

“De vierde golf voorbij”

Verslag aanpak COVID-19
1 december 2020 -1 september 2021

Haarlem, 9 september 2021

Inhoud

Voorwoord	3
Uitvoering coronamaatregelen	5
Rol van de witte keten bij de derde en vierde golf	9
Rol GGD	12
Nawoord.....	24
Financiën	24
Bijlage 1: Besluiten beleidsteam en het regionaal beraad.....	25
Bijlage 2: Tijdlijn van maatregelen voor bestrijding COVID-19	32

Voorwoord

Begin 2020 werd de wereld getroffen door de covid-19 pandemie. Een nieuw virus heeft tot een situatie geleid, die ons voorstellingsvermogen heeft overtroffen. De bijzondere omstandigheden maakten ongewone maatregelen nodig om kwetsbare inwoners te beschermen tegen de gevolgen van het virus en de continuïteit van zorg te kunnen waarborgen. Wat zich liet zien stemde mensen tot grote zorg. Men was, zeker in de eerste fase, bang voor zichzelf en voor hun naasten. Alle facetten van het virus en de aanpak werden uitvergroot in de media. Voordeel hiervan was dat elke burger kon beschikken over informatie. Een bijeffect hiervan was wel dat iedereen er wat van kon vinden en zich daarover kon laten horen, waardoor tegenstellingen zichtbaar werden. Maken van keuzes op basis van wetenschappelijke inzichten was daardoor nog niet altijd eenvoudig.

De voor de aanpak noodzakelijke maatregelen hadden daarnaast een grote impact op het sociaal-maatschappelijk en economisch verkeer. Door de crisis heen hebben al deze aspecten een rol gespeeld. In de te onderscheiden fases waren er wel accentverschillen. In de eerste periode ging de aandacht vooral uit naar de zorg voor ouderen en kwetsbare personen, en het overeind houden van de zorg. In de zomer ging het over de hoop op het einde van de crisis door te vaccineren en tegelijkertijd om de bezorgdheid over de afkalvende bereidheid om zich te houden aan de basisregels die nodig zijn om nieuwe opleving van het virus te voorkomen. De laatste tijd gaat het over de vraag welke effecten het virus nog kan hebben in de herfst en winter en welke blijvende effecten te verwachten zijn. Doorlopend heeft het kabinet afwegingen gemaakt tussen het borgen van gezondheid, economie en sociaal-maatschappelijk verkeer.

Tot 1 december 2020 legde de Wet Publieke Gezondheid voor de aanpak van deze epidemie een belangrijke verantwoordelijkheid bij de voorzitter van de Veiligheidsregio. Deze periode kenmerkte zich door de landelijke afgestemde noodverordeningen van de voorzitters Veiligheidsregio's, die de basis vormden voor alle maatregelen. Over de aanpak van de epidemie in deze periode is twee keer een verslag uitgebracht door de voorzitter van de Veiligheidsregio.

Met de komst van de Tijdelijke wet maatregelen Covid -19 per 1 december zijn burgemeesters weer verantwoordelijk geworden voor het handhaven van coronamaatregelen. De specifiek in de Wet publieke gezondheid toebedeelde bevoegdheden aan de voorzitter van de Veiligheidsregio bij de bestrijding van een A-ziekte zijn daarmee echter niet weg. Daarnaast is voor de voorzitters een coördinerende rol weggelegd, een coördinatie die in Kennemerland vorm heeft gekregen in een Regionaal Beraad, voorgezeten door de burgemeester van Haarlem. Daarmee is in de periode een gezamenlijke verantwoordelijkheid ontstaan. De rol van de voorzitter van de veiligheidsregio Kennemerland lag in het verbinden van de inzichten in Kennemerland met de inzichten van andere voorzitters in het Veiligheidsberaad, en het informeren van verschillende ministers over de (verwachte) effecten van te nemen landelijke maatregelen. De rol van de voorzitter van het Regionaal Beraad had betrekking op regionale afstemming van de uitvoering van de coronamaatregelen, regionale en lokale communicatie daarover, handhaving van de coronamaatregelen en aanpak van openbare orde vraagstukken die het gevolg waren van de coronamaatregelen. Om die reden leggen wij u als voorzitter van de VRK en als voorzitter van het Regionaal Beraad een gezamenlijk verantwoordingsdocument voor.

