

Regionale rapportage COVID-19 31 maart 2021

Inhoudsopgave

INLEIDING	3
1. VIRUSVERSPREIDING	4
1.1. AANTAL POSITIEF GETESTE PERSONEN	4
1.2. TESTEN	17
1.3. AANTAL OVERLEDENEN COVID-19	20
2. KWETSBAREN BESCHERMEN.....	22
2.1 MONITORING VERSPREIDING VIRUS BINNEN ZORGINSTELLINGEN	22
2.2. MELD- EN ADVIESPUNT BEZORGD	24
3. ZORGCONTINUÏTEIT.....	25
3.1 ZIEKENHUIZEN	25
3.1.1 Aantal ziekenhuisopnames landelijk	25
3.1.2 Verloop IC-capaciteit regio	26
3.1.3 Verloop kliniek-capaciteit regio.....	26
3.2 ZORGINSTELLINGEN (NIET-ZIEKENHUIZEN)	26
3.2.1 Bedden capaciteit zorginstellingen	27
3.3 OPVANGLOCATIES BUITEN HET ZIEKENHUIS	28
3.4 BEELD PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN	29
BIJLAGE 1. TESTBEREIDHEID EN VINDPERCENTAGES PER GEMEENTE	30
BIJLAGE 2. GROOTSCHALIG LANDELIJK ONDERZOEK DOOR RIVM EN GGD-EN.....	32

Inleiding

Voor u ligt de regionale rapportage COVID-19 van de regio Utrecht. De regionale rapportage is ter informatie.

De Directeur Publieke Gezondheid (DPG) draagt in crisistijd de verantwoordelijkheid voor de coördinatie van de geneeskundige hulpverlening en draagt zorg voor een regionale gecoördineerde aanpak.

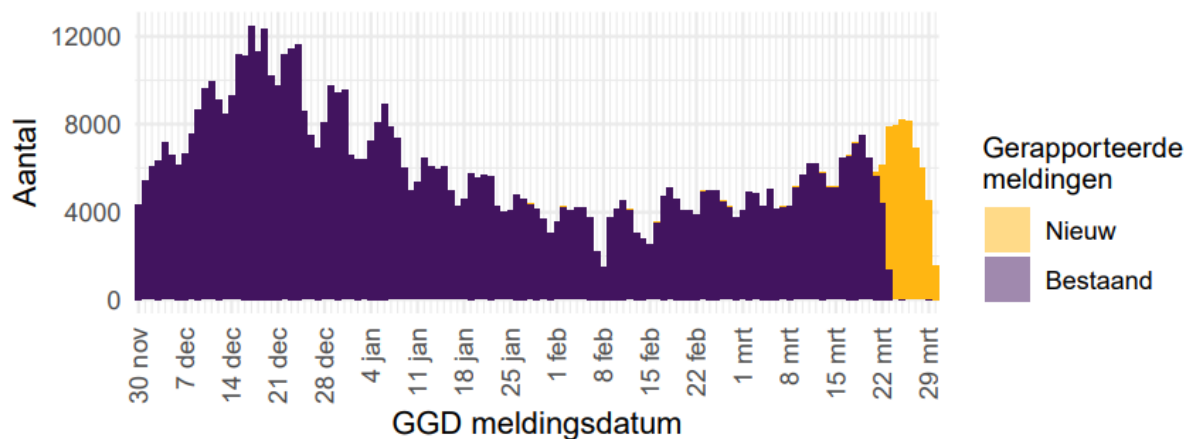
De regionale integrale rapportage is een hulpmiddel om zo goed mogelijk overzicht te krijgen in de COVID-19 ontwikkelingen in de zorg (acuut en niet acuut) in de regio en daar waar nodig tijdig bij te sturen en maatregelen te nemen. Zodat een veilige en efficiënte zorgverlening wordt gewaarborgd en de zorg beheersbaar blijft. De regionale rapportage wordt één keer per week opgesteld.

De gepresenteerde informatie uit de rapportage kan worden ingehaald door actuele ontwikkelingen en kan op details soms niet synchroon lopen met de door het RIVM gepresenteerde cijfers vanwege het moment van peiling. Aan de inhoud van de rapportage kunnen geen verdere conclusies worden verbonden.

1. Virusverspreiding

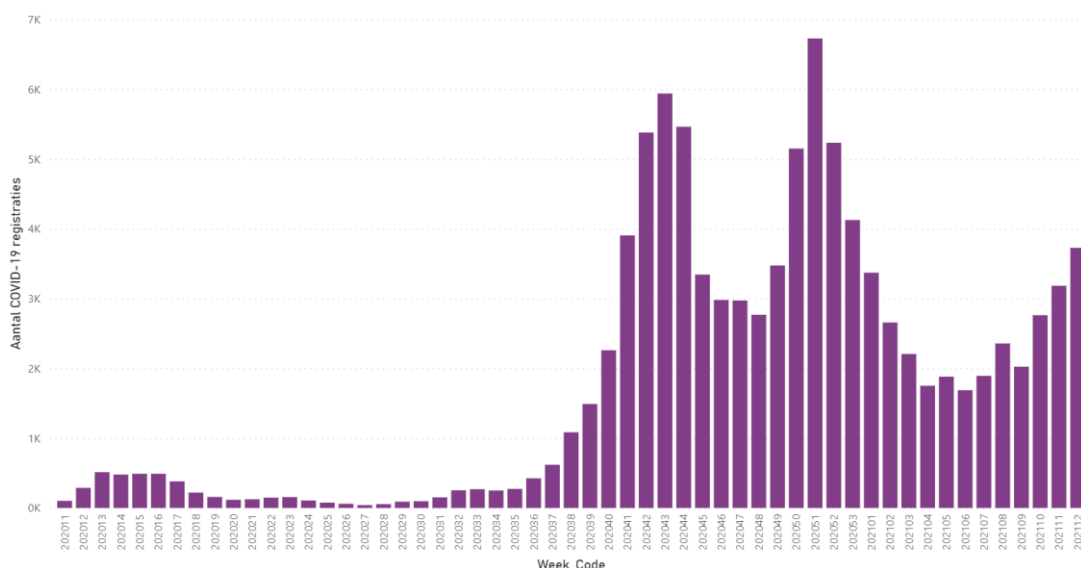
1.1. Aantal positief geteste personen

Figuur 1 presenteert het landelijke beeld ten aanzien van de bij de GGD gemelde patiënten COVID-19 vanaf 30 november. Vanaf eind november is het aantal besmettingen opnieuw fors gestegen naar zo'n 12.000 besmettingen per dag, na het instellen van de lockdown is het aantal besmettingen per dag geleidelijk afgenomen. Sinds januari bleef het aantal stabiel rond de 4000 per dag. Vanaf eind februari was er weer sprake van lichte toename, die de laatste week verder is toegenomen. Landelijk is het aantal besmettingen in de afgelopen week ruim 5800 besmettingen hoger ten opzichte van de voorgaande week.



Figuur 1. Landelijk bij de GGD gemelde patiënten COVID-19 vanaf 30 november. Peildatum: 30 maart 2021 10:00. Bron RIVM

Een vergelijkbaar beeld zien we in de regio. Tot en met 31 maart 10:35 uur zijn in totaal 99.289 personen positief op COVID-19 getest in de regio Utrecht. Het verloop van de aantallen is per week weergegeven in figuur 2. Na een flinke afname sinds half december nam het aantal besmettingen in de laatste paar weken weer toe. In de afgelopen week steeg het aantal geregistreerde positieven naar 4.016. Het aantal besmettingen is zowel landelijk en regionaal aanzienlijk toegenomen, voornamelijk in de leeftijdsgroep 20-39 en 0-19.



Figuur 2. Aantal COVID-19 positief gemelde personen per week GGD in regio Utrecht. Peildatum: 30 maart 09:00 uur.

De infectiedruk blijft hoog

Na maandenlange afname in het aantal besmettingen, was er vanaf medio juli (week 28 2020) weer een stijging in het aantal COVID-19 positieve personen. De stijging zette door tot half augustus. Deze stijging in het aantal besmettingen leek een direct gevolg van de verregaande versoepelingen die vanaf 1 juli zijn doorgevoerd. Na het aanscherpen van maatregelen en aandacht in de media stabiliseerde het aantal besmettingen, tot week 36. Vanaf week 37 was er opnieuw een zorgelijke grote stijgende trend in het aantal besmettingen waar te nemen. Deze toename heeft de overheid doen besluiten tot het instellen van strengere maatregelen. De effecten van de maatregelen genomen begin en medio oktober waren na enkele weken zichtbaar in de besmettingsaantallen. Begin november zagen we op week- en dagbasis een daling in het aantal besmettingen. Deze daling heeft zich niet doorgezet en ging ook landelijk over in een stabilisatie gevolgd door een toename in besmettingen. Deze toename was aanleiding voor het instellen van strengere maatregelen, zoals de lockdown en later ook de avondklok. De effecten van deze strengere maatregelen waren in de eerste 5 weken in 2021 zichtbaar. Sinds de laatste maand is er opnieuw een zorgelijke stijgende trend in het aantal besmettingen waar te nemen. Deze toename wordt ook landelijk gezien en geduid als derde golf.

Nieuwe varianten

Vanaf begin januari zijn de besmettelijkere nieuwe varianten, waaronder de Britse- en Zuid Afrika mutatie, in Nederland aangetroffen. Door middel van modellering van het RIVM wordt geschat dat de nieuwe varianten inmiddels ruim 80% van alle nieuwe besmettingen betreft. Vanuit het RIVM wordt onderzoek gedaan naar de nieuwe varianten. Het in kaart brengen van de contacten (BCO) kijkt niet af ten opzichte van besmettingen met de standaard variant.

Verlenging lockdown en avondklok tot in ieder geval 20 april

Op maandag 14 december jl. is een lockdown aangekondigd naast andere maatregelen en zijn ingegaan op 15 december om 00:00. Daarnaast geldt vanaf 13 januari dat de afstandsmaatregel van anderhalve meter ook van toepassing is op middelbare scholen. De eerste effecten van de lockdown zagen we in januari in de besmettingscijfers, hoewel het aantal uitgevoerde testen veel lager was dan in de periode ervoor. Door het steeds vaker aantreffen van de besmettelijkere Britse variant in Nederland zijn op 19 januari jl. extra maatregelen aangekondigd waaronder beperkingen op ontvangen van bezoek en een reisverbod vanuit Verenigd Koninkrijk, Zuid Afrika en Zuid Amerika. Daarnaast is op 23 januari jl. de avondklok toegevoegd in dit maatregelenpakket. Dit houdt in dat tussen 21:00 en 4:30 uur niemand op straat mag zijn, mits een geldende uitzonderingsregel.

In de persconferentie van 23 maart jl. is een verlenging van de lockdown en avondklok tot in ieder geval 20 april 04:30 aangekondigd. Het aanhouden van de avondklok heeft het mogelijk gemaakt om ondanks de toename in besmettingen toch versoepelingen door te voeren. Basisscholen en kinderopvang zijn vanaf 8 februari weer open. Middelbare scholen en het MBO zijn vanaf 1 maart weer open (minimaal 1 dag in de week). Per 9 maart mogen bewoners in een verpleeghuis 2 bezoekers per dag ontvangen (mits bewoners zijn gevaccineerd). Vanaf 16 maart mogen onder andere mensen vanaf 27 jaar met max. 4 personen weer samen buiten sporten en zijn de regels voor niet-essentiële winkels verruimd afhankelijk van de grootte van de winkel. Vanaf woensdag 31 maart gaat de avondklok wel 1 uur later in.

Aantal COVID-19 positieve patiënten naar eerste ziektedag

In figuur 3 staan de COVID-19 positieve patiënten vanaf 1 juli 2020 uitgezet naar de dag dat deze personen voor het eerst klachten hebben ontwikkeld. Nadat iemand klachten ontwikkelt, zit er enige tijd tussen totdat iemand zich laat testen en gemeld wordt bij de GGD. Dit betekent dat het te verwachten is dat aantal mensen met een eerste ziektedag <1 week geleden nog aangevuld zal worden. Het figuur geeft een overzicht van het verloop van de COVID-19 infecties in de regio Utrecht. Onderin het figuur staat met pijltjes aangegeven wanneer aanscherping of versoepelingen van de maatregelen hebben

plaatsgevonden. Als er een effect te verwachten is van de maatregelen, wordt dit effect na ongeveer 2 weken verwacht.

Eerste effecten huidige lockdown zichtbaar, maar nog niet voldoende

Voor de maatregelen aangekondigd op 14 december jl. hebben we effecten teruggezien in het aantal besmettingen en ook in de ziekenhuisopnames en overlijdsaantallen waren de eerste effecten zichtbaar, maar dit was onvoldoende voor een afname tot een acceptabel niveau. Na ruim twee weken na het ingaan van de harde lockdown zagen we een voorzichtige afname van het aantal positief getesten. Inmiddels zien we het aantal besmettingen landelijk weer toenemen, inmiddels ook gevolgd door een kleine stijging in de IC- en kliniekbezetting met COVID-19-patiënten. Er blijft een afname te zien in aantal besmettingen in verzorgingstehuizen. Dit wordt zeer waarschijnlijk veroorzaakt doordat de meeste inwoners en hun verzorgers inmiddels gevaccineerd zijn. In Nederland zitten we echter nog steeds in een zeer ernstige situatie.

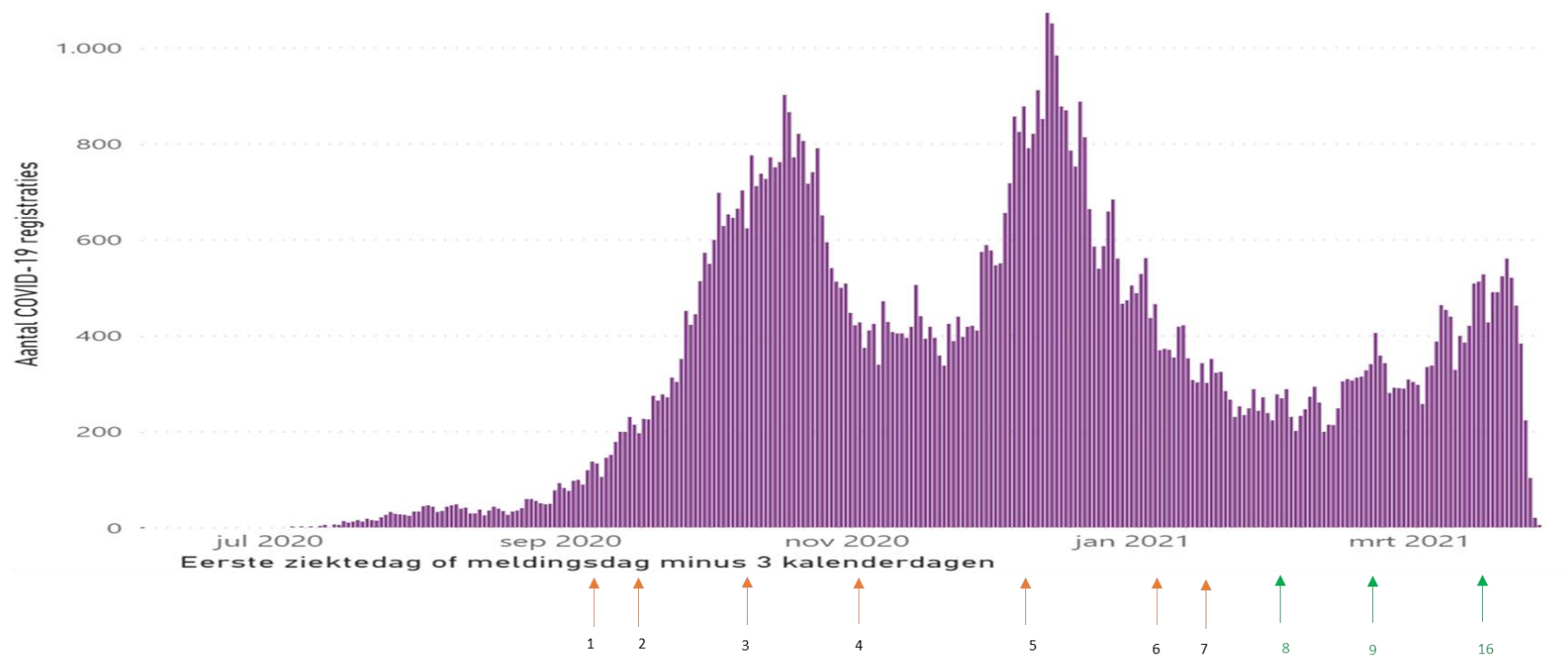
Inschaling 'zeer ernstig'

De regio Utrecht is sinds 13 oktober volgens de landelijke richtlijnen van inschaling door de minister van VWS ingeschaald als risiconiveau 'zeer ernstig'. Het beeld was in eerste instantie dat met name in stedelijk gebied het aantal besmettingen fors opliep, waarna de rest van de regio volgde met besmettingen in alle leeftijdsgroepen, in alle settings, in alle gemeenten. De infectiedruk is nog steeds hoog. De wekelijkse incidentie is toegenomen naar 278 per 100.000 (week 11: 239 per 100.000). Daarmee blijft de situatie in de regio Utrecht zeer ernstig. Ook qua incidentie zit de regio voor het eerste in lange tijd weer boven de 250 ziektegevallen per 100.000 inwoners, maar wel ruim onder het landelijke gemiddelde van 297 per 100.000.

