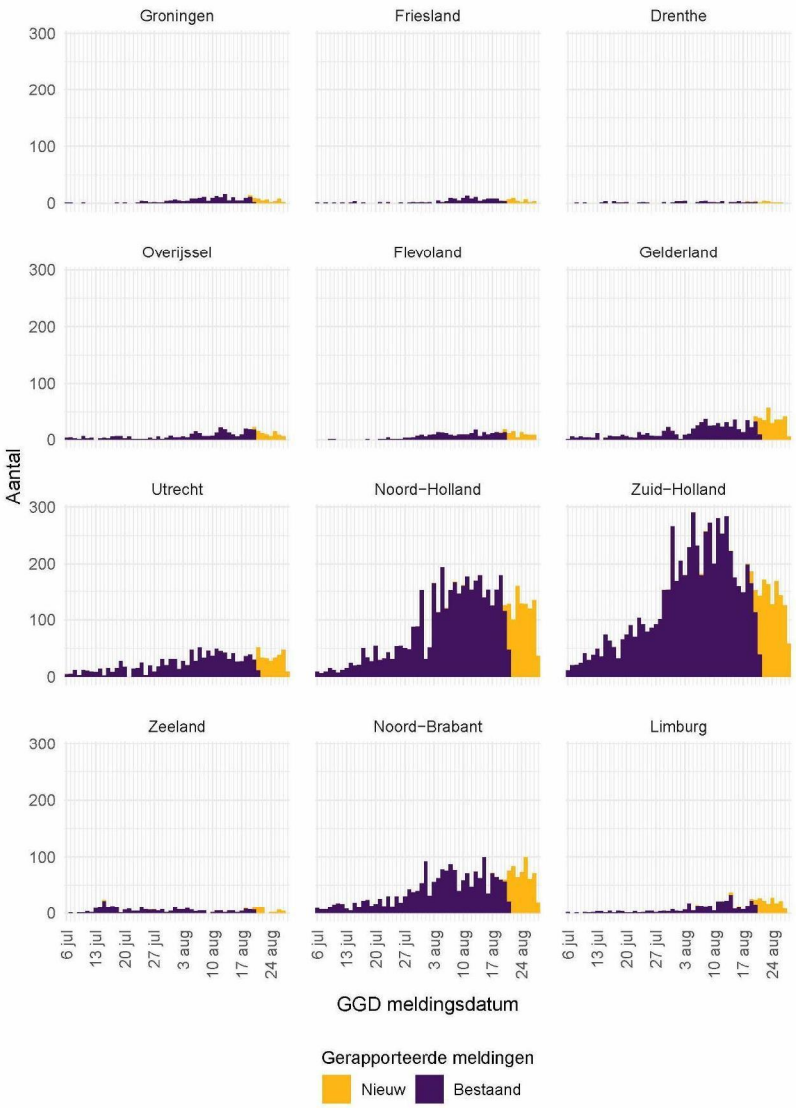


Figuur 1: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal aan de GGD'en gemeldeCOVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal aan de GGD'en gemelde in het ziekenhuisopgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal aan de GGD'en gemeldeoverleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden.

Meldingen aan hetRIVM van 6 juli t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafiekenweergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is hetaannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijndaarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is dedatum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegevenin deze figuren.



Figuur 2: Aantal bij de GGD'en gemeldeCOVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020,per leeftijdsgroep. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 25.

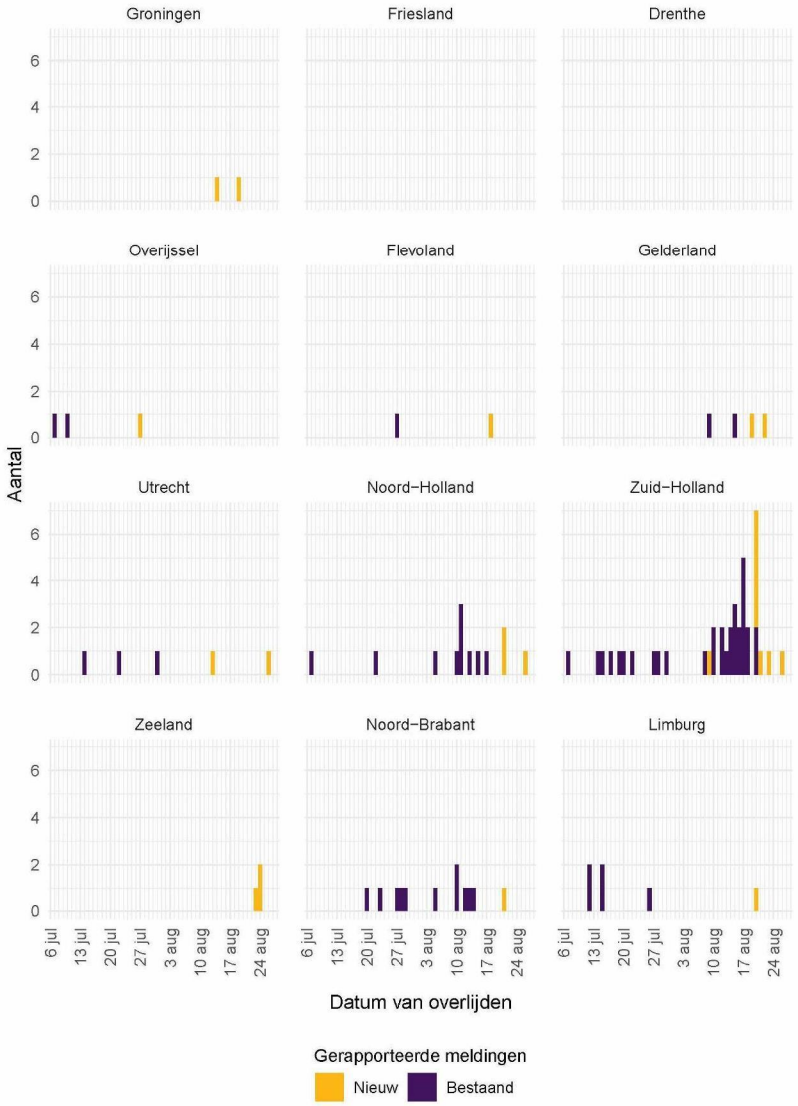


Figuur 3: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zieFiguur 28.



Figuur 4: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 29.

559300



Figuur 5: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 30.

559300

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen aan de GGD'en

3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week

Tabel 2: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie in de afgelopen week, totaal en per 100.000 inwoners[1,2,3]

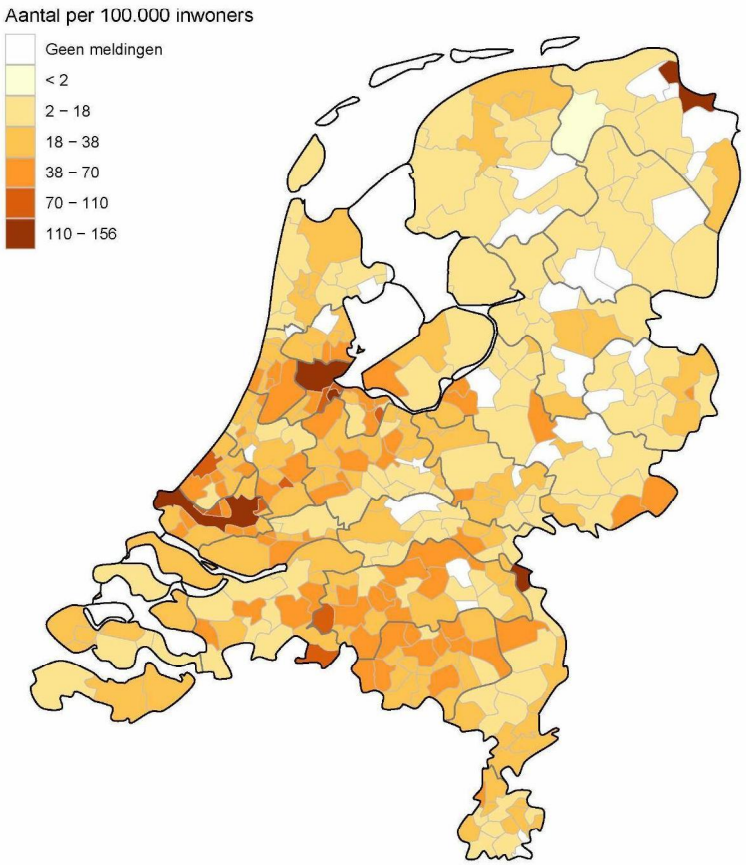
Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	3522	20.2	30	0.2	12	0.1
Groningen	34	5.8	0	0.0	0	0.0
Friesland	34	5.2	0	0.0	0	0.0
Drenthe	11	2.2	0	0.0	0	0.0
Overijssel	69	5.9	1	0.1	0	0.0
Flevoland	67	15.8	0	0.0	0	0.0
Gelderland	274	13.1	0	0.0	1	0.0
Utrecht	271	20.0	0	0.0	1	0.1
Noord-Holland	938	32.6	10	0.3	3	0.1
Zuid-Holland	1097	29.6	17	0.5	3	0.1
Zeeland	35	9.1	0	0.0	3	0.8
Noord-Brabant	549	21.4	0	0.0	1	0.0
Limburg	143	12.8	2	0.2	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

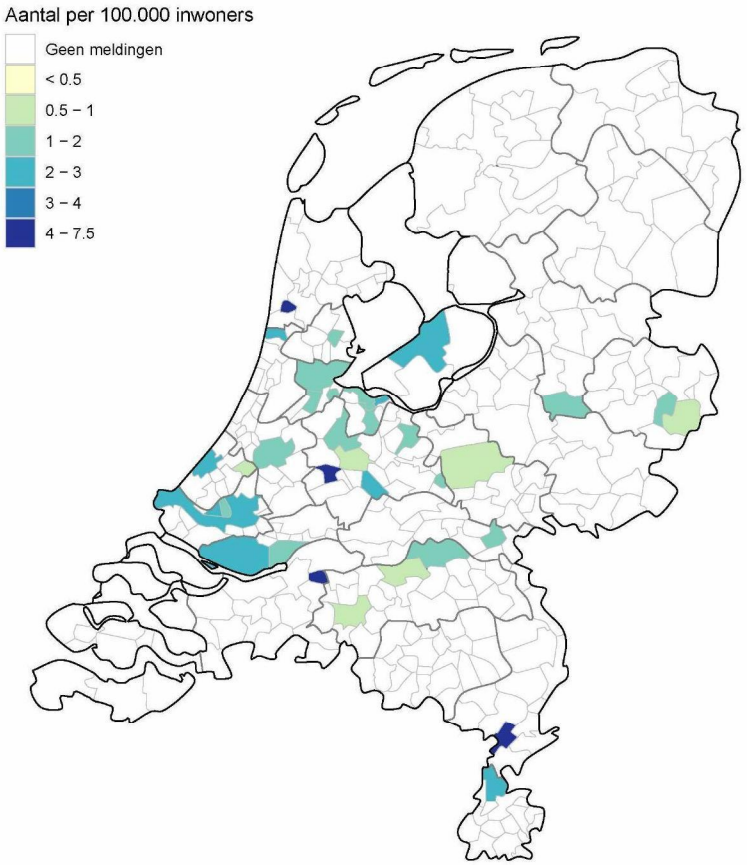
[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken



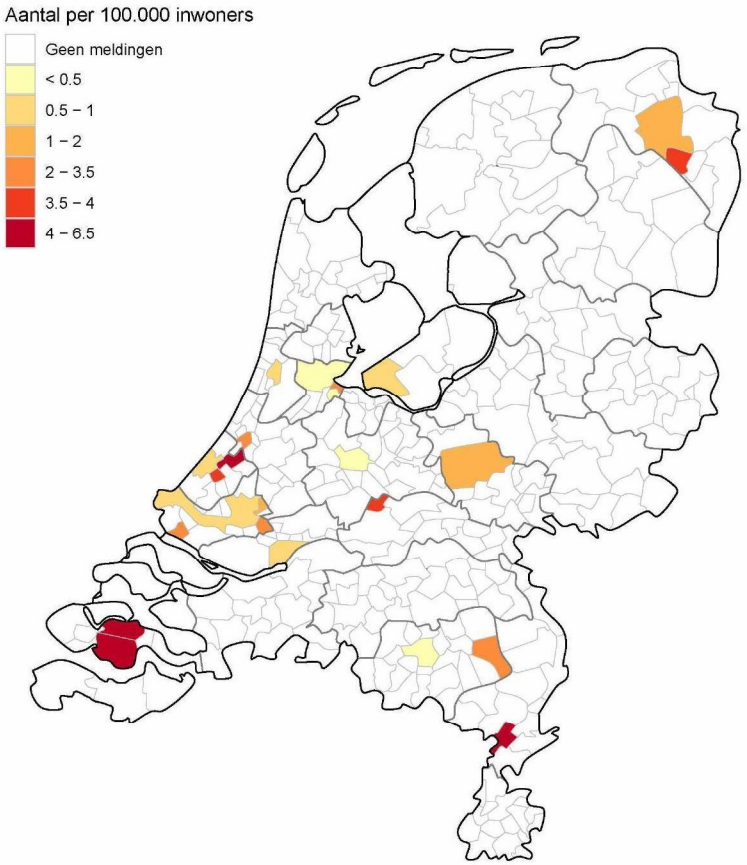
Figuur 6: Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 14 augustust/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 7: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met datum van ziekenhuisopname van 14 augustus t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 8: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met overlijdensdatum van 14 augustus t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer .

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten in de afgelopen week

Tabel 3: Leeftijdsverdeling van aan de GGD'en gemeldeCOVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3522		30		12	
0-4	9	0.3	2	6.7	0	0.0
5-9	30	0.9	0	0.0	0	0.0
10-14	76	2.2	0	0.0	0	0.0
15-19	359	10.2	0	0.0	0	0.0
20-24	701	19.9	1	3.3	0	0.0
25-29	458	13.0	1	3.3	0	0.0
30-34	347	9.9	2	6.7	0	0.0
35-39	286	8.1	2	6.7	0	0.0
40-44	193	5.5	0	0.0	0	0.0
45-49	223	6.3	0	0.0	0	0.0
50-54	247	7.0	1	3.3	1	8.3
55-59	200	5.7	0	0.0	0	0.0
60-64	153	4.3	8	26.7	0	0.0
65-69	73	2.1	5	16.7	0	0.0
70-74	56	1.6	2	6.7	1	8.3
75-79	31	0.9	3	10.0	1	8.3
80-84	35	1.0	2	6.7	2	16.7
85-89	23	0.7	1	3.3	2	16.7
90-94	17	0.5	0	0.0	4	33.3
95+	4	0.1	0	0.0	1	8.3
Niet vermeld	1	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

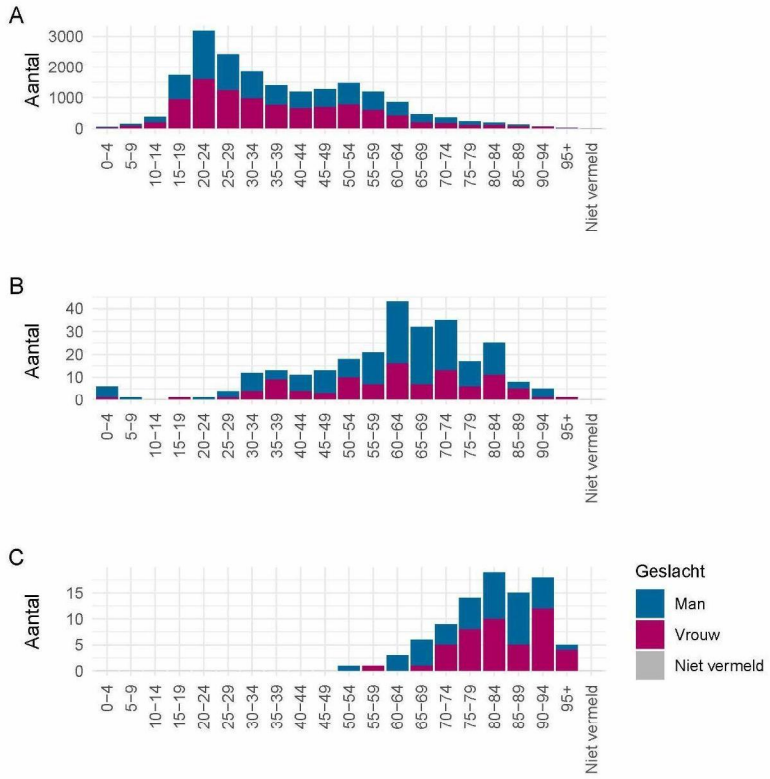
[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 4: Man-vrouwverdeling van aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten,van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3522		30		12	
Man	1795	51.0	21	70.0	7	58.3
Vrouw	1727	49.0	9	30.0	5	41.7
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.



Figuur 9: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

5 Reishistorie van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 5: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	18701		3552	
Reishistorie	3305	17.7	830	23.4
Geen reishistorie	12360	66.1	1685	47.4
Niet vermeld	3036	16.2	1037	29.2

[1] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 6: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	820	24.8	228	27.5
Frankrijk	676	20.5	150	18.1
Duitsland	310	9.4	80	9.6
Turkije	301	9.1	124	14.9
België	291	8.8	46	5.5
Malta	151	4.6	15	1.8
Griekenland	136	4.1	64	7.7
Hongarije	104	3.1	42	5.1
Italië	96	2.9	19	2.3
Tsjechië	73	2.2	23	2.8
Kroatië	72	2.2	13	1.6
Oostenrijk	70	2.1	14	1.7
Polen	56	1.7	9	1.1
Aruba	50	1.5	4	0.5
Servië	34	1.0	2	0.2
Overig	461	13.9	106	12.8

[1] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

6 Setting van mogelijke besmetting van bij GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 6 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	0		0	
Ja, setting vermeld	0	38.6	0	28.4
Ja, setting niet vermeld	0	8.1	0	8.1
Ja, setting onbekend	0	0.6	0	0.8
Nee	0	32.4	0	30.7
Niet vermeld	0	20.3	0	32.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 6 juli		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	3834	45.3	506	42.0
Overige familie	1205	14.2	118	9.8
Partner, niet samenwonend[4]	23	0.3	8	0.7
Kennissen en vrienden[4]	556	6.6	87	7.2
Werksituatie	682	8.1	64	5.3
School en kinderopvang	38	0.4	10	0.8
Medereiziger / reis / vakantie[4]	579	6.8	179	14.9
Vlucht[4]	29	0.3	11	0.9
Horeca[5]	286	3.4	20	1.7
Feest / verjaardag / borrel[4]	232	2.7	23	1.9
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	38	0.4	6	0.5
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	98	1.2	25	2.1
Religieuze bijeenkomsten	24	0.3	0	0.0
Koor	1	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	17	0.2	3	0.2
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	40	0.5	9	0.7
Overige gezondheidszorg	20	0.2	4	0.3
Verpleeghuis	424	5.0	90	7.5
Woonzorgcentrum voor ouderen	90	1.1	8	0.7
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	13	0.2	1	0.1
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	35	0.4	4	0.3
Dagopvang voor ouderen	2	0.0	0	0.0
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	1	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	1	0.0	0	0.0
Overige dagopvang	6	0.1	1	0.1
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[4]	16	0.2	2	0.2
Overig	171	2.0	25	2.1

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

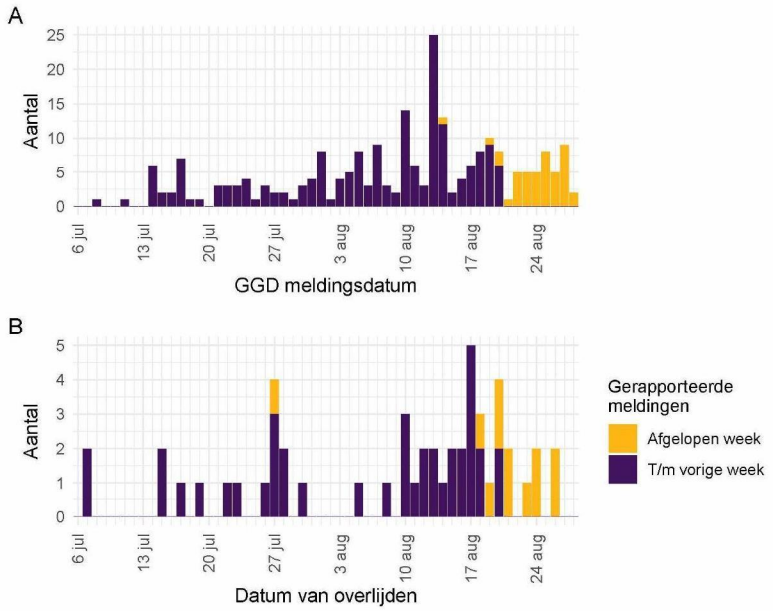
[3] Meldingen die tussen 21 augustus 10:01 en 28 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als 'overige setting'. Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

[5] Vanaf 1 juli is deze setting gestructureerd nagevraagd.

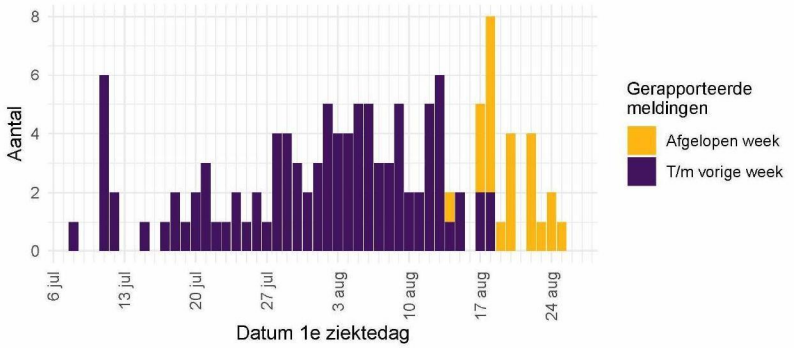
7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen vanaf 6 juli 2020

Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag (zie pagina 1). Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 10: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 gemeld aan de GGD'en vanaf 6 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 11: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 6 juli 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

559300

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen aan de GGD'en

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 10 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Nauwe contacten worden op individuele basis geregistreerd, indien zij gelinkt zijn aan meerdere besmette personen worden ze niet dubbel in de rapportage meegenomen. Niet nauwe contacten worden pas individueel geregistreerd als ze zich bij de GGD melden met klachten. Door de toename in het aantal besmettingen is de uitvoering en registratie van het BCO vanaf de eerste week van augustus (week 32) aangepast door een aantal GGD'en. Deze GGD'en vragen besmette personen zelf hun contacten te waarschuwen met behulp van informatie van de GGD. Als volgens een arts van de GGD sprake is van een risicogroep of risicovolle situatie wordt het BCO wel volgens de landelijke werkwijze uitgevoerd. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 10 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Tabel 9: Aantallen aan de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

		Gevonden ihkv BCO[2]		Contactinventarisatie uitgevoerd[3]		Contactinventarisatie op tijd	
Week	Nieuwe meldingen	Aantal	%	Aantal	%	Aantal	%
27	436	—	—	400	91.7	272	81.0
28	467	122	26.1	437	93.6	301	84.8
29	931	263	28.2	912	98.0	607	83.8
30	1287	355	27.6	1258	97.7	801	78.0
31	2376	558	23.5	2254	94.9	1126	61.4
32	3922	704	18.0	3527	89.9	1409	58.1
33	4063	641	15.8	3755	92.4	1516	61.7
34	3596	491	13.7	3375	93.9	1848	74.2

[1] Geen volledige gegevens over week 27.
[2] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.

559300

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	1545	3.9	99	6.4
	28	1693	3.9	167	9.9
	29	3276	3.6	375	11.4
	30	4127	3.3	378	9.2
	31	6275	2.8	633	10.1
Huisgenoten	27	612	1.5	72	11.8
	28	610	1.4	88	14.4
	29	1211	1.3	229	18.9
	30	1543	1.2	217	14.1
	31	2408	1.1	392	16.3
Overige nauwe contacten	27	910	2.3	27	3.0
	28	1070	2.4	78	7.3
	29	2049	2.2	144	7.0
	30	2562	2.0	158	6.2
	31	3850	1.7	238	6.2

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.

559300

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 27 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 11: Aantal testen uitgevoerd door de GGD'en, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	52021	1056	2.0
24	60834	895	1.5
25	65726	611	0.9
26	64841	456	0.7
27	71152	406	0.6
28	79222	489	0.6
29	93806	951	1.0
30	117914	1226	1.0
31	107107	2476	2.3
32	104018	3801	3.7
33	109436	3884	3.5
34[1]	138476	3422	2.5
Totaal	1064553	19673	1.8

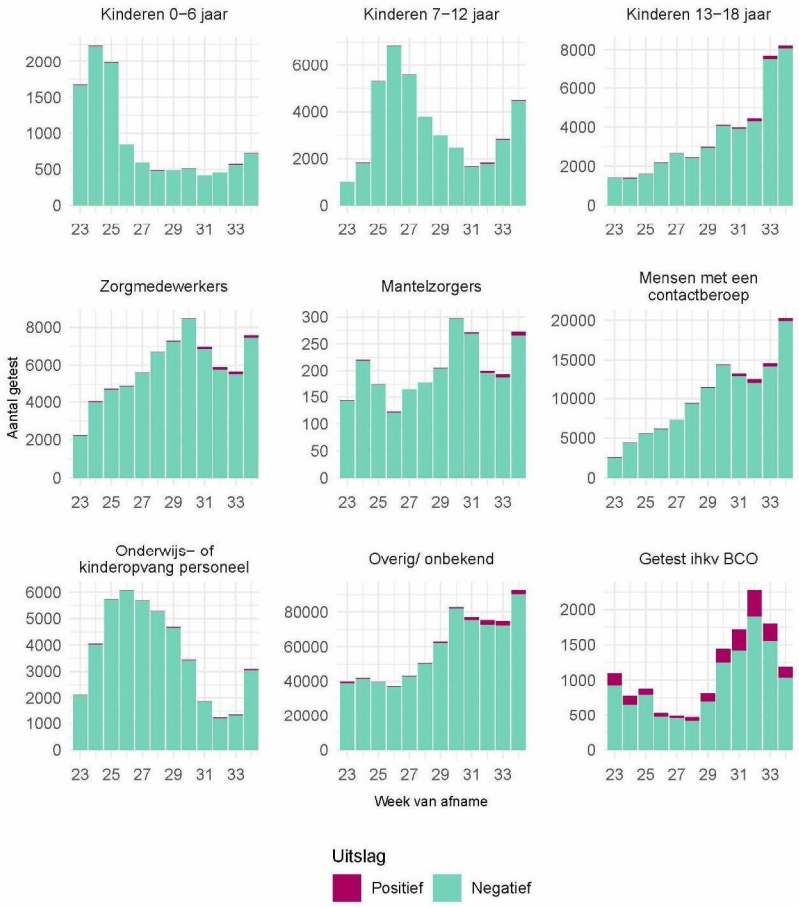
[1] De gegevens van week 34 zijn nog niet volledig.

Tabel 12: Aantal testen en percentage positief per doelgroep uitgevoerd door de GGD'en.

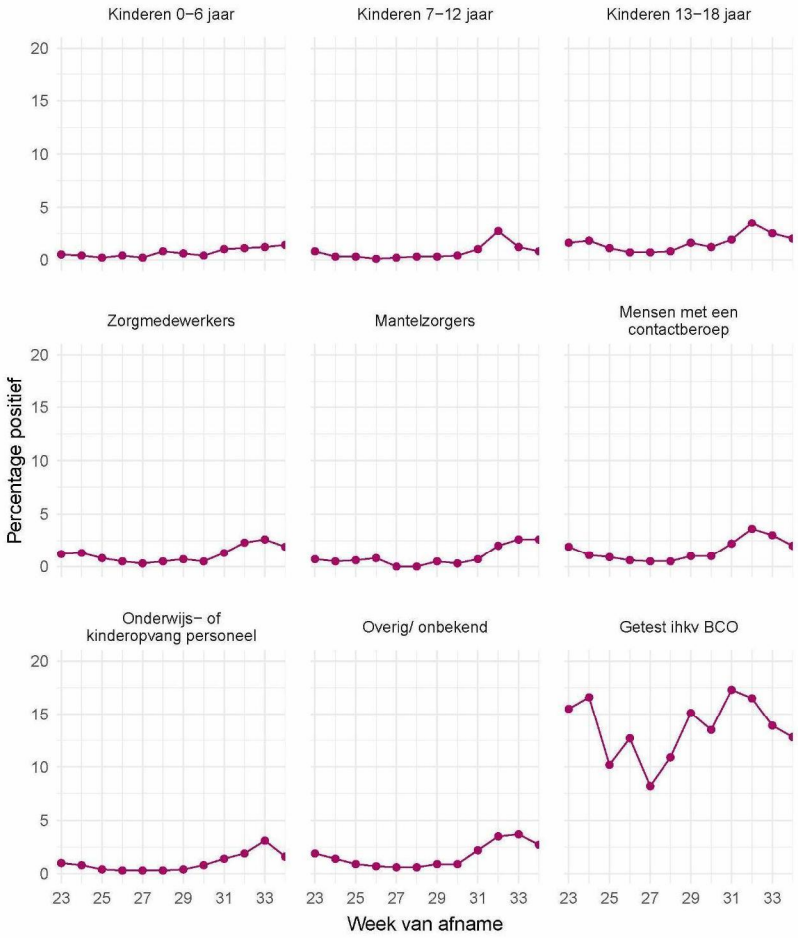
Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	1941	13475	14.4	151	1184	12.8
Kinderen 0-6 jaar	61	10978	0.6	10	730	1.4
Kinderen 7-12 jaar	220	40574	0.5	36	4491	0.8
Kinderen 13-18 jaar	797	43049	1.9	163	8210	2.0
Zorgmedewerkers	797	70023	1.1	142	7588	1.9
Onderwijs/kinderopvang	315	44632	0.7	49	3089	1.6
Mantelzorgers	24	2441	1.0	7	272	2.6
Contactberoep	2128	122133	1.7	408	20293	2.0
Overig/onbekend	13390	717248	1.9	2456	92619	2.7
Totaal	19673	1064553	1.8	3422	138476	2.5

[1] van 17 augustus tot en met 23 augustus

[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.

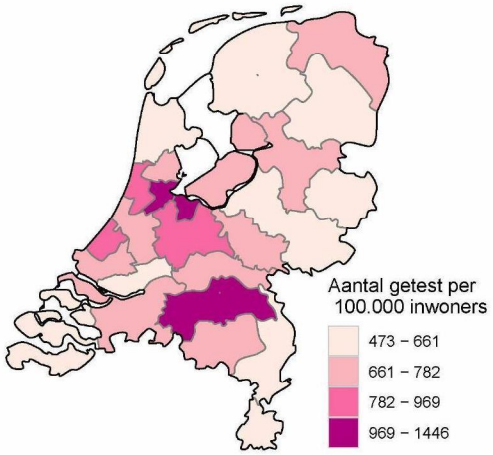


Figuur 12: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.

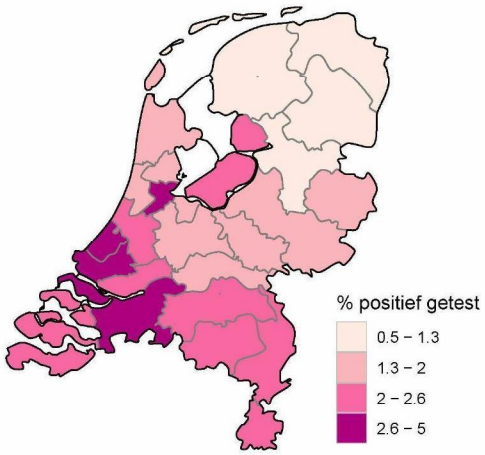


Figuur 13: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.

559300



Figuur 14: Aantal testen per 100.000 inwoners per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 17 augustus tot en met 23 augustus). De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.



Figuur 15: Percentage positieve testen per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 17 augustus tot en met 23 augustus). De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

559300

Tabel 13: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht.

	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
0-4	46	4231	1.1	33	3392	1.0
5-9	76	12116	0.6	95	10353	0.9
10-14	187	22826	0.8	220	19175	1.1
15-19	735	30165	2.4	871	33991	2.6
20-24	1622	45065	3.6	1615	58638	2.8
25-29	1267	45024	2.8	1332	65187	2.0
30-34	976	49001	2.0	1080	72129	1.5
35-39	733	45981	1.6	809	63910	1.3
40-44	582	37438	1.6	735	49507	1.5
45-49	634	31162	2.0	725	41036	1.8
50-54	750	29960	2.5	876	39658	2.2
55-59	679	27589	2.5	647	37994	1.7
60-64	475	25849	1.8	476	35233	1.4
65-69	249	22136	1.1	235	26155	0.9
70-74	175	17577	1.0	168	18460	0.9
75-79	93	9469	1.0	91	9762	0.9
80-84	44	5044	0.9	64	5113	1.3
85-89	20	2016	1.0	22	2070	1.1
90-94	9	506	1.8	7	667	1.0
95+	1	76	1.3	1	124	0.8
Totaal	9353	463231	2.0	10102	592554	1.7

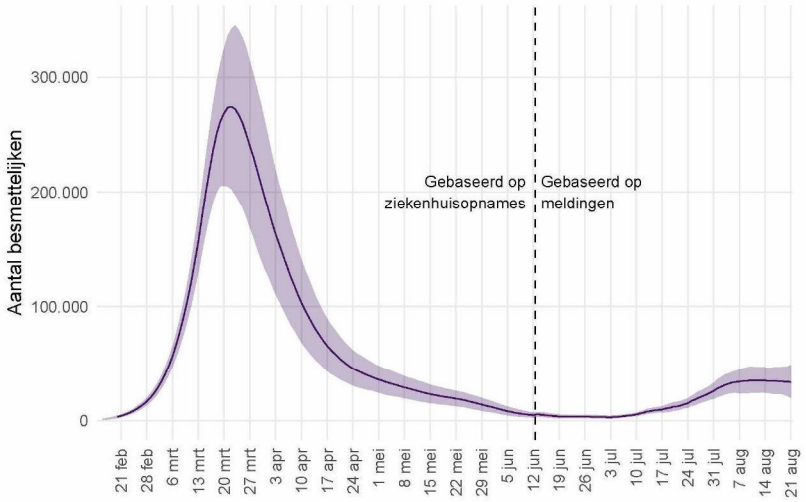
559300

10 Schattingen en berekeningen

10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020

Als iemand het coronavirus oploopt, is hij/zij een tijd lang besmettelijk voor anderen. Hoe lang dit duurt, verschilt van persoon tot persoon. Op basis van verschillende gegevensbronnen over hoeveel mensen het coronavirus opgelopen hebben in een bepaalde periode, kan een inschatting worden gemaakt van het aantal besmettelijke personen in de algemene bevolking. Deze schatting gaat gepaard met onzekerheid: het exacte aantal is onbekend, maar we kunnen door berekeningen aangeven tussen welke waarden het zich waarschijnlijk bevindt. Op 21 augustus lag het geschatte aantal besmettelijken tussen 20165 en 48953 personen.

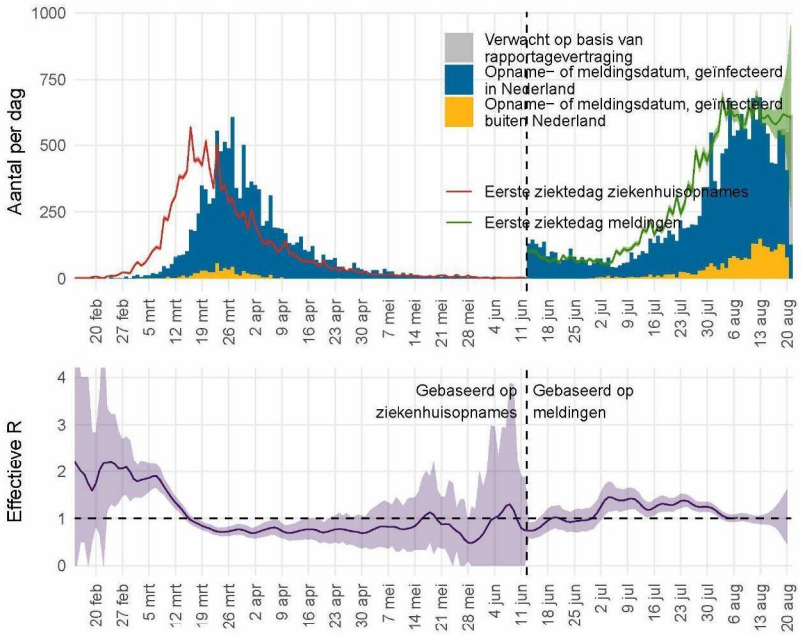
De methode is nog in ontwikkeling. Eerder baseerden we een schatting van het aantal besmettelijke personen op basis van intensive care (IC) opnames. Omdat het aantal mensen dat met COVID-19 op een IC is opgenomen heel laag kan zijn, baseren we de schattingen voor aantal besmettingen in de periode van februari tot 12 juni 2020 op basis van ziekenhuisopnames. Vanaf 12 juni berekenen we het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten omdat het aantal ziekenhuisopnames laag is. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en.



Figuur 16: Het geschat aantal besmettelijke personen voor Nederland. De figuur geeft het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal ziekenhuisopnames tot 12 juni, links van de verticale stippellijn, en het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen vanaf 12 juni, rechts van de stippellijn. We definiëren besmettelijke personen hier als mensen die een infectie hebben, en die ook in redelijke mate besmettelijk zijn, waarbij uiteindelijk aantoonbare antistoffen worden gevormd na deze infectie.

10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 21 augustus 2020

Het reproductiegetal R geeft het gemiddeld aantal mensen dat besmet wordt door een persoon met COVID-19. Voor de schatting van dit reproductiegetal gebruiken we het aantal gemelde COVID-19 ziekenhuisopnames per dag in Nederland. Omdat een ziekenhuisopname van een COVID-19 patiënt met enige vertraging doorgegeven wordt in het rapportagesysteem, corrigeren we de aantallen ziekenhuisopnames voor deze vertraging[1]. Voor een groot deel van de gemelde patiënten is de eerste ziektedag bekend. Deze informatie wordt gebruikt om de eerste ziektedag voor de overige patiënten te schatten. Door het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag weer te geven is direct te zien of het aantal infecties toeneemt, piekt of afneemt. Voor de berekening van het reproductiegetal is het ook nodig te weten wat de tijdsduur is tussen de eerste ziektedag van een COVID-19 patiënt en de eerste ziektedag van zijn of haar besmetter. Deze tijdsduur is gemiddeld 4 dagen, berekend op basis van COVID-19 meldingen aan de GGD. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en. Met deze informatie wordt de waarde van het reproductiegetal berekend zoals beschreven in Wallinga & Lipsitch 2007[2].



Figuur 17: Het effectief reproductiegetal R voor Nederland.

[1] van de Kassteele J, Eilers PHC, Wallinga J. Nowcasting the Number of New Symptomatic Cases During Infectious Disease Outbreaks Using Constrained P-spline Smoothing. Epidemiology. 2019;30(5):737-745. doi:10.1097/EDE.0000000000001050.

[2] Wallinga J, Lipsitch M. How generation intervals shape the relationship between growth rates and reproductive numbers. Proc Biol Sci. 2007;274(1609):599-604. doi:10.1098/rspb.2006.3754.

559300

Figuur 17 geeft links van de stippellijn in blauw het aantal in Nederland voor COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen patiënten naar opnamedatum, zoals gemeld aan de GGD'en. In grijs is het verwachte extra aantal opnames weergegeven, op basis van correctie voor rapportagevertraging. Het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag is weergegeven in rood. Bij patiënten waar de eerste ziektedag niet bekend is, is deze geschat. Op basis van deze eerste ziektedag voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten wordt het reproductiegetal berekend. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Rechts van de stippellijn is het aantal meldingen naar meldingsdatum weergegeven in blauw. De eerste ziektedag van deze patiënten is weergegeven in groen. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in de onderste figuur. Wanneer de rode of groene lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode of groene lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. De onzekerheidsmarge van een reproductiegetal is groter als er weinig ziekenhuisopnames of als er weinig meldingen zijn (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken. De rapportagevertragingen en de tijdsduur tussen opeenvolgende infecties betekenen in Nederland dat we betrouwbare schattingen kunnen maken van de waarde van het reproductiegetal R langer dan 14 dagen geleden. Voor schattingen van R meer recent dan 14 dagen geleden is de betrouwbaarheid niet groot, en voor deze periode wordt de meest aannemelijke waarde weggelaten. Op 7 augustus was het reproductiegetal R gemiddeld 1.01 (0.93 – 1.10, 95% betrouwbaarheidsinterval).

559300

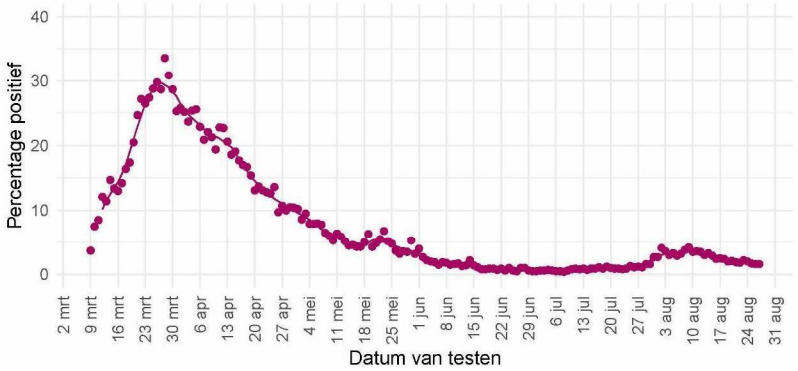
11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen

11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten

Om zicht te houden op het aantal geteste personen en het aantal positief geteste personen op het SARS-CoV-2 virus in Nederland, is alle laboratoria in Nederland die diagnostiek voor SARS-CoV-2 uitvoeren gevraagd om vanaf 9 maart deze data dagelijks te melden. De laboratoria rapporteren op maandag voor 12 uur over de voorgaande week. Het aantal personen met een positieve uitslag wijkt af van het aantal patiënten gemeld door GGD'en omdat sommige personen mogelijk vaker getest worden en omdat positieve laboratorium uitslagen sneller gerapporteerd kunnen worden.

Tabel 14: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door laboratoria, per week.

Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	% positief
2020-03-09 - 2020-03-15	30	17080	1529	9.0
2020-03-16 - 2020-03-22	35	21338	3953	18.5
2020-03-23 - 2020-03-29	37	24745	7232	29.2
2020-03-30 - 2020-04-05	40	29098	7424	25.5
5.1.2e - 5.1.2e	41	38960	8391	21.5
2020-04-13 - 2020-04-19	42	40102	7140	17.8
2020-04-20 - 2020-04-26	43	38395	4947	12.9
2020-04-27 - 2020-05-03	44	28954	2906	10.0
2020-05-04 - 2020-05-10	46	29006	2072	7.1
2020-05-11 - 2020-05-17	49	32687	1678	5.1
2020-05-18 - 2020-05-24	52	28836	1578	5.5
2020-05-25 - 2020-05-31	52	33871	1302	3.8
5.1.2e - 5.1.2e	53	58956	1224	2.1
5.1.2e - 5.1.2e	53	63778	1004	1.6
5.1.2e - 5.1.2e	53	65541	619	0.9
5.1.2e - 5.1.2e	53	64028	493	0.8
5.1.2e - 5.1.2e	53	69658	408	0.6
5.1.2e - 5.1.2e	54	78949	519	0.7
2020-07-13 - 2020-07-19	53	89783	858	1.0
2020-07-20 - 2020-07-26	53	113744	1099	1.0
2020-07-27 - 2020-08-02	54	122021	2403	2.0
2020-08-03 - 2020-08-09	55	118058	3950	3.3
2020-08-10 - 2020-08-16	54	119734	3831	3.2
2020-08-17 - 2020-08-23	54	153151	3268	2.1



Figuur 18: Percentage van personen die getest zijn op SARS-CoV-2 waarbij de testuitslag positief was, gemeld door de virologische laboratoria. De stippen geven het percentage per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

Tabel 15: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door virologische laboratoria, uitgesplitst naar aanvrager[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 27 juli t/m 23 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Ziekenhuis	5.1.2e - 5.1.2e	39	30379	204	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4830	49	1.0
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	4900	82	1.7
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	5295	98	1.9
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	6039	105	1.7
Verpleeghuis	5.1.2e - 5.1.2e	39	4357	31	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	872	14	1.6
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	990	35	3.5
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	1434	27	1.9
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	1410	30	2.1
GGD	5.1.2e - 5.1.2e	39	212478	1706	0.8
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	64874	1236	1.9
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	57807	1731	3.0
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	62634	1992	3.2
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	81866	1767	2.2
Overig	5.1.2e - 5.1.2e	39	21261	192	0.9
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4616	49	1.1
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	5304	62	1.2
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	6122	82	1.3
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	9276	91	1.0

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar aanvrager, dit betreft een deel van de laboratoria.

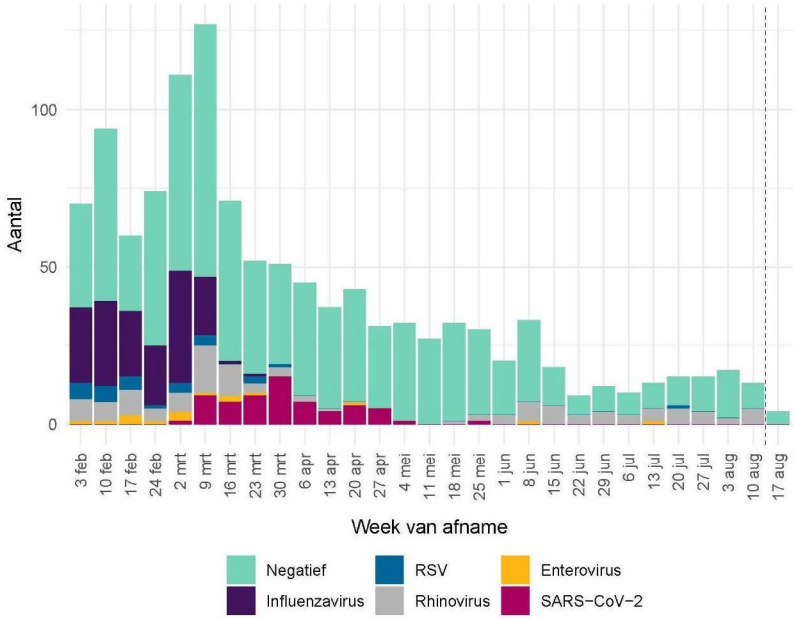
Tabel 16: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste ziekenhuismedewerkers en -patiënten in Nederland, gemeld door virologische laboratoria[1]. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 27 juli t/m 23 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Medewerkers	5.1.2e - 5.1.2e	39	9108	77	0.8
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	1847	15	0.8
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	1729	27	1.6
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	1534	26	1.7
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	2283	28	1.2
Patiënten	5.1.2e - 5.1.2e	39	17939	119	0.7
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	2596	32	1.2
	2020-08-03 - 2020-08-09	35	2835	49	1.7
	2020-08-10 - 2020-08-16	34	3416	68	2.0
	2020-08-17 - 2020-08-23	34	3384	73	2.2

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar doelgroep, dit betreft een deel van de laboratoria.

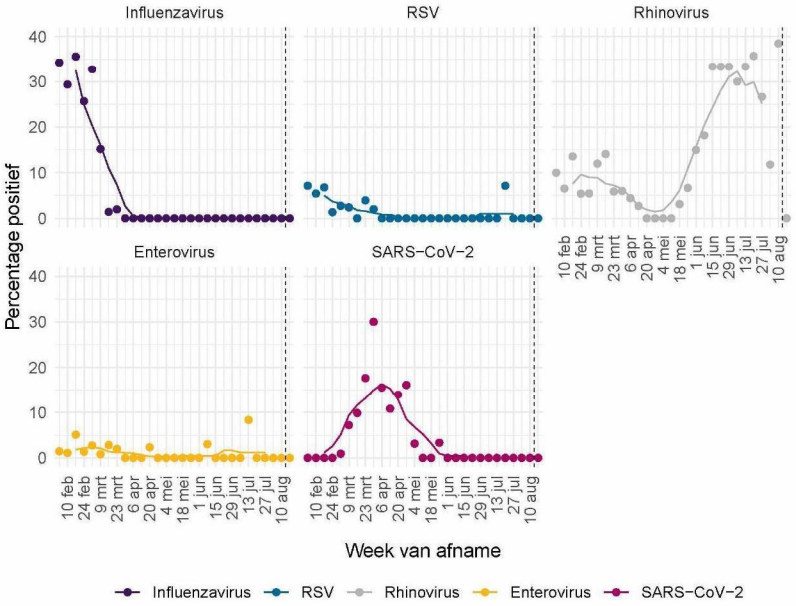
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties.

De aantallen mensen met COVID-19 in de steekproef van de Peilstations kunnen niet vergeleken worden met de resultaten van de GGD'en. Bij een steekproef van de personen die de huisarts consulteren met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties, worden monsters afgenomen voor de landelijke respiratoire surveillance. Dit wordt gedaan door ongeveer 40 huisartsenpraktijken die deelnemen aan de Peilstations van Nivel Zorgregistraties Eerste Lijn. Momenteel worden de meeste mensen met griepachtige klachten getest door de GGD'en. De resultaten van de Peilstations zijn gebaseerd op mensen die op consult komen bij de huisarts.



Figuur 19: Aantal patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2 of dat negatief getest is op deze virussen. Gegevens van de afgelopen week (rechts van de stippellijn) zijn incompleet omdat nog niet alle testresultaten bekend zijn.

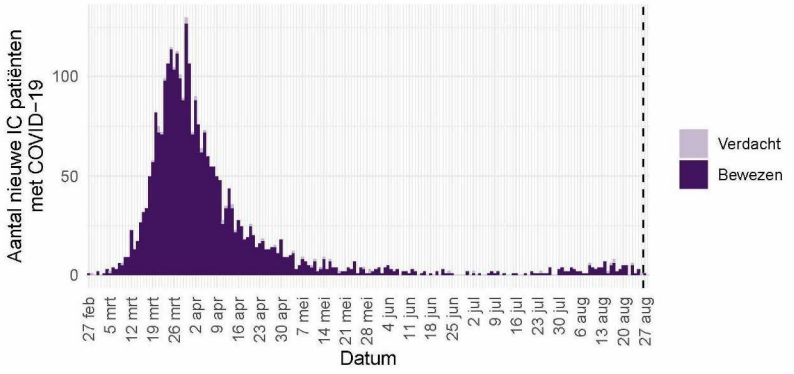
Aanwezigheid van andere virussen in de groep negatief is niet uit te sluiten, omdat er slechts op een beperkt aantal virussen getest wordt. Dubbelinfecties kunnen voorkomen. Hierdoor kunnen het aantal positieve testen hoger zijn dan het aantal positieve monsters.



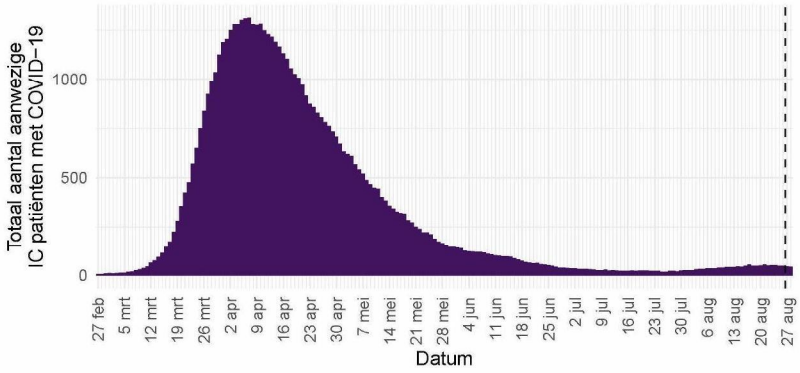
Figuur 20: Percentage patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2. De stippen geven het aantal per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

11.3 COVID-19 opnames op de intensive care

De Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal COVID-19 patiënten dat opgenomen is op de intensive care. In onderstaande grafieken zijn deze gegevens opgenomen. Er is mogelijk een vertraging van 2 a 3 dagen in de data-aanlevering. Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de IC's.



Figuur 21: Aantal nieuwe verdachte en bewezen COVID-19 patiënten per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.



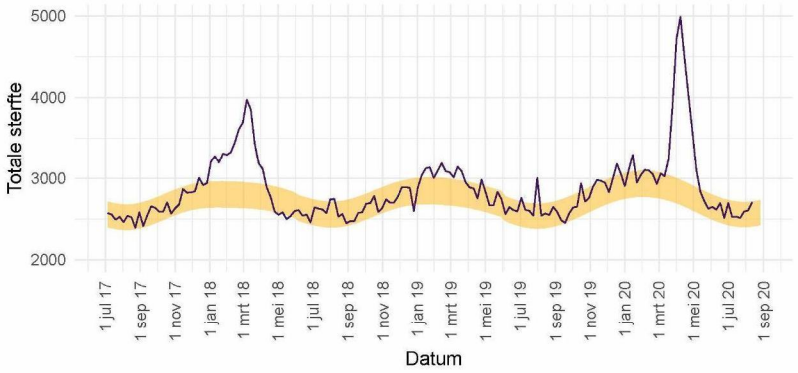
Figuur 22: Totaal aantal bewezen COVID-19 patiënten opgenomen per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.

[1] Inclusief opnames op Duitse IC's ten tijde van de overbezette Nederlandse IC's.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 28 augustus, 11:20 uur Voor uitgebreider en nog actuelere informatie zie Stichting NICE

11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus 2020

Sinds de grieppandemie van 2009 gebruikt het RIVM gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) om het totaal aantal overleden mensen wekelijks te bewaken. Hierdoor wordt de impact van koude- of hittegolven, uitbraken en epidemieën op sterfte in beeld gebracht. Niet bij alle mensen die overlijden aan COVID-19 is een laboratoriumtest gedaan, waardoor ze niet in de COVID-19 meldingsgegevens worden opgenomen. De totale sterfte in 2020 die in beeld gebracht wordt door deze grafiek geeft mogelijk een completer beeld van sterfte door COVID-19. Deze grafiek geeft de totale sterfte weer t/m 19 augustus.

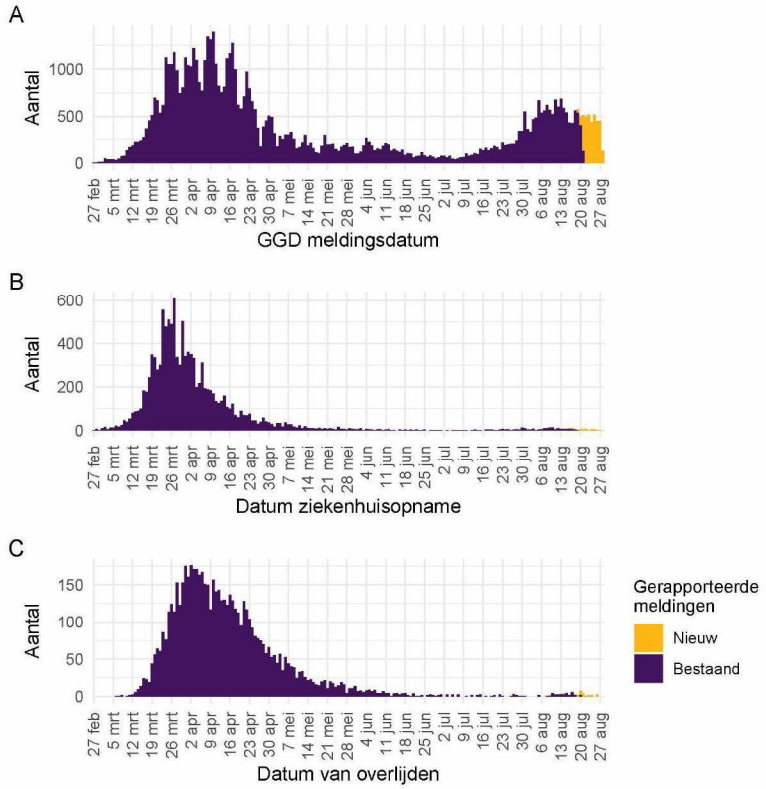


Figuur 23: Totale sterfte in Nederland t/m 19 augustus. De waargenomen sterfte wordt vergeleken met het aantal overlijdens dat wordt verwacht op basis van voorgaande jaren. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Voor gedetailleerde informatie zie: RIVM - Monitoring Sterftecijfers en CBS. Zie EuroMOMO voor een Europees overzicht.

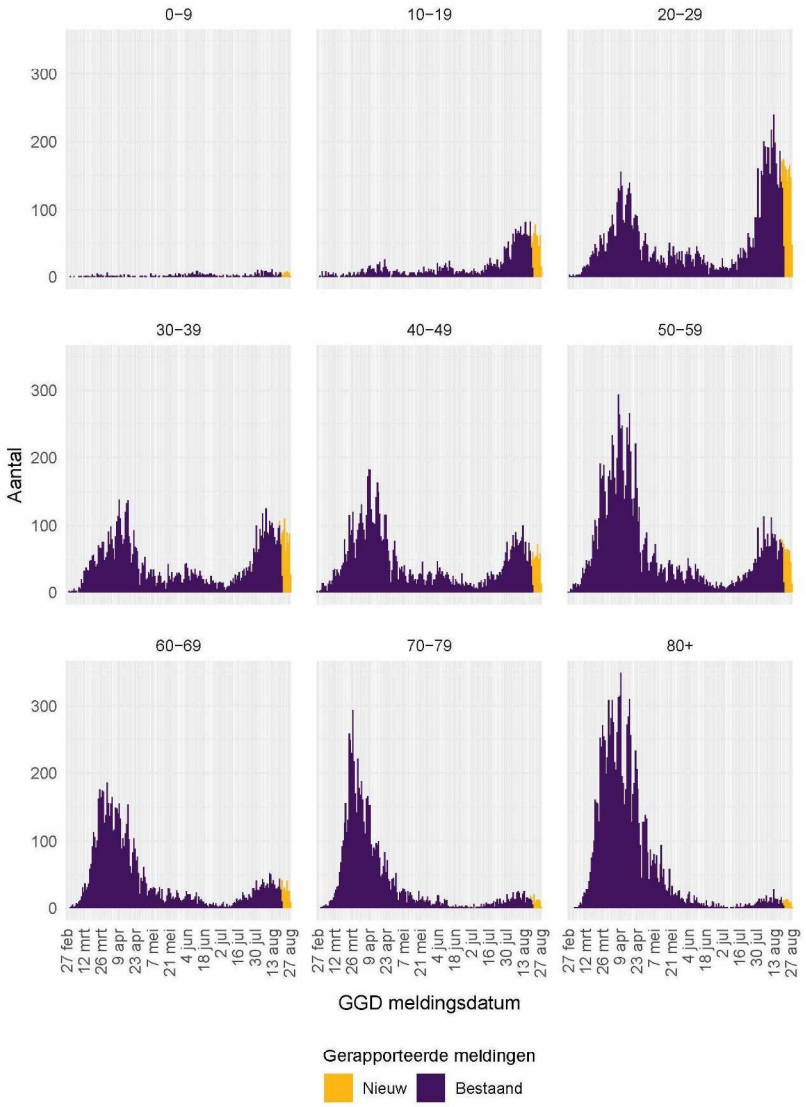
12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

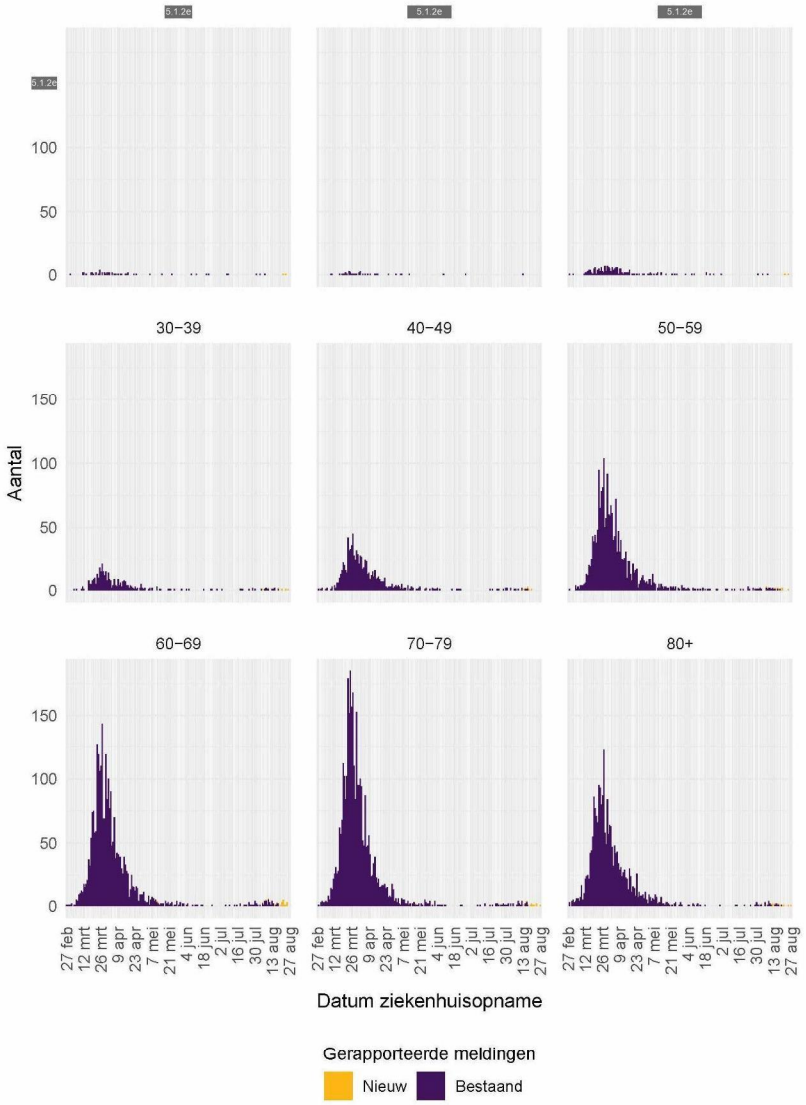


Figuur 24: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. Van 5% van de in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten is de datum van ziekenhuisopname (nog) niet gemeld. (C) Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Van enkele overleden COVID-19 patiënt is de datum van overlijden (nog) niet gemeld.

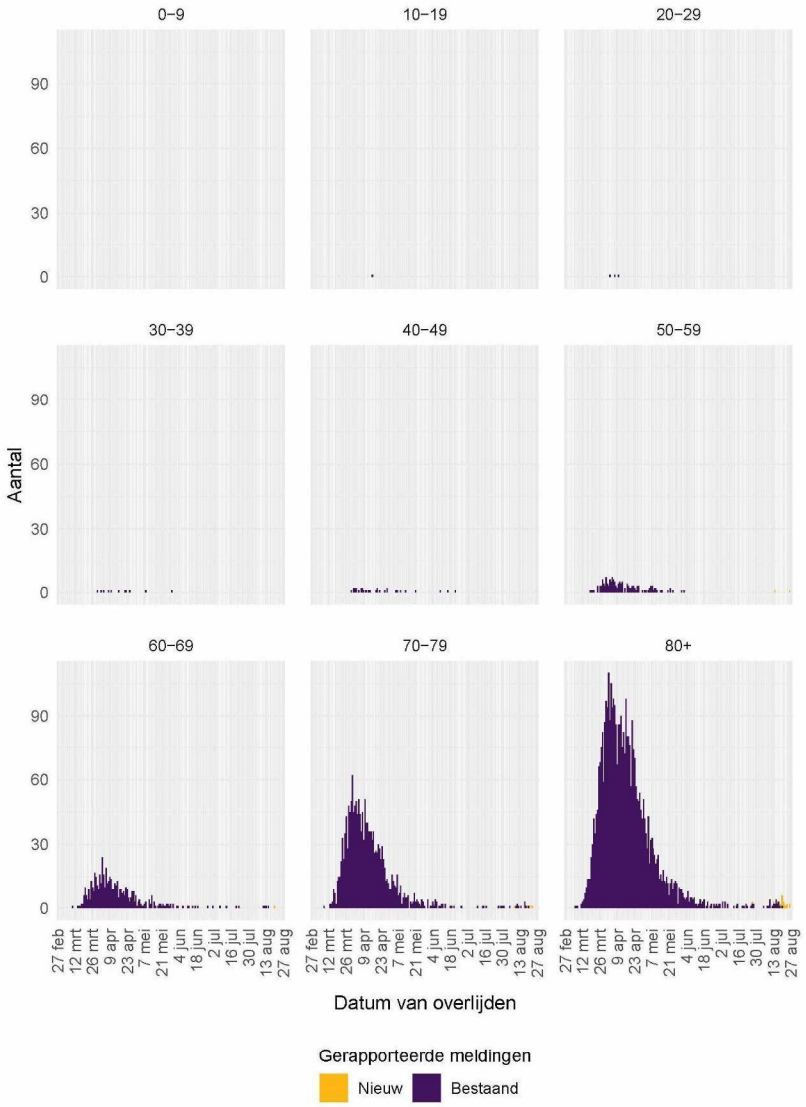
Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.



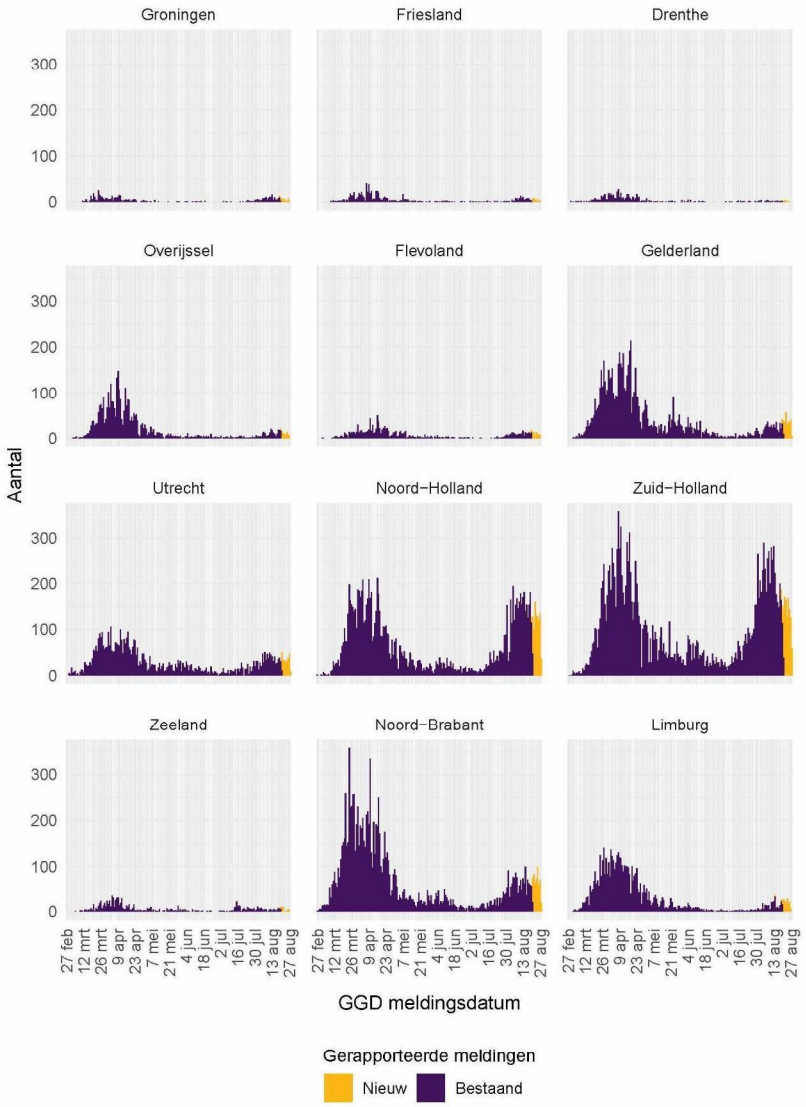
Figuur 25: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



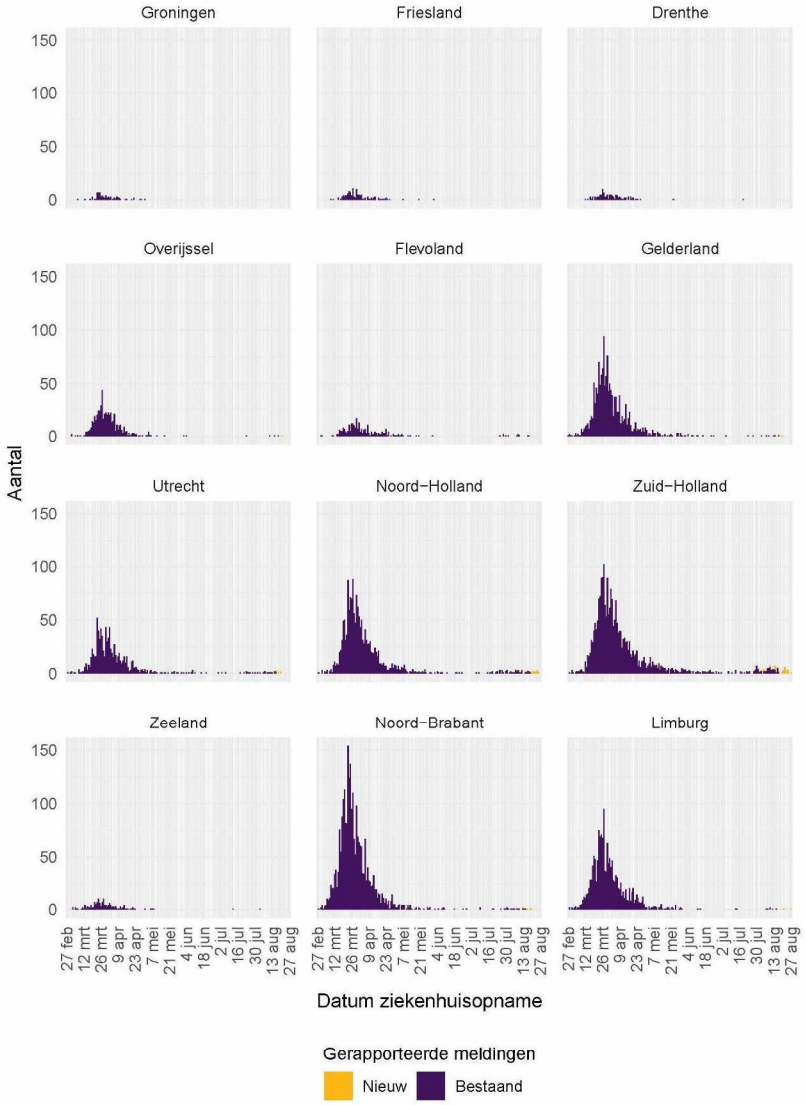
Figuur 26: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



Figuur 27: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



Figuur 28: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 29: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 30: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per provincie.

12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020

12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020

Tabel 17: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie, totaal aantal patiënten en aantal patiënten per 100.000 inwoners[1,2,3]

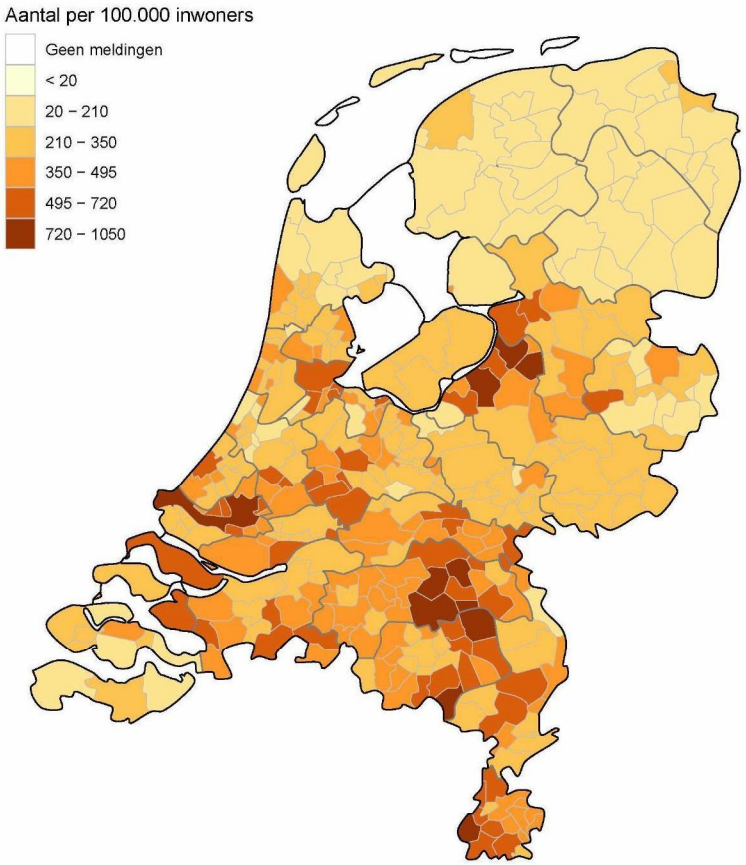
Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	69131	397.1	12161	69.9	6220	35.7
Groningen	588	100.4	75	12.8	19	3.2
Friesland	809	124.5	131	20.2	69	10.6
Drenthe	608	123.2	119	24.1	41	8.3
Overijssel	3481	299.5	553	47.6	315	27.1
Flevoland	1294	305.9	276	65.2	94	22.2
Gelderland	7507	359.9	1527	73.2	690	33.1
Utrecht	5373	396.6	918	67.8	434	32.0
Noord-Holland	12094	420.0	1710	59.4	828	28.8
Zuid-Holland	18760	505.8	2322	62.6	1349	36.4
Zeeland	1041	271.5	154	40.2	73	19.0
Noord-Brabant	12193	475.7	2800	109.2	1550	60.5
Limburg	5383	481.8	1576	141.1	758	67.8

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 21 augustus 10:01 t/m 28 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

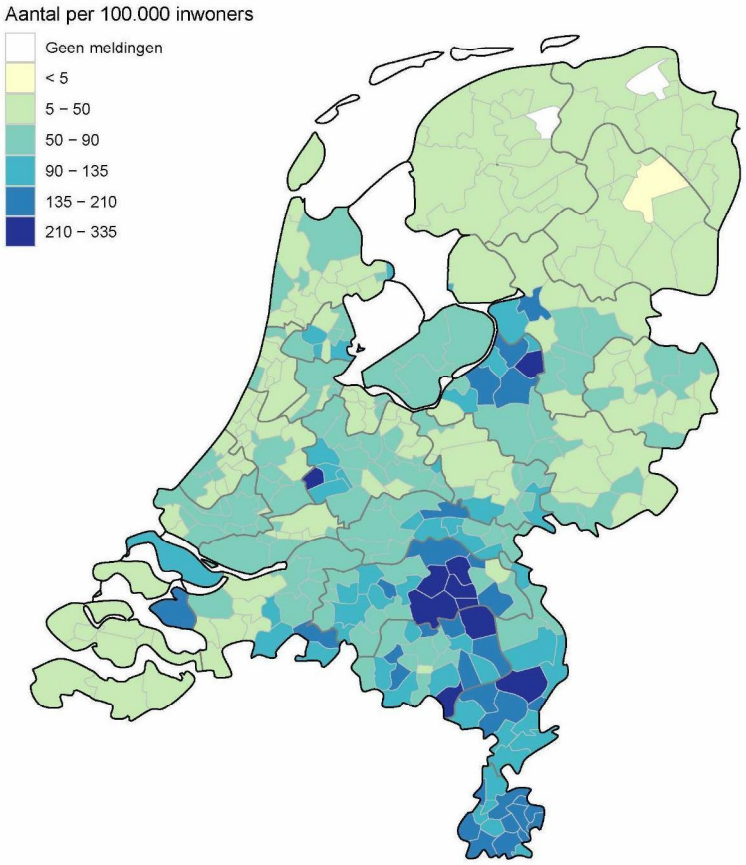
[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020



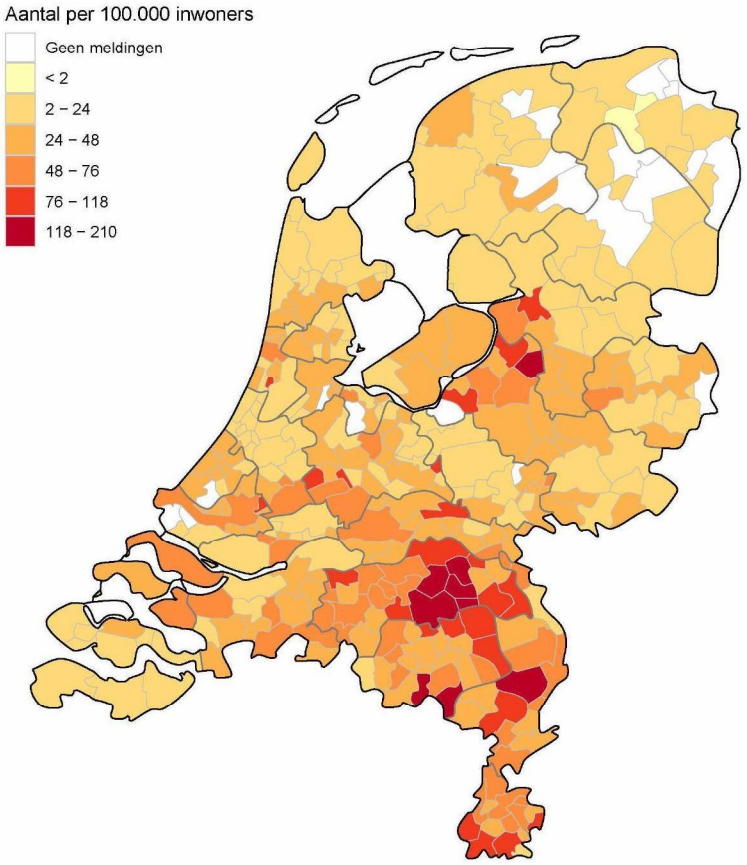
Figuur 31: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 32: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 33: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 28 augustus 10:00 uur. De grijze lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

559300

12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020

Tabel 18: Leeftijdsverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

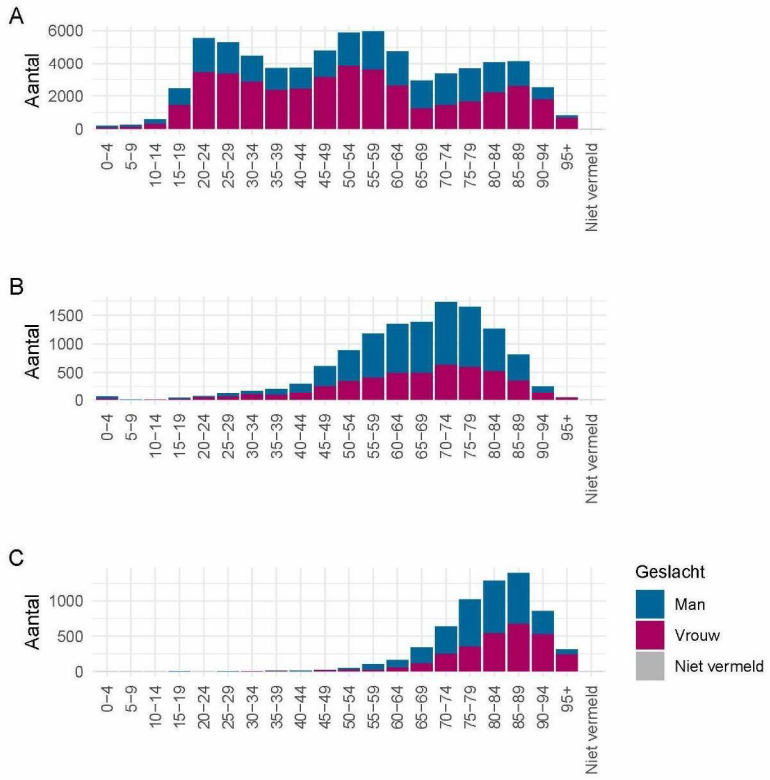
Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	69131		12161		6220	
0-4	215	0.3	56	0.5	0	0.0
5-9	257	0.4	3	0.0	0	0.0
10-14	598	0.9	8	0.1	0	0.0
15-19	2474	3.6	33	0.3	1	0.0
20-24	5534	8.0	65	0.5	0	0.0
25-29	5293	7.7	122	1.0	3	0.0
30-34	4477	6.5	172	1.4	4	0.1
35-39	3677	5.3	212	1.7	7	0.1
40-44	3702	5.4	301	2.5	7	0.1
45-49	4787	6.9	613	5.0	24	0.4
50-54	5882	8.5	886	7.3	48	0.8
55-59	5957	8.6	1184	9.7	100	1.6
60-64	4734	6.8	1348	11.1	165	2.7
65-69	2930	4.2	1385	11.4	342	5.5
70-74	3347	4.8	1734	14.3	637	10.2
75-79	3657	5.3	1652	13.6	1021	16.4
80-84	4108	5.9	1268	10.4	1290	20.7
85-89	4142	6.0	814	6.7	1401	22.5
90-94	2527	3.7	259	2.1	856	13.8
95+	828	1.2	46	0.4	314	5.0
Niet vermeld	5	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 19: Man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	69131		12161		6220	
Man	27947	40.4	7445	61.2	3415	54.9
Vrouw	41093	59.4	4708	38.7	2805	45.1
Niet vermeld	91	0.1	8	0.1	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen. Toch is het aannemelijkdat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.