Per 1 december 2021 is een programmaorganisatie ingesteld die onder verantwoordelijkheid van de voorzitter van het Regionaal Beraad werkt. Deze programmaorganisatie bestaat, naast gemeentelijke medewerkers ook uit medewerkers van de Veiligheidsregio Kennemerland.

De programmaorganisatie heeft de verantwoordelijkheid te zorgen voor een goede afstemming met politie en OM en de GGD. Daarnaast zorgde de programmaorganisatie voor afstemming tussen gemeenten over sociaal maatschappelijke en economische consequenties van de coronacrisis.

De GGD had in deze aanpak de cruciale taken voor het testen, bron- en contact opsporing en vaccineren. Het verdient een groot compliment dat onze regionale GGD deze taken onder stoom en kokend water zeer professioneel heeft uitgevoerd.

In de Veiligheidsregio Kennemerland hebben we van meet af aan als gemeenten collegiaal bestuurlijk gewerkt. Daar mogen we trots op zijn. Met oog voor lokale behoeften, hebben de bestuurders altijd het belang van de volksgezondheid voor ogen weten te houden, zonder daarbij sociaal maatschappelijke en economische consequenties uit het oog te verliezen.

Wij kijken terug op een spannende periode met een zware lockdown, snelle versoepeling van maatregelen en daaropvolgend weer een vierde golf. Een periode waarin vormen van maatschappelijke onvrede ook in onze regio tot uitdrukking kwamen tijdens de avondklokrellen van januari tijdens diverse demonstraties. Veel aandacht is in die periode uitgegaan naar goede communicatie om het vertrouwen in de overheid en het draagvlak voor de maatregelen zoveel mogelijk te behouden. Een gezamenlijke handhavingsstrategie, die in goede samenwerking met politie en OM tot stand was gekomen, heeft daaraan ook bijgedragen. Daarnaast was er sprake van belaste zorg, onzekerheid over nieuwe mutanten van het virus, achterblijvende leveranties van vaccins en twijfel over de werking ervan. De situatie was in het voorjaar zodanig zorgelijk dat voorbereidingen zijn getroffen op de situatie dat niet iedereen meer opgenomen zou kunnen worden in een ziekenhuis en triage zou moeten gaan plaatsvinden. Er is een groot beroep gedaan op het uithoudingsvermogen van iedereen. Niet alleen in de zorg, maar ook alle ondernemers die hun bedrijven niet meer konden voeren en werknemers die ofwel geconfronteerd werden met baanverlies of moesten leren op afstand te werken. Complimenten voor het uithoudingsvermogen en bijdrage in deze crisis.

De achterliggende periode heeft naast spanning en verlies ook goede zaken opgebracht. We hebben als samenleving veel nieuwe ervaringen opgedaan, en daar hebben we ook veel van geleerd. Het bestuur in de regio heeft ook externen mee laten kijken bij de aanpak, om al werkende weg suggesties te kunnen doen voor verbeteringen. En er zijn twee evaluaties uitgevoerd van de aanpak tot 1 december 2020, die weer leerpunten hebben opgeleverd voor de vervolperiode, maar ook de verdere toekomst.

Dit verslag focust op de periode van 1 december 2020 tot 1 september 2021, maar geeft vaak wel de ruimere context aan. Dat maakt dat het verslag deels overlappend is aan de eerdere rapportages die aan de gemeenteraden zijn aangeboden.

U bent welkom om naar aanleiding van dit verslag een verdere toelichting aan uw burgemeester te vragen. Wij zijn ook van harte bereid om in uw raad aan te schuiven om verdere vragen te beantwoorden over de regionale aanpak.

Marianne Schuurmans-Wijdeven

Voorzitter Veiligheidsregio Kennemerland

Jos Wienen

voorzitter Regionaal Beraad

Uitvoering coronamaatregelen

Tijdelijke wet maatregelen (Twm)

Bij de start van de coronacrisis zijn coronamaatregelen via noodverordeningen van de voorzitters van de Veiligheidsregio's opgelegd en uitgevoerd. De grondslag van de noodverordeningen vindt hun basis in de Wet Veiligheidsregio's en de Wet Publieke Gezondheid. Aangezien de democratische legitimiteit van deze wijze van werken door de lange duur van deze crisis werd betwijfeld is de Tijdelijke Wet Maatregelen (Twm) covid-19 per 1 december 2020 ingevoerd. Op basis van de Twm worden coronamaatregelen via een tijdelijke regeling maatregelen covid-19 bepaald. De Tweede Kamer heeft de mogelijkheid om bij wijzigingen van de tijdelijke regeling invloed uit te oefenen. Op basis van de Twm is de bevoegdheid tot handhaven op coronamaatregelen en openbare orde bevoegdheden weer naar de burgemeesters gegaan.