Ook met het huidige vindpercentage blijft de infectiedruk nog steeds erg hoog. Het bron- en contactonderzoek (BCO) wordt in Utrecht volledig uitgevoerd. Wel wordt de monitoring alleen uitgevoerd bij positief getesten en hun huishoudcontacten. In veel andere GGD-regio's is de werkdruk dermate hoog, dat het BCO daar in veel minder uitgebreide vorm wordt uitgevoerd.

Alleen samen krijgen we corona onder controle

Om verdere verspreiding van het virus te voorkomen, blijft het belangrijk dat mensen zich aan de maatregelen houden. Afstand houden, drukke plaatsen vermijden, handen wassen, niezen en hoesten in de elleboog en het gebruik van papieren zakdoekjes. Dat geldt ook voor zoveel mogelijk thuiswerken en testen bij de eerste klachten.



Maatregelen corona

- 1: (20 sept) Regionale maatregelen in zorgelijke regio's (waaronder GGD regio Utrecht). Horeca ontvangt geen nieuwe gasten na 00:00 en sluit om 01:00. Maximale groepsgrootte van 50 personen met uitzondering van demonstraties, religieuze bijeenkomsten, uitvaarten en dans/theatervoorstellingen. Meldingsplicht voor organisatoren van groepen groter dan 50 personen.
- 2: (28 sept) Thuiswerken, tenzij het echt niet anders kan. Bezoek eigen woning beperkt tot 3 gasten; in andere gebouwen maximaal 4 personen in zelfde gezelschappen en een maximum van 30 personen per ruimte. Buiten maximum van 40 personen. Horeca tot 21:00 inloop en sluit om 22:00; sportkantine zijn gesloten. Registratie van klanten voor contactberoepen. Geen publiek bij sportwedstrijden. Advies om reisbewegingen zoveel mogelijk te beperken
- 3: (14 okt) Horeca dicht. Winkels in detailhandels sluiten uiterlijk om 20:00 en verbod op verkoop alcohol en soft drugs na 20:00. Thuis maximaal 3 mensen per dag ontvangen en gezelschappen (binnen niet in thuisituaties) en buiten bestaat uit een groep van maximaal 4 personen van verschillende huishoud. Binnenruimte maximaal 30 personen. Geen amateursport voor volwassenen. Evenementen zijn verboden met een paar uitzonderingen. Openbaar vervoer alleen voor noodzakelijk reizen.
- 4: (4 nov – 19 nov). Maximale groepsgrootte: 2 personen buiten, 30 begrafenis, 20 huwelijk. Musea, theaters, zwembaden en sauna's dicht voor 2 weken. Geen groepslessen in sportscholen. Dringend advies om t/m halverwege januari niet naar het buitenland af te reizen.
- 5: (15 dec) Nederland gaat in lockdown tot ten minste 19 januari om contacten tot het minimum te beperken. Alle niet-essentiële winkels, sportscholen, publieke binnen en buitenruimte en scholen sluiten. Maximale groepsgrootte binnen 2 bezoekers (m.u.v. 24, 25 en 26 december) en buiten 2 personen of 1 huishouden. Blijf zoveel mogelijk thuis. Reis niet naar het buitenland tot medio maart.
- 6: (12 jan) Anderhalve meter regel ook van toepassing op middelbare scholen. Maatregelen van 14 december worden verlengd tot tenminste 15 maart.
- 7: (19 jan) Maximum van 1 bezoeker per dag thuis ontvangen. Reisverbod voor VK, Zuid Afrika en Zuid Amerika en daarnaast moeten reizigers een negatieve PCR test uitslag alsook een negatieve sneltest hebben voor het betreden van Nederland. Avondklok tussen 21:00 en 4:30. Maximum aantal bezoeker uitvaarten naar 50 personen.
- 8: (8 feb) Basisscholen en kinderdagverblijven weer open. Verzorgingshuis bewoners mogen 2 personen ontvangen per dag.
- 9: (1 mar) Middelbare scholen en MBO open voor minimaal 1 dag per week.
- 10: (16 mar) Versoepelingen niet essentiële winkels en buiten sporten met maximaal 4 personen in groepsverband.

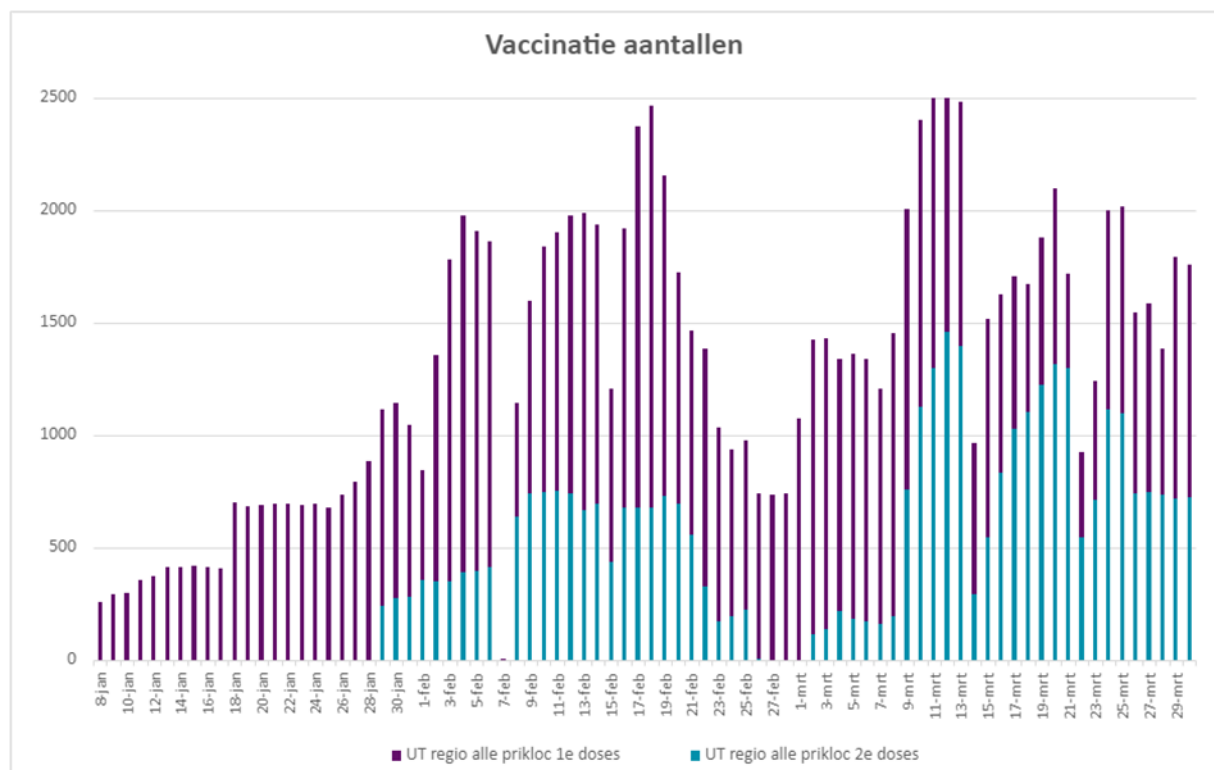
Figuur 3. Totaal aantal positieve registraties naar begin van de klachten, indien niet aanwezig dan meldingsdag – 3 kalenderdagen. Peildatum 30 maart

Vaccinaties

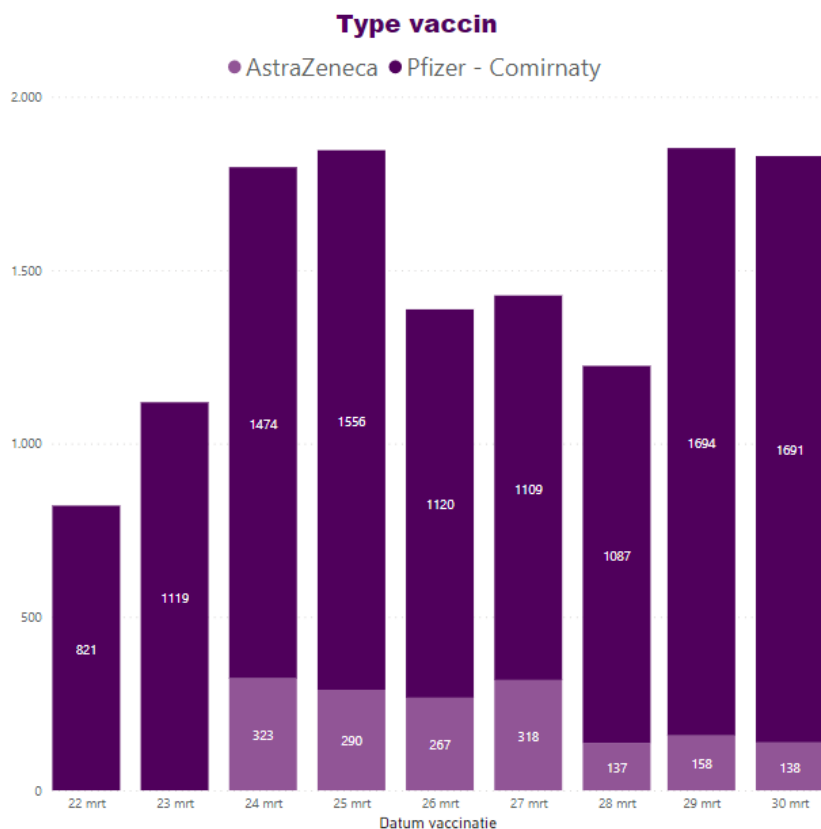
Sinds 8 januari is GGDrU gestart met het vaccineren zorgmedewerkers van verzorgingsinstellingen. Inmiddels zijn sinds 8 januari in totaal (eerste en tweede doses) ruim 107.000 (d.d. 31 maart om 09:00 uur) mensen door GGDrU gevaccineerd (figuur 4). Vanaf 2 februari is er in een tweede priklocatie in de Jaarbeurs door GGDrU begonnen met het vaccineren van ouderen. Sinds maandag 15 februari is een locatie in Amersfoort operationeel. Vanaf 1 maart is locatie Veenendaal geopend en per 22 maart ook in Driebergen een locatie geopend. In april zullen in extra locaties in Woerden en Breukelen geopend worden.

Alle geleverde vaccins worden gebruikt. Per maandag 15 maart was er voor 2 weken een stop afgekondigd op het geven van vaccins van AstraZeneca vanwege mogelijke bijwerkingen. Hierdoor valt het aantal gegeven vaccinaties sindsdien lager uit, per dag scheelde dit ruim 500 vaccinaties. Op 18 maart heeft het ministerie van VWS besloten op basis advies van het Europees Medicijnagentschap (EMA) en de Nederlandse Medicijnautoriteit (CBG) op korte termijn te hervatten. Per 24 maart zijn de vaccinaties met Astrazeneca hervat in de regio Utrecht (figuur 5). In kamerbrief van het ministerie van VWS van 23 maart wordt AstraZeneca ook goedgekeurd als vaccinatie voor mensen ouder dan 65 jaar.

Beschikbaarheid van vaccins en prioritering van doelgroepen wordt landelijk bepaald en is afhankelijk van toelating en levering van vaccins. Naast de GGD'en vaccineren de ziekenhuizen hun eigen personeel op de acute zorgafdelingen. De huisartsen in de regio Utrecht zijn inmiddels begonnen met het vaccineren van de groep 60-64-jarigen. Meer informatie over de te vaccineren doelgroepen is te vinden in het [stroomschema landelijke vaccinatiestrategie](#).



Figuur 4. Aantal vaccinaties (eerste en tweede dosis) gegeven door GGD regio Utrecht. Peildatum 31 maart 09:00 uur. Door code rood was de priklocaties op 7 februari 2021 gesloten en op 15 februari 's ochtend gesloten. Door landelijke vaccines levering problemen was locatie Houten 26 februari t/m 1 maart gesloten. Uit voorzorg was vaccinatie met Astrazeneca 15 t/m 23 maart tijdelijk gestopt.



Figuur 5. Aantal vaccinaties (eerste en tweede dosis) gegeven door GGD regio Utrecht, gesplitst per type vaccin. Peildatum 31 maart 09:00 uur. Uit voorzorg was vaccinatie met AstraZeneca 15 t/m 23 maart tijdelijk gestopt. Per 24 maart zijn de vaccinaties met AstraZeneca hervat in de regio Utrecht.

Effect van vaccinatie steeds duidelijker zichtbaar onder bewoners verpleeghuizen

Vanaf 26 januari is er door GGDrU ook begonnen met het vaccineren van thuiswonende 90-plussers in de regio. Acht weken na de eerste toegediende vaccinatie is het effect van vaccinatie in de verpleeghuizen duidelijk zichtbaar, zoals blijkt uit onderzoek van het RIVM (zie vorige rapportage). Inmiddels hebben bijna alle verpleeghuisbewoners een eerste vaccinatie gehad, een deel van de bewoners heeft de ook tweede vaccinatie ontvangen. Bij thuiswonende ouderen, waarvan de eerste mensen eind januari gevaccineerd zijn, is ook een daling zichtbaar in besmettingen. Het is nog te vroeg om te zeggen of dit een effect van de vaccinaties is. Onder 80-plussers neemt verder het aantal ziekenhuisopnames af, waarschijnlijk als gevolg van het starten van vaccineren in deze groep.

Pilot gemeente Bunschoten

Vanaf maandag 8 februari is de gemeente Bunschoten in samenwerking met de GGD regio Utrecht gestart met de pilot 'Grootschalig testen, traceren en isoleren'. De pilot duurt 6 weken en eindigde op vrijdag 19 maart 2021. Inwoners van Bunschoten vanaf 6 jaar kan zich laagdrempelig laten testen, met of zonder coronagerelateerde klachten. Als ze positief testen op het virus, dan krijgen ze ondersteuning om de isolatieperiode goed vol te kunnen houden. Ook is er ondersteuning voor degenen rondom de besmette personen om zich goed aan de quarantainemaatregelen te kunnen houden.

Met deze pilot, die wordt uitgevoerd in opdracht van het ministerie van VWS, willen de gemeente Bunschoten en de GGD meer inzicht krijgen in de verspreiding van het virus binnen de gemeente. Ook wordt onderzocht hoe ondersteuning van mensen om zich te houden aan quarantaine en isolatie adviezen helpt als het wordt toegepast in een lokale setting. Zo draagt de pilot bij aan het landelijke doel: het virus opsporen en bestrijden.