Figuur 34: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

559300

12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020

Tabel 20: Aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap[1]

	Overleden	%
Totaal gemeld	701	
Onderliggende aandoening en/of zwangerschap	487	69.5
Geen onderliggende aandoening	70	10.0
Niet vermeld	144	20.5

[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

Tabel 21: Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar[1,2]

	Overleden	%
Zwangerschap	0	0.0
Postpartum	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	213	43.7
Diabetes	126	25.9
Leveraandoening	18	3.7
Chronische neurologische of neuromusculaire aandoeningen	72	14.8
Immuundeficiëntie	8	1.6
Nieraandoening	42	8.6
Chronische longaandoeningen	114	23.4
Maligniteit	76	15.6
Obesitas[3]	36	7.4
Dementie/Alzheimer[3]	29	6.0
Parkinson[3]	5	1.0
Overig	121	24.8

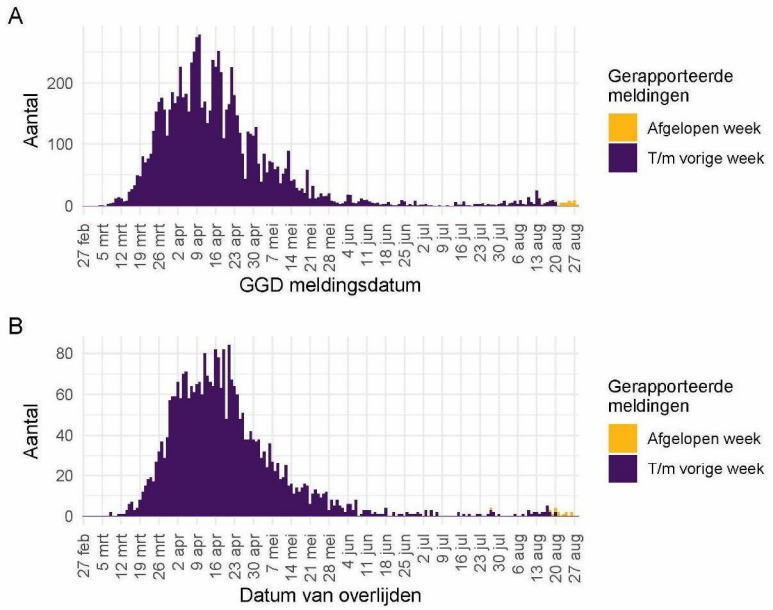
[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

[2] Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 21 worden berekend vanuit het aantal overleden patiënten jonger dan 70 jaar voor wie tenminste één onderliggende aandoening is vermeld (Tabel 20).

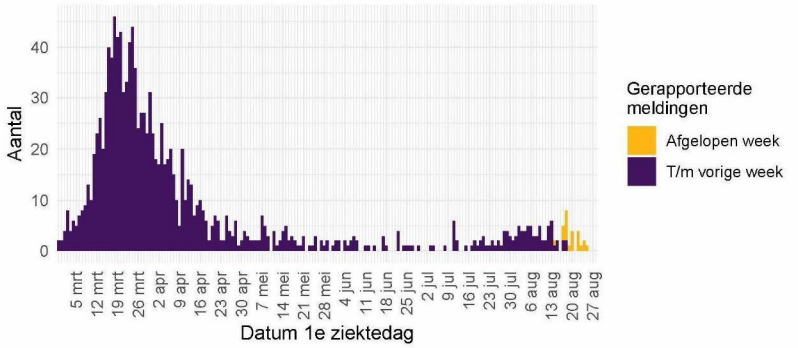
[3] Vanaf 11 april zijn deze onderliggende aandoeningen gestructureerd nagevraagd.

12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland

Voor een uitleg over hoe deze grafieken tot stand zijn gekomen, zie pagina 18.



Figuur 35: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.
newline{}Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 36: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

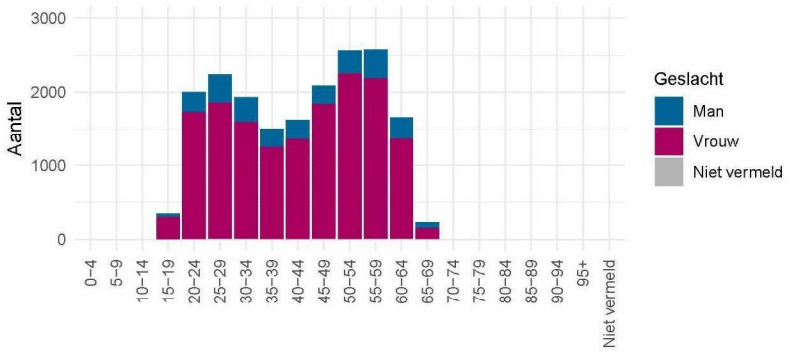
Meldingen aan het RIVM t/m 21 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 21 augustus 10:01 uur t/m 28 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers

Tot en met 28 augustus 10.00 uur zijn 18770 zorgmedewerkers in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar met COVID-19 gemeld. Dit betreft zorgmedewerkers binnen en buiten het ziekenhuis. Het is niet bekend of te achterhalen of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 543 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis, dit is 3% van het totaal aantal positief op COVID-19 geteste zorgmedewerkers. Van 13 zorgmedewerkers is gerapporteerd dat zij zijn overleden. Zij hadden een leeftijd tussen de 40 en 69 jaar.

De leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van zorgmedewerkers zijn duidelijk anders dan die van overige COVID-19 patiënten. Zorgmedewerkers zijn gemiddeld jonger en vaker vrouw, zoals te zien in onderstaande figuur.

Vanaf 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen op het nieuwe coronavirus. Tot die tijd was het testbeleid voornamelijk gericht op mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van de ziekte of patiënten opgenomen in het ziekenhuis. Daarnaast werden zorgmedewerkers laagdrempelig getest bij (milde) klachten, daarom vormen zorgmedewerkers een groot deel van het totaal aantal gemelde COVID-19 patiënten. Van alle 48529 meldingen van bevestigde COVID-19 patiënten tussen de 18 en 69 jaar is 39% (18770) zorgmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde als in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijd 18 t/m 69 jaar (6304) is 9% een zorgmedewerker. Van alle 701 gemelde overleden COVID-19 patiënten in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar was 1.9% een zorgmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 11% als zorgmedewerker (bron: CBS statline).



Figuur 37: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van gemelde COVID-19 patiënten in de leeftijd 18-69 jaar die werkzaam zijn als zorgmedewerker.

Rijksinstituut voor Volksgezondheid
en Milieu
*Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport*

Epidemiologische situatie COVID-19 in Nederland

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu - RIVM
21 augustus 2020, 10:00

Samenvatting

Tot en met 21 augustus 10:00 uur zijn er in Nederland in totaal 65589 COVID-19 patiënten gemeld aan het RIVM. Van alle gemelde patiënten is de helft 54 jaar of ouder. Tot nu toe zijn 12088 van de gemelde patiënten opgenomen in het ziekenhuis en 6195 mensen overleden. De helft van de opgenomen patiënten is 68 jaar of ouder, van de overleden patiënten was de helft 83 jaar of ouder.

Uitleg over surveillance van COVID-19 in Nederland

Door middel van surveillance houdt het RIVM zicht op de verspreiding van COVID-19 in Nederland. Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve SARS-CoV-2 testuitslag. Sinds het begin van de COVID-19 epidemie in Nederland is het testbeleid geleidelijk veranderd. Het huidige testbeleid is hier te vinden. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is van COVID-19.

Er worden ook mensen die om andere redenen dan COVID-19 in het ziekenhuis worden opgenomen getest op het nieuwe coronavirus. Dit wordt gedaan om verspreiding van dit virus binnen het ziekenhuis tegen te gaan. Vanaf 1 mei wordt bij melding van een in het ziekenhuis opgenomen positief geteste patient, nagevraagd of de ziekenhuisopname vanwege COVID-19 was. Vanaf 8 mei geven we in de rapportages van de ziekenhuisopnames sinds 1 mei alleen opnames weer waarbij niet is aangegeven dat de opname om een andere reden was. Dit doen we zodat het aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten een zo goed mogelijke indicator blijft van de epidemie. Dit geeft namelijk weer hoeveel mensen ernstig ziek zijn door COVID-19. Patiënten die om een andere reden ziekenhuiszorg nodig hebben en ook COVID-19 blijken te hebben, worden uiteraard wel meegenomen in het totaal aantal meldingen.

Een databestand met de cumulatieve aantallen per gemeente per dag van gemelde COVID-19 patiënten, in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten is hier te vinden. Een databestand met karakteristieken van elke positief geteste COVID-19 patiënt in Nederland is hier te vinden.

Weergave van grafieken

In de grafieken wordt in geel weergegeven wat de veranderingen zijn ten opzichte van de voorgaande week in aantallen aan het RIVM gemelde patiënten. Soms worden meldingen van GGD aan RIVM een dag of enkele dagen later gedaan dan de dag dat de patiënt bij de GGD wordt gemeld.

Per 25 augustus worden de COVID-19 meldingen aan de GGD'en in Figuur 1 t/m 5 en 9 t/m 11 weergegeven vanaf 1 juli. De epidemiologische curves met data vanaf 27 februari zijn weergegeven in paragraaf 12.1 (Figuur 24 t/m 30). De kaarten met COVID-19 meldingen vanaf 27 februari per gemeente zijn te vinden in paragraaf 12.2.2 (Figuur 31 t/m 33).

Inhoudsopgave

Pagina

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 **3**

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 1 juli 2020 **4**

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen **9**
3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week 9
3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken . . . 10

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten **13**

5 Reishistorie van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week **15**

6 Setting van mogelijke besmetting van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week **16**

7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland vanaf 1 juli 2020 **18**

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen **20**
8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek 20

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni **22**

10 Schattingen en berekeningen **27**
10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 14 augustus 2020 27
10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 14 augustus 2020 28

11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen **30**
11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten 30
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties. 34
11.3 COVID-19 opnames op de intensive care 36
11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 12 augustus 2020 37

12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 **38**
12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020 38
12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020 45
12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020 45
12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020 . . 46
12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020 49
12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020 51
12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland 52
12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers 54

Klik op de titel om naar de betreffende paragraaf in het document te gaan.

559320

1 Samenvatting COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

Tabel 1: Aantal gemelde COVID-19 patiënten, aantal in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en aantal overleden COVID-19 patiënten[1]

Gezondheidsstatus	Totaal	%	Meldingen afgelopen week[2]	Gecorrigeerd[3]	Verschil met vorige week[4]
Totaal gemeld	65589		3772	-23	3749
Ziekenhuisopname	12088	18.4	68	0	68
Overleden[5]	6195	9.4	28	0	28

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

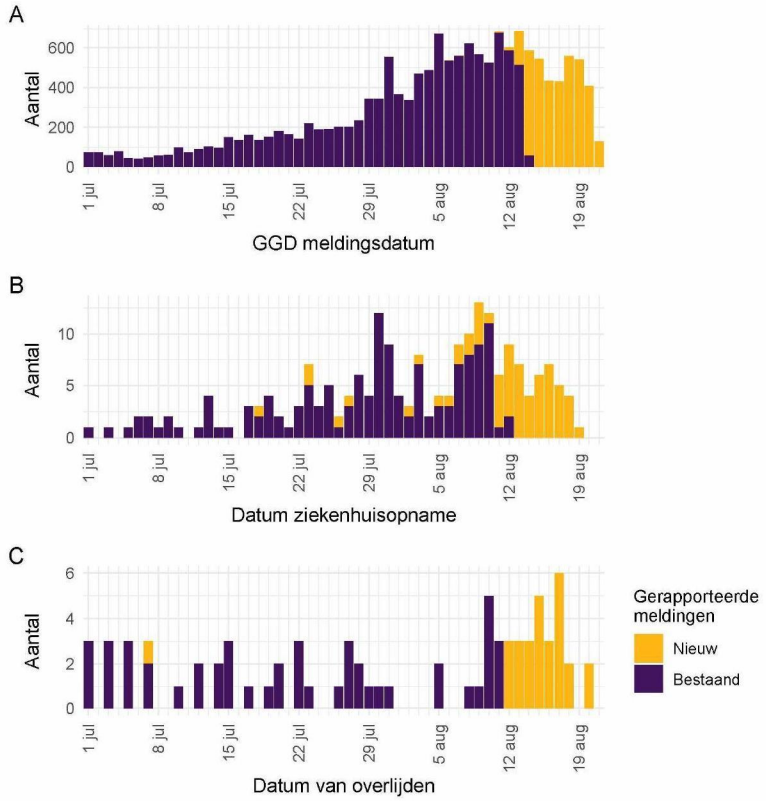
[2] Meldingen die tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld. Dit betreft het aantal meldingen, opnames en overlijdens die in de afgelopen week nieuw aan het RIVM zijn gerapporteerd. Datum van melding aan de GGD, ziekenhuisopname of overlijden kan echter in een andere week vallen. Bij overige tabellen en figuren in dit rapport wordt de datum van melding, ziekenhuisopname of overlijden gebruikt. Deze cijfers zijn dus niet hetzelfde.

[3] Meldingen die gewist of herzien zijn tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00. Behalve dat er nieuwe meldingen worden ontvangen, worden eerdere meldingen soms aangepast; de aantallen meldingen per dag kunnen daardoor variëren.

[4] Het verschil tussen de cumulatieve meldingen t/m 21 augustus 10:00 ten opzichte van 14 augustus 10:00.

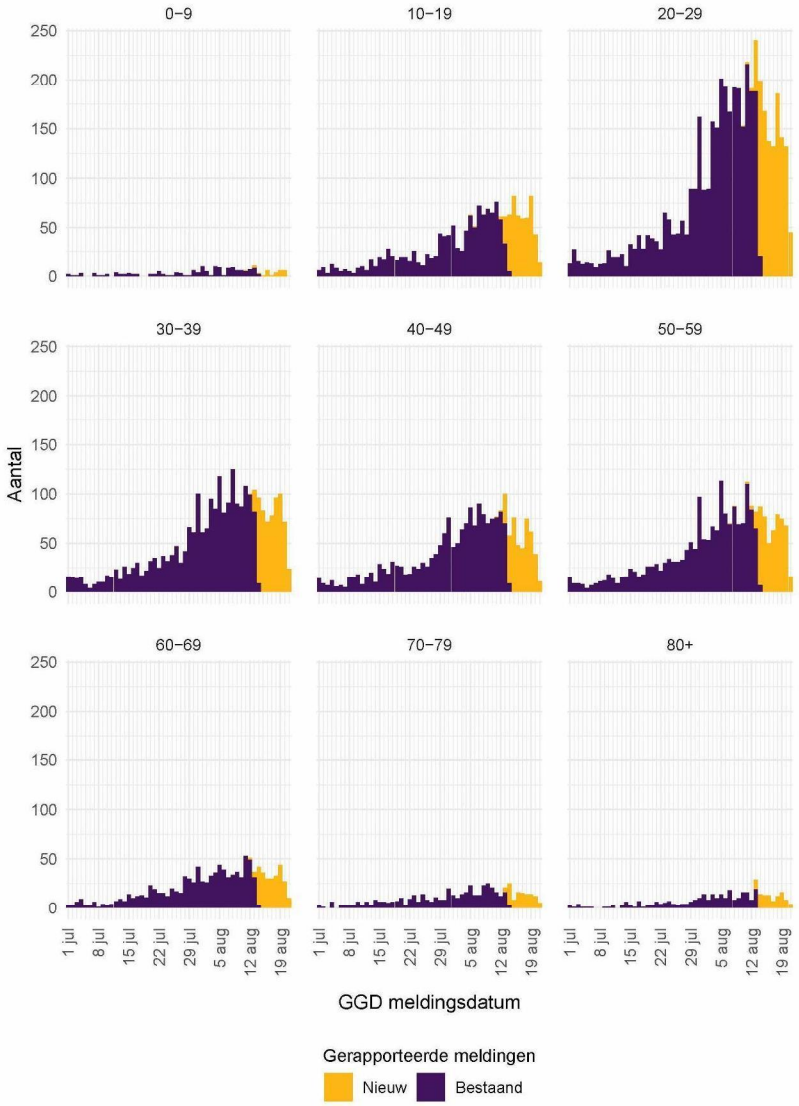
[5] Voor 75 sterfgevallen is aangegeven dat COVID-19 niet de directe oorzaak van overlijden is

2 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 1 juli 2020

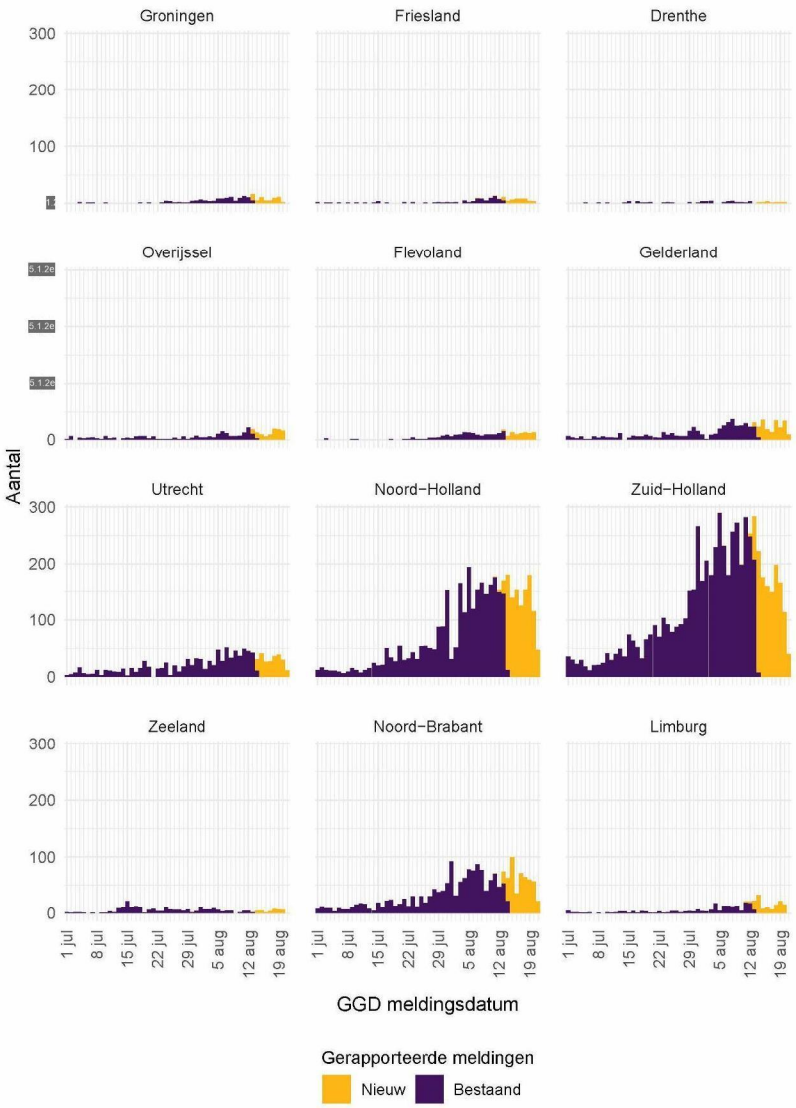


Figuur 1: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. (C) Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 24.

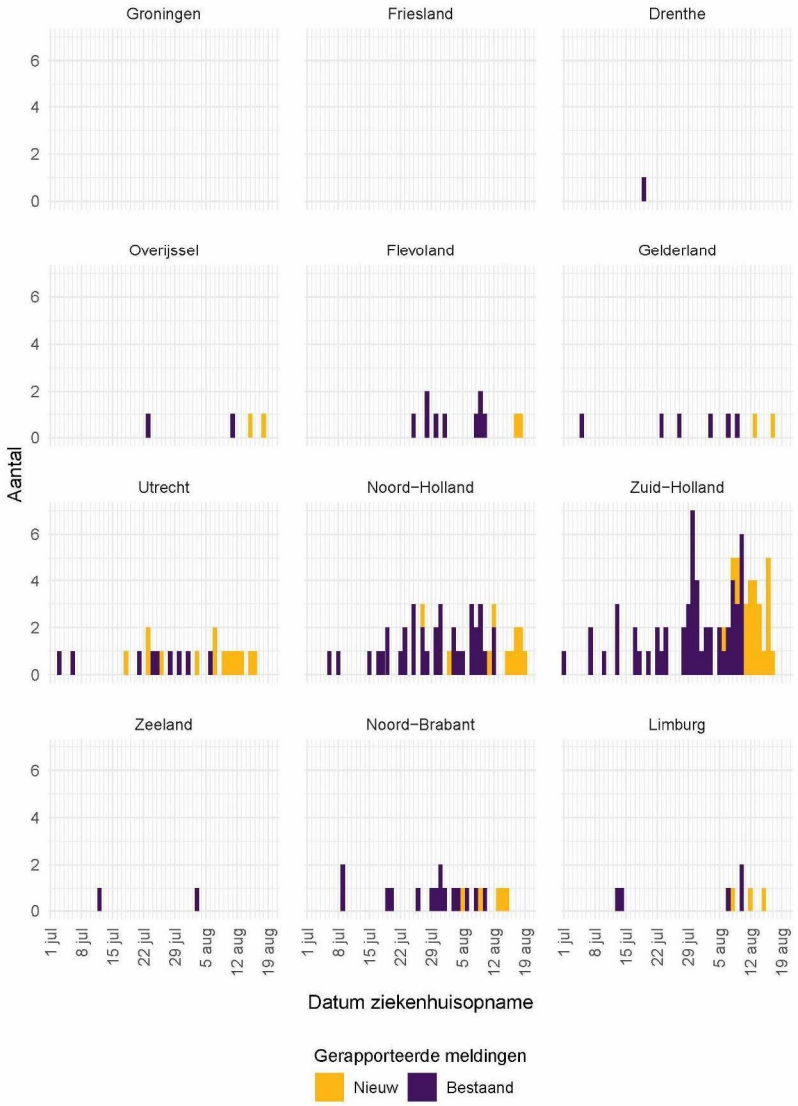
Meldingen aan het RIVM van 1 juli t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier weergegeven worden. Van enkele patiënten is de datum van opname en/of de datum van overlijden niet bekend. Deze kunnen daarom niet worden weergegeven in deze figuren.



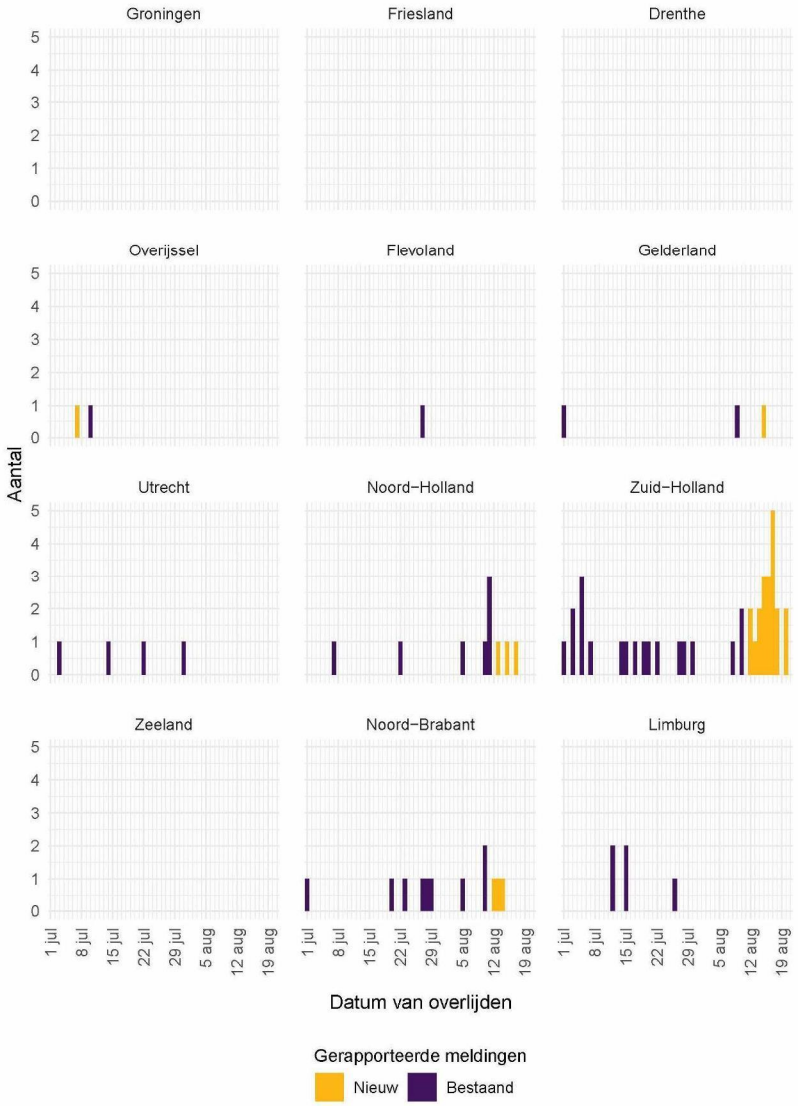
Figuur 2: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per leeftijdsgroep. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 25.



Figuur 3: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 28.



Figuur 4: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 29.



Figuur 5: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020, per provincie. Voor de epidemiologische curves met data vanaf 27 februari, zie Figuur 30.

3 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen

3.1 Aantal COVID-19 meldingen per provincie in de afgelopen week

Tabel 2: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie in de afgelopen week, totaal en per 100.000 inwoners[1,2,3]

Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	3630	20.9	28	0.2	21	0.1
Groningen	47	8.0	0	0.0	0	0.0
Friesland	41	6.3	0	0.0	0	0.0
Drenthe	14	2.8	0	0.0	0	0.0
Overijssel	88	7.6	2	0.2	0	0.0
Flevoland	76	18.0	2	0.5	0	0.0
Gelderland	186	8.9	1	0.0	1	0.0
Utrecht	241	17.8	2	0.1	0	0.0
Noord-Holland	1093	38.0	7	0.2	2	0.1
Zuid-Holland	1223	33.0	11	0.3	17	0.5
Zeeland	37	9.6	0	0.0	0	0.0
Noord-Brabant	473	18.5	2	0.1	1	0.0
Limburg	111	9.9	1	0.1	0	0.0

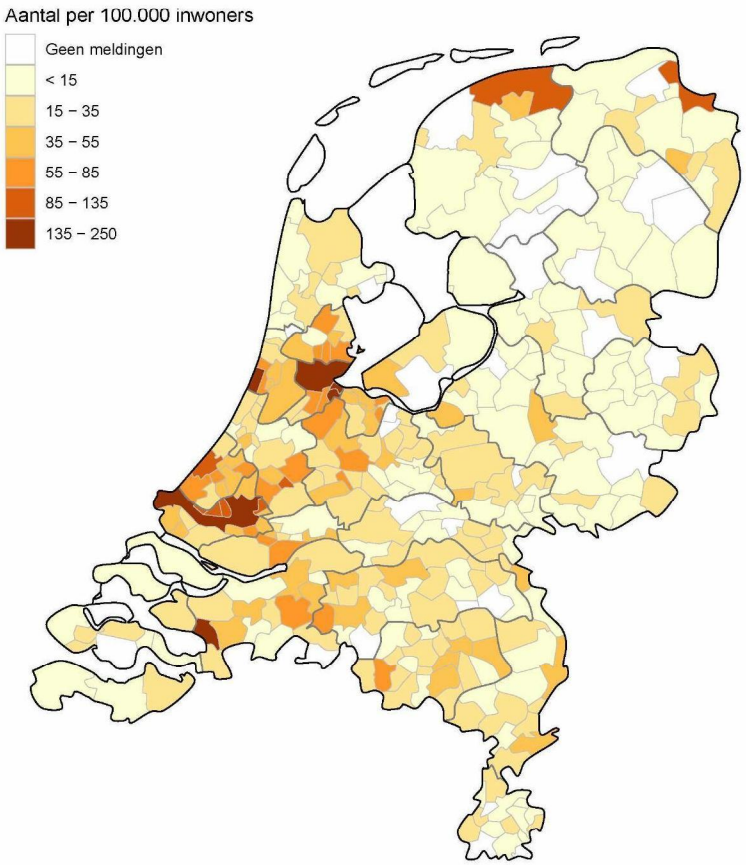
[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 14 augustus 10:01 t/m 21 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

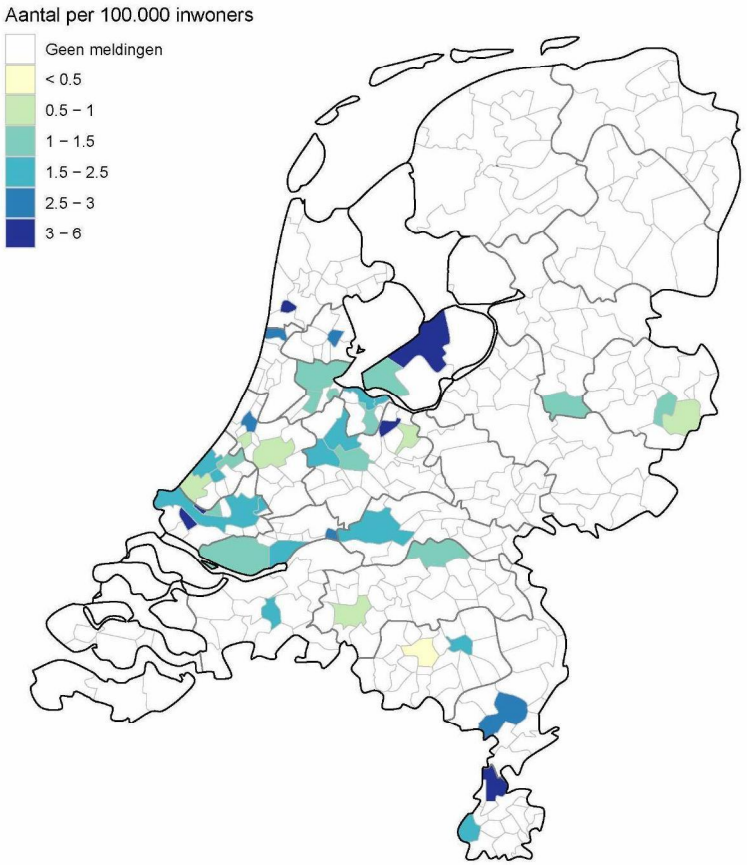
559320

3.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente in de afgelopen twee weken



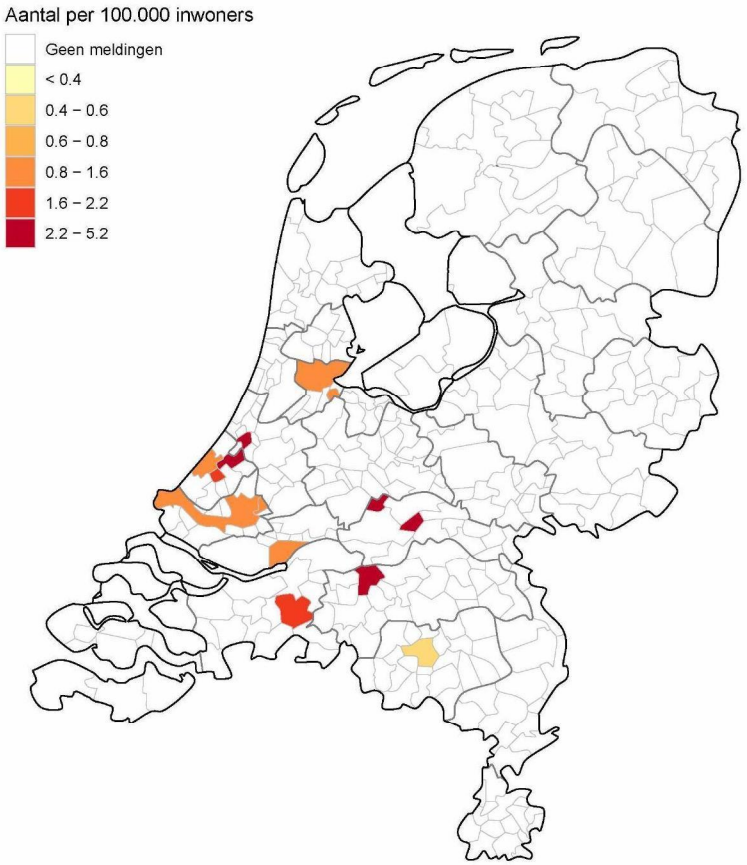
Figuur 6: Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD meldingsdatum van 7 augustus t/m 21 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 7: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met datum van ziekenhuisopname van 7 augustus t/m 21 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 8: Aantal bij de GGD'en gemelde in de afgelopen twee weken overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met overlijdensdatum van 7 augustus t/m 21 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

559320

4 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten

Tabel 3: Leeftijdsverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3630		28		21	
0-4	10	0.3	0	0.0	0	0.0
5-9	17	0.5	0	0.0	0	0.0
10-14	64	1.8	0	0.0	0	0.0
15-19	401	11.0	0	0.0	0	0.0
20-24	659	18.2	0	0.0	0	0.0
25-29	481	13.3	0	0.0	0	0.0
30-34	350	9.6	2	7.1	0	0.0
35-39	271	7.5	3	10.7	0	0.0
40-44	201	5.5	1	3.6	0	0.0
45-49	213	5.9	2	7.1	0	0.0
50-54	279	7.7	2	7.1	0	0.0
55-59	236	6.5	1	3.6	0	0.0
60-64	165	4.5	4	14.3	1	4.8
65-69	87	2.4	3	10.7	0	0.0
70-74	65	1.8	5	17.9	2	9.5
75-79	44	1.2	1	3.6	4	19.0
80-84	34	0.9	2	7.1	3	14.3
85-89	31	0.9	0	0.0	5	23.8
90-94	17	0.5	2	7.1	6	28.6
95+	5	0.1	0	0.0	0	0.0
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 14 augustus 10:01 t/m 21 augustus 10:00 uur.

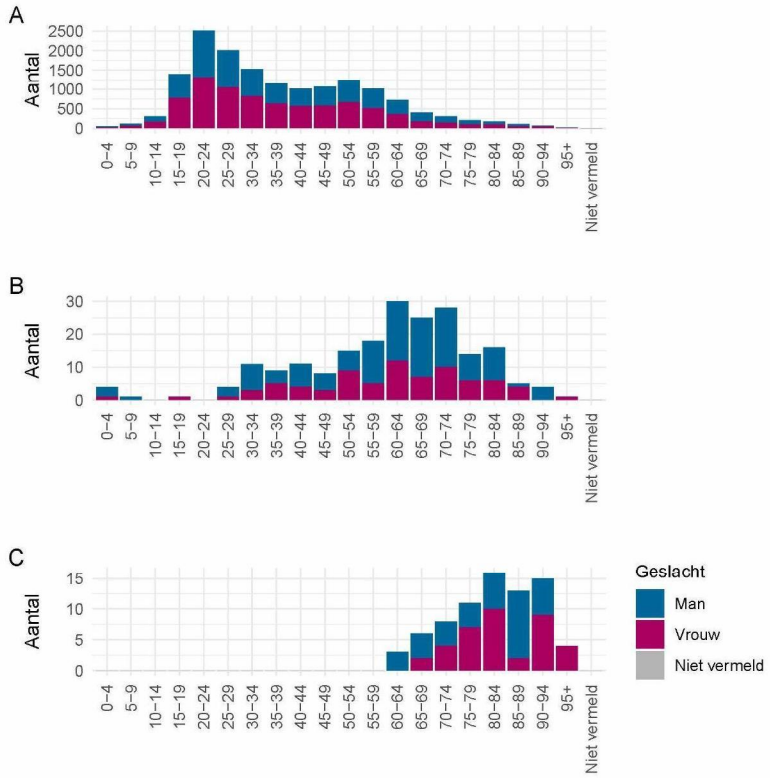
[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 4: Man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten in de afgelopen week[1,2]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	3630		28		21	
Man	1753	48.3	18	64.3	12	57.1
Vrouw	1877	51.7	10	35.7	9	42.9
Niet vermeld	0	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 14 augustus 10:01 t/m 21 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.



Figuur 9: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

5 Reishistorie van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

Tabel 5: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	15466		3772	
Reishistorie	2269	14.7	817	21.7
Geen reishistorie	10160	65.7	1866	49.5
Niet vermeld	3037	19.6	1089	28.9

[1] Meldingen die tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

Tabel 6: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten die in de 14 dagen voor aanvang van de ziekte in het buitenland zijn geweest naar verblijfplaats

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[1]	
Land van verblijf	Aantal	%	Aantal	%
Spanje	507	22.3	252	30.8
Frankrijk	478	21.1	171	20.9
België	235	10.4	44	5.4
Duitsland	213	9.4	68	8.3
Turkije	158	7.0	77	9.4
Malta	129	5.7	55	6.7
Italië	65	2.9	24	2.9
Griekenland	63	2.8	27	3.3
Oostenrijk	54	2.4	20	2.4
Kroatië	53	2.3	21	2.6
Hongarije	51	2.2	38	4.7
Tsjechië	48	2.1	25	3.1
Aruba	46		19	2.3
Polen	44	1.9	6	0.7
Servië	38	1.7	0	0.0
Overig	341	15.0	80	9.8

[1] Meldingen die tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

6 Setting van mogelijke besmetting van COVID-19 patiënten vanaf 1 juli 2020 en in de afgelopen week

In het brononderzoek door de GGD wordt bij COVID-19 patiënten nagegaan of er gerelateerde ziektegevallen zijn. Als dit het geval is wordt vermeld in welke setting de besmetting mogelijk heeft plaatsgevonden.

Tabel 7: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten naar aanwezigheid van gerelateerde ziektegevallen[1]

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[2]	
Gerelateerde ziektegevallen aanwezig	Aantal	%	Aantal	%
Totaal gemeld	15510		3772	
Ja, setting vermeld	5756	37.1	1067	28.3
Ja, setting niet vermeld	1234	8.0	359	9.5
Ja, setting onbekend	87	0.6	22	0.6
Nee	4801	31.0	1155	30.6
Niet vermeld	3632	23.4	1169	31.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

[2] Meldingen die tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

559320

Tabel 8: Vermelde mogelijke settings van besmetting van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen[1,2]

	Vanaf 1 juli		Afgelopen week[3]	
Setting	Aantal	%	Aantal	%
Thuissituatie (huisgenoten)	3127	54.3	559	52.4
Overige familie	1018	17.7	163	15.3
Partner, niet samenwonend[4]	15	0.3	6	0.6
Kennissen en vrienden[4]	422	7.3	83	7.8
Werksituatie	583	10.1	81	7.6
School en kinderopvang	25	0.4	1	0.1
Medereiziger / reis / vakantie[4]	323	5.6	124	11.6
Vlucht[4]	14	0.2	3	0.3
Horeca	238	4.1	42	3.9
Feest / verjaardag / borrel[4]	193	3.4	27	2.5
Studentenvereniging/-activiteiten[4]	28	0.5	4	0.4
Vrijetijdsbesteding, zoals sportclub	66	1.1	14	1.3
Religieuze bijeenkomsten	17	0.3	2	0.2
Koor	1	0.0	0	0.0
1e lijn gezondheidszorg / huisarts	14	0.2	1	0.1
2e lijn gezondheidszorg / ziekenhuis	25	0.4	8	0.7
Overige gezondheidszorg	17	0.3	2	0.2
Verpleeghuis	335	5.8	97	9.1
Woonzorgcentrum voor ouderen	78	1.4	16	1.5
Woonvoorziening voor verstandelijk beperkten	12	0.2	0	0.0
Woonvoorziening voor lichamelijk beperkten	0	0.0	0	0.0
Overige woonvoorziening	31	0.5	10	0.9
Dagopvang voor ouderen	2	0.0	1	0.1
Dagopvang voor verstandelijk beperkten	2	0.0	0	0.0
Dagopvang voor lichamelijk beperkten	1	0.0	1	0.1
Overige dagopvang	5	0.1	0	0.0
Hospice	0	0.0	0	0.0
Uitvaart[5]	9	0.2	3	0.3
Overig	129	2.2	18	1.7

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.

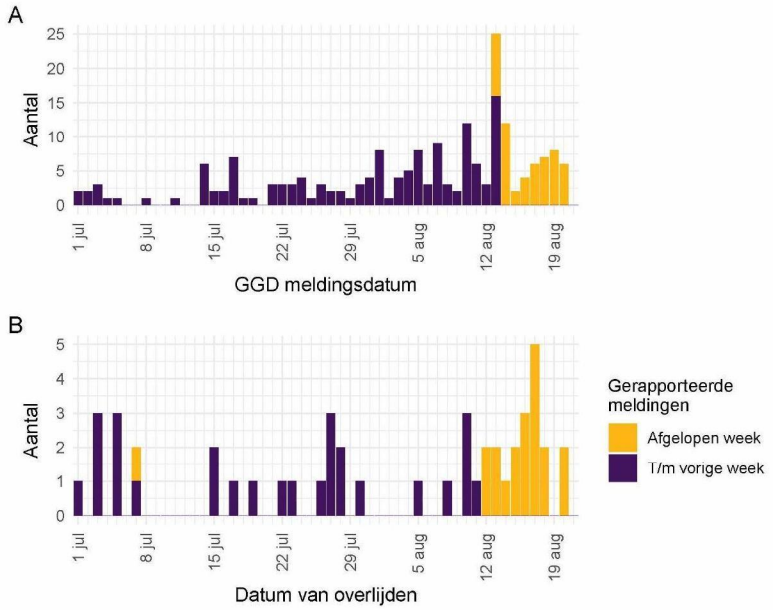
[2] Per patiënt kunnen meerdere settings gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 8 worden berekend ten opzichte van het aantal patiënten waarbij sprake is van gerelateerde gevallen en tenminste één setting is vermeld (Tabel 7).

[3] Meldingen die tussen 14 augustus 10:01 en 21 augustus 10:00 aan het RIVM zijn gemeld.

[4] Tot 6 augustus werden deze settings geregistreerd als "overige setting". Vanaf 6 augustus is de GGD gevraagd deze overige settings nader te specificeren.

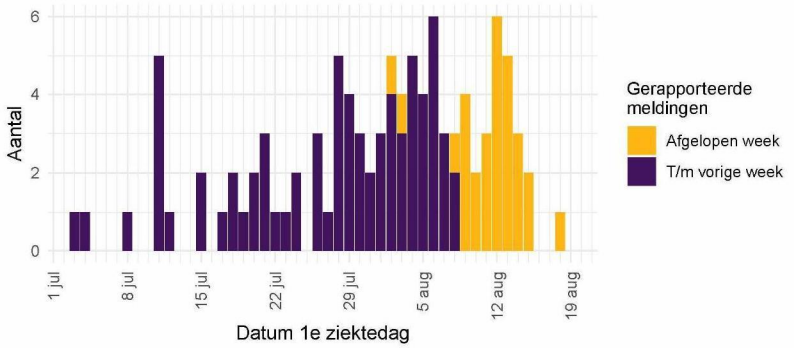
7 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland vanaf 1 juli 2020

Via een samenwerking tussen artsen, laboratoria en de GGD'en wordt informatie verzameld over personen (patiënten) met een positieve COVID-19 testuitslag (zie pagina 1). Voor deze patiënten wordt op basis van de informatie die bij de melding geregistreerd wordt, een inschatting gemaakt of het een bewoner van een verpleeghuis betreft. Deze informatie wordt gebruikt om het aantal COVID-19 patiënten woonachtig in een verpleeghuis, en het aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 die overleden zijn, te monitoren.



Figuur 10: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 vanaf 1 juli 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 11: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 1 juli 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test (dit is twee keer de incubatietijd) geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

Meldingen aan het RIVM t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

8 Bron- en contactonderzoek van COVID-19 meldingen

8.1 Resultaten uit bron- en contactonderzoek

Wanneer iemand besmet is met het nieuwe coronavirus start de GGD met bron- en contactonderzoek (BCO) volgens een landelijk protocol, met als doel om verdere verspreiding van het virus te voorkomen. Het contactonderzoek richt zich op personen met wie de besmette persoon de afgelopen tijd in contact is geweest. Nauwe contacten zijn mensen waarmee langer dan 15 minuten op minder dan 1,5 meter afstand contact is geweest tijdens de besmettelijke periode, waarbij onderscheid wordt gemaakt tussen huisgenoten en overige nauwe contacten. Andere (niet nauwe) contacten van de besmette persoon zijn mensen die langer dan 15 minuten met de persoon in dezelfde ruimte waren, maar waar wel 1,5 meter afstand was.

De GGD neemt contact op met de nauwe contacten van de besmette persoon en adviseert hen tot 14 dagen na het laatste contact met de besmette persoon thuis in quarantaine te blijven. De andere (niet nauwe) contacten krijgen een brief of e-mail. Contacten moeten zich bij de eerste klachten zo snel mogelijk laten testen. Nauwe contacten worden op individuele basis geregistreerd, indien zij gelinkt zijn aan meerdere besmette personen worden ze niet dubbel in de rapportage meegenomen. Niet nauwe contacten worden pas individueel geregistreerd als ze zich bij de GGD melden met klachten. Door de toename in het aantal besmettingen is de uitvoering en registratie van het BCO vanaf de eerste week van augustus (week 32) aangepast door een aantal GGD'en. Deze GGD'en vragen besmette personen zelf hun contacten te waarschuwen met behulp van informatie van de GGD. Als volgens een arts van de GGD sprake is van een risicogroep of risicovolle situatie wordt het BCO wel volgens de landelijke werkwijze uitgevoerd. Door de (tijdelijke) verandering van de werkwijze bij een aantal GGD'en zijn in Tabel 10 de gegevens t/m week 31 weergegeven.

Tabel 9: Aantallen gemelde COVID-19 patiënten, aantallen gevonden in het kader van bron- en contactonderzoek en aantallen waarbij contactinventarisatie is uitgevoerd[1]

Weeknummer	Nieuwe COVID-19 meldingen	Gevonden ihkv BCO[2]	% Gevonden ihkv BCO	Contactinventarisatie uitgevoerd	% Contactinventarisatie uitgevoerd
27	436	—	—	400	91.7
28	469	122	26.0	437	93.2
29	929	262	28.2	911	98.1
30	1287	354	27.5	1256	97.6
31	2375	540	22.7	2195	92.4
32	3913	667	17.0	3317	84.8
33	4057	595	14.7	3640	89.7

[1] Contactinventarisatie houdt in dat de GGD voor elke nieuwe COVID-19 melding in kaart brengt welke contacten deze patiënt heeft gehad tijdens de besmettelijke periode, die twee dagen voor de start van de klachten begint.
[2] Geen volledige gegevens over week 27.

559320

Tabel 10: Resultaten uit het bron- en contactonderzoek van de bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten[1]

Soort contact[2,3]	Week-nummer[4]	Contacten	Gemiddeld aantal contacten per nieuwe COVID-19 melding[5]	Positief geteste contacten	% Positief geteste contacten
Totaal	27	1545	3.9	99	6.4
	28	1693	3.9	167	9.9
	29	3276	3.6	375	11.4
	30	4134	3.3	376	9.1
	31	6264	2.9	629	10.0
Huisgenoten	27	612	1.5	72	11.8
	28	610	1.4	88	14.4
	29	1211	1.3	229	18.9
	30	1543	1.2	217	14.1
	31	2404	1.1	389	16.2
Overige nauwe contacten	27	910	2.3	27	3.0
	28	1070	2.4	78	7.3
	29	2049	2.2	144	7.0
	30	2569	2.0	156	6.1
	31	3843	1.8	237	6.2

[1] Vanwege onvolledige registratie bij een aantal GGD'en in week 32 en 33 worden de gegevens voor Alle GGD'en t/m week 31 weergegeven
[2] Andere, niet nauwe contacten zijn niet meegenomen in Totaal.
[3] Van enkele nauwe contacten is niet bekend wat voor soort contact ze zijn.
[4] Het weeknummer is gebaseerd op de datum van registratie bij de GGD.
[5] Hierbij worden alleen de nieuwe COVID-19 meldingen meegenomen waarvoor contactinventarisatie is uitgevoerd, zie Tabel 9.

9 SARS-CoV-2 testen afgenomen door de GGD'en vanaf 1 juni

Vanaf 1 juni kunnen alle personen met klachten passend bij SARS-CoV-2 infectie (COVID-19) zich laten testen door de GGD, bijvoorbeeld in de teststraten. Voor 1 juni is in alle GGD regio's het afspraken- en uitslagensysteem CoronIT geïmplementeerd. Onderstaande rapportage is gebaseerd op CoronIT data van voorbije volledige kalenderweken vanaf 1 juni 2020, geëxporteerd op 20 augustus 2020. Totale aantallen uitslagen zijn gebaseerd op alleen positieve en negatieve uitslagen, testen met uitslag heranalyse of onbeoordeelbaar zijn geëxcludeerd. Omdat alleen geboortejaar beschikbaar is om de leeftijd van patiënten te bepalen, is 2020 minus het geboortejaar gebruikt om de leeftijd toe te kennen. Dit betekent dat ongeveer de helft van de patiënten een jaar te oud is ingeschat.

Tabel 11: Aantal testen uitgevoerd door de GGD'en, met bekende uitslag

Weeknummer	Totaal aantal testen met uitslag	Aantal positief	Percentage positief
23	52021	1056	2.0
24	60834	895	1.5
25	65726	611	0.9
26	64841	456	0.7
27	71152	406	0.6
28	79222	489	0.6
29	93806	951	1.0
30	117914	1226	1.0
31	107107	2476	2.3
32	99688	3570	3.6
33[1]	103870	3678	3.5
Totaal	916181	15814	1.7

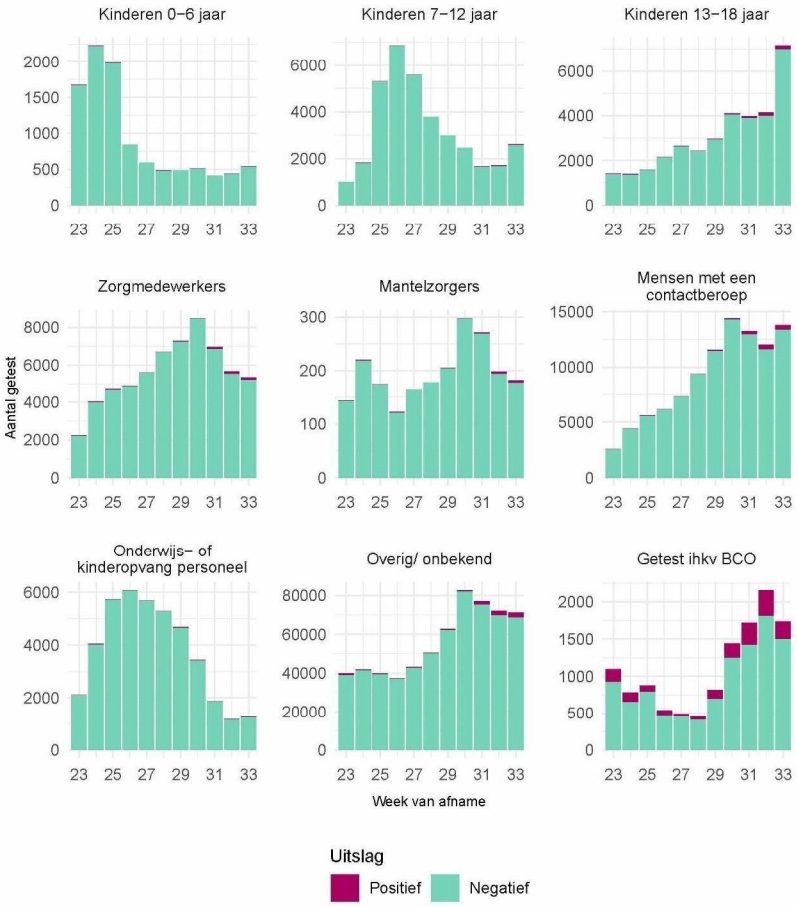
[1] De gegevens van week 33 zijn nog niet volledig.

Tabel 12: Aantal testen en percentage positief per doelgroep.

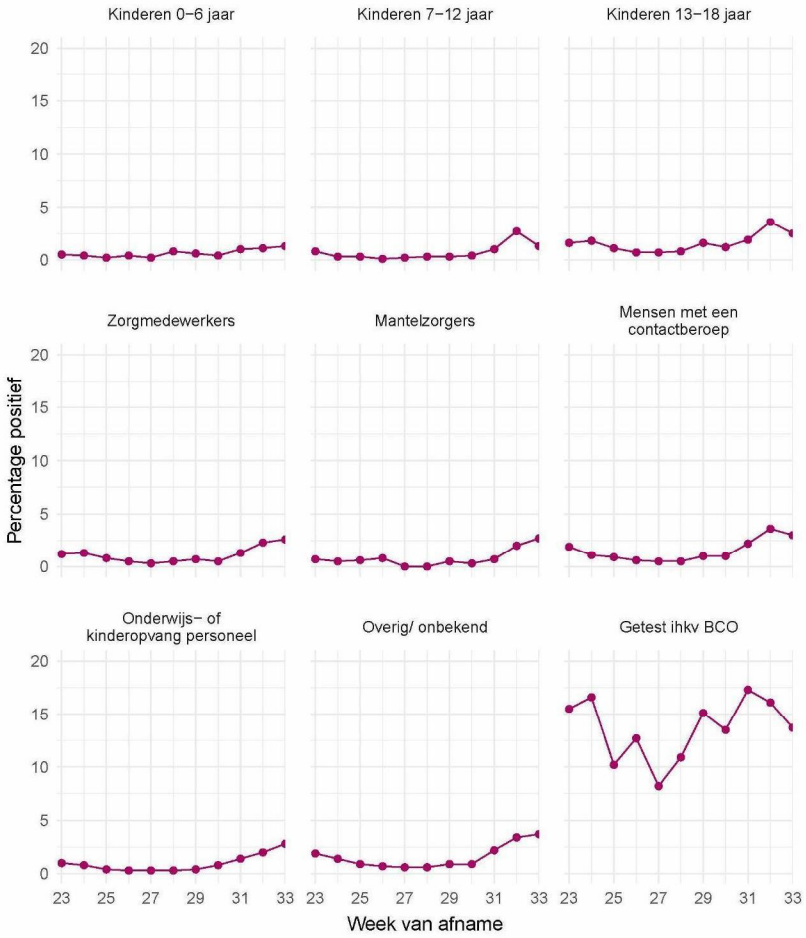
Groep	Vanaf 1 juni			Afgelopen kalender week[1]		
	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief	Aantal positief	Aantal getest	Percentage positief
Getest ihkv BCO[2]	1749	12108	14.4	238	1735	13.7
Kinderen 0-6 jaar	51	10202	0.5	7	538	1.3
Kinderen 7-12 jaar	182	35752	0.5	34	2602	1.3
Kinderen 13-18 jaar	614	34024	1.8	176	7172	2.5
Zorgmedewerkers	646	61905	1.0	141	5347	2.6
Onderwijs/kinderopvang	260	41415	0.6	36	1286	2.8
Mantelzorgers	17	2156	0.8	5	182	2.7
Contactberoep	1676	100551	1.7	421	13804	3.0
Overig/onbekend	10619	618068	1.7	2620	71204	3.7
Totaal	15814	916181	1.7	3678	103870	3.5

[1] van 10 augustus tot en met 16 augustus

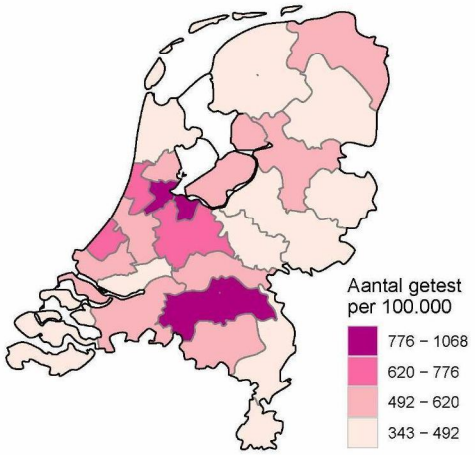
[2] Voor deze personen is geregistreerd dat zij getest zijn in het kader van bron- en contactonderzoek (BCO). Het werkelijk aantal geteste personen vanwege BCO is waarschijnlijk hoger.



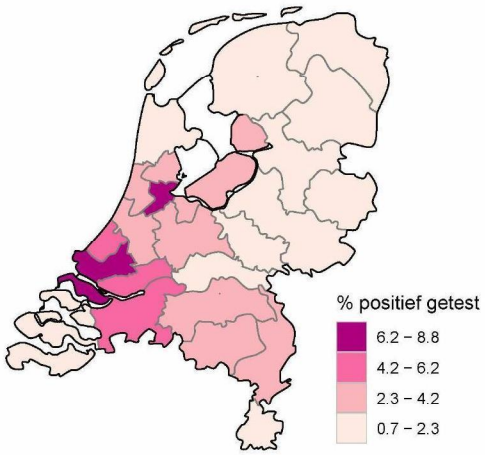
Figuur 12: Aantal positieve en negatieve testen per week en per doelgroep vanaf 1 juni. NB: De reikwijdtes van de y-assen verschillen.



Figuur 13: Percentage positieve testen per doelgroep en per kalenderweek vanaf 1 juni.



Figuur 14: Aantal testen per 100.000 inwoners per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 10 augustus tot en met 16 augustus). De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.



Figuur 15: Percentage positieve testen per GGD regio waar de patiënt woont in de afgelopen kalenderweek (van 10 augustus tot en met 16 augustus). De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

559320

Tabel 13: Aantal positieve en negatieve testen vanaf 1 juni per leeftijdsgroep en geslacht

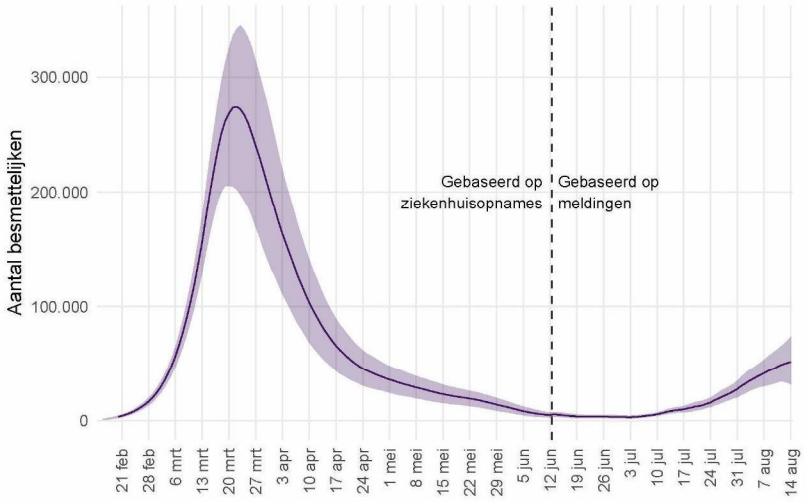
	Mannen			Vrouwen		
Leeftijdsgroep	Aantal	Aantal getest	Percentage positief	Aantal	Aantal getest	Percentage positief
0-4	44	3961	1.1	27	3178	0.8
5-9	64	10879	0.6	83	9320	0.9
10-14	157	19346	0.8	180	16395	1.1
15-19	542	23417	2.3	686	27298	2.5
20-24	1181	35167	3.4	1259	48006	2.6
25-29	979	37017	2.6	1082	55532	1.9
30-34	784	41891	1.9	877	63705	1.4
35-39	586	40182	1.5	663	56743	1.2
40-44	482	32642	1.5	632	43730	1.4
45-49	533	26760	2.0	599	35333	1.7
50-54	606	25561	2.4	720	34115	2.1
55-59	548	23913	2.3	538	33474	1.6
60-64	384	22813	1.7	398	31380	1.3
65-69	205	19786	1.0	200	23533	0.8
70-74	144	15827	0.9	140	16464	0.9
75-79	81	8520	1.0	77	8762	0.9
80-84	40	4558	0.9	54	4587	1.2
85-89	18	1795	1.0	18	1821	1.0
90-94	8	454	1.8	5	570	0.9
95+	1	68	1.5	1	105	1.0
Totaal	7387	394557	1.9	8239	514051	1.6

10 Schattingen en berekeningen

10.1 Schatting van het aantal besmettelijke personen gebaseerd op gegevens t/m 14 augustus 2020

Als iemand het coronavirus oploopt, is hij/zij een tijd lang besmettelijk voor anderen. Hoe lang dit duurt, verschilt van persoon tot persoon. Op basis van verschillende gegevensbronnen over hoeveel mensen het coronavirus opgelopen hebben in een bepaalde periode, kan een inschatting worden gemaakt van het aantal besmettelijke personen in de algemene bevolking. Deze schatting gaat gepaard met onzekerheid: het exacte aantal is onbekend, maar we kunnen door berekeningen aangeven tussen welke waarden het zich waarschijnlijk bevindt. Op 14 augustus lag het geschatte aantal besmettelijken tussen 31775 en 73758 personen.

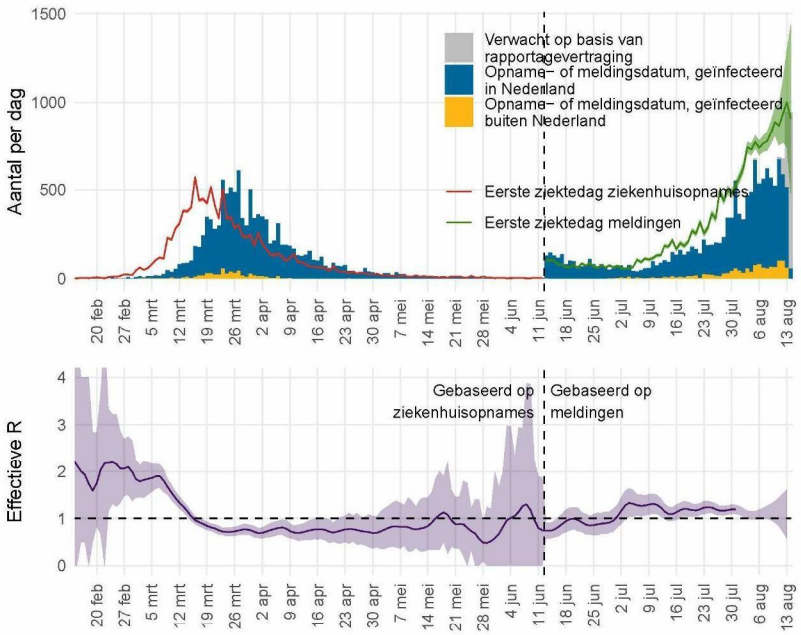
De methode is nog in ontwikkeling. Eerder baseerden we een schatting van het aantal besmettelijke personen op basis van intensive care (IC) opnames. Omdat het aantal mensen dat met COVID-19 op een IC is opgenomen heel laag kan zijn, baseren we de schattingen voor aantal besmettingen in de periode van februari tot 12 juni 2020 op basis van ziekenhuisopnames. Vanaf 12 juni berekenen we het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten omdat het aantal ziekenhuisopnames laag is. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en.



Figuur 16: Het aantal besmettelijke personen voor Nederland. De figuur geeft het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal ziekenhuisopnames tot 12 juni, links van de verticale stippellijn, en het aantal besmettelijke personen op basis van het aantal meldingen vanaf 12 juni, rechts van de stippellijn. We definiëren besmettelijke personen hier als mensen die een infectie hebben, en die ook in redelijke mate besmettelijk zijn, waarbij uiteindelijk aantoonbare antistoffen worden gevormd na deze infectie.

10.2 Het reproductiegetal R gebaseerd op gegevens t/m 14 augustus 2020

Het reproductiegetal R geeft het gemiddeld aantal mensen dat besmet wordt door een persoon met COVID-19. Voor de schatting van dit reproductiegetal gebruiken we het aantal gemelde COVID-19 ziekenhuisopnames per dag in Nederland. Omdat een ziekenhuisopname van een COVID-19 patiënt met enige vertraging doorgegeven wordt in het rapportagesysteem, corrigeren we de aantallen ziekenhuisopnames voor deze vertraging[1]. Voor een groot deel van de gemelde patiënten is de eerste ziektedag bekend. Deze informatie wordt gebruikt om de eerste ziektedag voor de overige patiënten te schatten. Door het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag weer te geven is direct te zien of het aantal infecties toeneemt, piekt of afneemt. Voor de berekening van het reproductiegetal is het ook nodig te weten wat de tijdsduur is tussen de eerste ziektedag van een COVID-19 patiënt en de eerste ziektedag van zijn of haar besmetter. Deze tijdsduur is gemiddeld 4 dagen, berekend op basis van COVID-19 meldingen aan de GGD. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Dit aantal meldingen wordt bijgehouden door de GGD'en. Met deze informatie wordt de waarde van het reproductiegetal berekend zoals beschreven in Wallinga & Lipsitch 2007[2].



Figuur 17: Het effectief reproductiegetal R voor Nederland.

[1] van de Kassteele J, Eilers PHC, Wallinga J. Nowcasting the Number of New Symptomatic Cases During Infectious Disease Outbreaks Using Constrained P-spline Smoothing. Epidemiology. 2019;30(5):737-745. doi:10.1097/EDE.0000000000001050.

[2] Wallinga J, Lipsitch M. How generation intervals shape the relationship between growth rates and reproductive numbers. Proc Biol Sci. 2007;274(1609):599-604. doi:10.1098/rspb.2006.3754.

559320

Figuur 17 geeft links van de stippellijn in blauw het aantal in Nederland voor COVID-19 in het ziekenhuis opgenomen patiënten naar opnamedatum, zoals gemeld aan de GGD'en. In grijs is het verwachte extra aantal opnames weergegeven, op basis van correctie voor rapportagevertraging. Het aantal in het ziekenhuis opgenomen patiënten per datum van eerste ziektedag is weergegeven in rood. Bij patiënten waar de eerste ziektedag niet bekend is, is deze geschat. Op basis van deze eerste ziektedag voor in het ziekenhuis opgenomen patiënten wordt het reproductiegetal berekend. Als het aantal nieuwe ziekenhuisopnames laag is, berekenen we het reproductiegetal R op basis van het aantal meldingen van COVID-19 patiënten. Rechts van de stippellijn is het aantal meldingen naar meldingsdatum weergegeven in blauw. De eerste ziektedag van deze patiënten is weergegeven in groen. De meest aannemelijke waarde van het reproductiegetal is weergegeven als paarse lijn in de onderste figuur. Wanneer de rode of groene lijn in de bovenste figuur een stijgende trend heeft is het reproductiegetal groter dan 1, wanneer de rode of groene lijn een dalende trend heeft is het reproductiegetal kleiner dan 1. De onzekerheidsmarge van een reproductiegetal is groter als er weinig ziekenhuisopnames of als er weinig meldingen zijn (paars, het 95% betrouwbaarheidsinterval). Bij lage aantallen ziekenhuisopnames wordt de onzekerheid van het reproductiegetal groter en kan deze meer schommelen. Als de schatting boven de waarde 1 komt, moet eerst naar de bandbreedte worden gekeken voordat er conclusies kunnen worden getrokken. De rapportagevertragingen en de tijdsduur tussen opeenvolgende infecties betekenen in Nederland dat we betrouwbare schattingen kunnen maken van de waarde van het reproductiegetal R langer dan 14 dagen geleden. Voor schattingen van R meer recent dan 14 dagen geleden is de betrouwbaarheid niet groot, en voor deze periode wordt de meest aannemelijke waarde weggelaten. Op 31 juli was het reproductiegetal R gemiddeld 1.19 (1.10 – 1.29, 95% betrouwbaarheidsinterval).

559320

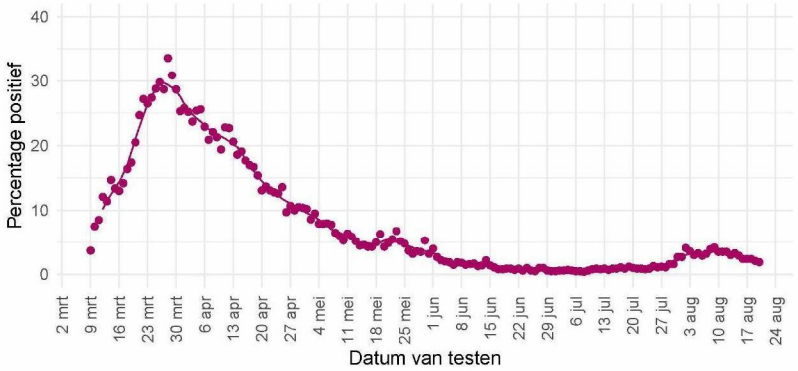
11 COVID-19 gegevens uit overige bronnen

11.1 SARS-CoV-2 laboratoriumtests op basis van de virologische dagstaten

Om zicht te houden op het aantal geteste personen en het aantal positief geteste personen op het SARS-CoV-2 virus in Nederland, is alle laboratoria in Nederland die diagnostiek voor SARS-CoV-2 uitvoeren gevraagd om vanaf 9 maart deze data dagelijks te melden. De laboratoria rapporteren op maandag voor 12 uur over de voorgaande week. Het aantal personen met een positieve uitslag wijkt af van het aantal patiënten gemeld door GGD'en omdat sommige personen mogelijk vaker getest worden en omdat positieve laboratorium uitslagen sneller gerapporteerd kunnen worden.

Tabel 14: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door laboratoria, per week.

Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	% positief
2020-03-09 - 2020-03-15	30	17080	1529	9.0
2020-03-16 - 2020-03-22	35	21338	3953	18.5
2020-03-23 - 2020-03-29	37	24745	7232	29.2
2020-03-30 - 2020-04-05	40	29098	7424	25.5
5.1.2e	41	38960	8391	21.5
2020-04-13 - 2020-04-19	42	40102	7140	17.8
2020-04-20 - 2020-04-26	43	38395	4947	12.9
2020-04-27 - 2020-05-03	44	28954	2906	10.0
2020-05-04 - 2020-05-10	46	29006	2072	7.1
2020-05-11 - 2020-05-17	49	32687	1678	5.1
2020-05-18 - 2020-05-24	52	28836	1578	5.5
2020-05-25 - 2020-05-31	52	33871	1302	3.8
5.1.2e	53	58956	1224	2.1
5.1.2e	53	63775	1004	1.6
5.1.2e	53	65541	619	0.9
5.1.2e	53	64028	493	0.8
5.1.2e	53	69658	408	0.6
5.1.2e	54	78949	519	0.7
2020-07-13 - 2020-07-19	53	89783	858	1.0
2020-07-20 - 2020-07-26	53	113744	1099	1.0
2020-07-27 - 2020-08-02	54	122021	2403	2.0
2020-08-03 - 2020-08-09	54	116512	3925	3.4
2020-08-10 - 2020-08-16	53	116682	3700	3.2



Figuur 18: Percentage van personen die getest zijn op SARS-CoV-2 waarbij de testuitslag positief was, gemeld door de virologische laboratoria. De stippen geven het percentage per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

Tabel 15: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste personen in Nederland, gemeld door virologische laboratoria, uitgesplitst naar aanvrager. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 20 juli t/m 16 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Ziekenhuis	5.1.2e	39	25334	156	0.6
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	5045	48	1.0
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4830	49	1.0
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	4665	76	1.6
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	5193	94	1.8
Verpleeghuis	5.1.2e	39	3429	27	0.8
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	928	4	0.4
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	872	14	1.6
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	990	35	3.5
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	1357	24	1.8
GGD	5.1.2e	39	159560	1155	0.7
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	52918	551	1.0
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	64874	1236	1.9
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	57350	1722	3.0
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	59821	1869	3.1
Overig	5.1.2e	39	16127	148	0.9
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	5134	44	0.9
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	4616	49	1.1
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	4450	52	1.2
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	6062	81	1.3

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar aanvrager, dit betreft een deel van de laboratoria.

559320

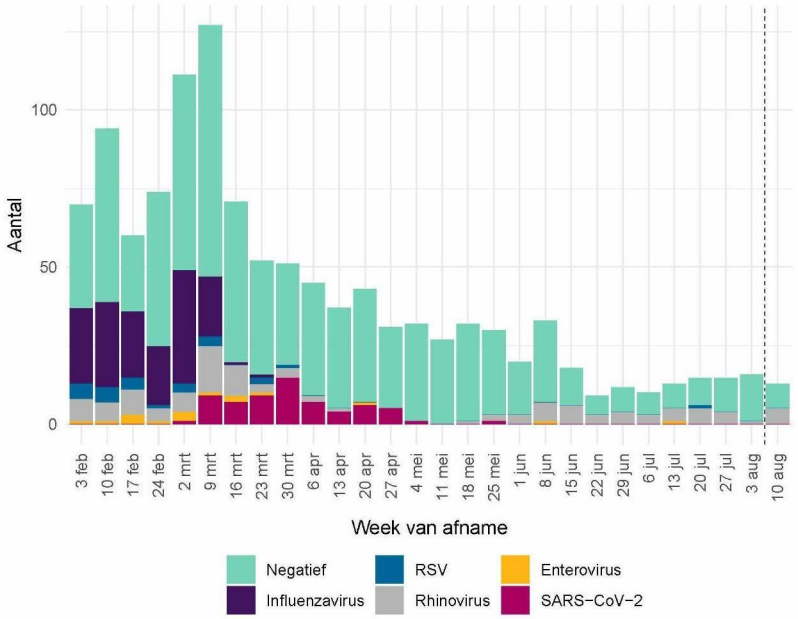
Tabel 16: Aantal geteste personen en aantal SARS-CoV-2 positief geteste ziekenhuismedewerkers en -patiënten in Nederland, gemeld door virologische laboratoria. De gegevens van de laatste vier kalenderweken (van 20 juli t/m 16 augustus) zijn weergegeven per week. De gegevens van de periode daarvoor, vanaf 15 juni, zijn samengevoegd.

Aanvrager	Datum van - tot	Aantal labs	Aantal geteste personen	Aantal personen met positieve uitslag	Percentage positief
Medewerkers	5.12e	39	6942	43	0.6
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	2166	34	1.6
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	1847	15	0.8
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	1729	27	1.6
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	1529	26	1.7
Patiënten	5.12e	39	15361	105	0.7
	2020-07-20 - 2020-07-26	31	2578	14	0.5
	2020-07-27 - 2020-08-02	32	2596	32	1.2
	2020-08-03 - 2020-08-09	34	2835	49	1.7
	2020-08-10 - 2020-08-16	33	3319	64	1.9

[1] In bovenstaande cijfers zijn alleen gegevens meegenomen van laboratoria die deze hebben uitgesplitst naar doelgroep, dit betreft een deel van de laboratoria.

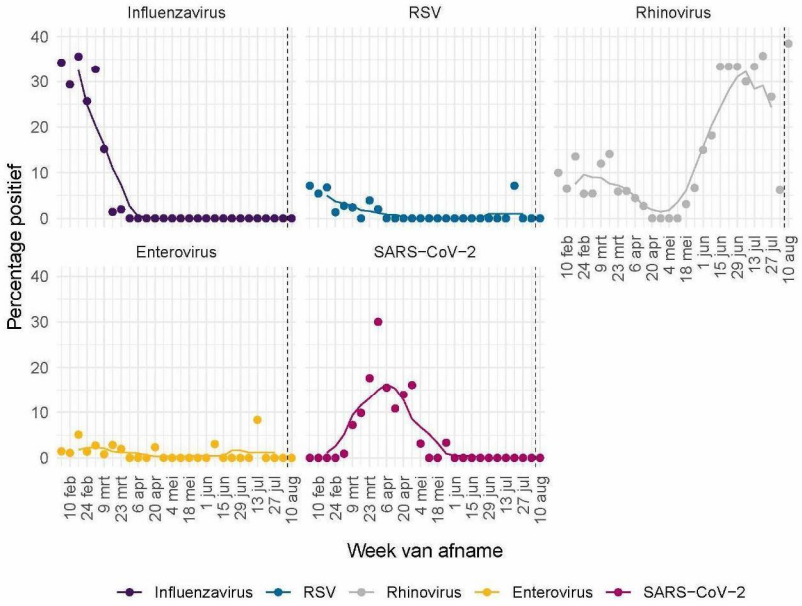
11.2 Nivel/RIVM huisartsen peilstation surveillance: respiratoire infecties bij personen met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties.

De aantallen mensen met COVID-19 in de steekproef van de Peilstations kunnen daarom niet vergeleken worden met de resultaten van de GGD'en. Bij een steekproef van de personen die de huisarts consulteren met griepachtige klachten of acute luchtweginfecties, zijn monsters afgenomen voor de landelijke respiratoire surveillance. Dit wordt gedaan door ongeveer 40 huisartsenpraktijken die deelnemen aan de Peilstations van NIVEL Zorgregistraties Eerste Lijn. Momenteel worden de meeste mensen met griepachtige klachten getest door de GGD'en. De resultaten van de Peilstations zijn gebaseerd op mensen die op consult komen bij de huisarts. De monsters worden op SARS-CoV-2, Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, en Enterovirus getest door het RIVM. Gegevens van de afgelopen week (rechts van de stippellijn) zijn incompleet omdat nog niet alle testresultaten bekend zijn.



Figuur 19: Aantal patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2 of dat negatief getest is op deze virussen.

Aanwezigheid van andere virussen in de groep negatief is niet uit te sluiten, omdat er slechts op een beperkt aantal virussen getest wordt. Dubbelinfecties kunnen voorkomen. Hierdoor kunnen het aantal positieve testen hoger zijn dan het aantal positieve monsters.

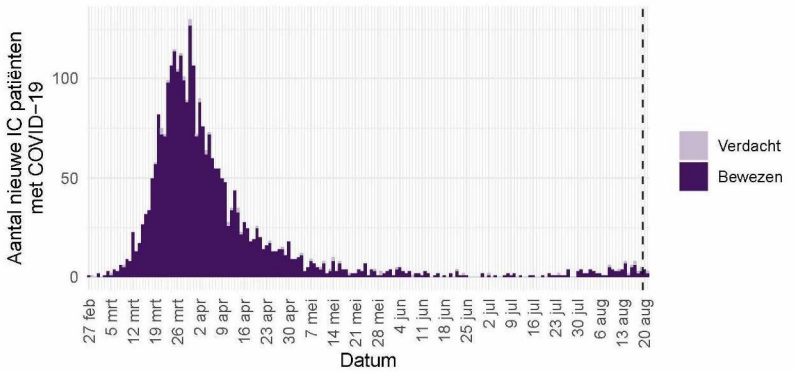


Figuur 20: Percentage patiënten met griepachtige klachten of een acute respiratoire infectie dat positief getest is op Influenzavirus, RSV, Rhinovirus, Enterovirus of SARS-CoV-2.

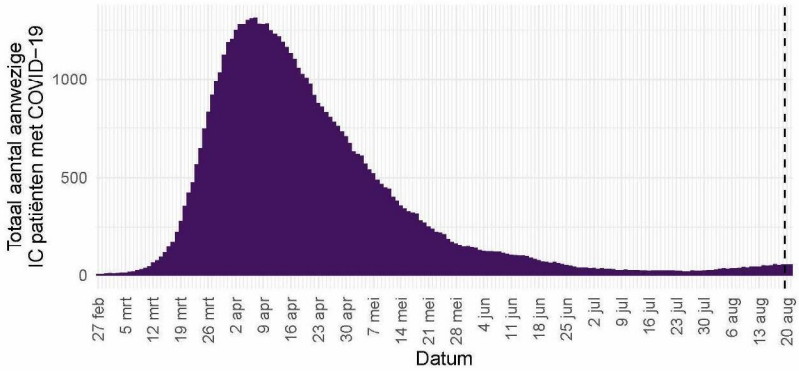
De stippen geven het aantal per dag aan; de lijn een 7-daags lopend gemiddelde.

11.3 COVID-19 opnames op de intensive care

De Stichting NICE rapporteert dagelijks het aantal COVID-19 patiënten dat opgenomen is op de intensive care. In onderstaande grafieken zijn deze gegevens opgenomen. Er is mogelijk een vertraging van 2 a 3 dagen in de data-aanlevering. Gegevens rechts van de stippellijn worden momenteel nog aangevuld door de IC's.



Figuur 21: Aantal nieuwe verdachte en bewezen COVID-19 patiënten per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.



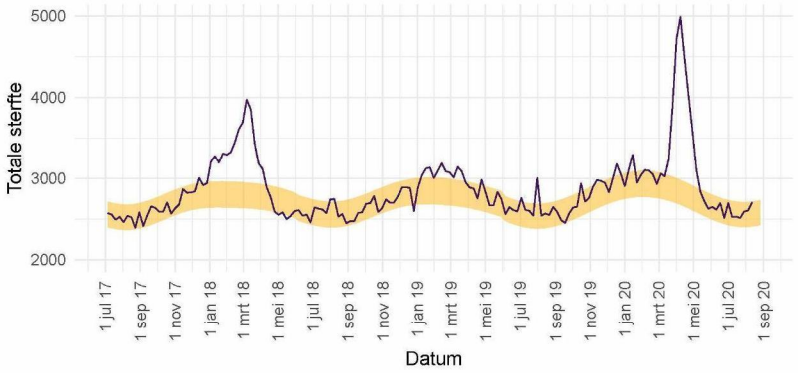
Figuur 22: Totaal aantal bewezen COVID-19 patiënten opgenomen per dag op Nederlandse[1] intensive care afdelingen.