Met deze juridische wijziging is ook de crisisorganisatie in Kennemerland aangepast en per 1 december 2020 overgegaan in een programmaorganisatie. In deze programmaorganisatie zijn, naast gemeenten, ook VRK, GGD, politie en OM vertegenwoordigd. Op 1 februari 2021 is formeel afgeschaald van GRIP 4 naar GRIP 0 omdat de GRIP 4 geen toegevoegde waarde had in de aanpak van de crisis.

Van beleidsteam en burgemeestersberaad naar regionaal beraad

In mei 2020 is een burgemeestersberaad opgericht voor regionale coördinatie en afstemming tussen gemeenten op het gebied van de sociaal-maatschappelijke en economische gevolgen van de coronacrisis. Het burgemeestersberaad is in december omgezet in het regionaal beraad waarin ook leden van het beleidsteam deelnamen. Voorzitter van het regionaal beraad is de burgemeester van Haarlem.

Het beleidsteam is op 1 februari opgegaan in het regionaal beraad omdat toen het besluit is genomen om officieel af te schalen van GRIP 4 naar GRIP 0. De GRIP 4 is in december en januari nog aangehouden in afstemming met andere veiligheidsregio's in de aanpak van de jaarwisseling en de ongeregelheden door de invoering van de avondklok.

In het Regionaal Beraad is bestuurlijk afgestemd hoe in de regio te opereren. De voorzitter van de Veiligheidsregio is gevoed met adviezen voor het Veiligheidsberaad, dat wekelijks op maandag bijeen is gekomen. Hierbij waren vaak ook ministers en vertegenwoordigers van landelijke organen aanwezig, om te horen wat in de regio's speelt en om uitleg te geven over de ontwikkeling van de crisis en de daarbij passende maatregelen. Ten slotte werd het Regionaal Beraad ook gebruikt om afspraken te maken over handhaving. De afspraak is gemaakt dat het Regionaal Beraad de functie kreeg van 'regionale driehoek' zodat op regionaal niveau afspraken gemaakt konden worden zonder dat hierover nog eens in de afzonderlijke lokale driehoeken in Kennemerland besluitvorming georganiseerd moest worden. Deze werkwijze leidde tot goede afstemming van afspraken in de regio, een gelijke aanpak in de gemeenten en voorkwam veel dubbel werk voor politie en OM.

Van operationeel team naar afstemmingsoverleg

Op 1 december 2020 is het operationeel team dat de crisisorganisatie ondersteunt, vervangen door het afstemmingsoverleg. In dit afstemmingsoverleg hebben gemeenten, politie, VRK en GGD zitting.

De gemeenten hebben twee programmamanagers aangewezen die het Regionaal Beraad adviseerden, ondersteunden en sturing gaven aan de programmaorganisatie.

In de programmaorganisatie functioneren de volgende overleggen:

- . Regionaal Beraad (RB) gericht op het informeren van de burgemeesters, voorleggen bestuurlijke besluiten en afstemming
- . overleg van de adviseurs veiligheid van 9 gemeenten gericht op veiligheidsvraagstukken zoals demonstraties, noodbevoegdheden, evenementen, etc.
- . overleg coördinatoren handhaving van 9 gemeenten en de politie gericht op de operationele afstemming uitvoering handhaving
- . overleg coördinatoren covid-19 van 9 gemeenten gericht op sociaal-maatschappelijk en economische gevolgen (bijv. uitvoering jeugdactiviteiten binnen de coronamaatregelen), uitvoering corona effectmonitor, organiseren van vervoer naar vaccinatie locaties voor niet-zelfredzamen, afstemming herstelplannen gemeenten, etc.
- . afstemmingsoverleg tussen gemeenten, VRK, politie en GGD gericht op afstemming ontwikkelingen in alle werkgroepen.
- . overleg van het CCT (corona communicatieteam) gericht op delen communicatiemiddelen vanuit landelijk en afstemming communicatieboodschappen gemeenten en GGD
- . overleg Gemeentesecretarissen van 9 gemeenten gericht op voortgang programmaorganisatie, personele invulling programmaorganisatie en beleidsmatige ontwikkelingen.