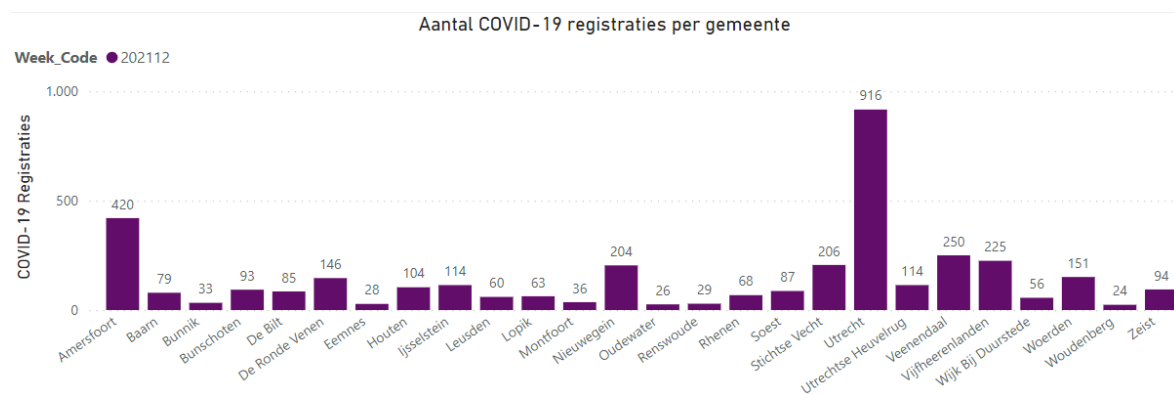
De bevindingen van deze pilot zullen gebruikt worden, die naar verwachting in de tweede helft van april gereed zijn, om te kijken of deze aanpak ook voor meer gemeenten kan gaan gelden.

De komende tijd zal er vanuit het Rijk onverminderd aandacht zijn voor het testen, de maatregelen en het vaccineren. Alleen met volledige inzet op alle drie deze pijlers kan de verspreiding van het virus beperkt worden, kunnen de huidige maatregelen snel versoepelen en kunnen zware maatregelen in de maanden daarna voorkomen worden.

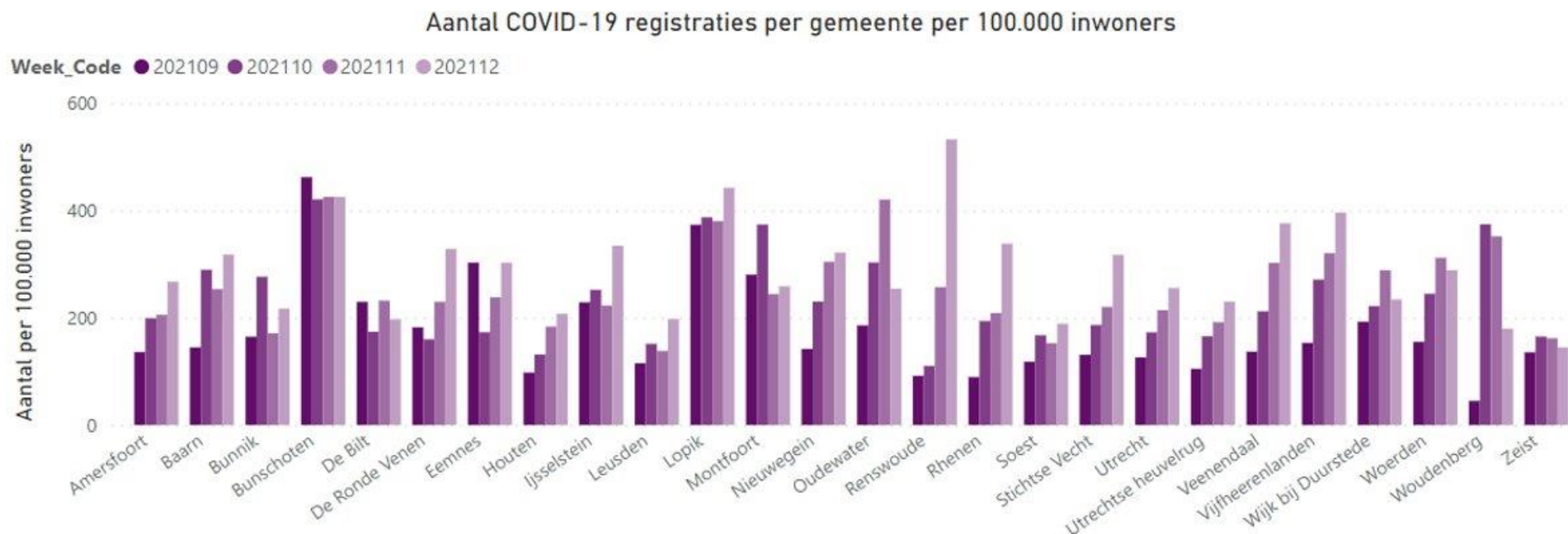
Aantal positief geteste COVID-19 inwoners per gemeente in de regio

Figuur 6 presenteert het aantal positief geteste COVID-19 personen per gemeente van de afgelopen week. In absolute aantallen zijn de meeste nieuwe gevallen in de afgelopen week gemeld in de gemeente Utrecht. In figuur 7 zijn de besmettingen per 100.000 inwoners weergegeven per gemeenten van de regio Utrecht de laatste 4 weken. De afgelopen week is het aantal besmettingen per 100.000 inwoners in de vrijwel alle gemeenten gestegen. In gemeente Bunschoten, Lopik en Renswoude is het aantal besmettingen per 100.000 het hoogst. In Bunschoten is dit te verklaren door het onderzoek naar grootschalig testen, waardoor ook veel inwoners zonder klachten worden getest, die anders niet waren getest. In Lopik en Renswoude is het relatief hoge aantal deels te verklaren doordat het een kleine gemeente is, waardoor een paar extra besmettingen (8 extra besmettingen in Lopik en 15 in Renswoude tov afgelopen week) al een uitschieter kunnen geven.

De meeste besmettingen worden vooral verklaard door uitbraken in gezinssituaties (1 positief geval betekent meteen 3 of 4 positieven), ook zijn er verspreid over de regio clusters van besmettingen in werkplekken en op basis onderwijs. Daarbij geldt voor de weergave in relatieve cijfers dat hoe lager het inwonersaantal des te grilliger het verloop zal zijn (zie vergelijking figuur 6 en 7). Enkele besmettingen meer of minder geven een relatief grote toename of afname.



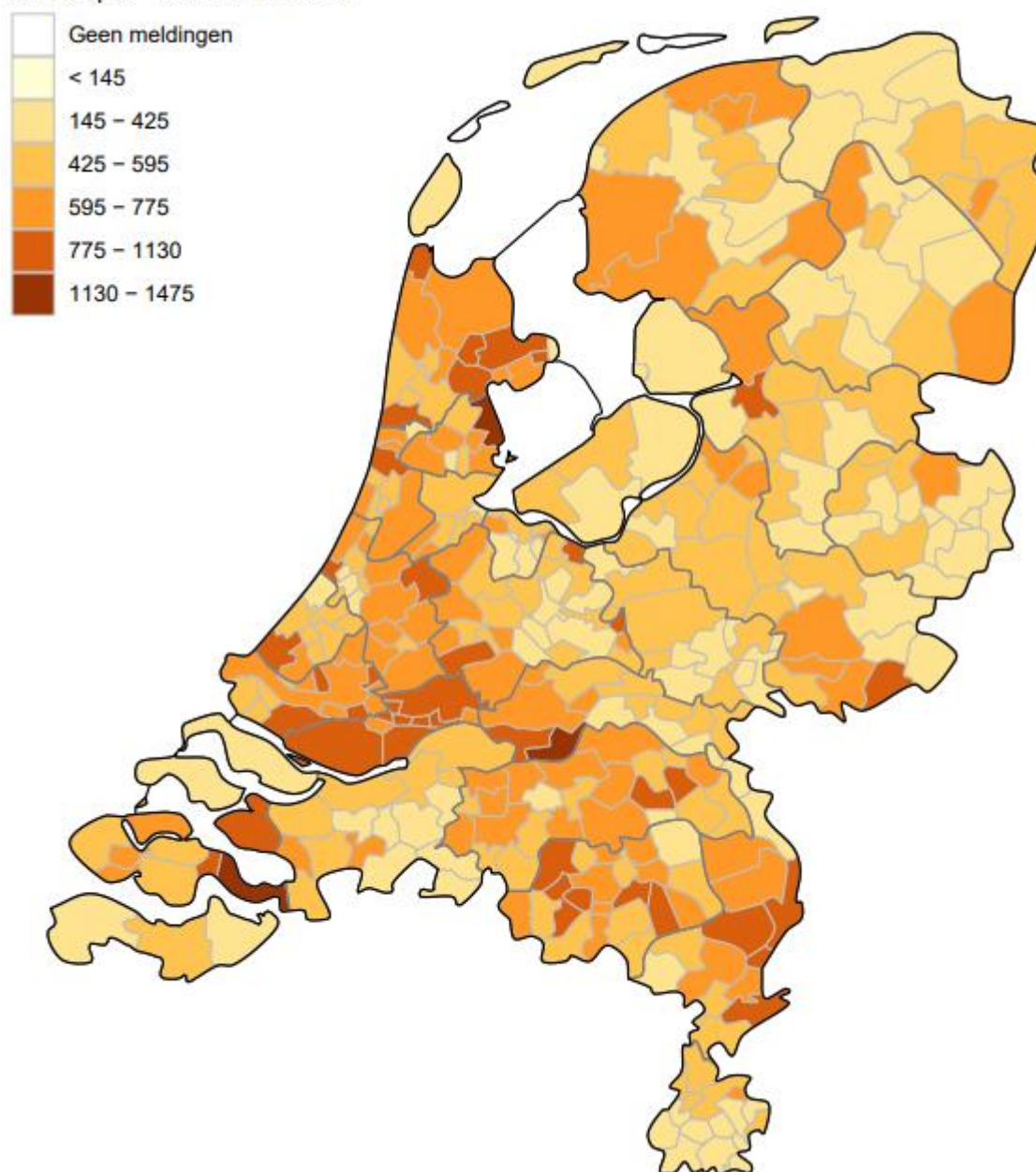
Figuur 6. Aantal positief geteste personen per gemeente tussen 22 t/m 28 maart 2021. Peildatum: 31 maart.



Figuur 7. Aantal positief geteste personen per 100.000 inwoners per gemeente tussen 1 t/m 28 maart 2021. Peildatum: 31 maart.

Figuur 8 laat in een kaart van Nederland het aantal positief geteste COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente zien. Dit is het cumulatieve aantal van de afgelopen twee weken. Met 278 besmettingen per 100.000 inwoners zit de regio Utrecht landelijk gezien in de middenmoot qua aantal besmettingen. Het huidige aantal betekent een toename van 16,8% vergeleken met vorige week, en is daarmee meer gestegen dan landelijk (13,8%). De regio zit nog steeds ruim onder het landelijke gemiddelde van 296 besmettingen per 100.000 inwoners. Vorige week 23 t/m 30 maart 10:00 uur, bron RIVM) waren het de gemeenten Renswoude, Lopik, Bunschoten, Vijfheerenlanden, en Veenendaal met relatief gezien het grootste aantal meldingen in de regio Utrecht.

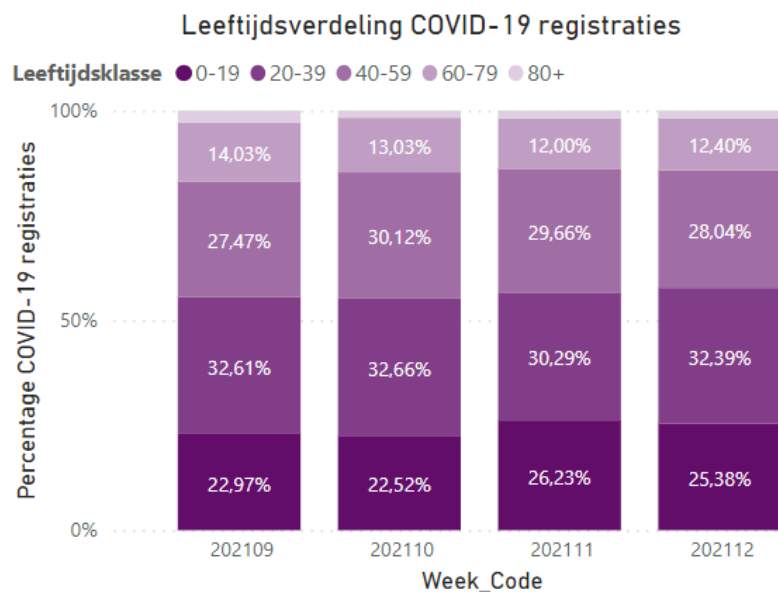
Aantal per 100.000 inwoners



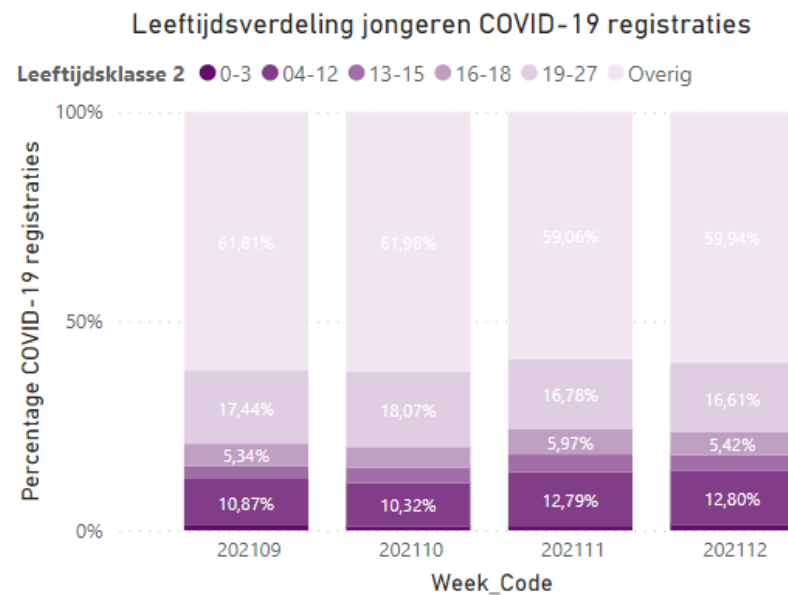
Figuur 8. Aantal in de afgelopen twee weken bij de GGD'en gemelde COVID-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente met GGD-meldingsdatum van 16 t/m 30 maart 10:00 uur (Bron: RIVM). Peildatum: 30 maart 2021 10:00 uur.

Verschuiving in leeftijdsverdeling

In figuur 9 staat het aantal positieve meldingen de laatste 4 weken weergegeven, onderverdeeld naar leeftijdscategorie. Het aantal besmettingen van 20-39 en 60-79 nam de afgelopen week licht toe, respectief van 30,3% naar 32,4% en van 12% naar 12,4%. Vanaf begin februari is er een grote toename te zien wat betreft de leeftijdscategorieën 0-19, wat waarschijnlijk het effect is van het weer opengaan van basisscholen en kinderopvang. Afgelopen week is het aandeel van deze leeftijdscategorie gedaald van 26,2% in week 11 naar ruim 25,4% van het totaal aantal besmettingen. Figuur 10 geeft het percentage positief getesten weer waarbij een uitsplitsing is gedaan voor pre-school (0-3), basisschoolleeftijd (4-12), voortgezet onderwijs onderbouw (13-15), voortgezet onderwijs bovenbouw (16-18) en studenten (19-27), vergeleken met de andere leeftijdsgroepen. Hieruit valt op te maken dat de toename in de leeftijdsgroep 0-19 vooral wordt veroorzaakt door een toename van de groep 0-3 jaar van 1,1% naar 1,3% en sinds begin januari is het aandeel van de groep 0-12 jaar gestegen van 5% van alle infecties, tot ruim 14% van alle infecties in week 12.