[1] Inclusief opnames op Duitse IC's ten tijde van de overbezette Nederlandse IC's.

Bron: Nationale Intensive Care Evaluatie – NICE. Gegevens bijgewerkt op 21 augustus, 11:01 uur Voor uitgebreider en nog actuelere informatie zie Stichting NICE

11.4 Totale sterfte in Nederland t/m 12 augustus 2020

Sinds de grieppandemie van 2009 gebruikt het RIVM gegevens van het Centraal Bureau voor de Statistiek (CBS) om het totaal aantal overleden mensen wekelijks te bewaken. Hierdoor wordt de impact van koude- of hittegolven, uitbraken en epidemieën op sterfte in beeld gebracht. Niet bij alle mensen die overlijden aan COVID-19 is een laboratoriumtest gedaan, waardoor ze niet in de COVID-19 meldingsgegevens worden opgenomen. De totale sterfte in 2020 die in beeld gebracht wordt door deze grafiek geeft mogelijk een completer beeld van sterfte door COVID-19. Deze grafiek geeft de totale sterfte weer t/m 12 augustus.

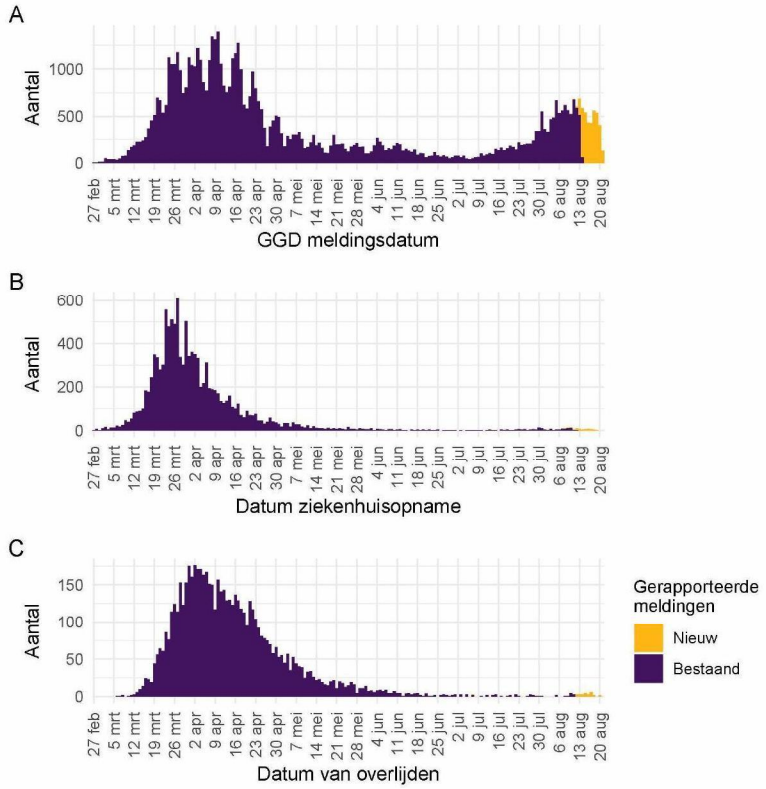


Figuur 23: Totale sterfte in Nederland t/m 12 augustus. De waargenomen sterfte wordt vergeleken met het aantal overlijdens dat wordt verwacht op basis van voorgaande jaren. Het gele lint in de grafiek toont de sterfte die op dat moment in het jaar wordt verwacht. Binnen 2 weken zijn circa 97% van alle sterfgevallen bekend bij het CBS.

Voor gedetailleerde informatie zie: RIVM - Monitoring Sterftecijfers en CBS. Zie EuroMOMO voor een Europees overzicht.

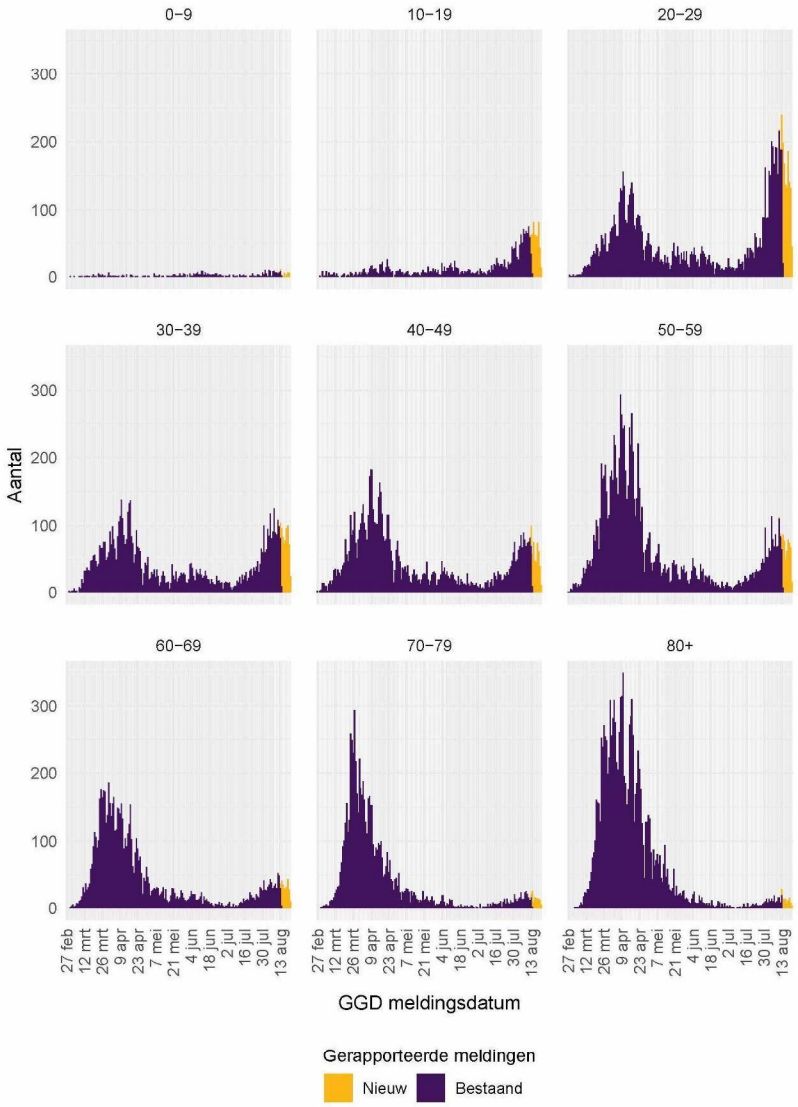
12 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

12.1 COVID-19 meldingen aan de GGD'en vanaf 27 februari 2020

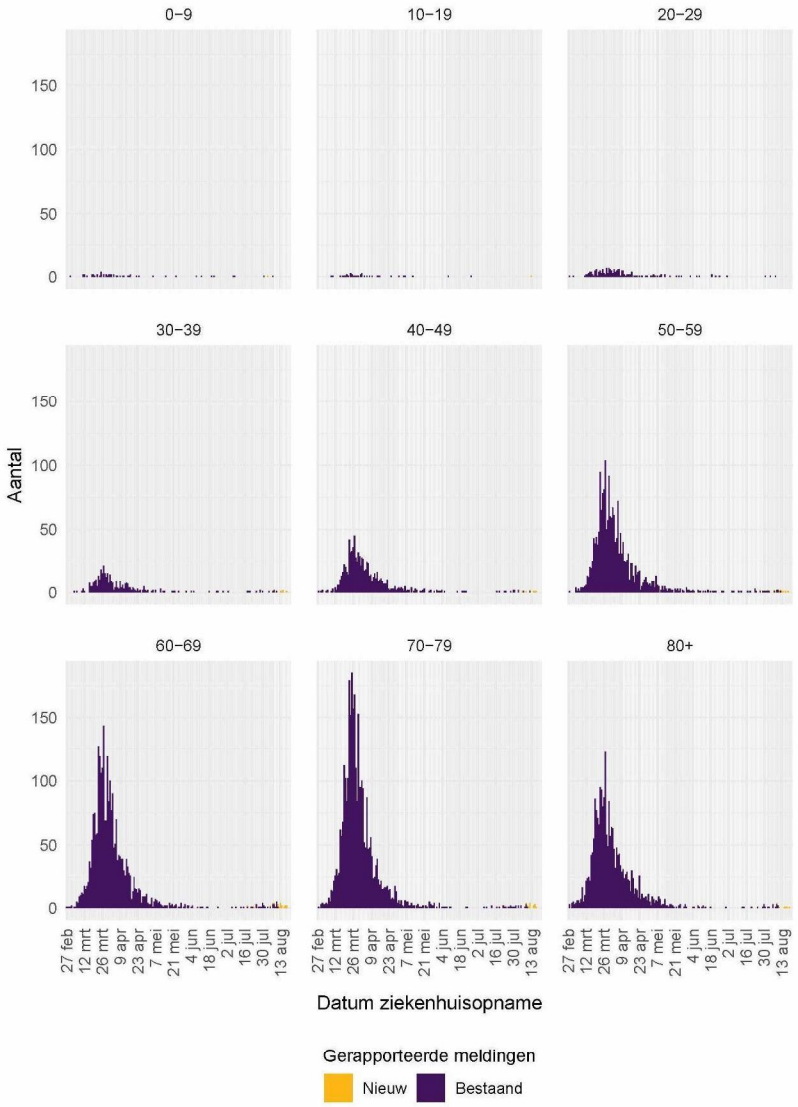


Figuur 24: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patienten, naar meldingsdatum. (B) Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, naar datum van ziekenhuisopname. Van 5% van de in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten is de datum van ziekenhuisopname (nog) niet gemeld. (C) Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, naar datum van overlijden. Van enkele overleden COVID-19 patiënt is de datum van overlijden (nog) niet gemeld.

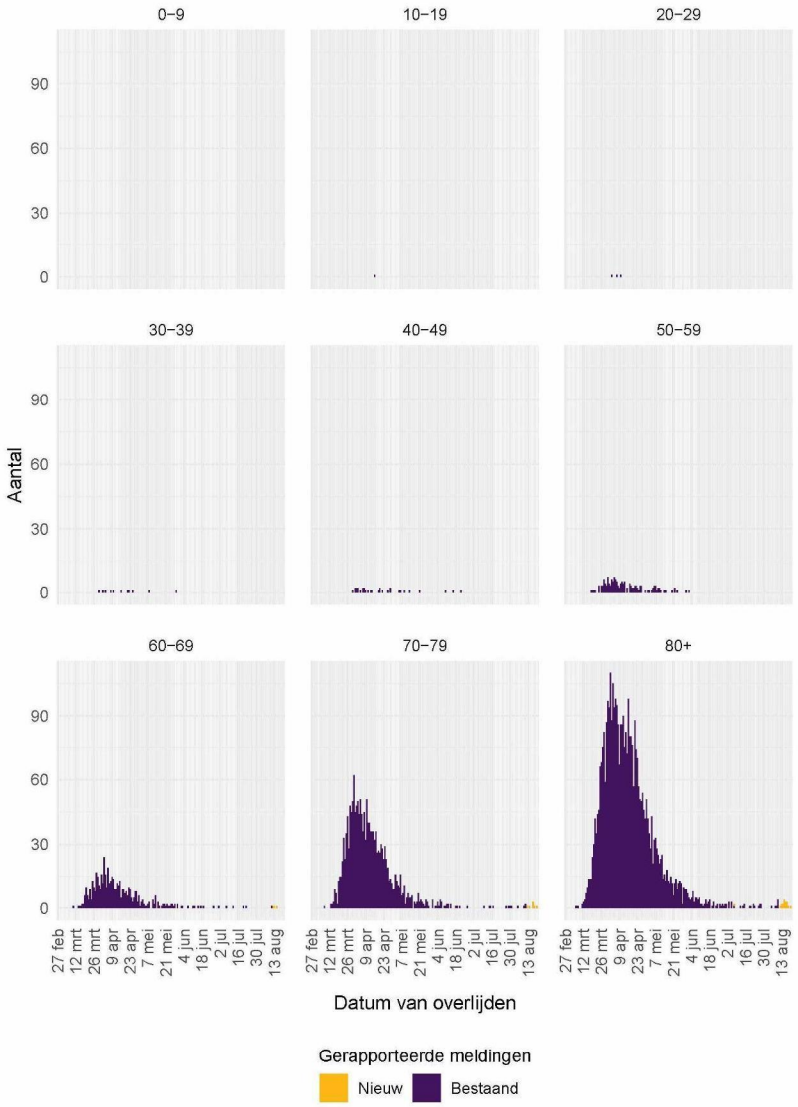
Meldingen aan het RIVM t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden.



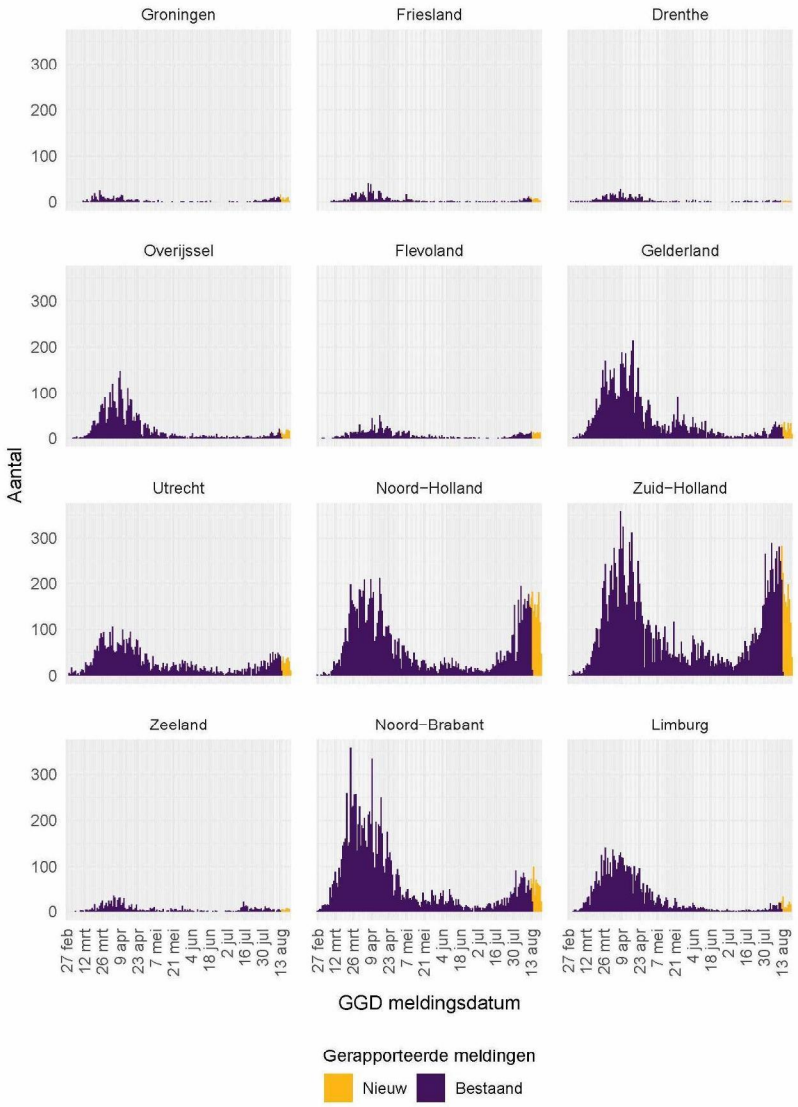
Figuur 25: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



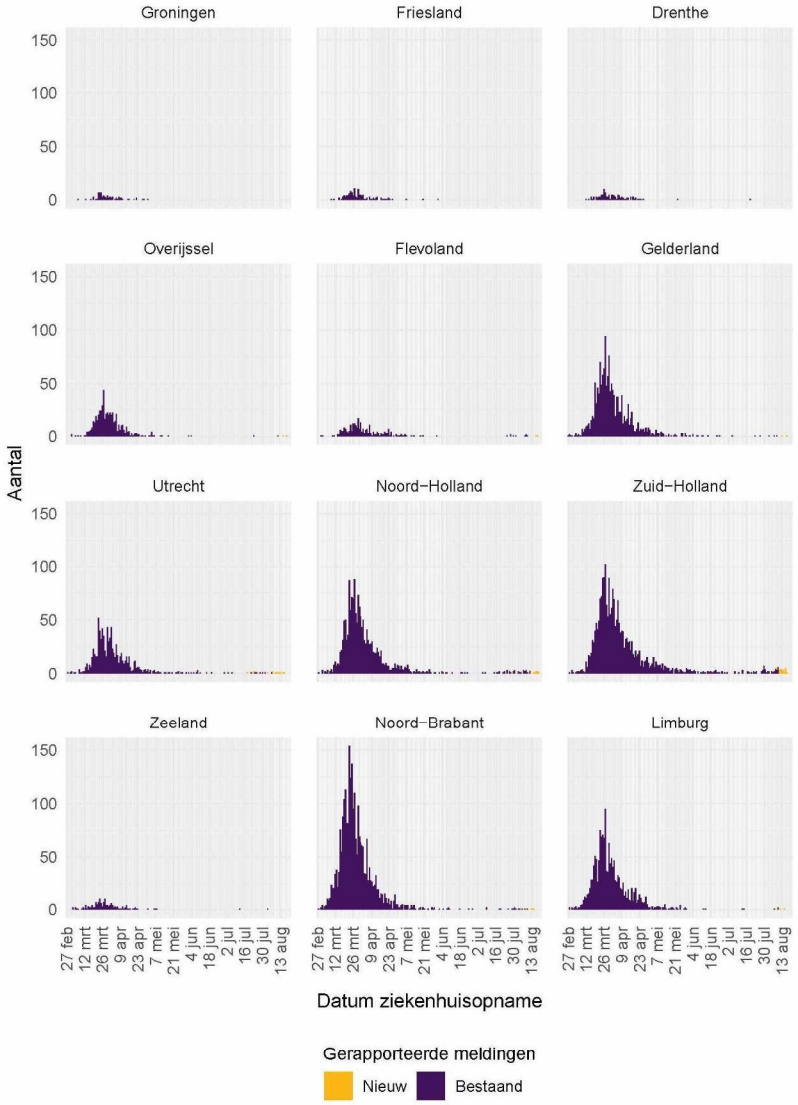
Figuur 26: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



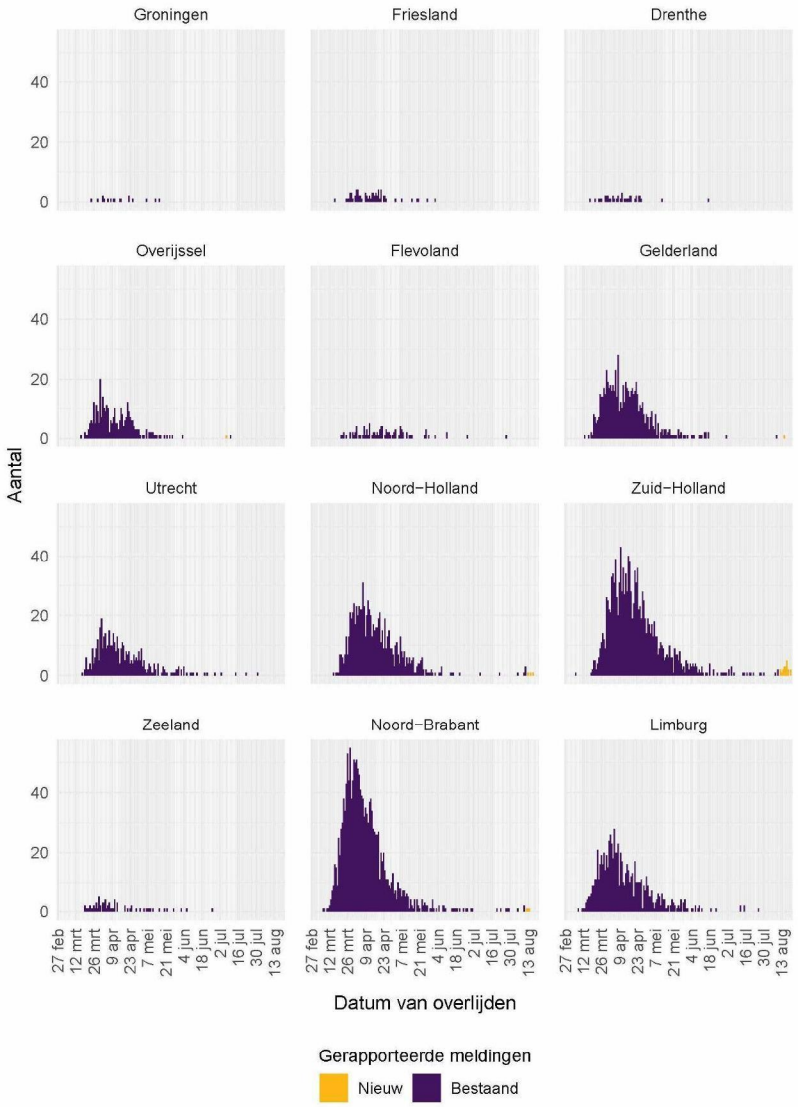
Figuur 27: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per leeftijdsgroep.



Figuur 28: Aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 29: Aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten, per provincie.



Figuur 30: Aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten, per provincie.

12.2 Regionale overzichten van COVID-19 meldingen vanaf 27 februari 2020

12.2.1 Aantallen COVID-19 meldingen per provincie vanaf 27 februari 2020

Tabel 17: Aantal COVID-19 patiënten bij de GGD'en gemeld, in het ziekenhuis opgenomen en overleden per provincie in de afgelopen week, totaal aantal patiënten en aantal patiënten per 100.000 inwoners[1,2,3]

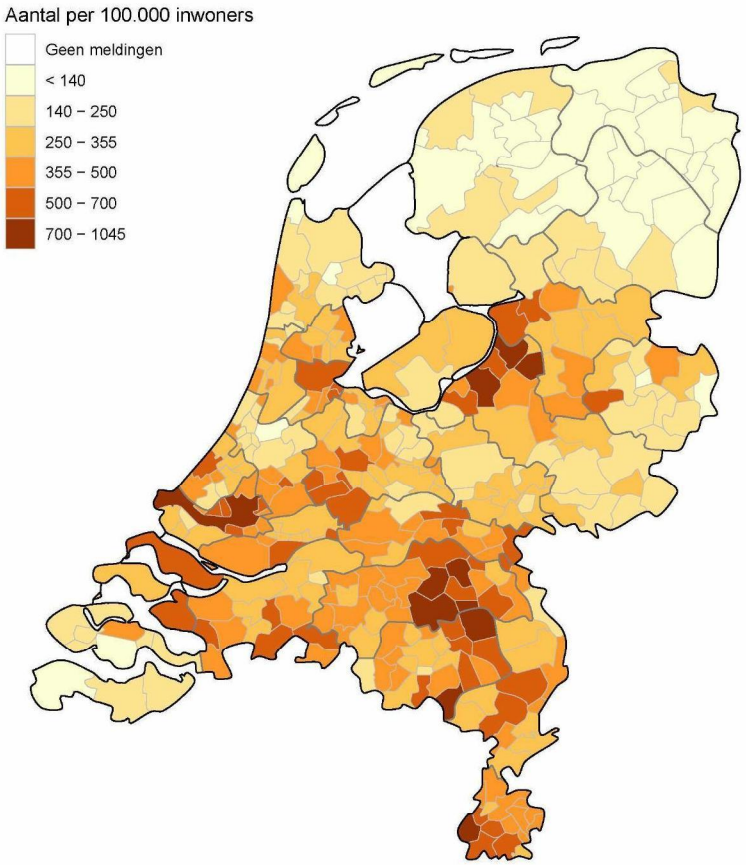
Provincie	Totaal gemeld	/100.000	Ziekenhuisopname	/100.000	Overleden	/100.000
Totaal gemeld	65589	376.8	12088	69.4	6195	35.6
Groningen	544	92.9	75	12.8	17	2.9
Friesland	773	118.9	131	20.2	69	10.6
Drenthe	594	120.3	119	24.1	41	8.3
Overijssel	3406	293.0	551	47.4	313	26.9
Flevoland	1220	288.4	276	65.2	93	22.0
Gelderland	7233	346.7	1523	73.0	688	33.0
Utrecht	5114	377.5	912	67.3	432	31.9
Noord-Holland	11190	388.6	1695	58.9	825	28.7
Zuid-Holland	17635	475.5	2282	61.5	1341	36.2
Zeeland	998	260.2	154	40.2	70	18.3
Noord-Brabant	11660	454.9	2796	109.1	1549	60.4
Limburg	5222	467.4	1574	140.9	757	67.8

[1] Betreft het aantal COVID-19 patiënten met een datum van melding aan de GGD, opnamedatum of datum van overlijden in de periode van 14 augustus 10:01 t/m 21 augustus 10:00 uur.

[2] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

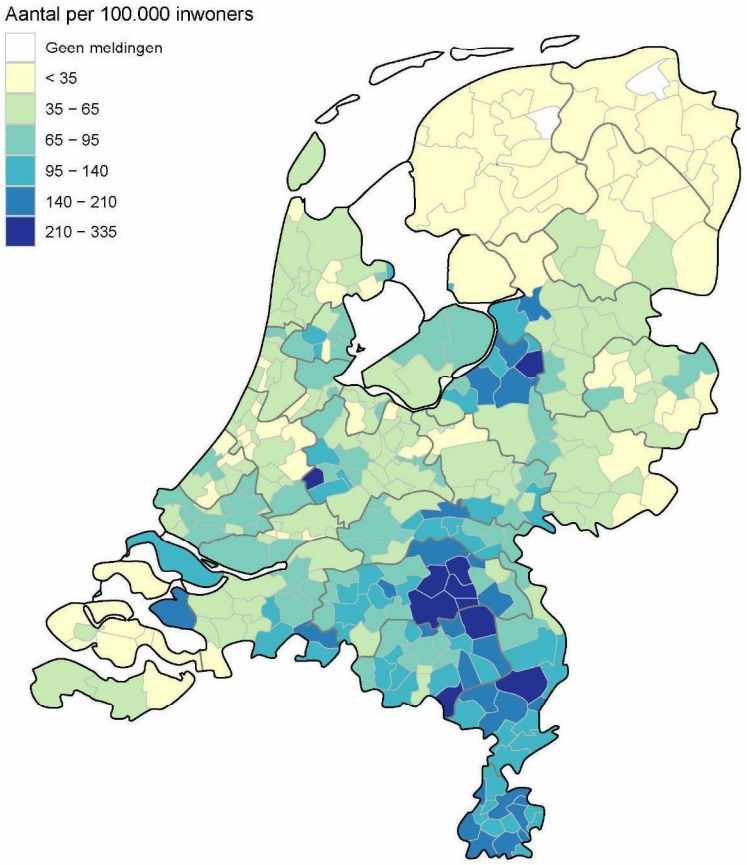
[3] Per 20 mei is de indeling naar provincie gebaseerd op woonlocatie van de patiënt in plaats van meldende GGD. Wanneer woonlocatie onbekend is, is de indeling gebaseerd op meldende GGD.

12.2.2 Kaarten met COVID-19 meldingen per gemeente vanaf 27 februari 2020



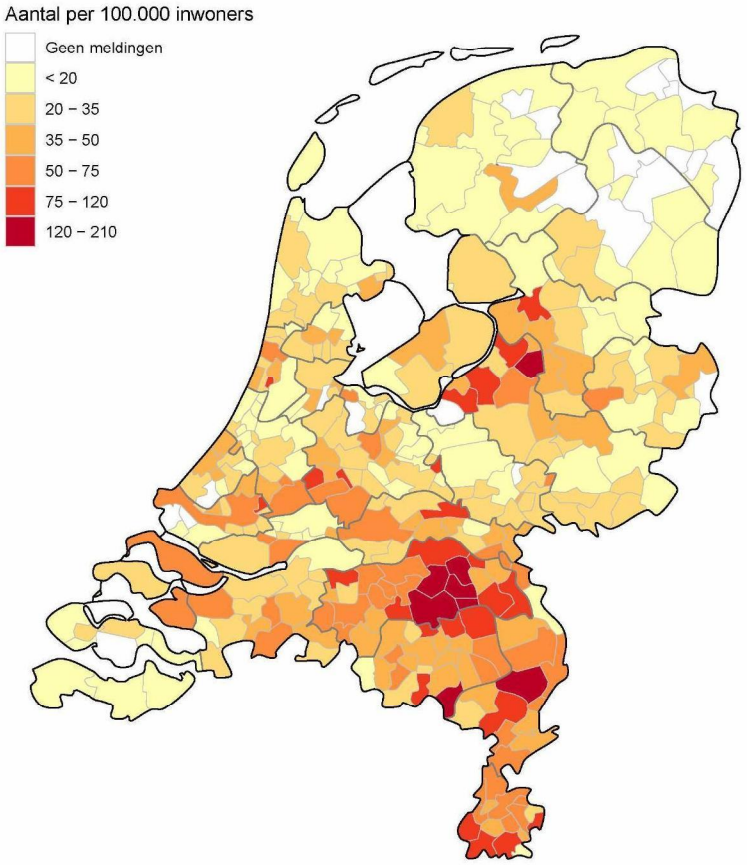
Figuur 31: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 21 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 32: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 21 augustus 10:00 uur.De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.



Figuur 33: Totaal aantal bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente t/m 21 augustus 10:00 uur. De zwarte lijnen geven de grenzen van de GGD-regio's weer.

Iedere dinsdag wordt de kleurindeling van de kaart aangepast zodat het contrast tussen gemeenten duidelijker weergegeven wordt.

559320

12.3 Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020

Tabel 18: Leeftijdsverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

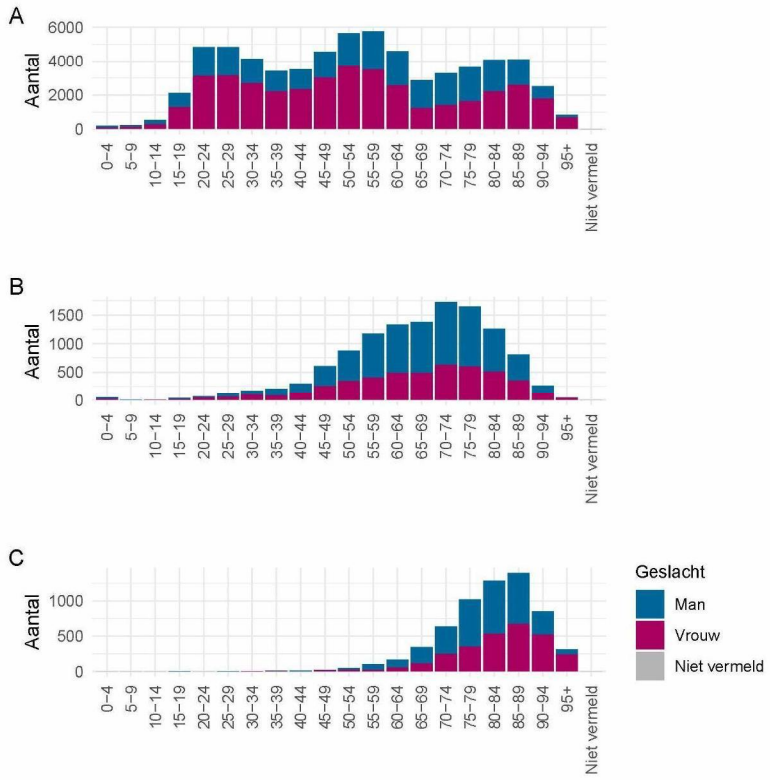
Leeftijdsgroep	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	65589		12088		6195	
0-4	206	0.3	54	0.4	0	0.0
5-9	225	0.3	3	0.0	0	0.0
10-14	522	0.8	8	0.1	0	0.0
15-19	2104	3.2	33	0.3	1	0.0
20-24	4832	7.4	64	0.5	0	0.0
25-29	4829	7.4	121	1.0	3	0.0
30-34	4132	6.3	170	1.4	4	0.1
35-39	3399	5.2	208	1.7	7	0.1
40-44	3508	5.3	300	2.5	7	0.1
45-49	4556	6.9	605	5.0	24	0.4
50-54	5632	8.6	880	7.3	47	0.8
55-59	5760	8.8	1180	9.8	99	1.6
60-64	4579	7.0	1333	11.0	165	2.7
65-69	2858	4.4	1378	11.4	341	5.5
70-74	3290	5.0	1727	14.3	635	10.3
75-79	3624	5.5	1648	13.6	1018	16.4
80-84	4076	6.2	1261	10.4	1285	20.7
85-89	4119	6.3	811	6.7	1397	22.6
90-94	2510	3.8	258	2.1	850	13.7
95+	824	1.3	46	0.4	312	5.0
Niet vermeld	4	0.0	0	0.0	0	0.0

[1] Sinds 1 juni kan iedereen zich met klachten laten testen. Toch is het aannemelijk dat niet alle COVID-19 patiënten getest worden. De werkelijke aantallen in Nederland zijn daarom waarschijnlijk hoger dan de aantallen die hier genoemd worden. Het werkelijke aantal COVID-19 patiënten opgenomen in het ziekenhuis of overleden is hoger dan het aantal opgenomen of overleden patiënten gemeld in de surveillance, omdat de surveillance gebaseerd is op de informatie op het moment van melding. Aan het RIVM wordt niet gemeld wie hersteld is.

Tabel 19: Man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten, van in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten en van overleden COVID-19 patiënten[1]

Geslacht	Totaal gemeld	%	Ziekenhuisopname	%	Overleden	%
Totaal gemeld	65589		12088		6195	
Man	26135	39.8	7399	61.2	3403	54.9
Vrouw	39363	60.0	4681	38.7	2792	45.1
Niet vermeld	91	0.1	8	0.1	0	0.0

[1] Zie voetnoot 1 van Tabel 18.



Figuur 34: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten vanaf 27 februari 2020. (A) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten. (B) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde in het ziekenhuis opgenomen COVID-19 patiënten. (C) Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van bij de GGD'en gemelde overleden COVID-19 patiënten.

12.4 Onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap bij overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar vanaf 27 februari 2020

Tabel 20: Aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar met onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap[1]

	Overleden	%
Totaal gemeld	698	
Onderliggende aandoening en/of zwangerschap	485	69.5
Geen onderliggende aandoening	70	10.0
Niet vermeld	143	20.5

[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

Tabel 21: Gerapporteerde onderliggende aandoeningen en/of zwangerschap van overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar[1,2]

	Overleden	%
Zwangerschap	0	
Postpartum	0	0.0
Cardio-vasculaire aandoeningen en hypertensie	211	43.5
Diabetes	125	25.8
Leveraandoening	18	3.7
Chronische neurologische of neuromusculaire aandoeningen	72	14.8
Immuundeficiëntie	8	1.6
Nieraandoening	42	8.7
Chronische longaandoeningen	114	23.5
Maligniteit	76	15.7
Obesitas[3]	35	7.2
Dementie/Alzheimer[3]	29	6.0
Parkinson[3]	5	1.0
Overig	121	24.9

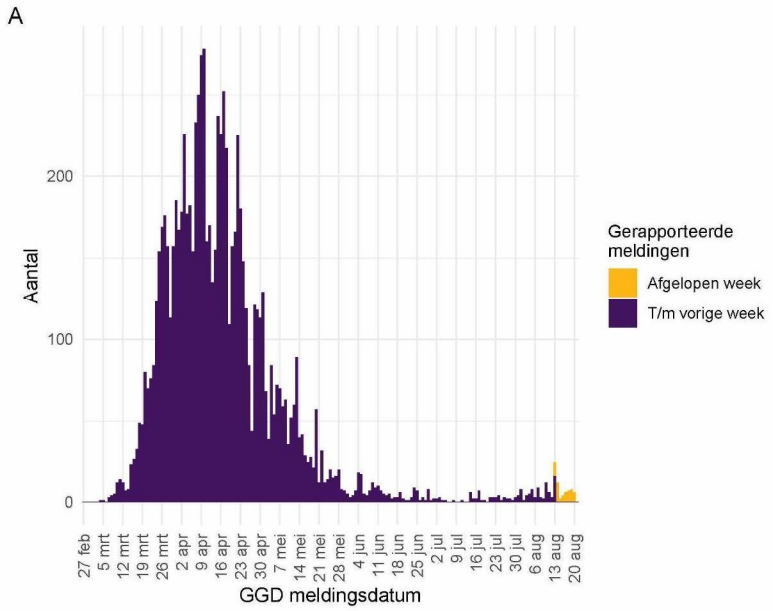
[1] Het werkelijke aantal overleden COVID-19 patiënten jonger dan 70 jaar is hoger dan het aantal overleden patiënten gemeld in de surveillance omdat niet alle personen met COVID-19 worden getest en de surveillance is gebaseerd op de informatie op het moment van melding.

[2] Per patiënt kunnen meerdere onderliggende aandoeningen gerapporteerd zijn. De percentages in Tabel 21 worden berekend vanuit het aantal overleden patiënten jonger dan 70 jaar voor wie tenminste één onderliggende aandoening is vermeld (Tabel 20).

[3] Vanaf 11 april zijn deze onderliggende aandoeningen gestructureerd nagevraagd.

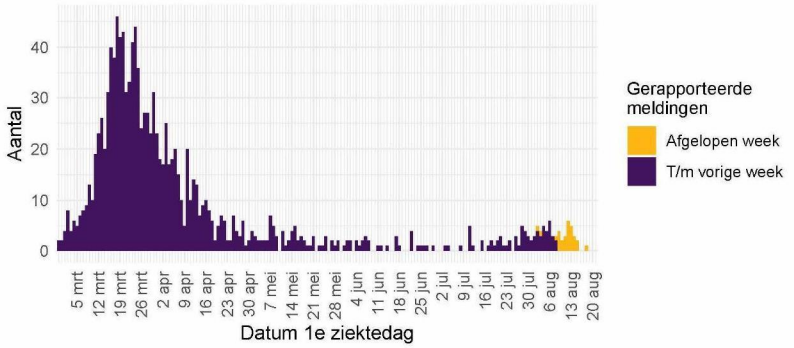
12.5 Surveillance van COVID-19 in verpleeghuizen in Nederland

Voor een uitleg over hoe deze grafieken tot stand zijn gekomen, zie pagina 18.



Figuur 35: Aantal verpleeghuisbewoners met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. (A) Aantal gemelde verpleeghuisbewoners, naar meldingsdatum. (B) Aantal overleden verpleeghuisbewoners, naar datum van overlijden.

Meldingen aan het RIVM t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel. De werkelijke aantallen COVID-19 patiënten en overleden COVID-19 patiënten zijn hoger dan zoals hier weergegeven omdat waarschijnlijk niet alle mogelijk besmette personen getest worden.



Figuur 36: Aantal nieuwe verpleeghuislocaties met COVID-19 vanaf 27 februari 2020. Aantal nieuwe verpleeghuislocaties waar sprake is van tenminste één COVID-19 besmetting op basis van een positieve test. Een verpleeghuis wordt meegeteld als 'nieuwe locatie' wanneer er tenminste 28 dagen vóór de positieve test (dit is twee keer de incubatietijd) geen nieuwe patiënten zijn gemeld.

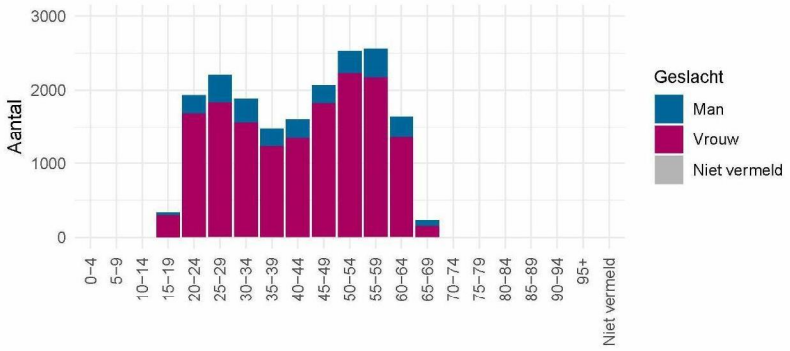
Meldingen aan het RIVM t/m 14 augustus 10:00 uur zijn in deze grafieken weergegeven in paars. Meldingen van 14 augustus 10:01 uur t/m 21 augustus 10:00 uur zijn weergegeven in geel.

12.6 Surveillance van COVID-19 onder zorgmedewerkers

Tot en met 21 augustus 10.00 uur zijn 18482 zorgmedewerkers in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar met COVID-19 gemeld. Dit betreft zorgmedewerkers binnen en buiten het ziekenhuis. Het is niet bekend of te achterhalen of de zorgmedewerkers het virus tijdens hun werk hebben opgelopen of daarbuiten. Van hen zijn 541 gemeld als opgenomen in het ziekenhuis, dit is 3% van het totaal aantal positief op COVID-19 geteste zorgmedewerkers. Van 13 zorgmedewerkers is gerapporteerd dat zij zijn overleden. Zij hadden een leeftijd tussen de 40 en 69 jaar.

De leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van zorgmedewerkers zijn duidelijk anders dan die van overige COVID-19 patiënten. Zorgmedewerkers zijn gemiddeld jonger en vaker vrouw, zoals te zien in onderstaande figuur.

Vanaf 1 juni kan iedereen met klachten zich laten testen op het nieuwe coronavirus. Tot die tijd was het testbeleid voornamelijk gericht op mensen met een verhoogd risico op een ernstig beloop van de ziekte of patiënten opgenomen in het ziekenhuis. Daarnaast werden zorgmedewerkers laagdrempelig getest bij (milde) klachten, daarom vormen zorgmedewerkers een groot deel van het totaal aantal gemelde COVID-19 patiënten. Van alle 45412 meldingen van bevestigde COVID-19 patiënten tussen de 18 en 69 jaar is 41% (18482) zorgmedewerker. Van alle met COVID-19 gemelde als in het ziekenhuis opgenomen patiënten in de leeftijd 18 t/m 69 jaar (6255) is 9% een zorgmedewerker. Van alle 698 gemelde overleden COVID-19 patiënten in de leeftijd van 18 t/m 69 jaar was 1.9% een zorgmedewerker. Van alle Nederlanders tussen de 18 en 69 jaar werkt zo'n 11% als zorgmedewerker (bron: CBS statline).



Figuur 37: Leeftijdsverdeling en man-vrouwverdeling van gemelde COVID-19 patiënten in de leeftijd 18-69 jaar die werkzaam zijn als zorgmedewerker.

Zwemmen in oppervlaktewater in tijden van corona

Protocol

Zwemlocaties, recreatieplassen en andere oppervlaktewateren waar wordt gerecreëerd waren deze zomer, ondanks de coronapandemie, niet gesloten. Er waren (en zijn) geen aanwijzingen dat zwemwater een rol speelt bij de overdracht van het nieuwe coronavirus, SARS-CoV-2. Overdracht door druppels, geproduceerd bij hoesten en niezen, en direct contact tussen mensen is de belangrijkste transmissieroute. De maatregelen die de overheid instelde waren gericht op het voorkomen van verspreiding van SARS-Cov-2 door het contact tussen mensen te beperken.
In verband met de geldende maatregelen en de adviezen van het RIVM was het nodig om voor plekken waar gezwommen en gerecreëerd wordt goede afspraken te maken om ongewenste situaties te voorkomen. Daarom is het 'Protocol verantwoord zwemmen en recreëren in en aan oppervlaktewater' opgesteld. Dit protocol richt zich op de aangewezen zwemlocaties.

De versie van dit protocol die begin mei van kracht werd, had als uitgangsboodschap: 'blijf zoveel mogelijk thuis, kom alleen naar het strand om kort te recreëren'. Het protocol beschreef voor alle belanghebbenden, van houders en eigenaren, tot gemeenten, recreanten, toezichthouders, en leveranciers en ondernemers, de richtlijnen waaraan zij zich dienden te houden.

De hoofdregels waren:

- Houd je aan de hygiëneregels van het RIVM en blijf thuis bij klachten
- Houd te allen tijde 1,5 m afstand en vorm geen groepen
- Sanitaire voorzieningen zijn gesloten
- Speeltoestellen worden niet geplaatst of zijn afgesloten

Om de hoofdregels ook op de zwemlocaties duidelijk te maken zijn posters [figuur] ontwikkeld die op de zwemlocaties opgehangen werden.

Per 1 juni werden de maatregelen versoepeld en werd een tweede versie van het protocol van kracht. De boodschap werd nu: 'vermijd drukte, geef elkaar de ruimte'. De belangrijkste wijziging was daarnaast dat sanitaire voorzieningen geleidelijk weer open mochten.

Ervaringen

Het protocol is door veel partijen als zeer nuttig ervaren, onder andere om gesprekken met gemeenten en veiligheidsregio's mee aan te gaan.

Over het algemeen is er op stranden en zwemlocaties voldoende ruimte om 1,5 m afstand te kunnen houden. Op knelpunten zoals doorgangen, strandopgangen en toilet- of kioskgebouwen vroeg dit extra aandacht. Incidenteel zijn op ligweides cirkels in het gras gemaakt om bezoekers te wijzen op de noodzaak om afstand te houden. Veel waterbeheerders hebben extra borden laten maken [figuur], extra regels opgesteld voor bijvoorbeeld maximale aantallen mensen bij de toiletten, of eenrichtingsverkeer ingesteld voor voetgangers op zwemlocaties. Ook werd met name in het voorjaar veel aandacht aan handhaving besteed.

Omdat veel voorzieningen als gevolg van de intelligente lockdown in het voorjaar nog gesloten waren en er een lange periode van uitzonderlijk mooi weer was, bleken stranden voor veel mensen een goede plek om te vertoeven. Dit leidde tot zeer grote drukte op diverse locaties en daardoor tot

sluiting van stranden en zwemlocaties omdat de 1,5 m afstand niet gewaarborgd kon worden. Verschillende zwemlocaties hadden te maken met de bij grote drukte horende problemen, zoals overmatig zwerfafval, en onrust of opstootjes. Soms werden zwemlocaties die gecombineerd zijn met een speeltuin en/of een kinderboerderij gesloten. Een ander effect van het mooie weer was dat ook de 'strandjes' langs de grote rivieren (géén aangewezen zwemlocaties) zich in een grote belangstelling mochten verheugen, met niet alleen het risico op overdracht van SARS-Cov-2, maar ook de veiligheids- en verdrinkingsrisico's van het te water gaan in grote rivieren.

De ervaring van waterbeheerders is dat de corona-regels op de zwemlocaties in juni goed werden nageleefd, maar dat veel mensen zich in juli minder goed aan de regels gingen houden. Dit past bij het algemene beeld dat de coronaregels geleidelijk aan minder goed worden nageleefd. De stranden werden steeds drukker en men hield onvoldoende afstand. Ook was er in juli nog maar weinig handhaving op de stranden, waardoor men niet werd aangesproken op het niet naleven van de regels. Mensen van de reddingsbrigade waren wel op de stranden aanwezig, maar zij hebben daar geen handhavende taak. Zij konden hooguit mensen aanspreken op hun verantwoordelijkheid en signalen afgeven aan boa's en de politie.



560069


Houd 1.5 meter afstand
Geef elkaar de ruimte
Was vaak je handen

Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport

Aan de Koning

Kenmerk
1719812-208023-WJZ

Den Haag
21 AUG. 2020

Nader rapport inzake het voorstel van wet, houdende Tijdelijke bepalingen in verband met de inzet van een notificatieapplicatie bij de bestrijding van de epidemie van covid-19 en waarborgen ter voorkoming van misbruik daarvan (Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19)

Blijkens de mededeling van de Directeur van Uw Kabinet van 13 juli 2020, no. 2020001500, machtigde Uwe Majesteit de Afdeling advisering van de Raad van State haar advies inzake het bovenvermelde voorstel van wet rechtstreeks aan mij te doen toekomen. Dit advies, gedateerd 19 augustus 2020, no.W13.20.0254/III, bied ik U hierbij aan.

De tekst van het advies treft u hieronder aan, voorzien van mijn reactie.

Bij Kabinetsmissive van 13 juli 2020, no.2020001500, heeft Uwe Majesteit, op voordracht van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, bij de Afdeling advisering van de Raad van State ter overweging aanhangig gemaakt het voorstel van wet houdende Tijdelijke bepalingen in verband met de inzet van een notificatieapplicatie bij de bestrijding van de epidemie van covid-19 en waarborgen ter voorkoming van misbruik daarvan (Tijdelijke wet notificatieapplicatie covid-19), met memorie van toelichting.

Het voorstel wijzigt de Wet publieke gezondheid (Wpg), en introduceert het vrijwillige gebruik van een notificatieapplicatie (hierna: de app). Deze app wordt gebruikt ten behoeve van de bron- en contactopsporing door de gemeentelijke gezondheidsdiensten (GGD'en). Het voorstel bevat een wettelijke grondslag voor de met de toepassing van de app samenhangende gegevensverwerking en een regeling voor de verwerkingsverantwoordelijkheid. Voorts is in het voorstel een mogelijkheid van subdelegatie opgenomen wat betreft regels voor de inrichting, het beheer en de beveiliging, de bewaartermijn van bijzondere persoonsgegevens en de uitoefening van de rechten van betrokkene. Ten slotte kent het voorstel een antimisbruikbepaling en regelt het de handhaving en sanctionering daarvan.

De Afdeling advisering van de Raad van State gaat allereerst in op de noodzaak voor een wettelijke grondslag. Ook maakt de Afdeling een aantal opmerkingen over de gegevensbescherming. Zij wijst in het bijzonder op het specificeren van het doeleinde en het beperken van verdere gegevensverwerking. Ook gaat zij in op het verwerken van bijzondere persoonsgegevens, de daarmee samenhangende verwerkingsverantwoordelijkheid, en het zorgdragen voor de uitoefening van de rechten van betrokkenen. Zij maakt in het kader van gegevensbescherming ook een opmerking over de rol van Google en Apple.

Tevens maakt de Afdeling een opmerking over de mogelijkheid tot subdelegatie ten aanzien van de bewaartermijn en de rechten van betrokkenen. Verder wijst zij op het belang van parlementaire betrokkenheid, ook bij het intrekken van (onderdelen) van het voorstel. Voorts maakt zij een opmerking over het opnemen van een juridische grondslag in het voorstel ten behoeve van de interoperabiliteit. Tot slot adviseert ze de criteria voor deactivering nader toe te lichten. In verband daarmee is aanpassing van het wetsvoorstel en de toelichting wenselijk.

1. *Inleiding*

Het wetsvoorstel hing oorspronkelijk samen met de eerder ingezette versoepeling van de maatregelen ter bestrijding van de epidemie van Covid-19. Bij de afbouw van maatregelen kan een goed functionerend systeem van bron- en contactopsporing door de gemeentelijke gezondheidsdienst (GGD) als onmisbaar worden beschouwd. Het voorstel is evenwel zeker ook goed voorstelbaar in het licht van de recente significante stijging van het aantal Covid-19 besmettingen, en van de daaropvolgende inzet van de overheid om verder oplopende verspreiding van het virus te bestrijden.

De GGD heeft op grond van de Wpg de taak om bron- en contactopsporing te doen bij meldingen van besmetting met een infectieuze ziekte zoals het virus.[1] Dit houdt kortgezegd in dat de GGD onderzoekt met wie een besmette patiënt contact heeft gehad, met diegenen contact opneemt en vervolgens hen een handelingsperspectief biedt. Dit heeft als doel de uitbraak van een epidemie te voorkomen of te beheersen. De uitvoering van de bron-en contactopsporing is vormvrij. Uitgangspunt is dat dit in alle gevallen plaatsvindt op grond van vrijwillige medewerking van de betrokkenen.

Het Outbreak Management Team (OMT) heeft geadviseerd om met het oog op het intensievere testbeleid de mogelijkheden voor ondersteuning van bron- en contactopsporing met behulp van mobiele applicaties te onderzoeken.[2] Ook andere Europese lidstaten ontwikkelen dergelijke apps. De voorgestelde app komt overeen met de notificatieapp zoals die wordt ontwikkeld in Duitsland, Italië en Ierland.[3]

De notificatieapp is bedoeld als niet-verplichte aanvulling op de analoge bron- en contactopsporing van de GGD en komt niet in plaats van het analoge onderzoek. De aanvulling bestaat eruit dat door de app (sneller) personen worden bereikt die de besmette patiënt niet kent of waarvan de besmette patiënt zich niet kan herinneren daarmee in contact te zijn gekomen.

De notificatieapp werkt kortgezegd als volgt. Een gebruiker installeert de app op de telefoon. De app herkent andere gebruikers door middel van bluetooth. De app geeft een melding als de smartphone van de gebruiker in de buurt is geweest van de smartphone van een besmette persoon en geeft daarbij advies hoe te handelen. Als de (smartphone van de) gebruiker van de app tenminste 15

---

[1] Artikel 6, eerste lid, onder c, Wpg.
[2] Advies van 6 april 2020 n.a.v. 63e OMT COVID-19, Bijlage 929506 bij Kamerstukken II 2019/20, 25295, nr. 219.
[3] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIO, p. 2.

minuten bij een andere (smartphone van een) gebruiker van de app in de buurt is, wordt een versleutelde code uitgewisseld tussen de gebruikers van de app. Pas in geval van een geconstateerde besmetting kan de besmette patiënt ervoor kiezen met hulp van de GGD een melding van besmetting te doen. In dat geval wordt gecheckt met welke andere app-gebruikers in de afgelopen 14 dagen deze codes zijn uitgewisseld. Vervolgens ontvangen die gebruikers een melding en wordt hen geadviseerd hoe te handelen.[4]

Het gebruik van de app is expliciet vrijwillig. Voor de effectiviteit van de app is het van belang dat zoveel mogelijk mensen de app gaan gebruiken. Terecht wordt dan ook in de toelichting opgemerkt dat de doeltreffendheid van de app exponentieel evenredig is met het aantal personen dat eenzelfde app installeert en activeert.[5] *Voor de effectiviteit is daarnaast echter ook relevant dat er zo min mogelijk valspositieve en valsnegatieve meldingen worden gedaan, dat de door de GGD bij de melding geadviseerde handelingsperspectieven zo snel en volledig mogelijk worden opgevolgd (waaronder het zich laten testen), en het testbeleid daarop aansluit. De Afdeling stelt vast dat over de mate waarin de app op dit moment effectief is de opvattingen verschillen.*[6]

Gelet op de maatschappelijke discussie over mogelijk misbruik van de app en de effectiviteit ervan, acht de Afdeling het van belang dat in de voorbereiding van de ingebruikname van de app veel aandacht is besteed aan het onderkennen van de mogelijkheden van misbruik en de risico's van de met de app samenhangende gegevensverwerkingen, alsmede aan het formuleren van mogelijke oplossingen daarvoor. Ook zal, zo blijkt uit de toelichting, de effectiviteit van de app steeds worden geëvalueerd. Indien nodig kan dit ertoe leiden dat het gebruik van de app wordt beëindigd.[7]

2. <u>Noodzaak wettelijke grondslag</u>

In de toelichting wordt vermeld dat het wetsvoorstel zo snel mogelijk in werking treedt.[8] *Uit de kabinetsbrief van 16 juli j.l. kan worden opgemaakt dat wordt beoogd de app per 1 september 2020 in gebruik te nemen.*[9] *Daarmee zal de app naar verwachting in gebruik worden genomen voordat de parlementaire behandeling van het wetsvoorstel is afgerond. De Afdeling is met de regering van oordeel dat dit op zichzelf mogelijk is. Strikt genomen is een wettelijke basis voor vrijwillig gebruik van de app juridisch niet noodzakelijk. Verdedigbaar is dat vanwege het feit dat gebruik vrijwillig is toestemming, gelet op de AVG,*[10] *een toereikende grondslag vormt voor met gebruik van de app samenhangende verwerkingen van persoonsgegevens, mits aan de voorwaarden die op grond van de AVG aan de verlening van rechtsgeldige toestemming worden gesteld,*[11] *wordt voldaan.*

---

[4] Zie ook de Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIO.
[5] Memorie van Toelichting, paragraaf 3.2.
[6] Vergelijk 'Ethische analyse van de COVID-19 notificatie-app ter aanvulling op bron en contactonderzoek GGD' van 14 juli 2020, kenmerk 2020D29967, p. 21, bijlage bij Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIOPM.
[7] Memorie van toelichting, paragraaf 3.2.
[8] Memorie van toelichting, Artikelsgewijze toelichting, Artikel III.
[9] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIOPM, p. 1.
[10] Artikel 6, eerste lid, onder a, AVGen artikel 9, tweede lid, onder a, AVG. De toestemming moet vrij, specifiek, geïnformeerd en ondubbelzinnig zijn (artikel 4, onder 11, AVG).
[11] Artikel 7 AVG.

Het voorgaande betekent echter niet dat totstandbrenging van een wettelijke basis op zeer korte termijn niet bijzonder gewenst is. Met het in gebruik nemen van de app voordat het wetgevingsproces is afgerond wordt immers afbreuk gedaan aan een belangrijke doelstelling van het wetsvoorstel. Die doelstelling is namelijk maximale duidelijkheid bieden over de inzet van de app en de te verwerken persoonsgegevens op wetsniveau. Dit draagt bij aan de effectieve werking van de voor de bestrijding van de epidemie essentiële bron- en contactopsporing.[12] Met een wettelijke grondslag kunnen voorts specifieke waarborgen worden geboden zoals het voorgestelde verbod op misbruik. Deze antimisbruikbepaling borgt immers de vrijwilligheid van het gebruik van de app.

De recente significante stijging van het aantal coronavirusbesmettingen en de grote urgentie om deze zo veel en zo snel als mogelijk onder controle te krijgen kan niettemin een rechtvaardiging zijn de app toch snel in gebruik te nemen zelfs als dat betekent dat de voltooiing van het wetgevingsproces niet kan worden afgewacht. De Afdeling adviseert in dat geval wel deze afweging in overleg met de Tweede Kamer te maken in het licht van de te verwachte duur van de parlementaire behandeling van dit wetsvoorstel. Daarbij zou gelet op de geschetste voordelen van de wet, gestreefd moeten worden naar een behandeling op zo kort mogelijke termijn, zoals ook is aangegeven in de kabinetsbrief van 17 augustus j.l.[13]

De Afdeling adviseert in de toelichting nader op het voorgaande in te gaan.

Reactie:
Voordat de regering op het advies ingaat, wil zij eerst grote waardering uitspreken voor de snelle advisering door de Afdeling.

De Afdeling is met de regering van oordeel dat, mede in het licht van de huidige ontwikkelingen rondom de toename van het aantal besmettingen en de noodzaak dit een halt toe te roepen, toestemming van betrokkene voldoende basis biedt voor de verwerking van persoonsgegevens in het kader van notificatieapp en daarmee tevens voor een eventuele ingebruikneming van de app voordat het gehele wetgevingsproces is doorlopen. De Afdeling volgt hiermee het oordeel van de Europese Data Protection Board, welke tevens heeft aangegeven dat de verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens in het kader van een notificatieapp kan plaatsvinden op basis van toestemming van betrokkene. Ook andere lidstaten zoals onder meer Duitsland en Ierland werken overigens met toestemming als grondslag voor de aldaar gebruikte notificatieapps. Ik lees het advies als een uitnodiging om zo spoedig mogelijk in overleg te treden met de Tweede Kamer over de mogelijkheid, om de app in gebruik te nemen. De toelichting is op dit punt aangevuld in paragraaf 1 en paragraaf 7.1.

3. Gegevensbescherming

a. Doelomschrijving
Voorgesteld wordt dat een notificatieapplicatie kan worden ingezet 'ter

[12] Ook volgens de Europese richtsnoeren draagt een wettelijke grondslag bij aan de rechtszekerheid. Zie Europees Comité voor gegevensbescherming (EDPB), Richtsnoeren 04/2020 voor het gebruik van locatie-gegevens en instrumenten voor contacttracering in het kader van de uitbraak van COVID-19, 21 april 2020, paragraaf 29.
[13] Kamerbrief van 17 augustus 2020, 'Voortgang Coronamelder', kenmerk 1731540-208984-DICIO.

ondersteuning van de bron- en contactopsporing, waarmee vroegtijdig zicht kan worden verkregen op een mogelijke infectie met dat virus'.[14]

Op grond van de AVG moet het doel van de gegevensverwerking welbepaald en uitdrukkelijk omschreven zijn.[15] *De richtsnoeren van de Commissie bevelen bovendien aan om het doel dermate specifiek te omschrijven dat er geen twijfel bestaat over het soort persoonsgegevens dat met het oog daarop moet worden verwerkt. Ten aanzien van de functionaliteit 'contacttracering en waarschuwing' merkt de Commissie bovendien op dat het enkel vermelden van preventie van verdere besmetting met COVID-19 als doel onvoldoende specifiek is. De richtsnoeren bevelen aan het doel inzake contacttracering en waarschuwing te specificeren als 'het bewaren van de contacten van de personen die de app gebruiken en die mogelijk blootgesteld zijn geweest aan besmetting met COVID-19 om degenen te waarschuwen die eventueel besmet kunnen zijn'.*[16]

Gelet hierop is de formulering van het doel van de notificatieapp in het wetsvoorstel niet specifiek genoeg.[17] *De Afdeling adviseert in het voorstel het doel in de hiervoor genoemde zin aan te passen.*

Reactie:
Het advies van de Afdeling is overgenomen. Artikel 6d, eerste lid, is in voorgestelde zin aangevuld. Daarnaast is in het tweede lid van artikel 6d gespecificeerd welke gegevens in het kader van de app mogen worden gebruikt.

b. Beperking gegevensverwerking
De met de app verkregen persoonsgegevens mogen niet worden gebruikt voor andere doeleinden dan het in de wet omschreven doel,[18] *aldus de toelichting.*[19] *Dit is in overeenstemming met de Europese maatstaven. Volgens de richtsnoeren van de Commissie zou in de wettelijke grondslag voor de app onder meer de mogelijkheid moeten worden uitgesloten dat de gegevens voor andere dan de in de wetgeving vermelde doeleinden worden verwerkt.*[20] *Ook de richtsnoeren van het Europees Comité voor de gegevensbescherming vereisen een uitdrukkelijke beperking op het verdere gebruik van persoonsgegevens.*[21]

Dat de gegevens niet mogen worden gebruikt voor andere doeleinden wordt volgens de toelichting onder meer gewaarborgd door de eisen aan de vormgeving van de app, het in de wet omschreven doel, de antimisbruikbepaling, de toegepaste dataminimalisatie en het tijdelijk karakter van de wet.[22] *Voorts is van belang dat de gegevens zich voornamelijk bevinden op de smartphone van de gebruiker. Deze bewaart alleen de gegevens van de laatste twee weken. De gegevens op de server worden daarnaast gescheiden van het IP-adres van de*

---

[14] Voorgesteld artikel 6d, eerste lid, Wpg.
[15] Artikel 5, eerste lid, onder b, AVG.
[16] Europese Commissie, Richtsnoeren in verband met gegevensbescherming voor apps ter ondersteuning van de bestrijding van de COVID-19-pandemie, 2020/C 124 I/01, paragraaf 3.6, p. 8.
[17] Europese Commissie, Richtsnoeren in verband met gegevensbescherming voor apps ter ondersteuning van de bestrijding van de COVID-19-pandemie, 2020/C 124 I/01, paragraaf 3.6, p. 8.
[18] Voorgesteld artikel 6d, eerste lid, Wpg. Zie hiervoor onder a.
[19] Memorie van toelichting, paragraaf 4.2.
[20] Europese Commissie, Richtsnoeren in verband met gegevensbescherming voor apps ter ondersteuning van de bestrijding van de COVID-19-pandemie, 2020/C 124 I/01, paragraaf 3.3, p. 5.
[21] Europees Comité voor gegevensbescherming (EDPB), Richtsnoeren 04/2020 voor het gebruik van locatiegegevens en instrumenten voor contacttracering in het kader van de uitbraak van COVID-19, 21 april 2020, paragraaf 31.
[22] Memorie van toelichting, paragraaf 4.2.

smartphone.[23]

De Afdeling erkent dat de voorgaande, ook in de toelichting genoemde elementen met het oog op de doelbinding belangrijke waarborgen zijn. Desalniettemin is het, gelet op de gevoeligheid van het onderwerp, het belang van vertrouwen in de app en de hiervoor genoemde richtsnoeren, aangewezen dat in het wetsvoorstel verder gebruik van persoonsgegevens uitdrukkelijk wordt uitgesloten.

De Afdeling adviseert het wetsvoorstel in die zin aan te passen.

Reactie:
Het advies van de Afdeling is overgenomen. Aan artikel 6d, derde lid, is een extra onderdeel (d), in voorgestelde zin toegevoegd. Ook is in de memorie van toelichting benadrukt dat de gegevens die in het kader van de app worden verwerkt niet voor andere doeleinden mogen worden verwerkt.

c. Verwerking bijzondere persoonsgegevens door GGD
Het wetsvoorstel regelt dat de GGD bij de toepassing van de app bijzondere persoonsgegevens verwerkt.[24] *Noch uit het voorstel, noch uit de toelichting, volgt echter in welke fase(n) van het gebruik van de app bijzondere persoonsgegevens worden verwerkt. In de gegevensbeschermingseffectbeoordeling (hierna: DPIA) wordt opgemerkt dat in de validatie-, koppelings- en notificatiefase sprake is van verwerking van bijzondere persoonsgegevens. In de verschillende fasen betreffen dit verschillende gegevens, zoals de identificatiesleutels, de autorisatiecode, de eerste ziektedag, maar ook bijvoorbeeld het bericht aan de gebruiker dat hij mogelijk besmet is.*[25]

Volgens de DPIA worden de (bijzondere) persoonsgegevens alleen in de validatiefase door de GGD verwerkt.[26] *Nu de verwerking van bijzondere persoonsgegevens door de GGD in het voorstel wordt geregeld, acht de Afdeling het aangewezen om, in overeenstemming met de DPIA, in de toelichting nader aan te geven welke bijzondere persoonsgegevens door de GGD in welke fase worden verwerkt.*[27] *Voorts acht zij het nuttig om, mede met het oog op de parlementaire behandeling, gedeeltes uit de DPIA te verwerken in de toelichting voor zover ook in andere fase(n) van het gebruik van de app bijzondere persoonsgegevens worden verwerkt.*

De Afdeling adviseert in het licht van het voorgaande de toelichting aan te vullen.

Reactie:
De verwerking van gegevens vindt plaats in verschillende fasen. De eerste fase is de fase voorafgaand aan een de melding van een besmetting. De enige verwerking die dan plaatsvindt is de verwerking op de telefoon zelf van de eigen

---

[23] Zie Gegevensbeschermingseffectbeoordeling (DPIA) van 7 juli 2020, kenmerk 2020D29960, p. 10, bijlage bij Kamerbrief van 16 juli 2020, 'landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIOPM, p. 10.
[24] Voorgesteld artikel 6d, eerste lid, Wpg.
[25] DPIA, p. 13.
[26] DPIA, p. 30.
[27] Vgl. Europees Comité voor gegevensbescherming (EDPB), Richtsnoeren 04/2020 voor het gebruik van locatiegegevens en instrumenten voor contacttracering in het kader van de uitbraak van COVID-19, 21 april 2020, paragraaf 31; Europese Commissie, Richtsnoeren in verband met gegevensbescherming voor apps ter ondersteuning van de bestrijding van de COVID-19-pandemie, 2020/C 124 I/01, paragraaf 3.3, p. 5.

TEK's en de TEK's van andere gebruikers waarmee een persoon binnen bluetooth bereik bent geweest. In deze fase worden er dus alleen gegevens opgeslagen op de telefoon van de appgebruiker en worden er dus nog geen bijzondere persoonsgegevens verwerkt door de GGD of de Minister.

De tweede fase is de fase waarbij er gegevensuitwisseling plaatsvindt tussen de GGD en de backend server omtrent een vastgestelde besmetting van een appgebruiker, de validatiefase. Hierin stuurt de appgebruiker waarbij een besmetting is vastgesteld zijn eigen TEK's naar de backend server en stuurt de GGD de validatiecode, het IP-adres en de dag waarop de eerste ziekteverschijnselen kenbaar werden naar de backend server. In deze fase worden er dus bijzondere persoonsgegevens door de GGD verwerkt.

De derde fase is de fase waarin de telefoon van de gebruikers van de app, de TEK's van de besmette persoon ophaalt van de server, zodat deze door de api vergeleken kunnen worden met de op de telefoon zelf opgeslagen TEK's van andere gebruikers waarmee je binnen bluetooth bereik bent geweest. Voor zover een TEK gezien moet worden als persoonsgegeven, is er in deze fase dus sprake van verwerking van persoonsgegevens, maar niet van bijzondere persoonsgegevens, door de beheerder van de server, de minister.

In de volgende fase worden dus de TEK's van andere gebruikers waarmee een gebruiker binnen bluetooth bereik is geweest en die opgeslagen zijn op de eigen telefoon vergeleken met de TEK's van de besmette telefoon. Bij een match ontvangt de gebruiker automatisch een notificatie dat er sprake is geweest van risicovol contact en een handelingsadvies. De GGD en de minister zijn niet betrokken bij deze notificatie. Hier is dus geen sprake van verwerking van (bijzondere) persoonsgegevens.

De toelichting is in overeenstemming met het bovenstaande in paragraaf 3.1 aangevuld en verduidelijkt.

d. Verwerkingsverantwoordelijkheid
De verwerkingsverantwoordelijkheid is in het voorstel vastgelegd op twee niveaus. Het voorstel bepaalt dat de minister verwerkingsverantwoordelijke is in de zin van de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) voor de verwerking van persoonsgegevens met de app.[28] In afwijking daarvan echter wordt de GGD van de verblijfplaats van de betrokkene aangewezen als verwerkingsverantwoordelijke (onder meer) voor wat betreft het uitvoering geven aan de rechten van betrokkenen en het melden van een inbreuk in verband met persoonsgegevens.[29] Volgens de toelichting wordt met deze verdeling aangesloten bij respectievelijk de taken van de minister in het kader van de Wpg, en de bron- en contactopsporing waarmee de GGD is belast.[30]

De verwerkingsverantwoordelijke is volgens de AVG degene die het doel van en de middelen voor de verwerking van persoonsgegevens vaststelt. Als doel en middelen door de nationale wetgever wordt vastgesteld, kan in de betreffende wet worden bepaald wie de verwerkingsverantwoordelijke is.[31] Als twee (of meer)

[28] Voorgesteld artikel 6d, derde lid, Wpg.
[29] Voorgesteld artikel 6d, vierde lid, Wpg.
[30] Memorie van toelichting, paragraaf 4.2.
[31] Artikel 4, onder 7, AVG.

verwerkingsverantwoordelijken gezamenlijk de doeleinden en middelen van de verwerking bepalen, zijn zij gezamenlijk verwerkingsverantwoordelijken. In dat geval dienen zij, zo schrijft de AVG voor, hun verantwoordelijkheden voor de nakoming van hun verplichtingen onderling vast te stellen.[32] Bij een gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid kan de betrokkene zijn rechten uitoefenen jegens iedere verwerkingsverantwoordelijke.[33] Deze AVG-regels zijn van belang omdat voor de burger duidelijk moet zijn wie waarvoor verantwoordelijk is en hij als gevolg daarvan weet wie hij op de verwerking van zijn persoonsgegevens kan aanspreken.

Met het oog op de noodzakelijke helderheid van de burger is de vraag of het voorstel niet kan worden vereenvoudigd. Het gaat hier ten eerste om de vraag waarom ook de minister als verwerkingsverantwoordelijke is aangewezen. Ten tweede zou het voorstel vereenvoudigd kunnen worden door de verwerkingsverantwoordelijkheid van de GGD'en in het wetsvoorstel te verduidelijken.

In dat kader merkt de Afdeling allereerst op dat uit onder meer de DPIA blijkt dat in ieder geval de GGD'en persoonsgegevens verwerken in de validatiefase (zie hiervoor onder c). Het ligt derhalve voor de hand dat als het gaat om die verwerkingen de GGD van de verblijfplaats van betrokkene als verwerkingsverantwoordelijken wordt aangewezen. Uit de toelichting volgt echter niet waarom naast de GGD'en ook de minister verwerkingsverantwoordelijke zou moeten zijn. Dat de minister verantwoordelijk is voor de inrichting en het beheer van de app leidt niet zonder meer tot de conclusie dat hij ook als verwerkingsverantwoordelijke moet worden aangewezen. Uit de toelichting blijkt immers niet in hoeverre de minister in het kader van zijn beheerstaak ook persoonsgegevens verwerkt.[34]

Voorts is de vraag of hetgeen het wetsvoorstel op dit moment regelt inzake de verwerkingsverantwoordelijkheid van de GGD wel afdoende is. Deze beperkt zich tot de toepassing van een aantal bepalingen uit de AVG die betrekking hebben op de specifieke informatieverplichtingen van de verwerkingsverantwoordelijke en de uitoefening van de rechten van betrokkenen. Uit de toelichting blijkt onvoldoende in hoeverre deze beperkingen aansluiten bij de rol van de GGD'en bij de toepassing van de app in de verschillende fasen.[35] Daarbij merkt de Afdeling op dat de verwerking van persoonsgegevens door de GGD'en in de validatiefase niet zonder meer samenvalt met de verwerking van persoonsgegevens die samenhangt met de informatieverplichtingen uit de AVG.

De Afdeling merkt ten slotte op dat indien wordt gekozen voor een gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid van de minister en de GGD'en aandacht moet worden besteed aan de onderlinge regeling waarin op grond van de AVG de

---

[32] Artikel 26, eerste lid, AVG.
[33] Artikel 26, derde lid, AVG.
[34] Memorie van toelichting, paragraaf 4.2. In de toelichting wordt opgemerkt 'Het zou namelijk zeer onwenselijk zijn de minister van VWS ook in deze gevallen als verwerkingsverantwoordelijke te beschouwen, aangezien hij dan juist persoonsgegevens ten behoeve van de notificatieapp zou gaan verwerken terwijl dat niet nodig en daarmee vanuit privacyrechtelijk perspectief niet wenselijk is. Bovendien sluit dit ook aan bij het feit dat de inzet van de notificatieapp onderdeel uitmaakt van de bron- en contactopsporing door de GGD.'
[35] Memorie van toelichting, paragraaf 3.1.

verantwoordelijkheden tussen de minister en de GGD'en moet worden geregeld.[36] *Zij acht het raadzaam de essentiële onderdelen daarvan in de toelichting te expliciteren. Daarbij dient in acht te worden genomen dat bij een gezamenlijke verwerkingsverantwoordelijkheid de betrokkene zijn rechten kan uitoefenen jegens elke verwerkingsverantwoordelijke.*[37]

De Afdeling adviseert in het licht van het voorgaande de regeling van de verwerkingsverantwoordelijkheid nader toe te lichten en zo nodig het voorstel aan te passen.

Reactie:
De Minister van VWS heeft de app ontwikkeld ter uitvoering van zijn taken op grond van de artikelen 3 en 7 van de Wpg; het geven van leiding aan infectieziektebestrijding, de bevordering van de kwaliteit en doelmatigheid van de publieke gezondheidszorg en de instandhouding en verbetering van de landelijke ondersteuningsstructuur. In dat kader voert hij ook het beheer van de app uit, draagt hij zorg voor de back-end server, sluit hij de daarvoor benodigde verwerkersovereenkomst, voorziet hij in de algemene informatieverstrekking over de app en voert hij de evaluatie van de app uit. Ook een mogelijk besluit tot beëindigen van het gebruik van de app wordt door de minister geïnitieerd. Daarmee bepaalt de Minister van VWS doel en middelen van de verwerking van de gegevens die in het kader van de app plaatsvindt. Naar het oordeel van de regering volgt daar logischerwijs uit dat de minister van VWS verwerkinsgverantwoordelijke voor deze verwerking is. Tegelijkertijd verwerken de GGD'en, zoals de Afdeling ook terecht opmerkt, in de validatiefase persoonsgegevens in het kader van de app en dient de app ter ondersteuning van de wettelijke taak van de GGD'en tot het doen van bron- en contactopsporing. Ook de GGD'en zijn derhalve (mede)verwerkingsverantwoordelijke voor de verwerking van persoonsgegevens die in het kader van de app plaatsvindt. De regering is het met de Afdeling eens dat er sprake moet zijn van goede onderlinge afspraken tussen de GGD'en en de Minister van VWS over hun verantwoordelijkheden voor de nakoming van hun AVG verplichtingen. Het wetsvoorstel regelt daarom dat de Minister van VWS in algemene zin de verwerkingsverantwoordelijke is voor de verwerking van persoonsgegevens die in het kader van de app plaats vindt en dat de GGD van de verblijfplaats van de gebruiker als verwerkingsverantwoordelijke optreedt voor zover het gaat om de uitoefening van zijn rechten. Deze verdeling sluit het meest aan bij de praktijk waarbij de Minister van VWS de app beheert en bijvoorbeeld zorg draagt voor de beveiliging van de in het kader van app verwerkte gegevens, verwerkersovereenkomsten sluit en voorziet in algemene informatie over app op bijvoorbeeld coronamelder.nl en in de app zelf. De GGD van de verblijfplaats van een met het virus geïnfecteerde gebruiker verwerkt, als deze gebruiker daarmee instemt, persoonsgegevens over hem. Zo stuurt de GGD de eerste dag waarop hij ziekteverschijnselen kreeg en de validatiecode naar de back-end server. Het ligt dan ook in de rede dat de gebruiker zich tot deze GGD wendt voor bijvoorbeeld een inzage- of verwijderingsverzoek. Zoals de Afdeling terecht opmerkt kan de GGD voorafgaand aan de validatiefase geen gevolg aan dergelijke verzoeken geven. Dat is niet anders voor de Minister van VWS, in deze fase worden er

[36] Artikel 26, eerste en tweede lid, AVG. Zie ook de juridische analyse van het advies van de AP van 12 augustus 2020, overweging 2.26, bijlage bij Kamerbrief van 17 augustus 2020, 'Voortgang Coronamelder', kenmerk 1731540-208984-DICIO.
[37] Artikel 26, derde lid, AVG.

immers alleen gegevens op de telefoon van de gebruikers verwerkt en de minister en de GGD hebben daar geen toegang toe. Dit is een direct gevolg van het feit dat de app is vormgegeven volgens de principes van dataminmalisatie en privacy by design. Ook in de volgende fases zal een beroep op deze rechten overigens maar beperkt zijn omdat de in deze fases verwerkte gegevens vaak niet meer herleidbaar zijn en na uiterlijk veertien dagen automatisch worden verwijderd. De toelichting is op dit punt aangevuld in paragraaf 4.2. waarbij ook is verwezen naar artikel 11 van de AVG waaruit volgt dat de artikelen 15 tot en met 20 van de AVG niet van toepassing zijn als de verwerkingsverantwoordelijke betrokkene niet (meer) kan identificeren.
Overigens worden er, net als in de pilotfase, ook overeenkomsten gesloten tussen de Minister van VWS en de GGD'en waarin de uitvoering van de AVG verplichtingen duidelijk is vastgelegd.

e. Rechten van betrokkenen
De GGD is in het voorstel verwerkingsverantwoordelijke voor wat betreft het uitvoering geven aan de rechten van betrokkenen en de informatieverstrekking aan gebruikers.[38] Volgens de toelichting gaat het dan onder meer om de plicht om gebruikers te informeren, het recht op inzage en het recht op rectificatie.[39] Inherent aan de decentrale aanpak is dat de GGD zelf niet beschikt over de gegevens die de gebruiker op zijn telefoon heeft. De plaatselijke GGD verwerkt immers alleen persoonsgegevens tijdens de validatiefase. Daarom is het volgens de DPIA slechts dan mogelijk uitvoering te geven aan de rechten van betrokkenen.[40] Buiten de validatiefase is de GGD op grond van artikel 11, tweede lid, AVG daarom niet gehouden uitvoering te geven aan deze rechten.[41]

De Afdeling wijst erop dat de GGD op grond van het voorstel zoals het nu luidt verwerkingsverantwoordelijke is voor het uitvoeren van de rechten van betrokkenen in álle fasen van het gebruik van de app. Gelet op voorgaande opmerking en op de uitvoerbaarheid van de regeling voor de GGD, ligt echter in de rede dat onderscheid wordt gemaakt tussen de gegevensverwerkingen in de verschillende fasen in relatie tot de verwerkingsverantwoordelijkheid en de rechten van de betrokkenen die in de verschillende fases kunnen worden uitgeoefend.