Naast de regionale overlegstructuur functioneerden ook interregionale en landelijke overlegstructuren waar de programmamanagers, communicatie, informatiemanagement, de DPG en de directeur VRK intensief aan deelnamen.

Thema's in het regionaal beraad vanaf december

In de bijlage is een overzicht opgenomen van alle besluiten van het beleidsteam en het regionaal beraad in de periode vanaf december 2020, plus een bijlage met alle besluiten van het kabinet. Vanaf december was er overleg om de burgemeesters te informeren over landelijke ontwikkelingen, om bestuurlijke besluiten voor te leggen en bestuurlijke dilemma's binnen de corona-aanpak te bespreken. In het regionaal beraad werd de voorzitter van de Veiligheidsregio ook gevoed met input en adviezen voor de besprekingen in het landelijke Veiligheidsberaad. Alle besluiten in het regionaal beraad en het beleidsteam zijn in goed overleg tussen de burgemeesters genomen.

Voor het regionaal bestuur waren roden draden gedurende de hele crisis, het omgaan met communicatie over de landelijke coronamaatregelen, ondersteuning van ondernemers en inwoners waar mogelijk en het bepalen van prioriteiten in de handhaving van de coronamaatregelen. Bij iedere wijziging in de coronamaatregelen is nagegaan of de bestuurlijke lijn en prioritering op de nieuwe situatie moest worden aangepast.

Gekoppeld hieraan was een ander belangrijk thema hoe het gesteld was met het aantal besmettingen in de regio, de uitvoering van testen, het bron- en contactonderzoek en de voortgang van de vaccinaties in de regio. Vanuit gemeenten is waar nodig en mogelijk ondersteuning geboden aan de GGD om deze taken zo goed mogelijk uit te laten voeren, denk hierbij aan het vinden van geschikte locaties, organiseren van vervoer voor niet-zelfredzamen en voorlichting en communicatie.

Om ervoor te zorgen dat voor het bestuur alle thema's goed in beeld waren, is van week tot week een bestuurlijk beeld opgesteld met informatie vanuit de witte kolom en informatie uit de gemeenten. Daarnaast heeft de Directeur Publieke Gezondheid wekelijks het bestuur gevoed met een uitgebreid informatiememo over de stand van zaken in de regio en landelijke informatie.

Rond december 2020 waren er een aantal ontwikkelingen die extra aandacht hebben gevraagd van de burgemeesters. Zo speelde de invoering van de mondkapjesplicht in publieke ruimten, de invoering van strenge landelijke maatregelen waarbij alle niet-essentiële winkels werden gesloten en het algeheel vuurwerkverbod tijdens de jaarwisseling om de druk in de zorg te beperken. Voor al deze thema's is in regionaal (driehoeks)verband de aanpak, communicatie en handhaving afgestemd.

In januari hebben we te maken gehad met rellen rond de invoering van de avondklok. In regionaal driehoeksverband zijn afspraken gemaakt over inzet van politie, handhaving en inzet van jongerenwerkers om escalatie op straat zoveel te voorkomen.

In februari trad ineens de winter in waardoor mensen massaal naar buiten gingen om te genieten van schaats- en ijspret. Een regionale lijn is bepaald wat wel of niet wordt toegestaan binnen de toen geldende coronamaatregelen. Bestuurlijk was de insteek om te concentreren op wat veilig en gezond mogelijk was in een periode waarin de coronamaatregelen erg streng waren.

In maart nam het aantal besmettingen onder invloed van de Britse (Alfa), Zuid Afrikaanse en later de Indiase (Delta) variant weer toe. De eerste versoepelingen vonden plaats, waaronder het deels openen van de scholen. Voorbereidingen waren gericht op het mogelijke zwarte scenario waarbij de IC-capaciteit vol komt te liggen en keuzen gemaakt moeten worden wie op de IC wordt opgenomen.