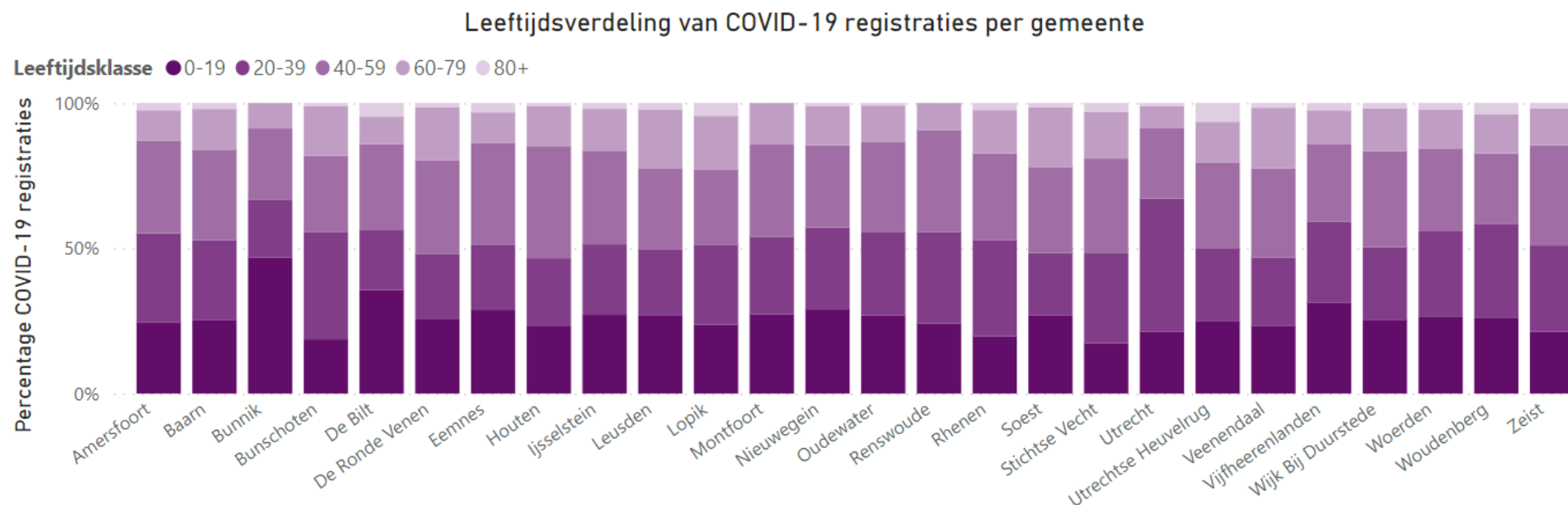


Figuur 9. Leeftijdsverdeling COVID-19 registraties per week. Peildatum 31 maart.



Figuur 10. Leeftijdsverdeling COVID-19 registraties per week met uitsplitsing 0-3, 4-12, 13-15, 16-18, en 19-27 t.o.v. alle andere leeftijden. Peildatum 31 maart.

In figuur 11 en figuur 12 worden de besmettingen per gemeente uitgezet naar leeftijdscategorie voor de periode van 1 t/m 28 maart. De gemeenten De Bilt en Utrechtse Heuvelrug hebben de meeste besmettingen onder de leeftijd van 80+, vaak wordt dit veroorzaakt door een (grote) uitbraak in een woonzorgcentrum. Een aantal gemeenten heeft relatief gezien een groter aandeel jongeren, zoals Bunnik en De Bilt. Bij de interpretatie van de figuren moet altijd rekening worden gehouden met het aantal totaal besmettingen van de gemeenten (zie figuur 12). Ook moet rekening worden gehouden met de leeftijdsverdeling van alle inwoners binnen een gemeente. De gemeente Utrecht heeft naar verhouding veel meer inwoners onder de 40 jaar als belangrijke studentenstad (ruim 60% op 1 januari 2020), en dat is ook terug te zien in het aantal besmettingen.



Figuur 11. Aantal besmettingen per gemeente verdeeld over leeftijdscategorieën, periode 1 t/m 28 maart 2021, peildatum 31 maart.

Gemeente	0-19	20-39	40-59	60-79	80+
Amersfoort	313	388	405	134	31
Baarn	63	69	78	35	5
Bunnik	59	25	31	11	
Bunschoten	71	140	99	65	4
De Bilt	128	74	106	34	17
De Ronde Venen	102	90	128	73	6
Eemnes	27	21	33	10	3
Houten	72	73	120	43	3
Ijsselstein	96	86	114	51	7
Leusden	49	42	51	37	4
Lopik	54	63	59	42	10
Montfoort	44	43	51	23	
Nieuwegein	184	178	179	85	7
Oudewater	32	34	37	15	1
Renswoude	13	17	19	5	
Rhenen	33	55	50	25	4
Soest	78	63	86	60	4
Stichtse Vecht	96	172	181	89	17
Utrecht	586	1264	665	211	28
Utrechtse Heuvelrug	85	87	101	48	22
Veenendaal	160	160	209	143	11
Vijfheerenlanden	204	180	175	75	16
Wijk Bij Duurstede	57	56	74	33	4
Woerden	138	154	148	71	12
Woudenberg	33	41	31	17	5
Zeist	84	117	136	50	7

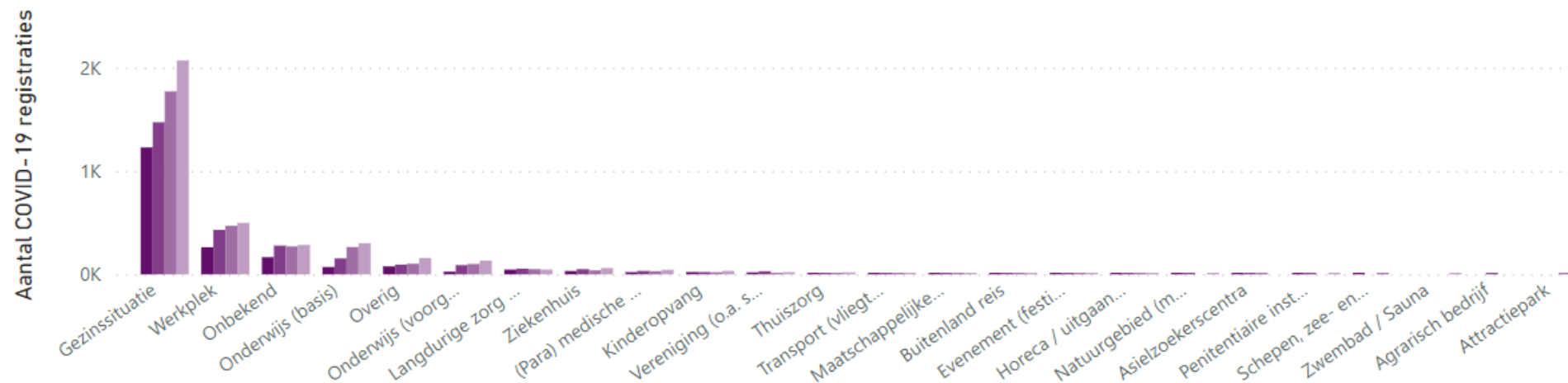
Figuur 12. Tabel met aantal besmettingen per gemeente per leeftijdscategorieën, periode 1 t/m 28 maart 2021, peildatum 31 maart.

Bron van besmetting

Tijdens het bron- en contactonderzoek wordt gevraagd naar de mogelijke bron van besmetting. In figuur 13 is het aantal COVID-19 registraties uitgezet naar de waarschijnlijke setting van besmetting uitgevraagd in het bron- en contactonderzoek in periode 1 t/m 28 maart 2021. De meeste besmettingen afgelopen week waren te herleiden tot de gezinssituatie, werk, en basis onderwijs.

Aantal COVID-19 registraties per bron van besmetting

Week_Code ● 202109 ● 202110 ● 202111 ● 202112



Figuur 13. Aantal COVID-19 registraties in de regio Utrecht uitgezet naar bron van besmetting. Periode 1 t/m 28 maart 2021, peildatum 31 maart.

1.2. Testen

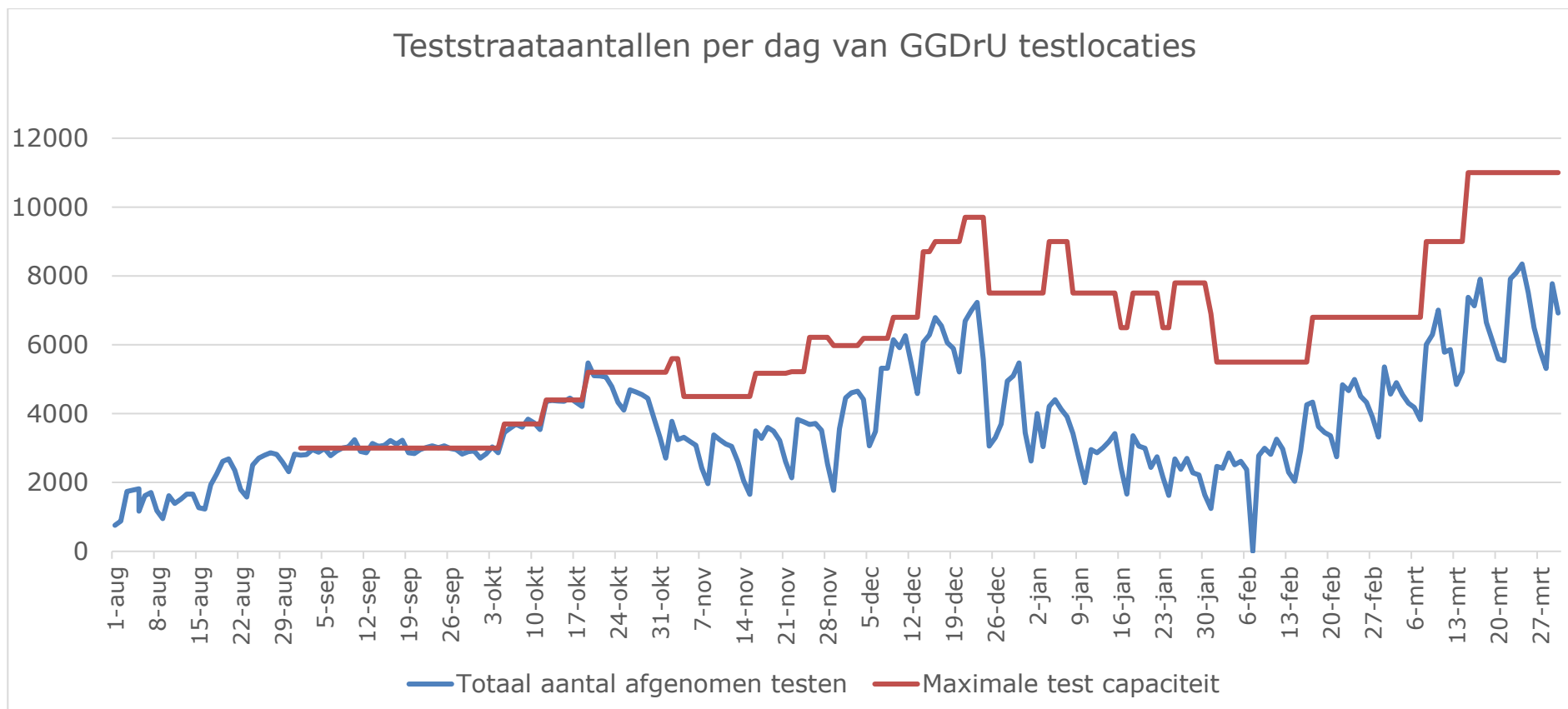
Vanaf 1 juni 2020 kunnen alle volwassenen met ziekteverschijnselen van COVID-19 zich aanmelden voor een test bij de GGD. Om de epidemie te volgen en te controleren is het belangrijk dat mensen met COVID-19 gerelateerde klachten zich direct laten testen.

Naast vier regionale testlocaties (in Amersfoort, Veenendaal, Woerden en Utrecht) en het XL testpaviljoen in Utrecht, zet GGDrU mobiele testbussen en lokale teststraten in zodat meer inwoners zich dichterbij huis kunnen laten testen. De mobiele testbussen staan op diverse standplaatsen in de regio. Actuele informatie over de standplaatsen is te vinden op de website van [GGDrU](#). Hiermee spelen we in op fijnmazig testen: dichterbij alle inwoners, en nog makkelijker en sneller testen.

Met ingang van 1 december kunnen mensen van wie uit bron- en contactonderzoek of de CoronaMelder app is gebleken dat zij in nauw contact zijn geweest met een besmet persoon en in quarantaine zitten, zich op corona laten testen. Ook als ze geen klachten hebben. Dit kan op de 5^e dag na het laatste risicovolle contact met die persoon. Op deze dag is het virus ook bij mensen zonder klachten goed aan te tonen met een PCR-test. Is de uitslag negatief, dan hoeft de quarantaineperiode van 10 dagen niet afgemaakt te worden. Belangrijke voorwaarde is wel dat mensen tot de 10^e dag contact met kwetsbare personen vermijden, alert blijven op klachten en zich opnieuw laten testen als zij toch klachten krijgen.

Met ingang van 3 februari jl. is het testbeleid verder uitgebreid door eerder en vaker te testen met als doel infecties sneller op te sporen. Huisgenoten en overige nauwe contacten (categorie 1 en 2) worden geadviseerd zich zo snel mogelijk te laten testen, ook als zij geen klachten hebben. De quarantaine van 10 dagen na de laatste blootstelling kan alleen worden opgeheven bij een negatieve testuitslag van de test op of na dag 5. Overige, niet nauwe contacten (categorie 3) wordt geadviseerd om zich te laten testen op (of rond) dag 5 na blootstelling, ook als zij geen klachten hebben. Deze contacten krijgen geen quarantaine-advies.

In figuur 14 is het aantal uitgevoerde testen, inclusief de thuisbemonsteringen in de teststraat weergegeven vanaf 1 augustus en de maximale testcapaciteit van de GGD regio Utrecht. Tot begin oktober was het maximaal aantal beschikbare testplaatsen op de testlocaties van GGD regio Utrecht vastgesteld op 3000 per dag, vanwege het landelijke gebrek aan laboratoriumcapaciteit. Op dit moment hebben we ruim voldoende testcapaciteit. De dagelijkse testcapaciteit in de regio Utrecht is ongeveer 11.000 testen per dag. Er kan op korte termijn opgeschaald worden naar 12.000-13.000 testen per dag. Het aantal testen is afgelopen week gestegen en schommelt tussen de 6.000 naar 8.000 testen per dag. Daarnaast zien we sinds oktober ook weer een weekendeffect. Op zondag 7 februari en maandagochtend 15 februari waren door de weersomstandigheden (code rood) de teststraten tijdelijk gesloten.



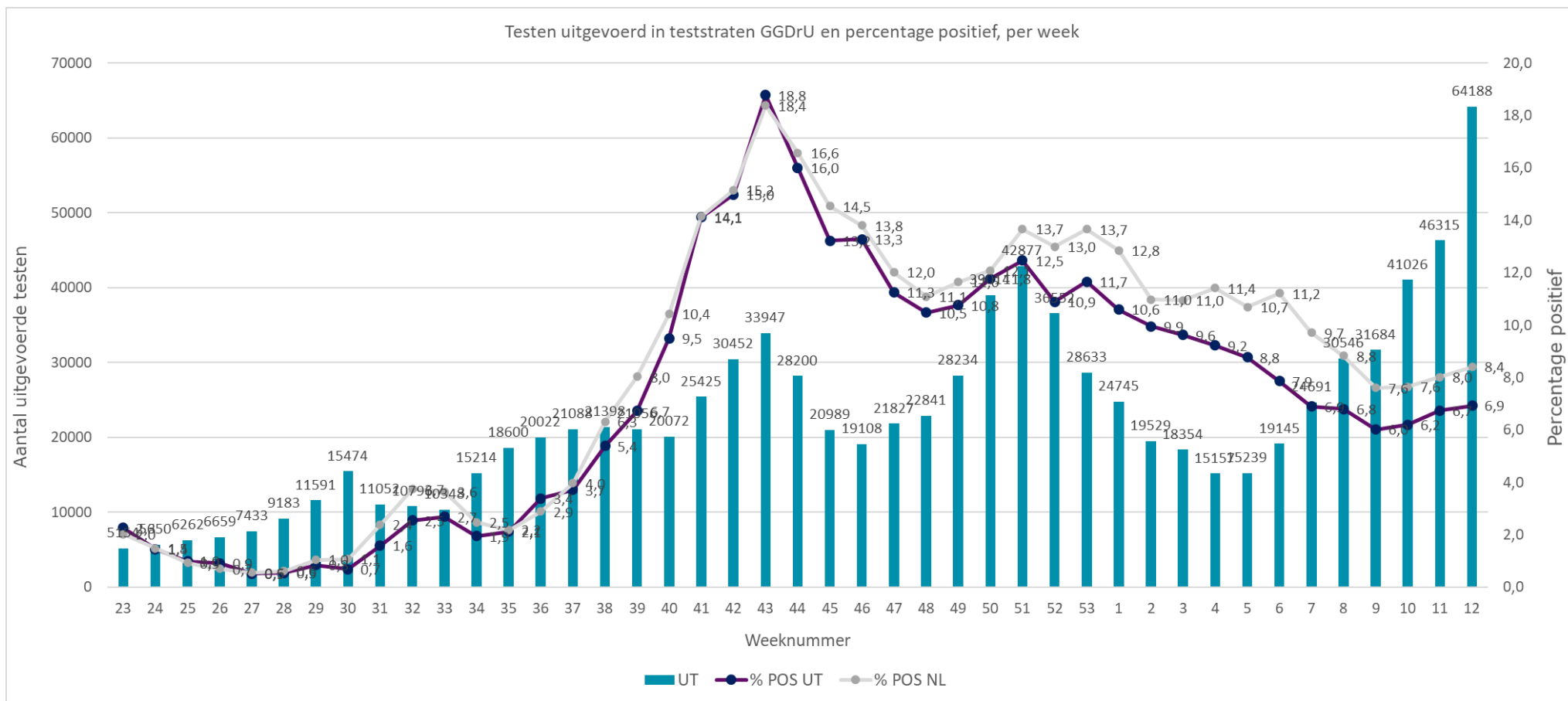
Figuur 14. Overzicht testen in teststraten en thuisbemonstering GGDrU vanaf 1 augustus met vanaf begin september de maximale testcapaciteit weergegeven.
Peildatum: 31 maart 09:00 uur.