De Afdeling onderschrijft dat het gebruik van de gepseudonimiseerde identificatiesleutels in de uitwisselings- en koppelingsfase en de daaraan gekoppelde notificatie in de notificatiefase pleit voor toepassing van de hiervoor genoemde uitzondering van artikel 11, tweede lid, AVG. De betrokkene kan immers in deze fasen niet worden geïdentificeerd. Daarom is het niet nodig om de GGD in die fasen uitvoering te laten geven aan de rechten van de betrokkene. Dit ligt echter anders voor de validatiefase, waarin de GGD (bijzondere) persoonsgegevens verwerkt. In de toelichting wordt hier echter niet op in gegaan. In het bijzonder besteedt de toelichting geen aandacht aan de gevallen waarin al

---

[38] Voorgesteld artikel 6d, vierde lid, Wpg.
[39] Memorie van toelichting, paragraaf 4.2.
[40] DPIA, p. 30.
[41] Artikel 11, tweede lid, AVG bepaalt dat als de verwerkingsverantwoordelijke kan aantonen dat hij de betrokkene niet kan identificeren, de artikelen 15 tot en met 20 AVG niet van toepassing zijn, tenzij de betrokkene aanvullende gegevens verstrekt die het mogelijk maken hem te identificeren. Deze artikelen zien op het recht van inzage; recht op rectificatie; recht op gegevenswissing; recht op beperking van de verwerking; de kennisgevingsplicht inzake rectificatie, gegevenswissing of verwerkingsbeperking; en het recht op overdraagbaarheid van gegevens.

dan niet uitvoering zou moeten worden gegeven aan de rechten van betrokkenen als bedoeld in de AVG.

De Afdeling adviseert in de toelichting op het voorgaande in te gaan.

Reactie:
De Afdeling constateert terecht dat de GGD slechts in zeer beperkte mate en alleen in de fase van de validatie toegang heeft tot (bijzondere) persoonsgegevens van de betrokkene en dat zij dan ook alleen in die fase uitvoering kan geven aan rechten van betrokkenen. In overige gevallen is de genoemde uitzondering van artikel 11, tweede lid van de AVG van toepassing. De toelichting is in overeenstemming met hetgeen door de Afdeling is geadviseerd op dit aangevuld in paragraaf 4.2.

f. De rol van Google en Apple
Voor de app wordt gebruik gemaakt van de application programming interface (api) die door Google en Apple is ontwikkeld.[42] De api zorgt ervoor dat de pseudonieme identificatiesleutels (RPIs), die gegenereerd zijn op basis van andere pseudonieme identificatiesleutels (TEKs), kunnen worden uitgewisseld tussen smartphones van gebruikers.[43]

De Autoriteit Persoonsgegevens (AP) acht het 'onvoldoende duidelijk [...] of, en zo ja welke, persoonsgegevens worden verwerkt door Google en Apple middels het aanbieden van het framework'.[44] In de Kamerbrief wijst de minister erop dat Google en Apple geen verwerkers zijn. Wel vindt de minister het belangrijk dat er goede afspraken zijn met Google en Apple, waarbij wordt verwezen naar de FAQ van Google en Apple.[45]

Dit doet de vraag rijzen in hoeverre het voor Google en Apple in het kader van het gebruik van de app nu of in de toekomst mogelijk zou zijn persoonsgegevens te verwerken. Ook rijst de vraag in hoeverre de door Google en Apple zelf opgestelde FAQ – waar in de Kamerbrief naar wordt verwezen – toereikend zijn om uit te sluiten dat de ondernemingen persoonsgegevens (kunnen) verwerken. Mede naar aanleiding van het advies van de AP is de Afdeling daarom van oordeel dat in de toelichting nader moet worden ingegaan op de rol van Google en Apple. In het bijzonder dient daarbij aandacht te worden besteed aan de vraag in hoeverre contractueel dan wel in de wet zelf aanvullende waarborgen noodzakelijk zijn.

De Afdeling adviseert in de toelichting nader op het bovenstaande in te gaan en zo nodig het wetsvoorstel aan te passen.

Reactie:
Apple en Google zijn alleen in hun hoedanigheid van softwareleverancier voor de api betrokken bij de verwerking van persoonsgegevens door middel van CoronaMelder. Zij verwerken uitdrukkelijk niet zelf persoonsgegevens uit CoronaMelder in de hoedanigheid van verwerkingsverantwoordelijke of verwerker,

---

[42] Memorie van toelichting, paragraaf 3.1.
[43] Memorie van toelichting, paragraaf 3.1. DPIA, p. 9.
[44] Zie ook de het advies van de AP van 7 augustus 2020, 'Advies op voorafgaande raadpleging COVID9 notificatie-app, p. 17, bijlage bij Kamerbrief van 17 augustus 2020, 'Voortgang Coronamelder', kenmerk 1731540-208984-DICIO.
[45] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIOPM, p. 7 met verwijzing in voetnoot 8.

noch verwerken zij persoonsgegevens voor andere – eigen - doeleinden. Dat zou op grond van de AVG ook niet zijn toegestaan. Om alle misverstanden uit te sluiten zijn er daar bovenop ook schriftelijke afspraken met Apple en Google gemaakt waarin is vastgelegd dat zij de gegevens uit CoronaMelder niet voor andere doelen verwerken. Tezamen met de door de Afdeling voorgestelde explicitering van de wettelijke bepaling dat de app niet voor andere doelen mag worden gebruikt is de regering van mening dat de door de Afdeling gevraagde helderheid op dit punt afdoende is gegeven. De toelichting is aangevuld op dit punt in paragraaf 3.1.

4. *Subdelegatie*

Het voorstel regelt dat bij of krachtens algemene maatregel van bestuur regels kunnen worden gesteld over de notificatieapplicatie. Dit betreft de inrichting, het beheer en de beveiliging, de bewaartermijn van bijzondere persoonsgegevens en de uitoefening van de rechten van betrokkenen.[46]

De Afdeling merkt op dat dit in elk geval deels onderwerpen zijn die raken aan het recht op eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer. Ingevolge artikel 10 van de Grondwet mag de bevoegdheid tot het stellen van regels inzake de eerbiediging van de persoonlijke levenssfeer worden gedelegeerd aan lagere regelgevers.[47] *In het licht van het legaliteitsbeginsel dient wel op hoofdlijnen een afweging te worden gemaakt op het niveau van de formele wet. Onderwerpen die betrekking hebben op de uitvoering kunnen worden gedelegeerd naar een ministeriële regeling.*[48]

In ieder geval waar het de bewaartermijn van bijzondere persoonsgegevens en de uitoefening van de rechten van betrokkenen betreft, is geen sprake van uitvoering van een regeling waarvan eventueel op het niveau van een ministeriële regeling regels kunnen worden gesteld. De Afdeling adviseert daarom in ieder geval de bewaartermijnen en de uitoefening van de rechten van betrokkenen op het niveau van de algemene maatregel van bestuur te regelen.[49]

Het voorstel schrijft bovendien niet dwingend voor dat deze onderwerpen nader worden geregeld, maar laat daartoe slechts de mogelijkheid open. Gelet op het voorgaande is de Afdeling van oordeel dat – in ieder geval waar het de hiervoor genoemde onderwerpen betreft – uitdrukkelijk bepaald dient te worden dat nadere regeling bij algemene maatregel van bestuur zal geschieden.[50]

De Afdeling adviseert het voorstel in het licht van het voorgaande aan te passen.

Reactie:
In overeenstemming met hetgeen de Afdeling adviseert is het wetsvoorstel op bovenstaand punt aangepast. Er is echter, om de rechten van betrokkenen maximaal te waarborgen en met het oog op de gewenste snelle invoering van de app, niet voor gekozen om de bewaartermijn en de uitoefening van de rechten van

[46] Voorgesteld artikel 6d, vijfde lid, Wpg.
[47] Artikel 10 Grondwet. Zie ook advies van de Afdeling advisering van de Raad van State van 21 november 2019, nr. W16.19.0159/II, Kamerstukken II 2019/20, 35447, nr. 4.
[48] Aanwijzing 2.24, Aanwijzingen voor de regelgeving.
[49] Zie ook advies van de Afdeling advisering van de Raad van State van 26 maart 2020, nr. W13.19.0425/III, Kamerstukken II 2019/20, 35515, nr. 4.
[50] Zie ook advies van de Afdeling advisering van de Raad van State van 22 juni 2020, nr. W05.20.0077/I.

betrokkenen op het niveau van algemene maatregel van bestuur te regelen, doch deze direct in het wetsvoorstel op te nemen. Ook welke persoonsgegevens precies worden verwerkt in het kader van de app is om dezelfde reden in de wet zelf opgenomen. Hiertoe is een nieuw tweede lid en derde lid ingevoegd in artikel 6d.

5. *Parlementaire betrokkenheid*

De door het voorstel aangebrachte wijzigingen in de Wpg vervallen zes maanden na inwerkingtreding van het voorstel. Eventuele verlenging is mogelijk door middel van het op een later tijdstip laten vervallen van de wet, maar niet eerder dan dat het besluit daartoe is voorgehangen bij het parlement.[51] Ook kan bij Koninklijk Besluit worden bepaald dat (onderdelen van) de bepalingen op een eerder tijdstip vervallen.[52] In dat geval wordt voorgesteld het parlement daarbij niet vooraf te betrekken.

De Afdeling acht het ongewenst dat parlementaire betrokkenheid bij eerdere vervallenverklaring in de wet ontbreekt.[53] Ook als een bepaling of een onderdeel daarvan, wordt ingetrokken, zijn verschillende belangen in het geding die zorgvuldig tegen elkaar moeten worden afgewogen.[54] Om die reden ligt het voor de hand dat het parlement ook actief betrokken is bij het intrekken van (onderdelen van) bepalingen op een eerder moment.

De Afdeling adviseert het voorstel aan te vullen.

Reactie:
Het advies van de Afdeling is overgenomen. Ook voor de bepaling die het mogelijk maakt om bij Koninklijk Besluit bepalingen of onderdelen daarvan op een eerder tijdstip te laten vervallen wordt, net als bij de bepaling die verlenging mogelijk maakt, voorzien in voorhang bij het parlement.

6. *Interoperabiliteit*

Uit de toelichting blijkt niet dat de app interoperabel is of zal zijn met (decentrale) notificatieapplicaties in andere Europese landen. Wel komt de app grotendeels overeen met de Duitse, Italiaanse en Ierse apps, aldus de Kamerbrief van de minister.[55] In de Kamerbrief wordt aangegeven dat momenteel een 'Federation Gateway Service' wordt gecreëerd waarop landen met een decentrale methode hun nationale back-end server kunnen aansluiten.[56] De back-end servers van de landen versturen periodiek de sleutels van nieuwe geïnfecteerden naar de Federation Gateway Service. Deze sleutels worden 14 dagen opgeslagen. Het ophalen van de buitenlandse codes kan alleen met aanvullende toestemming van de gebruiker gebeuren. Op basis van testen zal worden bepaald of en wanneer de app interoperabel zal worden met andere Europese decentrale apps. Voor de

---

[51] Voorgesteld artikel II, derde lid.
[52] Voorgesteld artikel II, tweede lid.
[53] Zie het advies van de Afdeling advisering van de Raad van State van 17 juni 2020, nr.W13.20.0180/III.
[54] Een voorbeeld hiervan is het eerder laten vervallen van de antimisbruikbepaling, of de handhaving en sanctionering hierop.
[55] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIO, p. 2.
[56] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIO, p. 15.

feitelijke invoering zal, aldus de Kamerbrief, de juridische grondslag nog worden geëxpliciteerd.[57]

De Europese richtsnoeren sturen aan op interoperabiliteit van (decentrale) apps.[58] *In een verklaring over de interoperabiliteit licht de EDPB dat nader toe.*[59] *Hierin wordt onder meer opgemerkt dat als voor de wettelijke grondslag een beroep wordt gedaan op het algemeen belang, de nationale wetgeving mogelijk moet worden aangepast.*[60]

De Afdeling merkt op dat de voorgenomen aanpak inzake interoperabiliteit in overeenstemming lijkt met de hiervoor geschetste benadering op Europees niveau. Zij onderschrijft dat een juridische grondslag moet worden geëxpliciteerd, nu in het voorstel de gegevensverwerking plaatsvindt binnen de taken van de minister en de GGD. De Afdeling meent echter dat gegeven de huidige ontwikkelingen snel moet worden voorzien in deze grondslag. Ook met toestemming als grondslag (zie hiervoor punt 2) dient immers duidelijkheid te worden gecreëerd ten aanzien van de rollen en verantwoordelijkheden van verschillende partijen. Door de grondslag in het huidige voorstel op te nemen, kan het parlement bovendien een volledige afweging maken in relatie tot het voorstel als geheel. De Afdeling is daarom van oordeel dat de juridische grondslag voor het toestaan van interoperabiliteit in het huidige voorstel dient te worden geëxpliciteerd.

De Afdeling adviseert het voorstel aan te passen.

Reactie:
Hoewel Nederland op Europees niveau actief meedenkt over de eisen aan en de vormgeving en ontwikkeling van digitale internationale uitwisseling van gegevens van besmette personen (interoperabiliteit), zijn op het moment van het schrijven van dit nader rapport, de ontwikkelingen nog niet zover dat al precies duidelijk is hoe deze internationale uitwisseling van besmettingsgegevens eruit gaat zien en wat hiervoor nationaal geregeld moet worden. Het streven is er nu daarom vooral op gericht om eerst de nationale verwerking van gegevens in het kader van de Coronamelder goed te regelen.
In het onderhavige wetsvoorstel zal dan ook geen juridische grondslag worden gecreëerd voor het toestaan van interoperabiliteit met andere landen. Bij een eventueel toekomstig wetsvoorstel zal vanzelfsprekend dankbaar gebruik gemaakt worden van het onderhavige advies van de Afdeling op dit punt.

---

[57] Kamerbrief van 16 juli 2020, 'Landelijke introductie Coronamelder', kenmerk 1722926-208233-DICIO, p. 15.
[58] Europees Comité voor gegevensbescherming (EDPB), Richtsnoeren 04/2020 voor het gebruik van locatiegegevens en instrumenten voor contacttracering in het kader van de uitbraak van COVID-19, 21 april 2020, bijlage, onder 5; Europese Commissie, Richtsnoeren in verband met gegevensbescherming voor apps ter ondersteuning van de bestrijding van de COVID-19-pandemie, 2020/C 124 I/01, paragraaf 2, pagina 3.
[59] Europees Comité voor de gegevensbescherming (EDPB), Verklaring over de gevolgen van de interoperabiliteit van contactonderzoeksapps voor de gegevensbescherming, 16 juni 2020. Hierin wordt onder meer opgemerkt dat de gebruiker duidelijk dient te worden geïnformeerd, de verwerking een afzonderlijke verwerking is en dat de rollen en verantwoordelijkheden moeten worden vastgesteld. Bovendien mag de uitoefening van de rechten van de betrokkene niet omslachtiger worden.
[60] Europees Comité voor de gegevensbescherming (EDPB), Verklaring over de gevolgen van de interoperabiliteit van contactonderzoeksapps voor de gegevensbescherming, 16 juni 2020, paragraaf 12.

7. *Deactivering*

Het voorstel regelt niet de deactivering van de app. Uit de toelichting blijkt dat de gebruiker de mogelijkheid heeft zelf de app te verwijderen. Na veertien dagen zijn vervolgens alle gegevens verwijderd van de smartphone.

Het Europees Comité voor gegevensbescherming beveelt in zijn richtsnoeren aan criteria in de wettelijke maatregel op te nemen aan de hand waarvan wordt bepaald wanneer de app buiten gebruik wordt gesteld, alsmede de entiteit die verantwoordelijk en aansprakelijk is voor het nemen van het besluit daartoe.[61] Daarbij wordt ervan uitgegaan dat vooraf dient te worden bepaald wanneer de app wordt gedeactiveerd. In de toelichting wordt hier niet op ingegaan.

De Afdeling adviseert in de toelichting op het voorgaande in te gaan.

Reactie:
De app wordt gedeactiveerd als deze onvoldoende effectief blijkt. Daarvan is in ieder geval sprake als uit de monitoring blijkt dat Coronamelder geen bijdrage (meer) levert aan het breder, sneller en efficiënter opsporen van met het virus geïnfecteerde personen. De toelichting is in overeenstemming met het advies van de Afdeling aangevuld op dit punt in paragraaf 3.2.1.

8. *De Afdeling verwijst naar de bij dit advies behorende redactionele bijlage.*

De Afdeling advisering van de Raad van State heeft een aantal opmerkingen bij het voorstel en adviseert daarmee rekening te houden voordat het voorstel bij de Tweede Kamer der Staten-Generaal wordt ingediend.

Reactie:
De redactionele opmerkingen van de Afdeling zijn in overeenstemming met het advies verwerkt.

De vice-president van de Raad van State,

Ik moge U verzoeken het hierbij gevoegde voorstel van wet en de memorie van toelichting aan de Tweede Kamer der Staten-Generaal te zenden.

De Minister van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport,

Hugo de Jonge

[61] Europees Comité voor gegevensbescherming (EDPB), Richtsnoeren 04/2020 voor het gebruik van locatiegegevens en instrumenten voor contacttracering in het kader van de uitbraak van COVID-19, 21 april 2020, paragraaf 31.

Redactionele bijlage bij het advies van de Afdeling advisering van de Raad van State betreffende no.W13.20.0254/III

- Stel de grondslag voor het verwerken van bijzondere gegevens in paragraaf 4.2 van de toelichting (artikel 9, tweede lid, onder h, AVG) gelijk met de grondslag zoals genoemd in de DPIA (artikel 9, tweede lid, onder i, AVG).
- Benoem in paragraaf 4.2 van de toelichting dat als geen directe behandelrelatie bestaat er desalniettemin sprake kan zijn van een afgeleide geheimhoudingsplicht.

Literature summary aerosols

Author and date	Link to article	Title	Peer reviewed yes/no	Setting	Methods	Results/conclusions	Limitations
Amoatey, 2020	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720328734	Impact of building ventilation systems and habitual indoor incense burning on SARS-CoV-2 virus transmissions in Middle Eastern countries	Yes	Middle Eastern countries	Editorial	Slechte ventilatie, branden van wierook binnen en een lage binnentemperatuur kan de verspreiding van SARS-CoV-2 verhogen.	
Anderson, 2020	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/risa.13500	Consideration of the Aerosol Transmission for COVID-19 and Public Health	Yes		Commentary	Definities: *aerosol* to mean the small respirable particles <5–10 µm that can remain airborne and are capable of short- and long-range transport. Larger droplets >20 µm settle under the influence of gravity and are too large to follow inhalation airflow streamlines; the intermediate range of 10–20 µm may either settle or remain suspended (Tellier et al., 2019). Argumenten: case reports van asymptomaten die anderen besmetten in samenhang met studies die laten zien dat normaal ademen, praten etc. kleine (<1 µm) druppels produceert, beperkt aantal studies naar aerosolen SARS en SARS-CoV-2 (o.a. Van Doremalen) en literatuur over andere infectieziekten en aerosolen. Conclusie: currently available evidence strongly suggests the immediate need to address the significance of SARS-CoV-2 aerosol transmission.	
Asadi, 2020	https://www.t	The	Yes	Review	Review	Met praten worden er ook aerosolen	

	andfonline.com/doi/full/10.1080/02786826.2020.1749229	coronavirus pandemic and aerosols: Does COVID-19 transmit via expiratory particles?				geproduceerd. Hangt wel af van allerlei factoren of hier virus zit en of dit levensvatbaar is. Is nog niet aangetoond voor sars-cov-2	
Bontempi, 2020	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0013935120305326	First data analysis about possible COVID-19 virus airborne diffusion due to air particulate matter (PM): The case of Lombardy (Italy)	Yes	Lombardy, Italy	Data analysis airborne transmission air particulate matter	The results show that it is not possible to conclude that COVID-19 diffusion mechanism also occurs through the air, by using PM10 as a carrier. In particular, it is shown that Piedmont cities, presenting lower detected infections cases in comparison to Brescia and Bergamo in the investigated period, had most sever PM10 pollution events in comparison to Lombardy cities.	
Brlek, 2020	https://www.cambridge.org/core/journals/epidemiology-and-infection/article/possible-indirect-transmission-of-covid19-at-a-squash-court-slovenia-march-2020-case-report/B48D7B5B251D5174178B46FA280ED2F0	Possible indirect transmission of COVID-19 at a squash court, Slovenia, March 2020: case report	Yes	Squash, Slovenië	Epidemiologisch	Na een index nog 4 mensen positief, waarvan maar 1 direct contact had met index. We concluded that the mode of transmission between the index patient and the secondary cases in this cluster was either through contaminated common objects or virus aerosol, since all three pairs shared the same squash hall, which is a small and confined space with poor ventilation, where strenuous physical activity is performed, during which shedding and aerosolisation of the virus could be increased.	No phylogenic research, not sure if every person used the same locker room
Brurberg, 2020	https://www.fhi.no/globalas	COVID-19-EPIDEMIC:	-	Review Norwegian	Review	Our literature search has not led to the finding of studies that document	

	sets/dokumenterfiler/rapporter/2020/sars-cov-2-mers-cov-and-sars-cov-and-risk-of-airborne-transmission-report-2020.pdf	SARS-CoV-2, MERS-CoV and SARS-CoV and risk of airborne transmission – a rapid review		Institute of Health		airborne infection of SARS-CoV-2, MERS-CoV or SARS-CoV. The included studies show that infection can mainly be traced back to direct or indirect physical contact, but that caution must be exercised using aerosol generating procedures. One study has measured virus-containing particles in the air in patient rooms with hospitalised MERSCoV patients (8), while another study failed to document virus-containing particles in air samples taken more than 10 cm from the chin of a patient with ongoing SARSCoV-2 infection. (4). In both studies that have conducted air tests, there is uncertainty about the results as none of them use positive or negative controls, and because it is uncertain whether viruses detected by PCR from air samples are viable and contagious (1). Cheng: air sample o.a. vlakbij patient (10 cm). Geen virus. Roth et al. Casus Duitsland met Chinese zakenvrouw; mogelijk aerosolen? Ook asymptomatisch. Li et al. Waarschijnlijk vooral druppel/handen	
Cai, 2020	https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/6/20-0412_article?te=1&nl=the-morning&emc=edit_nn_20200528	Indirect Virus Transmission in Cluster of COVID-19 Cases, Wenzhou, China, 2020	Yes	Shopping mall, China	Epidemiologisch	The rapid spread of SARS-CoV-2 in our study could have resulted from spread via fomites (e.g., elevator buttons or restroom taps) or virus aerosolization in a confined public space (e.g., restrooms or elevators). All case-patients other than those on floor 7 were female, including a restroom cleaner, so common restroom use could have been the infection source.	Weinig onderbouwing voor deze suggesties.

						For case-patients who were customers in the shopping mall but did not report using the restroom, the source of infection could have been the elevators. The Guangzhou Center for Disease Control and Prevention detected the nucleic acid of SARS-CoV-2 on a doorknob at a patient's house (5), but Wenzhou Center for Disease Control and Prevention test results for an environmental sample from the surface of a mall elevator wall and button were negative.	
Cheng, 2020	https://www.cambridge.org/core/journals/infection-control-and-hospital-epidemiology/article/escalating-infection-control-response-to-the-rapidly-evolving-epidemiology-of-the-coronavirus-disease-2019-covid19-due-to-sarscov2-in-hong-kong/52513ACC56587859F9C601DC747EB6EC	Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the coronavirus disease 2019 (COVID-19) due to SARS-CoV-2 in Hong Kong	Yes	Ziekenhuis, Hong Kong	Air sampling RNA	Geen RNA aangetoond in luchtsamples op afstand van 10 cm van kin patiënt	
Chia, 2020	https://www.nature.com/articles/s41467-	Detection of air and surface contamination	Yes	Ziekenhuis	Luchtmeting RNA, oppervlak	Air sampling of the AIIR environments of two COVID-19 patients (both day 5 of illness with high nasopharyngeal	Our study was limited in that it did not determine the ability of SARS-CoV-2 to be cultured from the environmental

	020-16670-2	by SARS-CoV-2 in hospital rooms of infected patients				swab viral loads) detected the presence of SARS-CoV-2 particles sized 1–4 μm and >4 μm. The absence of any detection of SARS-CoV-2 in air samples of the third patient (day 9 of illness with lower nasopharyngeal viral load concentration) suggests that the presence of SARS-CoV-2 in the air is possibly highest in the first week of illness.	swabs and the differentially sized air particles. Second, sampling in an AIIR environment may not be representative of community settings and further work is needed to generalize our current findings. Third, we sampled each room at a single timepoint during the course of illness and did not track environmental contamination over the course of illness for individual patients. Fourth, as clinical results were within 72 h of environmental testing, it is plausible that during the day of testing, viral load was actually low or negligible, hence limiting environmental contamination.
Faridi, 2020	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720319148	A field indoor air measurement of SARS-CoV-2 in the patient rooms of the largest hospital in Iran	Yes	Ziekenhuis, Iran	Air sampling RNA	PCR, samples genomen binnen 2 tot 5 meter van bed patiënt met ernstige symptomen. Alle samples waren negatief.	
Fears, 2020	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7217084/	Comparative dynamic aerosol efficiencies of three emergent coronaviruses and the unusual persistence of SARS-CoV-2 in aerosol suspensions	No	Experimenteel	Aerosolen genereren, stabiliteit meten, infectieus virus via PFU	this preliminary dataset on the aerosol efficiency and persistence of SARSCoV-2 suggest that this virus is remarkably resilient in aerosol form, even when aged for over 12 hours (16 hours). Infectious virus.	
Kim, 2020	https://www.s	Infection and		Dierexperimen	Direct en	At 2 days postcontact, SARS-CoV-2 was	To evaluate the transmission mode of

	ciencedirect.com/science/article/pii/S1931312820301876	Rapid Transmission of SARS-CoV-2 in Ferrets		t, fretten	indirecte besmetting	detected in all naive direct contact ferrets. Furthermore, a few naive indirect contact ferrets were positive for viral RNA, suggesting airborne transmission. These data show that airborne transmission is likely but is considerably less robust than direct contact transmission.	the virus, naive ferrets (n = 2/group) were placed in direct contact (DC) (co-housed) or indirect contact (IC) (housed in cages with a permeable partition separating them from infected ferrets) with infected ferrets two days after the primary infection. → still next to each other, distance is not mentioned
Li, 2020	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.16.20067728v1	Running title: Aerosol transmission of SARS-CoV-2 Evidence for probable aerosol transmission of SARS-CoV-2 in a poorly ventilated restaurant	No	Restaurant, China	Epidemiologisch spreiding tracer gas door de ruimte	Three families (A (index), B, C), 10 members of which were subsequently found to have been infected with SARS-CoV-2 at this time, or previously, ate lunch at Restaurant X on Chinese New Year's Eve (January 24, 2020) at three neighboring tables. Subsequently, three members of family B and two members of family C became infected with SARS-CoV-2, whereas none of the waiters or 68 patrons at the remaining 15 tables became infected. During this occasion, the ventilation rate was 0.75–1.04 L/s per person. No close contact or fomite contact was observed, aside from back-to-back sitting by some patrons. Our results show that the infection distribution is consistent with a spread pattern representative of exhaled virus-laden aerosols. *Conclusions:* Aerosol transmission of SARS-CoV-2 due to poor ventilation may explain the community spread of COVID-19.	It is important to note that our results do not show that long-range aerosol transmission of SARS-CoV-2 can occur in any indoor space, but that transmission may occur in a crowded and poorly ventilated space.
Lu, 2020	https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/26/7/20-0764_article	COVID-19 Outbreak Associated with Air	Yes	Restaurant, China	Epidemiologisch. Geen luchtmetingen gedaan. Geen	Airconditioning zou rol kunnen hebben gespeeld in de verspreiding van druppels van tafel naar tafel op >1 meter afstand. Geen infectie van	

		Conditioning in Restaurant, Guangzhou, China, 2020			swabs. Veel beperkingen	medewerkers of andere gasten →lijkt niet op aerosol overdracht. *From our examination of the potential routes of transmission, we concluded that the most likely cause of this outbreak was droplet transmission. Virus transmission in this outbreak cannot be explained by droplet transmission alone. Larger respiratory droplets (>5 μm) remain in the air for only a short time and travel only short distances, generally <1 m (2,3). The distances between patient A1 and persons at other tables, especially those at table C, were all >1 m. However, strong airflow from the air conditioner could have propagated droplets from table C to table A, then to table B, and then back to table C.* - *the lower concentrations of aerosols at greater distances might have been insufficient to cause infection in other parts of the restaurant.* - *We conclude that in this outbreak, droplet transmission was prompted by air-conditioned ventilation. The key factor for infection was the direction of the airflow.* - *To prevent spread of COVID-19 in restaurants, we recommend strengthening temperature-monitoring surveillance, increasing the distance between tables, and improving ventilation.*	
Ma, 2020	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.31.20115154v1	Exhaled breath is a significant source of SARS-CoV-2 emission	No	Beijing, China	Epidemiologisch Luchtmetingen, ademmetingen, oppervlaktes	Surface: 5,4% positive, N=242 Air: 3,8% positive, N=26 Exhaled breath condensate: 16,7%/5 positive, N=30 Evidences from our work show that exhaled breath emission may well be the most significant SARS-CoV-2	Beperkingen: EBC gemeten door door een rietje te ademen →met meer kracht ademen? Daardoor meer virus uitademen dan normaal? 5 van 30 patiënten met virus RNA in de adem is geen meerderheid, in hoeverre komt het dan vaak voor?

						shedding mechanism, which could have contributed largely to the observed cluster infections and the ongoing pandemic. Accordingly, measures such as enhanced ventilation and the use of face masks are essential to minimize the risk of infection by airborne SARS-CoV-2.	Geen druppelgrootte gemeten, niet duidelijk hoe groot de uitgeademde druppels zijn. RNA gemeten, niet of dit ook viable virus is.
Miller, 2020	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.15.20132027v2	Transmission of SARS-CoV-2 by inhalation of respiratory aerosol in the Skagit Valley Chorale superspreading event	No	Skagit Valley, USA	EpidemiologischModeling	53/61 (33 confirmed) COVID-19 cases in one choir. Avoided personal contact. Mathematical model quanta emission rate. This modeling analysis has explored the very probable situation in which transmission by inhaling respiratory aerosol that were released during singing caused a large COVID19 outbreak. Accumulating evidence points to these factors being important for increasing the risk of airborne transmission indoors: high occupancy, long duration, loud vocalization, and poor ventilation. - In the many community indoor spaces not dedicated to infection control, controlling airborne diseases transmission remains a great challenge during this pandemic. Ventilation rates corresponding to current standards would allow occupancy duration of only about 0.5 h for an infection risk level below 10% for a such high emission activity as investigated here. Indoor environmental quality control measures available to improve conditions include enhanced ventilation, mechanical filtration, and germicidal ultraviolet disinfection. Widespread application of effective indoor environment controls could help limit the extent of	

						superspreading events and therefore contribute to slowing the pandemic spread. - Growing evidence supports a view that inhaling respiratory aerosol is an important route for transmission of SARS-CoV-2 under certain conditions. - They reported that "fewer droplets were expelled during singing than during talking, but a higher proportion of them were in the smaller size range. The percentage of droplets still airborne as droplet nuclei after a 30-minute settling period were 35.7, 6.4, and 48.9 for singing, talking, and coughing, respectively." - This modeling analysis has explored the very probable situation in which transmission by inhaling respiratory aerosol that were released during singing caused a large COVID19 outbreak. Accumulating evidence points to these factors being important for increasing the risk of airborne transmission indoors: high occupancy, long duration, loud vocalization, and poor ventilation. - In the many community indoor spaces not dedicated to infection control, controlling airborne diseases transmission remains a great challenge during this pandemic. Ventilation rates corresponding to current standards would allow occupancy duration of only about 0.5 h for an infection risk level below 10% for a such high emission	

						activity as investigated here. Indoor environmental quality control measures available to improve conditions include enhanced ventilation, mechanical filtration, and germicidal ultraviolet disinfection. Widespread application of effective indoor environment controls could help limit the extent of superspreading events and therefore contribute to slowing the pandemic spread.	
Ong, 2020	https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2762692	Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) From a Symptomatic Patient	Yes	Ziekenhuis (outbreak center)	Air sampling RNA (SKC Universal pumps, Sartorius MD8 microbiological sampler)	Alle samples van lucht binnen patiëntenkamers, de sluis en buiten de kamer waren negatief. Echter swabs luchtuitlaat positief. Mogelijk virus via air flow naar ventilator / lucht uit laat.	
Richard, 2020	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.04.16.044503v1.abstract	SARS-CoV-2 is transmitted via contact and via the air between ferrets.	No	Dierexperiment, fretten	Direct en indirecte besmetting	SARS-CoV-2 transmitted to four out of four direct contact ferrets between 1 and 3 days after exposure and via the air to three out of four independent indirect recipient ferrets between 3 and 7 days after exposure.	Our experimental system does not allow to assess whether SARS-CoV-2 was transmitted via the air through respiratory droplets, aerosols or both, as donor and indirect recipient ferret cages are placed only 10 cm apart from each other
Santarpia, 2020	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.03.23.20039446v3.fu	Aerosol and Surface Transmission Potential of SARS-CoV-2	No	Ziekenhuis (quarantaine units)	Air sampling methode? PCR → RNA detectie	63,2% positief in patientkamer. (gemid 2,86 copies/L) 66,7% pos in hal. (gemid 2,59 copies/L) Echter, er kon geen virus	**Dit artikel is al maanden geleden gepubliceerd maar nog steeds niet peer reviewed!**

	ll.pdf					vermeerdering worden vastgesteld. Vervolgd onderzoek loopt nog.	
Sasidharan, 2020	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.13.20060798v1	A vulnerability-based approach to human-mobility reduction for countering COVID-19 transmission in London while considering local air quality	No	Londen, UK	Epidemiologisch	Our analysis shows that short-term exposure to air pollution (both NO2 and PM2.5) is significantly correlated with an increased risk of contracting and dying from COVID-19.	
Setti, 2020	https://www.mdpi.com/1660-4601/17/8/2932	Airborne Transmission Route of COVID-19: Why 2 Meters/6 Feet of Inter-Personal Distance Could Not Be Enough	Yes (?)	-	Editorial	The available information on the SARS-COV-2 spreading supports the hypothesis of airborne diffusion of infected droplets from person to person at a distance greater than two meters (6 feet). The inter-personal distance of 2 m can be reasonably considered as an effective protection only if everybody wears face masks in daily life activities.	
Siddiqui, 2020	https://www.tandfonline.com/doi/pdf/10.1080/20477724.2020.1765653	Centralized air-conditioning and transmission of novel coronavirus	No	-	Editorial	We hypothesize that SARS-CoV-2 can take refuge inside ubiquitous and environmentally hardy Acanthamoeba (the trojan horse of the microbial world) [3], allowing its persistence in the environment, and in particular, in centralized air-conditioning systems.	
Somsen, 2020	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7255254/	Small droplet aerosols in poorly ventilated spaces and SARS-CoV-2	No	Laser measurement droplets speech and coughs	Experimenteel, comment	We found two distinct types of drops, large droplets (100–1000 μm in diameter) and small droplets (1–10 μm), with the small droplets being much more prevalent. During speech, only the small droplets were found.	

		transmission				Normal breathing no droplets, sneezing only large droplets. Our findings confirm that improving ventilation of public spaces will dilute and clear out potentially infectious aerosols.	
Van Doremalen, 2020	https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/nejmc2004973	Aerosol and Surface Stability of SARS-CoV-2 as Compared with SARS-CoV-1	Yes (?)	Experimenteel	Aerosolen genereren, stabiliteit meten, infectieus virus ($TCID_{50}$)	SARS-CoV-2 remained viable in aerosols throughout the duration of our experiment (3 hours), with a reduction in infectious titer from $10^{3.5}$ to $10^{2.7}$ $TCID_{50}$ per liter of air.	
Wang, 2020 Editorial	https://link.springer.com/content/pdf/10.1007/s11845-020-02218-2.pdf	COVID-19 may transmit through aerosol	Yes	Woongebouw	Epi studie.	Bewoner in flat mogelijk via aerosolen in lift of vlakbij appartement patient ziek geworden. Laboratorium medewerkers ziek zonder contact met patienten. Mogelijk via aerosolen die ontstaan uit bloed?	Maar speculatie. Onderzoek nodig om te bevestigen.
Wilson, 2020	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/anae.15093	Airborne transmission of severe acute respiratory syndrome coronavirus-2 to healthcare workers: a narrative review	Yes	Review	Review	Due to the numerous complex dynamic variables, 'droplet-airborne' spread should not be viewed as a dichotomy based on exact particle size and specific safe distances, but as a continuum over which probability of lung inoculation alters. Coughing, talking and tidal volume breathing produce respiratory tract lining fluid-derived particles which could be inhaled into a respiratory portion of the lung[10, 11]. The mechanisms of SARS-CoV-2 transmission are currently undetermined leaving a potential role for airborne infection [7]. We speculate the respiratory pathophysiology of COVID-19 could increase exhaled infectious particles.	
Xu, 2020	https://www.		No	Cruise schip	Epidemiologis	We infer that the ship central air	

	medrxiv.org/content/10.1101/2020.04.09.20059113v1	Transmission routes of Covid-19 virus in the Diamond Princess Cruise ship			ch Geen luchtmetingen	conditioning system did not play a role, i.e. the long-range airborne route was absent in the outbreak. Most transmission appears to have occurred through close contact and fomites.	
Zhang, 2020	https://www.pnas.org/content/117/26/14857.short	Identifying airborne transmission as the dominant route for the spread of COVID-19	Yes	Trend and migitation measures Wuhan, Italy, New York City	Epidemiologisch	We conclude that wearing of face masks in public corresponds to the most effective means to prevent interhuman transmission, and this inexpensive practice, in conjunction with simultaneous social distancing, quarantine, and contact tracing, represents the most likely fighting opportunity to stop the COVID-19 pandemic. *In this work, we show that airborne transmission, particularly via nascent aerosols from human atomization, is highly virulent and represents the dominant route for the transmission of this disease* *- The current mitigation measures, such as social distancing, quarantine, and isolation implemented in the United States, are insufficient by themselves in protecting the public. Our analysis reveals that the difference with and without mandated face covering represents the determinant in shaping the trends of the pandemic worldwide. We conclude that wearing of face masks in public corresponds to the most effective means to prevent interhuman transmission, and this inexpensive practice, in conjunction with extensive testing, quarantine, and contact tracking, poses the most probable fighting opportunity to stop*	Beperkingen: aanname dat SARS-CoV-2 verspreidt via aerosolen, oa gebaseerd op 3 artikelen die niet over het virus zelf gaan. Geen rekening gehouden met andere cofactoren en niet gekeken naar landen waar de maatregelen zonder masker dragen wel werken (zoals NL).

						the COVID-19 pandemic, prior to the development of a vaccine.	
Mick & Murphy, 2020	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7212733/	Aerosol-generating otolaryngology procedures and the need for enhanced PPE during the COVID-19 pandemic: a literature review	Yes	Hospital	Review	Evidence shows that otolaryngology-head and neck surgery produces aerosols and therefore otolaryngologists are at high risk of COVID-19 infection. Infected patients produce aerosols with a high viral load. Based on the evidence, it is reasonable to enhance the personal protection protocol.	Further research is needed to clarify the risk associated with performing various procedures during the COVID-19 pandemic, and the degree to which various personal protective equipment reduces the risk.
Howard, 2020)	https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0194599820927335	High-Risk Aerosol-Generating Procedures in COVID-19: Respiratory Protective Equipment Considerations	Yes	Hospital	Review	N95 masks are appropriate for most airborne precaution situations. But more high-risk aerosol-generating procedures (eg. long exposure period, proximity to the airway, manipulation of high-viral load tissues, use of energy devices) require higher level PPE. Better PPE can include Powered Air-Purifying Respirators (PAPRs), controlled air-purifying respirators (CAPRs) and masks with 99- to 100-level filters (both elastomeric and disposable)	
Workman et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7251624/	Airborne Aerosol Generation During Endonasal Procedures in the Era of COVID-19: Risks and Recommendations	Yes? Received on same day as acceptance	Cadaver laboratory and clinical examination room	Prospective quantification of airborne aerosol generation during surgical and clinical simulation	Surgical simulation: - During Cold Instrumentation and Microdebridement: did not produce significant airborne aerosols of 1-10 µm. - During High-Speed Drilling Conditions: significant generation of aerosols 1-10µm. aerosol generation increased with increased length of procedure. The number of particles of a certain diameter decreased as the diameter increased. - During Transnasal Cautery: also produced aerosols. The particles were	

						generally smaller than during high-speed drilling conditions. Clinical simulation: - Simulated patient activities: Panting and coughing generated detectable 1- to 10-µm aerosols that were not significantly greater than background. Nasal endoscopy and speech conditions generated significant airborne aerosols. Simulated sneezing generated the most airborne particles per minute by an order of magnitude. Simulated topical spraying of lidocaine and oxymetazoline generated airborne aerosols comparable to those generated with sneezing - Detection During Simulated Sneeze Under Masked Conditions: The surgical mask alone attenuated airborne aerosol generation, however, statistically significant aerosol escape was still detected. An N95 respirator and a modified N95 VENT respirator ameliorated airborne particle generation to background levels.	
Harding et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7263217/	Aerosol generating procedures and infective risk to healthcare workers: SARS-CoV-2 – the limits of the evidence	Yes	Review	Review	Reports suggest airborne transmission. Covid-19 can survive for 3 hours in an aerosol. But this does not confirm airborne transmission. However, the risk for airborne transmission is significant.	
Godri Pollitt et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7214856/	COVID-19 vulnerability: the potential impact of genetic	Yes	Review	Review	While the WHO has dismissed airborne transmission, this review suggests that airborne aerosols might play a role in COVID-19 transmission. However, no definitive answer to this question is	

		susceptibility and airborne transmission				*found yet.*	
Morawska et al., 2020)	*https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7250761/*	*How can airborne transmission of COVID-19 indoors be minimized?*	*yes*	*Review*	*Review*	*While evidence for the role of airborne transmission of Covid-19 is still incomplete, there is evidence that suggests that it does play a role. In the light of this potential airborne transmission, the risk of transmission would be higher indoors in poorly ventilated rooms. Therefore, they propose the following recommendations regarding ventilation:* *1. remind building and hospital managers that engineering controls are effective to reduce the risk of airborne infection.* *2. increase existing ventilation rates and to enhance ventilation effectiveness.* *3. prevent air-recirculation within the ventilation system.* *4. add portable air cleaners to existing ventilation systems when there is known air stagnation. Or isolate air with high viral load. Adequate replacement of filters is crucial.* *5. avoid over-crowding.*	
Beggs, 2020)	*https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.22.20109991v2.full.pdf*	*Is there an airborne component to the transmission of COVID-19? : a quantitative analysis study*	*No*	*Review*	*Review*	*The analysis shows that airborne transmission of Covid-19 is likely, however, the extent remains unknown. One of the reasons for this is the ambiguity and confusion of distinction between droplets, droplet nuclei and aerosols. They do recommend further research into the airborne transmission of the virus.*	
McArthur et al., 2020)	*https://www.medrxiv.org/c*	*COVID-19; Systematic*	*No*	*Review*	*Review*	*SARS-CoV-2 has been shown to survive in aerosolised form for more than 3*	During the review period, the data on COVID-19 constantly changed with

	ontent/10.1101/2020.05.14.20102475v1	and literature review of transmission, case definitions, clinical management and clinical trials.				hours under experimental conditions, but this mechanical generation of aerosols is unlikely to mimic the true clinic scenario. Certain clinical procedures involving the upper airway, such as obtaining a nose or throat swab, endotracheal intubation, manual ventilation or nebulisation are capable of generating particles <5µm, allowing for airborne transmission in healthcare settings. In particular, intensive care units (ICU) have been associated with a higher risk of infection	increasing amounts of literature both peer-reviewed and non-peer-reviewed. COVID-19 data was dependent on country level definitions and testing rates.
Arav et al., 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.05.12.20099085v1.full.pdf	Understanding the indoor pre-symptomatic transmission mechanism of COVID-19	No	Mathematical model	evidence based quantitative mechanistic mathematical model	Using the model we identified the dominant driver of pre-symptomatic transmission, which was found to be contact route, while the contribution of the airborne route is negligible. We provide evidence that a combination of rather easy to implement measures of frequent hand washing, cleaning fomites and avoiding physical contact decreases the risk of infection by an order of magnitude, similarly to wearing masks and gloves.	
J. Borak, 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32476011/	Airborne Transmission of Covid-19	Yes	Editorial	Editorial	- There is more than enough evidence of the interpersonal spread of COVID infection via airborne transmission. A recent report of the unfortunate results of a choir practice in Washington State brings this point home. - This remarkable example of interpersonal 'super spreading' is best explained by the enhanced aerosolized transmission that resulted from enthusiastic singing. And the spread to so many, despite distancing, argues that transmission was not due solely to localized droplet dispersion, but more likely to	

						wider dispersion of aerosolized droplet nuclei. *- These observations and findings raise concerns that COVID-19 may spread widely via fine aerosolized droplets. That, in turn, poses two more questions that need answers. First, does the finding of COVID RNA indicate the presence of viable virus, or only the remnants of non-viable virus? In other words, it is not yet known whether such wider airborne dispersion will necessarily lead to greater spread of infection. Second, if fine COVID-related aerosols are infectious, then what is the most appropriate respiratory protection for healthcare workers and others with likely exposure?*	
(Rahmani et al., 2020)	*https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720337281*	*Sampling and detection of corona viruses in air: A mini review*	*Yes*	*Review on air sampling*	*Review*	*- SARS-Cov-2 was present in some air samples that were collected from patients' rooms in hospitals.* *- Factors like patient distance from the sampler, having a protective or oxygen masks, patient activity, coughing and sneezing during sampling time, air movement, air conditioning, patient density in the sampling site, temperature and humidity, sampler type, sampling conditions, storage and transferring conditions, and detection method can influence the results.*	*Since the samples were collected in patients' rooms, it is not clear whether the presence of SARS-Cov-2 is due to airborne presence or through respiratory droplets.*
(Correia et al., 2020)	*https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7182754/*	*Airborne route and bad use of ventilation systems as non-negligible factors in SARS-CoV-2*	*Yes*	*Review*	*Review*	*The hypothesis – Airborne transmission is possible for SARS-CoV-2 and the bad use of ventilation systems may contribute to its propagation.* *Heating, Ventilation and Air Conditioning Systems (HVAC) are used*	

		transmission				as a primary infection disease control measure. However, if not correctly used, they may contribute to the transmission/spreading of airborne diseases as proposed in the past for SARS. The authors believe that airborne transmission is possible and that HVAC systems when not adequately used may contribute to the transmission of the virus, as suggested by descriptions from Japan, Germany, and the Diamond Princess Cruise Ship. Previous SARS outbreaks reported at Amoy Gardens, Emergency Rooms and Hotels, also suggested an airborne transmission. The authors address HVAC as major source for indoor and environmental contamination that can explain the swift viral spread. The confirmation of such way of transmission can constitute a major shift in the battle against the pandemic.	
(Buonanno et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7211635/	Estimation of airborne viral emission: Quanta emission rate of SARS-CoV-2 for infection risk assessment	Yes	-	Estimation of the quanta emission rate, demonstration application	High emission values have been found for an SARS-CoV-2 asymptomatic subject both in the light exercise condition during speaking and in the heavy exercise with oral breathing. The proposed approach is of great relevance as it represents an essential tool to be applied in enclosed space and it is able to support air quality experts and epidemiologists in the management of indoor environments during an epidemic just knowing its viral load, without waiting for the end of the outbreak. The results obtained from the simulations clearly highlight that a key	

						role is played by proper ventilation in containment of the virus in indoor environments.	
(Morawska & Cao, 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7151430/	Airborne transmission of SARS-CoV-2: The world should face the reality	yes	-	Review	It is therefore extremely important, that the national authorities acknowledge the reality that the virus spreads through air, and recommend that adequate control measures be implemented to prevent further spread of the SARS-CoV-2 virus, in particularly removal of the virus-laden droplets from indoor air by ventilation. To summarize, based on the trend in the increase of infections, and understanding the basic science of viral infection spread, we strongly believe that the virus is likely to be spreading through the air. If this is the case, it will take at least several months for this to be confirmed by science. This is valuable time lost that could be used to properly control the epidemic by the measures outlined above and prevent more infections and loss of life. Therefore, we plead that the international and national authorities acknowledge the reality that the virus spreads through air, and recommend that adequate control measures, as discussed above be implemented to prevent further spread of the SARS-CoV-2 virus. ()	
(Allen & Marr, 2020)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1111/ina.12697	Recognizing and controlling airborne transmission	Yes	Editorial	Editorial	- A study of over 7000 cases found that all outbreaks involving three or more people occurred indoors - SARS-COV-2 viral RNA in air has been detected in several studies in hospitals,	

		of SARS-CoV-2 in indoor environments				*including at distances greater than 2 m from patients and in outdoor air in crowded areas near a hospital and a department store.* *- Concluding that transmission of SARS -COV-2 can occur via large droplet spray requires an assumption that the virus survives in such droplets. It is also reasonable, then, to assume the same for virus survival in aerosols. This is supported by empirical evidence. Previous studies have shown that other viruses survive equally well, if not better, in suspended aerosols compared to large droplets on surfaces.* *- a physics-based simulation suggests that the majority of exposure at close range occurs by inhalation of small droplets rather than by contact with large droplets that land on the mouth, nose, and eyes, unless the people are closer than 30 cm or the droplets are very large* *- Evidence is emerging indicating that, in addition to transmission via large droplets and fomites, SARS-CoV-2 is also transmitted via inhalation of aerosols. Recognition of this transmission route is critically important because there are measures we can take to reduce the risk of airborne transmission. These include:* *- increasing outdoor air ventilation rates above current minimums* *- using high-efficiency filtration for recirculated air (MERV 13 or greater)* *- verifying that sensitive areas, such as bathrooms and rooms where infected patients are cared for in hospitals and senior homes, are negatively*	

						pressurized relative to adjacent areas - managing air flow direction and speed to prevent spread of aerosols across occupants - consideration of additional technological controls, such as UV germicidal irradiation and portable air purification, in areas and situations where typical building-level controls are not sufficient - using N95 respirators in healthcare settings.	
(Feng et al., 2020)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0021850220300744	Influence of wind and relative humidity on the social distancing effectiveness to prevent COVID-19 airborne transmission: A numerical study	Yes	-	A validated computational fluid-particle dynamics (CFPD) model was employed	- recent studies (van Doremalen et al., 2020, Van Doremalen et al., 2020) demonstrate that aerosols containing SARS-CoV-2 remained infectious in air, on surfaces, and in tissue-culture assays with only a slight reduction in infectivity for hours of observation.	
(Jayaweera et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7293495/	Transmission of COVID-19 virus by droplets and aerosols: A critical review on the unresolved dichotomy	Yes	Review	Review	- The case studies found worldwide indicate that the behavior of the SARS-CoV-2 virus has been unprecedentedly unique with more survival and viable rates in the air and believed to linger in the air for an extended period. - The behavior of virus-laden aerosols resulted from a cough-jet has not yet been aerodynamically modeled with reasonable accuracy; hence, the actual level of impact that a single cough-jet envisages could not be simulated well. However, there exists evidence to showcase a profound risk of COVID-19 being spread in an aircraft when a	

						symptomatic or even asymptomatic patient is on board. Further, the environmental factors such as moderately low relative humidity (50%), low temperature (< 25 °C), and moderate ACH (< 30 per hour) would set the platform for the SARS-CoV-2 to sustain for extended periods within the cabin. Strict guidelines for the minimization of such pandemic events are, therefore, paramount. - Researchers have speculated that both droplets and aerosols generated from non-violent and violent expirations of SARS-CoV-2-infected people may be responsible for the airborne transmission of COVID-19 disease. However, more research work should be conducted to understand the behavior of virus-laden droplets and aerosols in different environmental settings, especially confined spaces so that the transmission of COVID-19 pandemic in the built environment could be fully ascertained.	
(Prather et al., 2020)	https://science.sciencemag.org/content/368/6498/1422/tab-pdf	Reducing transmission of SARS-CoV-2	Yes	Editorial	Editorial	- Airborne transmission was determined to play a role during the SARS outbreak in 2003. However, many countries have not yet acknowledged airborne transmission as a possible pathway for SARS-CoV-2. Recent studies have shown that in addition to droplets, SARS-CoV-2 may also be transmitted through aerosols. - increasing evidence for SARS-CoV-2 suggests the 6 feet CDC recommendation is likely not enough under many indoor conditions, where aerosols can remain airborne for hours, accumulate over time, and follow airflows over distances further than 6	

						feet. *- Airborne transmission could account, in part, for the high secondary transmission rates to medical staff, as well as major outbreaks in nursing facilities. The minimum dose of SARS-CoV-2 that leads to infection is unknown, but airborne transmission through aerosols has been documented for other respiratory viruses, including measles, SARS, and chickenpox.* *- Aerosol transmission of viruses must be acknowledged as a key factor leading to the spread of infectious respiratory diseases. Evidence suggests that SARS-CoV-2 is silently spreading in aerosols exhaled by highly contagious infected individuals with no symptoms. Owing to their smaller size, aerosols may lead to higher severity of COVID-19 because virus-containing aerosols penetrate more deeply into the lungs (10). It is essential that control measures be introduced to reduce aerosol transmission*	
(Mittal et al., 2020)	*https://www.cambridge.org/core/journals/journal-of-fluid-mechanics/article/flow-physics-of-covid19/476E32549012B3620D2452F30F2567F1/core-reader*	*The flow physics of COVID-19*	*Yes*	*Review*	*Review*	*- The transport of droplet nuclei over larger distances is primarily driven by ambient flows, and indoor environments such as homes, offices, malls, aircraft and public transport vehicles pose a particular challenge for disease transmission. The importance of ventilation in controlling airborne transmission of infections is well known and much of the recent work in this area has exploited the power of computational fluid dynamic (CFD) modelling. However, indoor spaces can have extremely complex flows, due not only to the presence of recirculatory flows driven by ventilation systems but*	

						also to anthropogenic thermally driven flow effects. COVID-19 transmission from asymptomatic hosts makes it more critical than ever that we develop methods of analysis that provide better prediction of these effects. *- Fogging machines provide an effective means for disinfecting large spaces, such as hospitals, nursing homes, grocery stores and airplanes. Fogging machines that rely on the dispersion of a fine mist of disinfectants in the air have proven their performance in the healthcare sector*	
(Dhand & Li, 2020)	*https://www.atsjournals.org/doi/pdf/10.1164/rccm.202004-1263PP*	*Coughs and Sneezes: Their Role in Transmission of Respiratory Viral Infections, Including SARS-CoV-2*	*Yes*	*Review*	*Review*	*- By using a laser light scattering method, one minute of loud speaking was estimated to produce thousands of fluid droplets from the oral cavity per second, of these at least 1,000 droplet nuclei contain virions and under the conditions of the experiment they could remain airborne for more than 8 min.* *- Some preliminary evidence supports airborne transmission of SARS-CoV-2 virus. ... Most environmental sampling studies reported detection of viral RNA, but few studies demonstrated a recovery of viable virus, which limits the interpretation for the risk of airborne transmission.* *- Current evidence does not establish effective spread of SARS-CoV-2 virus via airborne route between individuals. At the time of writing, WHO's opinion is that SARS-CoV-2 is transmitted by respiratory droplets and by contact and the virus could become airborne during procedures or treatments that generate aerosols*	

(Stadnytskyi et al., 2020)	https://www.researchgate.net/publication/341377113_The_airborne_lifetime_of_small_speech_droplets_and_their_potential_importance_in_SARS-CoV-2_transmission	The airborne lifetime of small speech droplets and their potential importance in SARS-CoV-2 transmission	Yes	Review	Review	- Our laser light scattering method not only provides real-time visual evidence for speech droplet emission, but also assesses their airborne lifetime. This direct visualization demonstrates how normal speech generates airborne droplets that can remain suspended for tens of minutes or longer and are eminently capable of transmitting disease in confined spaces. - The droplet nuclei observed in our present study and previously by APS are sufficiently small to reach the lower respiratory tract, which is associated with an increased adverse disease outcome.	- Our current setup does not detect every small particle in each frame of the movie, and our reported values are therefore conservative lower limit estimates. - airborne droplets pose a significant risk only if IAH (independent action hypothesis) applies to human virus transmission. Kleinste druppels waren ≥12µm, dus geen aerosolen
(Yu et al., 2020)	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.06.13.150243v1.full	Catch and kill airborne SARS-CoV-2 to control spread of COVID-19 by a heated air disinfection system	No	Review	demonstrates the possibility of applying commercial Ni foam as an air-conditioner filter for use in airplanes, airports, hospitals, schools, office buildings, restaurants, hotels, cruise ships, etc. for 100% removal of SARS-CoV-2 in cycling air, thus slowing the spread of COVID-19, as well as to prevent transmission of other	- Simple filtration cannot completely stop the spread. Fortunately, most viruses, including SARS-CoV-2, are not resistant to high temperature. It has been demonstrated that the time needed for SARS-CoV-2 inactivation is reduced to 5 minutes when the incubation temperature is increased to 70 °C. Therefore, if a filter in an air conditioner can be heated to a high temperature (e.g., up to 250 °C), any SARS-CoV-2 in the cycling air can be efficiently killed in a very short time. - Commercial Ni would be good. It is conductive, flexible, effective in catching particles, heat transfer to air is minimal. However, it is really hard to make such a filter. They have designed a filter of their own. - this innovative technology will (a) improve the safety for frontline workers in essential industries by minimizing the risk of SARS-CoV-2 exposure, (b) make it possible for non-essential workers to safely return to	

					airborne highly infectious agents like anthrax spores.	public work spaces by reducing their risk of exposure, and (c) allow for the general public to more safely re-engage with their own communities through the creation of mobile air-purification devices that can be carried on one's person in order to maintain clean personal air space. These outcomes will enable resilience in the battle against COVID-19, in which the front lines are everywhere and rapidly changing.	
(Di Carlo et al., 2020)	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.06.26.173146v1.full	Air and surface measurements of SARS-CoV-2 inside a bus during normal operation	No	Chieti, bus	Surface and air samples were collected and analysed after RT-PCR was done	- we can argue that the requirements of wearing gloves and cleaning up hands, using a dispenser of alcohol-based sanitizer at the bus entrance door, seem to keep the surfaces and the air inside the bus safe and free from SARS-CoV-2 virus. At the same time the rules of wearing a facial mask during travelling, and the recommendation to keep the windows open during bus riding to allow high air ventilation, probably prevent the virus diffusion in the air inside the bus. These results are in agreement with different model simulations that recommend facial masks to combat the SARS-CoV-2 virus spread in aerosols and droplets by asymptomatic people. Moreover, the air ventilation, that model simulations showed to be important to reduce the risk of virus transmission in different indoor environments, is confirmed to be essential also in a more confined location like inside a bus. - Our observations inside a bus showed that the air and all the surfaces samples were not infected by SARS-CoV-2 virus. Even if it was not possible to test the passengers to SARS-CoV-2 but	They did not test the passengers for covid, so they don't know how many infected people were in the bus.

						considering that the asymptomatic people infected could be more than 30% [18], we can expect a potential infection inside the bus. Whether or not the number of infected passengers was about 30%, our findings confirm that the measures established for public transport in terms of sanitation, air ventilation and interpersonal precautions (facial mask, distancing, hands hygienisation) are effective, at least during this study, to make healthy and COVID-free the environment inside the buses.	
(Horve et al., 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.26.20141085v1	Identification of SARS-CoV-2 RNA in Healthcare Heating, Ventilation, and Air Conditioning Units	No	OHSU hospital in Portland	Sample collection from air handling units (AHU). RT-PCR and analysis for presence of sars-cov-2 virus.	- This study demonstrates SARS-CoV-2 RNA contamination throughout several AHUs path of flow, including return air, two filtration stages, and supply air, for multiple floors of the hospital and serves as the first evidence of the potential for SARS-CoV-2 RNA (and possibly virus), irrespective of viability, to enter into and travel throughout HVAC systems. - While there is still a paucity of information on the potential viability and infectivity of the present SARS-CoV-2, this paper demonstrates that actions to protect against the potential for SARS-CoV-2 aerosolized travel, and subsequent transmission, should be taken into account in built environment mitigation strategies. Specifically, the data suggest that actions should be taken by healthcare facilities immediately in order to avoid or minimize potential future SARS-CoV-2 healthcare associated infection given that risks increase as more extreme weather conditions force a reduction in the outside air admitted to buildings.	

(Jankovic, 2020)	https://www.mdpi.com/2071-1050/12/12/5204/htm	Experiments with Self-Organised Simulation of Movement of Infectious Aerosols in Buildings	Yes	-	bottom-up emergent modelling of the movement of infectious aerosols in internal space using a physics engine	- As shown in Figure 8, Figure 9 and Figure 10, the droplets suspended in still air reach well beyond the widely used recommendation for social distancing of 2 m. This safety distance recommendation therefore does not work in buildings where there is a risk of infectious aerosols. The lesson learnt for sustainable design is therefore to use high-quality filtering of air in buildings, such as HEPA filters that eliminate 99.97% of particles greater than or equal to 0.3 μm - under a uniform air flow introduced from one side of the room to another, as shown in Figure 16, Figure 17 and Figure 18 both the smaller droplets at high level and larger droplets near the floor level start converging towards one side of the room, from where they can be expelled through high- and low-level vents. The lesson learnt for sustainable design is to use a unidirectional low velocity flow of air, combined with high- and low-level exhaust air vents.	
(Beggs & Avital, 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.06.12.20129254v1	Upper-room ultraviolet air disinfection might help to reduce COVID-19 transmission in buildings	No	-	Mathematical analysis of existing data	We have been able to demonstrate that the UV-C susceptibility constant, Z, for SARS-CoV-2 is likely to be similar to that exhibited by the SARS-CoV-1 and MERS-CoV viruses. Furthermore, we have found evidence suggesting that SARS-CoV-2 when suspended in air is reasonably easy to inactivate using UV light at 254 nm. As such, this suggests that upperroom UVGI may have great potential as an intervention to inhibit the transmission of COVID19 in buildings, especially in situations	

						where achieving high ventilation rates might otherwise be impractical.	
(L. Morawska & D. K. Milton, 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32628269/	It is Time to Address Airborne Transmission of COVID-19	Yes	Commentary / review	Commentary / review	- They appeal to the medical community and all relevant national communities that have any say in the covid-19 situation to recognize the potential airborne spread. They advocate for preventive measures for this route of transmission. - Several studies have proven that micro virus droplets are expelled by infected people that are able to travel through air and infect people at a distance beyond 1 or 2 meters. - many studies on airborne transmission of other infectious agents like Sars-Cov-1, MERS and influenza are conducted and there is a strong reason to believe that Covid-19 is no exception. - The current measures focus on hand-washing and social distancing, as most international entities do not recognize airborne transmission. The author's view is that these measures are insufficient to combat the Sars-cov-2 virus. - The most problematic situations for airborne transmission are overcrowded and enclosed indoor situations where ventilation is inadequate. - Some argue that the evidence for airborne transmission is incomplete, yet the same holds for the evidence for droplet transmission. - We should take the following precautions: 1. Provide sufficient ventilation (provide outdoor air and minimize recirculation of air) in large (public)	

						buildings *2. Supplement existing ventilation systems with airborne infection controls such as local exhaust, high efficiency air filtration, and germicidal ultraviolet lights.* *3. Prevent overcrowding* *- Most of these measures are cheap and easy to implement. ASRAE and REHVA already have guidelines to prevent/minimize airborne transmission.* *- There seems to be enough evidence to take precautionary measures, yet not many do. This could have serious consequences. Since many countries and facilities are re-opening now, we should act.*	
(Hossain et al., 2020)	*https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1684118220301470?via%3Dihub#bib28*	*SARS-CoV-2 host diversity: An update of natural infections and experimental evidence*	*Yes*	*Review*	*Review*	*Transmission via cats (and other animals?) is suggested to be airborne*	
(Razzini et al., 2020)	*https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32619843/*	*SARS-CoV-2 RNA Detection in the Air and on Surfaces in the COVID-19 Ward of a Hospital in Milan, Italy*	*Yes*	*RNA detection in air samples through an RT-PCR*	*Hospital in Milan, Italy*	*- This study provides the first report on the SARS-CoV-2 shedding in the air and on object surfaces in a hospital in northern Italy with important implications for the patients and medical staff protection as well as for the management of hospitals and public health.* *- it demonstrated that both air and surfaces within areas designated for patients were contaminated by SARS-CoV-2 RNA. This finding suggests that strict structural and personal protection measures as well as systematic disinfections should be*	- RT-PCR is commonly used and it detects presence of the virus well, yet it does not prove viability of the virus. Thus, the samples should actually be cultured too. - Only a limited number of rooms were sampled and sampling was not repeated.

						implemented to reduce the risk of infection for healthcare professionals working in these areas. - the airborne spread of the viral RNA did not involve the areas where patients do not have access indicating the effectiveness of the physical barriers and staff behavioral precautions.	
(Bays et al., 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32618530/	Investigation of Nosocomial SARS-CoV-2 Transmission from Two Patients to Health Care Workers Identifies Close Contact but not Airborne Transmission Events	Yes	A community hospital and medical center in the US. February and March 2020	Exposed staff were identified by analyzing the EMR and conducting active case finding in combination with structured interviews. Staff were tested for COVID-19 by obtaining oropharyngeal /nasopharyngeal specimens, with RT-PCR testing to detect SARS-CoV-2.	- In all 8 cases, the staff had close contact with the index patients without sufficient personal protective equipment. Importantly, despite multiple aerosol generating procedures, there was no evidence of airborne transmission. - These observations suggest that, at least in a healthcare setting, a majority of SARS-CoV-2 transmission is likely to take place during close contact with infected patients through respiratory droplets, rather than by long-distance airborne transmission.	
(Gehanno et al., 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32606018/	How Should Data on Airborne Transmission of SARS-CoV-2 Change Occupational Health Guidelines?	Yes	Letter to journal	Letter to journal	- there is now increasing evidence suggesting that SARS-CoV-2 may also be found in droplet nuclei, defined by WHO as respiratory droplets smaller than 5 µm, which can travel on long distances and remain in suspension in the air for a long time. - Two studies performed in medical units where patients with COVID-19	

						were hospitalized have found SARS-CoV-2 on surfaces and in the air of patients' rooms, and even in the medical staff office, with peaks in the submicrometric size. Although it is widely acknowledged that the identification of viral RNA does not necessarily imply the presence of an infectious virus, experimental data have demonstrated that SARS-CoV-2 can survive in an aerosol for up to 3 hours. - Furthermore, investigations of COVID-19 clusters in various environments such as restaurants, ships or buses have concluded that direct contact transmission was insufficient to explain all cases and that airborne transmission was likely. - Systematic use of N95 or FFP2 respirators should be discussed when caring for a patient with COVID-19, as a piece of a broader strategy that must include education, fit-checking, frequent hand hygiene, respiratory etiquette, organizational factors and engineering controls (maximizing ventilation and avoiding recirculation).	
(Schijven et al., 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.02.20144832v1.article-info	Exposure assessment for airborne transmission of SARS-CoV-2 via breathing, speaking, coughing and sneezing	No	-	Exposure model	- there is ample evidence that indoor dispersion of aerosol droplets occurs. Generally, in more recent studies, smaller aerosol droplets, up to the submicron level, could be detected. Several studies have measured SARS470 CoV-2 in the air, of which two showed infectious virus particles. Detection of viruses particles in the air is hampered by the fact that concentrations are commonly low, as was demonstrated in this study. Nevertheless, such concentrations may	- heterogeneity could be added to the model

						still give rise to significant probabilities of exposure (10 persons may inhale 5000 litres of air per hour). To conclude: aerosol transmission of SARS-CoV-2 is possible and should not be disregarded. - According to our results, sneezing leads to highest probabilities of exposure, followed by coughing and speaking and lastly breathing in the selected scenarios. - As long as it is uncertain what fraction of the airborne RNA copies relate to virus particles and how much of these are infectious and as long as a dose response relation is lacking, it is recommended to be precautious	
(Shao et al., 2020)	https://arxiv.org/abs/2007.03645	Risk assessment of airborne transmission of COVID-19 by asymptomatic individuals under different practical settings	No		Combining in Situ measurements and numerical simulations, we quantify the exhaled aerosols from normal respiratory behaviors and their transport under elevator, small classroom, and supermarket settings to evaluate the risk of inhaling potentially virus-containing	- Specifically, although ventilation enables the removal of virus-containing aerosols, it can help spread aerosols to larger spaces beyond the proximity of asymptomatic individuals. Inappropriate ventilation can also lead to local hot spots with risks that are orders of magnitude higher than other places depending on the relative positioning of aerosol emitter, ventilation, and space settings. - ventilation at a single location, even at the highest rate in the current practice, is highly inefficient at removing aerosols, due to the presence of relatively stable flow circulation zones in the space and the large amount of aerosol deposition on surfaces. This result suggests that improvements to air filters alone are not enough to reduce the aerosol concentration. - our results suggest that optimizing ventilation settings (e.g., adding more	

					aerosols.	sites of ventilation and/or more turbulence to disrupt stable circulation zones) even under the current ventilation capacity can significantly improve the efficiency of aerosol removal. Adjusting the placement of occupants (e.g., students or cashier in our cases) in the room to avoid hot spots and frequent cleaning of surfaces prone to contamination can reduce the risks. Wearing masks to cut down the source of aerosol generation can significantly lower the risks of airborne infection	
(Carducci et al., 2020)	https://www.mdpi.com/2073-4433/11/7/710	Covid-19 Airborne Transmission and Its Prevention: Waiting for Evidence or Applying the Precautionary Principle?	Yes	Review	Review	- Although many of the revised studies partially validated the hypothesis of airborne transmission, none of them alone were sufficient to provide conclusive evidence, probably because airborne transmission is generally a minority component, combined with droplet and contact transmission. However, our review, as a whole, supports this kind of transmission and induces a reflection on the ways of making preventative decisions	
(Klompas et al., 2020)	https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2768396	Airborne Transmission of SARS-CoV-2 Theoretical Considerations and Available Evidence	?	Viewpoint	Viewpoint	- If, however, SARS-CoV-2 is carried by aerosols that can remain suspended in the air for prolonged periods, medical masks would be inadequate (because aerosols can both penetrate and circumnavigate masks), face shields would provide only partial protection (because there are open gaps between the shield and the wearer's face), and 6 feet of separation would not provide protection from aerosols that remain suspended in the air or are carried by currents.	

						- available data suggests that airborne transmission may be possible, even in absence of aerosol-generating procedures. - speaking can produce both droplets and aerosols that can travel up to 27 feet (8.2 meters), remain in the air for several hours, and contain viable virus. Moreover, RNA was found in hospital air samples, and poor ventilation seems to prolong the time that an aerosol remains airborne. - However, these characteristics do not necessarily prove infection via the airborne route. - The reproduction number of covid-19 is small (2.5 for covid is small compared to 18 for measles) and even was before all measures were taken. Therefore, either the amount of covid-19 virus that is required to infect a person is extremely large, or aerosols are not the main transmission route. - also, among health care workers taking care for a covid-patient while only wearing a mask transmission rates were rather low. Infected people might be constantly producing droplets and aerosols, yet these do not seem to infect many other people. An exception seems to be prolonged exposure in poorly ventilated rooms. - transmission during choir practices seem to be more of and exception than a rule. - current understanding of the covid-19 transmission remains limited. There is no perfect experimental evidence that proves or disproves airborne transmission. The balance of evidence, however, seems inconsistent with	

						aerosol-based transmission of SARS-CoV-2 particularly in well-ventilated spaces. What this means in practice is that keeping 6-feet apart from other people and wearing medical masks, high-quality cloth masks, or face shields when it is not possible to be 6-feet apart (for both source control and respiratory protection) should be adequate to minimize the spread of SARS-CoV-2 (in addition to frequent hand hygiene, environmental cleaning, and optimizing indoor ventilation). *- It is impossible to conclude that aerosol-based transmission never occurs and it is perfectly understandable that many prefer to err on the side of caution, particularly in health care settings when caring for patients with suspected or confirmed COVID-19. However, the balance of currently available evidence suggests that long-range aerosol-based transmission is not the dominant mode of SARS-CoV-2 transmission.*	
(Kohanski et al., 2020)	*https://onlinelibrary.wiley.com/doi/epdf/10.1002/alr.22661*	*Review of Indoor Aerosol Generation, Transport and Control in the Context of COVID-19*	*Yes*	*Review*	*Review*	*- In the indoor environment, bulk airflow is impacted largely by two forces; one is the movement from thermal buoyancy of equipment and occupants, and the other is the forced-air movement of the heating, ventilation, and air-conditioning (HVAC) system. For aerosols, these mechanisms greatly increase the distance exhaled particles can spread indoors (62, 63). An HVAC system conditions and distributes air around a building using various amounts of recirculated and ventilation (fresh outdoor) air, and an aerosol emission can be transported from its point of*	

						origin to the entire HVAC zone or building due to the recirculation, though the concentration will diminish due to dilution and filtration (64). In one documented example from Guangzhou, China, Li et al. (30) observed that in a poorly ventilated space, the transmission of SARS-CoV-2 could be traced to localized airflow, highlighting the importance of indoor local airflow patterns for COVID-19 transmission. - While long-range viral respiratory pathogen aerosol transmission is controversial and has not been definitively established as a common mechanism of SARS-CoV-2 transmission to-date, principles associated with bulk airflow can be used to help minimize risks of aerosol transmission. Reducing infectious aerosols can be achieved by increased the building ventilation (dilution) rate and using higher efficiency filtration.	
(El-Baz et al., 2020)	https://link.springer.com/article/10.1007/s41062-020-00334-7		Yes	Review	Review	- The effect of weather on COVID-19 spread is poorly understood. Recently, few studies have claimed that warm weather may possibly slowdown the global pandemic. - Inhaling small airborne droplets is probable as a route of infection, in addition to more widely recognized transmission via larger respiratory droplets and direct contact with infected people or contaminated surfaces. While uncertainties remain regarding the relative contributions of the different transmission pathways, we argue that existing evidence is strong enough to warrant engineering controls aimed at airborne	

						transmission as part of a comprehensive indoor infection risk reduction strategy. *- Suitable building engineering controls include adequate and effective ventilation, possibly enhanced by particulate filtration and air disinfection, avoiding recirculation of air and avoiding overcrowding. These interventions can also be introduced quickly and at no expense, but only if they are regarded as important in contributing to the objectives of infection control. We believe that the use of engineering controls in public buildings, in parallel with the effective application of other controls (including isolation and quarantine, social distance, and hygiene of hands) would be an additional significant global measure to reduce the risk of transmission and thereby shielding healthcare staff, patients, and the general public.*	
(Almilaji & Thomas, 2020)	*https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.08.20148775v1*	*Air recirculation role in the infection with COVID-19, lessons learned from Diamond Princess cruise ship*	*No*	*Princes Diamond*	*analysis of count data that has been collected by the onboard clinic up to the 20th February 2020*	*- the possible precautions that should be taken against airborne transmission in indoor setting. These precautions include increased ventilation rate, using natural ventilation, avoiding air recirculation, avoiding staying in another person's direct air flow, and minimizing the number of people sharing the same environment.* *- On airplanes, proper ventilation and high-efficiency particulate (HEPA) filters have shown to help reducing airborne transmission. In cruise ships, researchers have concluded that the higher the ventilation rate, the lower the number of new ill cases would be.* *- Ventilation system design, filters, and*	- the incompleteness and quality of the published data that is used in this study in which only summary data were available, data on different cofounders were not available - the fact that some counts were approximate when reported such as the "1600" number which is reported as "over 1600". - though we are not discounting other important transmission modes such as close-contact droplets and fomites, in this study, we only considered the airborne transmission mode to explain the infection with COVID-19 in passengers' cabins during the QP.

						upgrades; natural ventilation (just using outside air and not recirculating it); and airflow (direction/speed) should be all considered and evaluated when deciding what intervention measure(s) is appropriate to reduce exposure and limit the transmission of COVID-19 in a confined setting	
(Azimuddin et al., 2020)	https://www.preprints.org/manuscript/202007.0194/v1	Shifting Approach to Environmentally Mediated Pathways for Mitigating COVID-19: A Review of Literature on Airborne Transmission of SARS-CoV-2	No	Review	Review	- Recent literature has suggested that an increasing number of SARS-CoV-2 cases occur via inhalation of aerosols produced by asymptomatic carriers. - For the general public, a 2-meter spatial separation is recommended to limit the possibility of droplet transmission. Unfortunately, even droplets (> 5 µm) have been shown to spread up to 8 meters, suggesting that the current recommendation of 2-meter distance may have limited effectiveness even for droplet transmission. - Leveraging research advancements in UV, heat inactivation, and improved ventilation technologies are vital to creating sustainable methods in virus spread mitigation indoors.	
(Hota et al., 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.15.20154567v1.full.pdf	Estimate of airborne transmission of SARS-CoV-2 using real time tracking of health care workers.	No	-	Healthcare worker interaction with SARS-CoV-2 infected patients were tracked using a real time location system between	- the airborne transmission rates are shown to be lower than those of Rhinovirus, TBC and Sars-cov-1. - they also found that adequate ventilation systems and ventilation controls were most effective to reduce airborne transmission. - aspects that remain unknown: size of droplets and nuclei; the effect of humidity and temperature; viability of the virus over time;	- no data about the masks that the healthcare workers wore. - they could not completely account for covid acquisition through community exposure. - their reach was limited to workers that were included in the RTLS system. - results are applicable to health care settings, and not in the community

					March 18 and March 31.	- however, data from other studies (some not peer-reviewed) shows that Sars-cov-2 does remain airborne and even viable up to three hours. - superspreading events like choir practices and family gatherings have been identified in other studies. However, airborne transmission is not likely the main mode of transmission in these events. - while several studies suggest airborne transmission, a lack of direct evidence remains. - the authors suggest that airborne transmission might be opportunistic and that the main mode of transmission is droplet trasnsmission.	
(Sun & Zhai, 2020)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2210670720306119	The efficacy of social distance and ventilation effectiveness in preventing COVID-19 transmission	Yes	model	This study introduced two new indices into the popular while perfect-mixing-based Wells-Riley model for predicting airborne virus related infection probability–the underlying reasons for keepingadequate social distance and space ventilation. The distance indexPdcan be obtained by	- The projected probability of infection (PI) demonstrates that social distancing and ventilation play an important role in preventing the risk of COVID-19 outbreak - The minimum safe distance for regular social activities (e.g., breathing and talking) was 1.6–3 m (5.2–9.8 ft), while the maximum transmission distance could be up to 8.2 m (26 ft) and its probability was 5%. These findings also explain that extended social distancing can effectively mitigate the risk of infection. - However, studies demonstrated that 1 m is not enough for infection controlling. They proposed that 2–6 m is the safe distance because > 0.1 mm droplets may evaporate or fall to a surface within 2 m, depending on size, air humidity and temperature, but droplets can reach distances as far as 6 m away when coughing or sneezing with spray velocity up to 10–50 m/s.	This study has several imitations. First, the modified model was developed in the case of virus transmission by droplet. In fact, direct contact has been confirmed as another significant path to spread virus. Besides, the droplet nuclei is also considered as a potential carrier of respiratory virus. Secondly, the initial infection probability for calibration was hypothesized as 2.8 %synthesizing the antibody test results and one real vehicle case in this study, which may bring the deviation of the projected infection prob-ability and related required minimum ventilation rate. Thirdly, social distance in practical condition is unknown and the average value based on the space area and passengers' number was hypothesized and employed. This estimation method may present its limitation for spaces with strong population mobility or irregular space shape in practice.

					theoretical analysis ondroplet distribution and transmission from human respiration activities, and the ventilation indexEzrepresentsthe system-dependent air distribution efficiency in a space.	-	
(Liu et al., 2020)	https://www.nature.com/articles/s41586-020-2271-3	Aerodynamic analysis of SARS-CoV-2 in two Wuhan hospitals	Yes	Two Wuhan hospitals	RNA analysis in air samples.	In patiënttoiletruimte (1 m^2) zonder ventilatie hoogste concentratie partikels. In sommige luchtmonsters (andere ruimtes) wel virus RNA aangetroffen, in andere niet. - The concentration of SARS-CoV-2 RNA in aerosols that was detected in isolation wards and ventilated patient rooms was very low, but it was higher in the toilet areas used by the patients. Levels of airborne SARS-CoV-2 RNA in the most public areas was undetectable, except in two areas that were prone to crowding; this increase was possibly due to individuals infected with SARS-CoV-2 in the crowd. - We found that some medical staf areas initially had high concentrations of viral RNA with aerosol size distributions that showed peaks in the submicrometre and/or supermicrometre regions; however, these levels were reduced to undetectable levels after	This study had its inherent limitations in small sample size and representation of sample viral RNA instead of virus infectivity,

						implementation of rigorous sanitization procedures. Although we have not established the infectivity of the virus detected in these hospital areas, we propose that SARS-CoV-2 may have the potential to be transmitted through aerosols. - Our results indicate that room ventilation, open space, sanitization of protective apparel, and proper use and disinfection of toilet areas can effectively limit the concentration of SARS-CoV-2 RNA in aerosols. Future work should explore the infectivity of aerosolized virus.	
(Yao et al., 2020)	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0048969720326954	On airborne transmission and control of SARS-Cov-2	Yes	Review	Review	- It is important not to neglect the airborne transmission in order to prevent the spread of covid-19. - several studies suggest that airborne transmission is one of the modes of transmission. However, environmental factors seem to play a role as well. Factors like temperature, relative humidity & observed ozone concentration seem to influence the transmission ability of covid-19. - these observations imply that these factors could be controlled in indoor spaces like hospitals to prevent spread of the virus. Eg. the use of ozone generators to inactivate covid-19. - If possible, proper airflow and ventilation, together with air sterilization are strongly encouraged to minimize the spread.	
(Santarpia et al., 2020)	https://www.medrxiv.org/content/10.1101/2020.07.13.	The Infectious Nature of Patient-Generated	No		Collection of aerosol samples and rt-PCR	The results of this study, along with the evidence of the stability of SARS-CoV-2 in aerosol and that SARSCoV-2 infects respiratory tissue provide indications	Only used 6 patients.