In april is vooruitgekeken naar de gevolgen van de maatregelen voor de meivakantie, Koningsdag, de herdenkingen op 4 mei, Bevrijdingsdag en evenementen in het zomerseizoen in relatie tot politiecapaciteit. In het regionaal overleg is nogmaals gekeken naar welke activiteiten mogelijk waren voor jongeren. Hoe kan je ze op een veilige manier laten sporten en laten deelnemen aan culturele activiteiten? In april zijn verdere versoepelingen doorgevoerd waardoor de niet-essentiële winkels en terrassen weer open konden.

In mei nam het aantal besmettingen in snel tempo af en werd nieuwe wetgeving ingevoerd, waaronder de quarantainewet. In het regionaal beraad zijn afspraken gemaakt over hoe zo efficiënt mogelijk invulling kan worden gegeven aan de handhaving van deze wet. Gemeente Haarlemmermeer voert voor de hele regio de toezichtstaak uit in de vorm van huisbezoeken. Op basis van een rapportage van bevindingen zorgt de betrokken gemeente, indien nodig voor handhaving in de vorm van een bestuurlijke boete.

In juni is een groot aantal maatregelen losgelaten, de hoofdregel van 1,5 meter afstand bleef wel gelden. Zoals premier Rutte het formuleerde: 'Heel lang gold: gesloten tenzij. Dat wordt nu: open tenzij.' Voorwaarde was wel testen voor toegang voor de mensen die nog niet waren gevaccineerd. Na de versoepelingen liepen het aantal besmettingen vanaf eind juni in sneltreinvaart op. Het gevolg was dat op 9 juli het kabinet een aantal versoepelingen heeft teruggedraaid, waaronder het toestaan van evenementen en weer een sluitingstijd voor de horeca om 24:00 uur.

In de zomer is de frequentie van de vergaderingen van het Regionaal Beraad omlaag gebracht. Vooral de vraag welke evenementen onder welke voorwaarden waren toegestaan en de vraag hoe de handhaving op 'testen voor toegang' te organiseren was, waren onderwerp van gesprek. Ook is vooruitgekeken naar wanneer de programma-organisatie kan worden afgebouwd en opgeheven. In de hele periode is in het Regionaal Beraad ook regelmatig gesproken over de herstelfase. Bij een langdurige crisis als deze start de herstelfase niet pas nadat de crisis voorbij is, maar is het een traject dat parallel loopt om verdere schade zoveel mogelijk te voorkomen. Denk hierbij aan activiteiten om vereenzaming en psychische problemen te voorkomen, mogelijkheden voor horeca om gebruik te maken van de openbare ruimte om zoveel mogelijk gasten te ontvangen, ondersteuning voor sport- en buurtverenigingen, etc.

Omdat de herstelfase vele verschillende beleidsvelden omvat en de aanpak voor iedere gemeente anders is, is geen regionaal herstelplan opgesteld. Bestuurlijk en ambtelijk zijn best-practices en informatie gedeeld over de aanpak herstelfase en is waar dat paste nagegaan of de aanpak op elkaar kon worden afgestemd.

Rol van de witte keten bij de derde en vierde golf

Het Rijk heeft elf Regionaal Overleggen Acute Zorg (ROAZ; netwerk rond de traumacentra) een belangrijke rol en verantwoordelijkheid gegeven ten aanzien van de continuïteit van de acute zorg en samenwerking in de keten. GGD en GHOR Kennemerland is deelnemer van de ROAZ-regio Noord-Holland en Flevoland. Dit samenwerkingsverband omspannt zes GGD-regio's, naast Kennemerland ook Flevoland, Gooi- en Vechtstreek, Amsterdam-Amstelland, Noord-Holland-Noord, Zaanstreek-Waterland.

Het bestuurlijk crisisonderzoek ROAZ is samengesteld uit zorgbestuurders en een Directeur Publieke Gezondheid (DPG) namens de zes regio's. De DPG van Kennemerland heeft deze rol vanaf maart 2020 ingevuld. De ziekenhuizen hebben de regie, daarnaast participeren huisartsen, regionale ambulancevoorzieningen en de GHOR/GGD. Ook zorgverzekeraars zijn aangesloten. Anders dan in de meeste andere regio's zijn, om de keten te versterken, ook andere zorgaanbieders ingesloten, zoals de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT); Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en de Gehandicaptenzorg (GHZ). Hierdoor kon ook de niet-acute zorg meegenomen worden in het maken van keuzes. In het land is dit vaak als voorbeeld genoemd van een adequate aanpak. In Kennemerland is op tactisch niveau niet alleen met de niet acute partners overleg gevoerd, maar ook met andere organisaties die een rol hebben bij het opvangen van de gevolgen van de pandemie of daardoor bijzonder geraakt worden (maatschappelijke opvang, welzijnsorganisaties, hospices, vluchtelingenwerk, RIBW, apotheken, verloskundigen etc.).