Het aantal afgenomen testen in week 12 is 64.188 (week 11: 46.461). In totaal zijn sinds 2 juni ruim 930.429 testen door de GGD regio Utrecht afgenomen (stand van zaken 31 maart 09:00 uur), dat is 8,8% van alle testen die door GGD'en in Nederland zijn uitgevoerd.

Vindpercentage per week

In figuur 15 is het totaal aantal testen uitgevoerd door GGDrU per week uitgezet, inclusief het percentage positieve COVID-19 uitslagen uit deze testen. Het vindpercentage in regio Utrecht in week 12 is vrijwel gelijk gebleven rond 6,6%, (week 11 van 6,7%). Hiermee zit de regio ver onder het landelijke gemiddelde van 8,5%. Het project grootschalig testen Bunschoten heeft nauwelijks impact op het regionale vindpercentage.

De hoogste vindpercentages in Nederland worden gezien in de regio's Limburg-Noord met 11,4%, Rotterdam-Rijmond met 11%, en Zuid-Holland-Zuid met 10,8%.

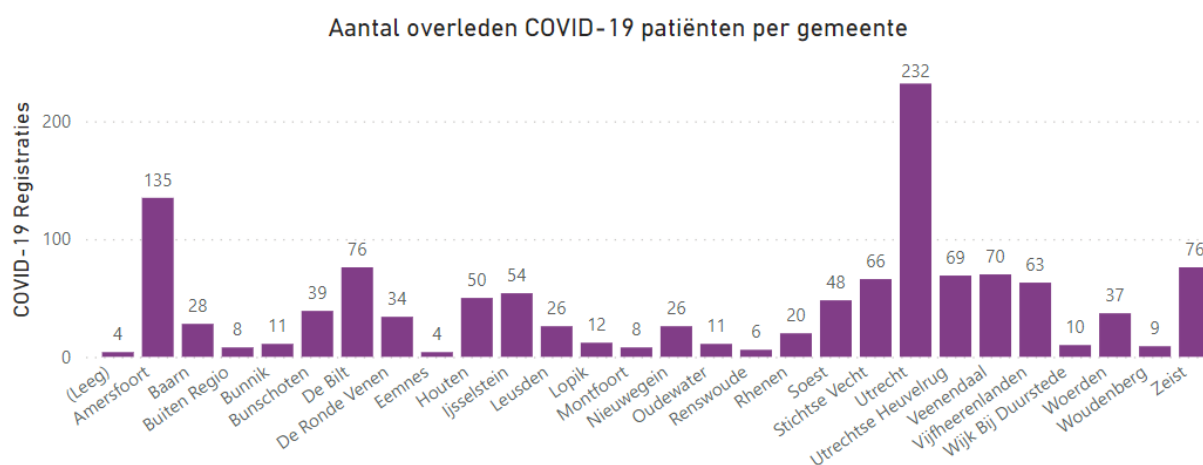


Figuur 15. Overzicht trends in aantallen uitgevoerde testen in teststraten regio Utrecht en percentage. Peildatum 31 maart 09:00 uur.

1.3. Aantal overledenen COVID-19

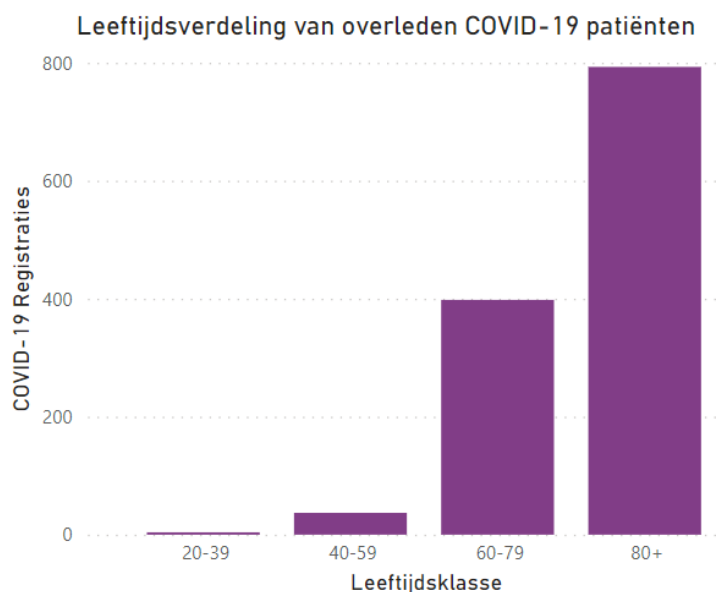
In totaal zijn in de regio Utrecht 1221 personen aan een bevestigde besmetting met COVID-19 overleden (peildatum: 24 maart), waarvan 11 inwoners die officieel elders woonachtig is maar tijdelijk in de regio verbleef. De piek in het aantal overledenen was eind maart-begin april, ongeveer een maand na de eerste piek in besmettingen. Vanaf oktober is er weer sprake van een twee piek in overlijdens, maar deze is (nog) niet vergelijkbaar met de aantallen in de eerste golf. Omdat er tijd zit tussen het overlijden, het melden en de registratie is het mogelijk dat de laatste dagen overlijdens nog niet aan de GGD zijn gemeld. Personen die overleden zijn in deze periode en die niet getest zijn op COVID-19, zijn niet in deze registratie meegenomen. Hierdoor zal het werkelijke aantal personen dat aan COVID-19 overleden is, hoger zijn.

In de gemeenten Utrecht, Amersfoort, De Bilt, en Zeist is het aantal overledenen als gevolg van COVID-19 sinds het begin van de epidemie het hoogste (zie figuur 16).



Figuur 16. Aantal personen overleden aan COVID-19 per gemeente in de regio Utrecht. Peildatum: 31 maart 09:00 uur.

Net zoals het landelijk beeld laat zien, neemt ook in de regio Utrecht het risico op overlijden toe met de leeftijd (zie figuur 17 voor het totaal aantal overleden patiënten). Het overgrote deel van de overleden patiënten met een COVID-19 infectie was ouder dan 60 jaar.



Figuur 17. Aantal overledenen met een bevestigde COVID-19 infectie per leeftijdscategorie. Peildatum: 31 maart 09:00 uur.

Voor zover bekend bij het RIVM zijn er in de periode 23 t/m 30 maart 2021 om 10:00 uur landelijk 171 mensen overleden aan een COVID-19 besmetting (Bron: RIVM). In de regio Utrecht zijn in deze periode (16 t/m 23 maart 2021) 10 overlijdens van COVID-19 bevestigde patiënten gemeld aan GGDrU. Landelijk neemt deze week het aantal overlijdens verder af. Deze daling werd ook verwacht door onder andere minder (grote) clusters in verzorgingscentra waar de bewoners een hoge kans hebben te overlijden aan het virus. Echter, in vergelijking tot het aantal besmettingen is het aantal overledenen nog klein. Dit komt waarschijnlijk doordat het grootste deel van de positief getesten relatief jong is, die over het algemeen geen risicogroep zijn voor een ernstiger beloop. Ook zit er een vertraging tussen een eerste vaststelling van de ziekte en het verergeren van de ziekte.

Regionaal gezien is het aantal overlijdens in week 12 iets hoger (10) dan in week 11 (7), maar een belangrijke kanttekening bij het bij de GGD bekende aantal overlijdens, is dat dit beeld niet compleet is doordat de GGD niet alle overlijdens krijgt gemeld. Vanuit zorginstellingen (ziekenhuizen en woonzorgcentra) krijgt de GGD op ons verzoek actief meldingen, maar overlijdens thuis komen niet meer in beeld door de afgeschaalde monitoring. Naar verwachting is dit nog steeds een klein aantal.

2. Kwetsbaren beschermen

2.1 Monitoring verspreiding virus binnen zorginstellingen

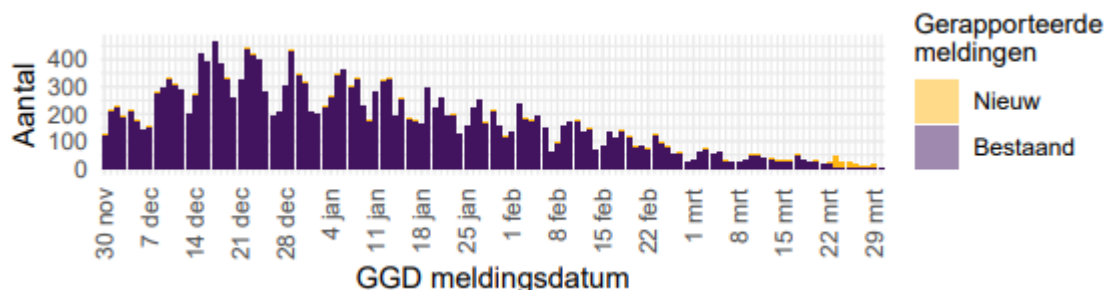
GGDrU monitort de verspreiding van het coronavirus binnen zorginstellingen in de regio Utrecht. Voor een aantal van de individuele locaties, is op basis van een risico inschatting, extra aandacht. Deze risico inschatting vindt plaats op basis een aantal indicatoren:

- Isolatiemogelijkheden
- Beschikbaarheid PBM
- Verzuim zorgmedewerkers
- Beschikbare kennis/informatie bij medewerkers
- Coördinatie van de isolatie
- Aanwezigheid crisisteam
- Cohortmogelijkheden
- Plannen voor opschaling
- Onrust onder het personeel
- Of kritische processen noodgedwongen moeten stoppen

Organisaties waar de risico inschatting hoog is, worden met regelmaat nagebeld door GGDrU. Deze instellingen krijgen extra begeleiding vanuit GGDrU, bestaande uit regelmatig contact, gerichte advisering en zo nodig bezoek. De reden voor extra ondersteuning vanuit GGD regio Utrecht wisselt per locatie.

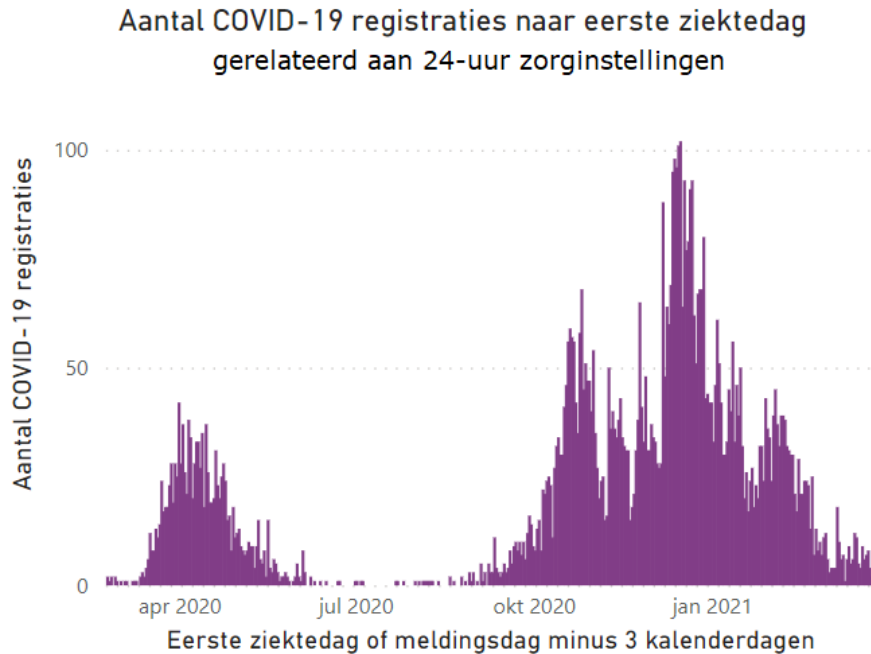
Landelijke aantal covid-19 besmettingen in woonzorgcentra

Het landelijk aantal verpleeghuis- en woonzorgcentrumbewoners met COVID-19 uitgezet naar dag van melding aan de GGD'en is weergegeven in figuur 18.



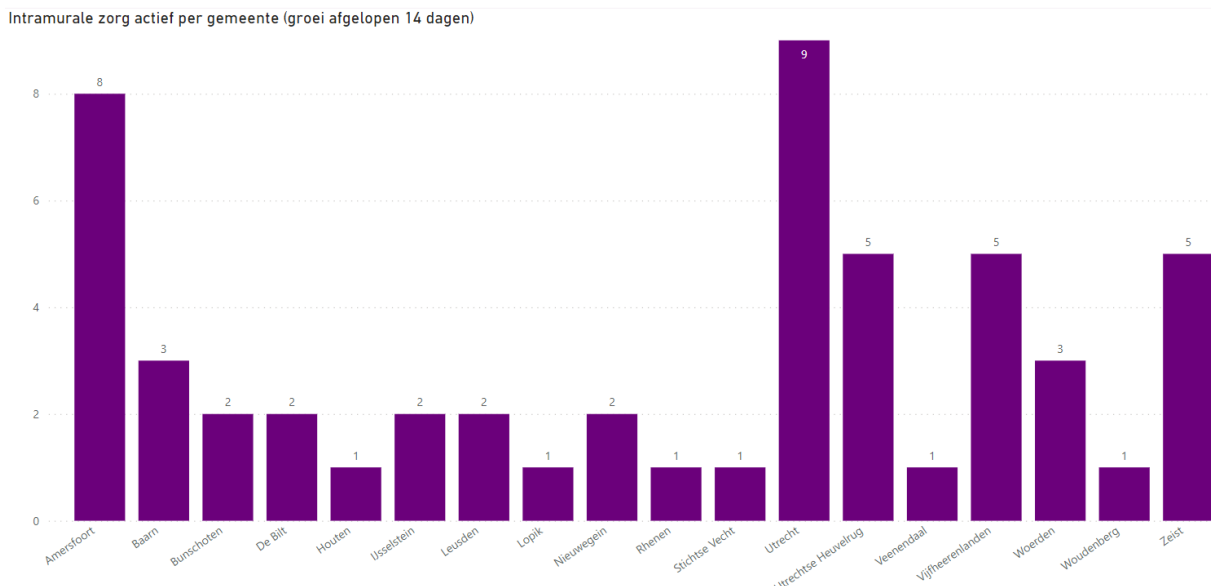
Figuur 18. Aantal positief geteste bewoner van woonzorgcentra in Nederland vanaf 30 november 2020, naar meldingsdag. Bron: RIVM. Peildatum: 30 maart 2021 10:00 uur.

In figuur 19 is het aantal meldingen gerelateerd aan zorginstellingen voor 24-uurs zorg weergegeven, uitgezet naar eerste ziektedag voor de regio Utrecht. Deze grafiek bevat alleen de door laboratoriumonderzoek bevestigde gevallen woonachtig of werkend in deze instellingen en die gekoppeld zijn aan een zorginstelling. Dit figuur zal waarschijnlijk een onderrapportage zijn van de daadwerkelijke aantallen. Vanaf begin januari is een gestaagde afname te zien in het aantal besmettingen zowel landelijk als regionaal. Dit wordt zeer waarschijnlijk veroorzaakt doordat er vanaf begin januari gevaccineerd wordt in deze kwetsbare groep.



Figuur 19. Aantal positief geteste personen van woonzorgcentra in de regio Utrecht, naar eerste ziektedag. Peildatum: 31 maart.