	20041632v1	SARS-CoV-2 Aerosol				that SARS-CoV-2 may be transmitted via the airborne route. Our results demonstrate that SARS-CoV-2 RNA exists in respired aerosols less than 5 µm in diameter; that aerosols containing SARS-CoV-2 RNA exist in particle modes that are produced during respiration, vocalization, and coughing; and that some fraction of the RNA-containing aerosols contain infectious virions. Given the infectious nature of aerosol collected in this study, taken with the other lines of evidence presented, further suggests that airborne transmission of COVID-19 is possible, and that aerosol prevention measures should be implemented to effectively stem the spread of SARS-CoV-2, particularly in crowded settings.	
(Kumar & Morawska, 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7245210/	Could fighting airborne transmission be the next line of defence against COVID-19 spread?	Yes	Review / letter	Review / letter	- evidence for the airborne spread of covid-19 has emerged, yet not enough measures are taken to prevent it. - It is important to learn lessons from past outbreaks and associated knowledge bases, as well as to understand and acknowledge the emerging challenge of airborne transmission under eased movement restrictions in the near future.	
(Johnston et al., 2020)	https://www.biorxiv.org/content/10.1101/2020.06.26.174128v1.full.pdf	Development of a Coronavirus Disease 2019 Nonhuman Primate Model Using Airborne Exposure	No		A comprehensive and comparative evaluation of COVID-19 in African green monkeys,	- Airborne transmission is expected in humans, and has been investigated in African green monkeys (primates). However, this study also looked at non primates. - Regardless of species, the present study demonstrated that macaques can be successfully infected by airborne	

					rhesus macaques, and 5 cynomolgus macaques following airborne exposure to SARS-CoV-2 was performed.	SARS-CoV-2. Considering relevance to human disease, this study demonstrated that airborne nonhuman primate models should be strongly considered for any future countermeasure evaluations.	
(M.D.J. Peters & C. Marnie, 2020)	https://search.proquest.com/openview/799bf453bc792a07a73246238f2ed3dc/1?pq-origsite=gscholar&cbl=33490	Using evidence to make a difference in infection control and COVID-19	Yes	Letter	Letter	- While airborne transmission via small droplets has not been ruled out completely, it has also not been confirmed or fully understood. As aerosols exist on a continuum with droplets, identifying the pathogenicity of the SARS-CoV-2 virus in air samples is neither straightforward nor easily achieved independently of other potential transmission factors, particularly in real-world scenarios. - While saliva and mucus droplets and aerosols can travel beyond two metres from an uncovered sneeze or cough combined with cough/sneeze etiquette the recommendations encourage people to remain a reasonable, but practical distance from one another to reduce the risk of transmission particularly in poorly ventilated, indoor environments.	
(Fernandes Santos et al., 2020)	https://preprints.scielo.org/index.php/scielo	Best Practices on HVAC Design to	No	Review	Review of policy and guidelines	- In addition to blocking splashes, sprays and large droplets, the respirator is also designed to prevent	

	/preprint/view /956	Minimize the Risk of COVID-19 Infection within Indoor Environments				the wearer from breathing in very small particles that may be in the air. While the ultimate effectiveness of these respirator masks is debated, respirator masks are believed to be the best currently available method of protecting against inhalation of highly infectious airborne particles. - Poorly ventilated buildings affect air quality and can contribute to the spread of the disease, as microorganisms, can be transmitted by air-conditioning systems. In health facilities where there is a high concentration of infectious patients, evidence shows that poorly ventilated buildings have higher risks of infectious disease transmission for patients, workers, and visitors. - Although there is insufficient data to specify and quantify the minimum ventilation requirements particularly in hospitals and isolation rooms in relation to spread of infectious diseases via the airborne route, that study supports the use of negatively pressurized isolation rooms in hospitals for patients with these diseases. - The role of infection control in the design of hospitals is increasing every day. HVAC systems play an increasingly important role to minimize the risk of infection from airborne transmission within the built environment. - These strategies: 1) UVC lamps, 2) Pressure control and air renewal/filtration, 3) Restroom actions, 4) Humidity Control to prevent contagion were evaluated in terms of the contagion sources.	
(Dominski &	https://link.spr	Do the	Yes	Letter to	Letter to	- Besides, infection spread by direct	

Brandt, 2020)	*inger.com/article/10.1007/s11332-020-00673-z*	*benefits of exercise in indoor and outdoor environments during the COVID-19 pandemic outweigh the risks of infection?*		*editor*	*editor*	*contact, the airborne transmission of SARS-CoV-2, should be considered, especially in indoor environments. Small particles (< 5 mm), known as aerosols, can result in airborne transmission potentially over longer distances because these particles can remain suspended in the air for prolonged periods, especially the smaller droplets that can travel tens of meters.* *- The literature suggests that indoor environments have the greatest risk of infection, due to the larger density of people, the possible buildup of airborne virus-carrying droplets, and the likely higher stability of the virus in indoor air. The risk of infection for individuals exercising indoors increases during the peak of occupancy when the ventilation required by those training is greater. Thus, indoor exercise in places with a higher number of people is an activity with a high risk of infection at this moment and should be avoided.* *- In summary, the benefits of exercise during the COVID-19 pandemic may outweigh the risks of infection; however, caution is needed in both indoor—where contamination could be airborne and through touching potentially contaminated materials—and outdoor environments.*	
(European Center of Disease Prevention and Control, 2020)	*https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Ventilation-in-the-context-of-COVID-19.pdf*	*Heating, ventilation and air-conditioning systems in the context of COVID-19*	*?*	*Report ECDPC / Review*	*Report ECDPC / Review*	*- The role of ventilation systems in the spread or control of covid-19 is not well-documented.* *- Several outbreak investigation reports have shown that COVID-19 transmission can be particularly effective in crowded, confined indoor spaces such as workplaces (offices,*	

						factories) and during indoor events - e.g. churches, restaurants, gatherings at ski resorts, parties, shopping centres, worker dormitories, dance classes, cruise ships and vehicles. There are also indications that transmission can be linked to specific activities, such as singing in a choir or during religious services that may be characterised by increased production of respiratory droplets through loud speech and singing. *- evidence indicates that: Transmission of COVID-19 commonly occurs in closed indoor space; There is currently no evidence of human infection with SARS-CoV-2 caused by infectious aerosols distributed through the ventilation system ducts of HVACs. The risk is rated as very low.; Well-maintained HVAC systems, including air-conditioning units, securely filter large droplets containing SARS-CoV-2. It is possible for COVID-19 aerosols (small droplets and droplet nuclei) to spread through HVAC systems within a building or vehicle and stand-alone air-conditioning units if air is recirculated.; Air flow generated by air-conditioning units may facilitate the spread of droplets excreted by infected people longer distances within indoor spaces.; HVAC systems may have a complementary role in decreasing transmission in indoor spaces by increasing the rate of air change, decreasing recirculation of air and increasing the use of outdoor air.*	
(Sommerstein et al., 2020)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7336106	Risk of SARS-CoV-2 transmission by aerosols,	Yes	Lit review	Lit review	- A recent laboratory study showed that artificially aerosolized SARS-CoV-2 survived in the air as long as SARS-CoV-1 and persisted even longer on	

	/	the rational use of masks, and protection of healthcare workers from COVID-19				surfaces, from where it might become resuspended by turbulent air. However, these in vitro results are not consistent with the observation of R0 around 2, and the rapid decrease of the incidence of SARS-CoV-2 after limiting socializing in Switzerland to less than 5 individuals. - Several clinical studies have identified SARS-CoV-2 RNA in air samples and significant environmental contamination, yet without documentation of viable virus]. This indicates that SARS-CoV-2 is shed to the environment as small, virus-laden particles, during toileting, through contact with fomites and from infected patients, but again this does not prove that it corresponds to infectious aerosols. Accordingly, airflow can disperse particles with viral RNA in a room; however, this does not prove COVID-19 to be a truly aerosol-transmitted disease. - In January 2020, a COVID-19 outbreak occurred in an air-conditioned restaurant in Guangzhou, China. It involved three family clusters > 2 m apart, suggesting aerosol transmission. However, when considering airflow direction and air exchange rates, findings were compatible with droplet transmission.	
(Aggarwal et al., 2020)	https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/1010539520944725	High Viral Load and Poor Ventilation: Cause of High Mortality From COVID-19	Yes	Short report	Short report	- In a review article by Morawska and Cao, it was emphasized that the airborne transmission route of SARS-CoV-2 has been underplayed so far. The authors stressed on the role of increasing ventilation rate using natural ventilation, avoiding air recirculation, avoiding staying in	

						another person's direct air flow, and reducing the number of people sharing the same room. The absence of efficient fresh air ventilation in the homes, offices, and hospitals leads to enhanced risk of transmission of viruses including SARS, SARS-CoV-2. This appears to be the key factor determining the cumulative viral load in the nasal cavity and nasopharynx of the people living or working in poorly ventilated closed spaces. - Our review of literature suggests that many people living in higher income countries spend more time indoors (offices and homes) often in centrally heated or air-conditioned premises where they could be exposed to a higher viral load. This is especially true if there are asymptomatic COVID-19-infected individuals in the immediate environment. Under these conditions, the virus may persist in respiratory droplets or in the environment for a long time. - By contrast, people in low-income countries (south and southeast Asian countries) are not exposed to such viral concentrations due to their traditional lifestyle of residing in homes and working in offices with open air ventilation (partly due to lack of resources). For this reason, the viral load in the nasal cavity and the nasopharynx could be lower and result in a less severe disease.	
(Fennelly, 2020)	Particle sizes of infectious aerosols: implications for infection	Particle sizes of infectious aerosols: implications for infection	Yes	Viewpoint	Viewpoint	- Similar to that seen with SARS-CoV, there was only a mild reduction in viability over a 3-h period in an experimental aerosol generated in a laboratory, consistent with a potential	

	control	control				for airborne spread. - To date, there are no published reports of cough aerosol or exhaled breath sampling from patients with COVID-19, but SARS-CoV-2 has been detected in the air of hospitals in China and the USA. - Air sampling for SARS-CoV-2 was negative in three studies, but two included small numbers of patients in rooms with high rates of dilution ventilation, and one study included a small number of air samples using inefficient impinger devices. - The outbreaks of COVID-19 in nursing homes, choirs, and correctional facilities are reminiscent of tuberculosis outbreaks and suggestive of both traditional airborne transmission and so-called super-spreading epidemiology. Experiments using the golden hamster model have shown 100% efficient aerosol transmission among animals caged separately as well as by direct contact.	
(5.1.2e Schuit et al., 2020)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32525979/	Airborne SARS-CoV-2 Is Rapidly Inactivated by Simulated Sunlight	Yes		This study examined effect of simulated sunlight, relative humidity, and suspension matrix on stability of SARS-CoV-2 in aerosols.	- The present study examined the influence of simulated sunlight and relative humidity on the stability of SARS-CoV-2 in aerosols generated from virus suspended in either simulated saliva or culture medium at 20°C. Simulated sunlight rapidly inactivated the virus in aerosols in either suspension matrix, with half-lives of less than 6 minutes and 90% of the virus inactivated in less than 20 minutes for all simulated sunlight levels tested. - While it has been reported previously that UVC can inactivate aerosolized	- It should be noted that many additional factors beyond the relative stability of the virus in an aerosol contribute to the potential for aerosol transmission of disease. These include the amount of virus present in an aerosol, the size and infectious dose of aerosol particles, the distance and airflow dynamics between infected and uninfected individuals, and the presence of mitigation measures such as personal protective equipment. Therefore, while the results of the present study provide novel data regarding the stability of SARS-CoV-2

						coronaviruses, the present study is the first to demonstrate that simulated sunlight, with UVA and UVB levels similar to natural sunlight, is also able to inactivate airborne coronaviruses. - Relative humidity alone did not significantly affect decay of the virus, although there were interactions identified between relative humidity and the other factors. However, the magnitude of these interactions was minor compared to the magnitude of the effect of simulated sunlight.	aerosols in the environment, additional data are needed to provide a comprehensive assessment of the potential for aerosol transmission.

References

Aggarwal, S., Aggarwal, S., Aggarwal, A., Jain, K., & Minhas, S. (2020). High Viral Load and Poor Ventilation: Cause of High Mortality From COVID-19. Asia Pacific Journal of Public Health, 101053952094472. https://doi.org/10.1177/1010539520944725

Allen, J. G., & Marr, L. C. (2020). Recognizing and controlling airborne transmission of SARS-CoV-2 in indoor environments. Indoor Air, 30(4), 557–558. https://doi.org/10.1111/ina.12697

Almilaji, O., & Thomas, P. (2020). Air recirculation role in the infection with COVID-19, lessons learned from Diamond Princess cruise ship. MedRxiv, 2020.07.08.20148775. https://doi.org/10.1101/2020.07.08.20148775

Amoatey, P., Omidvarborna, H., Baawain, M. S., & Al-Mamun, A. (2020). Impact of building ventilation systems and habitual indoor incense burning on SARS-CoV-2 virus transmissions in Middle Eastern countries. *Science of The Total Environment*, 139356.

Anderson, E. L., Turnham, P., Griffin, J. R., & Clarke, C. C. (2020). Consideration of the Aerosol Transmission for COVID-19 and Public Health. *Risk Analysis*.

Arav, Y., Klausner, Z., & Fattal, E. (2020). Understanding the indoor pre-symptomatic transmission mechanism of COVID-19. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.05.12.20099085

Asadi, S., Bouvier, N., Wexler, A. S., & Ristenpart, W. D. (2020). The coronavirus pandemic and aerosols: Does COVID-19 transmit via expiratory particles?.

Azimuddin, A., Thakurdas, S., Hameed, A., Peel, G. K., & Cheema, F. H. (2020). Shifting Approach to Environmentally Mediated Pathways for Mitigating COVID-19: A Review of Literature on Airborne Transmission of SARS-CoV-2. https://doi.org/10.20944/preprints202007.0194.v1

Bays, D. J., Nguyen, M.-V. H., Cohen, S. H., Waldman, S., Martin, C. S., Thompson, G. R., Sandrock, C., Tourtellotte, J., Pugashetti, J. V., Phan, C., Nguyen, H. H., Warner, G. Y., & Penn, B. H. (2020). Investigation of Nosocomial SARS-CoV-2 Transmission from Two Patients to Health Care Workers Identifies Close Contact but not Airborne Transmission Events. Infection Control and Hospital Epidemiology, 1–22. https://doi.org/10.1017/ice.2020.321

Beggs, C. B., & Avital, E. J. (2020). Upper-room ultraviolet air disinfection might help to reduce COVID-19 transmission in buildings. MedRxiv, 2020.06.12.20129254. https://doi.org/10.1101/2020.06.12.20129254

Bontempi, E. (2020). First data analysis about possible COVID-19 virus airborne diffusion due to air particulate matter (PM): the case of Lombardy (Italy). *Environmental Research*, 109639.

Booth, T. F., Kournikakis, B., Bastien, N., Ho, J., Kobasa, D., Stadnyk, L., ... & Mederski, B. (2005). Detection of airborne severe acute respiratory syndrome (SARS) coronavirus and environmental contamination in SARS outbreak units. *The Journal of infectious diseases*, *191*(9), 1472-1477.

Brlek, A., Vidovič, Š., Vuzem, S., Turk, K., & Simonović, Z. (2020). Possible indirect transmission of COVID-19 at a squash court, Slovenia, March 2020: case report. *Epidemiology & Infection*, 1-10.

Brurberg, K. G. SARS-CoV-2, MERS-CoV and SARS-CoV and risk of airborne transmission.

Buonanno, G., Stabile, L., & Morawska, L. (2020). Estimation of airborne viral emission: Quanta emission rate of SARS-CoV-2 for infection risk assessment. Environment International, 141, 105794. https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.105794

Cai, J., Sun, W., Huang, J., Gamber, M., Wu, J., & He, G. (2020). Indirect virus transmission in cluster of COVID-19 cases, Wenzhou, China, 2020.

Carducci, A., Federigi, I., & Verani, M. (2020). Covid-19 Airborne Transmission and Its Prevention: Waiting for Evidence or Applying the Precautionary Principle? Atmosphere, 11(7). https://doi.org/https://doi.org/10.3390/atmos11070710

Cheng, V. C., Wong, S. C., Chen, J. H., Yip, C. C., Chuang, V. W., Tsang, O. T., ... & Yuen, K. Y. (2020). Escalating infection control response to the rapidly evolving epidemiology of the Coronavirus disease 2019 (COVID-19) due to SARS-CoV-2 in Hong Kong. *Infection Control & Hospital Epidemiology*, *41*(5), 493-498.

Chia, P. Y., Coleman, K. K., Tan, Y. K., Ong, S. W. X., Gum, M., Lau, S. K., ... & Son, T. T. (2020). Detection of air and surface contamination by SARS-CoV-2 in hospital rooms of infected patients. *Nature communications*, *11*(1), 1-7.

Correia, G., Rodrigues, L., Gameiro da Silva, M., & Gonçalves, T. (2020). Airborne route and bad use of ventilation systems as non-negligible factors in SARS-CoV-2 transmission. Medical Hypotheses, 141, 109781. https://doi.org/10.1016/j.mehy.2020.109781

Dhand, R., & Li, J. (2020). Coughs and Sneezes: Their Role in Transmission of Respiratory Viral Infections, Including SARS-CoV-2. American Journal of Respiratory and Critical Care Medicine. https://doi.org/10.1164/rccm.202004-1263PP

Di Carlo, P., Chiacchiaretta, P., Sinjari, B., Aruffo, E., Stuppia, L., De Laurenzi, V., Di Tomo, P., Pelusi, L., Potenza, F., Veronese, A., Vecchiet, J., Falasca, K., & Ucciferri, C. (2020). Air and surface measurements of SARS-CoV-2 inside a bus during normal operation. In bioRxiv. Cold Spring Harbor Laboratory. https://doi.org/10.1101/2020.06.26.173146

Dominski, F. H., & Brandt, R. (2020). Do the benefits of exercise in indoor and outdoor environments during the COVID-19 pandemic outweigh the risks of infection? Sport Sciences for Health, 1, 3. https://doi.org/10.1007/s11332-020-00673-z

El-Baz, L. M. F., Elwakeel, K. Z., & Elgarahy, A. M. (2020). COVID-19 from mysterious enemy to an environmental detection process: a critical review. Innovative Infrastructure Solutions, 5(3), 84. https://doi.org/10.1007/s41062-020-00334-7

European Center of Disease Prevention and Control. (2020). Heating, ventilation and air-conditioning systems in the context of COVID-19 . https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/Ventilation-in-the-context-of-COVID-19.pdf

Faridi, S., Niazi, S., Sadeghi, K., Naddafi, K., Yavarian, J., Shamsipour, M., ... & Momeniha, F. (2020). A field indoor air measurement of SARS-CoV-2 in the patient rooms of the largest hospital in Iran. *Science of The Total Environment*, 138401.

Fears, A. C., Klimstra, W. B., Duprex, P., Hartman, A., Weaver, S. C., Plante, K. C., ... & Nalca, A. (2020). Comparative dynamic aerosol efficiencies of three emergent coronaviruses and the unusual persistence of SARS-CoV-2 in aerosol suspensions. *medRxiv*.

Feng, Y., Marchal, T., Sperry, T., & Yi, H. (2020). Influence of wind and relative humidity on the social distancing effectiveness to prevent COVID-19 airborne transmission: A numerical study. Journal of Aerosol Science, 147, 105585. https://doi.org/10.1016/j.jaerosci.2020.105585

Fennelly, K. P. (2020). Particle sizes of infectious aerosols: implications for infection control. The Lancet Respiratory Medicine, 0(0). https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30323-4

Fernandes Santos, A., Dinis Gaspar, P., Hamandosh, A., Barbosa de Aguiar, E., Carlos Guerra Filho, A., & José Lopes de Souza, H. (2020). Best Practices on HVAC Design to Minimize the Risk of COVID-19 Infection within Indoor Environments. Brazilian Archives of Biology and Technology, 63, 2020. https://doi.org/10.1590/1678-4324-2020200335

Gehanno, J. F., Bonneterre, V., Andujar, P., Pairon, J.-C., Paris, C., Petit, A., Verdun-Esquer, C., Descatha, A., Durand-Moreau, Q. V, & Brochard, P. (2020). How should data on airborne transmission of SARS-CoV-2 change occupational health guidelines? Occupational and Environmental Medicine, oemed-2020-106707. https://doi.org/10.1136/oemed-2020-106707

Godri Pollitt, K. J., Peccia, J., Ko, A. I., Kaminski, N., Dela Cruz, C. S., Nebert, D. W., Reichardt, J. K. V., Thompson, D. C., & Vasiliou, V. (2020). COVID-19 vulnerability: the potential impact of genetic susceptibility and airborne transmission. In Human genomics (Vol. 14, Issue 17). NLM (Medline). https://doi.org/10.1186/s40246-020-00267-3

Harding, H., Broom, A., & Broom, J. (2020). Aerosol generating procedures and infective risk to healthcare workers: SARS-CoV-2 - the limits of the evidence. The Journal of Hospital Infection. https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.05.037

Horve, P. F., Dietz, L., Fretz, M., Constant, D. A., Wilkes, A., Townes, J. M., Martindale, R. G., Messer, W. B., & Van Den Wymelenberg, K. (2020). Identification of SARS-CoV-2 RNA in Healthcare Heating, Ventilation, and Air Conditioning Units. MedRxiv.

Hossain, M. G., Javed, A., Akter, S., & Saha, S. (2020). SARS-CoV-2 host diversity: An update of natural infections and experimental evidence. Journal of Microbiology, Immunology and Infection. https://doi.org/10.1016/j.jmii.2020.06.006

Hota, B., Stein, B., Lin, M., Dnp, A. T., Segreti, J., & Weinstein, R. A. (2020). Estimate of airborne transmission of SARS-CoV-2 using real time tracking of health care workers. Authors. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.07.15.20154567

Howard, B. E. (2020). High-Risk Aerosol-Generating Procedures in COVID-19: Respiratory Protective Equipment Considerations. Otolaryngology–Head and Neck Surgery, 1–6. https://doi.org/10.1177/0194599820927335

J. Borak. (2020). Airborne Transmission of COVID-19. Occupational Medicine. https://doi.org/10.1093/occmed/kqaa080

Jankovic, L. (2020). Experiments with Self-Organised Simulation of Movement of Infectious Aerosols in Buildings. Sustainability, 12(12). https://doi.org/10.3390/su12125204

Jayaweera, M., Perera, H., Gunawardana, B., & Manatunge, J. (2020). Transmission of COVID-19 virus by droplets and aerosols: A critical review on the unresolved dichotomy. Environmental Research, 188, 109819. https://doi.org/10.1016/j.envres.2020.109819

Johnston, S. C., Jay, A., Raymond, J. L., Rossi, F., Zeng, X., Scruggs, J., Dyer, D., Frick, O., Moore, J., Berrier, K., Esham, H., Shamblin, J., Sifford, W., Fiallos, J., Klosterman, L., Stevens, S., White, L., Bowling, P., Garcia, T., ... Nalca, A. (2020). Development of a Coronavirus Disease 2019 Nonhuman Primate Model Using Airborne Exposure. BioRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.06.26.174128

Kerawala, C., & Riva, F. (2020). Aerosol-generating procedures in head and neck surgery - can we improve practice after COVID-19? The British Journal of Oral & Maxillofacial Surgery. https://doi.org/10.1016/j.bjoms.2020.05.021

Kim, Y. I., Kim, S. G., Kim, S. M., Kim, E. H., Park, S. J., Yu, K. M., ... & Um, J. (2020). Infection and rapid transmission of SARS-CoV-2 in ferrets. *Cell host & microbe*.

Klompas, M., Baker, M. A., & Rhee, C. (2020). Airborne Transmission of SARS-CoV-2: Theoretical Considerations and Available Evidence. JAMA. https://doi.org/10.1001/jama.2020.12458

Kohanski, M. A., Lo, L. J., & Waring, M. S. (2020). Review of Indoor Aerosol Generation, Transport and Control in the Context of COVID-19. International Forum of Allergy & Rhinology. https://doi.org/10.1002/alr.22661

Kumar, P., & Morawska, L. (2020). Could fighting airborne transmission be the next line of defence against COVID-19 spread? City and Environment Interactions. https://doi.org/10.1016/j.cacint.2020.100033

L. Morawska, & D. K. Milton. (2020, July 6). It Is Time to Address Airborne Transmission of COVID-19 - PubMed. Clinical Infectious Diseases. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32628269/

Li, Y., Qian, H., Hang, J., Chen, X., Hong, L., Liang, P., ... & Kang, M. (2020). Evidence for probable aerosol transmission of SARS-CoV-2 in a poorly ventilated restaurant. *medRxiv*.

5.1.2e., Ning, Z., Chen, Y., Guo, M., 5.1.2e., Gali, N. K., Sun, L., Duan, Y., Cai, J., Westerdahl, D., Liu, X., Xu, K., Ho, K. fai, Kan, H., Fu, Q., & Lan, K. (2020). Aerodynamic analysis of SARS-CoV-2 in two Wuhan hospitals. Nature, 582(7813), 557–560. https://doi.org/10.1038/s41586-020-2271-3

Lu, J., Gu, J., Li, K., Xu, C., Su, W., Lai, Z., Zhou, D., Yu, C., Xu, B., & Yang, Z. (2020). COVID-19 Outbreak Associated with Air Conditioning in Restaurant, Guangzhou, China, 2020. Emerging Infectious Diseases, 26(7). https://doi.org/10.3201/eid2607.200764

M.D.J. Peters, & C. Marnie. (2020, July). Using evidence to make a difference in infection control and COVID-19 - ProQuest. Australian Nursing and Midwifery Journal. https://search.proquest.com/openview/799bf453bc792a07a73246238f2ed3dc/1?pq-origsite=gscholar&cbl=33490

Ma, J., Qi, X., Chen, H., [redacted], [redacted], Zhang, Z., Wang, H., Sun, L., Zhang, L., Guo, J., Morawska, L., Grinshpun, S. A., Biswas, P., Flagan, R. C., & Yao, M. (2020). Exhaled breath is a significant source of SARS-CoV-2 emission. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.05.31.20115154

McArthur, L., Sakthivel, D., Ataide, R., Chan, F., Richards, J. S., & Narh, C. A. (2020). COVID-19; Systematic and literature review of transmission, case definitions, clinical management and clinical trials. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.05.14.20102475

5.1.2e Schuit, Shanna Ratnesar-Shumate, Jason Yolitz, Gregory Williams, Wade Weaver, Brian Green, David Miller, Melissa Krause, Katie Beck, Stewart Wood, Brian Holland, Jordan Bohannon, Denise Freeburger, Idris Hooper, Jennifer Biryukov, Louis A Altamura, Victoria Wahl, 5.1.2e Hevey, & Paul Dabisch. (2020, July 23). Airborne SARS-CoV-2 Is Rapidly Inactivated by Simulated Sunlight - PubMed. JOurnal of Infectious Diseases. https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32525979/

Mick, P., & Murphy, R. (2020). Aerosol-generating otolaryngology procedures and the need for enhanced PPE during the COVID-19 pandemic: a literature review. In Journal of otolaryngology - head & neck surgery = Le Journal d'oto-rhino-laryngologie et de chirurgie cervico-faciale (Vol. 49, Issue 29). NLM (Medline). https://doi.org/10.1186/s40463-020-00424-7

Miller, S. L., Nazaroff, W. W., Jimenez, J. L., Boerstra, A., Buonanno, G., Dancer, S. J., Kurnitski, J., Marr, L. C., Morawska, L., & Noakes, C. (2020). Transmission of SARS-CoV-2 by inhalation of respiratory aerosol in the Skagit Valley Chorale superspreading event. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.06.15.20132027

Mittal, R., Ni, R., & Seo, J. H. (2020). The flow physics of COVID-19. Journal of Fluid Mechanics, 894. https://doi.org/10.1017/jfm.2020.330

Morawska, L., & Cao, J. (2020). Airborne transmission of SARS-CoV-2: The world should face the reality. In Environment International (Vol. 139, p. 105730). Elsevier Ltd. https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.105730

Morawska, L., Tang, J. W., Bahnfleth, W., Bluyssen, P. M., Boerstra, A., Buonanno, G., Cao, J., Dancer, S., Floto, A., Franchimon, F., Haworth, C., Hogeling, J., Isaxon, C., Jimenez, J. L., Kurnitski, J., Li, Y., Loomans, M., Marks, G., Marr, L. C., ... Yao, M. (2020). How can airborne transmission of COVID-19 indoors be minimised? Environment International, 142. https://doi.org/10.1016/j.envint.2020.105832

Ong, S. W. X., Tan, Y. K., Chia, P. Y., Lee, T. H., Ng, O. T., Wong, M. S. Y., & Marimuthu, K. (2020). Air, surface environmental, and personal protective equipment contamination by severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a symptomatic patient. *Jama*.

Prather, K. A., Wang, C. C., & Schooley, R. T. (2020). Reducing transmission of SARS-CoV-2. Science, 368(6498), 1422–1424. https://doi.org/10.1126/science.abc6197

Rahmani, A. R., Leili, M., Azarian, G., & Poormohammadi, A. (2020). Sampling and detection of corona viruses in air: A mini review. Science of the Total Environment, 740. https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.140207

Razzini, K., Castrica, M., Menchetti, L., Maggi, L., Negroni, L., Orfeo, N. V., Pizzoccheri, A., Stocco, M., Muttini, S., & Balzaretti, C. M. (2020). SARS-CoV-2 RNA detection in the air and on surfaces in the COVID-19 ward of a hospital in Milan, Italy. Science of the Total Environment, 742. https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.140540

Richard, M., Kok, A., de Meulder, D., Bestebroer, T. M., Lamers, M. M., Okba, N. M., ... & Fouchier, R. A. (2020). SARS-CoV-2 is transmitted via contact and via the air between ferrets. *bioRxiv*.

Santarpia, J. L., Rivera, D. N., Herrera, V., Morwitzer, M. J., Creager, H., Santarpia, G. W., ... & Lawler, J. V. (2020). Transmission Potential of SARS-CoV-2 in Viral Shedding Observed at the University of Nebraska Medical Center. *medRxiv*.

Santarpia, J. L., Herrera, V. L., Rivera, D. N., Ratnesar-Shumate, S., Reid, S. P., Denton, P. W., Martens, J. W. S., Fang, Y., Conoan, N., Callahan, M. V, Lawler, J. V, Brett-Major, D. M., & Lowe, J. J. (2020). The Infectious Nature of Patient-Generated SARS-CoV-2 Aerosol. MedRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.07.13.20041632

Sasidharan, M., Singh, A., Torbaghan, M. E., & Parlikad, A. K. (2020). A vulnerability-based approach to human-mobility reduction for countering COVID-19 transmission in London while considering local air quality. *Medrxiv*.

Schijven, J., Vermeulen, L. C., Swart, [illegible], 5.12e e[illegible]., Duizer, E., & De Roda Husman, A. M. (2020). Exposure assessment for airborne transmission of SARS-CoV-2 via breathing, speaking, coughing and sneezing. In medRxiv. Cold Spring Harbor Laboratory Press. https://doi.org/10.1101/2020.07.02.20144832

Setti, L., Passarini, F., Gennaro, G. D., Barbieri, P., Perrone, M. G., Borelli, M., ... & Miani, A. (2020). Airborne transmission route of COVID-19: why 2 meters/6 feet of inter-personal distance could not Be enough.

Shao, S., Zhou, D., He, R., Li, J., Zou, S., Mallery, K., Kumar, S., Yang, S., & Hong, J. (2020). Risk assessment of airborne transmission of COVID-19 by asymptomatic individuals under different practical settings. ArXiv Preprint. https://arxiv.org/abs/2007.03645

Siddiqui, R., & Ahmed Khan, N. (2020). Centralized air-conditioning and transmission of novel coronavirus. *Pathogens and Global Health*, 1-2.

Sommerstein, R., Fux, C. A., Vuichard-Gysin, D., Abbas, M., Marschall, J., Balmelli, C., Troillet, N., Harbarth, S., Schlegel, M., Widmer, A., & Swissnoso. (2020). Risk of SARS-CoV-2 transmission by aerosols, the rational use of masks, and protection of healthcare workers from COVID-19. Antimicrobial Resistance and Infection Control, 9(1), 100. https://doi.org/10.1186/s13756-020-00763-0

Somsen, G. A., van Rijn, C., Kooij, S., Bem, R. A., & Bonn, D. (2020). Small droplet aerosols in poorly ventilated spaces and SARS-CoV-2 transmission. *The Lancet. Respiratory Medicine*.

Stadnytskyi, V., Bax, C. E., Bax, A., & Anfinrud, P. (2020). The airborne lifetime of small speech droplets and their potential importance in SARS-CoV-2 transmission. Proceedings of the National Academy of Sciences, 117(22), 11875–11877. https://doi.org/10.1073/pnas.2006874117

Sun, C., & Zhai, Z. (2020). The efficacy of social distance and ventilation effectiveness in preventing COVID-19 transmission. Sustainable Cities and Society, 62, 102390. https://doi.org/10.1016/j.scs.2020.102390

van Doremalen, N., Bushmaker, T., Morris, D. H., Holbrook, M. G., Gamble, A., Williamson, B. N., ... & Lloyd-Smith, J. O. (2020). Aerosol and surface stability of SARS-CoV-2 as compared with SARS-CoV-1. *New England Journal of Medicine*.

Wang, J., & Du, G. (2020). COVID-19 may transmit through aerosol. *Irish Journal of Medical Science (1971-)*, 1-2.

Workman, A. D., Jafari, A., Welling, D. B., Varvares, M. A., Gray, S. T., Holbrook, E. H., Scangas, G. A., Xiao, R., Carter, B. S., Curry, W. T., & Bleier, B. S. (2020). Airborne Aerosol Generation During Endonasal Procedures in the Era of COVID-19: Risks and Recommendations. Otolaryngology–Head and Neck Surgery. https://doi.org/10.1177/0194599820931805

Xu, P., Qian, H., Miao, T., Yen, H. L., Tan, H., Cowling, B. J., & Li, Y. J. (2020). Transmission routes of Covid-19 virus in the Diamond Princess Cruise ship. *medRxiv*.

Yao, M., Zhang, L., Ma, J., & Zhou, L. (2020). On airborne transmission and control of SARS-Cov-2. The Science of the Total Environment, 731. https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.139178

Yu, L., Peel, G. K., Cheema, F. H., Lawrence, W. S., Bukreyeva, N., Jinks, C. W., Peel, J. E., Peterson, J. W., Paessler, S., Hourani, M., & Ren, Z. (2020). Catch and kill airborne SARS-CoV-2 to control spread of COVID-19 by a heated air disinfection system. BioRxiv. https://doi.org/10.1101/2020.06.13.150243

Zhang, R., Li, Y., Zhang, A. L., Wang, Y., & Molina, M. J. (2020). Identifying airborne transmission as the dominant route for the spread of COVID-19. Proceedings of the National Academy of Sciences. https://doi.org/10.1073/pnas.2009637117

Script video Rioolwatersurveillance

Om infectieziekten, zoals COVID-19, zo goed mogelijk te kunnen bestrijden, verzamelt het RIVM voortdurend verschillende gegevens. We noemen dit ook wel surveillance. Met deze informatie kunnen we uitbraken van infectieziekten vroeg signaleren. Eén van de manieren, is door onderzoek te doen in rioolwater.

In de ontlasting van mensen kunnen ziekteverwekkers, zoals bacteriën en virussen, aanwezig zijn. Deze ontlasting komt via onze wc's in het riool terecht. Dit afvalwater gaat naar een rioolwaterzuiveringsinstallatie, waar het wordt gezuiverd. In Nederland zijn meer dan 300 van deze installaties.

Door afvalwater bij rioolwaterzuiveringsinstallaties te onderzoeken kunnen we de verspreiding van ziekteverwekkers onder grote groepen mensen bepalen. We doen dit nu voor het nieuwe coronavirus, maar we doen dat al langer voor bijvoorbeeld het poliovirus of bacteriën die ongevoelig zijn voor antibiotica.

Wekelijks nemen we verspreid over het land op meer dan 80locaties rioolwatermonsters die we onderzoeken op coronavirusdeeltjes. Omgerekend komt dat rioolwater van ongeveer10 miljoen mensen in Nederland.

In het laboratorium onderzoeken we of het nieuwe coronavirus in die monsters rioolwater zit. We kunnen zo zien in welke gemeenten of provincies het coronavirus toe- of afneemt.

Rioolwateronderzoek is een waardevolle aanvulling op andere onderzoeken waarmee het RIVM de verspreiding van het nieuwe coronavirus in de gaten houdt.

RwziCode	RWZI naam	Gemeentecode	Gemeentenaam 2018
09029	AALST	0263	Maasdriel
09029	AALST	0297	Zaltbommel
07002	AALTEN	0197	Aalten
28003	AARLE RIXTEL	0762	Deurne
28003	AARLE RIXTEL	1652	Gemert-Bakel
28003	AARLE RIXTEL	0794	Helmond
28003	AARLE RIXTEL	1659	Laarbeek
28003	AARLE RIXTEL	1948	Meierijstad
02025	AKKRUM	1940	De Fryske Marren
02025	AKKRUM	0074	Heerenveen
17016	ALBLASSERDAM	0482	Alblasserdam
17016	ALBLASSERDAM	1927	Molenwaard
12006	ALKMAAR	0361	Alkmaar
12006	ALKMAAR	0373	Bergen (NH.)
05020	ALMELO-SUMPEL	0141	Almelo
05020	ALMELO-SUMPEL	0189	Wierden
05019	ALMELO-VISSEDIJK	0141	Almelo
05019	ALMELO-VISSEDIJK	0183	Tubbergen
06005	ALMERE	0034	Almere
13049	ALPHEN KERK EN ZANEN	0484	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	0484	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	1884	Kaag en Braassem
13035	ALPHEN NOORD	0569	Nieuwkoop
02020	AMELAND	0060	Ameland
10027	AMERSFOORT	0307	Amersfoort
10027	AMERSFOORT	0313	Bunschoten
10027	AMERSFOORT	0327	Leusden
17004	AMMERSTOL	1931	Krimpenerwaard
11005	AMSTELVEEN	0362	Amstelveen
11005	AMSTELVEEN	0437	Ouder-Amstel
11014	AMSTERDAM-WEST	0363	Amsterdam
11014	AMSTERDAM-WEST	0736	De Ronde Venen
11014	AMSTERDAM-WEST	0384	Diemen
31005	AMSTERDAM-WESTPOORT	0363	Amsterdam
08022	APELDOORN	0200	Apeldoorn
08022	APELDOORN	0232	Epe
09016	ARNHEM	0202	Arnhem
09016	ARNHEM	1705	Lingewaard
09016	ARNHEM	0268	Nijmegen
09016	ARNHEM	1734	Overbetuwe
09013	ASPEREN	0733	Lingewaal
03010	ASSEN	1680	Aa en Hunze
03010	ASSEN	0106	Assen
03010	ASSEN	1730	Tynaarlo
28002	ASTEN	0743	Asten
28002	ASTEN	0762	Deurne
28002	ASTEN	0847	Someren

25026	BAARLE-NASSAU	0744	Baarle-Nassau
17079	BARENDRECHT	0489	Barendrecht
25021	BATH	0748	Bergen op Zoom
25021	BATH	1655	Halderberge
25021	BATH	1709	Moerdijk
25021	BATH	1674	Roosendaal
25021	BATH	0840	Rucphen
25021	BATH	0851	Steenbergen
25021	BATH	0873	Woensdrecht
12014	BEEMSTER	0361	Alkmaar
12014	BEEMSTER	0370	Beemster
12014	BEEMSTER	0415	Landsmeer
12014	BEEMSTER	0439	Purmerend
12014	BEEMSTER	0852	Waterland
12014	BEEMSTER	0880	Wormerland
09031	BEESD	0236	Geldermalsen
03001	BEILEN	1731	Midden-Drenthe
01046	BELLINGWOLDE	1950	Westerwolde
08019	BENNEKOM	0228	Ede
17002	BERGAMBACHT	1931	Krimpenerwaard
09017	BERGHAREN	0225	Druten
09017	BERGHAREN	0296	Wijchen
17068	BERKENWOUDE	1931	Krimpenerwaard
12022	BEVERWIJK	0375	Beverwijk
12022	BEVERWIJK	0383	Castricum
12022	BEVERWIJK	0396	Heemskerk
12022	BEVERWIJK	0450	Uitgeest
12022	BEVERWIJK	0479	Zaanstad
27011	BIEST-HOUTAKKER	0785	Goirle
27011	BIEST-HOUTAKKER	0798	Hilvarenbeek
27011	BIEST-HOUTAKKER	0823	Oirschot
02029	BIRDAARD	0058	Dongeradeel
02029	BIRDAARD	1722	Ferwerderadiel
02029	BIRDAARD	0080	Leeuwarden
02029	BIRDAARD	0737	Tytsjerksteradiel
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	0376	Blaricum
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	0317	Eemnes
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	0417	Laren
13042	BODEGRAVEN	0484	Alphen aan den Rijn
13042	BODEGRAVEN	1901	Bodegraven-Reeuwijk
02023	BOLSWARD	1900	Súdwest-Fryslân
27004	BOXTEL	0757	Boxtel
27004	BOXTEL	0788	Haaren
27004	BOXTEL	0845	Sint-Michielsgestel
22013	BRESKENS	1714	Sluis
22013	BRESKENS	0715	Terneuzen
10031	BREUKELEN	1904	Stichtse Vecht
08023	BRUMMEN	0213	Brummen

08023	BRUMMEN	0301	Zutphen
10025	BUNNIK	0312	Bunnik
02013	BURGUM	0737	Tytsjerksteradiel
20010	CAMPERLAND POLDER	1695	Noord-Beveland
25019	CHAAM	1723	Alphen-Chaam
03034	COEVORDEN	0109	Coevorden
03034	COEVORDEN	0160	Hardenberg
09019	CULEMBORG	0214	Buren
09019	CULEMBORG	0216	Culemborg
04025	DALFSEN	0148	Dalfsen
04025	DALFSEN	0175	Ommen
04025	DALFSEN	0193	Zwolle
02021	DAMWOUDE	1891	Dantumadiel
02021	DAMWOUDE	0079	Kollumerland en Nieuwkruis
10003	DE BILT	0310	De Bilt
15007	DE GROOTE LUCHT	0556	Maassluis
15007	DE GROOTE LUCHT	1842	Midden-Delfland
15007	DE GROOTE LUCHT	0606	Schiedam
15007	DE GROOTE LUCHT	0622	Vlaardingen
15007	DE GROOTE LUCHT	1783	Westland
17053	DE GROOTE ZAAG	0542	Krimpen aan den IJssel
17053	DE GROOTE ZAAG	1931	Krimpenerwaard
10012	DE MEERN	0344	Utrecht
10012	DE MEERN	0632	Woerden
10034	DE RONDE VENEN	0736	De Ronde Venen
12019	DE STOLPEN	1911	Hollands Kroon
12019	DE STOLPEN	0441	Schagen
18009	DE VERSEPUT	1676	Schouwen-Duiveland
04028	DEDEMSVAART	0160	Hardenberg
01044	DELFZIJL	0003	Appingedam
01044	DELFZIJL	0010	Delfzijl
01044	DELFZIJL	0024	Loppersum
17074	DEN BOMMEL	1924	Goeree-Overflakkee
05025	DEN HAM	1700	Twenterand
12023	DEN HELDER	0400	Den Helder
12023	DEN HELDER	1911	Hollands Kroon
05011	DENEKAMP	1774	Dinkelland
05011	DENEKAMP	0168	Losser
04019	DEVENTER	0150	Deventer
03032	DIEVERBRUG	1701	Westerveld
25028	DINTELOORD	0851	Steenbergen
28005	DINTHER	1721	Bernheze
28005	DINTHER	0755	Boekel
28005	DINTHER	1948	Meierijstad
28005	DINTHER	0856	Uden
07018	DINXPERLO	0197	Aalten
09026	DODEWAARD	1740	Neder-Betuwe
02028	DOKKUM	0058	Dongeradeel

02028	DOKKUM	0079	Kollumerland en Nieuwkruis
25023	DONGEMOND	1719	Drimmelen
25023	DONGEMOND	0779	Geertruidenberg
25023	DONGEMOND	0826	Oosterhout
17044	DORDRECHT	0505	Dordrecht
02012	DRACHTEN	0059	Achtkarspelen
02012	DRACHTEN	0086	Opsterland
02012	DRACHTEN	0090	Smallingerland
09039	DREUMEL	0263	Maasdriel
09039	DREUMEL	0668	West Maas en Waal
10008	DRIEBERGEN	1581	Utrechtse Heuvelrug
06003	DRONTEN	0303	Dronten
09027	DRUTEN	0225	Druten
09027	DRUTEN	0668	West Maas en Waal
03033	ECHTEN	1690	De Wolden
03033	ECHTEN	0118	Hoogeveen
03033	ECHTEN	1731	Midden-Drenthe
03033	ECHTEN	0180	Staphorst
09034	ECK EN WIEL	0214	Buren
08021	EDE	0203	Barneveld
08021	EDE	0228	Ede
03030	EELDE	1699	Noordenveld
03030	EELDE	1730	Tynaarlo
27003	EINDHOVEN	1724	Bergeijk
27003	EINDHOVEN	0770	Eersel
27003	EINDHOVEN	0772	Eindhoven
27003	EINDHOVEN	1771	Geldrop-Mierlo
27003	EINDHOVEN	1658	Heeze-Leende
27003	EINDHOVEN	0820	Nuenen, Gerwen en Nederw
27003	EINDHOVEN	0848	Son en Breugel
27003	EINDHOVEN	0858	Valkenswaard
27003	EINDHOVEN	0861	Veldhoven
27003	EINDHOVEN	0866	Waalre
08009	ELBURG	0200	Apeldoorn
08009	ELBURG	0230	Elburg
08009	ELBURG	0302	Nunspeet
03022	EMMEN	0109	Coevorden
03022	EMMEN	0114	Emmen
05002	ENSCHEDE	0153	Enschede
08017	EPE	0232	Epe
07022	ETTEN	0222	Doetinchem
07022	ETTEN	1955	Montferland
07022	ETTEN	1509	Oude IJsselstreek
12012	EVERSTEKOOG	0448	Texel
01034	FEERWERD	0053	Winsum
01034	FEERWERD	0056	Zuidhorn
33001	FOXHOL	1680	Aa en Hunze
33001	FOXHOL	0017	Haren

33001	FOXHOL	1952	Midden-Groningen
33001	FOXHOL	1730	Tynaarlo
02038	FRANEKER	0080	Leeuwarden
02038	FRANEKER	1949	Waadhoeke
01031	GAARKEUKEN	0015	Grootegast
01031	GAARKEUKEN	0056	Zuidhorn
01033	GARMERWOLDE	0014	Groningen
01033	GARMERWOLDE	0017	Haren
01033	GARMERWOLDE	0024	Loppersum
01033	GARMERWOLDE	0009	Ten Boer
12013	GEESTMERAMBACHT	0361	Alkmaar
12013	GEESTMERAMBACHT	0373	Bergen (NH.)
12013	GEESTMERAMBACHT	0398	Heerhugowaard
12013	GEESTMERAMBACHT	1911	Hollands Kroon
12013	GEESTMERAMBACHT	0416	Langedijk
12013	GEESTMERAMBACHT	0441	Schagen
09012	GELDERMALSEN	0214	Buren
09012	GELDERMALSEN	0236	Geldermalsen
09012	GELDERMALSEN	0304	Neerijnen
09038	GENDT	1705	Lingewaard
09038	GENDT	1734	Overbetuwe
04005	GENEMUIDEN	1708	Steenwijkerland
04005	GENEMUIDEN	1896	Zwartewaterland
30025	GENNEP	0893	Bergen (L.)
30025	GENNEP	0907	Gennep
30025	GENNEP	0944	Mook en Middelaar
03031	GIETEN	1680	Aa en Hunze
03031	GIETEN	1681	Borger-Odoorn
05003	GLANERBRUG	0153	Enschede
17048	GOEDEREEDE	1924	Goeree-Overflakkee
05016	GOOR	1735	Hof van Twente
09037	GORINCHEM OOST	0512	Gorinchem
09037	GORINCHEM OOST	0733	Lingewaal
02015	GORREDIJK	0074	Heerenveen
02015	GORREDIJK	0086	Opsterland
13039	GOUDA	0513	Gouda
13039	GOUDA	1931	Krimpenerwaard
16011	GROENEDIJK	0502	Capelle aan den IJssel
16011	GROENEDIJK	0599	Rotterdam
09010	GROESBEEK	1945	Berg en Dal
17065	GROOT-AMMERS	0689	Giessenlanden
17065	GROOT-AMMERS	1931	Krimpenerwaard
17065	GROOT-AMMERS	1927	Molenwaard
17065	GROOT-AMMERS	0707	Zederik
02036	GROUW	0080	Leeuwarden
02036	GROUW	1900	Súdwest-Fryslân
09040	HAAFTEN	0733	Lingewaal
09040	HAAFTEN	0304	Neerijnen

05001	HAAKSBERGEN	0158	Haaksbergen
05001	HAAKSBERGEN	1735	Hof van Twente
27009	HAAREN	0788	Haaren
27009	HAAREN	0824	Oisterwijk
13012	HAARLEM-SCHALKWIJK	0392	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	0377	Bloemendaal
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	0392	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	0393	Haarlemmerliede en Spaarn
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	0473	Zandvoort
07023	HAARLO	1859	Berkelland
07023	HAARLO	0262	Lochem
17067	HAASTRECHT	1931	Krimpenerwaard
25025	HALSTEREN	0748	Bergen op Zoom
27005	HAPERT	1728	Bladel
27005	HAPERT	0770	Eersel
27005	HAPERT	1667	Reusel-De Mierden
04024	HARDENBERG	0160	Hardenberg
04024	HARDENBERG	0175	Ommen
08011	HARDERWIJK	0203	Barneveld
08011	HARDERWIJK	0233	Ermelo
08011	HARDERWIJK	0243	Harderwijk
08011	HARDERWIJK	0273	Putten
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	0689	Giessenlanden
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	0523	Hardinxveld-Giessendam
02032	HARLINGEN	0072	Harlingen
02032	HARLINGEN	1900	Súdwest-Fryslân
02032	HARLINGEN	1949	Waadhoeke
15008	HARNASCHPOLDER	0484	Alphen aan den Rijn
15008	HARNASCHPOLDER	0503	Delft
15008	HARNASCHPOLDER	1621	Lansingerland
15008	HARNASCHPOLDER	1916	Leidschendam-Voorburg
15008	HARNASCHPOLDER	1842	Midden-Delfland
15008	HARNASCHPOLDER	1926	Pijnacker-Nootdorp
15008	HARNASCHPOLDER	0603	Rijswijk
15008	HARNASCHPOLDER	0518	's-Gravenhage
15008	HARNASCHPOLDER	0629	Wassenaar
15008	HARNASCHPOLDER	1783	Westland
15008	HARNASCHPOLDER	0637	Zoetermeer
08026	HATTEM	0244	Hattem
08026	HATTEM	0269	Oldebroek
13004	HEEMSTEDE	0397	Heemstede
17062	HEENVLIET	0501	Brielle
17062	HEENVLIET	1930	Nissewaard
08016	HEERDE	0246	Heerde
02031	HEERENVEEN	1940	De Fryske Marren
02031	HEERENVEEN	0074	Heerenveen
12001	HEILOO	0361	Alkmaar
12001	HEILOO	0383	Castricum

12001	HEILOO	0399	Heiloo
04018	HEINO	0177	Raalte
17041	HELLEVOETSLUIS	0501	Brielle
17041	HELLEVOETSLUIS	0530	Hellevoetsluis
17041	HELLEVOETSLUIS	0588	Korendijk
17041	HELLEVOETSLUIS	1930	Nissewaard
17041	HELLEVOETSLUIS	0614	Westvoorne
05017	HENGELO	0147	Borne
05017	HENGELO	1774	Dinkelland
05017	HENGELO	0164	Hengelo
05017	HENGELO	1735	Hof van Twente
04030	HESSENPOORT	0193	Zwolle
11004	HILVERSUM-OOST	0402	Hilversum
30015	HOENSBROEK	0888	Beek
30015	HOENSBROEK	0899	Brunssum
30015	HOENSBROEK	0917	Heerlen
30015	HOENSBROEK	0882	Landgraaf
30015	HOENSBROEK	0951	Nuth
30015	HOENSBROEK	0962	Schinnen
30015	HOENSBROEK	1883	Sittard-Geleen
30015	HOENSBROEK	0986	Voerendaal
04022	HOLTEN	0150	Deventer
04022	HOLTEN	1735	Hof van Twente
04022	HOLTEN	1742	Rijssen-Holten
01026	HOOGEZAND	1952	Midden-Groningen
17070	HOOGVLIET	0613	Albrandswaard
17070	HOOGVLIET	0599	Rotterdam
11013	HORSTERMEER	1942	Gooise Meren
11013	HORSTERMEER	0402	Hilversum
11013	HORSTERMEER	1696	Wijdemeren
10036	HOUTEN	0321	Houten
15005	HOUTRUST	0518	's-Gravenhage
15005	HOUTRUST	0629	Wassenaar
11012	HUIZEN	0406	Huizen
24001	HULST	0677	Hulst
02022	JOURE	1940	De Fryske Marren
25020	KAATSHEUVEL	0766	Dongen
25020	KAATSHEUVEL	0809	Loon op Zand
25020	KAATSHEUVEL	0867	Waalwijk
04023	KAMPEN	0166	Kampen
13041	KATWIJK	0537	Katwijk
13041	KATWIJK	0546	Leiden
13041	KATWIJK	0579	Oegstgeest
13041	KATWIJK	1525	Teylingen
12016	KATWOUDE	0385	Edam-Volendam
12016	KATWOUDE	0852	Waterland
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	0928	Kerkrade
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	0882	Landgraaf

24002	KLOOSTERZANDE	0677	Hulst
02019	KOOTSTERTILLE	0059	Achtkarspelen
02019	KOOTSTERTILLE	0737	Tytsjerksteradiel
16009	KORTENOORD	1621	Lansingerland
16009	KORTENOORD	1892	Zuidplas
16010	KRALINGSEVEER	0502	Capelle aan den IJssel
16010	KRALINGSEVEER	1621	Lansingerland
16010	KRALINGSEVEER	0599	Rotterdam
25027	LAGE ZWALUWE	1719	Drimmelen
29003	LAND VAN CUIJK	0756	Boxmeer
29003	LAND VAN CUIJK	1684	Cuijk
29003	LAND VAN CUIJK	0786	Grave
29003	LAND VAN CUIJK	1685	Landerd
29003	LAND VAN CUIJK	0815	Mill en Sint Hubert
29003	LAND VAN CUIJK	1702	Sint Anthonis
01029	LEEK	0022	Leek
01029	LEEK	0025	Marum
17063	LEERDAM	0545	Leerdam
02011	LEEUWARDEN	0080	Leeuwarden
13046	LEIDEN-NOORD	0546	Leiden
13046	LEIDEN-NOORD	0547	Leiderdorp
13046	LEIDEN-NOORD	1525	Teylingen
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	0484	Alphen aan den Rijn
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	0546	Leiden
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	1916	Leidschendam-Voorburg
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	0626	Voorschoten
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	0638	Zoeterwoude
14003	LEIDSCHE RIJN	1904	Stichtse Vecht
14003	LEIDSCHE RIJN	0344	Utrecht
13030	LEIMUIDEN	0394	Haarlemmermeer
13030	LEIMUIDEN	1884	Kaag en Braassem
06004	LELYSTAD	0995	Lelystad
02027	LEMMER	1940	De Fryske Marren
07015	LICHTENVOORDE	1586	Oost Gelre
09043	LIENDEN	0214	Buren
13034	LISSE	0553	Lisse
10037	LOENEN AD VECHT	1904	Stichtse Vecht
10038	LOPIK	1931	Krimpenerwaard
10038	LOPIK	0331	Lopik
05015	LOSSER	0168	Losser
09030	MAASBOMMEL	0668	West Maas en Waal
30007	MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	0935	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	1903	Eijsden-Margraten
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	0935	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	0994	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	1903	Eijsden-Margraten
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	0935	Maastricht
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	0938	Meerssen

30003	MAASTRICHT-LIMMEL	0994	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	0986	Voerendaal
01032	MARUM	0025	Marum
18007	MASTGAT	1676	Schouwen-Duiveland
30018	MEIJEL	1894	Peel en Maas
03014	MEPPEL	1690	De Wolden
03014	MEPPEL	0119	Meppel
03014	MEPPEL	0180	Staphorst
03014	MEPPEL	1701	Westerveld
17055	MIDDELHARNIS	1924	Goeree-Overflakkee
09042	MILLINGEN	1945	Berg en Dal
10024	MONTFOORT	0335	Montfoort
25016	NIEUW VOSSEMEER	0851	Steenbergen
15004	NIEUWE WATERWEG	0599	Rotterdam
15004	NIEUWE WATERWEG	1783	Westland
13047	NIEUWE WETERING	1884	Kaag en Braassem
10028	NIEUWEGEIN	0353	IJsselstein
10028	NIEUWEGEIN	0331	Lopik
10028	NIEUWEGEIN	0356	Nieuwegein
07020	NIEUWGRAAF	0202	Arnhem
07020	NIEUWGRAAF	0226	Duiven
07020	NIEUWGRAAF	1955	Montferland
07020	NIEUWGRAAF	0277	Rozendaal
07020	NIEUWGRAAF	0293	Westervoort
07020	NIEUWGRAAF	0299	Zevenaar
13038	NIEUWVEEN	0484	Alphen aan den Rijn
13038	NIEUWVEEN	0569	Nieuwkoop
25017	NIEUWVEER	0758	Breda
25017	NIEUWVEER	1719	Drimmelen
25017	NIEUWVEER	0777	Etten-Leur
25017	NIEUWVEER	1709	Moerdijk
25017	NIEUWVEER	0826	Oosterhout
25017	NIEUWVEER	0879	Zundert
08005	NIJKERK	0203	Barneveld
08005	NIJKERK	0267	Nijkerk
09024	NIJMEGEN	1945	Berg en Dal
09024	NIJMEGEN	0209	Beuningen
09024	NIJMEGEN	0252	Heumen
09024	NIJMEGEN	0268	Nijmegen
09024	NIJMEGEN	0296	Wijchen
05023	NIJVERDAL	0163	Hellendoorn
05023	NIJVERDAL	0175	Ommen
13023	NOORDWIJK	0575	Noordwijk
13023	NOORDWIJK	0576	Noordwijkerhout
17066	NUMANSDORP	0611	Cromstrijen
17066	NUMANSDORP	0588	Korendijk
29002	OIJEN	0786	Grave
29002	OIJEN	1685	Landerd

29002	OIJEN	0828	Oss
29002	OIJEN	0796	's-Hertogenbosch
07021	OLBURGEN	1876	Bronckhorst
07021	OLBURGEN	0221	Doesburg
07021	OLBURGEN	0275	Rheden
05012	OLDENZAAL	1774	Dinkelland
05012	OLDENZAAL	0168	Losser
05012	OLDENZAAL	0173	Oldenzaal
05012	OLDENZAAL	0183	Tubbergen
04006	OLST	1773	Olst-Wijhe
04016	OMMEN	0175	Ommen
01028	ONDERDENDAM	0005	Bedum
01028	ONDERDENDAM	1651	Eemsmond
01028	ONDERDENDAM	0024	Loppersum
17075	OOLTGENSPLAAT	1924	Goeree-Overflakkee
22012	OOSTBURG	1714	Sluis
02002	OOSTERWOLDE	0085	Ooststellingwerf
12026	OOSTHUIZEN	0385	Edam-Volendam
17040	OOSTVOORNE	0614	Westvoorne
05018	OOTMARSUM	1774	Dinkelland
25008	OSSENDRECHT	0873	Woensdrecht
17045	OUD-BEIJERLAND	0585	Binnenmaas
17045	OUD-BEIJERLAND	0584	Oud-Beijerland
01027	OUDE PEKELA	0765	Pekela
01027	OUDE PEKELA	1950	Westerwolde
17056	OUDE TONGE	1924	Goeree-Overflakkee
10032	OUDEWATER	0589	Oudewater
09020	OVERASSELT	0252	Heumen
30023	PANHEEL	1640	Leudal
30023	PANHEEL	1641	Maasgouw
17013	PAPENDRECHT	0590	Papendrecht
17054	PIERSHIL	0588	Korendijk
25012	PUTTE	0873	Woensdrecht
04021	RAALTE	0163	Hellendoorn
04021	RAALTE	1773	Olst-Wijhe
04021	RAALTE	0175	Ommen
04021	RAALTE	0177	Raalte
08024	RENKUM	0274	Renkum
08024	RENKUM	0289	Wageningen
22008	RETRANCHEMENT	1714	Sluis
10035	RHENEN	0340	Rhenen
10035	RHENEN	1581	Utrechtse Heuvelrug
17011	RIDDERKERK	0597	Ridderkerk
25013	RIEL	1723	Alphen-Chaam
25013	RIEL	0785	Goirle
25001	RIJEN	0766	Dongen
25001	RIJEN	0784	Gilze en Rijen
05022	RIJSSEN	1742	Rijssen-Holten

05022	RIJSSEN	0189	Wierden
30013	RIMBURG	0928	Kerkrade
30013	RIMBURG	0882	Landgraaf
30024	ROERMOND	1640	Leudal
30024	ROERMOND	1641	Maasgouw
30024	ROERMOND	0946	Nederweert
30024	ROERMOND	1669	Roerdalen
30024	ROERMOND	0957	Roermond
17061	ROTTERDAM-DOKHAVEN	0599	Rotterdam
17057	ROZENBURG	0599	Rotterdam
07014	RUURLO	1859	Berkelland
07014	RUURLO	1876	Bronckhorst
27008	'S HERTOGENBOSCH	0797	Heusden
27008	'S HERTOGENBOSCH	0796	's-Hertogenbosch
27008	'S HERTOGENBOSCH	0865	Vught
01039	SCHEEMDA	1895	Oldambt
17076	SCHELLUINEN	0689	Giessenlanden
17076	SCHELLUINEN	0512	Gorinchem
17076	SCHELLUINEN	0707	Zederik
01038	SCHEVEKLAP	0010	Delfzijl
01038	SCHEVEKLAP	1651	Eemsmond
01038	SCHEVEKLAP	1895	Oldambt
02041	SCHIERMONNIKOOG	0088	Schiermonnikoog
30011	SIMPELVELD	0965	Simpelveld
02017	SINT ANNAPAROCHIE	1949	Waadhoeke
19001	SINT MAARTENSDIJK	0716	Tholen
27010	SINT OEDENRODE	0753	Best
27010	SINT OEDENRODE	1948	Meierijstad
27010	SINT OEDENRODE	0823	Oirschot
03028	SLEEN	1681	Borger-Odoorn
03028	SLEEN	0109	Coevorden
26005	SLEEUWIJK	0738	Aalburg
26005	SLEEUWIJK	0870	Werkendam
26005	SLEEUWIJK	0874	Woudrichem
17052	SLIEDRECHT	1927	Molenwaard
17052	SLIEDRECHT	0610	Sliedrecht
02024	SLOTEN	1940	De Fryske Marren
02024	SLOTEN	1900	Súdwest-Fryslân
03027	SMILDE	1731	Midden-Drenthe
02018	SNEEK	1900	Súdwest-Fryslân
27006	SOERENDONK	1706	Cranendonck
10010	SOEST	0308	Baarn
10010	SOEST	0342	Soest
17077	SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDEF	1930	Nissewaard
01008	STADSKANAAL	0037	Stadskanaal
04020	STEENWIJK	1708	Steenwijkerland
30021	STEIN	0888	Beek
30021	STEIN	0971	Stein

17005	STOLWIJK	1931	Krimpenerwaard
17043	STRIJEN	0585	Binnenmaas
17043	STRIJEN	0617	Strijen
30022	SUSTEREN	0899	Brunssum
30022	SUSTEREN	1711	Echt-Susteren
30022	SUSTEREN	1641	Maasgouw
30022	SUSTEREN	0881	Onderbanken
30022	SUSTEREN	1883	Sittard-Geleen
01010	TER APEL	1950	Westerwolde
23002	TERNEUZEN	0715	Terneuzen
02026	TERSCHELLING	0093	Terschelling
08025	TERWOLDE	0200	Apeldoorn
08025	TERWOLDE	0213	Brummen
08025	TERWOLDE	0285	Voorst
19003	THOLEN	0716	Tholen
09025	TIEL	0214	Buren
09025	TIEL	1740	Neder-Betuwe
09025	TIEL	0304	Neerijnen
09025	TIEL	0281	Tiel
32002	TILBURG-NOORD	0855	Tilburg
04027	TOLLEBEEK	0171	Noordoostpolder
04027	TOLLEBEEK	0184	Urk
05005	TUBBERGEN	0183	Tubbergen
03023	TWEEDE EXLOERMOND	1681	Borger-Odoorn
11006	UITHOORN	0451	Uithoorn
01011	UITHUIZERMEEDEN	1651	Eemsmond
01024	ULRUM	1663	De Marne
12024	URSEM	0361	Alkmaar
12024	URSEM	1598	Koggenland
12024	URSEM	0432	Opmeer
10009	UTRECHT	0344	Utrecht
09015	VALBURG	1734	Overbetuwe
07017	VARSSEVELD	1876	Bronckhorst
07017	VARSSEVELD	1586	Oost Gelre
07017	VARSSEVELD	1509	Oude IJsselstreek
01045	VEENDAM	1952	Midden-Groningen
01045	VEENDAM	0047	Veendam
10021	VEENENDAAL	0339	Renswoude
10021	VEENENDAAL	1581	Utrechtse Heuvelrug
10021	VEENENDAAL	0345	Veenendaal
13003	VELSEN	0393	Haarlemmerliede en Spaarn
13003	VELSEN	0453	Velsen
30017	VENLO	0889	Beesel
30017	VENLO	1507	Horst aan de Maas
30017	VENLO	1894	Peel en Maas
30017	VENLO	0983	Venlo
30020	VENRAIJ	0893	Bergen (L.)
30020	VENRAIJ	1507	Horst aan de Maas

30020	VENRAIJ	0984	Venray
17029	VIANEN	0545	Leerdam
17029	VIANEN	0620	Vianen
17029	VIANEN	0707	Zederik
28006	VINKEL	1721	Bernheze
28006	VINKEL	0796	's-Hertogenbosch
28006	VINKEL	0845	Sint-Michielsgestel
02040	VLIELAND	0096	Vlieland
04017	VOLLENHOVE	1708	Steenwijkerland
01040	VRIESCHELOO	1950	Westerwolde
05004	VRIEZENVEEN	1700	Twenterand
05014	VROOMSHOOP	0163	Hellendoorn
05014	VROOMSHOOP	1700	Twenterand
25003	WAALWIJK	0867	Waalwijk
20009	WAARDE	0703	Reimerswaal
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	0484	Alphen aan den Rijn
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	1901	Bodegraven-Reeuwijk
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	0627	Waddinxveen
21001	WALCHEREN	0687	Middelburg
21001	WALCHEREN	0717	Veere
21001	WALCHEREN	0718	Vlissingen
02037	WARNS	1940	De Fryske Marren
02037	WARNS	1900	Súdwest-Fryslân
25014	WASPIK	0867	Waalwijk
30005	WEERT	1640	Leudal
30005	WEERT	0946	Nederweert
30005	WEERT	0988	Weert
11010	WEESP	1942	Gooise Meren
11010	WEESP	0457	Weesp
01041	WEHE DEN HOORN	1663	De Marne
07006	WEHL	0222	Doetinchem
12021	WERVERSHOOF	0498	Drechterland
12021	WERVERSHOOF	0388	Enkhuizen
12021	WERVERSHOOF	0405	Hoorn
12021	WERVERSHOOF	0420	Medemblik
12021	WERVERSHOOF	0532	Stede Broec
18006	WESTERSCHOUWEN	1676	Schouwen-Duiveland
12018	WIERINGEN	1911	Hollands Kroon
12025	WIERINGERMEER	1911	Hollands Kroon
10029	WIJK BIJ DUURSTEDE	0352	Wijk bij Duurstede
30019	WIJLRE	1903	Eijsden-Margraten
30019	WIJLRE	1729	Gulpen-Wittem
30019	WIJLRE	0981	Vaals
20011	WILLEM ANNAPOLDER	0654	Borsele
20011	WILLEM ANNAPOLDER	0664	Goes
20011	WILLEM ANNAPOLDER	0678	Kapelle
20011	WILLEM ANNAPOLDER	0703	Reimerswaal
25029	WILLEMSTAD	1709	Moerdijk

01030	WINSUM	1651	Eemsmond
01030	WINSUM	0053	Winsum
07016	WINTERSWIJK	1586	Oost Gelre
07016	WINTERSWIJK	0294	Winterswijk
14002	WOERDEN	1901	Bodegraven-Reeuwijk
14002	WOERDEN	0632	Woerden
02016	WOLVEGA	1940	De Fryske Marren
02016	WOLVEGA	0085	Ooststellingwerf
02016	WOLVEGA	0098	Weststellingwerf
02030	WORKUM	1900	Súdwest-Fryslân
10020	WOUDENBERG	0279	Scherpenzeel
10020	WOUDENBERG	1581	Utrechtse Heuvelrug
10020	WOUDENBERG	0351	Woudenberg
12010	ZAANDAM-OOST	0415	Landsmeer
12010	ZAANDAM-OOST	0431	Oostzaan
12010	ZAANDAM-OOST	0479	Zaanstad
09041	ZALTBOMMEL	0263	Maasdriel
09041	ZALTBOMMEL	0297	Zaltbommel
06006	ZEEWOLDE	0050	Zeewolde
10001	ZEIST	0355	Zeist
09032	ZETTEN	1734	Overbetuwe
01025	ZUIDHORN	0022	Leek
01025	ZUIDHORN	0056	Zuidhorn
07019	ZUTPHEN	0262	Lochem
07019	ZUTPHEN	0301	Zutphen
13044	ZWAANSHOEK	0358	Aalsmeer
13044	ZWAANSHOEK	0377	Bloemendaal
13044	ZWAANSHOEK	0394	Haarlemmermeer
13044	ZWAANSHOEK	0534	Hillegom
13044	ZWAANSHOEK	0576	Noordwijkerhout
13005	ZWANENBURG	0394	Haarlemmermeer
17078	ZWIJNDRECHT	0585	Binnenmaas
17078	ZWIJNDRECHT	0531	Hendrik-Ido-Ambacht
17078	ZWIJNDRECHT	0642	Zwijndrecht
04026	ZWOLLE	0166	Kampen
04026	ZWOLLE	0193	Zwolle

SumOfAantal inwoners*	Gemeente 2020		Inwoners na fusie gemeenten
300	Maasdriel		*aantal inwoners (Stat
9820	Zaltbommel		bij de vertaling naar ge
18695	Aalten		
24730	Deurne		in rood de gemeenten
30380	Gemert-Bakel		
90775	Helmond		
22185	Laarbeek		
755	Meierijstad		
1390	De Fryske Marren		
5990	Heerenveen		
19955	Alblasserdam	Gecheckt in ArcMap	
11500	Molenlanden		
36470	Alkmaar		
10920	Bergen (NH.)		
39625	Almelo		
15805	Wierden		
32930	Almelo		
5480	Tubbergen		
203920	Almere		
30380	Alphen aan den Rijn		
50305	Alphen aan den Rijn		
1185	Kaag en Braassem		
5540	Nieuwkoop		
3640	Ameland		
154930	Amersfoort		
21245	Bunschoten		
29695	Leusden		
1675	Krimpenerwaard		
89795	Amstelveen		
13480	Ouder-Amstel		
840540	Amsterdam		
9170	De Ronde Venen		
28065	Diemen		
12575	Amsterdam		
156035	Apeldoorn		
15895	Epe		
74835	Arnhem		
19195	Lingewaard		
18470	Nijmegen		
23800	Overbetuwe		
5435	West Betuwe	Gecheckt in ArcMap	
6685	Aa en Hunze		
67595	Assen		
85	Tynaarlo		
16700	Asten		
7365	Deurne		
19095	Someren		

6780	Baarle-Nassau		
48365	Barendrecht		
53800	Bergen op Zoom		
29935	Halderberge		
32315	Moerdijk		
77120	Roosendaal		
22375	Rucphen		
16800	Steenbergen		
12980	Woensdrecht		
7370	Alkmaar		
9530	Beemster		
355	Landsmeer		
79925	Purmerend		
1760	Waterland		
15970	Wormerland		
5565	West Betuwe	Gecheckt in ArcMap	
22560	Midden-Drenthe		
2770	Westerwolde		
15025	Ede		
6900	Krimpenerwaard		
1615	Druten		
3305	Wijchen		
1730	Krimpenerwaard		
41005	Beverwijk		
23130	Castricum		
39080	Heemskerk		
13505	Uitgeest		
97955	Zaanstad		
20740	Goirle		
15350	Hilvarenbeek		
5405	Oirschot		
2265	Noardeast-Fryslân	Gecheckt in Arcl	10965
8700	Noardeast-Fryslân		
10070	Leeuwarden		
225	Tytsjerksteradiel		
10785	Blaricum		
9095	Eemnes		
11120	Laren		
7745	Alphen aan den Rijn		
26580	Bodegraven-Reeuwijk		
27800	Súdwest-Fryslân		
30630	Boxtel		
3575	Haaren		
12575	Sint-Michielsgestel		
8935	Sluis		
1720	Terneuzen		
14155	Stichtse Vecht		
20100	Brummen		

2565	Zutphen		
15195	Bunnik		
30675	Tytsjerksteradiel		
7350	Noord-Beveland		
5935	Alphen-Chaam		
20915	Coevorden		
6450	Hardenberg		
4760	Buren		
28185	Culemborg		
28195	Dalfsen		
360	Ommen		
630	Zwolle		
18945	Dantumadiel	Gecheckt in ArcMap	
4780	Noardeast-Fryslân		
42830	De Bilt		
32485	Maassluis		
6540	Midden-Delfland		
77810	Schiedam		
71980	Vlaardingen		
12355	Westland		
29290	Krimpen aan den IJssel		
20000	Krimpenerwaard		
40425	Utrecht		
8165	Woerden		
34395	De Ronde Venen		
4330	Hollands Kroon		
32110	Schagen		
16070	Schouwen-Duiveland		
23100	Hardenberg		
11790	Appingedam		
21270	Delfzijl		
2000	Loppersum		
3000	Goeree-Overflakkee		
5895	Twenterand		
55650	Den Helder		
11955	Hollands Kroon		
7940	Dinkelland		
965	Losser		
93685	Deventer		
18680	Westerveld		
5575	Steenbergen		
9915	Bernheze		
10480	Boekel		
61570	Meierijstad		
41675	Uden		
8235	Aalten		
15975	Neder-Betuwe		
21475	Noardeast-Fryslân	Gecheckt in ArcM	29515

8040	Noardeast-Fryslân		
12930	Drimmelen		
21500	Geertruidenberg		
52060	Oosterhout		
118135	Dordrecht		
1165	Achtkarspelen		
10565	Opsterland		
55865	Smallingerland		
1350	Maasdriel		
5020	West Maas en Waal		
28955	Utrechtse Heuvelrug		
40650	Dronten		
17065	Druten		
11100	West Maas en Waal		
20080	De Wolden		
55620	Hoogeveen		
1035	Midden-Drenthe		
2390	Staphorst		
8680	Buren		
44205	Barneveld		
99570	Ede		
32440	Noordenveld		
22115	Tynaarlo		
18520	Bergeijk		
16615	Eersel		
228880	Eindhoven		
39275	Geldrop-Mierlo		
15910	Heeze-Leende		
23000	Nuenen, Gerwen en Nederwetten		
16735	Son en Breugel		
30620	Valkenswaard		
44890	Veldhoven		
17065	Waalre		
3140	Apeldoorn		
23090	Elburg		
27100	Nunspeet		
605	Coevorden		
107105	Emmen		
141160	Enschede		
16945	Epe		
50330	Doetinchem		
18790	Montferland		
30550	Oude IJsselstreek		
13555	Texel		
1570	Westerkwartier	Een deel van ger	3650
2080	Westerkwartier		
595	Aa en Hunze	Gecheckt in ArcMap	
1740	Groningen		

9835	Midden-Groningen		
11340	Tynaarlo		
1035	Leeuwarden		
30955	Waadhoeke		
12130	Westerkwartier	Gecheckt in ArcM	16440
4310	Westerkwartier		
202705	Groningen	Gecheckt in ArcM	228090
18110	Groningen		
5125	Loppersum		
7275	Groningen		
52085	Alkmaar		
18940	Bergen (NH.)		
55770	Heerhugowaard		
10555	Hollands Kroon		
27825	Langedijk		
14195	Schagen		
3210	Buren	Gecheckt in ArcMap	
21210	West Betuwe		21775
565	West Betuwe		
27245	Lingewaard		
2930	Overbetuwe		
570	Steenwijkerland		
22545	Zwartewaterland		
9470	Bergen (L.)		
17020	Gennep		
7755	Mook en Middelaar		
18230	Aa en Hunze		
12795	Borger-Odoorn		
17025	Enschede		
11695	Goeree-Overflakkee		
15445	Hof van Twente		
15580	Gorinchem	Gecheckt in ArcMap	
2995	West Betuwe		
4075	Heerenveen		
19160	Opsterland		
72595	Gouda		
2630	Krimpenerwaard		
54065	Capelle aan den IJssel		
95440	Rotterdam		
16730	Berg en Dal		
1770	Molenlanden	Gecheckt in ArcM	13550
10315	Krimpenerwaard		
11780	Molenlanden		
3750	Vijfheerenlanden		
11305	Leeuwarden		
3115	Súdwest-Fryslân		
2670	West Betuwe	Gecheckt in ArcM	11350
8680	West Betuwe		

24240	Haaksbergen	
5555	Hof van Twente	
10500	Haaren	
26080	Oisterwijk	
44895	Haarlem	
15710	Bloemendaal	Gecheckt in ArcMap
114605	Haarlem	
5700	Haarlemmermeer	
16935	Zandvoort	
36370	Berkelland	
1755	Lochem	
4245	Krimpenerwaard	
12485	Bergen op Zoom	
20180	Bladel	
2125	Eersel	
13065	Reusel-De Mierden	
30915	Hardenberg	
1765	Ommen	
9470	Barneveld	
26785	Ermelo	
46760	Harderwijk	
24310	Putten	
1525	Molenlanden	Gecheckt in ArcMap
17945	Hardinxveld-Giessendam	
15780	Harlingen	
4125	Súdwest-Fryslân	
4740	Waadhoeke	
3555	Alphen aan den Rijn	
102060	Delft	
30735	Lansingerland	
74095	Leidschendam-Voorburg	
12825	Midden-Delfland	
53690	Pijnacker-Nootdorp	
52135	Rijswijk	
332980	's-Gravenhage	
19295	Wassenaar	
40790	Westland	
124630	Zoetermeer	
12140	Hattem	
23470	Oldebroek	
27050	Heemstede	
1890	Brielle	
5450	Nissewaard	
18585	Heerde	
4135	De Fryske Marren	
40095	Heerenveen	
7905	Alkmaar	
12435	Castricum	

23055	Heiloo		
8100	Raalte		
15115	Brielle	Gecheckt in ArcMap	
39920	Hellevoetsluis		
2010	Hoeksche Waard		
5385	Nissewaard		
265	Westvoorne		
23105	Borne		
4160	Dinkelland		
80535	Hengelo		
7445	Hof van Twente		
4820	Zwolle		
68195	Hilversum		
14110	Beek	Gecheckt in ArcMap	
28030	Brunssum		
86640	Heerlen		
13855	Landgraaf		
15175	Beekdaelen		28060
12885	Beekdaelen		
28640	Sittard-Geleen		
11460	Voerendaal		
5905	Deventer		
6560	Hof van Twente		
9750	Rijssen-Holten		
39255	Midden-Groningen		
25170	Albrandswaard		
34615	Rotterdam		
49935	Gooise Meren		
21255	Hilversum		
23700	Wijdemeren		
49460	Houten		
199335	's-Gravenhage		
6745	Wassenaar		
41310	Huizen		
19810	Hulst		
21115	De Fryske Marren		
2290	Dongen		
23040	Loon op Zand		
13220	Waalwijk		
49880	Kampen		
64890	Katwijk		
1835	Leiden		
23855	Oegstgeest		
31855	Teylingen		
30960	Edam-Volendam		
15460	Waterland		
40610	Kerkrade		
5530	Landgraaf		

7585	Hulst		
26745	Achtkarspelen		
905	Tytsjerksteradiel		
12045	Lansingerland		
41975	Zuidplas		
12630	Capelle aan den IJssel		
18500	Lansingerland		
278520	Rotterdam		
5690	Drimmelen		
28810	Boxmeer		
24940	Cuijk		
1175	Grave		
6630	Landerd		
10795	Mill en Sint Hubert		
11610	Sint Anthonis		
18700	Westerkwartier	Gecheckt in ArcM	21425
2725	Westerkwartier		
19390	Vijfheerenlanden	Gecheckt in ArcMap	
99845	Leeuwarden		
34335	Leiden		
27160	Leiderdorp		
4745	Teylingen		
690	Alphen aan den Rijn		
88010	Leiden		
910	Leidschendam-Voorburg		
25430	Voorschoten		
8385	Zoeterwoude		
39290	Stichtse Vecht		
44370	Utrecht		
760	Haarlemmermeer		
4505	Kaag en Braassem		
77445	Lelystad		
15775	De Fryske Marren		
18960	Oost Gelre		
6465	Buren		
22705	Lisse		
11265	Stichtse Vecht		
2380	Krimpenerwaard		
13835	Lopik		
17750	Losser		
2745	West Maas en Waal		
62700	Maastricht		
18430	Eijsden-Margraten		
27810	Maastricht		
180	Valkenburg aan de Geul		
4155	Eijsden-Margraten		
32120	Maastricht		
19010	Meerssen		

16190	Valkenburg aan de Geul		
900	Voerendaal		
7750	Westerkwartier	Gecheckt in ArcMap	
9775	Schouwen-Duiveland		
6180	Peel en Maas		
3930	De Wolden		
33390	Meppel		
14395	Staphorst		
580	Westerveld		
23555	Goeree-Overflakkee		
8050	Berg en Dal		
13855	Montfoort		
2360	Steenbergen		
10280	Rotterdam		
54500	Westland		
21000	Kaag en Braassem		
34250	IJsselstein		
535	Lopik		
62390	Nieuwegein		
82295	Arnhem		
25430	Duiven		
16885	Montferland		
1570	Rozendaal		
15005	Westervoort		
43315	Zevenaar		
1180	Alphen aan den Rijn		
22670	Nieuwkoop		
183245	Breda		
8485	Drimmelen		
43425	Etten-Leur		
1625	Moerdijk		
3000	Oosterhout		
21500	Zundert		
3605	Barneveld		
42275	Nijkerk		
10040	Berg en Dal		
25735	Beuningen		
9515	Heumen		
157435	Nijmegen		
37430	Wijchen		
33320	Hellendoorn		
1300	Ommen		
26025	Noordwijk	Gecheckt in ArcM	40345
14320	Noordwijk		
12810	Hoeksche Waard	Gecheckt in ArcM	16295
3485	Hoeksche Waard		
11215	Grave		
8735	Landerd		

90745	Oss		
20355	's-Hertogenbosch		
33775	Bronckhorst		
11315	Doesburg		
43495	Rheden		
5360	Dinkelland		
3830	Losser		
31895	Oldenzaal		
2245	Tubbergen		
16890	Olst-Wijhe		
13630	Ommen		
10470	Het Hogeland	Gecheckt in Arc	11245
775	Het Hogeland		
2575	Loppersum		
2710	Goeree-Overflakkee		
10780	Sluis		
22985	Ooststellingwerf		
4930	Edam-Volendam		
14210	Westvoorne		
8915	Dinkelland		
5055	Woensdrecht		
10080	Hoeksche Waard	Gecheckt in Arc	34355
24275	Hoeksche Waard		
12235	Pekela		
2830	Westerwolde		
8285	Goeree-Overflakkee		
10155	Oudewater		
6925	Heumen		
7365	Leudal		
10635	Maasgouw		
32250	Papendrecht		
5565	Hoeksche Waard	Gecheckt in ArcMap	
3740	Woensdrecht		
1090	Hellendoorn		
1180	Olst-Wijhe		
510	Ommen		
29015	Raalte		
31295	Renkum		
38345	Wageningen		
3880	Sluis		
19755	Rhenen		
13090	Utrechtse Heuvelrug		
45765	Ridderkerk		
4170	Alphen-Chaam		
2825	Goirle		
23450	Dongen		
26295	Gilze en Rijen		
28415	Rijssen-Holten		

8420	Wierden	
5190	Kerkrade	
18160	Landgraaf	
27120	Leudal	
10565	Maasgouw	
1035	Nederweert	
20775	Roerdalen	
57690	Roermond	
207260	Rotterdam	
12420	Rotterdam	
7740	Berkelland	
500	Bronckhorst	
43685	Heusden	
130315	's-Hertogenbosch	
26380	Vught	
36780	Oldambt	
11205	Molenlanden	Gecheckt in ArcMap
20650	Gorinchem	
6475	Vijfheerenlanden	
3560	Delfzijl	Gecheckt in ArcMap (ik betwijfel of die in Eemsmond/Het Ho
160	Het Hogeland	
1390	Oldambt	
930	Schiermonnikoog	
10545	Simpelveld	
10590	Waadhoeke	
14920	Tholen	
29470	Best	
18020	Meierijstad	
13130	Oirschot	
3415	Borger-Odoorn	
13710	Coevorden	
13115	Altena	Gecheckt in Arcl 54645
26925	Altena	
14605	Altena	
6060	Molenlanden	Gecheckt in ArcMap
24950	Sliedrecht	
7380	De Fryske Marren	
2595	Súdwest-Fryslân	
9665	Midden-Drenthe	
41145	Súdwest-Fryslân	
20380	Cranendonck	
24585	Baarn	
46030	Soest	
73910	Nissewaard	
32225	Stadskanaal	
36300	Steenwijkerland	
1760	Beek	
24955	Stein	

5900	Krimpenerwaard		
465	Hoeksche Waard	Gecheckt in ArcM	9235
8770	Hoeksche Waard		
125	Brunssum	Gecheckt in ArcMap	
31860	Echt-Susteren		
2470	Maasgouw		
7850	Beekdaelen		
64355	Sittard-Geleen		
11480	Westerwolde		
52615	Terneuzen		
4895	Terschelling		
1870	Apeldoorn		
645	Brummen		
24275	Voorst		
10625	Tholen		
3205	Buren	Gecheckt in ArcMap	
7675	Neder-Betuwe		
3105	West Betuwe		
41440	Tiel		
215000	Tilburg		
46570	Noordoostpolder		
20515	Urk		
13460	Tubbergen		
9230	Borger-Odoorn		
29420	Uithoorn		
11110	Het Hogeland	Gecheckt in ArcMap	
5315	Het Hogeland	Gecheckt in ArcMap	
4515	Alkmaar		
22700	Koggenland		
11495	Opmeer		
262460	Utrecht		
14210	Overbetuwe		
2170	Bronckhorst		
905	Oost Gelre		
9050	Oude IJsselstreek		
12045	Midden-Groningen		
27495	Veendam		
5170	Renswoude		
1570	Utrechtse Heuvelrug		
64860	Veenendaal		
160	Haarlemmermeer	Gecheckt in ArcMap	
67700	Velsen		
13430	Beesel		
36095	Horst aan de Maas		
37190	Peel en Maas		
100995	Venlo		
3605	Bergen (L.)		
6270	Horst aan de Maas		

43280	Venray		
1620	Vijfheerenlanden	Gecheckt in ArcM	25285
19930	Vijfheerenlanden		
3735	Vijfheerenlanden		
20750	Bernheze		
2545	's-Hertogenbosch		
16050	Sint-Michielsgestel		
1130	Vlieland		
7110	Steenwijkerland		
7745	Westerwolde		
13950	Twenterand		
1345	Hellendoorn		
14145	Twenterand		
29500	Waalwijk		
20785	Reimerswaal		
15635	Alphen aan den Rijn		
2035	Bodegraven-Reeuwijk		
27550	Waddinxveen		
48265	Middelburg		
21790	Veere		
44410	Vlissingen		
1695	De Fryske Marren		
5715	Súdwest-Fryslân		
4960	Waalwijk		
1425	Leudal		
15975	Nederweert		
49785	Weert		
7525	Gooise Meren		
19105	Weesp		
4785	Het Hogeland	Gecheckt in ArcMap	
6955	Doetinchem		
19405	Drechterland		
18460	Enkhuizen		
72670	Hoorn		
44420	Medemblik		
21660	Stede Broec		
7960	Schouwen-Duiveland		
8470	Hollands Kroon		
12470	Hollands Kroon		
23645	Wijk bij Duurstede		
3040	Eijsden-Margraten		
14255	Gulpen-Wittem		
9860	Vaals		
22655	Borsele		
37565	Goes		
12710	Kapelle		
1705	Reimerswaal		
3105	Moerdijk		

3570	Het Hogeland	Gecheckt in Arc	15540
11970	Het Hogeland	(een deel van oude gemeente Winsum is naar Westerkwartie	
9890	Oost Gelre		
28960	Winterswijk		
5405	Bodegraven-Reeuwijk		
43535	Woerden		
390	De Fryske Marren		
2440	Ooststellingwerf		
25680	Weststellingwerf		
5375	Súdwest-Fryslân		
9750	Scherpenzeel		
5765	Utrechtse Heuvelrug		
12995	Woudenberg		
11065	Landsmeer		
9725	Oostzaan		
56795	Zaanstad		
22675	Maasdriel		
18130	Zaltbommel		
22405	Zeewolde		
63255	Zeist		
6605	Overbetuwe		
950	Westerkwartier	Gecheckt in Arc	13470
12520	Westerkwartier		
31795	Lochem		
44910	Zutphen		
31475	Aalsmeer	Gecheckt in ArcMap	
7455	Bloemendaal		
125055	Haarlemmermeer		
21770	Hillegom		
2275	Noordwijk		
21320	Haarlemmermeer		
18475	Hoeksche Waard	Gecheckt in ArcMap	
30650	Hendrik-Ido-Ambacht		
44410	Zwijndrecht		
3335	Kampen		
120590	Zwolle		

line 2018) in buurten in het verzorgingsgebied van de RWZI (buurten-rwzi database 2018) en binnen de aangeg
meenten van 2020 is er van uitgegaan dat de buurten van de oude gemeente allemaal zijn opgenomen in de ni

die in 2020 niet meer bestaan.

geland hier echt bijhoren...)

r, maar niet het deel dat bij RWZI Winsum hoort)

even gemeente
euwe gemeente.

Row Labels	Count of Gemeentecode
AALST	2
Maasdriel	1
Zaltbommel	1
AALTEN	1
Aalten	1
AARLE RIXTEL	5
Deurne	1
Gemert-Bakel	1
Helmond	1
Laarbeek	1
Meierijstad	1
AKKRUM	2
De Fryske Marren	1
Heerenveen	1
ALBLASSERDAM	2
Alblasserdam	1
Molenlanden	1
ALKMAAR	2
Alkmaar	1
Bergen (NH.)	1
ALMELO-SUMPEL	2
Almelo	1
Wierden	1
ALMELO-VISSEDIJK	2
Almelo	1
Tubbergen	1
ALMERE	1
Almere	1
ALPHEN KERK EN ZANEN	1
Alphen aan den Rijn	1
ALPHEN NOORD	3
Alphen aan den Rijn	1
Kaag en Braassem	1
Nieuwkoop	1
AMELAND	1
Ameland	1
AMERSFOORT	3
Amersfoort	1
Bunschoten	1
Leusden	1
AMMERSTOL	1
Krimpenerwaard	1

AMSTELVEEN	2
Amstelveen	1
Ouder-Amstel	1
AMSTERDAM-WEST	3
Amsterdam	1
De Ronde Venen	1
Diemen	1
AMSTERDAM-WESTPOORT	1
Amsterdam	1
APELDOORN	2
Apeldoorn	1
Epe	1
ARNHEM	4
Arnhem	1
Lingewaard	1
Nijmegen	1
Overbetuwe	1
ASPEREN	1
West Betuwe	1
ASSEN	3
Aa en Hunze	1
Assen	1
Tynaarlo	1
ASTEN	3
Asten	1
Deurne	1
Someren	1
BAARLE-NASSAU	1
Baarle-Nassau	1
BARENDRECHT	1
Barendrecht	1
BATH	7
Bergen op Zoom	1
Halderberge	1
Moerdijk	1
Roosendaal	1
Rucphen	1
Steenbergen	1
Woensdrecht	1
BEEMSTER	6
Alkmaar	1
Beemster	1
Landsmeer	1
Purmerend	1
Waterland	1

Wormerland	1
BEESD	1
West Betuwe	1
BEILEN	1
Midden-Drenthe	1
BELLINGWOLDE	1
Westerwolde	1
BENNEKOM	1
Ede	1
BERGAMBACHT	1
Krimpenerwaard	1
BERGHAREN	2
Druten	1
Wijchen	1
BERKENWOUDE	1
Krimpenerwaard	1
BEVERWIJK	5
Beverwijk	1
Castricum	1
Heemskerk	1
Uitgeest	1
Zaanstad	1
BIEST-HOUTAKKER	3
Goirle	1
Hilvarenbeek	1
Oirschot	1
BIRDAARD	4
Leeuwarden	1
Noardeast-Fryslân	2
Tytsjerksteradiel	1
BLARICUM GOOIERGRACHT	3
Blaricum	1
Eemnes	1
Laren	1
BODEGRAVEN	2
Alphen aan den Rijn	1
Bodegraven-Reeuwijk	1
BOLSWARD	1
Súdwest-Fryslân	1
BOXTEL	3
Boxtel	1
Haaren	1
Sint-Michielsgestel	1
BRESKENS	2
Sluis	1

Terneuzen	1
BREUKELEN	1
Stichtse Vecht	1
BRUMMEN	2
Brummen	1
Zutphen	1
BUNNIK	1
Bunnik	1
BURGUM	1
Tytsjerksteradiel	1
CAMPERLAND POLDER	1
Noord-Beveland	1
CHAAM	1
Alphen-Chaam	1
COEVORDEN	2
Coevorden	1
Hardenberg	1
CULEMBORG	2
Buren	1
Culemborg	1
DALFSEN	3
Dalfsen	1
Ommen	1
Zwolle	1
DAMWOUDE	2
Dantumadiel	1
Noardeast-Fryslân	1
DE BILT	1
De Bilt	1
DE GROOTE LUCHT	5
Maassluis	1
Midden-Delfland	1
Schiedam	1
Vlaardingen	1
Westland	1
DE GROOTE ZAAG	2
Krimpen aan den IJssel	1
Krimpenerwaard	1
DE MEERN	2
Utrecht	1
Woerden	1
DE RONDE VENEN	1
De Ronde Venen	1
DE STOLPEN	2
Hollands Kroon	1

Schagen	1
DE VERSEPUT	1
Schouwen-Duiveland	1
DEDEMSVAART	1
Hardenberg	1
DELFZIJL	3
Appingedam	1
Delfzijl	1
Loppersum	1
DEN BOMMEL	1
Goeree-Overflakkee	1
DEN HAM	1
Twenterand	1
DEN HELDER	2
Den Helder	1
Hollands Kroon	1
DENEKAMP	2
Dinkelland	1
Losser	1
DEVENTER	1
Deventer	1
DIEVERBRUG	1
Westerveld	1
DINTELOORD	1
Steenbergen	1
DINTHER	4
Bernheze	1
Boekel	1
Meierijstad	1
Uden	1
DINXPERLO	1
Aalten	1
DODEWAARD	1
Neder-Betuwe	1
DOKKUM	2
Noardeast-Fryslân	2
DONGEMOND	3
Drimmelen	1
Geertruidenberg	1
Oosterhout	1
DORDRECHT	1
Dordrecht	1
DRACHTEN	3
Achtkarspelen	1
Opsterland	1

Smallingerland	1
DREUMEL	2
Maasdriel	1
West Maas en Waal	1
DRIEBERGEN	1
Utrechtse Heuvelrug	1
DRONTEN	1
Dronten	1
DRUTEN	2
Druten	1
West Maas en Waal	1
ECHTEN	4
De Wolden	1
Hoogeveen	1
Midden-Drenthe	1
Staphorst	1
ECK EN WIEL	1
Buren	1
EDE	2
Barneveld	1
Ede	1
EELDE	2
Noordenveld	1
Tynaarlo	1
EINDHOVEN	10
Bergeijk	1
Eersel	1
Eindhoven	1
Geldrop-Mierlo	1
Heeze-Leende	1
Nuenen, Gerwen en Nederwetten	1
Son en Breugel	1
Valkenswaard	1
Veldhoven	1
Waalre	1
ELBURG	3
Apeldoorn	1
Elburg	1
Nunspeet	1
EMMEN	2
Coevorden	1
Emmen	1
ENSCHEDE	1
Enschede	1
EPE	1

Epe	1
ETTEN	3
Doetinchem	1
Montferland	1
Oude IJsselstreek	1
EVERSTEKOOG	1
Texel	1
FEERWERD	2
Het Hogeland	1
Westerkwartier	1
FOXHOL	4
Aa en Hunze	1
Groningen	1
Midden-Groningen	1
Tynaarlo	1
FRANEKER	2
Leeuwarden	1
Waadhoeke	1
GAARKEUKEN	2
Westerkwartier	2
GARMERWOLDE	4
Groningen	3
Loppersum	1
GEESTMERAMBACHT	6
Alkmaar	1
Bergen (NH.)	1
Heerhugowaard	1
Hollands Kroon	1
Langedijk	1
Schagen	1
GELDERMALSEN	3
Buren	1
West Betuwe	2
GENDT	2
Lingewaard	1
Overbetuwe	1
GENEMUIDEN	2
Steenwijkerland	1
Zwartewaterland	1
GENNEP	3
Bergen (L.)	1
Gennep	1
Mook en Middelaar	1
GIETEN	2
Aa en Hunze	1

Borger-Odoorn	1
GLANERBRUG	1
Enschede	1
GOEDEREEDE	1
Goeree-Overflakkee	1
GOOR	1
Hof van Twente	1
GORINCHEM OOST	2
Gorinchem	1
West Betuwe	1
GORREDIJK	2
Heerenveen	1
Opsterland	1
GOUDA	2
Gouda	1
Krimpenerwaard	1
GROENEDIJK	2
Capelle aan den IJssel	1
Rotterdam	1
GROESBEEK	1
Berg en Dal	1
GROOT-AMMERS	4
Krimpenerwaard	1
Molenlanden	2
Vijfheerenlanden	1
GROUW	2
Leeuwarden	1
Súdwest-Fryslân	1
HAAFTEN	2
West Betuwe	2
HAAKSBERGEN	2
Haaksbergen	1
Hof van Twente	1
HAAREN	2
Haaren	1
Oisterwijk	1
HAARLEM-SCHALKWIJK	1
Haarlem	1
HAARLEM-WAARDERPOLDER	4
Bloemendaal	1
Haarlem	1
Haarlemmermeer	1
Zandvoort	1
HAARLO	2
Berkelland	1

Lochem	1
HAASTRECHT	1
Krimpenerwaard	1
HALSTEREN	1
Bergen op Zoom	1
HAPERT	3
Bladel	1
Eersel	1
Reusel-De Mierden	1
HARDENBERG	2
Hardenberg	1
Ommen	1
HARDERWIJK	4
Barneveld	1
Ermelo	1
Harderwijk	1
Putten	1
HARDINXVELD-GIESSENDAM	2
Hardinxveld-Giessendam	1
Molenlanden	1
HARLINGEN	3
Harlingen	1
Súdwest-Fryslân	1
Waadhoeke	1
HARNASCHPOLDER	11
Alphen aan den Rijn	1
Delft	1
Lansingerland	1
Leidschendam-Voorburg	1
Midden-Delfland	1
Pijnacker-Nootdorp	1
Rijswijk	1
's-Gravenhage	1
Wassenaar	1
Westland	1
Zoetermeer	1
HATTEM	2
Hattem	1
Oldebroek	1
HEEMSTEDE	1
Heemstede	1
HEENVLIET	2
Brielle	1
Nissewaard	1
HEERDE	1

Heerde	1
HEERENVEEN	2
De Fryske Marren	1
Heerenveen	1
HEILOO	3
Alkmaar	1
Castricum	1
Heiloo	1
HEINO	1
Raalte	1
HELLEVOETSLUIS	5
Brielle	1
Hellevoetsluis	1
Hoeksche Waard	1
Nissewaard	1
Westvoorne	1
HENGELO	4
Borne	1
Dinkelland	1
Hengelo	1
Hof van Twente	1
HESSENPOORT	1
Zwolle	1
HILVERSUM-OOST	1
Hilversum	1
HOENSBROEK	8
Beek	1
Beekdaelen	2
Brunssum	1
Heerlen	1
Landgraaf	1
Sittard-Geleen	1
Voerendaal	1
HOLTEN	3
Deventer	1
Hof van Twente	1
Rijssen-Holten	1
HOOGEZAND	1
Midden-Groningen	1
HOOGVLIET	2
Albrandswaard	1
Rotterdam	1
HORSTERMEER	3
Gooise Meren	1
Hilversum	1

Wijdemeren	1
HOUTEN	1
Houten	1
HOUTRUST	2
's-Gravenhage	1
Wassenaar	1
HUIZEN	1
Huizen	1
HULST	1
Hulst	1
JOURE	1
De Fryske Marren	1
KAATSHEUVEL	3
Dongen	1
Loon op Zand	1
Waalwijk	1
KAMPEN	1
Kampen	1
KATWIJK	4
Katwijk	1
Leiden	1
Oegstgeest	1
Teylingen	1
KATWOUDE	2
Edam-Volendam	1
Waterland	1
KERKRADE-KAFFEBERG	2
Kerkrade	1
Landgraaf	1
KLOOSTERZANDE	1
Hulst	1
KOOTSTERTILLE	2
Achtkarspelen	1
Tytsjerksteradiel	1
KORTENOORD	2
Lansingerland	1
Zuidplas	1
KRALINGSEVEER	3
Capelle aan den IJssel	1
Lansingerland	1
Rotterdam	1
LAGE ZWALUWE	1
Drimmelen	1
LAND VAN CUIJK	6
Boxmeer	1

Cuijk	1
Grave	1
Landerd	1
Mill en Sint Hubert	1
Sint Anthonis	1
LEEK	2
Westerkwartier	2
LEERDAM	1
Vijfheerenlanden	1
LEEUWARDEN	1
Leeuwarden	1
LEIDEN-NOORD	3
Leiden	1
Leiderdorp	1
Teylingen	1
LEIDEN-ZUIDWEST	5
Alphen aan den Rijn	1
Leiden	1
Leidschendam-Voorburg	1
Voorschoten	1
Zoeterwoude	1
LEIDSCHE RIJN	2
Stichtse Vecht	1
Utrecht	1
LEIMUIDEN	2
Haarlemmermeer	1
Kaag en Braassem	1
LELYSTAD	1
Lelystad	1
LEMMER	1
De Fryske Marren	1
LICHTENVOORDE	1
Oost Gelre	1
LIENDEN	1
Buren	1
LISSE	1
Lisse	1
LOENEN AD VECHT	1
Stichtse Vecht	1
LOPIK	2
Krimpenerwaard	1
Lopik	1
LOSSER	1
Losser	1
MAASBOMMEL	1

West Maas en Waal	1
MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	1
Maastricht	1
MAASTRICHT-HEUGEM	3
Eijsden-Margraten	1
Maastricht	1
Valkenburg aan de Geul	1
MAASTRICHT-LIMMEL	5
Eijsden-Margraten	1
Maastricht	1
Meerssen	1
Valkenburg aan de Geul	1
Voerendaal	1
MARUM	1
Westerkwartier	1
MASTGAT	1
Schouwen-Duiveland	1
MEIJEL	1
Peel en Maas	1
MEPPEL	4
De Wolden	1
Meppel	1
Staphorst	1
Westerveld	1
MIDDELHARNIS	1
Goeree-Overflakkee	1
MILLINGEN	1
Berg en Dal	1
MONTFOORT	1
Montfoort	1
NIEUW VOSSEMEER	1
Steenbergen	1
NIEUWE WATERWEG	2
Rotterdam	1
Westland	1
NIEUWE WETERING	1
Kaag en Braassem	1
NIEUWEGEIN	3
IJsselstein	1
Lopik	1
Nieuwegein	1
NIEUWGRAAF	6
Arnhem	1
Duiven	1
Montferland	1

Rozendaal	1
Westervoort	1
Zevenaar	1
NIEUWVEEN	2
Alphen aan den Rijn	1
Nieuwkoop	1
NIEUWVEER	6
Breda	1
Drimmelen	1
Etten-Leur	1
Moerdijk	1
Oosterhout	1
Zundert	1
NIJKERK	2
Barneveld	1
Nijkerk	1
NIJMEGEN	5
Berg en Dal	1
Beuningen	1
Heumen	1
Nijmegen	1
Wijchen	1
NIJVERDAL	2
Hellendoorn	1
Ommen	1
NOORDWIJK	2
Noordwijk	2
NUMANSDORP	2
Hoeksche Waard	2
OIJEN	4
Grave	1
Landerd	1
Oss	1
's-Hertogenbosch	1
OLBURGEN	3
Bronckhorst	1
Doesburg	1
Rheden	1
OLDENZAAL	4
Dinkelland	1
Losser	1
Oldenzaal	1
Tubbergen	1
OLST	1
Olst-Wijhe	1

OMMEN	1
Ommen	1
ONDERDENDAM	3
Het Hogeland	2
Loppersum	1
OOLTGENSPLAAT	1
Goeree-Overflakkee	1
OOSTBURG	1
Sluis	1
OOSTERWOLDE	1
Ooststellingwerf	1
OOSTHUIZEN	1
Edam-Volendam	1
OOSTVOORNE	1
Westvoorne	1
OOTMARSUM	1
Dinkelland	1
OSSENDRECHT	1
Woensdrecht	1
OUD-BEIJERLAND	2
Hoeksche Waard	2
OUDE PEKELA	2
Pekela	1
Westerwolde	1
OUDE TONGE	1
Goeree-Overflakkee	1
OUDEWATER	1
Oudewater	1
OVERASSELT	1
Heumen	1
PANHEEL	2
Leudal	1
Maasgouw	1
PAPENDRECHT	1
Papendrecht	1
PIERSHIL	1
Hoeksche Waard	1
PUTTE	1
Woensdrecht	1
RAALTE	4
Hellendoorn	1
Olst-Wijhe	1
Ommen	1
Raalte	1
RENKUM	2

Renkum	1
Wageningen	1
RETRANCHEMENT	1
Sluis	1
RHENEN	2
Rhenen	1
Utrechtse Heuvelrug	1
RIDDERKERK	1
Ridderkerk	1
RIEL	2
Alphen-Chaam	1
Goirle	1
RIJEN	2
Dongen	1
Gilze en Rijen	1
RIJSSEN	2
Rijssen-Holten	1
Wierden	1
RIMBURG	2
Kerkrade	1
Landgraaf	1
ROERMOND	5
Leudal	1
Maasgouw	1
Nederweert	1
Roerdalen	1
Roermond	1
ROTTERDAM-DOKHAVEN	1
Rotterdam	1
ROZENBURG	1
Rotterdam	1
RUURLO	2
Berkelland	1
Bronckhorst	1
'S HERTOGENBOSCH	3
Heusden	1
's-Hertogenbosch	1
Vught	1
SCHEEMDA	1
Oldambt	1
SCHELLUINEN	3
Gorinchem	1
Molenlanden	1
Vijfheerenlanden	1
SCHEVEKLAP	3

Delfzijl	1
Het Hogeland	1
Oldambt	1
SCHIERMONNIKOOG	1
Schiermonnikoog	1
SIMPELVELD	1
Simpelveld	1
SINT ANNAPAROCHIE	1
Waadhoeke	1
SINT MAARTENSDIJK	1
Tholen	1
SINT OEDENRODE	3
Best	1
Meierijstad	1
Oirschot	1
SLEEN	2
Borger-Odoorn	1
Coevorden	1
SLEEUWIJK	3
Altena	3
SLIEDRECHT	2
Molenlanden	1
Sliedrecht	1
SLOTEN	2
De Fryske Marren	1
Súdwest-Fryslân	1
SMILDE	1
Midden-Drenthe	1
SNEEK	1
Súdwest-Fryslân	1
SOERENDONK	1
Cranendonck	1
SOEST	2
Baarn	1
Soest	1
SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	1
Nissewaard	1
STADSKANAAL	1
Stadskanaal	1
STEENWIJK	1
Steenwijkerland	1
STEIN	2
Beek	1
Stein	1
STOLWIJK	1

Krimpenerwaard	1
STRIJEN	2
Hoeksche Waard	2
SUSTEREN	5
Beekdaelen	1
Brunssum	1
Echt-Susteren	1
Maasgouw	1
Sittard-Geleen	1
TER APEL	1
Westerwolde	1
TERNEUZEN	1
Terneuzen	1
TERSCHELLING	1
Terschelling	1
TERWOLDE	3
Apeldoorn	1
Brummen	1
Voorst	1
THOLEN	1
Tholen	1
TIEL	4
Buren	1
Neder-Betuwe	1
Tiel	1
West Betuwe	1
TILBURG-NOORD	1
Tilburg	1
TOLLEBEEK	2
Noordoostpolder	1
Urk	1
TUBBERGEN	1
Tubbergen	1
TWEEDE EXLOERMOND	1
Borger-Odoorn	1
UITHOORN	1
Uithoorn	1
UITHUIZERMEEDEN	1
Het Hogeland	1
ULRUM	1
Het Hogeland	1
URSEM	3
Alkmaar	1
Koggenland	1
Opmeer	1

UTRECHT	1
Utrecht	1
VALBURG	1
Overbetuwe	1
VARSSEVELD	3
Bronckhorst	1
Oost Gelre	1
Oude IJsselstreek	1
VEENDAM	2
Midden-Groningen	1
Veendam	1
VEENENDAAL	3
Renswoude	1
Utrechtse Heuvelrug	1
Veenendaal	1
VELSEN	2
Haarlemmermeer	1
Velsen	1
VENLO	4
Beesel	1
Horst aan de Maas	1
Peel en Maas	1
Venlo	1
VENRAIJ	3
Bergen (L.)	1
Horst aan de Maas	1
Venray	1
VIANEN	3
Vijfheerenlanden	3
VINKEL	3
Bernheze	1
's-Hertogenbosch	1
Sint-Michielsgestel	1
VLIELAND	1
Vlieland	1
VOLLENHOVE	1
Steenwijkerland	1
VRIESCHELOO	1
Westerwolde	1
VRIEZENVEEN	1
Twenterand	1
VROOMSHOOP	2
Hellendoorn	1
Twenterand	1
WAALWIJK	1

Waalwijk	1
WAARDE	1
Reimerswaal	1
WADDINXVEEN RANDENBURG	3
Alphen aan den Rijn	1
Bodegraven-Reeuwijk	1
Waddinxveen	1
WALCHEREN	3
Middelburg	1
Veere	1
Vlissingen	1
WARNS	2
De Fryske Marren	1
Súdwest-Fryslân	1
WASPIK	1
Waalwijk	1
WEERT	3
Leudal	1
Nederweert	1
Weert	1
WEESP	2
Gooise Meren	1
Weesp	1
WEHE DEN HOORN	1
Het Hogeland	1
WEHL	1
Doetinchem	1
WERVERSHOOF	5
Drechterland	1
Enkhuizen	1
Hoorn	1
Medemblik	1
Stede Broec	1
WESTERSCHOUWEN	1
Schouwen-Duiveland	1
WIERINGEN	1
Hollands Kroon	1
WIERINGERMEER	1
Hollands Kroon	1
WIJK BIJ DUURSTEDE	1
Wijk bij Duurstede	1
WIJLRE	3
Eijsden-Margraten	1
Gulpen-Wittem	1
Vaals	1

WILLEM ANNAPOLDER	4
Borsele	1
Goes	1
Kapelle	1
Reimerswaal	1
WILLEMSTAD	1
Moerdijk	1
WINSUM	2
Het Hogeland	2
WINTERSWIJK	2
Oost Gelre	1
Winterswijk	1
WOERDEN	2
Bodegraven-Reeuwijk	1
Woerden	1
WOLVEGA	3
De Fryske Marren	1
Ooststellingwerf	1
Weststellingwerf	1
WORKUM	1
Súdwest-Fryslân	1
WOUDENBERG	3
Scherpenzeel	1
Utrechtse Heuvelrug	1
Woudenberg	1
ZAANDAM-OOST	3
Landsmeer	1
Oostzaan	1
Zaanstad	1
ZALTBOMMEL	2
Maasdriel	1
Zaltbommel	1
ZEEWOLDE	1
Zeewolde	1
ZEIST	1
Zeist	1
ZETTEN	1
Overbetuwe	1
ZUIDHORN	2
Westerkwartier	2
ZUTPHEN	2
Lochem	1
Zutphen	1
ZWAANSHOEK	5
Aalsmeer	1

Bloemendaal	1
Haarlemmermeer	1
Hillegom	1
Noordwijk	1
ZWANENBURG	1
Haarlemmermeer	1
ZWIJNDRECHT	3
Hendrik-Ido-Ambacht	1
Hoeksche Waard	1
Zwijndrecht	1
ZWOLLE	2
Kampen	1
Zwolle	1
Grand Total	659

RwziCode	RWZI naam	Gemeente 2020
09029	AALST	Maasdriel
09029	AALST	Zaltbommel
07002	AALTEN	Aalten
28003	AARLE RIXTEL	Deurne
28003	AARLE RIXTEL	Gemert-Bakel
28003	AARLE RIXTEL	Helmond
28003	AARLE RIXTEL	Laarbeek
28003	AARLE RIXTEL	Meierijstad
02025	AKKRUM	De Fryske Marren
02025	AKKRUM	Heerenveen
17016	ALBLASSERDAM	Alblasserdam
17016	ALBLASSERDAM	Molenlanden
12006	ALKMAAR	Alkmaar
12006	ALKMAAR	Bergen (NH.)
05020	ALMELO-SUMPEL	Almelo
05020	ALMELO-SUMPEL	Wierden
05019	ALMELO-VISSEDIJK	Almelo
05019	ALMELO-VISSEDIJK	Tubbergen
06005	ALMERE	Almere
13049	ALPHEN KERK EN ZANEN	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	Kaag en Braassem
13035	ALPHEN NOORD	Nieuwkoop
02020	AMELAND	Ameland
10027	AMERSFOORT	Amersfoort
10027	AMERSFOORT	Bunschoten
10027	AMERSFOORT	Leusden
17004	AMMERSTOL	Krimpenerwaard
11005	AMSTELVEEN	Amstelveen
11005	AMSTELVEEN	Ouder-Amstel
11014	AMSTERDAM-WEST	Amsterdam
11014	AMSTERDAM-WEST	De Ronde Venen
11014	AMSTERDAM-WEST	Diemen
31005	AMSTERDAM-WESTPOORT	Amsterdam
08022	APELDOORN	Apeldoorn
08022	APELDOORN	Epe
09016	ARNHEM	Arnhem
09016	ARNHEM	Lingewaard
09016	ARNHEM	Nijmegen
09016	ARNHEM	Overbetuwe
09013	ASPEREN	West Betuwe
03010	ASSEN	Aa en Hunze
03010	ASSEN	Assen
03010	ASSEN	Tynaarlo
28002	ASTEN	Asten
28002	ASTEN	Deurne
28002	ASTEN	Someren

25026	BAARLE-NASSAU	Baarle-Nassau
17079	BARENDRECHT	Barendrecht
25021	BATH	Bergen op Zoom
25021	BATH	Halderberge
25021	BATH	Moerdijk
25021	BATH	Roosendaal
25021	BATH	Rucphen
25021	BATH	Steenbergen
25021	BATH	Woensdrecht
12014	BEEMSTER	Alkmaar
12014	BEEMSTER	Beemster
12014	BEEMSTER	Landsmeer
12014	BEEMSTER	Purmerend
12014	BEEMSTER	Waterland
12014	BEEMSTER	Wormerland
09031	BEESD	West Betuwe
03001	BEILEN	Midden-Drenthe
01046	BELLINGWOLDE	Westerwolde
08019	BENNEKOM	Ede
17002	BERGAMBACHT	Krimpenerwaard
09017	BERGHAREN	Druten
09017	BERGHAREN	Wijchen
17068	BERKENWOUDE	Krimpenerwaard
12022	BEVERWIJK	Beverwijk
12022	BEVERWIJK	Castricum
12022	BEVERWIJK	Heemskerk
12022	BEVERWIJK	Uitgeest
12022	BEVERWIJK	Zaanstad
27011	BIEST-HOUTAKKER	Goirle
27011	BIEST-HOUTAKKER	Hilvarenbeek
27011	BIEST-HOUTAKKER	Oirschot
02029	BIRDAARD	Leeuwarden
02029	BIRDAARD	Noardeast-Fryslân
02029	BIRDAARD	Tytsjerksteradiel
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Blaricum
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Eemnes
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Laren
13042	BODEGRAVEN	Alphen aan den Rijn
13042	BODEGRAVEN	Bodegraven-Reeuwijk
02023	BOLSWARD	Súdwest-Fryslân
27004	BOXTEL	Boxtel
27004	BOXTEL	Haaren
27004	BOXTEL	Sint-Michielsgestel
22013	BRESKENS	Sluis
22013	BRESKENS	Terneuzen
10031	BREUKELEN	Stichtse Vecht
08023	BRUMMEN	Brummen
08023	BRUMMEN	Zutphen

10025	BUNNIK	Bunnik
02013	BURGUM	Tytsjerksteradiel
20010	CAMPERLAND POLDER	Noord-Beveland
25019	CHAAM	Alphen-Chaam
03034	COEVORDEN	Coevorden
03034	COEVORDEN	Hardenberg
09019	CULEMBORG	Buren
09019	CULEMBORG	Culemborg
04025	DALFSEN	Dalfsen
04025	DALFSEN	Ommen
04025	DALFSEN	Zwolle
02021	DAMWOUDE	Dantumadiel
02021	DAMWOUDE	Noardeast-Fryslân
10003	DE BILT	De Bilt
15007	DE GROOTE LUCHT	Maassluis
15007	DE GROOTE LUCHT	Midden-Delfland
15007	DE GROOTE LUCHT	Schiedam
15007	DE GROOTE LUCHT	Vlaardingen
15007	DE GROOTE LUCHT	Westland
17053	DE GROOTE ZAAG	Krimpen aan den IJssel
17053	DE GROOTE ZAAG	Krimpenerwaard
10012	DE MEERN	Utrecht
10012	DE MEERN	Woerden
10034	DE RONDE VENEN	De Ronde Venen
12019	DE STOLPEN	Hollands Kroon
12019	DE STOLPEN	Schagen
18009	DE VERSEPUT	Schouwen-Duiveland
04028	DEDEMSVAART	Hardenberg
01044	DELFZIJL	Appingedam
01044	DELFZIJL	Delfzijl
01044	DELFZIJL	Loppersum
17074	DEN BOMMEL	Goeree-Overflakkee
05025	DEN HAM	Twenterand
12023	DEN HELDER	Den Helder
12023	DEN HELDER	Hollands Kroon
05011	DENEKAMP	Dinkelland
05011	DENEKAMP	Losser
04019	DEVENTER	Deventer
03032	DIEVERBRUG	Westerveld
25028	DINTELOORD	Steenbergen
28005	DINTHER	Bernheze
28005	DINTHER	Boekel
28005	DINTHER	Meierijstad
28005	DINTHER	Uden
07018	DINXPERLO	Aalten
09026	DODEWAARD	Neder-Betuwe
02028	DOKKUM	Noardeast-Fryslân
25023	DONGEMOND	Drimmelen

25023	DONGEMOND	Geertruidenberg
25023	DONGEMOND	Oosterhout
17044	DORDRECHT	Dordrecht
02012	DRACHTEN	Achtkarspelen
02012	DRACHTEN	Opsterland
02012	DRACHTEN	Smallingerland
09039	DREUMEL	Maasdriel
09039	DREUMEL	West Maas en Waal
10008	DRIEBERGEN	Utrechtse Heuvelrug
06003	DRONTEN	Dronten
09027	DRUTEN	Druten
09027	DRUTEN	West Maas en Waal
03033	ECHTEN	De Wolden
03033	ECHTEN	Hoogeveen
03033	ECHTEN	Midden-Drenthe
03033	ECHTEN	Staphorst
09034	ECK EN WIEL	Buren
08021	EDE	Barneveld
08021	EDE	Ede
03030	EELDE	Noordenveld
03030	EELDE	Tynaarlo
27003	EINDHOVEN	Bergeijk
27003	EINDHOVEN	Eersel
27003	EINDHOVEN	Eindhoven
27003	EINDHOVEN	Geldrop-Mierlo
27003	EINDHOVEN	Heeze-Leende
27003	EINDHOVEN	Nuenen, Gerwen en Nederwet
27003	EINDHOVEN	Son en Breugel
27003	EINDHOVEN	Valkenswaard
27003	EINDHOVEN	Veldhoven
27003	EINDHOVEN	Waalre
08009	ELBURG	Apeldoorn
08009	ELBURG	Elburg
08009	ELBURG	Nunspeet
03022	EMMEN	Coevorden
03022	EMMEN	Emmen
05002	ENSCHEDE	Enschede
08017	EPE	Epe
07022	ETTEN	Doetinchem
07022	ETTEN	Montferland
07022	ETTEN	Oude IJsselstreek
12012	EVERSTEKOOG	Texel
01034	FEERWERD	Westerkwartier
33001	FOXHOL	Aa en Hunze
33001	FOXHOL	Groningen
33001	FOXHOL	Midden-Groningen
33001	FOXHOL	Tynaarlo
02038	FRANEKER	Leeuwarden

02038	FRANEKER	Waadhoeke
01031	GAARKEUKEN	Westerkwartier
01033	GARMERWOLDE	Groningen
01033	GARMERWOLDE	Loppersum
12013	GEESTMERAMBACHT	Alkmaar
12013	GEESTMERAMBACHT	Bergen (NH.)
12013	GEESTMERAMBACHT	Heerhugowaard
12013	GEESTMERAMBACHT	Hollands Kroon
12013	GEESTMERAMBACHT	Langedijk
12013	GEESTMERAMBACHT	Schagen
09012	GELDERMALSEN	Buren
09012	GELDERMALSEN	West Betuwe
09038	GENDT	Lingewaard
09038	GENDT	Overbetuwe
04005	GENEMUIDEN	Steenwijkerland
04005	GENEMUIDEN	Zwartewaterland
30025	GENNEP	Bergen (L.)
30025	GENNEP	Gennep
30025	GENNEP	Mook en Middelaar
03031	GIETEN	Aa en Hunze
03031	GIETEN	Borger-Odoorn
05003	GLANERBRUG	Enschede
17048	GOEDEREEDE	Goeree-Overflakkee
05016	GOOR	Hof van Twente
09037	GORINCHEM OOST	Gorinchem
09037	GORINCHEM OOST	West Betuwe
02015	GORREDIJK	Heerenveen
02015	GORREDIJK	Opsterland
13039	GOUDA	Gouda
13039	GOUDA	Krimpenerwaard
16011	GROENEDIJK	Capelle aan den IJssel
16011	GROENEDIJK	Rotterdam
09010	GROESBEEK	Berg en Dal
17065	GROOT-AMMERS	Krimpenerwaard
17065	GROOT-AMMERS	Molenlanden
17065	GROOT-AMMERS	Vijfheerenlanden
02036	GROUW	Leeuwarden
02036	GROUW	Súdwest-Fryslân
09040	HAAFTEN	West Betuwe
05001	HAAKSBERGEN	Haaksbergen
05001	HAAKSBERGEN	Hof van Twente
27009	HAAREN	Haaren
27009	HAAREN	Oisterwijk
13012	HAARLEM-SCHALKWIJK	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Bloemendaal
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Haarlemmermeer
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Zandvoort

07023	HAARLO	Berkelland
07023	HAARLO	Lochem
17067	HAASTRECHT	Krimpenerwaard
25025	HALSTEREN	Bergen op Zoom
27005	HAPERT	Bladel
27005	HAPERT	Eersel
27005	HAPERT	Reusel-De Mierden
04024	HARDENBERG	Hardenberg
04024	HARDENBERG	Ommen
08011	HARDERWIJK	Barneveld
08011	HARDERWIJK	Ermelo
08011	HARDERWIJK	Harderwijk
08011	HARDERWIJK	Putten
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	Hardinxveld-Giessendam
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	Molenlanden
02032	HARLINGEN	Harlingen
02032	HARLINGEN	Súdwest-Fryslân
02032	HARLINGEN	Waadhoeke
15008	HARNASCHPOLDER	Alphen aan den Rijn
15008	HARNASCHPOLDER	Delft
15008	HARNASCHPOLDER	Lansingerland
15008	HARNASCHPOLDER	Leidschendam-Voorburg
15008	HARNASCHPOLDER	Midden-Delfland
15008	HARNASCHPOLDER	Pijnacker-Nootdorp
15008	HARNASCHPOLDER	Rijswijk
15008	HARNASCHPOLDER	's-Gravenhage
15008	HARNASCHPOLDER	Wassenaar
15008	HARNASCHPOLDER	Westland
15008	HARNASCHPOLDER	Zoetermeer
08026	HATTEM	Hattem
08026	HATTEM	Oldebroek
13004	HEEMSTEDE	Heemstede
17062	HEENVLIET	Brielle
17062	HEENVLIET	Nissewaard
08016	HEERDE	Heerde
02031	HEERENVEEN	De Fryske Marren
02031	HEERENVEEN	Heerenveen
12001	HEILOO	Alkmaar
12001	HEILOO	Castricum
12001	HEILOO	Heiloo
04018	HEINO	Raalte
17041	HELLEVOETSLUIS	Brielle
17041	HELLEVOETSLUIS	Hellevoetsluis
17041	HELLEVOETSLUIS	Hoeksche Waard
17041	HELLEVOETSLUIS	Nissewaard
17041	HELLEVOETSLUIS	Westvoorne
05017	HENGELO	Borne
05017	HENGELO	Dinkelland

05017	HENGELO	Hengelo
05017	HENGELO	Hof van Twente
04030	HESSENPOORT	Zwolle
11004	HILVERSUM-OOST	Hilversum
30015	HOENSBROEK	Beek
30015	HOENSBROEK	Beekdaelen
30015	HOENSBROEK	Brunssum
30015	HOENSBROEK	Heerlen
30015	HOENSBROEK	Landgraaf
30015	HOENSBROEK	Sittard-Geleen
30015	HOENSBROEK	Voerendaal
04022	HOLTEN	Deventer
04022	HOLTEN	Hof van Twente
04022	HOLTEN	Rijssen-Holten
01026	HOOGEZAND	Midden-Groningen
17070	HOOGVLIET	Albrandswaard
17070	HOOGVLIET	Rotterdam
11013	HORSTERMEER	Gooise Meren
11013	HORSTERMEER	Hilversum
11013	HORSTERMEER	Wijdemeren
10036	HOUTEN	Houten
15005	HOUTRUST	's-Gravenhage
15005	HOUTRUST	Wassenaar
11012	HUIZEN	Huizen
24001	HULST	Hulst
02022	JOURE	De Fryske Marren
25020	KAATSHEUVEL	Dongen
25020	KAATSHEUVEL	Loon op Zand
25020	KAATSHEUVEL	Waalwijk
04023	KAMPEN	Kampen
13041	KATWIJK	Katwijk
13041	KATWIJK	Leiden
13041	KATWIJK	Oegstgeest
13041	KATWIJK	Teylingen
12016	KATWOUDE	Edam-Volendam
12016	KATWOUDE	Waterland
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	Kerkrade
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	Landgraaf
24002	KLOOSTERZANDE	Hulst
02019	KOOTSTERTILLE	Achtkarspelen
02019	KOOTSTERTILLE	Tytsjerksteradiel
16009	KORTENOORD	Lansingerland
16009	KORTENOORD	Zuidplas
16010	KRALINGSEVEER	Capelle aan den IJssel
16010	KRALINGSEVEER	Lansingerland
16010	KRALINGSEVEER	Rotterdam
25027	LAGE ZWALUWE	Drimmelen
29003	LAND VAN CUIJK	Boxmeer

29003	LAND VAN CUIJK	Cuijk
29003	LAND VAN CUIJK	Grave
29003	LAND VAN CUIJK	Landerd
29003	LAND VAN CUIJK	Mill en Sint Hubert
29003	LAND VAN CUIJK	Sint Anthonis
01029	LEEK	Westerkwartier
17063	LEERDAM	Vijfheerenlanden
02011	LEEUWARDEN	Leeuwarden
13046	LEIDEN-NOORD	Leiden
13046	LEIDEN-NOORD	Leiderdorp
13046	LEIDEN-NOORD	Teylingen
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Alphen aan den Rijn
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Leiden
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Leidschendam-Voorburg
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Voorschoten
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Zoeterwoude
14003	LEIDSCHE RIJN	Stichtse Vecht
14003	LEIDSCHE RIJN	Utrecht
13030	LEIMUIDEN	Haarlemmermeer
13030	LEIMUIDEN	Kaag en Braassem
06004	LELYSTAD	Lelystad
02027	LEMMER	De Fryske Marren
07015	LICHTENVOORDE	Oost Gelre
09043	LIENDEN	Buren
13034	LISSE	Lisse
10037	LOENEN AD VECHT	Stichtse Vecht
10038	LOPIK	Krimpenerwaard
10038	LOPIK	Lopik
05015	LOSSER	Losser
09030	MAASBOMMEL	West Maas en Waal
30007	MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Eijsden-Margraten
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Eijsden-Margraten
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Maastricht
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Meerssen
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Voerendaal
01032	MARUM	Westerkwartier
18007	MASTGAT	Schouwen-Duiveland
30018	MEIJEL	Peel en Maas
03014	MEPPEL	De Wolden
03014	MEPPEL	Meppel
03014	MEPPEL	Staphorst
03014	MEPPEL	Westerveld
17055	MIDDELHARNIS	Goeree-Overflakkee
09042	MILLINGEN	Berg en Dal

10024	MONTFOORT	Montfoort
25016	NIEUW VOSSEMEER	Steenbergen
15004	NIEUWE WATERWEG	Rotterdam
15004	NIEUWE WATERWEG	Westland
13047	NIEUWE WETERING	Kaag en Braassem
10028	NIEUWEGEIN	IJsselstein
10028	NIEUWEGEIN	Lopik
10028	NIEUWEGEIN	Nieuwegein
07020	NIEUWGRAAF	Arnhem
07020	NIEUWGRAAF	Duiven
07020	NIEUWGRAAF	Montferland
07020	NIEUWGRAAF	Rozendaal
07020	NIEUWGRAAF	Westervoort
07020	NIEUWGRAAF	Zevenaar
13038	NIEUWVEEN	Alphen aan den Rijn
13038	NIEUWVEEN	Nieuwkoop
25017	NIEUWVEER	Breda
25017	NIEUWVEER	Drimmelen
25017	NIEUWVEER	Etten-Leur
25017	NIEUWVEER	Moerdijk
25017	NIEUWVEER	Oosterhout
25017	NIEUWVEER	Zundert
08005	NIJKERK	Barneveld
08005	NIJKERK	Nijkerk
09024	NIJMEGEN	Berg en Dal
09024	NIJMEGEN	Beuningen
09024	NIJMEGEN	Heumen
09024	NIJMEGEN	Nijmegen
09024	NIJMEGEN	Wijchen
05023	NIJVERDAL	Hellendoorn
05023	NIJVERDAL	Ommen
13023	NOORDWIJK	Noordwijk
17066	NUMANSDORP	Hoeksche Waard
29002	OIJEN	Grave
29002	OIJEN	Landerd
29002	OIJEN	Oss
29002	OIJEN	's-Hertogenbosch
07021	OLBURGEN	Bronckhorst
07021	OLBURGEN	Doesburg
07021	OLBURGEN	Rheden
05012	OLDENZAAL	Dinkelland
05012	OLDENZAAL	Losser
05012	OLDENZAAL	Oldenzaal
05012	OLDENZAAL	Tubbergen
04006	OLST	Olst-Wijhe
04016	OMMEN	Ommen
01028	ONDERDENDAM	Het Hogeland
01028	ONDERDENDAM	Loppersum

17075	OOLTGENSPLAAT	Goeree-Overflakkee
22012	OOSTBURG	Sluis
02002	OOSTERWOLDE	Ooststellingwerf
12026	OOSTHUIZEN	Edam-Volendam
17040	OOSTVOORNE	Westvoorne
05018	OOTMARSUM	Dinkelland
25008	OSSENDRECHT	Woensdrecht
17045	OUD-BEIJERLAND	Hoeksche Waard
01027	OUDE PEKELA	Pekela
01027	OUDE PEKELA	Westerwolde
17056	OUDE TONGE	Goeree-Overflakkee
10032	OUDEWATER	Oudewater
09020	OVERASSELT	Heumen
30023	PANHEEL	Leudal
30023	PANHEEL	Maasgouw
17013	PAPENDRECHT	Papendrecht
17054	PIERSHIL	Hoeksche Waard
25012	PUTTE	Woensdrecht
04021	RAALTE	Hellendoorn
04021	RAALTE	Olst-Wijhe
04021	RAALTE	Ommen
04021	RAALTE	Raalte
08024	RENKUM	Renkum
08024	RENKUM	Wageningen
22008	RETRANCHEMENT	Sluis
10035	RHENEN	Rhenen
10035	RHENEN	Utrechtse Heuvelrug
17011	RIDDERKERK	Ridderkerk
25013	RIEL	Alphen-Chaam
25013	RIEL	Goirle
25001	RIJEN	Dongen
25001	RIJEN	Gilze en Rijen
05022	RIJSSEN	Rijssen-Holten
05022	RIJSSEN	Wierden
30013	RIMBURG	Kerkrade
30013	RIMBURG	Landgraaf
30024	ROERMOND	Leudal
30024	ROERMOND	Maasgouw
30024	ROERMOND	Nederweert
30024	ROERMOND	Roerdalen
30024	ROERMOND	Roermond
17061	ROTTERDAM-DOKHAVEN	Rotterdam
17057	ROZENBURG	Rotterdam
07014	RUURLO	Berkelland
07014	RUURLO	Bronckhorst
27008	'S HERTOGENBOSCH	Heusden
27008	'S HERTOGENBOSCH	's-Hertogenbosch
27008	'S HERTOGENBOSCH	Vught

01039	SCHEEMDA	Oldambt
17076	SCHELLUINEN	Gorinchem
17076	SCHELLUINEN	Molenlanden
17076	SCHELLUINEN	Vijfheerenlanden
01038	SCHEVEKLAP	Delfzijl
01038	SCHEVEKLAP	Het Hogeland
01038	SCHEVEKLAP	Oldambt
02041	SCHIERMONNIKOOG	Schiermonnikoog
30011	SIMPELVELD	Simpelveld
02017	SINT ANNAPAROCHIE	Waadhoeke
19001	SINT MAARTENSDIJK	Tholen
27010	SINT OEDENRODE	Best
27010	SINT OEDENRODE	Meierijstad
27010	SINT OEDENRODE	Oirschot
03028	SLEEN	Borger-Odoorn
03028	SLEEN	Coevorden
26005	SLEEUWIJK	Altena
17052	SLIEDRECHT	Molenlanden
17052	SLIEDRECHT	Sliedrecht
02024	SLOTEN	De Fryske Marren
02024	SLOTEN	Súdwest-Fryslân
03027	SMILDE	Midden-Drenthe
02018	SNEEK	Súdwest-Fryslân
27006	SOERENDONK	Cranendonck
10010	SOEST	Baarn
10010	SOEST	Soest
17077	SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	Nissewaard
01008	STADSKANAAL	Stadskanaal
04020	STEENWIJK	Steenwijkerland
30021	STEIN	Beek
30021	STEIN	Stein
17005	STOLWIJK	Krimpenerwaard
17043	STRIJEN	Hoeksche Waard
30022	SUSTEREN	Beekdaelen
30022	SUSTEREN	Brunssum
30022	SUSTEREN	Echt-Susteren
30022	SUSTEREN	Maasgouw
30022	SUSTEREN	Sittard-Geleen
01010	TER APEL	Westerwolde
23002	TERNEUZEN	Terneuzen
02026	TERSCHELLING	Terschelling
08025	TERWOLDE	Apeldoorn
08025	TERWOLDE	Brummen
08025	TERWOLDE	Voorst
19003	THOLEN	Tholen
09025	TIEL	Buren
09025	TIEL	Neder-Betuwe
09025	TIEL	Tiel

09025	TIEL	West Betuwe
32002	TILBURG-NOORD	Tilburg
04027	TOLLEBEEK	Noordoostpolder
04027	TOLLEBEEK	Urk
05005	TUBBERGEN	Tubbergen
03023	TWEEDE EXLOERMOND	Borger-Odoorn
11006	UITHOORN	Uithoorn
01011	UITHUIZERMEEDEN	Het Hogeland
01024	ULRUM	Het Hogeland
12024	URSEM	Alkmaar
12024	URSEM	Koggenland
12024	URSEM	Opmeer
10009	UTRECHT	Utrecht
09015	VALBURG	Overbetuwe
07017	VARSSEVELD	Bronckhorst
07017	VARSSEVELD	Oost Gelre
07017	VARSSEVELD	Oude IJsselstreek
01045	VEENDAM	Midden-Groningen
01045	VEENDAM	Veendam
10021	VEENENDAAL	Renswoude
10021	VEENENDAAL	Utrechtse Heuvelrug
10021	VEENENDAAL	Veenendaal
13003	VELSEN	Haarlemmermeer
13003	VELSEN	Velsen
30017	VENLO	Beesel
30017	VENLO	Horst aan de Maas
30017	VENLO	Peel en Maas
30017	VENLO	Venlo
30020	VENRAIJ	Bergen (L.)
30020	VENRAIJ	Horst aan de Maas
30020	VENRAIJ	Venray
17029	VIANEN	Vijfheerenlanden
28006	VINKEL	Bernheze
28006	VINKEL	's-Hertogenbosch
28006	VINKEL	Sint-Michielsgestel
02040	VLIELAND	Vlieland
04017	VOLLENHOVE	Steenwijkerland
01040	VRIESCHELOO	Westerwolde
05004	VRIEZENVEEN	Twenterand
05014	VROOMSHOOP	Hellendoorn
05014	VROOMSHOOP	Twenterand
25003	WAALWIJK	Waalwijk
20009	WAARDE	Reimerswaal
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Alphen aan den Rijn
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Bodegraven-Reeuwijk
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Waddinxveen
21001	WALCHEREN	Middelburg
21001	WALCHEREN	Veere

21001	WALCHEREN	Vlissingen
02037	WARNS	De Fryske Marren
02037	WARNS	Súdwest-Fryslân
25014	WASPIK	Waalwijk
30005	WEERT	Leudal
30005	WEERT	Nederweert
30005	WEERT	Weert
11010	WEESP	Gooise Meren
11010	WEESP	Weesp
01041	WEHE DEN HOORN	Het Hogeland
07006	WEHL	Doetinchem
12021	WERVERSHOOF	Drechterland
12021	WERVERSHOOF	Enkhuizen
12021	WERVERSHOOF	Hoorn
12021	WERVERSHOOF	Medemblik
12021	WERVERSHOOF	Stede Broec
18006	WESTERSCHOUWEN	Schouwen-Duiveland
12018	WIERINGEN	Hollands Kroon
12025	WIERINGERMEER	Hollands Kroon
10029	WIJK BIJ DUURSTEDE	Wijk bij Duurstede
30019	WIJLRE	Eijsden-Margraten
30019	WIJLRE	Gulpen-Wittem
30019	WIJLRE	Vaals
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Borsele
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Goes
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Kapelle
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Reimerswaal
25029	WILLEMSTAD	Moerdijk
01030	WINSUM	Het Hogeland
07016	WINTERSWIJK	Oost Gelre
07016	WINTERSWIJK	Winterswijk
14002	WOERDEN	Bodegraven-Reeuwijk
14002	WOERDEN	Woerden
02016	WOLVEGA	De Fryske Marren
02016	WOLVEGA	Ooststellingwerf
02016	WOLVEGA	Weststellingwerf
02030	WORKUM	Súdwest-Fryslân
10020	WOUDENBERG	Scherpenzeel
10020	WOUDENBERG	Utrechtse Heuvelrug
10020	WOUDENBERG	Woudenberg
12010	ZAANDAM-OOST	Landsmeer
12010	ZAANDAM-OOST	Oostzaan
12010	ZAANDAM-OOST	Zaanstad
09041	ZALTBOMMEL	Maasdriel
09041	ZALTBOMMEL	Zaltbommel
06006	ZEEWOLDE	Zeewolde
10001	ZEIST	Zeist
09032	ZETTEN	Overbetuwe

01025	ZUIDHORN	Westerkwartier
07019	ZUTPHEN	Lochem
07019	ZUTPHEN	Zutphen
13044	ZWAANSHOEK	Aalsmeer
13044	ZWAANSHOEK	Bloemendaal
13044	ZWAANSHOEK	Haarlemmermeer
13044	ZWAANSHOEK	Hillegom
13044	ZWAANSHOEK	Noordwijk
13005	ZWANENBURG	Haarlemmermeer
17078	ZWIJNDRECHT	Hendrik-Ido-Ambacht
17078	ZWIJNDRECHT	Hoeksche Waard
17078	ZWIJNDRECHT	Zwijndrecht
04026	ZWOLLE	Kampen
04026	ZWOLLE	Zwolle

Aantal inwoners*	Veiligheidsregio	Provincie
300	Gelderland-Zuid	Gelderland
9820	Gelderland-Zuid	Gelderland
18695	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
24730	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
30380	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
90775	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
22185	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
755	Brabant-Noord	Noord-Brabant
1390	Fryslan	Friesland
5990	Fryslan	Friesland
19955	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
11500	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
36470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
10920	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
39625	Twente	Overijssel
15805	Twente	Overijssel
32930	Twente	Overijssel
5480	Twente	Overijssel
203920	Flevoland	Flevoland
30380	Hollands-Midden	Zuid-Holland
50305	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1185	Hollands-Midden	Zuid-Holland
5540	Hollands-Midden	Zuid-Holland
3640	Fryslan	Friesland
154930	Utrecht	Utrecht
21245	Utrecht	Utrecht
29695	Utrecht	Utrecht
1675	Hollands-Midden	Zuid-Holland
89795	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
13480	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
840540	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
9170	Utrecht	Utrecht
28065	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
12575	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
156035	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
15895	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
74835	Gelderland-Midden	Gelderland
19195	Gelderland-Midden	Gelderland
18470	Gelderland-Zuid	Gelderland
23800	Gelderland-Midden	Gelderland
5435	Gelderland-Zuid	Gelderland
6685	Drenthe	Drenthe
67595	Drenthe	Drenthe
85	Drenthe	Drenthe
16700	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
7365	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
19095	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant

*som van aantal in

6780	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
48365	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
53800	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
29935	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
32315	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
77120	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
22375	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
16800	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
12980	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
7370	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
9530	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
355	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
79925	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
1760	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
15970	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
5565	Gelderland-Zuid	Gelderland
22560	Drenthe	Drenthe
2770	Groningen	Groningen
15025	Gelderland-Midden	Gelderland
6900	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1615	Gelderland-Zuid	Gelderland
3305	Gelderland-Zuid	Gelderland
1730	Hollands-Midden	Zuid-Holland
41005	Kennemerland	Noord-Holland
23130	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
39080	Kennemerland	Noord-Holland
13505	Kennemerland	Noord-Holland
97955	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
20740	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
15350	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
5405	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
10070	Fryslan	Friesland
10965	Fryslan	Friesland
225	Fryslan	Friesland
10785	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
9095	Utrecht	Utrecht
11120	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
7745	Hollands-Midden	Zuid-Holland
26580	Hollands-Midden	Zuid-Holland
27800	Fryslan	Friesland
30630	Brabant-Noord	Noord-Brabant
3575	Brabant-Noord	Noord-Brabant
12575	Brabant-Noord	Noord-Brabant
8935	Zeeland	Zeeland
1720	Zeeland	Zeeland
14155	Utrecht	Utrecht
20100	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
2565	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland

15195	Utrecht	Utrecht
30675	Fryslan	Friesland
7350	Zeeland	Zeeland
5935	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
20915	Drenthe	Drenthe
6450	IJsselland	Overijssel
4760	Gelderland-Zuid	Gelderland
28185	Gelderland-Zuid	Gelderland
28195	IJsselland	Overijssel
360	IJsselland	Overijssel
630	IJsselland	Overijssel
18945	Fryslan	Friesland
4780	Fryslan	Friesland
42830	Utrecht	Utrecht
32485	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
6540	Haaglanden	Zuid-Holland
77810	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
71980	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
12355	Haaglanden	Zuid-Holland
29290	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
20000	Hollands-Midden	Zuid-Holland
40425	Utrecht	Utrecht
8165	Utrecht	Utrecht
34395	Utrecht	Utrecht
4330	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
32110	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
16070	Zeeland	Zeeland
23100	IJsselland	Overijssel
11790	Groningen	Groningen
21270	Groningen	Groningen
2000	Groningen	Groningen
3000	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
5895	Twente	Overijssel
55650	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
11955	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
7940	Twente	Overijssel
965	Twente	Overijssel
93685	IJsselland	Overijssel
18680	Drenthe	Drenthe
5575	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
9915	Brabant-Noord	Noord-Brabant
10480	Brabant-Noord	Noord-Brabant
61570	Brabant-Noord	Noord-Brabant
41675	Brabant-Noord	Noord-Brabant
8235	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
15975	Gelderland-Zuid	Gelderland
29515	Fryslan	Friesland
12930	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant

21500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
52060	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
118135	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
1165	Fryslan	Friesland
10565	Fryslan	Friesland
55865	Fryslan	Friesland
1350	Gelderland-Zuid	Gelderland
5020	Gelderland-Zuid	Gelderland
28955	Utrecht	Utrecht
40650	Flevoland	Flevoland
17065	Gelderland-Zuid	Gelderland
11100	Gelderland-Zuid	Gelderland
20080	Drenthe	Drenthe
55620	Drenthe	Drenthe
1035	Drenthe	Drenthe
2390	IJsselland	Overijssel
8680	Gelderland-Zuid	Gelderland
44205	Gelderland-Midden	Gelderland
99570	Gelderland-Midden	Gelderland
32440	Drenthe	Drenthe
22115	Drenthe	Drenthe
18520	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
16615	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
228880	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
39275	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
15910	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
23000	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
16735	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
30620	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
44890	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
17065	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
3140	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
23090	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
27100	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
605	Drenthe	Drenthe
107105	Drenthe	Drenthe
141160	Twente	Overijssel
16945	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
50330	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
18790	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
30550	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
13555	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
3650	Groningen	Groningen
595	Drenthe	Drenthe
1740	Groningen	Groningen
9835	Groningen	Groningen
11340	Drenthe	Drenthe
1035	Fryslan	Friesland

30955	Fryslan	Friesland
16440	Groningen	Groningen
228090	Groningen	Groningen
5125	Groningen	Groningen
52085	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
18940	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
55770	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
10555	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
27825	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
14195	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
3210	Gelderland-Zuid	Gelderland
21775	Gelderland-Zuid	Gelderland
27245	Gelderland-Midden	Gelderland
2930	Gelderland-Midden	Gelderland
570	IJsselland	Overijssel
22545	IJsselland	Overijssel
9470	Limburg-Noord	Limburg
17020	Limburg-Noord	Limburg
7755	Limburg-Noord	Limburg
18230	Drenthe	Drenthe
12795	Drenthe	Drenthe
17025	Twente	Overijssel
11695	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
15445	Twente	Overijssel
15580	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
2995	Gelderland-Zuid	Gelderland
4075	Fryslan	Friesland
19160	Fryslan	Friesland
72595	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2630	Hollands-Midden	Zuid-Holland
54065	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
95440	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
16730	Gelderland-Zuid	Gelderland
10315	Hollands-Midden	Zuid-Holland
13550	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
3750	Utrecht	Utrecht
11305	Fryslan	Friesland
3115	Fryslan	Friesland
11350	Gelderland-Zuid	Gelderland
24240	Twente	Overijssel
5555	Twente	Overijssel
10500	Brabant-Noord	Noord-Brabant
26080	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
44895	Kennemerland	Noord-Holland
15710	Kennemerland	Noord-Holland
114605	Kennemerland	Noord-Holland
5700	Kennemerland	Noord-Holland
16935	Kennemerland	Noord-Holland

36370	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
1755	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
4245	Hollands-Midden	Zuid-Holland
12485	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
20180	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
2125	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
13065	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
30915	IJsselland	Overijssel
1765	IJsselland	Overijssel
9470	Gelderland-Midden	Gelderland
26785	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
46760	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
24310	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
17945	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
1525	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
15780	Fryslan	Friesland
4125	Fryslan	Friesland
4740	Fryslan	Friesland
3555	Hollands-Midden	Zuid-Holland
102060	Haaglanden	Zuid-Holland
30735	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
74095	Haaglanden	Zuid-Holland
12825	Haaglanden	Zuid-Holland
53690	Haaglanden	Zuid-Holland
52135	Haaglanden	Zuid-Holland
332980	Haaglanden	Zuid-Holland
19295	Haaglanden	Zuid-Holland
40790	Haaglanden	Zuid-Holland
124630	Haaglanden	Zuid-Holland
12140	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
23470	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
27050	Kennemerland	Noord-Holland
1890	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
5450	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
18585	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
4135	Fryslan	Friesland
40095	Fryslan	Friesland
7905	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
12435	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
23055	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
8100	IJsselland	Overijssel
15115	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
39920	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
2010	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
5385	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
265	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
23105	Twente	Overijssel
4160	Twente	Overijssel

80535	Twente	Overijssel
7445	Twente	Overijssel
4820	IJsselland	Overijssel
68195	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
14110	Limburg-Zuid	Limburg
28060	Limburg-Zuid	Limburg
28030	Limburg-Zuid	Limburg
86640	Limburg-Zuid	Limburg
13855	Limburg-Zuid	Limburg
28640	Limburg-Zuid	Limburg
11460	Limburg-Zuid	Limburg
5905	IJsselland	Overijssel
6560	Twente	Overijssel
9750	Twente	Overijssel
39255	Groningen	Groningen
25170	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
34615	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
49935	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
21255	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
23700	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
49460	Utrecht	Utrecht
199335	Haaglanden	Zuid-Holland
6745	Haaglanden	Zuid-Holland
41310	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
19810	Zeeland	Zeeland
21115	Fryslan	Friesland
2290	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
23040	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
13220	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
49880	IJsselland	Overijssel
64890	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1835	Hollands-Midden	Zuid-Holland
23855	Hollands-Midden	Zuid-Holland
31855	Hollands-Midden	Zuid-Holland
30960	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
15460	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
40610	Limburg-Zuid	Limburg
5530	Limburg-Zuid	Limburg
7585	Zeeland	Zeeland
26745	Fryslan	Friesland
905	Fryslan	Friesland
12045	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
41975	Hollands-Midden	Zuid-Holland
12630	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
18500	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
278520	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
5690	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
28810	Brabant-Noord	Noord-Brabant

24940	Brabant-Noord	Noord-Brabant
1175	Brabant-Noord	Noord-Brabant
6630	Brabant-Noord	Noord-Brabant
10795	Brabant-Noord	Noord-Brabant
11610	Brabant-Noord	Noord-Brabant
21425	Groningen	Groningen
19390	Utrecht	Utrecht
99845	Fryslan	Friesland
34335	Hollands-Midden	Zuid-Holland
27160	Hollands-Midden	Zuid-Holland
4745	Hollands-Midden	Zuid-Holland
690	Hollands-Midden	Zuid-Holland
88010	Hollands-Midden	Zuid-Holland
910	Haaglanden	Zuid-Holland
25430	Hollands-Midden	Zuid-Holland
8385	Hollands-Midden	Zuid-Holland
39290	Utrecht	Utrecht
44370	Utrecht	Utrecht
760	Kennemerland	Noord-Holland
4505	Hollands-Midden	Zuid-Holland
77445	Flevoland	Flevoland
15775	Fryslan	Friesland
18960	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
6465	Gelderland-Zuid	Gelderland
22705	Hollands-Midden	Zuid-Holland
11265	Utrecht	Utrecht
2380	Hollands-Midden	Zuid-Holland
13835	Utrecht	Utrecht
17750	Twente	Overijssel
2745	Gelderland-Zuid	Gelderland
62700	Limburg-Zuid	Limburg
18430	Limburg-Zuid	Limburg
27810	Limburg-Zuid	Limburg
180	Limburg-Zuid	Limburg
4155	Limburg-Zuid	Limburg
32120	Limburg-Zuid	Limburg
19010	Limburg-Zuid	Limburg
16190	Limburg-Zuid	Limburg
900	Limburg-Zuid	Limburg
7750	Groningen	Groningen
9775	Zeeland	Zeeland
6180	Limburg-Noord	Limburg
3930	Drenthe	Drenthe
33390	Drenthe	Drenthe
14395	IJsselland	Overijssel
580	Drenthe	Drenthe
23555	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
8050	Gelderland-Zuid	Gelderland

13855	Utrecht	Utrecht
2360	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
10280	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
54500	Haaglanden	Zuid-Holland
21000	Hollands-Midden	Zuid-Holland
34250	Utrecht	Utrecht
535	Utrecht	Utrecht
62390	Utrecht	Utrecht
82295	Gelderland-Midden	Gelderland
25430	Gelderland-Midden	Gelderland
16885	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
1570	Gelderland-Midden	Gelderland
15005	Gelderland-Midden	Gelderland
43315	Gelderland-Midden	Gelderland
1180	Hollands-Midden	Zuid-Holland
22670	Hollands-Midden	Zuid-Holland
183245	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
8485	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
43425	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
1625	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
3000	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
21500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
3605	Gelderland-Midden	Gelderland
42275	Gelderland-Midden	Gelderland
10040	Gelderland-Zuid	Gelderland
25735	Gelderland-Zuid	Gelderland
9515	Gelderland-Zuid	Gelderland
157435	Gelderland-Zuid	Gelderland
37430	Gelderland-Zuid	Gelderland
33320	Twente	Overijssel
1300	IJsselland	Overijssel
40345	Hollands-Midden	Zuid-Holland
16295	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
11215	Brabant-Noord	Noord-Brabant
8735	Brabant-Noord	Noord-Brabant
90745	Brabant-Noord	Noord-Brabant
20355	Brabant-Noord	Noord-Brabant
33775	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
11315	Gelderland-Midden	Gelderland
43495	Gelderland-Midden	Gelderland
5360	Twente	Overijssel
3830	Twente	Overijssel
31895	Twente	Overijssel
2245	Twente	Overijssel
16890	IJsselland	Overijssel
13630	IJsselland	Overijssel
11245	Groningen	Groningen
2575	Groningen	Groningen

2710	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
10780	Zeeland	Zeeland
22985	Fryslan	Friesland
4930	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
14210	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
8915	Twente	Overijssel
5055	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
34355	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
12235	Groningen	Groningen
2830	Groningen	Groningen
8285	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
10155	Utrecht	Utrecht
6925	Gelderland-Zuid	Gelderland
7365	Limburg-Noord	Limburg
10635	Limburg-Noord	Limburg
32250	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
5565	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
3740	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
1090	Twente	Overijssel
1180	IJsselland	Overijssel
510	IJsselland	Overijssel
29015	IJsselland	Overijssel
31295	Gelderland-Midden	Gelderland
38345	Gelderland-Midden	Gelderland
3880	Zeeland	Zeeland
19755	Utrecht	Utrecht
13090	Utrecht	Utrecht
45765	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
4170	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
2825	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
23450	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
26295	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
28415	Twente	Overijssel
8420	Twente	Overijssel
5190	Limburg-Zuid	Limburg
18160	Limburg-Zuid	Limburg
27120	Limburg-Noord	Limburg
10565	Limburg-Noord	Limburg
1035	Limburg-Noord	Limburg
20775	Limburg-Noord	Limburg
57690	Limburg-Noord	Limburg
207260	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
12420	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
7740	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
500	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
43685	Brabant-Noord	Noord-Brabant
130315	Brabant-Noord	Noord-Brabant
26380	Brabant-Noord	Noord-Brabant

36780	Groningen	Groningen
20650	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
11205	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
6475	Utrecht	Utrecht
3560	Groningen	Groningen
160	Groningen	Groningen
1390	Groningen	Groningen
930	Fryslan	Friesland
10545	Limburg-Zuid	Limburg
10590	Fryslan	Friesland
14920	Zeeland	Zeeland
29470	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
18020	Brabant-Noord	Noord-Brabant
13130	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
3415	Drenthe	Drenthe
13710	Drenthe	Drenthe
54645	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
6060	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
24950	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
7380	Fryslan	Friesland
2595	Fryslan	Friesland
9665	Drenthe	Drenthe
41145	Fryslan	Friesland
20380	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
24585	Utrecht	Utrecht
46030	Utrecht	Utrecht
73910	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
32225	Groningen	Groningen
36300	IJsselland	Overijssel
1760	Limburg-Zuid	Limburg
24955	Limburg-Zuid	Limburg
5900	Hollands-Midden	Zuid-Holland
9235	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
7850	Limburg-Zuid	Limburg
125	Limburg-Zuid	Limburg
31860	Limburg-Noord	Limburg
2470	Limburg-Noord	Limburg
64355	Limburg-Zuid	Limburg
11480	Groningen	Groningen
52615	Zeeland	Zeeland
4895	Fryslan	Friesland
1870	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
645	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
24275	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
10625	Zeeland	Zeeland
3205	Gelderland-Zuid	Gelderland
7675	Gelderland-Zuid	Gelderland
41440	Gelderland-Zuid	Gelderland

3105	Gelderland-Zuid	Gelderland
215000	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
46570	Flevoland	Flevoland
20515	Flevoland	Flevoland
13460	Twente	Overijssel
9230	Drenthe	Drenthe
29420	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
11110	Groningen	Groningen
5315	Groningen	Groningen
4515	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
22700	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
11495	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
262460	Utrecht	Utrecht
14210	Gelderland-Midden	Gelderland
2170	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
905	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
9050	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
12045	Groningen	Groningen
27495	Groningen	Groningen
5170	Utrecht	Utrecht
1570	Utrecht	Utrecht
64860	Utrecht	Utrecht
160	Kennemerland	Noord-Holland
67700	Kennemerland	Noord-Holland
13430	Limburg-Noord	Limburg
36095	Limburg-Noord	Limburg
37190	Limburg-Noord	Limburg
100995	Limburg-Noord	Limburg
3605	Limburg-Noord	Limburg
6270	Limburg-Noord	Limburg
43280	Limburg-Noord	Limburg
25285	Utrecht	Utrecht
20750	Brabant-Noord	Noord-Brabant
2545	Brabant-Noord	Noord-Brabant
16050	Brabant-Noord	Noord-Brabant
1130	Fryslan	Friesland
7110	IJsselland	Overijssel
7745	Groningen	Groningen
13950	Twente	Overijssel
1345	Twente	Overijssel
14145	Twente	Overijssel
29500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
20785	Zeeland	Zeeland
15635	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2035	Hollands-Midden	Zuid-Holland
27550	Hollands-Midden	Zuid-Holland
48265	Zeeland	Zeeland
21790	Zeeland	Zeeland

44410	Zeeland	Zeeland
1695	Fryslan	Friesland
5715	Fryslan	Friesland
4960	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
1425	Limburg-Noord	Limburg
15975	Limburg-Noord	Limburg
49785	Limburg-Noord	Limburg
7525	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
19105	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
4785	Groningen	Groningen
6955	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
19405	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
18460	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
72670	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
44420	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
21660	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
7960	Zeeland	Zeeland
8470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
12470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
23645	Utrecht	Utrecht
3040	Limburg-Zuid	Limburg
14255	Limburg-Zuid	Limburg
9860	Limburg-Zuid	Limburg
22655	Zeeland	Zeeland
37565	Zeeland	Zeeland
12710	Zeeland	Zeeland
1705	Zeeland	Zeeland
3105	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
15540	Groningen	Groningen
9890	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
28960	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
5405	Hollands-Midden	Zuid-Holland
43535	Utrecht	Utrecht
390	Fryslan	Friesland
2440	Fryslan	Friesland
25680	Fryslan	Friesland
5375	Fryslan	Friesland
9750	Gelderland-Midden	Gelderland
5765	Utrecht	Utrecht
12995	Utrecht	Utrecht
11065	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
9725	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
56795	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
22675	Gelderland-Zuid	Gelderland
18130	Gelderland-Zuid	Gelderland
22405	Flevoland	Flevoland
63255	Utrecht	Utrecht
6605	Gelderland-Midden	Gelderland

13470	Groningen	Groningen
31795	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
44910	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
31475	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
7455	Kennemerland	Noord-Holland
125055	Kennemerland	Noord-Holland
21770	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2275	Hollands-Midden	Zuid-Holland
21320	Kennemerland	Noord-Holland
30650	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
18475	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
44410	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
3335	IJsselland	Overijssel
120590	IJsselland	Overijssel