Vanuit het bron- en contactonderzoek komen locaties in beeld waar besmettingen voorkomen of waar er besmettingen worden opgelopen (bron). De bijzondere locaties zoals zorginstellingen, scholen, kinderdagverblijven, horeca, werkplekken en verenigingen worden vervolgens geregistreerd en gemonitord, om te bepalen of er verdere acties nodig zijn. Als er op een bijzondere locatie sprake is van 1 besmetting spreken wij van een issue. Indien er 3 of meer besmettingen aan elkaar gelinkt zijn wordt er gesproken van een cluster.



Figuur 20. Aantal Covid-19 clustergerelateerd aan 24 uurszorg in de regio Utrecht die onder monitoring staan van de GGD. Peildatum: 31 maart.

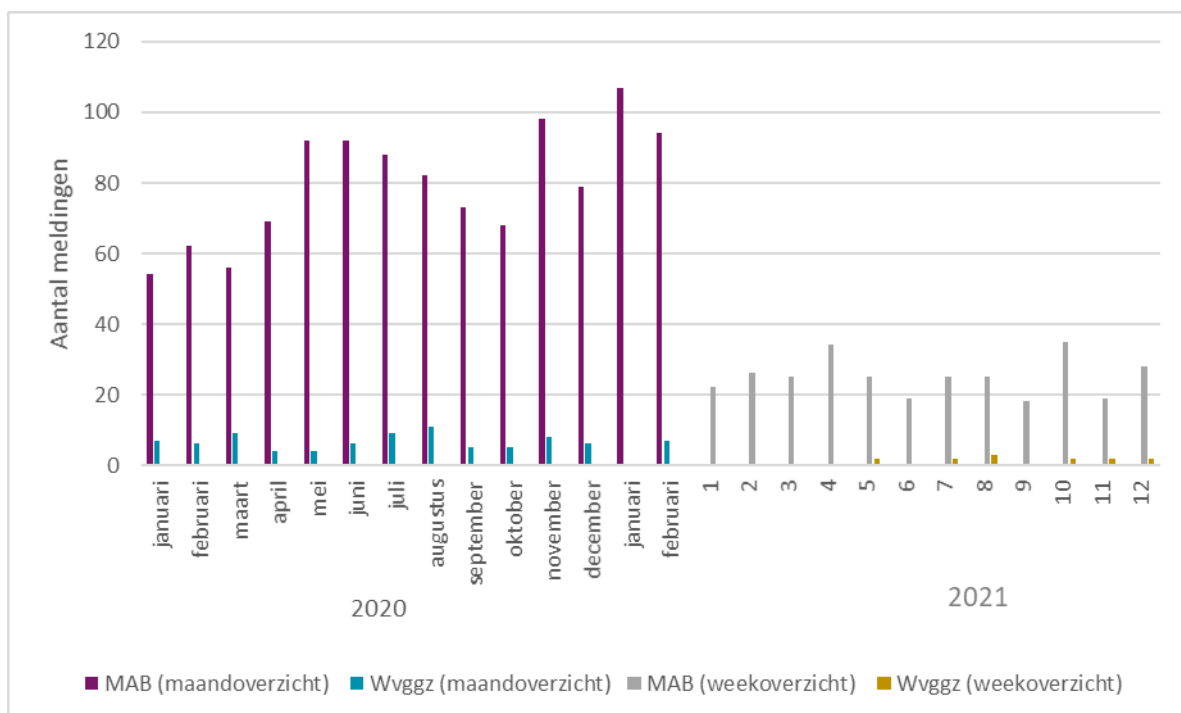
In figuur 20 is het aantal actieve clusters bij instellingen met openstaande monitoring in de afgelopen 14 dagen die gerelateerd zijn 24 uurszorg uitgezet naar gemeente.

2.2. Meld- en Adviespunt Bezorgd

Het Meld- en Adviespunt Bezorgd (MAB), uitgevoerd door GGDrU, heeft een vraagbaak-, consultatie- en vangnetfunctie waar ketenpartners en bezorgde burgers terecht kunnen met zorgen en vragen over personen met verward gedrag. Daarnaast wordt uitvoering gegeven aan de taken uit de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz): 'Meldfunctie' en/of 'Verkenkend Onderzoek (VO)'. Wanneer een inwoner denkt dat een persoon in zijn omgeving misschien verplichte geestelijke gezondheidszorg nodig heeft, kan hij/zij hiervan een melding doen bij GGDrU. Het MAB is een regionaal meldpunt voor 17 van de 26 gemeenten binnen de Veiligheidsregio Utrecht.

Door de coronacrisis en quarantaine maatregelen, zowel in de eerste als in de tweede golf, is de druk op de groep mensen met verward gedrag toegenomen en is er risico dat meer mensen in kwetsbare situaties terechtkomen. In het jaarverslag 2020 van het MAB worden deze zorgwekkende ontwikkelingen benoemd. Zo nam het aantal meldingen met bijna een verdubbeling toe. In 2019 ontving het MAB gemiddeld 9,4 meldingen per week, in 2020 waren dit 17,6 meldingen. Mensen met verward gedrag hebben vaak complexe problematiek op meerdere levensgebieden. Tijdens de coronaperiode is een toename te zien in meldingen die betrekking hebben op overlast, huiselijk geweld en suïcidaal gedrag.

Niet alleen de quarantaine maatregelen tegen verdere verspreiding van het coronavirus hebben gezorgd voor een stijging in het aantal meldingen (figuur 21), ook heeft de invoering van de Wvggz, vanaf januari 2020, gezorgd voor extra bekendheid van het MAB. Daarnaast is vanaf oktober 2020 een nieuw landelijk meldpunt Zorgwekkend gedrag (tel: 0800-1205) gelanceerd. Dit meldpunt schakelt door naar desbetreffende regionale meldpunten en heeft ook bijgedragen aan een toename van het aantal meldingen in regio Utrecht. Gemiddeld worden ruim 50 meldingen per maand vanuit het landelijk meldpunt doorgezet naar het MAB.



Figuur 21. Meldingen MAB en Wvggz in de regio Utrecht in 2021, peildatum 30 maart.

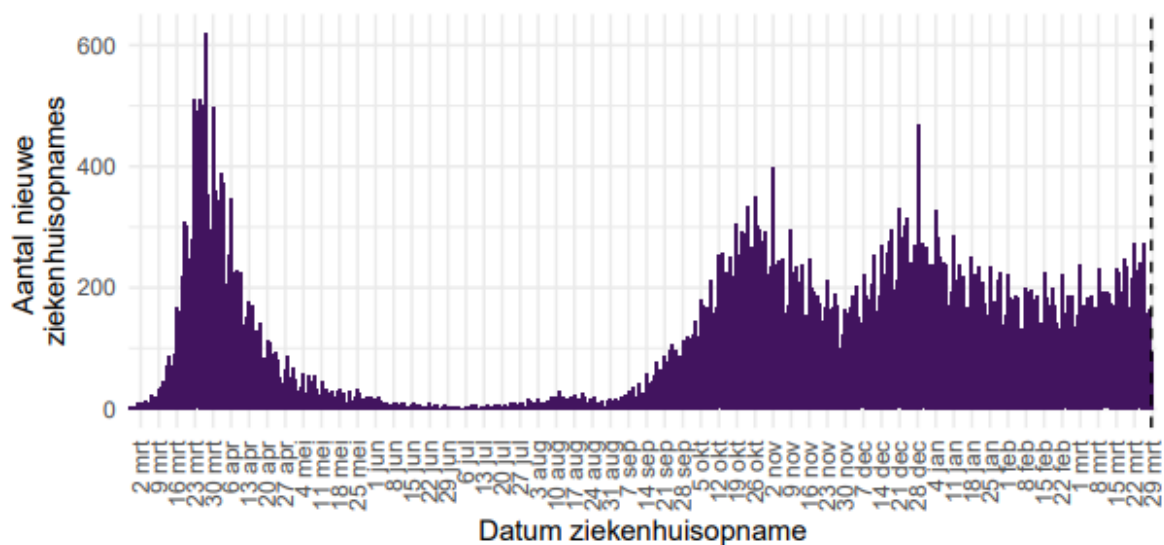
3. Zorgcontinuïteit

3.1 Ziekenhuizen

De regionale continuïteit van de (acute) zorg staat onder druk, de huidige fase is oranje. Inzetbaarheid van personeel (ziek, wacht op test-uitslag, zit in quarantaine) heeft gevolgen voor de zorgcontinuïteit in de gehele zorgsector. Er zijn momenteel geen knelpunten rondom persoonlijke beschermingsmiddelen.

De aantallen opgenomen patiënten op IC en kliniek is de afgelopen week gestegen. De verwachting is dat deze stijging de komende week gaat doorzetten. De reservecapaciteit voor COVID capaciteit is krap, ook de reguliere capaciteit kan in het gedrang komen omdat deze afhankelijk is van de opschaling van COVID-zorg.

3.1.1 Aantal ziekenhuisopnames landelijk

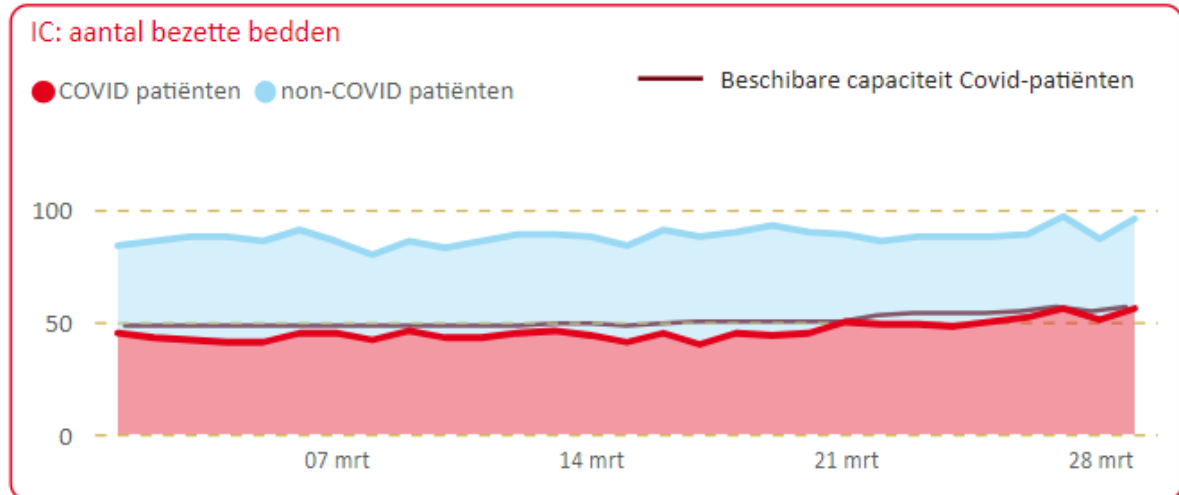


Figuur 22. Landelijk aantal nieuwe COVID-19 patiënten opgenomen op verpleegafdelingen. De gegevens van de laatste week zijn nog niet volledig. Bron [NICE](#). Peildatum: 30 maart 11:38 uur

Het aantal landelijke ziekenhuisopnames voor COVID-19 was het hoogst rond eind maart en begin april 2020. In de maanden mei en juni nam het aantal opnames gestaag af. De ziekenhuisopnames waren door een beperkte testcapaciteit een redelijke graadmeter voor de toe- of afname van het aantal besmettingen COVID-19 in Nederland tijdens de eerste golf. Sinds begin september zagen we de ziekenhuisopnames weer toenemen tot een nieuwe piek eind oktober, waarna het aantal opnames weer afnam tot de aantallen weer toenamen in december. Vanaf begin januari was er een voorzichtige daling te zien in het aantal ziekenhuisopnames met een stabilisatie in februari. De afgelopen maand zien we weer een stijging.

3.1.2 Verloop IC-capaciteit regio

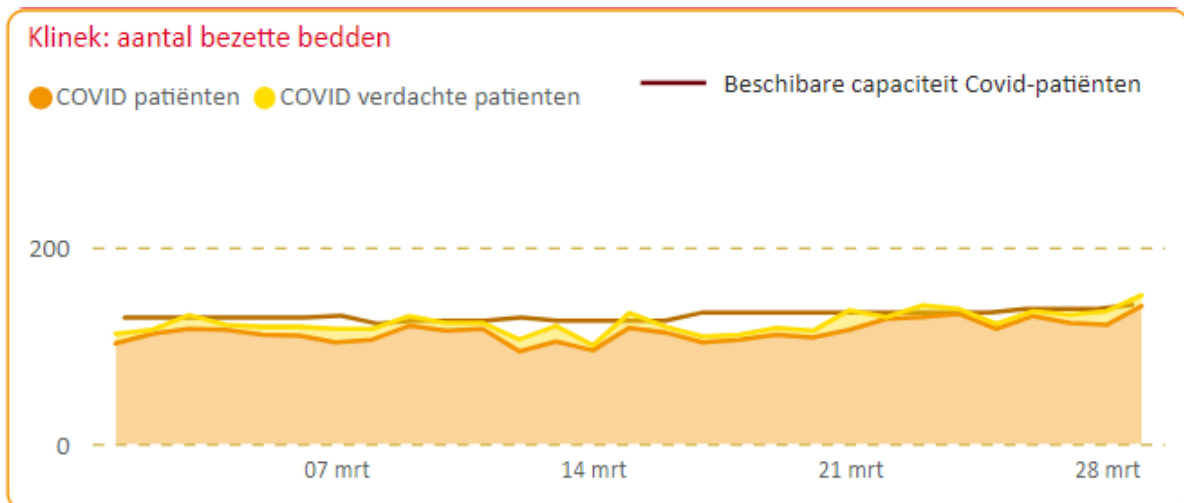
Onderstaand wordt het verloop van de IC-capaciteit in de tijd (figuur 23) weergegeven in de vier ziekenhuizen in de regio Utrecht. Aantal in IC-bezetting COVID is de afgelopen week gestegen.



Figuur 23. Verloop IC-capaciteit ziekenhuizen. Peildatum: 31 maart.

3.1.3 Verloop kliniek-capaciteit regio

Onderstaand wordt het verloop van kliniek-capaciteit COVID in de tijd (figuur 24) weergegeven in de vier ziekenhuizen in de regio Utrecht. Aantal in kliniek bezetting COVID is de afgelopen week gestegen.



Figuur 24. Verloop Kliniek-capaciteit ziekenhuizen in de tijd. Peildatum: 31 maart.

3.2 Zorginstellingen (niet-ziekenhuizen)

In de regio Utrecht zijn zo'n 265 zorgorganisaties met meer dan 1400 zorglocaties. Het uitgangspunt is dat zorginstellingen zelf verantwoordelijk zijn voor de continuïteit en kwaliteit van zorg voor hun cliënten.

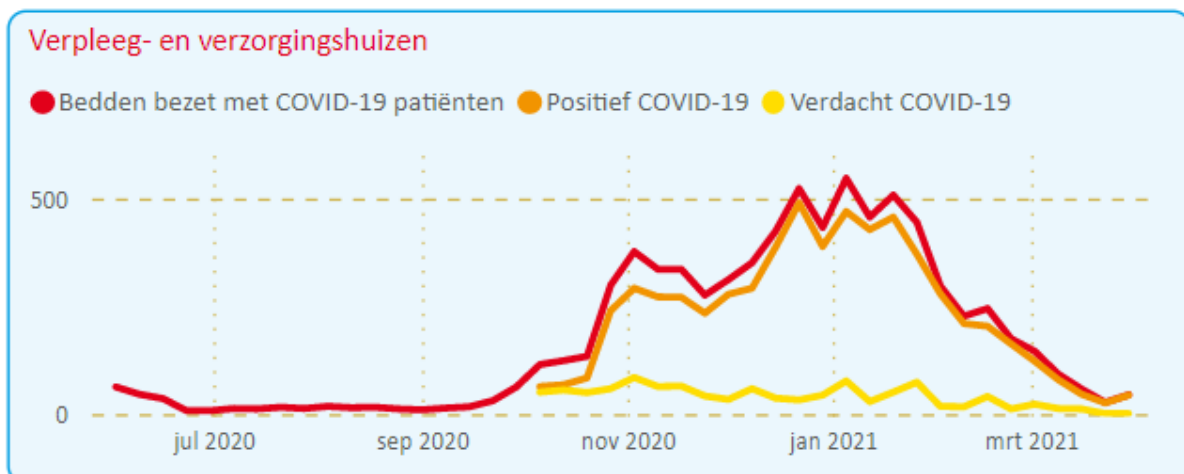
Momenteel zijn er 17 zorglocaties bij de GHOR bekend waarbij de bewoners in quarantaine of isolatie zijn (ten opzichte van 24 vorige week). Een deel van de zorglocaties past cohortverpleging toe i.v.m. meerdere besmettingen binnen de locatie. Vanuit de zorgorganisaties komen signalen dat personele krapte nu de grootste uitdaging is. Voornamelijk door uitval van personeel met klachten of door het in isolatie of

quarantaine moeten blijven vanwege een positieve test of een positief geteste huisgenoot.

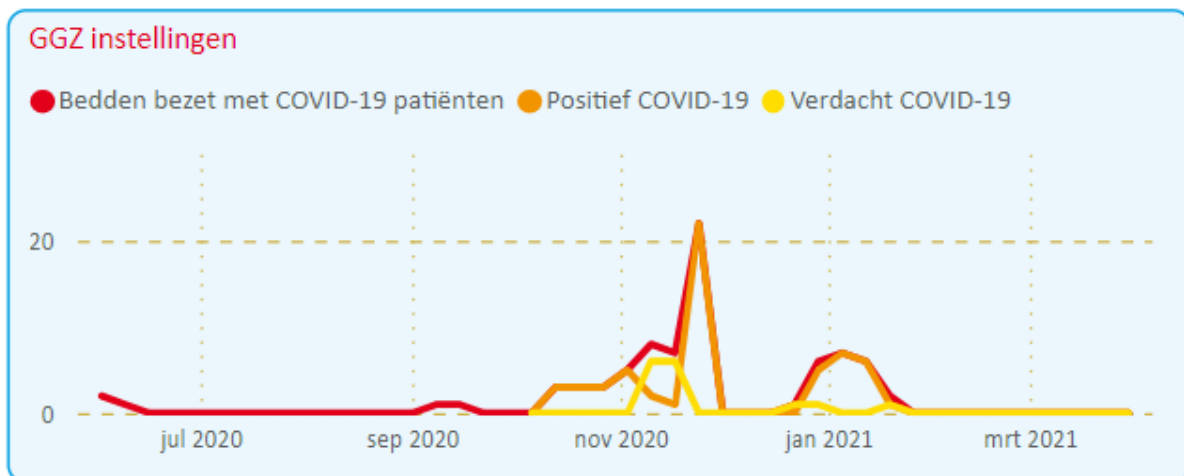
3.2.1 Beddencapaciteit zorginstellingen

De GHOR vraagt wekelijks aan zorginstellingen in de regio Utrecht de beddencapaciteit door te geven. Onderstaande tabellen geven de stand op basis van de uitvraag van peildatum 29 maart 2021 (figuur 28). Van de 90 instellingen in de verpleging en verzorging heeft 78% het aantal bedden doorgegeven. Van de in totaal 36 GGZ instellingen was dit 50% en van de 75 instellingen in de gehandicaptenzorg was dit 33%. De onderstaande grafieken zijn bedoeld om een trend aan te geven. De gepresenteerde aantallen betreft enkel het resultaat van de uitvraag. Vanaf week 41 worden de positief geteste COVID-19 patiënten en de verdachte COVID-19 patiënten apart uitgevraagd en weergegeven. Daarnaast wordt data ouder dan 14 dagen niet mee genomen in de totalen.

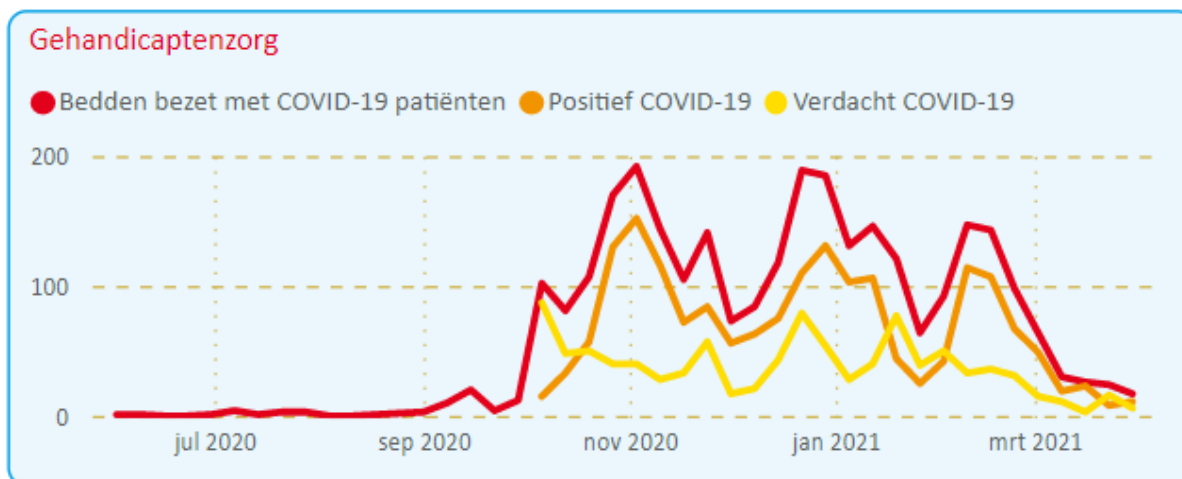
COVID-19 zorg in de V&V, GHZ en GGZ levert druk op in een enkele instelling. De afgelopen weken is het aantal bedden bezet met COVID-19 patiënten in de V&V en GHZ afgenomen. In de GGZ was het aantal bedden bezet met COVID-19 patiënten al langere tijd beperkt. Ook het aantal personeelsleden in de V&V, GHZ en GGZ dat niet inzetbaar is, is de afgelopen weken afgenomen.



Figuur 25. Beddenbezetting in verpleeg- en verzorgingshuis. Peildatum: 31 maart. Bron GHOR.



Figuur 26. Beddencapaciteit GGZ. Peildatum: 31 maart. Bron GHOR.



Figuur 27. Beddencapaciteit gehandicaptenzorg. Peildatum: 31 maart. Bron GHOR.

3.3 Opvanglocaties buiten het ziekenhuis

De verpleeg- en verzorgingshuizen, Gehandicaptenzorg en de Geestelijke Gezondheidszorg, in het ROAZ regio Utrecht, hebben de opdracht gekregen van de DPG, in navolging van de opdracht van de minister van VWS (april'20), om permanente COVID-19 zorg buiten het ziekenhuis te organiseren.

Binnen de care sector is capaciteit georganiseerd voor mensen die meer zorg nodig hebben dan thuis geboden kan worden, maar geen ziekenhuis indicatie hebben en voor mensen die ontslagen worden uit het ziekenhuis, maar nog onvoldoende hersteld zijn om naar huis te gaan. Verder is er capaciteit georganiseerd binnen de geestelijke gezondheidszorg en de gehandicapten zorg om personen op te vangen die gezien hun corona besmetting, niet in hun reguliere woonomgeving kunnen blijven en tijdelijk elders opgevangen moeten worden.

Momenteel is er in onze regio het aantal bedden in opvanglocaties buiten het ziekenhuis opgeschaald naar 68 bedden (incl. hospice), opschalingsniveau midden.

Locatie	Plaats	Huidige capaciteit	Bezetting per 16-03-2021	Maximale capaciteit (na opschalen fase 1)
De Pol	Nijkerk	17	9	17
Het Haltna Huis	Houten	18	5	18
Parkgraaf/Domstate	Utrecht	14	3	14
Santvoorde	Baarn	13	4	13
Hospice De Wingerd	Amerongen	2	0	2
Totaal		64	21	64

Figuur 28. Opvanglocaties buiten het ziekenhuis. Peildatum: 29 maart. Bron GHOR.

	Fase 0	Fase 1	Fase 2
Tijd	< 24 uur	< 72 uur	< 2 weken
Nederland	300 bedden	550 bedden	2000 bedden
Regio Utrecht	12 bedden	65 bedden	140 bedden

Figuur 29. Schema opvanglocaties buiten het ziekenhuis. Peildatum: 29 maart. Bron GHOR.

3.4 Beeld persoonlijke beschermingsmiddelen

Binnen de Veiligheidsregio Utrecht en Traumazorg Netwerk Midden Nederland is de (her)verdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) belegd bij de DPG en wordt uitgevoerd door enkele medewerkers van de GHOR en ondersteund door de brandweer. Zorgorganisaties dienen hun PBM aan te schaffen via de "eigen" leveranciers. Indien dit niet lukt, is het "noodkanaal" LCH (Landelijk Consortium Hulpmiddelen) de gewezen route.

Wekelijks doet de GHOR een inventarisatie bij V&V, GGZ en GHZ zorginstellingen. Indien er knelpunten zijn wat betreft PBM, hebben zorginstellingen via een persoonlijke link de mogelijkheid om knelpunten via deze weg aan te geven.

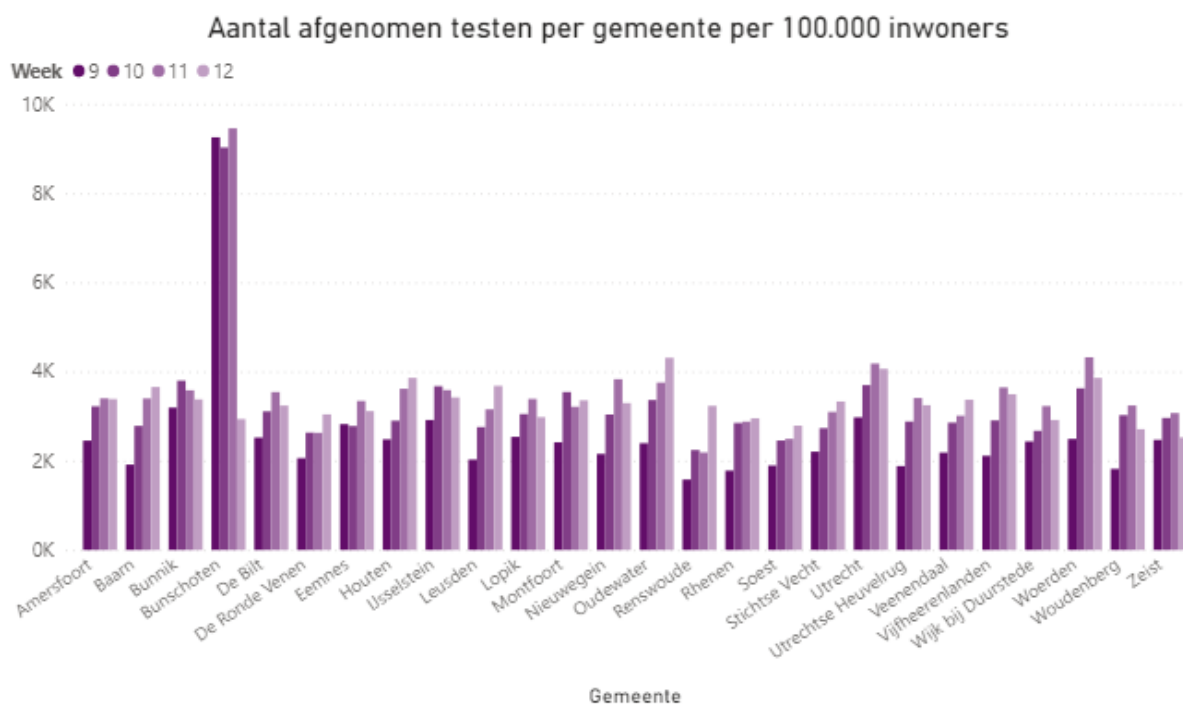
Bijlage 1. Testbereidheid en vindpercentages per gemeente

In deze bijlage wordt onder andere gekeken naar de testbereidheid per gemeente, de vindpercentages per gemeente, het aandeel van inwoners buiten GGDrU op de GGDrU teststraten en aantal inwoners van GGDrU die op andere GGD teststraten zich laten testen. Hieronder de gegevens voor week 9 t/m 12 uitgevoerd op 31 maart. Deze analyses verschijnen om de twee weken als bijlage in de regio rapportage.

Aantal geteste inwoners GGDrU per gemeente

In overeenstemming met de toename in het aantal afgenomen testen op de GGD regio Utrecht teststraten stijgt het aantal geteste inwoners per gemeente vanaf week 9 en 10 verder. Meer mensen met klachten laten zich dus testen, maar mogelijk speelt het begin van het hooikoortsseizoen hier ook een rol. Daarnaast is het testbeleid iets verruimd in deze periode, waardoor niet nauwe contacten zich ook kunnen laten testen.

Het totaal aantal afgenomen testen voor de laatste vier weken is per gemeente weergegeven in figuur 1B en 2B. In bijna alle gemeenten is het aantal afgenomen testen afgelopen 2 weken gestegen ten opzichte van week 9 en 10. Gemeente Bunschoten valt voornamelijk op door de grootschalig testen pilot. Vanaf 8 februari is in gemeente Bunschoten een pilot Grootschalig Testen gestart, waarbij iedereen vanaf 6 jaar wordt opgeroepen om zich te laten testen in één van de 4 tijdelijke teststraten in de gemeente.



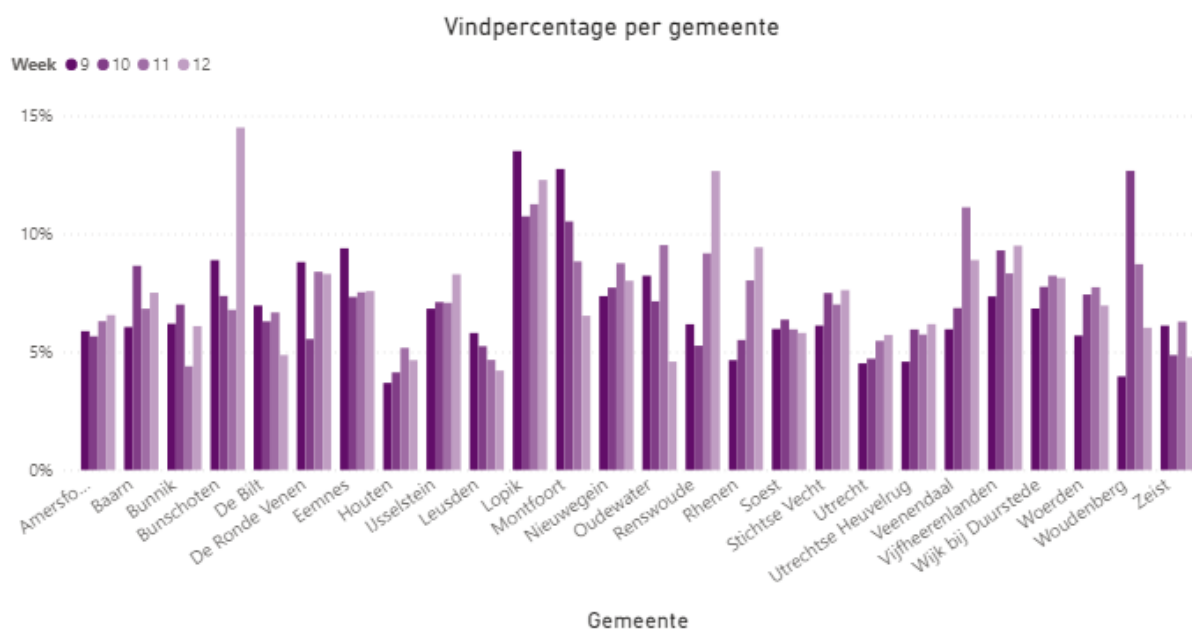
Figuur 1B. Totaal aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners per gemeente, periode 1 t/m 28 maart 2021. Peildatum 30 maart.