RwziCode	RWZI naam	Gemeente 2020
03010	ASSEN	Aa en Hunze
03010	ASSEN	Assen
03010	ASSEN	Tynaarlo
03001	BEILEN	Midden-Drenthe
03034	COEVORDEN	Coevorden
03032	DIEVERBRUG	Westerveld
03033	ECHTEN	De Wolden
03033	ECHTEN	Hoogeveen
03033	ECHTEN	Midden-Drenthe
03030	EELDE	Noordenveld
03030	EELDE	Tynaarlo
03022	EMMEN	Coevorden
03022	EMMEN	Emmen
33001	FOXHOL	Aa en Hunze
33001	FOXHOL	Tynaarlo
03031	GIETEN	Aa en Hunze
03031	GIETEN	Borger-Odoorn
03014	MEPPEL	De Wolden
03014	MEPPEL	Meppel
03014	MEPPEL	Westerveld
03028	SLEEN	Borger-Odoorn
03028	SLEEN	Coevorden
03027	SMILDE	Midden-Drenthe
03023	TWEEDE EXLOERMOND	Borger-Odoorn
06005	ALMERE	Almere
06003	DRONTEN	Dronten
06004	LELYSTAD	Lelystad
04027	TOLLEBEEK	Noordoostpolder
04027	TOLLEBEEK	Urk
06006	ZEEWOLDE	Zeewolde
02025	AKKRUM	De Fryske Marren
02025	AKKRUM	Heerenveen
02020	AMELAND	Ameland
02029	BIRDAARD	Noardeast-Fryslân
02029	BIRDAARD	Leeuwarden
02029	BIRDAARD	Tytsjerksteradiel
02023	BOLSWARD	Súdwest-Fryslân
02013	BURGUM	Tytsjerksteradiel
02021	DAMWOUDE	Dantumadiel
02021	DAMWOUDE	Noardeast-Fryslân
02028	DOKKUM	Noardeast-Fryslân
02012	DRACHTEN	Achtkarspelen
02012	DRACHTEN	Opsterland
02012	DRACHTEN	Smallingerland

02038	FRANEKER	Leeuwarden
02038	FRANEKER	Waadhoeke
02015	GORREDIJK	Heerenveen
02015	GORREDIJK	Opsterland
02036	GROUW	Leeuwarden
02036	GROUW	Súdwest-Fryslân
02032	HARLINGEN	Harlingen
02032	HARLINGEN	Súdwest-Fryslân
02032	HARLINGEN	Waadhoeke
02031	HEERENVEEN	De Fryske Marren
02031	HEERENVEEN	Heerenveen
02022	JOURE	De Fryske Marren
02019	KOOTSTERTILLE	Achtkarspelen
02019	KOOTSTERTILLE	Tytsjerksteradiel
02011	LEEUWARDEN	Leeuwarden
02027	LEMMER	De Fryske Marren
02002	OOSTERWOLDE	Ooststellingwerf
02041	SCHIERMONNIKOOG	Schiermonnikoog
02017	SINT ANNAPAROCHIE	Waadhoeke
02024	SLOTEN	De Fryske Marren
02024	SLOTEN	Súdwest-Fryslân
02018	SNEEK	Súdwest-Fryslân
02026	TERSCHELLING	Terschelling
02040	VLIELAND	Vlieland
02037	WARNS	De Fryske Marren
02037	WARNS	Súdwest-Fryslân
02016	WOLVEGA	De Fryske Marren
02016	WOLVEGA	Ooststellingwerf
02016	WOLVEGA	Weststellingwerf
02030	WORKUM	Súdwest-Fryslân
09016	ARNHEM	Arnhem
09016	ARNHEM	Lingewaard
09016	ARNHEM	Overbetuwe
08019	BENNEKOM	Ede
08021	EDE	Barneveld
08021	EDE	Ede
09038	GENDT	Lingewaard
09038	GENDT	Overbetuwe
08011	HARDERWIJK	Barneveld
07020	NIEUWGRAAF	Arnhem
07020	NIEUWGRAAF	Duiven
07020	NIEUWGRAAF	Rozendaal
07020	NIEUWGRAAF	Westervoort
07020	NIEUWGRAAF	Zevenaar
08005	NIJKERK	Barneveld

08005	NIJKERK	Nijkerk
07021	OLBURGEN	Doesburg
07021	OLBURGEN	Rheden
08024	RENKUM	Renkum
08024	RENKUM	Wageningen
09015	VALBURG	Overbetuwe
10020	WOUDENBERG	Scherpenzeel
09032	ZETTEN	Overbetuwe
09029	AALST	Maasdriel
09029	AALST	Zaltbommel
09016	ARNHEM	Nijmegen
09013	ASPEREN	West Betuwe
09031	BEESD	West Betuwe
09017	BERGHAREN	Druten
09017	BERGHAREN	Wijchen
09019	CULEMBORG	Buren
09019	CULEMBORG	Culemborg
09026	DODEWAARD	Neder-Betuwe
09039	DREUMEL	Maasdriel
09039	DREUMEL	West Maas en Waal
09027	DRUTEN	Druten
09027	DRUTEN	West Maas en Waal
09034	ECK EN WIEL	Buren
09012	GELDERMALSEN	Buren
09012	GELDERMALSEN	West Betuwe
09037	GORINCHEM OOST	West Betuwe
09010	GROESBEEK	Berg en Dal
09040	HAAFTEN	West Betuwe
09043	LIENDEN	Buren
09030	MAASBOMMEL	West Maas en Waal
09042	MILLINGEN	Berg en Dal
09024	NIJMEGEN	Berg en Dal
09024	NIJMEGEN	Beuningen
09024	NIJMEGEN	Heumen
09024	NIJMEGEN	Nijmegen
09024	NIJMEGEN	Wijchen
09020	OVERASSELT	Heumen
09025	TIEL	Buren
09025	TIEL	Neder-Betuwe
09025	TIEL	West Betuwe
09025	TIEL	Tiel
09041	ZALTBOMMEL	Maasdriel
09041	ZALTBOMMEL	Zaltbommel
07002	AALTEN	Aalten
08022	APELDOORN	Apeldoorn

08022	APELDOORN	Epe
08023	BRUMMEN	Brummen
08023	BRUMMEN	Zutphen
07018	DINXPERLO	Aalten
08009	ELBURG	Apeldoorn
08009	ELBURG	Elburg
08009	ELBURG	Nunspeet
08017	EPE	Epe
07022	ETTEN	Doetinchem
07022	ETTEN	Montferland
07022	ETTEN	Oude IJsselstreek
07023	HAARLO	Berkelland
07023	HAARLO	Lochem
08011	HARDERWIJK	Ermelo
08011	HARDERWIJK	Harderwijk
08011	HARDERWIJK	Putten
08026	HATTEM	Hattem
08026	HATTEM	Oldebroek
08016	HEERDE	Heerde
07015	LICHTENVOORDE	Oost Gelre
07020	NIEUWGRAAF	Montferland
07021	OLBURGEN	Bronckhorst
07014	RUURLO	Berkelland
07014	RUURLO	Bronckhorst
08025	TERWOLDE	Apeldoorn
08025	TERWOLDE	Brummen
08025	TERWOLDE	Voorst
07017	VARSSEVELD	Bronckhorst
07017	VARSSEVELD	Oost Gelre
07017	VARSSEVELD	Oude IJsselstreek
07006	WEHL	Doetinchem
07016	WINTERSWIJK	Oost Gelre
07016	WINTERSWIJK	Winterswijk
07019	ZUTPHEN	Lochem
07019	ZUTPHEN	Zutphen
01046	BELLINGWOLDE	Westerwolde
01044	DELFZIJL	Appingedam
01044	DELFZIJL	Delfzijl
01044	DELFZIJL	Loppersum
01034	FEERWERD	Westerkwartier
33001	FOXHOL	Groningen
33001	FOXHOL	Midden-Groningen
01031	GAARKEUKEN	Westerkwartier
01033	GARMERWOLDE	Groningen
01033	GARMERWOLDE	Loppersum

01026	HOOGEZAND	Midden-Groningen
01029	LEEK	Westerkwartier
01032	MARUM	Westerkwartier
01028	ONDERDENDAM	Het Hogeland
01028	ONDERDENDAM	Loppersum
01027	OUDE PEKELA	Pekela
01027	OUDE PEKELA	Westerwolde
01039	SCHEEMDA	Oldambt
01038	SCHEVEKLAP	Delfzijl
01038	SCHEVEKLAP	Het Hogeland
01038	SCHEVEKLAP	Oldambt
01008	STADSKANAAL	Stadskanaal
01010	TER APEL	Westerwolde
01011	UITHUIZERMEEDEN	Het Hogeland
01024	ULRUM	Het Hogeland
01045	VEENDAM	Midden-Groningen
01045	VEENDAM	Veendam
01040	VRIESCHELOO	Westerwolde
01041	WEHE DEN HOORN	Het Hogeland
01030	WINSUM	Het Hogeland
01025	ZUIDHORN	Westerkwartier
30025	GENNEP	Bergen (L.)
30025	GENNEP	Gennep
30025	GENNEP	Mook en Middelaar
30018	MEIJEL	Peel en Maas
30023	PANHEEL	Leudal
30023	PANHEEL	Maasgouw
30024	ROERMOND	Leudal
30024	ROERMOND	Maasgouw
30024	ROERMOND	Nederweert
30024	ROERMOND	Roerdalen
30024	ROERMOND	Roermond
30022	SUSTEREN	Echt-Susteren
30022	SUSTEREN	Maasgouw
30017	VENLO	Beesel
30017	VENLO	Horst aan de Maas
30017	VENLO	Peel en Maas
30017	VENLO	Venlo
30020	VENRAIJ	Bergen (L.)
30020	VENRAIJ	Horst aan de Maas
30020	VENRAIJ	Venray
30005	WEERT	Leudal
30005	WEERT	Nederweert
30005	WEERT	Weert
30015	HOENSBROEK	Beek

30015	HOENSBROEK	Brunssum
30015	HOENSBROEK	Heerlen
30015	HOENSBROEK	Landgraaf
30015	HOENSBROEK	Beekdaelen
30015	HOENSBROEK	Sittard-Geleen
30015	HOENSBROEK	Voerendaal
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	Kerkrade
30014	KERKRADE-KAFFEBERG	Landgraaf
30007	MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Eijsden-Margraten
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Maastricht
30016	MAASTRICHT-HEUGEM	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Eijsden-Margraten
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Maastricht
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Meerssen
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Valkenburg aan de Geul
30003	MAASTRICHT-LIMMEL	Voerendaal
30013	RIMBURG	Kerkrade
30013	RIMBURG	Landgraaf
30011	SIMPELVELD	Simpelveld
30021	STEIN	Beek
30021	STEIN	Stein
30022	SUSTEREN	Brunssum
30022	SUSTEREN	Beekdaelen
30022	SUSTEREN	Sittard-Geleen
30019	WIJLRE	Eijsden-Margraten
30019	WIJLRE	Gulpen-Wittem
30019	WIJLRE	Vaals
28003	AARLE RIXTEL	Meierijstad
27004	BOXTEL	Boxtel
27004	BOXTEL	Haaren
27004	BOXTEL	Sint-Michielsgestel
28005	DINTHER	Bernheze
28005	DINTHER	Boekel
28005	DINTHER	Meierijstad
28005	DINTHER	Uden
27009	HAAREN	Haaren
29003	LAND VAN CUIJK	Boxmeer
29003	LAND VAN CUIJK	Cuijk
29003	LAND VAN CUIJK	Grave
29003	LAND VAN CUIJK	Landerd
29003	LAND VAN CUIJK	Mill en Sint Hubert
29003	LAND VAN CUIJK	Sint Anthonis
29002	OIJEN	Grave
29002	OIJEN	Landerd

29002	OIJEN	Oss
29002	OIJEN	's-Hertogenbosch
27008	'S HERTOGENBOSCH	Heusden
27008	'S HERTOGENBOSCH	's-Hertogenbosch
27008	'S HERTOGENBOSCH	Vught
27010	SINT OEDENRODE	Meierijstad
28006	VINKEL	Bernheze
28006	VINKEL	's-Hertogenbosch
28006	VINKEL	Sint-Michielsgestel
28003	AARLE RIXTEL	Deurne
28003	AARLE RIXTEL	Gemert-Bakel
28003	AARLE RIXTEL	Helmond
28003	AARLE RIXTEL	Laarbeek
28002	ASTEN	Asten
28002	ASTEN	Deurne
28002	ASTEN	Someren
27011	BIEST-HOUTAKKER	Oirschot
27003	EINDHOVEN	Bergeijk
27003	EINDHOVEN	Eersel
27003	EINDHOVEN	Eindhoven
27003	EINDHOVEN	Geldrop-Mierlo
27003	EINDHOVEN	Heeze-Leende
27003	EINDHOVEN	Nuenen, Gerwen en Nederwel
27003	EINDHOVEN	Son en Breugel
27003	EINDHOVEN	Valkenswaard
27003	EINDHOVEN	Veldhoven
27003	EINDHOVEN	Waalre
27005	HAPERT	Bladel
27005	HAPERT	Eersel
27005	HAPERT	Reusel-De Mierden
27010	SINT OEDENRODE	Best
27010	SINT OEDENRODE	Oirschot
27006	SOERENDONK	Cranendonck
25026	BAARLE-NASSAU	Baarle-Nassau
25021	BATH	Bergen op Zoom
25021	BATH	Halderberge
25021	BATH	Moerdijk
25021	BATH	Roosendaal
25021	BATH	Rucphen
25021	BATH	Steenbergen
25021	BATH	Woensdrecht
27011	BIEST-HOUTAKKER	Goirle
27011	BIEST-HOUTAKKER	Hilvarenbeek
25019	CHAAM	Alphen-Chaam
25028	DINTELOORD	Steenbergen

25023	DONGEMOND	Drimmelen
25023	DONGEMOND	Geertruidenberg
25023	DONGEMOND	Oosterhout
27009	HAAREN	Oisterwijk
25025	HALSTEREN	Bergen op Zoom
25020	KAATSHEUVEL	Dongen
25020	KAATSHEUVEL	Loon op Zand
25020	KAATSHEUVEL	Waalwijk
25027	LAGE ZWALUWE	Drimmelen
25016	NIEUW VOSSEMEER	Steenbergen
25017	NIEUWVEER	Breda
25017	NIEUWVEER	Drimmelen
25017	NIEUWVEER	Etten-Leur
25017	NIEUWVEER	Moerdijk
25017	NIEUWVEER	Oosterhout
25017	NIEUWVEER	Zundert
25008	OSSENDRECHT	Woensdrecht
25012	PUTTE	Woensdrecht
25013	RIEL	Alphen-Chaam
25013	RIEL	Goirle
25001	RIJEN	Dongen
25001	RIJEN	Gilze en Rijen
26005	SLEEUWIJK	Altena
32002	TILBURG-NOORD	Tilburg
25003	WAALWIJK	Waalwijk
25014	WASPIK	Waalwijk
25029	WILLEMSTAD	Moerdijk
11005	AMSTELVEEN	Amstelveen
11005	AMSTELVEEN	Ouder-Amstel
11014	AMSTERDAM-WEST	Amsterdam
11014	AMSTERDAM-WEST	Diemen
31005	AMSTERDAM-WESTPOORT	Amsterdam
11006	UITHOORN	Uithoorn
13044	ZWAANSHOEK	Aalsmeer
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Blaricum
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Laren
11004	HILVERSUM-OOST	Hilversum
11013	HORSTERMEER	Gooise Meren
11013	HORSTERMEER	Hilversum
11013	HORSTERMEER	Wijdemeren
11012	HUIZEN	Huizen
11010	WEESP	Gooise Meren
11010	WEESP	Weesp
12022	BEVERWIJK	Beverwijk
12022	BEVERWIJK	Heemskerk

12022	BEVERWIJK	Uitgeest
13012	HAARLEM-SCHALKWIJK	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Bloemendaal
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Haarlem
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Haarlemmermeer
13010	HAARLEM-WAARDERPOLDER	Zandvoort
13004	HEEMSTEDE	Heemstede
13030	LEIMUIDEN	Haarlemmermeer
13003	VELSEN	Haarlemmermeer
13003	VELSEN	Velsen
13044	ZWAANSHOEK	Bloemendaal
13044	ZWAANSHOEK	Haarlemmermeer
13005	ZWANENBURG	Haarlemmermeer
12006	ALKMAAR	Alkmaar
12006	ALKMAAR	Bergen (NH.)
12014	BEEMSTER	Alkmaar
12022	BEVERWIJK	Castricum
12019	DE STOLPEN	Hollands Kroon
12019	DE STOLPEN	Schagen
12023	DEN HELDER	Den Helder
12023	DEN HELDER	Hollands Kroon
12012	EVERSTEKOOG	Texel
12013	GEESTMERAMBACHT	Alkmaar
12013	GEESTMERAMBACHT	Bergen (NH.)
12013	GEESTMERAMBACHT	Heerhugowaard
12013	GEESTMERAMBACHT	Hollands Kroon
12013	GEESTMERAMBACHT	Langedijk
12013	GEESTMERAMBACHT	Schagen
12001	HEILOO	Alkmaar
12001	HEILOO	Castricum
12001	HEILOO	Heiloo
12024	URSEM	Alkmaar
12024	URSEM	Koggenland
12024	URSEM	Opmeer
12021	WERVERSHOOF	Drechterland
12021	WERVERSHOOF	Enkhuizen
12021	WERVERSHOOF	Hoorn
12021	WERVERSHOOF	Medemblik
12021	WERVERSHOOF	Stede Broec
12018	WIERINGEN	Hollands Kroon
12025	WIERINGERMEER	Hollands Kroon
12014	BEEMSTER	Beemster
12014	BEEMSTER	Landsmeer
12014	BEEMSTER	Purmerend
12014	BEEMSTER	Waterland

12014	BEEMSTER	Wormerland
12022	BEVERWIJK	Zaanstad
12016	KATWOUDE	Edam-Volendam
12016	KATWOUDE	Waterland
12026	OOSTHUIZEN	Edam-Volendam
12010	ZAANDAM-OOST	Landsmeer
12010	ZAANDAM-OOST	Oostzaan
12010	ZAANDAM-OOST	Zaanstad
03034	COEVORDEN	Hardenberg
04025	DALFSEN	Dalfsen
04025	DALFSEN	Ommen
04025	DALFSEN	Zwolle
04028	DEDEMSVAART	Hardenberg
04019	DEVENTER	Deventer
03033	ECHTEN	Staphorst
04005	GENEMUIDEN	Steenwijkerland
04005	GENEMUIDEN	Zwartewaterland
04024	HARDENBERG	Hardenberg
04024	HARDENBERG	Ommen
04018	HEINO	Raalte
04030	HESSENPOORT	Zwolle
04022	HOLTEN	Deventer
04023	KAMPEN	Kampen
03014	MEPPEL	Staphorst
05023	NIJVERDAL	Ommen
04006	OLST	Olst-Wijhe
04016	OMMEN	Ommen
04021	RAALTE	Olst-Wijhe
04021	RAALTE	Ommen
04021	RAALTE	Raalte
04020	STEENWIJK	Steenwijkerland
04017	VOLLENHOVE	Steenwijkerland
04026	ZWOLLE	Kampen
04026	ZWOLLE	Zwolle
05020	ALMELO-SUMPEL	Almelo
05020	ALMELO-SUMPEL	Wierden
05019	ALMELO-VISSEDIJK	Almelo
05019	ALMELO-VISSEDIJK	Tubbergen
05025	DEN HAM	Twenterand
05011	DENEKAMP	Dinkelland
05011	DENEKAMP	Losser
05002	ENSCHEDE	Enschede
05003	GLANERBRUG	Enschede
05016	GOOR	Hof van Twente
05001	HAAKSBERGEN	Haaksbergen

05001	HAAKSBERGEN	Hof van Twente
05017	HENGELO	Borne
05017	HENGELO	Dinkelland
05017	HENGELO	Hengelo
05017	HENGELO	Hof van Twente
04022	HOLTEN	Hof van Twente
04022	HOLTEN	Rijssen-Holten
05015	LOSSER	Losser
05023	NIJVERDAL	Hellendoorn
05012	OLDENZAAL	Dinkelland
05012	OLDENZAAL	Losser
05012	OLDENZAAL	Oldenzaal
05012	OLDENZAAL	Tubbergen
05018	OOTMARSUM	Dinkelland
04021	RAALTE	Hellendoorn
05022	RIJSSEN	Rijssen-Holten
05022	RIJSSEN	Wierden
05005	TUBBERGEN	Tubbergen
05004	VRIEZENVEEN	Twenterand
05014	VROOMSHOOP	Hellendoorn
05014	VROOMSHOOP	Twenterand
10027	AMERSFOORT	Amersfoort
10027	AMERSFOORT	Bunschoten
10027	AMERSFOORT	Leusden
11014	AMSTERDAM-WEST	De Ronde Venen
11008	BLARICUM GOOIERGRACHT	Eemnes
10031	BREUKELEN	Stichtse Vecht
10025	BUNNIK	Bunnik
10003	DE BILT	De Bilt
10012	DE MEERN	Utrecht
10012	DE MEERN	Woerden
10034	DE RONDE VENEN	De Ronde Venen
10008	DRIEBERGEN	Utrechtse Heuvelrug
17065	GROOT-AMMERS	Vijfheerenlanden
10036	HOUTEN	Houten
17063	LEERDAM	Vijfheerenlanden
14003	LEIDSCHE RIJN	Stichtse Vecht
14003	LEIDSCHE RIJN	Utrecht
10037	LOENEN AD VECHT	Stichtse Vecht
10038	LOPIK	Lopik
10024	MONTFOORT	Montfoort
10028	NIEUWEGEIN	IJsselstein
10028	NIEUWEGEIN	Lopik
10028	NIEUWEGEIN	Nieuwegein
10032	OUDEWATER	Oudewater

10035	RHENEN	Rhenen
10035	RHENEN	Utrechtse Heuvelrug
17076	SCHELLUINEN	Vijfheerenlanden
10010	SOEST	Baarn
10010	SOEST	Soest
10009	UTRECHT	Utrecht
10021	VEENENDAAL	Renswoude
10021	VEENENDAAL	Utrechtse Heuvelrug
10021	VEENENDAAL	Veenendaal
17029	VIANEN	Vijfheerenlanden
10029	WIJK BIJ DUURSTEDE	Wijk bij Duurstede
14002	WOERDEN	Woerden
10020	WOUDENBERG	Utrechtse Heuvelrug
10020	WOUDENBERG	Woudenberg
10001	ZEIST	Zeist
22013	BRESKENS	Sluis
22013	BRESKENS	Terneuzen
20010	CAMPERLAND POLDER	Noord-Beveland
18009	DE VERSEPUT	Schouwen-Duiveland
24001	HULST	Hulst
24002	KLOOSTERZANDE	Hulst
18007	MASTGAT	Schouwen-Duiveland
22012	OOSTBURG	Sluis
22008	RETRANCHEMENT	Sluis
19001	SINT MAARTENSDIJK	Tholen
23002	TERNEUZEN	Terneuzen
19003	THOLEN	Tholen
20009	WAARDE	Reimerswaal
21001	WALCHEREN	Middelburg
21001	WALCHEREN	Veere
21001	WALCHEREN	Vlissingen
18006	WESTERSCHOUWEN	Schouwen-Duiveland
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Borsele
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Goes
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Kapelle
20011	WILLEM ANNAPOLDER	Reimerswaal
15007	DE GROOTE LUCHT	Midden-Delfland
15007	DE GROOTE LUCHT	Westland
15008	HARNASCHPOLDER	Delft
15008	HARNASCHPOLDER	Leidschendam-Voorburg
15008	HARNASCHPOLDER	Midden-Delfland
15008	HARNASCHPOLDER	Pijnacker-Nootdorp
15008	HARNASCHPOLDER	Rijswijk
15008	HARNASCHPOLDER	's-Gravenhage
15008	HARNASCHPOLDER	Wassenaar

15008	HARNASCHPOLDER	Westland
15008	HARNASCHPOLDER	Zoetermeer
15005	HOUTRUST	's-Gravenhage
15005	HOUTRUST	Wassenaar
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Leidschendam-Voorburg
15004	NIEUWE WATERWEG	Westland
13049	ALPHEN KERK EN ZANEN	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	Alphen aan den Rijn
13035	ALPHEN NOORD	Kaag en Braassem
13035	ALPHEN NOORD	Nieuwkoop
17004	AMMERSTOL	Krimpenerwaard
17002	BERGAMBACHT	Krimpenerwaard
17068	BERKENWOUDE	Krimpenerwaard
13042	BODEGRAVEN	Alphen aan den Rijn
13042	BODEGRAVEN	Bodegraven-Reeuwijk
17053	DE GROOTE ZAAG	Krimpenerwaard
13039	GOUDA	Gouda
13039	GOUDA	Krimpenerwaard
17065	GROOT-AMMERS	Krimpenerwaard
17067	HAASTRECHT	Krimpenerwaard
15008	HARNASCHPOLDER	Alphen aan den Rijn
13041	KATWIJK	Katwijk
13041	KATWIJK	Leiden
13041	KATWIJK	Oegstgeest
13041	KATWIJK	Teylingen
16009	KORTENOORD	Zuidplas
13046	LEIDEN-NOORD	Leiden
13046	LEIDEN-NOORD	Leiderdorp
13046	LEIDEN-NOORD	Teylingen
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Alphen aan den Rijn
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Leiden
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Voorschoten
13033	LEIDEN-ZUIDWEST	Zoeterwoude
13030	LEIMUIDEN	Kaag en Braassem
13034	LISSE	Lisse
10038	LOPIK	Krimpenerwaard
13047	NIEUWE WETERING	Kaag en Braassem
13038	NIEUWVEEN	Alphen aan den Rijn
13038	NIEUWVEEN	Nieuwkoop
13023	NOORDWIJK	Noordwijk
17005	STOLWIJK	Krimpenerwaard
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Alphen aan den Rijn
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Bodegraven-Reeuwijk
13048	WADDINXVEEN RANDENBURG	Waddinxveen
14002	WOERDEN	Bodegraven-Reeuwijk

13044	ZWAANSHOEK	Hillegom
13044	ZWAANSHOEK	Noordwijk
17079	BARENDRECHT	Barendrecht
15007	DE GROOTE LUCHT	Maassluis
15007	DE GROOTE LUCHT	Schiedam
15007	DE GROOTE LUCHT	Vlaardingen
17053	DE GROOTE ZAAG	Krimpen aan den IJssel
17074	DEN BOMMEL	Goeree-Overflakkee
17048	GOEDEREEDE	Goeree-Overflakkee
16011	GROENEDIJK	Capelle aan den IJssel
16011	GROENEDIJK	Rotterdam
15008	HARNASCHPOLDER	Lansingerland
17062	HEENVLIET	Brielle
17062	HEENVLIET	Nissewaard
17041	HELLEVOETSLUIS	Brielle
17041	HELLEVOETSLUIS	Hellevoetsluis
17041	HELLEVOETSLUIS	Nissewaard
17041	HELLEVOETSLUIS	Westvoorne
17070	HOOGVLIET	Albrandswaard
17070	HOOGVLIET	Rotterdam
16009	KORTENOORD	Lansingerland
16010	KRALINGSEVEER	Capelle aan den IJssel
16010	KRALINGSEVEER	Lansingerland
16010	KRALINGSEVEER	Rotterdam
17055	MIDDELHARNIS	Goeree-Overflakkee
15004	NIEUWE WATERWEG	Rotterdam
17075	OOLTGENSPLAAT	Goeree-Overflakkee
17040	OOSTVOORNE	Westvoorne
17056	OUDE TONGE	Goeree-Overflakkee
17011	RIDDERKERK	Ridderkerk
17061	ROTTERDAM-DOKHAVEN	Rotterdam
17057	ROZENBURG	Rotterdam
17077	SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	Nissewaard
17016	ALBLASSERDAM	Alblasserdam
17016	ALBLASSERDAM	Molenlanden
17044	DORDRECHT	Dordrecht
09037	GORINCHEM OOST	Gorinchem
17065	GROOT-AMMERS	Molenlanden
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	Molenlanden
17026	HARDINXVELD-GIESSENDAM	Hardinxveld-Giessendam
17041	HELLEVOETSLUIS	Hoeksche Waard
17066	NUMANSDORP	Hoeksche Waard
17045	OUD-BEIJERLAND	Hoeksche Waard
17013	PAPENDRECHT	Papendrecht
17054	PIERSHIL	Hoeksche Waard

17076	SCHELLUINEN	Molenlanden
17076	SCHELLUINEN	Gorinchem
17052	SLIEDRECHT	Molenlanden
17052	SLIEDRECHT	Sliedrecht
17043	STRIJEN	Hoeksche Waard
17078	ZWIJNDRECHT	Hoeksche Waard
17078	ZWIJNDRECHT	Hendrik-Ido-Ambacht
17078	ZWIJNDRECHT	Zwijndrecht

Aantal inwoners*	Veiligheidsregio	Provincie	
6685	Drenthe	Drenthe	*aantal inwoners (Statline 2018) in
67595	Drenthe	Drenthe	
85	Drenthe	Drenthe	Totaal Sum Buurten RWZI dba
22560	Drenthe	Drenthe	Totaal inwoners NL 2018 statli
20915	Drenthe	Drenthe	
18680	Drenthe	Drenthe	
20080	Drenthe	Drenthe	
55620	Drenthe	Drenthe	
1035	Drenthe	Drenthe	
32440	Drenthe	Drenthe	
22115	Drenthe	Drenthe	
605	Drenthe	Drenthe	
107105	Drenthe	Drenthe	
595	Drenthe	Drenthe	
11340	Drenthe	Drenthe	
18230	Drenthe	Drenthe	
12795	Drenthe	Drenthe	
3930	Drenthe	Drenthe	
33390	Drenthe	Drenthe	
580	Drenthe	Drenthe	
3415	Drenthe	Drenthe	
13710	Drenthe	Drenthe	
9665	Drenthe	Drenthe	
9230	Drenthe	Drenthe	
203920	Flevoland	Flevoland	
40650	Flevoland	Flevoland	
77445	Flevoland	Flevoland	
46570	Flevoland	Flevoland	
20515	Flevoland	Flevoland	
22405	Flevoland	Flevoland	
1390	Fryslan	Friesland	
5990	Fryslan	Friesland	
3640	Fryslan	Friesland	
10965	Fryslan	Friesland	
10070	Fryslan	Friesland	
225	Fryslan	Friesland	
27800	Fryslan	Friesland	
30675	Fryslan	Friesland	
18945	Fryslan	Friesland	
4780	Fryslan	Friesland	
29515	Fryslan	Friesland	
1165	Fryslan	Friesland	
10565	Fryslan	Friesland	
55865	Fryslan	Friesland	

1035	Fryslan	Friesland
30955	Fryslan	Friesland
4075	Fryslan	Friesland
19160	Fryslan	Friesland
11305	Fryslan	Friesland
3115	Fryslan	Friesland
15780	Fryslan	Friesland
4125	Fryslan	Friesland
4740	Fryslan	Friesland
4135	Fryslan	Friesland
40095	Fryslan	Friesland
21115	Fryslan	Friesland
26745	Fryslan	Friesland
905	Fryslan	Friesland
99845	Fryslan	Friesland
15775	Fryslan	Friesland
22985	Fryslan	Friesland
930	Fryslan	Friesland
10590	Fryslan	Friesland
7380	Fryslan	Friesland
2595	Fryslan	Friesland
41145	Fryslan	Friesland
4895	Fryslan	Friesland
1130	Fryslan	Friesland
1695	Fryslan	Friesland
5715	Fryslan	Friesland
390	Fryslan	Friesland
2440	Fryslan	Friesland
25680	Fryslan	Friesland
5375	Fryslan	Friesland
74835	Gelderland-Midden	Gelderland
19195	Gelderland-Midden	Gelderland
23800	Gelderland-Midden	Gelderland
15025	Gelderland-Midden	Gelderland
44205	Gelderland-Midden	Gelderland
99570	Gelderland-Midden	Gelderland
27245	Gelderland-Midden	Gelderland
2930	Gelderland-Midden	Gelderland
9470	Gelderland-Midden	Gelderland
82295	Gelderland-Midden	Gelderland
25430	Gelderland-Midden	Gelderland
1570	Gelderland-Midden	Gelderland
15005	Gelderland-Midden	Gelderland
43315	Gelderland-Midden	Gelderland
3605	Gelderland-Midden	Gelderland

42275	Gelderland-Midden	Gelderland
11315	Gelderland-Midden	Gelderland
43495	Gelderland-Midden	Gelderland
31295	Gelderland-Midden	Gelderland
38345	Gelderland-Midden	Gelderland
14210	Gelderland-Midden	Gelderland
9750	Gelderland-Midden	Gelderland
6605	Gelderland-Midden	Gelderland
300	Gelderland-Zuid	Gelderland
9820	Gelderland-Zuid	Gelderland
18470	Gelderland-Zuid	Gelderland
5435	Gelderland-Zuid	Gelderland
5565	Gelderland-Zuid	Gelderland
1615	Gelderland-Zuid	Gelderland
3305	Gelderland-Zuid	Gelderland
4760	Gelderland-Zuid	Gelderland
28185	Gelderland-Zuid	Gelderland
15975	Gelderland-Zuid	Gelderland
1350	Gelderland-Zuid	Gelderland
5020	Gelderland-Zuid	Gelderland
17065	Gelderland-Zuid	Gelderland
11100	Gelderland-Zuid	Gelderland
8680	Gelderland-Zuid	Gelderland
3210	Gelderland-Zuid	Gelderland
21775	Gelderland-Zuid	Gelderland
2995	Gelderland-Zuid	Gelderland
16730	Gelderland-Zuid	Gelderland
11350	Gelderland-Zuid	Gelderland
6465	Gelderland-Zuid	Gelderland
2745	Gelderland-Zuid	Gelderland
8050	Gelderland-Zuid	Gelderland
10040	Gelderland-Zuid	Gelderland
25735	Gelderland-Zuid	Gelderland
9515	Gelderland-Zuid	Gelderland
157435	Gelderland-Zuid	Gelderland
37430	Gelderland-Zuid	Gelderland
6925	Gelderland-Zuid	Gelderland
3205	Gelderland-Zuid	Gelderland
7675	Gelderland-Zuid	Gelderland
3105	Gelderland-Zuid	Gelderland
41440	Gelderland-Zuid	Gelderland
22675	Gelderland-Zuid	Gelderland
18130	Gelderland-Zuid	Gelderland
18695	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
156035	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland

15895	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
20100	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
2565	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
8235	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
3140	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
23090	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
27100	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
16945	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
50330	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
18790	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
30550	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
36370	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
1755	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
26785	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
46760	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
24310	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
12140	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
23470	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
18585	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
18960	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
16885	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
33775	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
7740	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
500	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
1870	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
645	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
24275	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
2170	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
905	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
9050	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
6955	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
9890	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
28960	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
31795	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
44910	Noord- en Oost-Gelderland	Gelderland
2770	Groningen	Groningen
11790	Groningen	Groningen
21270	Groningen	Groningen
2000	Groningen	Groningen
3650	Groningen	Groningen
1740	Groningen	Groningen
9835	Groningen	Groningen
16440	Groningen	Groningen
228090	Groningen	Groningen
5125	Groningen	Groningen

39255	Groningen	Groningen
21425	Groningen	Groningen
7750	Groningen	Groningen
11245	Groningen	Groningen
2575	Groningen	Groningen
12235	Groningen	Groningen
2830	Groningen	Groningen
36780	Groningen	Groningen
3560	Groningen	Groningen
160	Groningen	Groningen
1390	Groningen	Groningen
32225	Groningen	Groningen
11480	Groningen	Groningen
11110	Groningen	Groningen
5315	Groningen	Groningen
12045	Groningen	Groningen
27495	Groningen	Groningen
7745	Groningen	Groningen
4785	Groningen	Groningen
15540	Groningen	Groningen
13470	Groningen	Groningen
9470	Limburg-Noord	Limburg
17020	Limburg-Noord	Limburg
7755	Limburg-Noord	Limburg
6180	Limburg-Noord	Limburg
7365	Limburg-Noord	Limburg
10635	Limburg-Noord	Limburg
27120	Limburg-Noord	Limburg
10565	Limburg-Noord	Limburg
1035	Limburg-Noord	Limburg
20775	Limburg-Noord	Limburg
57690	Limburg-Noord	Limburg
31860	Limburg-Noord	Limburg
2470	Limburg-Noord	Limburg
13430	Limburg-Noord	Limburg
36095	Limburg-Noord	Limburg
37190	Limburg-Noord	Limburg
100995	Limburg-Noord	Limburg
3605	Limburg-Noord	Limburg
6270	Limburg-Noord	Limburg
43280	Limburg-Noord	Limburg
1425	Limburg-Noord	Limburg
15975	Limburg-Noord	Limburg
49785	Limburg-Noord	Limburg
14110	Limburg-Zuid	Limburg

28030	Limburg-Zuid	Limburg
86640	Limburg-Zuid	Limburg
13855	Limburg-Zuid	Limburg
28060	Limburg-Zuid	Limburg
28640	Limburg-Zuid	Limburg
11460	Limburg-Zuid	Limburg
40610	Limburg-Zuid	Limburg
5530	Limburg-Zuid	Limburg
62700	Limburg-Zuid	Limburg
18430	Limburg-Zuid	Limburg
27810	Limburg-Zuid	Limburg
180	Limburg-Zuid	Limburg
4155	Limburg-Zuid	Limburg
32120	Limburg-Zuid	Limburg
19010	Limburg-Zuid	Limburg
16190	Limburg-Zuid	Limburg
900	Limburg-Zuid	Limburg
5190	Limburg-Zuid	Limburg
18160	Limburg-Zuid	Limburg
10545	Limburg-Zuid	Limburg
1760	Limburg-Zuid	Limburg
24955	Limburg-Zuid	Limburg
125	Limburg-Zuid	Limburg
7850	Limburg-Zuid	Limburg
64355	Limburg-Zuid	Limburg
3040	Limburg-Zuid	Limburg
14255	Limburg-Zuid	Limburg
9860	Limburg-Zuid	Limburg
755	Brabant-Noord	Noord-Brabant
30630	Brabant-Noord	Noord-Brabant
3575	Brabant-Noord	Noord-Brabant
12575	Brabant-Noord	Noord-Brabant
9915	Brabant-Noord	Noord-Brabant
10480	Brabant-Noord	Noord-Brabant
61570	Brabant-Noord	Noord-Brabant
41675	Brabant-Noord	Noord-Brabant
10500	Brabant-Noord	Noord-Brabant
28810	Brabant-Noord	Noord-Brabant
24940	Brabant-Noord	Noord-Brabant
1175	Brabant-Noord	Noord-Brabant
6630	Brabant-Noord	Noord-Brabant
10795	Brabant-Noord	Noord-Brabant
11610	Brabant-Noord	Noord-Brabant
11215	Brabant-Noord	Noord-Brabant
8735	Brabant-Noord	Noord-Brabant

90745	Brabant-Noord	Noord-Brabant
20355	Brabant-Noord	Noord-Brabant
43685	Brabant-Noord	Noord-Brabant
130315	Brabant-Noord	Noord-Brabant
26380	Brabant-Noord	Noord-Brabant
18020	Brabant-Noord	Noord-Brabant
20750	Brabant-Noord	Noord-Brabant
2545	Brabant-Noord	Noord-Brabant
16050	Brabant-Noord	Noord-Brabant
24730	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
30380	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
90775	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
22185	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
16700	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
7365	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
19095	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
5405	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
18520	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
16615	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
228880	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
39275	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
15910	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
23000	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
16735	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
30620	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
44890	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
17065	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
20180	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
2125	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
13065	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
29470	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
13130	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
20380	Brabant-Zuidoost	Noord-Brabant
6780	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
53800	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
29935	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
32315	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
77120	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
22375	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
16800	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
12980	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
20740	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
15350	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
5935	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
5575	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant

12930	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
21500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
52060	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
26080	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
12485	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
2290	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
23040	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
13220	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
5690	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
2360	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
183245	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
8485	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
43425	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
1625	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
3000	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
21500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
5055	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
3740	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
4170	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
2825	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
23450	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
26295	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
54645	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
215000	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
29500	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
4960	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
3105	Midden- en West-Brabant	Noord-Brabant
89795	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
13480	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
840540	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
28065	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
12575	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
29420	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
31475	Amsterdam-Amstelland	Noord-Holland
10785	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
11120	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
68195	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
49935	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
21255	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
23700	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
41310	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
7525	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
19105	Gooi en Vechtstreek	Noord-Holland
41005	Kennemerland	Noord-Holland
39080	Kennemerland	Noord-Holland

13505	Kennemerland	Noord-Holland
44895	Kennemerland	Noord-Holland
15710	Kennemerland	Noord-Holland
114605	Kennemerland	Noord-Holland
5700	Kennemerland	Noord-Holland
16935	Kennemerland	Noord-Holland
27050	Kennemerland	Noord-Holland
760	Kennemerland	Noord-Holland
160	Kennemerland	Noord-Holland
67700	Kennemerland	Noord-Holland
7455	Kennemerland	Noord-Holland
125055	Kennemerland	Noord-Holland
21320	Kennemerland	Noord-Holland
36470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
10920	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
7370	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
23130	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
4330	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
32110	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
55650	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
11955	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
13555	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
52085	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
18940	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
55770	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
10555	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
27825	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
14195	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
7905	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
12435	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
23055	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
4515	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
22700	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
11495	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
19405	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
18460	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
72670	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
44420	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
21660	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
8470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
12470	Noord-Holland-Noord	Noord-Holland
9530	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
355	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
79925	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
1760	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland

15970	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
97955	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
30960	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
15460	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
4930	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
11065	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
9725	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
56795	Zaanstreek-Waterland	Noord-Holland
6450	IJsselland	Overijssel
28195	IJsselland	Overijssel
360	IJsselland	Overijssel
630	IJsselland	Overijssel
23100	IJsselland	Overijssel
93685	IJsselland	Overijssel
2390	IJsselland	Overijssel
570	IJsselland	Overijssel
22545	IJsselland	Overijssel
30915	IJsselland	Overijssel
1765	IJsselland	Overijssel
8100	IJsselland	Overijssel
4820	IJsselland	Overijssel
5905	IJsselland	Overijssel
49880	IJsselland	Overijssel
14395	IJsselland	Overijssel
1300	IJsselland	Overijssel
16890	IJsselland	Overijssel
13630	IJsselland	Overijssel
1180	IJsselland	Overijssel
510	IJsselland	Overijssel
29015	IJsselland	Overijssel
36300	IJsselland	Overijssel
7110	IJsselland	Overijssel
3335	IJsselland	Overijssel
120590	IJsselland	Overijssel
39625	Twente	Overijssel
15805	Twente	Overijssel
32930	Twente	Overijssel
5480	Twente	Overijssel
5895	Twente	Overijssel
7940	Twente	Overijssel
965	Twente	Overijssel
141160	Twente	Overijssel
17025	Twente	Overijssel
15445	Twente	Overijssel
24240	Twente	Overijssel

5555	Twente	Overijssel
23105	Twente	Overijssel
4160	Twente	Overijssel
80535	Twente	Overijssel
7445	Twente	Overijssel
6560	Twente	Overijssel
9750	Twente	Overijssel
17750	Twente	Overijssel
33320	Twente	Overijssel
5360	Twente	Overijssel
3830	Twente	Overijssel
31895	Twente	Overijssel
2245	Twente	Overijssel
8915	Twente	Overijssel
1090	Twente	Overijssel
28415	Twente	Overijssel
8420	Twente	Overijssel
13460	Twente	Overijssel
13950	Twente	Overijssel
1345	Twente	Overijssel
14145	Twente	Overijssel
154930	Utrecht	Utrecht
21245	Utrecht	Utrecht
29695	Utrecht	Utrecht
9170	Utrecht	Utrecht
9095	Utrecht	Utrecht
14155	Utrecht	Utrecht
15195	Utrecht	Utrecht
42830	Utrecht	Utrecht
40425	Utrecht	Utrecht
8165	Utrecht	Utrecht
34395	Utrecht	Utrecht
28955	Utrecht	Utrecht
3750	Utrecht	Utrecht
49460	Utrecht	Utrecht
19390	Utrecht	Utrecht
39290	Utrecht	Utrecht
44370	Utrecht	Utrecht
11265	Utrecht	Utrecht
13835	Utrecht	Utrecht
13855	Utrecht	Utrecht
34250	Utrecht	Utrecht
535	Utrecht	Utrecht
62390	Utrecht	Utrecht
10155	Utrecht	Utrecht

19755	Utrecht	Utrecht
13090	Utrecht	Utrecht
6475	Utrecht	Utrecht
24585	Utrecht	Utrecht
46030	Utrecht	Utrecht
262460	Utrecht	Utrecht
5170	Utrecht	Utrecht
1570	Utrecht	Utrecht
64860	Utrecht	Utrecht
25285	Utrecht	Utrecht
23645	Utrecht	Utrecht
43535	Utrecht	Utrecht
5765	Utrecht	Utrecht
12995	Utrecht	Utrecht
63255	Utrecht	Utrecht
8935	Zeeland	Zeeland
1720	Zeeland	Zeeland
7350	Zeeland	Zeeland
16070	Zeeland	Zeeland
19810	Zeeland	Zeeland
7585	Zeeland	Zeeland
9775	Zeeland	Zeeland
10780	Zeeland	Zeeland
3880	Zeeland	Zeeland
14920	Zeeland	Zeeland
52615	Zeeland	Zeeland
10625	Zeeland	Zeeland
20785	Zeeland	Zeeland
48265	Zeeland	Zeeland
21790	Zeeland	Zeeland
44410	Zeeland	Zeeland
7960	Zeeland	Zeeland
22655	Zeeland	Zeeland
37565	Zeeland	Zeeland
12710	Zeeland	Zeeland
1705	Zeeland	Zeeland
6540	Haaglanden	Zuid-Holland
12355	Haaglanden	Zuid-Holland
102060	Haaglanden	Zuid-Holland
74095	Haaglanden	Zuid-Holland
12825	Haaglanden	Zuid-Holland
53690	Haaglanden	Zuid-Holland
52135	Haaglanden	Zuid-Holland
332980	Haaglanden	Zuid-Holland
19295	Haaglanden	Zuid-Holland

40790	Haaglanden	Zuid-Holland
124630	Haaglanden	Zuid-Holland
199335	Haaglanden	Zuid-Holland
6745	Haaglanden	Zuid-Holland
910	Haaglanden	Zuid-Holland
54500	Haaglanden	Zuid-Holland
30380	Hollands-Midden	Zuid-Holland
50305	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1185	Hollands-Midden	Zuid-Holland
5540	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1675	Hollands-Midden	Zuid-Holland
6900	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1730	Hollands-Midden	Zuid-Holland
7745	Hollands-Midden	Zuid-Holland
26580	Hollands-Midden	Zuid-Holland
20000	Hollands-Midden	Zuid-Holland
72595	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2630	Hollands-Midden	Zuid-Holland
10315	Hollands-Midden	Zuid-Holland
4245	Hollands-Midden	Zuid-Holland
3555	Hollands-Midden	Zuid-Holland
64890	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1835	Hollands-Midden	Zuid-Holland
23855	Hollands-Midden	Zuid-Holland
31855	Hollands-Midden	Zuid-Holland
41975	Hollands-Midden	Zuid-Holland
34335	Hollands-Midden	Zuid-Holland
27160	Hollands-Midden	Zuid-Holland
4745	Hollands-Midden	Zuid-Holland
690	Hollands-Midden	Zuid-Holland
88010	Hollands-Midden	Zuid-Holland
25430	Hollands-Midden	Zuid-Holland
8385	Hollands-Midden	Zuid-Holland
4505	Hollands-Midden	Zuid-Holland
22705	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2380	Hollands-Midden	Zuid-Holland
21000	Hollands-Midden	Zuid-Holland
1180	Hollands-Midden	Zuid-Holland
22670	Hollands-Midden	Zuid-Holland
40345	Hollands-Midden	Zuid-Holland
5900	Hollands-Midden	Zuid-Holland
15635	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2035	Hollands-Midden	Zuid-Holland
27550	Hollands-Midden	Zuid-Holland
5405	Hollands-Midden	Zuid-Holland

21770	Hollands-Midden	Zuid-Holland
2275	Hollands-Midden	Zuid-Holland
48365	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
32485	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
77810	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
71980	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
29290	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
3000	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
11695	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
54065	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
95440	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
30735	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
1890	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
5450	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
15115	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
39920	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
5385	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
265	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
25170	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
34615	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
12045	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
12630	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
18500	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
278520	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
23555	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
10280	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
2710	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
14210	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
8285	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
45765	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
207260	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
12420	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
73910	Rotterdam-Rijnmond	Zuid-Holland
19955	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
11500	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
118135	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
15580	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
13550	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
1525	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
17945	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
2010	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
16295	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
34355	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
32250	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
5565	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland

11205	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
20650	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
6060	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
24950	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
9235	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
18475	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
30650	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland
44410	Zuid-Holland-Zuid	Zuid-Holland

17,170,810
17,181,084
10274 niet ingedeeld volgens deze database

	Regio	Aantal (sum bi	Statline 2020	Verschil	Provincie
1	Amsterdam-Amstelland	1,045,350	1,070,575	-2.36%	Noord-Holla
2	Brabant-Noord	654,430	663,257	-1.33%	Noord-Braba
3	Brabant-Zuidoost	766,495	780,611	-1.81%	Noord-Braba
4	Drenthe	492,400	493,682	-0.26%	Drenthe
5	Flevoland	411,505	423,021	-2.72%	Flevoland
6	Fryslan	647,440	649,957	-0.39%	Friesland
7	Gelderland-Midden	684,785	696,625	-1.70%	Gelderland
8	Gelderland-Zuid	553,275	561,596	-1.48%	Gelderland
9	Gooi en Vechtstreek	252,930	257,075	-1.61%	Noord-Holla
10	Groningen	583,125	585,866	-0.47%	Groningen
11	Haaglanden	1,092,885	1,117,031	-2.16%	Zuid-Holland
12	Hollands-Midden	793,900	808,860	-1.85%	Zuid-Holland
13	IJsselland	523,565	531,342	-1.46%	Overijssel
14	Kennemerland	540,935	549,947	-1.64%	Noord-Holla
15	Limburg-Noord	517,990	520,017	-0.39%	Limburg
16	Limburg-Zuid	598,525	597,184	0.22%	Limburg
17	Midden- en West-Brabant	1,105,385	1,119,087	-1.22%	Noord-Braba
18	Noord- en Oost-Gelderland	820,930	827,731	-0.82%	Gelderland
19	Noord-Holland-Noord	654,520	662,748	-1.24%	Noord-Holla
20	Rotterdam-Rijnmond	1,302,765	1,323,434	-1.56%	Zuid-Holland
21	Twente	627,760	631,064	-0.52%	Overijssel
22	Utrecht	1,329,275	1,354,834	-1.89%	Utrecht
23	Zaanstreek-Waterland	334,430	339,182	-1.40%	Noord-Holla
24	Zeeland	381,910	383,488	-0.41%	Zeeland
25	Zuid-Holland-Zuid	454,300	459,371	-1.10%	Zuid-Holland
	Totaal	17,170,810	17,407,585	-1.36%	*(verschil 201*

	Provincie	Aantal (sum bi	Statline 2018	Verschil	
1	Drenthe	492,400	492,100	0.06%	-> de afwijki
2	Flevoland	411,505	411,670	-0.04%	(en die zijn v
3	Friesland	647,440	647,268	0.03%	
4	Gelderland	2,058,990	2,060,103	-0.05%	
5	Groningen	583,125	582,944	0.03%	
6	Limburg	1,116,515	1,117,198	-0.06%	
7	Noord-Brabant	2,526,310	2,528,286	-0.08%	

8	Noord-Holland	2,828,165	2,831,182	-0.11%
9	Overijssel	1,151,325	1,151,501	-0.02%
10	Utrecht	1,329,275	1,295,484	2.61%
11	Zeeland	381,910	382,304	-0.10%
12	Zuid-Holland	3,643,850	3,681,044	-1.01%
	Totaal	17,170,810	17,181,084	-0.06%

Row Labels	Sum of Aantal inwoners*
AALST	10120
Gelderland-Zuid	10120
AALTEN	18695
Noord- en Oost-Gelderland	18695
AARLE RIXTEL	168825
Brabant-Noord	755
Brabant-Zuidoost	168070
AKKRUM	7380
Fryslan	7380
ALBLASSERDAM	31455
Zuid-Holland-Zuid	31455
ALKMAAR	47390
Noord-Holland-Noord	47390
ALMELO-SUMPEL	55430
Twente	55430
ALMELO-VISSEDIJK	38410
Twente	38410
ALMERE	203920
Flevoland	203920
ALPHEN KERK EN ZANEN	30380
Hollands-Midden	30380
ALPHEN NOORD	57030
Hollands-Midden	57030
AMELAND	3640
Fryslan	3640
AMERSFOORT	205870
Utrecht	205870
AMMERSTOL	1675
Hollands-Midden	1675
AMSTELVEEN	103275
Amsterdam-Amstelland	103275
AMSTERDAM-WEST	877775
Amsterdam-Amstelland	868605
Utrecht	9170
AMSTERDAM-WESTPOORT	12575
Amsterdam-Amstelland	12575
APELDOORN	171930
Noord- en Oost-Gelderland	171930
ARNHEM	136300
Gelderland-Midden	117830
Gelderland-Zuid	18470
ASPEREN	5435

Gelderland-Zuid	5435
ASSEN	74365
Drenthe	74365
ASTEN	43160
Brabant-Zuidoost	43160
BAARLE-NASSAU	6780
Midden- en West-Brabant	6780
BARENDRECHT	48365
Rotterdam-Rijnmond	48365
BATH	245325
Midden- en West-Brabant	245325
BEEMSTER	114910
Noord-Holland-Noord	7370
Zaanstreek-Waterland	107540
BEESD	5565
Gelderland-Zuid	5565
BEILEN	22560
Drenthe	22560
BELLINGWOLDE	2770
Groningen	2770
BENNEKOM	15025
Gelderland-Midden	15025
BERGAMBACHT	6900
Hollands-Midden	6900
BERGHAREN	4920
Gelderland-Zuid	4920
BERKENWOUDE	1730
Hollands-Midden	1730
BEVERWIJK	214675
Kennemerland	93590
Noord-Holland-Noord	23130
Zaanstreek-Waterland	97955
BIEST-HOUTAKKER	41495
Brabant-Zuidoost	5405
Midden- en West-Brabant	36090
BIRDAARD	21260
Fryslan	21260
BLARICUM GOOIERGRACHT	31000
Gooi en Vechtstreek	21905
Utrecht	9095
BODEGRAVEN	34325
Hollands-Midden	34325
BOLSWARD	27800
Fryslan	27800
BOXTEL	46780

Brabant-Noord	46780
BRESKENS	10655
Zeeland	10655
BREUKELEN	14155
Utrecht	14155
BRUMMEN	22665
Noord- en Oost-Gelderland	22665
BUNNIK	15195
Utrecht	15195
BURGUM	30675
Fryslan	30675
CAMPERLAND POLDER	7350
Zeeland	7350
CHAAM	5935
Midden- en West-Brabant	5935
COEVORDEN	27365
Drenthe	20915
IJsselland	6450
CULEMBORG	32945
Gelderland-Zuid	32945
DALFSEN	29185
IJsselland	29185
DAMWOUDE	23725
Fryslan	23725
DE BILT	42830
Utrecht	42830
DE GROOTE LUCHT	201170
Haaglanden	18895
Rotterdam-Rijnmond	182275
DE GROOTE ZAAG	49290
Hollands-Midden	20000
Rotterdam-Rijnmond	29290
DE MEERN	48590
Utrecht	48590
DE RONDE VENEN	34395
Utrecht	34395
DE STOLPEN	36440
Noord-Holland-Noord	36440
DE VERSEPUT	16070
Zeeland	16070
DEDEMSVAART	23100
IJsselland	23100
DELFZIJL	35060
Groningen	35060
DEN BOMMEL	3000

Rotterdam-Rijnmond	3000
DEN HAM	5895
Twente	5895
DEN HELDER	67605
Noord-Holland-Noord	67605
DENEKAMP	8905
Twente	8905
DEVENTER	93685
IJsselland	93685
DIEVERBRUG	18680
Drenthe	18680
DINTELOORD	5575
Midden- en West-Brabant	5575
DINTHER	123640
Brabant-Noord	123640
DINXPERLO	8235
Noord- en Oost-Gelderland	8235
DODEWAARD	15975
Gelderland-Zuid	15975
DOKKUM	29515
Fryslan	29515
DONGEMOND	86490
Midden- en West-Brabant	86490
DORDRECHT	118135
Zuid-Holland-Zuid	118135
DRACHTEN	67595
Fryslan	67595
DREUMEL	6370
Gelderland-Zuid	6370
DRIEBERGEN	28955
Utrecht	28955
DRONTEN	40650
Flevoland	40650
DRUTEN	28165
Gelderland-Zuid	28165
ECHTEN	79125
Drenthe	76735
IJsselland	2390
ECK EN WIEL	8680
Gelderland-Zuid	8680
EDE	143775
Gelderland-Midden	143775
EELDE	54555
Drenthe	54555
EINDHOVEN	451510

Brabant-Zuidoost	451510
ELBURG	53330
Noord- en Oost-Gelderland	53330
EMMEN	107710
Drenthe	107710
ENSCHEDE	141160
Twente	141160
EPE	16945
Noord- en Oost-Gelderland	16945
ETTEN	99670
Noord- en Oost-Gelderland	99670
EVERSTEKOOG	13555
Noord-Holland-Noord	13555
FEERWERD	3650
Groningen	3650
FOXHOL	23510
Drenthe	11935
Groningen	11575
FRANEKER	31990
Fryslan	31990
GAARKEUKEN	16440
Groningen	16440
GARMERWOLDE	233215
Groningen	233215
GEESTMERAMBACHT	179370
Noord-Holland-Noord	179370
GELDERMALSEN	24985
Gelderland-Zuid	24985
GENDT	30175
Gelderland-Midden	30175
GENEMUIDEN	23115
IJsselland	23115
GENNEP	34245
Limburg-Noord	34245
GIETEN	31025
Drenthe	31025
GLANERBRUG	17025
Twente	17025
GOEDEREEDE	11695
Rotterdam-Rijnmond	11695
GOOR	15445
Twente	15445
GORINCHEM OOST	18575
Gelderland-Zuid	2995
Zuid-Holland-Zuid	15580

GORREDIJK	23235
Fryslan	23235
GOUDA	75225
Hollands-Midden	75225
GROENEDIJK	149505
Rotterdam-Rijnmond	149505
GROESBEEK	16730
Gelderland-Zuid	16730
GROOT-AMMERS	27615
Hollands-Midden	10315
Utrecht	3750
Zuid-Holland-Zuid	13550
GROUW	14420
Fryslan	14420
HAAFTEN	11350
Gelderland-Zuid	11350
HAAKSBERGEN	29795
Twente	29795
HAAREN	36580
Brabant-Noord	10500
Midden- en West-Brabant	26080
HAARLEM-SCHALKWIJK	44895
Kennemerland	44895
HAARLEM-WAARDERPOLDER	152950
Kennemerland	152950
HAARLO	38125
Noord- en Oost-Gelderland	38125
HAASTRECHT	4245
Hollands-Midden	4245
HALSTEREN	12485
Midden- en West-Brabant	12485
HAPERT	35370
Brabant-Zuidoost	35370
HARDENBERG	32680
IJsselland	32680
HARDERWIJK	107325
Gelderland-Midden	9470
Noord- en Oost-Gelderland	97855
HARDINXVELD-GIESSENDAM	19470
Zuid-Holland-Zuid	19470
HARLINGEN	24645
Fryslan	24645
HARNASCHPOLDER	846790
Haaglanden	812500
Hollands-Midden	3555

Rotterdam-Rijnmond	30735
HATTEM	35610
Noord- en Oost-Gelderland	35610
HEEMSTEDE	27050
Kennemerland	27050
HEENVLIET	7340
Rotterdam-Rijnmond	7340
HEERDE	18585
Noord- en Oost-Gelderland	18585
HEERENVEEN	44230
Fryslan	44230
HEILOO	43395
Noord-Holland-Noord	43395
HEINO	8100
IJsselland	8100
HELLEVOETSLUIS	62695
Rotterdam-Rijnmond	60685
Zuid-Holland-Zuid	2010
HENGELO	115245
Twente	115245
HESSENPOORT	4820
IJsselland	4820
HILVERSUM-OOST	68195
Gooi en Vechtstreek	68195
HOENSBROEK	210795
Limburg-Zuid	210795
HOLTEN	22215
IJsselland	5905
Twente	16310
HOOGEZAND	39255
Groningen	39255
HOOGVLIET	59785
Rotterdam-Rijnmond	59785
HORSTERMEER	94890
Gooi en Vechtstreek	94890
HOUTEN	49460
Utrecht	49460
HOUTRUST	206080
Haaglanden	206080
HUIZEN	41310
Gooi en Vechtstreek	41310
HULST	19810
Zeeland	19810
JOURE	21115
Fryslan	21115

KAATSHEUVEL	38550
Midden- en West-Brabant	38550
KAMPEN	49880
IJsselland	49880
KATWIJK	122435
Hollands-Midden	122435
KATWOUDE	46420
Zaanstreek-Waterland	46420
KERKRADE-KAFFEBERG	46140
Limburg-Zuid	46140
KLOOSTERZANDE	7585
Zeeland	7585
KOOTSTERTILLE	27650
Fryslan	27650
KORTENOORD	54020
Hollands-Midden	41975
Rotterdam-Rijnmond	12045
KRALINGSEVEER	309650
Rotterdam-Rijnmond	309650
LAGE ZWALUWE	5690
Midden- en West-Brabant	5690
LAND VAN CUIJK	83960
Brabant-Noord	83960
LEEK	21425
Groningen	21425
LEERDAM	19390
Utrecht	19390
LEEUWARDEN	99845
Fryslan	99845
LEIDEN-NOORD	66240
Hollands-Midden	66240
LEIDEN-ZUIDWEST	123425
Haaglanden	910
Hollands-Midden	122515
LEIDSCHE RIJN	83660
Utrecht	83660
LEIMUIDEN	5265
Hollands-Midden	4505
Kennemerland	760
LELYSTAD	77445
Flevoland	77445
LEMMER	15775
Fryslan	15775
LICHTENVOORDE	18960
Noord- en Oost-Gelderland	18960

LIENDEN	6465
Gelderland-Zuid	6465
LISSE	22705
Hollands-Midden	22705
LOENEN AD VECHT	11265
Utrecht	11265
LOPIK	16215
Hollands-Midden	2380
Utrecht	13835
LOSSER	17750
Twente	17750
MAASBOMMEL	2745
Gelderland-Zuid	2745
MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	62700
Limburg-Zuid	62700
MAASTRICHT-HEUGEM	46420
Limburg-Zuid	46420
MAASTRICHT-LIMMEL	72375
Limburg-Zuid	72375
MARUM	7750
Groningen	7750
MASTGAT	9775
Zeeland	9775
MEIJEL	6180
Limburg-Noord	6180
MEPPEL	52295
Drenthe	37900
IJsselland	14395
MIDDELHARNIS	23555
Rotterdam-Rijnmond	23555
MILLINGEN	8050
Gelderland-Zuid	8050
MONTFOORT	13855
Utrecht	13855
NIEUW VOSSEMEER	2360
Midden- en West-Brabant	2360
NIEUWE WATERWEG	64780
Haaglanden	54500
Rotterdam-Rijnmond	10280
NIEUWE WETERING	21000
Hollands-Midden	21000
NIEUWEGEIN	97175
Utrecht	97175
NIEUWGRAAF	184500
Gelderland-Midden	167615

Noord- en Oost-Gelderland	16885
NIEUWVEEN	23850
Hollands-Midden	23850
NIEUWVEER	261280
Midden- en West-Brabant	261280
NIJKERK	45880
Gelderland-Midden	45880
NIJMEGEN	240155
Gelderland-Zuid	240155
NIJVERDAL	34620
IJsselland	1300
Twente	33320
NOORDWIJK	40345
Hollands-Midden	40345
NUMANSDORP	16295
Zuid-Holland-Zuid	16295
OIJEN	131050
Brabant-Noord	131050
OLBURGEN	88585
Gelderland-Midden	54810
Noord- en Oost-Gelderland	33775
OLDENZAAL	43330
Twente	43330
OLST	16890
IJsselland	16890
OMMEN	13630
IJsselland	13630
ONDERDENDAM	13820
Groningen	13820
OOLTGENSPLAAT	2710
Rotterdam-Rijnmond	2710
OOSTBURG	10780
Zeeland	10780
OOSTERWOLDE	22985
Fryslan	22985
OOSTHUIZEN	4930
Zaanstreek-Waterland	4930
OOSTVOORNE	14210
Rotterdam-Rijnmond	14210
OOTMARSUM	8915
Twente	8915
OSSENDRECHT	5055
Midden- en West-Brabant	5055
OUD-BEIJERLAND	34355
Zuid-Holland-Zuid	34355

OUDE PEKELA	15065
Groningen	15065
OUDE TONGE	8285
Rotterdam-Rijnmond	8285
OUDEWATER	10155
Utrecht	10155
OVERASSELT	6925
Gelderland-Zuid	6925
PANHEEL	18000
Limburg-Noord	18000
PAPENDRECHT	32250
Zuid-Holland-Zuid	32250
PIERSHIL	5565
Zuid-Holland-Zuid	5565
PUTTE	3740
Midden- en West-Brabant	3740
RAALTE	31795
IJsselland	30705
Twente	1090
RENKUM	69640
Gelderland-Midden	69640
RETRANCHEMENT	3880
Zeeland	3880
RHENEN	32845
Utrecht	32845
RIDDERKERK	45765
Rotterdam-Rijnmond	45765
RIEL	6995
Midden- en West-Brabant	6995
RIJEN	49745
Midden- en West-Brabant	49745
RIJSSEN	36835
Twente	36835
RIMBURG	23350
Limburg-Zuid	23350
ROERMOND	117185
Limburg-Noord	117185
ROTTERDAM-DOKHAVEN	207260
Rotterdam-Rijnmond	207260
ROZENBURG	12420
Rotterdam-Rijnmond	12420
RUURLO	8240
Noord- en Oost-Gelderland	8240
'S HERTOGENBOSCH	200380
Brabant-Noord	200380

SCHEEMDA	36780
Groningen	36780
SCHELLUINEN	38330
Utrecht	6475
Zuid-Holland-Zuid	31855
SCHEVEKLAP	5110
Groningen	5110
SCHIERMONNIKOOG	930
Fryslan	930
SIMPELVELD	10545
Limburg-Zuid	10545
SINT ANNAPAROCHIE	10590
Fryslan	10590
SINT MAARTENSDIJK	14920
Zeeland	14920
SINT OEDENRODE	60620
Brabant-Noord	18020
Brabant-Zuidoost	42600
SLEEN	17125
Drenthe	17125
SLEEUWIJK	54645
Midden- en West-Brabant	54645
SLIEDRECHT	31010
Zuid-Holland-Zuid	31010
SLOTEN	9975
Fryslan	9975
SMILDE	9665
Drenthe	9665
SNEEK	41145
Fryslan	41145
SOERENDONK	20380
Brabant-Zuidoost	20380
SOEST	70615
Utrecht	70615
SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	73910
Rotterdam-Rijnmond	73910
STADSKANAAL	32225
Groningen	32225
STEENWIJK	36300
IJsselland	36300
STEIN	26715
Limburg-Zuid	26715
STOLWIJK	5900
Hollands-Midden	5900
STRIJEN	9235

Zuid-Holland-Zuid	9235
SUSTEREN	106660
Limburg-Noord	34330
Limburg-Zuid	72330
TER APEL	11480
Groningen	11480
TERNEUZEN	52615
Zeeland	52615
TERSCHELLING	4895
Fryslan	4895
TERWOLDE	26790
Noord- en Oost-Gelderland	26790
THOLEN	10625
Zeeland	10625
TIEL	55425
Gelderland-Zuid	55425
TILBURG-NOORD	215000
Midden- en West-Brabant	215000
TOLLEBEEK	67085
Flevoland	67085
TUBBERGEN	13460
Twente	13460
TWEEDE EXLOERMOND	9230
Drenthe	9230
UITHOORN	29420
Amsterdam-Amstelland	29420
UITHUIZERMEEDEN	11110
Groningen	11110
ULRUM	5315
Groningen	5315
URSEM	38710
Noord-Holland-Noord	38710
UTRECHT	262460
Utrecht	262460
VALBURG	14210
Gelderland-Midden	14210
VARSSEVELD	12125
Noord- en Oost-Gelderland	12125
VEENDAM	39540
Groningen	39540
VEENENDAAL	71600
Utrecht	71600
VELSEN	67860
Kennemerland	67860
VENLO	187710

Limburg-Noord	187710
VENRAIJ	53155
Limburg-Noord	53155
VIANEN	25285
Utrecht	25285
VINKEL	39345
Brabant-Noord	39345
VLIELAND	1130
Fryslan	1130
VOLLENHOVE	7110
IJsselland	7110
VRIESCHELOO	7745
Groningen	7745
VRIEZENVEEN	13950
Twente	13950
VROOMSHOOP	15490
Twente	15490
WAALWIJK	29500
Midden- en West-Brabant	29500
WAARDE	20785
Zeeland	20785
WADDINXVEEN RANDENBURG	45220
Hollands-Midden	45220
WALCHEREN	114465
Zeeland	114465
WARNS	7410
Fryslan	7410
WASPIK	4960
Midden- en West-Brabant	4960
WEERT	67185
Limburg-Noord	67185
WEESP	26630
Gooi en Vechtstreek	26630
WEHE DEN HOORN	4785
Groningen	4785
WEHL	6955
Noord- en Oost-Gelderland	6955
WERVERSHOOF	176615
Noord-Holland-Noord	176615
WESTERSCHOUWEN	7960
Zeeland	7960
WIERINGEN	8470
Noord-Holland-Noord	8470
WIERINGERMEER	12470
Noord-Holland-Noord	12470

WIJK BIJ DUURSTEDE	23645
Utrecht	23645
WIJLRE	27155
Limburg-Zuid	27155
WILLEM ANNAPOLDER	74635
Zeeland	74635
WILLEMSTAD	3105
Midden- en West-Brabant	3105
WINSUM	15540
Groningen	15540
WINTERSWIJK	38850
Noord- en Oost-Gelderland	38850
WOERDEN	48940
Hollands-Midden	5405
Utrecht	43535
WOLVEGA	28510
Fryslan	28510
WORKUM	5375
Fryslan	5375
WOUDENBERG	28510
Gelderland-Midden	9750
Utrecht	18760
ZAANDAM-OOST	77585
Zaanstreek-Waterland	77585
ZALTBOMMEL	40805
Gelderland-Zuid	40805
ZEEWOLDE	22405
Flevoland	22405
ZEIST	63255
Utrecht	63255
ZETTEN	6605
Gelderland-Midden	6605
ZUIDHORN	13470
Groningen	13470
ZUTPHEN	76705
Noord- en Oost-Gelderland	76705
ZWAANSHOEK	188030
Amsterdam-Amstelland	31475
Hollands-Midden	24045
Kennemerland	132510
ZWANENBURG	21320
Kennemerland	21320
ZWIJNDRECHT	93535
Zuid-Holland-Zuid	93535
ZWOLLE	123925
IJsselland	123925
Grand Total	17170810

RWZI	Veiligheidsregio	Inwoners*
AALST	Gelderland-Zuid	10120
AALTEN	Noord- en Oost-Gelderland	18695
AARLE-RIXTEL	Brabant-Noord	755
AARLE-RIXTEL	Brabant-Zuidoost	168070
AKKRUM	Fryslan	7380
ALBLASSERDAM	Zuid-Holland-Zuid	31455
ALKMAAR	Noord-Holland-Noord	47390
ALMELO-SUMPEL	Twente	55430
ALMELO-VISSEDIJK	Twente	38410
ALMERE	Flevoland	203920
ALPHEN KERK EN ZANEN	Hollands-Midden	30380
ALPHEN NOORD	Hollands-Midden	57030
AMELAND	Fryslan	3640
AMERSFOORT	Utrecht	205870
AMMERSTOL	Hollands-Midden	1675
AMSTELVEEN	Amsterdam-Amstelland	103275
AMSTERDAM-WEST	Amsterdam-Amstelland	868605
AMSTERDAM-WEST	Utrecht	9170
AMSTERDAM-WESTPOORT	Amsterdam-Amstelland	12575
APELDOORN	Noord- en Oost-Gelderland	171930
ARNHEM	Gelderland-Midden	117830
ARNHEM	Gelderland-Zuid	18470
ASPEREN	Gelderland-Zuid	5435
ASSEN	Drenthe	74365
ASTEN	Brabant-Zuidoost	43160
BAARLE-NASSAU	Midden- en West-Brabant	6780
BARENDRECHT	Rotterdam-Rijnmond	48365
BATH	Midden- en West-Brabant	245325
BEEMSTER	Noord-Holland-Noord	7370
BEEMSTER	Zaanstreek-Waterland	107540
BEESD	Gelderland-Zuid	5565
BEILEN	Drenthe	22560
BELLINGWOLDE	Groningen	2770
BENNEKOM	Gelderland-Midden	15025
BERGAMBACHT	Hollands-Midden	6900
BERGHAREN	Gelderland-Zuid	4920
BERKENWOUDE	Hollands-Midden	1730
BEVERWIJK	Kennemerland	93590
BEVERWIJK	Noord-Holland-Noord	23130
BEVERWIJK	Zaanstreek-Waterland	97955
BIEST-HOUTAKKER	Brabant-Zuidoost	5405
BIEST-HOUTAKKER	Midden- en West-Brabant	36090
BIRDAARD	Fryslan	21260
BLARICUM GOOIERGRACHT	Gooi en Vechtstreek	21905
BLARICUM GOOIERGRACHT	Utrecht	9095
BODEGRAVEN	Hollands-Midden	34325
BOLSWARD	Fryslan	27800

BOXTEL	Brabant-Noord	46780	
BRESKENS	Zeeland	10655	
BREUKELEN	Utrecht	14155	
BRUMMEN	Noord- en Oost-Gelderland	22665	
BUNNIK	Utrecht	15195	
BURGUM	Fryslan	30675	
CAMPERLAND POLDER	Zeeland	7350	
CHAAM	Midden- en West-Brabant	5935	
COEVORDEN	Drenthe		20915
COEVORDEN	IJsselland		6450
CULEMBORG	Gelderland-Zuid	32945	
DALFSEN	IJsselland	29185	
DAMWOUDE	Fryslan	23725	
DE BILT	Utrecht	42830	
DE GROOTE LUCHT	Haaglanden		18895
DE GROOTE LUCHT	Rotterdam-Rijnmond		182275
DE GROOTE ZAAG	Hollands-Midden		20000
DE GROOTE ZAAG	Rotterdam-Rijnmond		29290
DE MEERN	Utrecht	48590	
DE RONDE VENEN	Utrecht	34395	
DE STOLPEN	Noord-Holland-Noord	36440	
DE VERSEPUT	Zeeland	16070	
DEDEMSVAART	IJsselland	23100	
DELFZIJL	Groningen	35060	
DEN BOMMEL	Rotterdam-Rijnmond	3000	
DEN HAM	Twente	5895	
DEN HELDER	Noord-Holland-Noord	67605	
DENEKAMP	Twente	8905	
DEVENTER	IJsselland	93685	
DIEVERBRUG	Drenthe	18680	
DINTELOORD	Midden- en West-Brabant	5575	
DINTHER	Brabant-Noord	123640	
DINXPERLO	Noord- en Oost-Gelderland	8235	
DODEWAARD	Gelderland-Zuid	15975	
DOKKUM	Fryslan	29515	
DONGEMOND	Midden- en West-Brabant	86490	
DORDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	118135	
DRACHTEN	Fryslan	67595	
DREUMEL	Gelderland-Zuid	6370	
DRIEBERGEN	Utrecht	28955	
DRONTEN	Flevoland	40650	
DRUTEN	Gelderland-Zuid	28165	
ECHTEN	Drenthe		76735
ECHTEN	IJsselland		2390
ECK EN WIEL	Gelderland-Zuid	8680	
EDE	Gelderland-Midden	143775	
EELDE	Drenthe	54555	
EINDHOVEN	Brabant-Zuidoost	451510	

ELBURG	Noord- en Oost-Gelderland	53330	
EMMEN	Drenthe	107710	
ENSCHEDE	Twente	141160	
EPE	Noord- en Oost-Gelderland	16945	
ETTEN	Noord- en Oost-Gelderland	99670	
EVERSTEKOOG	Noord-Holland-Noord	13555	
FEERWERD	Groningen	3650	
FOXHOL	Drenthe		11935
FOXHOL	Groningen		11575
FRANEKER	Fryslan	31990	
GAARKEUKEN	Groningen	16440	
GARMERWOLDE	Groningen	233215	
GEESTMERAMBACHT	Noord-Holland-Noord	179370	
GELDERMALSEN	Gelderland-Zuid	24985	
GENDT	Gelderland-Midden	30175	
GENEMUIDEN	IJsselland	23115	
GENNEP	Limburg-Noord	34245	
GIETEN	Drenthe	31025	
GLANERBRUG	Twente	17025	
GOEDEREEDE	Rotterdam-Rijnmond	11695	
GOOR	Twente	15445	
GORINCHEM OOST	Gelderland-Zuid		2995
GORINCHEM OOST	Zuid-Holland-Zuid		15580
GORREDIJK	Fryslan	23235	
GOUDA	Hollands-Midden	75225	
GROENEDIJK	Rotterdam-Rijnmond	149505	
GROESBEEK	Gelderland-Zuid	16730	
GROOT-AMMERS	Hollands-Midden		10315
GROOT-AMMERS	Utrecht		3750
GROOT-AMMERS	Zuid-Holland-Zuid		13550
GROUW	Fryslan	14420	
HAAFTEN	Gelderland-Zuid	11350	
HAAKSBERGEN	Twente	29795	
HAAREN	Brabant-Noord		10500
HAAREN	Midden- en West-Brabant		26080
HAARLEM-SCHALKWIJK	Kennemerland	44895	
HAARLEM-WAARDERPOLDER	Kennemerland	152950	
HAARLO	Noord- en Oost-Gelderland	38125	
HAASTRECHT	Hollands-Midden	4245	
HALSTEREN	Midden- en West-Brabant	12485	
HAPERT	Brabant-Zuidoost	35370	
HARDENBERG	IJsselland	32680	
HARDERWIJK	Gelderland-Midden		9470
HARDERWIJK	Noord- en Oost-Gelderland		97855
HARDINXVELD-GIESSENDAM	Zuid-Holland-Zuid	19470	
HARLINGEN	Fryslan	24645	
HARNASCHPOLDER	Haaglanden		812500
HARNASCHPOLDER	Hollands-Midden		3555

HARNASCHPOLDER	Rotterdam-Rijnmond		30735
HATTEM	Noord- en Oost-Gelderland	35610	
HEEMSTEDE	Kennemerland	27050	
HEENVLIET	Rotterdam-Rijnmond	7340	
HEERDE	Noord- en Oost-Gelderland	18585	
HEERENVEEN	Fryslan	44230	
HEILOO	Noord-Holland-Noord	43395	
HEINO	IJsselland	8100	
HELLEVOETSLUIS	Rotterdam-Rijnmond		60685
HELLEVOETSLUIS	Zuid-Holland-Zuid		2010
HENGELO	Twente	115245	
HESSENPOORT	IJsselland	4820	
HILVERSUM-OOST	Gooi en Vechtstreek	68195	
HOENSBROEK	Limburg-Zuid	210795	
HOLTEN	IJsselland		5905
HOLTEN	Twente		16310
HOOGEZAND	Groningen	39255	
HOOGVLIET	Rotterdam-Rijnmond	59785	
HORSTERMEER	Gooi en Vechtstreek	94890	
HOUTEN	Utrecht	49460	
HOUTRUST	Haaglanden	206080	
HUIZEN	Gooi en Vechtstreek	41310	
HULST	Zeeland	19810	
JOURE	Fryslan	21115	
KAATSHEUVEL	Midden- en West-Brabant	38550	
KAMPEN	IJsselland	49880	
KATWIJK	Hollands-Midden	122435	
KATWOUDE	Zaanstreek-Waterland	46420	
KERKRADE-KAFFEBERG	Limburg-Zuid	46140	
KLOOSTERZANDE	Zeeland	7585	
KOOTSTERTILLE	Fryslan	27650	
KORTENOORD	Hollands-Midden		41975
KORTENOORD	Rotterdam-Rijnmond		12045
KRALINGSEVEER	Rotterdam-Rijnmond	309650	
LAGE ZWALUWE	Midden- en West-Brabant	5690	
LAND VAN CUIJK	Brabant-Noord	83960	
LEEK	Groningen	21425	
LEERDAM	Utrecht	19390	
LEEUWARDEN	Fryslan	99845	
LEIDEN-NOORD	Hollands-Midden	66240	
LEIDEN-ZUIDWEST	Haaglanden		910
LEIDEN-ZUIDWEST	Hollands-Midden		122515
LEIDSCHE RIJN	Utrecht	83660	
LEIMUIDEN	Hollands-Midden		4505
LEIMUIDEN	Kennemerland		760
LELYSTAD	Flevoland	77445	
LEMMER	Fryslan	15775	
LICHTENVOORDE	Noord- en Oost-Gelderland	18960	