Gemeente	Week				Totaal
	9	10	11	12	
Amersfoort	2452	3222	3400	3384	12458
Baarn	1914	2783	3398	3655	11750
Bunnik	3193	3798	3581	3377	13949
Bunschoten	9256	9028	9458	2936	30678
De Bilt	2520	3109	3542	3239	12410
De Ronde Venen	2058	2632	2627	3041	10358
Eemnes	2823	2779	3342	3115	12059
Houten	2481	2900	3615	3859	12855
IJsselstein	2914	3674	3586	3421	13595
Leusden	2026	2756	3155	3681	11618
Lopik	2537	3048	3387	2979	11951
Montfoort	2414	3542	3212	3356	12524
Nieuwegein	2154	3038	3831	3295	12318
Oudewater	2395	3363	3754	4311	13823
Renswoude	1580	2241	2186	3233	9240
Rhenen	1779	2848	2878	2952	10457
Soest	1895	2455	2491	2787	9628
Stichtse Vecht	2204	2732	3096	3330	11362
Utrecht	2975	3697	4181	4063	14916
Utrechtse Heuvelrug	1882	2880	3409	3247	11418
Veenendaal	2184	2856	3011	3370	11421
Vijfheerenlanden	2112	2906	3645	3492	12155
Wijk bij Duurstede	2434	2672	3228	2915	11249
Woerden	2490	3625	4321	3859	14295
Woudenberg	1819	3023	3241	2709	10792
Zeist	2470	2961	3071	2524	11026
Eindtotaal	66961	84568	92646	86130	330305

Figuur 2B. Totaal aantal afgenomen testen per 100.000 inwoners per gemeente, periode 1 t/m 28 maart 2021. Peildatum 30 maart.

Vindpercentages per gemeente en per testlocatie

Voor de laatste 4 weken zijn de vindpercentages per gemeente weergegeven in figuur 3B. De gemeenten Bunschoten, Baarn, Lopik, Renswoude, Veenendaal en Woudenberg zitten allemaal boven de 10% in de afgelopen week en dus ruim boven het gemiddelde van de regio 6,6%



Figuur 3B. Het vindpercentage per gemeente per week, periode 1 t/m 28 maart 2021. Peildatum 30 maart.

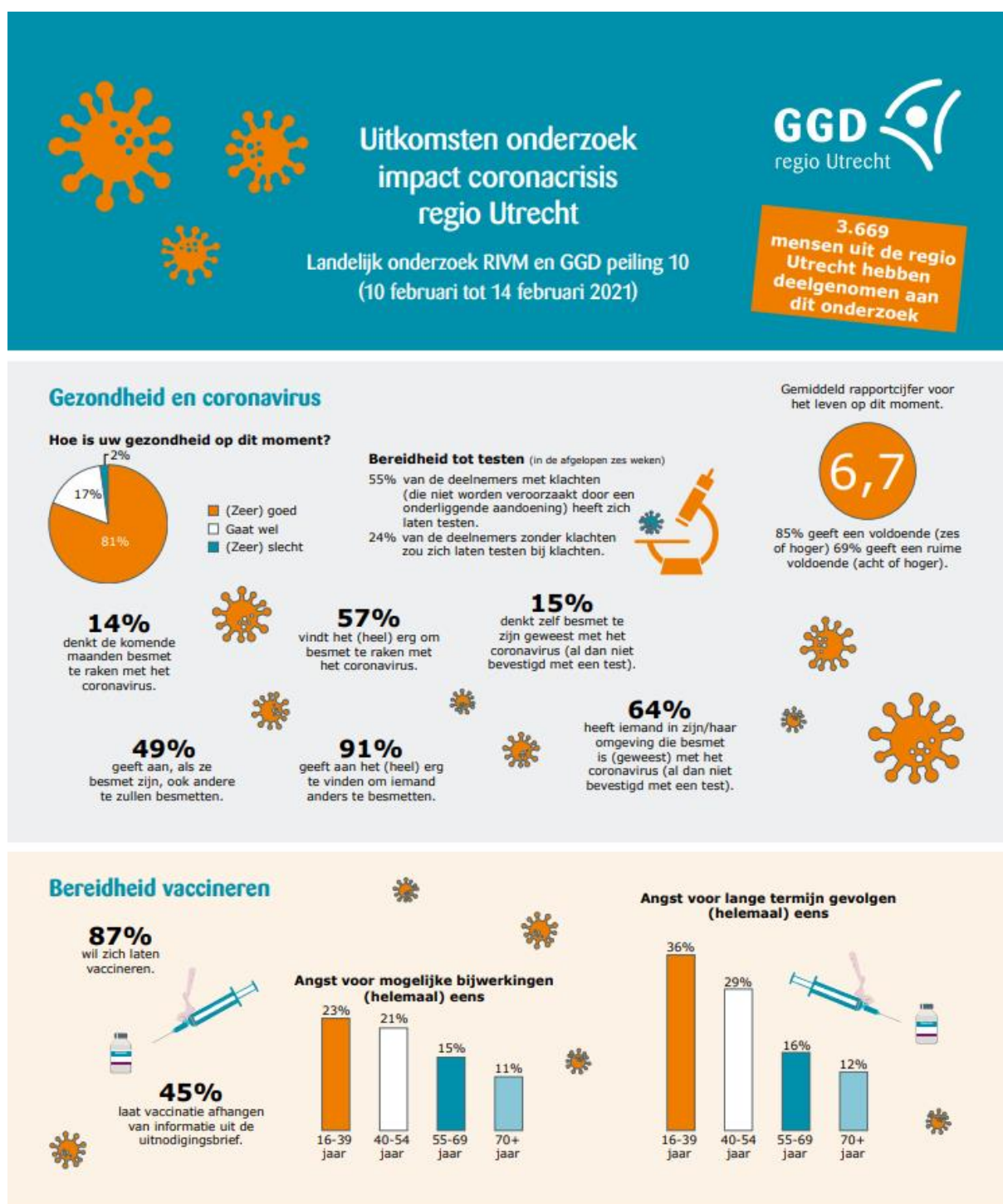
Bijlage 2. Grootschalig landelijk onderzoek door RIVM en GGD-en

Momenteel vindt er een grootschalig landelijk onderzoek plaats van het RIVM en GGD-en in Nederland. Dit onderzoek heeft meerdere peilingen, die ongeveer elke zes weken plaatsvinden. Van 10 tot 14 februari vond de tiende peiling plaats, waarbij landelijk ruim 54.000 Nederlanders de digitale vragenlijst ingevuld hebben.

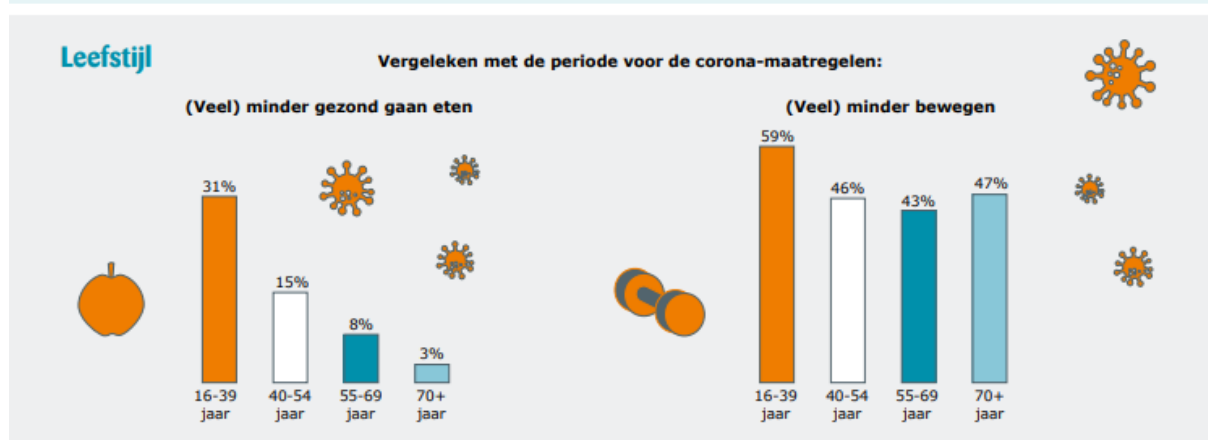
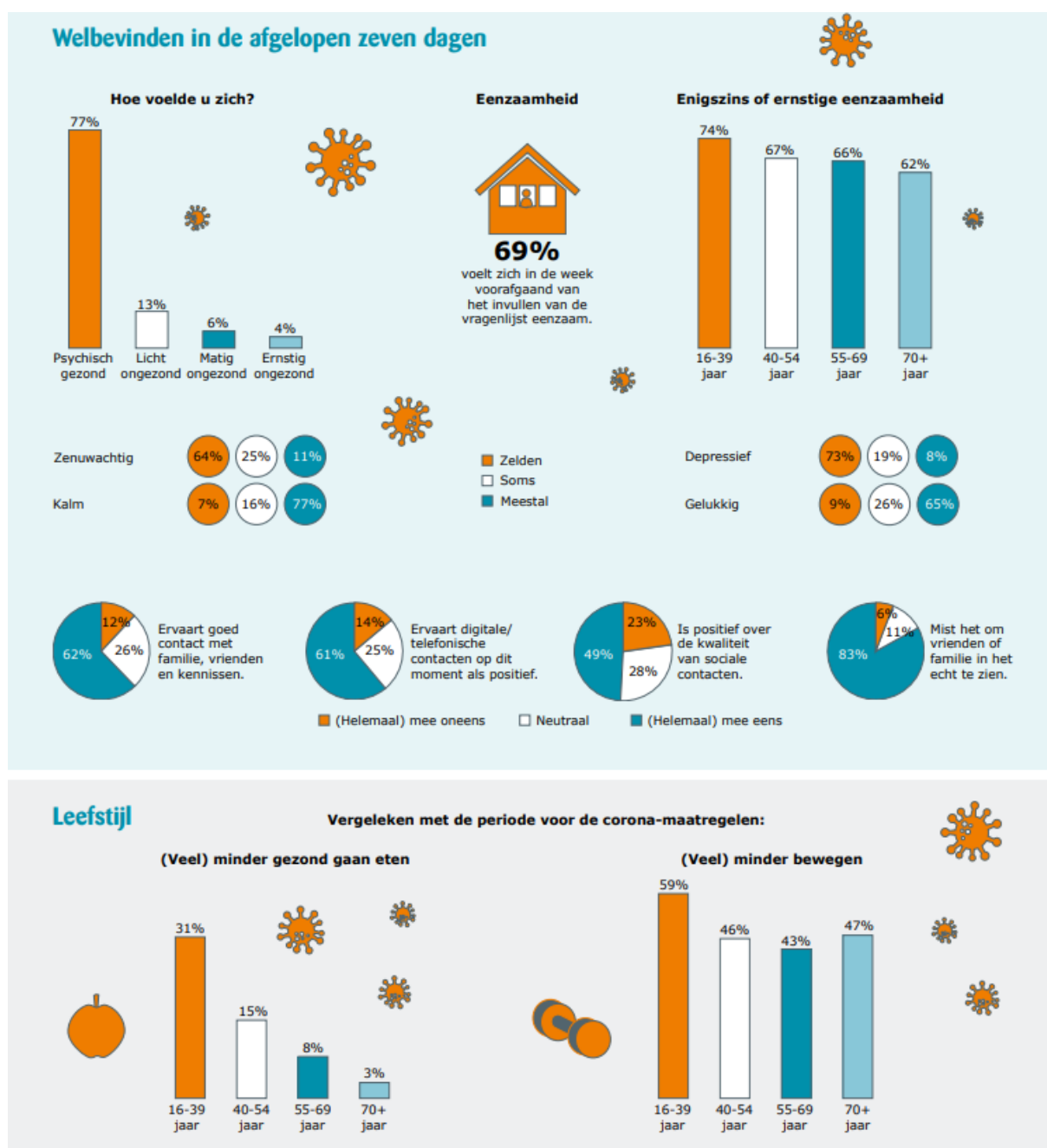
Vanuit de regio Utrecht hebben bijna 3700 inwoners deelgenomen aan deze tiende peiling. Het onderzoek staat stil bij hoe mensen in Nederland de coronacrisis beleven en hoe zij hierop reageren. Er wordt hierbij ingegaan op gedachten rondom een (eventuele) besmetting met het virus, de bereidheid tot vaccineren, mentale gezondheid, leefstijl, veerkracht en de beleving van de avondklok.

Er gelden in ons land nu al ruim een jaar diverse maatregelen tegen het coronavirus. Onder andere 1,5 meter afstand houden, hygiënemaatregelen en zoveel mogelijk thuiswerken. Ook zijn winkels alleen open op afspraak en is de horeca dicht. De maatregelen moeten ertoe bijdragen dat het coronavirus niet wordt overgedragen, de zorg niet overbelast wordt en om de kwetsbaren in de samenleving te beschermen. Als mensen weten dat de maatregelen helpen om besmettingen van zichzelf of anderen te voorkomen kan dit hun motivatie versterken.

Echter, de huidige situatie vraagt ook veel van mensen: ze beperken onze vrijheid en mogelijkheden. Dit kan impact hebben op de mentale, fysieke, en sociale gezondheid. Daarnaast heeft dit ook invloed op het draagvlak van de maatregelen. Deze inzichten helpen de overheid om inwoners beter te kunnen ondersteunen en informeren om de gedragsregels op te blijven volgen. Bekijk de resultaten van de tiende peiling terug in [deze infographic \(Figuur 4B-6B\)](#).

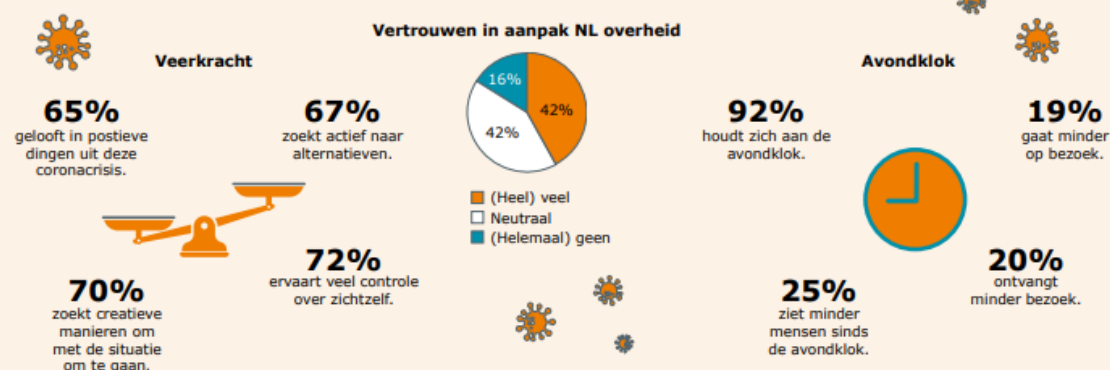


Figuur 4B

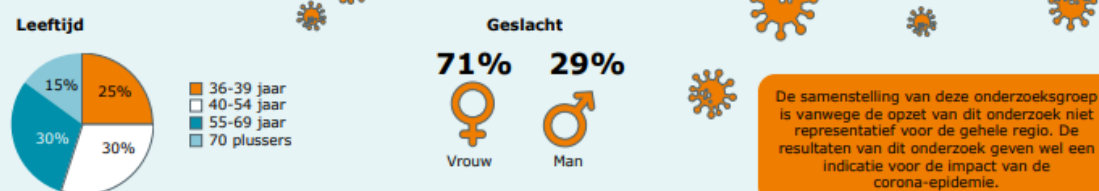


Figuur 5B

Nederlandse aanpak corona-maatregelen



Achtergrond



Advies & tips

Heeft u klachten en wilt u zich laten testen? www.coronatest.nl, 0800 - 1202 of 030 - 630 54 00.
 Voor medische vragen met betrekking tot eigen gezondheid bel uw huisarts.
 Voor (medische) vragen en richtlijnen over het corona virus, RIVM: 0800 - 1351 of GGD regio Utrecht 030 - 630 54 00.
 Voor (praktische) hulpvragen Rode Kruis Hulplijn: 070 - 445 58 88.
 Voor ouderen met vragen 'hart onder de riem' Anbo: 0348 - 46 66 66.
 Voor jongeren met vragen GGD www.jouwggd.nl (chatfunctie voor jongeren).
 Voor een luisterend oor, De Luisterlijn: 0900 - 0767 (24/7).
 Heeft u een andere hulplijn nodig tijdens de coronacrisis? Kijk op de website van GGD regio Utrecht www.ggdru.nl.

Voor dit onderzoek heeft de GGD regio Utrecht meegewerkt met het landelijke onderzoek naar gedragsmaatregelen en welbevinden tijdens coronatijd van het RVIM en GGD-GHOR Nederland. In deze factsheet staan de resultaten van alle deelnemers van de 10e ronde. Landelijke resultaten vindt u terug op www.rvim.nl/gedragsonderzoek.

Meer informatie over het inwonerspanel van GGD regio Utrecht vindt u op de website: www.panelggdru.nl. Voor vragen over dit onderzoek: onderzoek@ggdru.nl.



Figuur 6B