LIENDEN	Gelderland-Zuid	6465	
LISSE	Hollands-Midden	22705	
LOENEN AD VECHT	Utrecht	11265	
LOPIK	Hollands-Midden	16215	
LOSSER	Twente	17750	
MAASBOMMEL	Gelderland-Zuid	2745	
MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	Limburg-Zuid	62700	
MAASTRICHT-HEUGEM	Limburg-Zuid	46420	
MAASTRICHT-LIMMEL	Limburg-Zuid	72375	
MARUM	Groningen	7750	
MASTGAT	Zeeland	9775	
MEIJEL	Limburg-Noord	6180	
MEPPEL	Drenthe		37900
MEPPEL	IJsselland		14395
MIDDELHARNIS	Rotterdam-Rijnmond	23555	
MILLINGEN	Gelderland-Zuid	8050	
MONTFOORT	Utrecht	13855	
NIEUW VOSSEMEER	Midden- en West-Brabant	2360	
NIEUWE WATERWEG	Haaglanden		54500
NIEUWE WATERWEG	Rotterdam-Rijnmond		10280
NIEUWE WETERING	Hollands-Midden	21000	
NIEUWEGEIN	Utrecht	97175	
NIEUWGRAAF	Gelderland-Midden		167615
NIEUWGRAAF	Noord- en Oost-Gelderland		16885
NIEUWVEEN	Hollands-Midden	23850	
NIEUWVEER	Midden- en West-Brabant	261280	
NIJKERK	Gelderland-Midden	45880	
NIJMEGEN	Gelderland-Zuid	240155	
NIJVERDAL	IJsselland		1300
NIJVERDAL	Twente		33320
NOORDWIJK	Hollands-Midden	40345	
NUMANSDORP	Zuid-Holland-Zuid	16295	
OIJEN	Brabant-Noord	131050	
OLBURGEN	Gelderland-Midden		54810
OLBURGEN	Noord- en Oost-Gelderland		33775
OLDENZAAL	Twente	43330	
OLST	IJsselland	16890	
OMMEN	IJsselland	13630	
ONDERDENDAM	Groningen	13820	
OOLTGENSPLAAT	Rotterdam-Rijnmond	2710	
OOSTBURG	Zeeland	10780	
OOSTERWOLDE	Fryslan	22985	
OOSTHUIZEN	Zaanstreek-Waterland	4930	
OOSTVOORNE	Rotterdam-Rijnmond	14210	
OOTMARSUM	Twente	8915	
OSSENDRECHT	Midden- en West-Brabant	5055	
OUD-BEIJERLAND	Zuid-Holland-Zuid	34355	
OUDE PEKELA	Groningen	15065	

OUDE TONGE	Rotterdam-Rijnmond	8285	
OUDEWATER	Utrecht	10155	
OVERASSELT	Gelderland-Zuid	6925	
PANHEEL	Limburg-Noord	18000	
PAPENDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	32250	
PIERSHIL	Zuid-Holland-Zuid	5565	
PUTTE	Midden- en West-Brabant	3740	
RAALTE	IJsselland		30705
RAALTE	Twente		1090
RENKUM	Gelderland-Midden	69640	
RETRANCHEMENT	Zeeland	3880	
RHENEN	Utrecht	32845	
RIDDERKERK	Rotterdam-Rijnmond	45765	
RIEL	Midden- en West-Brabant	6995	
RIJEN	Midden- en West-Brabant	49745	
RIJSSEN	Twente	36835	
RIMBURG	Limburg-Zuid	23350	
ROERMOND	Limburg-Noord	117185	
ROTTERDAM-DOKHAVEN	Rotterdam-Rijnmond	207260	
ROZENBURG	Rotterdam-Rijnmond	12420	
RUURLO	Noord- en Oost-Gelderland	8240	
'S HERTOGENBOSCH	Brabant-Noord	200380	
SCHEEMDA	Groningen	36780	
SCHELLUINEN	Utrecht		6475
SCHELLUINEN	Zuid-Holland-Zuid		31855
SCHEVEKLAP	Groningen	5110	
SCHIERMONNIKOOG	Fryslan	930	
SIMPELVELD	Limburg-Zuid	10545	
SINT ANNAPAROCHIE	Fryslan	10590	
SINT MAARTENSDIJK	Zeeland	14920	
SINT OEDENRODE	Brabant-Noord		18020
SINT OEDENRODE	Brabant-Zuidoost		42600
SLEEN	Drenthe	17125	
SLEEUWIJK	Midden- en West-Brabant	54645	
SLIEDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	31010	
SLOTEN	Fryslan	9975	
SMILDE	Drenthe	9665	
SNEEK	Fryslan	41145	
SOERENDONK	Brabant-Zuidoost	20380	
SOEST	Utrecht	70615	
SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	Rotterdam-Rijnmond	73910	
STADSKANAAL	Groningen	32225	
STEENWIJK	IJsselland	36300	
STEIN	Limburg-Zuid	26715	
STOLWIJK	Hollands-Midden	5900	
STRIJEN	Zuid-Holland-Zuid	9235	
SUSTEREN	Limburg-Noord		34330
SUSTEREN	Limburg-Zuid		72330

TER APEL	Groningen	11480
TERNEUZEN	Zeeland	52615
TERSCHELLING	Fryslan	4895
TERWOLDE	Noord- en Oost-Gelderland	26790
THOLEN	Zeeland	10625
TIEL	Gelderland-Zuid	55425
TILBURG-NOORD	Midden- en West-Brabant	215000
TOLLEBEEK	Flevoland	67085
TUBBERGEN	Twente	13460
TWEEDE EXLOERMOND	Drenthe	9230
UITHOORN	Amsterdam-Amstelland	29420
UITHUIZERMEEDEN	Groningen	11110
ULRUM	Groningen	5315
URSEM	Noord-Holland-Noord	38710
UTRECHT	Utrecht	262460
VALBURG	Gelderland-Midden	14210
VARSSEVELD	Noord- en Oost-Gelderland	12125
VEENDAM	Groningen	39540
VEENENDAAL	Utrecht	71600
VELSEN	Kennemerland	67860
VENLO	Limburg-Noord	187710
VENRAIJ	Limburg-Noord	53155
VIANEN	Utrecht	25285
VINKEL	Brabant-Noord	39345
VLIELAND	Fryslan	1130
VOLLENHOVE	IJsselland	7110
VRIESCHELOO	Groningen	7745
VRIEZENVEEN	Twente	13950
VROOMSHOOP	Twente	15490
WAALWIJK	Midden- en West-Brabant	29500
WAARDE	Zeeland	20785
WADDINXVEEN RANDENBURG	Hollands-Midden	45220
WALCHEREN	Zeeland	114465
WARNS	Fryslan	7410
WASPIK	Midden- en West-Brabant	4960
WEERT	Limburg-Noord	67185
WEESP	Gooi en Vechtstreek	26630
WEHE DEN HOORN	Groningen	4785
WEHL	Noord- en Oost-Gelderland	6955
WERVERSHOOF	Noord-Holland-Noord	176615
WESTERSCHOUWEN	Zeeland	7960
WIERINGEN	Noord-Holland-Noord	8470
WIERINGERMEER	Noord-Holland-Noord	12470
WIJK BIJ DUURSTEDE	Utrecht	23645
WIJLRE	Limburg-Zuid	27155
WILLEM ANNAPOLDER	Zeeland	74635
WILLEMSTAD	Midden- en West-Brabant	3105
WINSUM	Groningen	15540

WINTERSWIJK	Noord- en Oost-Gelderland	38850	
WOERDEN	Hollands-Midden		5405
WOERDEN	Utrecht		43535
WOLVEGA	Fryslan	28510	
WORKUM	Fryslan	5375	
WOUDENBERG	Gelderland-Midden		9750
WOUDENBERG	Utrecht		18760
ZAANDAM-OOST	Zaanstreek-Waterland	77585	
ZALTBOMMEL	Gelderland-Zuid	40805	
ZEEWOLDE	Flevoland	22405	
ZEIST	Utrecht	63255	
ZETTEN	Gelderland-Midden	6605	
ZUIDHORN	Groningen	13470	
ZUTPHEN	Noord- en Oost-Gelderland	76705	
ZWAANSHOEK	Amsterdam-Amstelland		31475
ZWAANSHOEK	Hollands-Midden		24045
ZWAANSHOEK	Kennemerland		132510
ZWANENBURG	Kennemerland	21320	
ZWIJNDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	93535	
ZWOLLE	IJsselland	123925	

Inwoners totaal	%	
10120	100%	* sum buurten 2018 per regio
18695	100%	
168825	0.4%	
168825	99.6%	
7380	100%	34 RWZIs in meerdere regio's
31455	100%	
47390	100%	
55430	100%	
38410	100%	
203920	100%	
30380	100%	
57030	100%	
3640	100%	
205870	100%	
1675	100%	
103275	100%	
877775	99%	
877775	1%	
12575	100%	
171930	100%	
136300	86%	
136300	14%	
5435	100%	
74365	100%	
43160	100%	
6780	100%	
48365	100%	
245325	100%	
114910	6%	
114910	94%	
5565	100%	
22560	100%	
2770	100%	
15025	100%	
6900	100%	
4920	100%	
1730	100%	
214675	44%	
214675	11%	
214675	46%	
41495	13%	
41495	87%	
21260	100%	
31000	71%	
31000	29%	
34325	100%	
27800	100%	

46780	100%
10655	100%
14155	100%
22665	100%
15195	100%
30675	100%
7350	100%
5935	100%
27365	76%
27365	24%
32945	100%
29185	100%
23725	100%
42830	100%
201170	9%
201170	91%
49290	41%
49290	59%
48590	100%
34395	100%
36440	100%
16070	100%
23100	100%
35060	100%
3000	100%
5895	100%
67605	100%
8905	100%
93685	100%
18680	100%
5575	100%
123640	100%
8235	100%
15975	100%
29515	100%
86490	100%
118135	100%
67595	100%
6370	100%
28955	100%
40650	100%
28165	100%
79125	97%
79125	3%
8680	100%
143775	100%
54555	100%
451510	100%

53330	100%
107710	100%
141160	100%
16945	100%
99670	100%
13555	100%
3650	100%
23510	51%
23510	49%
31990	100%
16440	100%
233215	100%
179370	100%
24985	100%
30175	100%
23115	100%
34245	100%
31025	100%
17025	100%
11695	100%
15445	100%
18575	16%
18575	84%
23235	100%
75225	100%
149505	100%
16730	100%
27615	37%
27615	14%
27615	49%
14420	100%
11350	100%
29795	100%
36580	29%
36580	71%
44895	100%
152950	100%
38125	100%
4245	100%
12485	100%
35370	100%
32680	100%
107325	9%
107325	91%
19470	100%
24645	100%
846790	96%
846790	0%

846790	4%
35610	100%
27050	100%
7340	100%
18585	100%
44230	100%
43395	100%
8100	100%
62695	97%
62695	3%
115245	100%
4820	100%
68195	100%
210795	100%
22215	27%
22215	73%
39255	100%
59785	100%
94890	100%
49460	100%
206080	100%
41310	100%
19810	100%
21115	100%
38550	100%
49880	100%
122435	100%
46420	100%
46140	100%
7585	100%
27650	100%
54020	78%
54020	22%
309650	100%
5690	100%
83960	100%
21425	100%
19390	100%
99845	100%
66240	100%
123425	1%
123425	99%
83660	100%
5265	86%
5265	14%
77445	100%
15775	100%
18960	100%

6465	100%
22705	100%
11265	100%
16215	100%
17750	100%
2745	100%
62700	100%
46420	100%
72375	100%
7750	100%
9775	100%
6180	100%
52295	72%
52295	28%
23555	100%
8050	100%
13855	100%
2360	100%
64780	84%
64780	16%
21000	100%
97175	100%
184500	91%
184500	9%
23850	100%
261280	100%
45880	100%
240155	100%
34620	4%
34620	96%
40345	100%
16295	100%
131050	100%
88585	62%
88585	38%
43330	100%
16890	100%
13630	100%
13820	100%
2710	100%
10780	100%
22985	100%
4930	100%
14210	100%
8915	100%
5055	100%
34355	100%
15065	100%

8285	100%
10155	100%
6925	100%
18000	100%
32250	100%
5565	100%
3740	100%
31795	97%
31795	3%
69640	100%
3880	100%
32845	100%
45765	100%
6995	100%
49745	100%
36835	100%
23350	100%
117185	100%
207260	100%
12420	100%
8240	100%
200380	100%
36780	100%
38330	17%
38330	83%
5110	100%
930	100%
10545	100%
10590	100%
14920	100%
60620	30%
60620	70%
17125	100%
54645	100%
31010	100%
9975	100%
9665	100%
41145	100%
20380	100%
70615	100%
73910	100%
32225	100%
36300	100%
26715	100%
5900	100%
9235	100%
106660	32%
106660	68%

11480	100%
52615	100%
4895	100%
26790	100%
10625	100%
55425	100%
215000	100%
67085	100%
13460	100%
9230	100%
29420	100%
11110	100%
5315	100%
38710	100%
262460	100%
14210	100%
12125	100%
39540	100%
71600	100%
67860	100%
187710	100%
53155	100%
25285	100%
39345	100%
1130	100%
7110	100%
7745	100%
13950	100%
15490	100%
29500	100%
20785	100%
45220	100%
114465	100%
7410	100%
4960	100%
67185	100%
26630	100%
4785	100%
6955	100%
176615	100%
7960	100%
8470	100%
12470	100%
23645	100%
27155	100%
74635	100%
3105	100%
15540	100%

38850	100%
48940	11%
48940	89%
28510	100%
5375	100%
28510	34%
28510	66%
77585	100%
40805	100%
22405	100%
63255	100%
6605	100%
13470	100%
76705	100%
188030	17%
188030	13%
188030	70%
21320	100%
93535	100%
123925	100%

RWZI	Veiligheidsregio	Inwoners*
AALST	Gelderland-Zuid	10120
AALTEN	Noord- en Oost-Gelderland	18695
AARLE-RIXTEL	Brabant-Noord	755
AARLE-RIXTEL	Brabant-Zuidoost	168070
AKKRUM	Fryslan	7380
ALBLASSERDAM	Zuid-Holland-Zuid	31455
ALKMAAR	Noord-Holland-Noord	47390
ALMELO-SUMPEL	Twente	55430
ALMELO-VISSEDIJK	Twente	38410
ALMERE	Flevoland	203920
ALPHEN KERK EN ZANEN	Hollands-Midden	30380
ALPHEN NOORD	Hollands-Midden	57030
AMELAND	Fryslan	3640
AMERSFOORT	Utrecht	205870
AMMERSTOL	Hollands-Midden	1675
AMSTELVEEN	Amsterdam-Amstelland	103275
AMSTERDAM-WEST	Amsterdam-Amstelland	868605
AMSTERDAM-WEST	Utrecht	9170
AMSTERDAM-WESTPOORT	Amsterdam-Amstelland	12575
APELDOORN	Noord- en Oost-Gelderland	171930
ARNHEM	Gelderland-Midden	117830
ARNHEM	Gelderland-Zuid	18470
ASPEREN	Gelderland-Zuid	5435
ASSEN	Drenthe	74365
ASTEN	Brabant-Zuidoost	43160
BAARLE-NASSAU	Midden- en West-Brabant	6780
BARENDRECHT	Rotterdam-Rijnmond	48365
BATH	Midden- en West-Brabant	245325
BEEMSTER	Noord-Holland-Noord	7370
BEEMSTER	Zaanstreek-Waterland	107540
BEESD	Gelderland-Zuid	5565
BEILEN	Drenthe	22560
BELLINGWOLDE	Groningen	2770
BENNEKOM	Gelderland-Midden	15025
BERGAMBACHT	Hollands-Midden	6900
BERGHAREN	Gelderland-Zuid	4920
BERKENWOUDE	Hollands-Midden	1730
BEVERWIJK	Kennemerland	93590
BEVERWIJK	Noord-Holland-Noord	23130
BEVERWIJK	Zaanstreek-Waterland	97955
BIEST-HOUTAKKER	Brabant-Zuidoost	5405
BIEST-HOUTAKKER	Midden- en West-Brabant	36090
BIRDAARD	Fryslan	21260
BLARICUM GOOIERGRACHT	Gooi en Vechtstreek	21905

BLARICUM GOOIERGRACHT	Utrecht		9095
BODEGRAVEN	Hollands-Midden	34325	
BOLSWARD	Fryslan	27800	
BOXTEL	Brabant-Noord	46780	
BRESKENS	Zeeland	10655	
BREUKELEN	Utrecht	14155	
BRUMMEN	Noord- en Oost-Gelderland	22665	
BUNNIK	Utrecht	15195	
BURGUM	Fryslan	30675	
CAMPERLAND POLDER	Zeeland	7350	
CHAAM	Midden- en West-Brabant	5935	
COEVORDEN	Drenthe		20915
COEVORDEN	IJsselland		6450
CULEMBORG	Gelderland-Zuid	32945	
DALFSEN	IJsselland	29185	
DAMWOUDE	Fryslan	23725	
DE BILT	Utrecht	42830	
DE GROOTE LUCHT	Haaglanden		18895
DE GROOTE LUCHT	Rotterdam-Rijnmond		182275
DE GROOTE ZAAG	Hollands-Midden		20000
DE GROOTE ZAAG	Rotterdam-Rijnmond		29290
DE MEERN	Utrecht	48590	
DE RONDE VENEN	Utrecht	34395	
DE STOLPEN	Noord-Holland-Noord	36440	
DE VERSEPUT	Zeeland	16070	
DEDEMSVAART	IJsselland	23100	
DELFZIJL	Groningen	35060	
DEN BOMMEL	Rotterdam-Rijnmond	3000	
DEN HAM	Twente	5895	
DEN HELDER	Noord-Holland-Noord	67605	
DENEKAMP	Twente	8905	
DEVENTER	IJsselland	93685	
DIEVERBRUG	Drenthe	18680	
DINTELOORD	Midden- en West-Brabant	5575	
DINTHER	Brabant-Noord	123640	
DINXPERLO	Noord- en Oost-Gelderland	8235	
DODEWAARD	Gelderland-Zuid	15975	
DOKKUM	Fryslan	29515	
DONGEMOND	Midden- en West-Brabant	86490	
DORDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	118135	
DRACHTEN	Fryslan	67595	
DREUMEL	Gelderland-Zuid	6370	
DRIEBERGEN	Utrecht	28955	
DRONTEN	Flevoland	40650	
DRUTEN	Gelderland-Zuid	28165	

ECHTEN	Drenthe		76735
ECHTEN	IJsselland		2390
ECK EN WIEL	Gelderland-Zuid	8680	
EDE	Gelderland-Midden	143775	
EELDE	Drenthe	54555	
EINDHOVEN	Brabant-Zuidoost	451510	
ELBURG	Noord- en Oost-Gelderland	53330	
EMMEN	Drenthe	107710	
ENSCHEDE	Twente	141160	
EPE	Noord- en Oost-Gelderland	16945	
ETTEN	Noord- en Oost-Gelderland	99670	
EVERSTEKOOG	Noord-Holland-Noord	13555	
FEERWERD	Groningen	3650	
FOXHOL	Drenthe		11935
FOXHOL	Groningen		11575
FRANEKER	Fryslan	31990	
GAARKEUKEN	Groningen	16440	
GARMERWOLDE	Groningen	233215	
GEESTMERAMBACHT	Noord-Holland-Noord	179370	
GELDERMALSEN	Gelderland-Zuid	24985	
GENDT	Gelderland-Midden	30175	
GENEMUIDEN	IJsselland	23115	
GENNEP	Limburg-Noord	34245	
GIETEN	Drenthe	31025	
GLANERBRUG	Twente	17025	
GOEDEREEDE	Rotterdam-Rijnmond	11695	
GOOR	Twente	15445	
GORINCHEM OOST	Gelderland-Zuid		2995
GORINCHEM OOST	Zuid-Holland-Zuid		15580
GORREDIJK	Fryslan	23235	
GOUDA	Hollands-Midden	75225	
GROENEDIJK	Rotterdam-Rijnmond	149505	
GROESBEEK	Gelderland-Zuid	16730	
GROOT-AMMERS	Hollands-Midden		10315
GROOT-AMMERS	Utrecht		3750
GROOT-AMMERS	Zuid-Holland-Zuid		13550
GROUW	Fryslan	14420	
HAAFTEN	Gelderland-Zuid	11350	
HAAKSBERGEN	Twente	29795	
HAAREN	Brabant-Noord		10500
HAAREN	Midden- en West-Brabant		26080
HAARLEM-SCHALKWIJK	Kennemerland	44895	
HAARLEM-WAARDERPOLDER	Kennemerland	152950	
HAARLO	Noord- en Oost-Gelderland	38125	
HAASTRECHT	Hollands-Midden	4245	

HALSTEREN	Midden- en West-Brabant	12485	
HAPERT	Brabant-Zuidoost	35370	
HARDENBERG	IJsselland	32680	
HARDERWIJK	Gelderland-Midden		9470
HARDERWIJK	Noord- en Oost-Gelderland		97855
HARDINXVELD-GIESSENDAM	Zuid-Holland-Zuid	19470	
HARLINGEN	Fryslan	24645	
HARNASCHPOLDER	Haaglanden		812500
HARNASCHPOLDER	Hollands-Midden		3555
HARNASCHPOLDER	Rotterdam-Rijnmond		30735
HATTEM	Noord- en Oost-Gelderland	35610	
HEEMSTEDE	Kennemerland	27050	
HEENVLIET	Rotterdam-Rijnmond	7340	
HEERDE	Noord- en Oost-Gelderland	18585	
HEERENVEEN	Fryslan	44230	
HEILOO	Noord-Holland-Noord	43395	
HEINO	IJsselland	8100	
HELLEVOETSLUIS	Rotterdam-Rijnmond		60685
HELLEVOETSLUIS	Zuid-Holland-Zuid		2010
HENGELO	Twente	115245	
HESSENPOORT	IJsselland	4820	
HILVERSUM-OOST	Gooi en Vechtstreek	68195	
HOENSBROEK	Limburg-Zuid	210795	
HOLTEN	IJsselland		5905
HOLTEN	Twente		16310
HOOGEZAND	Groningen	39255	
HOOGVLIET	Rotterdam-Rijnmond	59785	
HORSTERMEER	Gooi en Vechtstreek	94890	
HOUTEN	Utrecht	49460	
HOUTRUST	Haaglanden	206080	
HUIZEN	Gooi en Vechtstreek	41310	
HULST	Zeeland	19810	
JOURE	Fryslan	21115	
KAATSHEUVEL	Midden- en West-Brabant	38550	
KAMPEN	IJsselland	49880	
KATWIJK	Hollands-Midden	122435	
KATWOUDE	Zaanstreek-Waterland	46420	
KERKRADE-KAFFEBERG	Limburg-Zuid	46140	
KLOOSTERZANDE	Zeeland	7585	
KOOTSTERTILLE	Fryslan	27650	
KORTENOORD	Hollands-Midden		41975
KORTENOORD	Rotterdam-Rijnmond		12045
KRALINGSEVEER	Rotterdam-Rijnmond	309650	
LAGE ZWALUWE	Midden- en West-Brabant	5690	
LAND VAN CUIJK	Brabant-Noord	83960	

LEEK	Groningen	21425	
LEERDAM	Utrecht	19390	
LEEUWARDEN	Fryslan	99845	
LEIDEN-NOORD	Hollands-Midden	66240	
LEIDEN-ZUIDWEST	Haaglanden		910
LEIDEN-ZUIDWEST	Hollands-Midden		122515
LEIDSCHE RIJN	Utrecht	83660	
LEIMUIDEN	Hollands-Midden		4505
LEIMUIDEN	Kennemerland		760
LELYSTAD	Flevoland	77445	
LEMMER	Fryslan	15775	
LICHTENVOORDE	Noord- en Oost-Gelderland	18960	
LIENDEN	Gelderland-Zuid	6465	
LISSE	Hollands-Midden	22705	
LOENEN AD VECHT	Utrecht	11265	
LOPIK	Hollands-Midden	16215	
LOSSER	Twente	17750	
MAASBOMMEL	Gelderland-Zuid	2745	
MAASTRICHT-BOSSCHERVELD	Limburg-Zuid	62700	
MAASTRICHT-HEUGEM	Limburg-Zuid	46420	
MAASTRICHT-LIMMEL	Limburg-Zuid	72375	
MARUM	Groningen	7750	
MASTGAT	Zeeland	9775	
MEIJEL	Limburg-Noord	6180	
MEPPEL	Drenthe		37900
MEPPEL	IJsselland		14395
MIDDELHARNIS	Rotterdam-Rijnmond	23555	
MILLINGEN	Gelderland-Zuid	8050	
MONTFOORT	Utrecht	13855	
NIEUW VOSSEMEER	Midden- en West-Brabant	2360	
NIEUWE WATERWEG	Haaglanden		54500
NIEUWE WATERWEG	Rotterdam-Rijnmond		10280
NIEUWE WETERING	Hollands-Midden	21000	
NIEUWEGEIN	Utrecht	97175	
NIEUWGRAAF	Gelderland-Midden		167615
NIEUWGRAAF	Noord- en Oost-Gelderland		16885
NIEUWVEEN	Hollands-Midden	23850	
NIEUWVEER	Midden- en West-Brabant	261280	
NIJKERK	Gelderland-Midden	45880	
NIJMEGEN	Gelderland-Zuid	240155	
NIJVERDAL	IJsselland		1300
NIJVERDAL	Twente		33320
NOORDWIJK	Hollands-Midden	40345	
NUMANSDORP	Zuid-Holland-Zuid	16295	
OIJEN	Brabant-Noord	131050	

OLBURGEN	Gelderland-Midden		54810
OLBURGEN	Noord- en Oost-Gelderland		33775
OLDENZAAL	Twente	43330	
OLST	IJsselland	16890	
OMMEN	IJsselland	13630	
ONDERDENDAM	Groningen	13820	
OOLTGENSPLAAT	Rotterdam-Rijnmond	2710	
OOSTBURG	Zeeland	10780	
OOSTERWOLDE	Fryslan	22985	
OOSTHUIZEN	Zaanstreek-Waterland	4930	
OOSTVOORNE	Rotterdam-Rijnmond	14210	
OOTMARSUM	Twente	8915	
OSSENDRECHT	Midden- en West-Brabant	5055	
OUD-BEIJERLAND	Zuid-Holland-Zuid	34355	
OUDE PEKELA	Groningen	15065	
OUDE TONGE	Rotterdam-Rijnmond	8285	
OUDEWATER	Utrecht	10155	
OVERASSELT	Gelderland-Zuid	6925	
PANHEEL	Limburg-Noord	18000	
PAPENDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	32250	
PIERSHIL	Zuid-Holland-Zuid	5565	
PUTTE	Midden- en West-Brabant	3740	
RAALTE	IJsselland		30705
RAALTE	Twente		1090
RENKUM	Gelderland-Midden	69640	
RETRANCHEMENT	Zeeland	3880	
RHENEN	Utrecht	32845	
RIDDERKERK	Rotterdam-Rijnmond	45765	
RIEL	Midden- en West-Brabant	6995	
RIJEN	Midden- en West-Brabant	49745	
RIJSSEN	Twente	36835	
RIMBURG	Limburg-Zuid	23350	
ROERMOND	Limburg-Noord	117185	
ROTTERDAM-DOKHAVEN	Rotterdam-Rijnmond	207260	
ROZENBURG	Rotterdam-Rijnmond	12420	
RUURLO	Noord- en Oost-Gelderland	8240	
'S HERTOGENBOSCH	Brabant-Noord	200380	
SCHEEMDA	Groningen	36780	
SCHELLUINEN	Utrecht		6475
SCHELLUINEN	Zuid-Holland-Zuid		31855
SCHEVEKLAP	Groningen	5110	
SCHIERMONNIKOOG	Fryslan	930	
SIMPELVELD	Limburg-Zuid	10545	
SINT ANNAPAROCHIE	Fryslan	10590	
SINT MAARTENSDIJK	Zeeland	14920	

SINT OEDENRODE	Brabant-Noord		18020
SINT OEDENRODE	Brabant-Zuidoost		42600
SLEEN	Drenthe	17125	
SLEEUWIJK	Midden- en West-Brabant	54645	
SLIEDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	31010	
SLOTEN	Fryslan	9975	
SMILDE	Drenthe	9665	
SNEEK	Fryslan	41145	
SOERENDONK	Brabant-Zuidoost	20380	
SOEST	Utrecht	70615	
SPIJKENISSE-ALLEMANSPOLDER	Rotterdam-Rijnmond	73910	
STADSKANAAL	Groningen	32225	
STEENWIJK	IJsselland	36300	
STEIN	Limburg-Zuid	26715	
STOLWIJK	Hollands-Midden	5900	
STRIJEN	Zuid-Holland-Zuid	9235	
SUSTEREN	Limburg-Noord		34330
SUSTEREN	Limburg-Zuid		72330
TER APEL	Groningen	11480	
TERNEUZEN	Zeeland	52615	
TERSCHELLING	Fryslan	4895	
TERWOLDE	Noord- en Oost-Gelderland	26790	
THOLEN	Zeeland	10625	
TIEL	Gelderland-Zuid	55425	
TILBURG-NOORD	Midden- en West-Brabant	215000	
TOLLEBEEK	Flevoland	67085	
TUBBERGEN	Twente	13460	
TWEEDE EXLOERMOND	Drenthe	9230	
UITHOORN	Amsterdam-Amstelland	29420	
UITHUIZERMEEDEN	Groningen	11110	
ULRUM	Groningen	5315	
URSEM	Noord-Holland-Noord	38710	
UTRECHT	Utrecht	262460	
VALBURG	Gelderland-Midden	14210	
VARSSEVELD	Noord- en Oost-Gelderland	12125	
VEENDAM	Groningen	39540	
VEENENDAAL	Utrecht	71600	
VELSEN	Kennemerland	67860	
VENLO	Limburg-Noord	187710	
VENRAIJ	Limburg-Noord	53155	
VIANEN	Utrecht	25285	
VINKEL	Brabant-Noord	39345	
VLIELAND	Fryslan	1130	
VOLLENHOVE	IJsselland	7110	
VRIESCHELOO	Groningen	7745	

VRIEZENVEEN	Twente	13950	
VROOMSHOOP	Twente	15490	
WAALWIJK	Midden- en West-Brabant	29500	
WAARDE	Zeeland	20785	
WADDINXVEEN RANDENBURG	Hollands-Midden	45220	
WALCHEREN	Zeeland	114465	
WARNS	Fryslan	7410	
WASPIK	Midden- en West-Brabant	4960	
WEERT	Limburg-Noord	67185	
WEESP	Gooi en Vechtstreek	26630	
WEHE DEN HOORN	Groningen	4785	
WEHL	Noord- en Oost-Gelderland	6955	
WERVERSHOOF	Noord-Holland-Noord	176615	
WESTERSCHOUWEN	Zeeland	7960	
WIERINGEN	Noord-Holland-Noord	8470	
WIERINGERMEER	Noord-Holland-Noord	12470	
WIJK BIJ DUURSTEDE	Utrecht	23645	
WIJLRE	Limburg-Zuid	27155	
WILLEM ANNAPOLDER	Zeeland	74635	
WILLEMSTAD	Midden- en West-Brabant	3105	
WINSUM	Groningen	15540	
WINTERSWIJK	Noord- en Oost-Gelderland	38850	
WOERDEN	Hollands-Midden		5405
WOERDEN	Utrecht		43535
WOLVEGA	Fryslan	28510	
WORKUM	Fryslan	5375	
WOUDENBERG	Gelderland-Midden		9750
WOUDENBERG	Utrecht		18760
ZAANDAM-OOST	Zaanstreek-Waterland	77585	
ZALTBOMMEL	Gelderland-Zuid	40805	
ZEEWOLDE	Flevoland	22405	
ZEIST	Utrecht	63255	
ZETTEN	Gelderland-Midden	6605	
ZUIDHORN	Groningen	13470	
ZUTPHEN	Noord- en Oost-Gelderland	76705	
ZWAANSHOEK	Amsterdam-Amstelland		31475
ZWAANSHOEK	Hollands-Midden		24045
ZWAANSHOEK	Kennemerland		132510
ZWANENBURG	Kennemerland	21320	
ZWIJNDRECHT	Zuid-Holland-Zuid	93535	
ZWOLLE	IJsselland	123925	

Inwoners totaal	%	
10120	100%	* sum buurten 2018 per regio
18695	100%	
168825	0.4%	
168825	99.6%	
7380	100%	34 RWZIs in meerdere regio's
31455	100%	
47390	100%	
55430	100%	
38410	100%	
203920	100%	
30380	100%	
57030	100%	
3640	100%	
205870	100%	
1675	100%	
103275	100%	
877775	99%	
877775	1%	
12575	100%	
171930	100%	
136300	86%	
136300	14%	
5435	100%	
74365	100%	
43160	100%	
6780	100%	
48365	100%	
245325	100%	
114910	6%	
114910	94%	
5565	100%	
22560	100%	
2770	100%	
15025	100%	
6900	100%	
4920	100%	
1730	100%	
214675	44%	
214675	11%	
214675	46%	
41495	13%	
41495	87%	
21260	100%	
31000	71%	

31000	29%
34325	100%
27800	100%
46780	100%
10655	100%
14155	100%
22665	100%
15195	100%
30675	100%
7350	100%
5935	100%
27365	76%
27365	24%
32945	100%
29185	100%
23725	100%
42830	100%
201170	9%
201170	91%
49290	41%
49290	59%
48590	100%
34395	100%
36440	100%
16070	100%
23100	100%
35060	100%
3000	100%
5895	100%
67605	100%
8905	100%
93685	100%
18680	100%
5575	100%
123640	100%
8235	100%
15975	100%
29515	100%
86490	100%
118135	100%
67595	100%
6370	100%
28955	100%
40650	100%
28165	100%

79125	97%
79125	3%
8680	100%
143775	100%
54555	100%
451510	100%
53330	100%
107710	100%
141160	100%
16945	100%
99670	100%
13555	100%
3650	100%
23510	51%
23510	49%
31990	100%
16440	100%
233215	100%
179370	100%
24985	100%
30175	100%
23115	100%
34245	100%
31025	100%
17025	100%
11695	100%
15445	100%
18575	16%
18575	84%
23235	100%
75225	100%
149505	100%
16730	100%
27615	37%
27615	14%
27615	49%
14420	100%
11350	100%
29795	100%
36580	29%
36580	71%
44895	100%
152950	100%
38125	100%
4245	100%

12485	100%
35370	100%
32680	100%
107325	9%
107325	91%
19470	100%
24645	100%
846790	96%
846790	0%
846790	4%
35610	100%
27050	100%
7340	100%
18585	100%
44230	100%
43395	100%
8100	100%
62695	97%
62695	3%
115245	100%
4820	100%
68195	100%
210795	100%
22215	27%
22215	73%
39255	100%
59785	100%
94890	100%
49460	100%
206080	100%
41310	100%
19810	100%
21115	100%
38550	100%
49880	100%
122435	100%
46420	100%
46140	100%
7585	100%
27650	100%
54020	78%
54020	22%
309650	100%
5690	100%
83960	100%

21425	100%
19390	100%
99845	100%
66240	100%
123425	1%
123425	99%
83660	100%
5265	86%
5265	14%
77445	100%
15775	100%
18960	100%
6465	100%
22705	100%
11265	100%
16215	100%
17750	100%
2745	100%
62700	100%
46420	100%
72375	100%
7750	100%
9775	100%
6180	100%
52295	72%
52295	28%
23555	100%
8050	100%
13855	100%
2360	100%
64780	84%
64780	16%
21000	100%
97175	100%
184500	91%
184500	9%
23850	100%
261280	100%
45880	100%
240155	100%
34620	4%
34620	96%
40345	100%
16295	100%
131050	100%

88585	62%
88585	38%
43330	100%
16890	100%
13630	100%
13820	100%
2710	100%
10780	100%
22985	100%
4930	100%
14210	100%
8915	100%
5055	100%
34355	100%
15065	100%
8285	100%
10155	100%
6925	100%
18000	100%
32250	100%
5565	100%
3740	100%
31795	97%
31795	3%
69640	100%
3880	100%
32845	100%
45765	100%
6995	100%
49745	100%
36835	100%
23350	100%
117185	100%
207260	100%
12420	100%
8240	100%
200380	100%
36780	100%
38330	17%
38330	83%
5110	100%
930	100%
10545	100%
10590	100%
14920	100%

60620	30%
60620	70%
17125	100%
54645	100%
31010	100%
9975	100%
9665	100%
41145	100%
20380	100%
70615	100%
73910	100%
32225	100%
36300	100%
26715	100%
5900	100%
9235	100%
106660	32%
106660	68%
11480	100%
52615	100%
4895	100%
26790	100%
10625	100%
55425	100%
215000	100%
67085	100%
13460	100%
9230	100%
29420	100%
11110	100%
5315	100%
38710	100%
262460	100%
14210	100%
12125	100%
39540	100%
71600	100%
67860	100%
187710	100%
53155	100%
25285	100%
39345	100%
1130	100%
7110	100%
7745	100%

13950	100%
15490	100%
29500	100%
20785	100%
45220	100%
114465	100%
7410	100%
4960	100%
67185	100%
26630	100%
4785	100%
6955	100%
176615	100%
7960	100%
8470	100%
12470	100%
23645	100%
27155	100%
74635	100%
3105	100%
15540	100%
38850	100%
48940	11%
48940	89%
28510	100%
5375	100%
28510	34%
28510	66%
77585	100%
40805	100%
22405	100%
63255	100%
6605	100%
13470	100%
76705	100%
188030	17%
188030	13%
188030	70%
21320	100%
93535	100%
123925	100%

Gemeentecode	Gemeentecode GM	Gemeentenaam	Provinciecode	ProvinciecodePV
0358	GM0358	Aalsmeer	27	PV27
0362	GM0362	Amstelveen	27	PV27
0363	GM0363	Amsterdam	27	PV27
0384	GM0384	Diemen	27	PV27
0437	GM0437	Ouder-Amstel	27	PV27
0451	GM0451	Uithoorn	27	PV27
1721	GM1721	Bernheze	30	PV30
0755	GM0755	Boekel	30	PV30
0756	GM0756	Boxmeer	30	PV30
0757	GM0757	Boxtel	30	PV30
1684	GM1684	Cuijk	30	PV30
0786	GM0786	Grave	30	PV30
0788	GM0788	Haaren	30	PV30
0797	GM0797	Heusden	30	PV30
1685	GM1685	Landerd	30	PV30
1948	GM1948	Meierijstad	30	PV30
0815	GM0815	Mill en Sint Hubert	30	PV30
0828	GM0828	Oss	30	PV30
0796	GM0796	's-Hertogenbosch	30	PV30
1702	GM1702	Sint Anthonis	30	PV30
0845	GM0845	Sint-Michielsgestel	30	PV30
0856	GM0856	Uden	30	PV30
0865	GM0865	Vught	30	PV30
0743	GM0743	Asten	30	PV30
1724	GM1724	Bergeijk	30	PV30
0753	GM0753	Best	30	PV30
1728	GM1728	Bladel	30	PV30
1706	GM1706	Cranendonck	30	PV30
0762	GM0762	Deurne	30	PV30
0770	GM0770	Eersel	30	PV30
0772	GM0772	Eindhoven	30	PV30
1771	GM1771	Geldrop-Mierlo	30	PV30
1652	GM1652	Gemert-Bakel	30	PV30
1658	GM1658	Heeze-Leende	30	PV30
0794	GM0794	Helmond	30	PV30
1659	GM1659	Laarbeek	30	PV30
0820	GM0820	Nuenen, Gerwen en Nederw	30	PV30
0823	GM0823	Oirschot	30	PV30
1667	GM1667	Reusel-De Mierden	30	PV30
0847	GM0847	Someren	30	PV30
0848	GM0848	Son en Breugel	30	PV30
0858	GM0858	Valkenswaard	30	PV30

0861	GM0861	Veldhoven	30	PV30
0866	GM0866	Waalre	30	PV30
1680	GM1680	Aa en Hunze	22	PV22
0106	GM0106	Assen	22	PV22
1681	GM1681	Borger-Odoorn	22	PV22
0109	GM0109	Coevorden	22	PV22
1690	GM1690	De Wolden	22	PV22
0114	GM0114	Emmen	22	PV22
0118	GM0118	Hoogeveen	22	PV22
0119	GM0119	Meppel	22	PV22
1731	GM1731	Midden-Drenthe	22	PV22
1699	GM1699	Noordenveld	22	PV22
1730	GM1730	Tynaarlo	22	PV22
1701	GM1701	Westerveld	22	PV22
0034	GM0034	Almere	24	PV24
0303	GM0303	Dronten	24	PV24
0995	GM0995	Lelystad	24	PV24
0171	GM0171	Noordoostpolder	24	PV24
0184	GM0184	Urk	24	PV24
0050	GM0050	Zeewolde	24	PV24
0059	GM0059	Achtkarspelen	21	PV21
0060	GM0060	Ameland	21	PV21
1891	GM1891	Dantumadiel	21	PV21
1940	GM1940	De Fryske Marren	21	PV21
0072	GM0072	Harlingen	21	PV21
0074	GM0074	Heerenveen	21	PV21
0080	GM0080	Leeuwarden	21	PV21
1970	GM1970	Noardeast-Fryslân	21	PV21
0085	GM0085	Ooststellingwerf	21	PV21
0086	GM0086	Opsterland	21	PV21
0088	GM0088	Schiermonnikoog	21	PV21
0090	GM0090	Smallingerland	21	PV21
1900	GM1900	Súdwest-Fryslân	21	PV21
0093	GM0093	Terschelling	21	PV21
0737	GM0737	Tytsjerksteradiel	21	PV21
0096	GM0096	Vlieland	21	PV21
1949	GM1949	Waadhoeke	21	PV21
0098	GM0098	Weststellingwerf	21	PV21
0202	GM0202	Arnhem	25	PV25
0203	GM0203	Barneveld	25	PV25
0221	GM0221	Doesburg	25	PV25
0226	GM0226	Duiven	25	PV25
0228	GM0228	Ede	25	PV25
1705	GM1705	Lingewaard	25	PV25
0267	GM0267	Nijkerk	25	PV25

1734	GM1734	Overbetuwe	25	PV25
0274	GM0274	Renkum	25	PV25
0275	GM0275	Rheden	25	PV25
0277	GM0277	Rozendaal	25	PV25
0279	GM0279	Scherpenzeel	25	PV25
0289	GM0289	Wageningen	25	PV25
0293	GM0293	Westervoort	25	PV25
0299	GM0299	Zevenaar	25	PV25
1945	GM1945	Berg en Dal	25	PV25
0209	GM0209	Beuningen	25	PV25
0214	GM0214	Buren	25	PV25
0216	GM0216	Culemborg	25	PV25
0225	GM0225	Druten	25	PV25
0252	GM0252	Heumen	25	PV25
0263	GM0263	Maasdriel	25	PV25
1740	GM1740	Neder-Betuwe	25	PV25
0268	GM0268	Nijmegen	25	PV25
0281	GM0281	Tiel	25	PV25
1960	GM1960	West Betuwe	25	PV25
0668	GM0668	West Maas en Waal	25	PV25
0296	GM0296	Wijchen	25	PV25
0297	GM0297	Zaltbommel	25	PV25
0376	GM0376	Blaricum	27	PV27
1942	GM1942	Gooise Meren	27	PV27
0402	GM0402	Hilversum	27	PV27
0406	GM0406	Huizen	27	PV27
0417	GM0417	Laren	27	PV27
0457	GM0457	Weesp	27	PV27
1696	GM1696	Wijdemeren	27	PV27
0003	GM0003	Appingedam	20	PV20
0010	GM0010	Delfzijl	20	PV20
0014	GM0014	Groningen	20	PV20
1966	GM1966	Het Hogeland	20	PV20
0024	GM0024	Loppersum	20	PV20
1952	GM1952	Midden-Groningen	20	PV20
1895	GM1895	Oldambt	20	PV20
0765	GM0765	Pekela	20	PV20
0037	GM0037	Stadskanaal	20	PV20
0047	GM0047	Veendam	20	PV20
1969	GM1969	Westerkwartier	20	PV20
1950	GM1950	Westerwolde	20	PV20
0503	GM0503	Delft	28	PV28
1916	GM1916	Leidschendam-Voorburg	28	PV28
1842	GM1842	Midden-Delfland	28	PV28
1926	GM1926	Pijnacker-Nootdorp	28	PV28

0603	GM0603	Rijswijk	28	PV28
0518	GM0518	's-Gravenhage	28	PV28
0629	GM0629	Wassenaar	28	PV28
1783	GM1783	Westland	28	PV28
0637	GM0637	Zoetermeer	28	PV28
0484	GM0484	Alphen aan den Rijn	28	PV28
1901	GM1901	Bodegraven-Reeuwijk	28	PV28
0513	GM0513	Gouda	28	PV28
0534	GM0534	Hillegom	28	PV28
1884	GM1884	Kaag en Braassem	28	PV28
0537	GM0537	Katwijk	28	PV28
1931	GM1931	Krimpenerwaard	28	PV28
0546	GM0546	Leiden	28	PV28
0547	GM0547	Leiderdorp	28	PV28
0553	GM0553	Lisse	28	PV28
0569	GM0569	Nieuwkoop	28	PV28
0575	GM0575	Noordwijk	28	PV28
0579	GM0579	Oegstgeest	28	PV28
1525	GM1525	Teylingen	28	PV28
0626	GM0626	Voorschoten	28	PV28
0627	GM0627	Waddinxveen	28	PV28
0638	GM0638	Zoeterwoude	28	PV28
1892	GM1892	Zuidplas	28	PV28
0148	GM0148	Dalfsen	23	PV23
0150	GM0150	Deventer	23	PV23
0160	GM0160	Hardenberg	23	PV23
0166	GM0166	Kampen	23	PV23
1773	GM1773	Olst-Wijhe	23	PV23
0175	GM0175	Ommen	23	PV23
0177	GM0177	Raalte	23	PV23
0180	GM0180	Staphorst	23	PV23
1708	GM1708	Steenwijkerland	23	PV23
1896	GM1896	Zwartewaterland	23	PV23
0193	GM0193	Zwolle	23	PV23
0375	GM0375	Beverwijk	27	PV27
0377	GM0377	Bloemendaal	27	PV27
0392	GM0392	Haarlem	27	PV27
0394	GM0394	Haarlemmermeer	27	PV27
0396	GM0396	Heemskerk	27	PV27
0397	GM0397	Heemstede	27	PV27
0450	GM0450	Uitgeest	27	PV27
0453	GM0453	Velsen	27	PV27
0473	GM0473	Zandvoort	27	PV27
0889	GM0889	Beesel	31	PV31
0893	GM0893	Bergen (L.)	31	PV31

1711	GM1711	Echt-Susteren	31	PV31
0907	GM0907	Gennep	31	PV31
1507	GM1507	Horst aan de Maas	31	PV31
1640	GM1640	Leudal	31	PV31
1641	GM1641	Maasgouw	31	PV31
0944	GM0944	Mook en Middelaar	31	PV31
0946	GM0946	Nederweert	31	PV31
1894	GM1894	Peel en Maas	31	PV31
1669	GM1669	Roerdalen	31	PV31
0957	GM0957	Roermond	31	PV31
0983	GM0983	Venlo	31	PV31
0984	GM0984	Venray	31	PV31
0988	GM0988	Weert	31	PV31
0888	GM0888	Beek	31	PV31
1954	GM1954	Beekdaelen	31	PV31
0899	GM0899	Brunssum	31	PV31
1903	GM1903	Eijsden-Margraten	31	PV31
1729	GM1729	Gulpen-Wittem	31	PV31
0917	GM0917	Heerlen	31	PV31
0928	GM0928	Kerkrade	31	PV31
0882	GM0882	Landgraaf	31	PV31
0935	GM0935	Maastricht	31	PV31
0938	GM0938	Meerssen	31	PV31
0965	GM0965	Simpelveld	31	PV31
1883	GM1883	Sittard-Geleen	31	PV31
0971	GM0971	Stein	31	PV31
0981	GM0981	Vaals	31	PV31
0994	GM0994	Valkenburg aan de Geul	31	PV31
0986	GM0986	Voerendaal	31	PV31
1723	GM1723	Alphen-Chaam	30	PV30
1959	GM1959	Altena	30	PV30
0744	GM0744	Baarle-Nassau	30	PV30
0748	GM0748	Bergen op Zoom	30	PV30
0758	GM0758	Breda	30	PV30
0766	GM0766	Dongen	30	PV30
1719	GM1719	Drimmelen	30	PV30
0777	GM0777	Etten-Leur	30	PV30
0779	GM0779	Geertruidenberg	30	PV30
0784	GM0784	Gilze en Rijen	30	PV30
0785	GM0785	Goirle	30	PV30
1655	GM1655	Halderberge	30	PV30
0798	GM0798	Hilvarenbeek	30	PV30
0809	GM0809	Loon op Zand	30	PV30
1709	GM1709	Moerdijk	30	PV30
0824	GM0824	Oisterwijk	30	PV30

0826	GM0826	Oosterhout	30	PV30
1674	GM1674	Roosendaal	30	PV30
0840	GM0840	Rucphen	30	PV30
0851	GM0851	Steenbergen	30	PV30
0855	GM0855	Tilburg	30	PV30
0867	GM0867	Waalwijk	30	PV30
0873	GM0873	Woensdrecht	30	PV30
0879	GM0879	Zundert	30	PV30
0197	GM0197	Aalten	25	PV25
0200	GM0200	Apeldoorn	25	PV25
1859	GM1859	Berkelland	25	PV25
1876	GM1876	Bronckhorst	25	PV25
0213	GM0213	Brummen	25	PV25
0222	GM0222	Doetinchem	25	PV25
0230	GM0230	Elburg	25	PV25
0232	GM0232	Epe	25	PV25
0233	GM0233	Ermelo	25	PV25
0243	GM0243	Harderwijk	25	PV25
0244	GM0244	Hattem	25	PV25
0246	GM0246	Heerde	25	PV25
0262	GM0262	Lochem	25	PV25
1955	GM1955	Montferland	25	PV25
0302	GM0302	Nunspeet	25	PV25
0269	GM0269	Oldebroek	25	PV25
1586	GM1586	Oost Gelre	25	PV25
1509	GM1509	Oude IJsselstreek	25	PV25
0273	GM0273	Putten	25	PV25
0285	GM0285	Voorst	25	PV25
0294	GM0294	Winterswijk	25	PV25
0301	GM0301	Zutphen	25	PV25
0361	GM0361	Alkmaar	27	PV27
0373	GM0373	Bergen (NH.)	27	PV27
0383	GM0383	Castricum	27	PV27
0400	GM0400	Den Helder	27	PV27
0498	GM0498	Drechterland	27	PV27
0388	GM0388	Enkhuizen	27	PV27
0398	GM0398	Heerhugowaard	27	PV27
0399	GM0399	Heiloo	27	PV27
1911	GM1911	Hollands Kroon	27	PV27
0405	GM0405	Hoorn	27	PV27
1598	GM1598	Koggenland	27	PV27
0416	GM0416	Langedijk	27	PV27
0420	GM0420	Medemblik	27	PV27
0432	GM0432	Opmeer	27	PV27
0441	GM0441	Schagen	27	PV27

0532	GM0532	Stede Broec	27	PV27
0448	GM0448	Texel	27	PV27
0613	GM0613	Albrandswaard	28	PV28
0489	GM0489	Barendrecht	28	PV28
0501	GM0501	Brielle	28	PV28
0502	GM0502	Capelle aan den IJssel	28	PV28
1924	GM1924	Goeree-Overflakkee	28	PV28
0530	GM0530	Hellevoetsluis	28	PV28
0542	GM0542	Krimpen aan den IJssel	28	PV28
1621	GM1621	Lansingerland	28	PV28
0556	GM0556	Maassluis	28	PV28
1930	GM1930	Nissewaard	28	PV28
0597	GM0597	Ridderkerk	28	PV28
0599	GM0599	Rotterdam	28	PV28
0606	GM0606	Schiedam	28	PV28
0622	GM0622	Vlaardingen	28	PV28
0614	GM0614	Westvoorne	28	PV28
0141	GM0141	Almelo	23	PV23
0147	GM0147	Borne	23	PV23
1774	GM1774	Dinkelland	23	PV23
0153	GM0153	Enschede	23	PV23
0158	GM0158	Haaksbergen	23	PV23
0163	GM0163	Hellendoorn	23	PV23
0164	GM0164	Hengelo	23	PV23
1735	GM1735	Hof van Twente	23	PV23
0168	GM0168	Losser	23	PV23
0173	GM0173	Oldenzaal	23	PV23
1742	GM1742	Rijssen-Holten	23	PV23
0183	GM0183	Tubbergen	23	PV23
1700	GM1700	Twenterand	23	PV23
0189	GM0189	Wierden	23	PV23
0307	GM0307	Amersfoort	26	PV26
0308	GM0308	Baarn	26	PV26
0312	GM0312	Bunnik	26	PV26
0313	GM0313	Bunschoten	26	PV26
0310	GM0310	De Bilt	26	PV26
0736	GM0736	De Ronde Venen	26	PV26
0317	GM0317	Eemnes	26	PV26
0321	GM0321	Houten	26	PV26
0353	GM0353	IJsselstein	26	PV26
0327	GM0327	Leusden	26	PV26
0331	GM0331	Lopik	26	PV26
0335	GM0335	Montfoort	26	PV26
0356	GM0356	Nieuwegein	26	PV26
0589	GM0589	Oudewater	26	PV26

0339	GM0339	Renswoude	26	PV26
0340	GM0340	Rhenen	26	PV26
0342	GM0342	Soest	26	PV26
1904	GM1904	Stichtse Vecht	26	PV26
0344	GM0344	Utrecht	26	PV26
1581	GM1581	Utrechtse Heuvelrug	26	PV26
0345	GM0345	Veenendaal	26	PV26
1961	GM1961	Vijfheerenlanden	26	PV26
0352	GM0352	Wijk bij Duurstede	26	PV26
0632	GM0632	Woerden	26	PV26
0351	GM0351	Woudenberg	26	PV26
0355	GM0355	Zeist	26	PV26
0370	GM0370	Beemster	27	PV27
0385	GM0385	Edam-Volendam	27	PV27
0415	GM0415	Landsmeer	27	PV27
0431	GM0431	Oostzaan	27	PV27
0439	GM0439	Purmerend	27	PV27
0852	GM0852	Waterland	27	PV27
0880	GM0880	Wormerland	27	PV27
0479	GM0479	Zaanstad	27	PV27
0654	GM0654	Borsele	29	PV29
0664	GM0664	Goes	29	PV29
0677	GM0677	Hulst	29	PV29
0678	GM0678	Kapelle	29	PV29
0687	GM0687	Middelburg	29	PV29
1695	GM1695	Noord-Beveland	29	PV29
0703	GM0703	Reimerswaal	29	PV29
1676	GM1676	Schouwen-Duiveland	29	PV29
1714	GM1714	Sluis	29	PV29
0715	GM0715	Terneuzen	29	PV29
0716	GM0716	Tholen	29	PV29
0717	GM0717	Veere	29	PV29
0718	GM0718	Vlissingen	29	PV29
0482	GM0482	Alblasserdam	28	PV28
0505	GM0505	Dordrecht	28	PV28
0512	GM0512	Gorinchem	28	PV28
0523	GM0523	Hardinxveld-Giessendam	28	PV28
0531	GM0531	Hendrik-Ido-Ambacht	28	PV28
1963	GM1963	Hoeksche Waard	28	PV28
1978	GM1978	Molenlanden	28	PV28
0590	GM0590	Papendrecht	28	PV28
0610	GM0610	Sliedrecht	28	PV28
0642	GM0642	Zwijndrecht	28	PV28

Provincienaam	Veiligheidsregio*	Inwoners gemeenten 2020**	
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	31859	*https://www.regioat
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	91675	**https://opendata.cb
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	872757	(inwoneraantal 2020
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	30780	
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	14026	
Noord-Holland	Amsterdam-Amstelland	29478	1
Noord-Brabant	Brabant-Noord	31240	2
Noord-Brabant	Brabant-Noord	10785	3
Noord-Brabant	Brabant-Noord	29365	4
Noord-Brabant	Brabant-Noord	30801	5
Noord-Brabant	Brabant-Noord	25130	6
Noord-Brabant	Brabant-Noord	12436	7
Noord-Brabant	Brabant-Noord	14370	8
Noord-Brabant	Brabant-Noord	44692	9
Noord-Brabant	Brabant-Noord	15730	10
Noord-Brabant	Brabant-Noord	81194	11
Noord-Brabant	Brabant-Noord	10939	12
Noord-Brabant	Brabant-Noord	91915	13
Noord-Brabant	Brabant-Noord	155111	14
Noord-Brabant	Brabant-Noord	11664	15
Noord-Brabant	Brabant-Noord	29208	16
Noord-Brabant	Brabant-Noord	42119	17
Noord-Brabant	Brabant-Noord	26558	18
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	16721	19
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	18635	20
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	29988	21
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	20390	22
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	21138	23
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	32471	24
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	19313	25
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	234394	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	39726	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	30723	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	16152	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	92423	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	22523	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	23383	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	18714	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	13112	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	19368	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	17322	
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	31193	

Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	45466
Noord-Brabant	Brabant-Zuidoost	17456
Drenthe	Drenthe	25445
Drenthe	Drenthe	68599
Drenthe	Drenthe	25559
Drenthe	Drenthe	35297
Drenthe	Drenthe	24330
Drenthe	Drenthe	107048
Drenthe	Drenthe	55699
Drenthe	Drenthe	33920
Drenthe	Drenthe	33185
Drenthe	Drenthe	31253
Drenthe	Drenthe	33887
Drenthe	Drenthe	19460
Flevoland	Flevoland	211893
Flevoland	Flevoland	41555
Flevoland	Flevoland	78598
Flevoland	Flevoland	47291
Flevoland	Flevoland	21031
Flevoland	Flevoland	22653
Friesland	Fryslan	27843
Friesland	Fryslan	3716
Friesland	Fryslan	18922
Friesland	Fryslan	51564
Friesland	Fryslan	15722
Friesland	Fryslan	50493
Friesland	Fryslan	124084
Friesland	Fryslan	45228
Friesland	Fryslan	25469
Friesland	Fryslan	29733
Friesland	Fryslan	947
Friesland	Fryslan	56150
Friesland	Fryslan	89987
Friesland	Fryslan	4888
Friesland	Fryslan	32052
Friesland	Fryslan	1155
Friesland	Fryslan	46090
Friesland	Fryslan	25914
Gelderland	Gelderland-Midden	161348
Gelderland	Gelderland-Midden	59082
Gelderland	Gelderland-Midden	11077
Gelderland	Gelderland-Midden	25126
Gelderland	Gelderland-Midden	117165
Gelderland	Gelderland-Midden	46601
Gelderland	Gelderland-Midden	43171

Gelderland	Gelderland-Midden	47906
Gelderland	Gelderland-Midden	31419
Gelderland	Gelderland-Midden	43761
Gelderland	Gelderland-Midden	1704
Gelderland	Gelderland-Midden	9880
Gelderland	Gelderland-Midden	39664
Gelderland	Gelderland-Midden	14971
Gelderland	Gelderland-Midden	43750
Gelderland	Gelderland-Zuid	34992
Gelderland	Gelderland-Zuid	25890
Gelderland	Gelderland-Zuid	26749
Gelderland	Gelderland-Zuid	28955
Gelderland	Gelderland-Zuid	18926
Gelderland	Gelderland-Zuid	16454
Gelderland	Gelderland-Zuid	25030
Gelderland	Gelderland-Zuid	24339
Gelderland	Gelderland-Zuid	177659
Gelderland	Gelderland-Zuid	42159
Gelderland	Gelderland-Zuid	51128
Gelderland	Gelderland-Zuid	19324
Gelderland	Gelderland-Zuid	41110
Gelderland	Gelderland-Zuid	28881
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	11540
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	58055
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	90831
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	41273
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	11280
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	19738
Noord-Holland	Gooi en Vechtstreek	24358
Groningen	Groningen	11642
Groningen	Groningen	24678
Groningen	Groningen	232874
Groningen	Groningen	47801
Groningen	Groningen	9537
Groningen	Groningen	60797
Groningen	Groningen	38209
Groningen	Groningen	12196
Groningen	Groningen	31686
Groningen	Groningen	27384
Groningen	Groningen	63329
Groningen	Groningen	25733
Zuid-Holland	Haaglanden	103595
Zuid-Holland	Haaglanden	76534
Zuid-Holland	Haaglanden	19341
Zuid-Holland	Haaglanden	55308

Zuid-Holland	Haaglanden	54450
Zuid-Holland	Haaglanden	545838
Zuid-Holland	Haaglanden	26305
Zuid-Holland	Haaglanden	110375
Zuid-Holland	Haaglanden	125285
Zuid-Holland	Hollands-Midden	111897
Zuid-Holland	Hollands-Midden	34872
Zuid-Holland	Hollands-Midden	73427
Zuid-Holland	Hollands-Midden	22209
Zuid-Holland	Hollands-Midden	27297
Zuid-Holland	Hollands-Midden	65753
Zuid-Holland	Hollands-Midden	56319
Zuid-Holland	Hollands-Midden	125099
Zuid-Holland	Hollands-Midden	27056
Zuid-Holland	Hollands-Midden	22955
Zuid-Holland	Hollands-Midden	28811
Zuid-Holland	Hollands-Midden	43508
Zuid-Holland	Hollands-Midden	24840
Zuid-Holland	Hollands-Midden	37440
Zuid-Holland	Hollands-Midden	25596
Zuid-Holland	Hollands-Midden	29291
Zuid-Holland	Hollands-Midden	8605
Zuid-Holland	Hollands-Midden	43885
Overijssel	IJsselland	28587
Overijssel	IJsselland	100719
Overijssel	IJsselland	60948
Overijssel	IJsselland	54319
Overijssel	IJsselland	18252
Overijssel	IJsselland	18009
Overijssel	IJsselland	37712
Overijssel	IJsselland	17145
Overijssel	IJsselland	44126
Overijssel	IJsselland	22685
Overijssel	IJsselland	128840
Noord-Holland	Kennemerland	41626
Noord-Holland	Kennemerland	23571
Noord-Holland	Kennemerland	162902
Noord-Holland	Kennemerland	156002
Noord-Holland	Kennemerland	39182
Noord-Holland	Kennemerland	27234
Noord-Holland	Kennemerland	13666
Noord-Holland	Kennemerland	68648
Noord-Holland	Kennemerland	17116
Limburg	Limburg-Noord	13482
Limburg	Limburg-Noord	13085

Limburg	Limburg-Noord	31610
Limburg	Limburg-Noord	16921
Limburg	Limburg-Noord	42429
Limburg	Limburg-Noord	35879
Limburg	Limburg-Noord	23965
Limburg	Limburg-Noord	7847
Limburg	Limburg-Noord	17019
Limburg	Limburg-Noord	43425
Limburg	Limburg-Noord	20574
Limburg	Limburg-Noord	58260
Limburg	Limburg-Noord	101802
Limburg	Limburg-Noord	43614
Limburg	Limburg-Noord	50105
Limburg	Limburg-Zuid	15865
Limburg	Limburg-Zuid	35938
Limburg	Limburg-Zuid	27821
Limburg	Limburg-Zuid	25768
Limburg	Limburg-Zuid	14171
Limburg	Limburg-Zuid	87086
Limburg	Limburg-Zuid	45749
Limburg	Limburg-Zuid	37445
Limburg	Limburg-Zuid	121575
Limburg	Limburg-Zuid	18828
Limburg	Limburg-Zuid	10555
Limburg	Limburg-Zuid	92429
Limburg	Limburg-Zuid	25007
Limburg	Limburg-Zuid	10105
Limburg	Limburg-Zuid	16367
Limburg	Limburg-Zuid	12475
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	10203
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	55967
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	6859
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	67496
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	184069
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	26222
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	27272
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	43878
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	21544
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	26431
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	23904
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	30284
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	15518
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	23408
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	37129
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	26245

Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	55982
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	77251
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	22878
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	24416
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	219789
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	48637
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	21876
Noord-Brabant	Midden- en West-Brabant	21829
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	27121
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	163818
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	43747
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	36055
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	20726
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	58001
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	23161
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	33178
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	27008
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	48414
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	12209
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	18589
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	33729
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	36011
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	27851
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	23646
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	29627
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	39388
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	24112
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	24552
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	28854
Gelderland	Noord- en Oost-Gelderland	47934
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	109436
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	29839
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	35986
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	56296
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	19719
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	18591
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	57587
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	23968
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	48432
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	73261
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	22749
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	28163
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	45101
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	11836
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	46483

Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	21726
Noord-Holland	Noord-Holland-Noord	13575
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	25590
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	48714
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	17271
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	67122
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	50049
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	40142
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	29526
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	62384
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	33213
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	85219
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	46189
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	651157
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	78730
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	73397
Zuid-Holland	Rotterdam-Rijnmond	14731
Overijssel	Twente	73107
Overijssel	Twente	23312
Overijssel	Twente	26461
Overijssel	Twente	159640
Overijssel	Twente	24311
Overijssel	Twente	35916
Overijssel	Twente	81140
Overijssel	Twente	35017
Overijssel	Twente	22683
Overijssel	Twente	31836
Overijssel	Twente	38177
Overijssel	Twente	21275
Overijssel	Twente	33743
Overijssel	Twente	24446
Utrecht	Utrecht	157276
Utrecht	Utrecht	24868
Utrecht	Utrecht	15191
Utrecht	Utrecht	21866
Utrecht	Utrecht	43137
Utrecht	Utrecht	44456
Utrecht	Utrecht	9247
Utrecht	Utrecht	50146
Utrecht	Utrecht	34109
Utrecht	Utrecht	30401
Utrecht	Utrecht	14467
Utrecht	Utrecht	13917
Utrecht	Utrecht	63462
Utrecht	Utrecht	10230

Utrecht	Utrecht	5444
Utrecht	Utrecht	20119
Utrecht	Utrecht	46606
Utrecht	Utrecht	64931
Utrecht	Utrecht	357597
Utrecht	Utrecht	49580
Utrecht	Utrecht	66493
Utrecht	Utrecht	56811
Utrecht	Utrecht	23914
Utrecht	Utrecht	52299
Utrecht	Utrecht	13362
Utrecht	Utrecht	64905
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	10022
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	36197
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	11491
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	9735
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	81249
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	17424
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	16270
Noord-Holland	Zaanstreek-Waterland	156794
Zeeland	Zeeland	22739
Zeeland	Zeeland	38082
Zeeland	Zeeland	27556
Zeeland	Zeeland	12695
Zeeland	Zeeland	48822
Zeeland	Zeeland	7392
Zeeland	Zeeland	22730
Zeeland	Zeeland	33839
Zeeland	Zeeland	23210
Zeeland	Zeeland	54426
Zeeland	Zeeland	25757
Zeeland	Zeeland	21880
Zeeland	Zeeland	44360
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	20165
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	119284
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	37022
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	18295
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	31202
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	87401
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	43909
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	32136
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	25220
Zuid-Holland	Zuid-Holland-Zuid	44737

las.nl/indelingen/indelingen_indeling/t/veiligheidsregio_s

s.nl/statline/#/CBS/nl/dataset/03759ned/table?ts=1588234977905
gebruikt omdat de indeling van VR's is volgens de gemeenten van 2020)

Regio	**Inwoners 202(**	Inwoners Buurten 2018
Amsterdam-Amstelland	1,070,575	1,045,350
Brabant-Noord	663,257	654,430
Brabant-Zuidoost	780,611	
Drenthe	493,682	
Flevoland	423,021	
Fryslan	649,957	
Gelderland-Midden	696,625	
Gelderland-Zuid	561,596	
Gooi en Vechtstreek	257,075	
Groningen	585,866	
Haaglanden	1,117,031	
Hollands-Midden	808,860	
IJsselland	531,342	
Kennemerland	549,947	
Limburg-Noord	520,017	
Limburg-Zuid	597,184	
Midden- en West-Brabant	1,119,087	
Noord- en Oost-Gelderland	827,731	
Noord-Holland-Noord	662,748	
Rotterdam-Rijnmond	1,323,434	
Twente	631,064	
Utrecht	1,354,834	
Zaanstreek-Waterland	339,182	
Zeeland	383,488	
Zuid-Holland-Zuid	459,371	

Google

Ondersteuning van volksgezondheidsinstanties

De COVID-19-pandemie treft gemeenschappen over de hele wereld. Tegelijkertijd is de afstemming tussen publieke en private sectoren en over internationale grenzen heen hierdoor op opmerkelijke wijze gestimuleerd. Technologiebedrijven als Google en Apple kunnen het beste helpen door het werk van volksgezondheidsinstanties te ondersteunen, zodat mensen gezond en veilig blijven.



Wat is contactonderzoek?

Hoe wordt de ziekteverspreiding hierdoor voorkomen?

Contactonderzoek is een essentiële ziektebestrijdingsmethode die al tientallen jaren door volksgezondheidsinstanties wordt gebruikt om de verspreiding van overdraagbare ziekten af te remmen. Dit gebeurt handmatig door duizenden gespecialiseerde contactonderzoekers die door hun gemeenschappen worden getraind.

Meer informatie over contactonderzoek vindt u op de website van de Rijksoverheid

Wat is de Exposure Notification API van Google en hoe draagt deze bij om COVID-19 te bestrijden?

Omdat COVID-19 kan worden overgedragen door nauw contact met besmette personen, is het cruciaal om mensen snel te informeren als ze mogelijk zijn blootgesteld. Blootstellingsmeldingen zijn waarschuwingen om mensen via hun telefoon te laten weten dat ze zijn blootgesteld aan iemand bij wie COVID-19 is vastgesteld.

De Exposure Notification API is de technische basis die Google en Apple hebben ontwikkeld voor volksgezondheidsinstanties, die daarmee hun eigen digitale apps voor contactonderzoek kunnen bouwen. Deze apps maken gebruik van blootstellingsmeldingen en werken betrouwbaar op Android-telefoons en iPhones.

- Met behulp van BLE-technologie (Bluetooth Low Energy) kunnen volksgezondheidsinstanties mensen snel en effectief waarschuwen dat ze mogelijk zijn blootgesteld en betrouwbare informatie doorgeven over aanbevolen stappen.
- Door het gebruik van technologie, en met name deze API, bieden we de mogelijkheid om de inspanningen van volksgezondheidsmedewerkers snel op te schalen, zodat deze mensen worden ontlast.
- Door nauwe samenwerking met ontwikkelaars, overheden en zorgverleners hopen we de kracht van technologie met een privacybeschermend ontwerp te benutten.

Meer informatie over onze Exposure Notification API vindt u op google.com/covid19/exposurenotifications/

Hoe helpen blootstellingsmeldingen de economie?

Nu we zien dat bepaalde regio's stabiliseren, verschuift de aandacht naar economisch herstel. Een effectieve contactonderzoeksstrategie is een cruciaal onderdeel van de plannen van de meeste overheden. Deze helpt namelijk om de verspreiding van het virus in te dammen en speelt een cruciale rol bij het voorkomen van een tweede golf waardoor mensen opnieuw in quarantaine zouden moeten.

Google

Hoe beschermt Google de privacy van gebruikers van blootstellingsmeldingen?

Blootstellingsmeldingen zijn specifiek en zorgvuldig ontworpen om de privacy van gebruikers te beschermen. Tegelijkertijd helpen ze volksgezondheidsinstanties en overheden om de heropening van hun land in goede banen te leiden.

Ontwikkelaars hebben geen toegang tot de Exposure Notification API tenzij ze een overheidsinstantie voor volksgezondheid zijn of een app bouwen namens een overheidsinstantie voor volksgezondheid. Ontwikkelaars moeten ook instemmen met onze servicevoorwaarden om de API in hun app op te nemen.

Apps die de API gebruiken, mogen niet:

- toegang proberen te krijgen tot bepaalde soorten gevoelige informatie, zoals vragen om locatietoegang;
- voor rechtshandhaving of bestraffing worden gebruikt;
- gegevens verzamelen ten behoeve van reclame;
- voor andere doelen dan de COVID-19-bestrijding worden gebruikt;
- informatie vragen over ras, etniciteit, religie, handicap(s), geslacht, seksuele geaardheid of andere gevoeligheden;
- een individu of groep discrimineren of marginaliseren op basis van deze kenmerken.

Met onze technologie, die de bijdragen van een groot aantal experts weerspiegelt, willen we bereiken dat gebruikers verzekerd zijn van:

- Controle: gebruikers beslissen zelf of ze wel of niet meedoen.
- Privacy: overheidsapps kunnen niet om locatietoegang vragen of de locatie van een apparaat opvragen om vast te stellen waar een gebruiker zich bevindt. Gebruikers beslissen zelf of ze een diagnose melden en de technologie maakt uw identiteit, de personen met wie u in contact bent gekomen of uw locatie niet bekend in het kader van de blootstellingsmeldingen.
- Transparency: this technology may only be used for fighting
  Transparantie: deze technologie mag alleen worden gebruikt om COVID-19 te bestrijden en wordt per regio uitgeschakeld wanneer ze niet langer nodig is.

Wij geloven dat deze krachtige privacybescherming de acceptatie door gebruikers zal bevorderen en uiteindelijk levens zal redden door mensen die mogelijk zijn blootgesteld tijdig te waarschuwen.

Waarom moet locatietoegang worden ingeschakeld om de Exposure Notification API te gebruiken?

Apps die de Exposure Notification API gebruiken, werken met bluetooth-scanning om na te gaan of twee apparaten bij elkaar in de buurt zijn zonder bekend te maken waar ze zich bevinden. Op apparaten met Android 6.0 of hoger moet locatietoegang worden ingeschakeld om via bluetooth-scanning apparaten in de buurt te vinden die ook blootstellingsmeldingen hebben ingeschakeld. Dit systeem werd ruim voor de COVID-19-pandemie ontworpen en is bedoeld om uw locatie beter te beschermen. Gewone bluetooth-scanning, die een stabiele identifier voor het apparaat uitzendt, kan soms worden gebruikt om de locatie van een apparaat bij benadering vast te stellen. Hoewel het systeem gebruikmaakt van bluetooth, omvat het twee aanvullende privacybeschermende functies, zodat het niet gebruikt kan worden om de locatie van een apparaat bij benadering vast te stellen:

- Blootstellingsmeldingen gebruiken roulerende bluetooth-bakens in plaats van een stabiele identifier voor het apparaat. zodat het niet gedurende langere tijd gevolgd kan worden.
- Apps die blootstellingsmeldingen gebruiken, mogen niet om locatietoegang vragen voor het apparaat.

Waarom zien gebruikers instellingen in verband met blootstellingsmeldingen op hun Android-telefoon voordat ze een overheidsapp downloaden?

Gebruikers zien op hun telefoon een instelling genaamd 'Meldingen over mogelijke blootstelling aan COVID-19', of ze nu wel of geen app voor contactonderzoek hebben gedownload. Deze instelling is standaard uitgeschakeld, totdat ze de officiële overheidsapp voor contactonderzoek op basis van de Exposure Notifications API van Google downloaden en ervoor kiezen om blootstellingsmeldingen te ontvangen.

Voortgang bron- en contactonderzoek

Technische briefing | 11 augustus 2020

5.1.2e

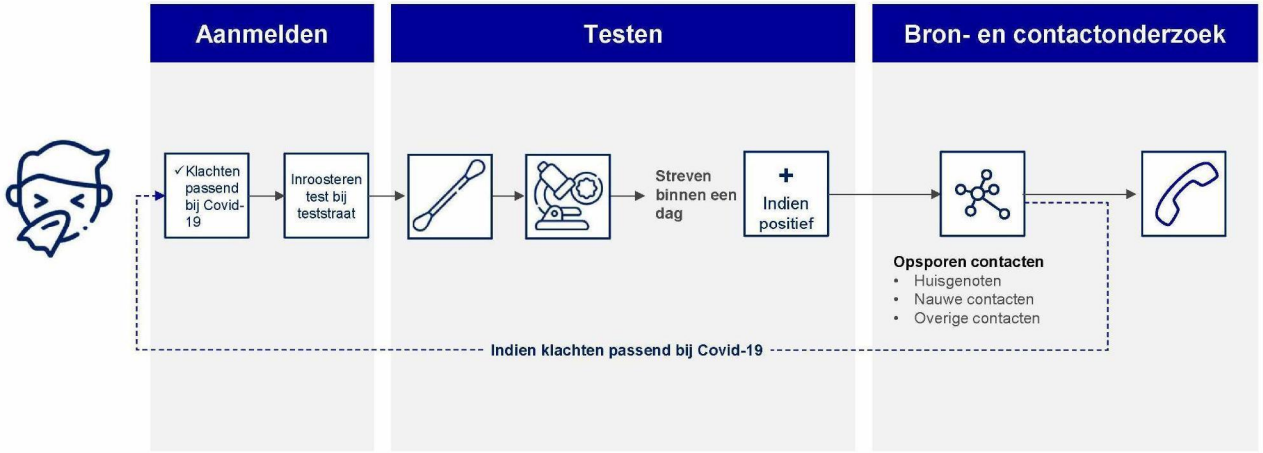
5.1.2e

5.1.2e

Agenda

- Keten aanmelden – testen – BCO
- Snelheid BCO
- Verschillen per regio op gebied van BCO
- Knelpunten BCO
- Oplossingen

Keten van aanmelden, testen en start BCO



Verschillen per regio op gebied van BCO

- Er zijn regionale verschillen op het gebied van BCO.
- Regio's waar het aantal besmettingen en aantal uit te voeren bron- en contactonderzoeken hoog is, zoals Rotterdam-Rijnmond en Amsterdam redden het reguliere bco vorige week niet meer.
- In goed overleg met RIVM is gekozen om risico gestuurd BCO tijdelijk in te voeren.
- Risico gestuurd BCO houdt in dat de regio's de indexpatiënten, waar mogelijk, vragen zelf de contactinventarisatie voor te bereiden wat een langere doorlooptijd als gevolg heeft. Bij risicovolle gevallen wordt het bco altijd volledig door de GGD uitgevoerd.
- De tijdelijke aanpassing van de werkwijze wordt weer verlaten zodra de aantallen positief geteste mensen in relatie tot de groei van de landelijke BCO pool dit weer toelaten.

Knelpunten (BCO)

• **Meer nauwe contacten:**	• Mensen hebben steeds meer contacten. Soms wel 100.
• **Hogere doorlooptijd BCO:**	• Aanvankelijk gemiddeld 8 uur nodig voor één BCO, nu eerder 12 uur (soms zelfs meer) in de drukke regio's
• **Thuisquarantaine wordt niet altijd opgevolgd**	• Er wordt niet altijd medewerking verleend aan het advies om in thuisquarantaine te gaan en blijven.

Oplossingen

- **Versneld opschalen:**
  - Landelijke schil voor BCO is nu 550 fte. Volledige capaciteit wordt ingezet, ook al loopt de opleiding nog.
- **Verdubbeling fte:**
  - De landelijke schil wordt vergroot naar 1050 fte.
  - Wij hebben de vraag gekregen om de capaciteit verder op te schalen met 950 naar 2000 fte.

Belang 1,5 meter en thuisblijven bij klachten

- Het testen en BCO is een belangrijk onderdeel in de bestrijding van het virus.
- Voor de effectiviteit is het cruciaal dat mensen de gemaakte afspraken naleven.

Blijf thuis als je klachten hebt

Houd 1,5 meter afstand

Laat je meteen testen bij klachten

- Anders is het 'dweilen met de kraan open'

Bedankt voor uw aandacht!

Script video Sewage surveillance

In order to best combat infectious diseases, such as COVID-19, the National Institute for Public Health and Environment (RIVM), continuously collects data. We also call this surveillance. With this information, we can detect outbreaks of infectious diseases early. One of the ways that RIVM collects data is by conducting research on sewage.

In de ontlasting van mensen kunnen ziekteverwekkers, zoals bacteriën en virussen, aanwezig zijn. Deze ontlasting komt via onze wc's in het riool terecht. Dit afvalwater gaat naar een rioolwaterzuiveringsinstallatie, waar het wordt gezuiverd. In Nederland zijn meer dan 300 van deze installaties.

Door afvalwater bij rioolwaterzuiveringsinstallaties te onderzoeken kunnen we de verspreiding van ziekteverwekkers onder grote groepen mensen bepalen. We doen dit nu voor het nieuwe coronavirus, maar we doen dat al langer voor bijvoorbeeld het poliovirus of bacteriën die ongevoelig zijn voor antibiotica.

Wekelijks nemen we verspreid over het land op meer dan 80locaties rioolwatermonsters die we onderzoeken op coronavirusdeeltjes. Omgerekend komt dat rioolwater van ongeveer10 miljoen mensen in Nederland.

In het laboratorium onderzoeken we of het nieuwe coronavirus in die monsters rioolwater zit. We kunnen zo zien in welke gemeenten of provincies het coronavirus toe- of afneemt.

Rioolwateronderzoek is een waardevolle aanvulling op andere onderzoeken waarmee het RIVM de verspreiding van het nieuwe coronavirus in de gaten houdt.