Het ROAZ kondigde op 13 maart 2020 code rood af, omdat de zorgcontinuïteit in gevaar kwam. Code rood treedt in werking als lokale maatregelen tekortschieten en er noodzaak is voor andere distributie van patiëntenstromen en er strategische keuzes moeten worden gemaakt. Het bestuurlijk crisisonderzoek kwam vanaf die datum in eerste instantie dagelijks bij elkaar. Na verloop van tijd is de frequentie afgestemd op de gewijzigde omstandigheden.

Bij de start zijn de volgende uitgangspunten meegegeven:

- Elke zorginstelling geeft de eigen mogelijkheden en beperkingen aan
- Samen wordt gezocht naar de beste oplossing
- De druk wordt samen gedragen
- Acute zorg gaat voor planbare/electieve zorg

Het ROAZ coördineert capaciteit bevorderende maatregelen, zoals: het voorzien in voldoende bedden capaciteit op de Intensive Care, de klinieken en verpleeghuizen, het verplaatsen van patiënten, cohort verplegen; schrappen van electieve ingrepen, opnamestop, samenwerking rond personeelszorg, andere inzet van personeel (zowel binnen als tussen instellingen), inventarisatie en distributie van apparatuur en persoonlijke beschermingsmiddelen, de belasting van de huisartsen, het testen en het uitvoeren van bron- en contactonderzoek door de GGD'en en de voorbereiding op een dreigende fase 'crisiszorg' (groot aanbod patiënten, onvoldoende opnamecapaciteit, tekort aan personeel en onvoldoende apparatuur en beschermingsmiddelen). In gezamenlijkheid is gezorgd voor het stapsgewijs opschalen van de IC-capaciteit en is op regionaal niveau gezorgd voor voldoende Covid-units in de VVT. Alles met de bedoeling de keten van zorg optimaal te laten functioneren en te dealen met schaarste. Het gevreesde moment dat bepaald moest gaan worden wie er wel of niet op de IC behandeld kon worden, is niet gekomen.

Het aantal covid-19 patiënten in de zorg laat een golfbeweging zien. De 'tweede golf' bereikte in januari 2021 haar hoogtepunt. In maart 2021 waren de ziekenhuisopnamen weer gedaald, maar nog steeds te hoog. Onder invloed van opkomst van de Britse (Alfa), Zuid Afrikaanse en Indiase (Delta) variant nam het aantal patiënten in de ziekenhuizen vanaf half maart wederom toe. Dat was de derde golf. Meer patiënten, in combinatie met uitval van personeel door ziekte of quarantaine werd de druk op de zorg in de loop van de tijd weer hoger. Gekozen is om patiënten te spreiden en de reguliere zorg deels af te schalen, zodat capaciteit beschikbaar bleef voor covid-19 patiënten. In de hele keten wordt op elkaar afgestemd: GGD/GHOR en huisartsen, zorgen voor een beeld over de aantallen besmettingen, covid-units in de VVT-sector werden in gereedheid gebracht en regionale ambulancevoorzieningen pasten hun dienstverlening aan. Er zijn voorbereidingen getroffen om onze meldkamer (remote werken) en ambulancediensten te versterken met brandweermensen (als chauffeurs). Begin juni 2021 kwam het einde van de derde golf in zicht. Uitgestelde zorg werd weer ingepland, wat de druk op de ziekenhuizen niet deed afnemen.

Op deze derde golf was het bestuurlijk crisis ROAZ goed voorbereid. Vanuit verschillende disciplines is samengewerkt aan gedegen plannen en de gevolgen daarvan voor de andere partijen uit het zorgnetwerk. GHOR Kennemerland heeft multidisciplinaire oefening verzorgd om te bezien wat goed werkte en waar nog aanscherping nodig was. Daarnaast heeft een bestuurlijke en ambtelijke tabletop oefening plaatsgevonden.

In juni verbeterde de situatie in de ziekenhuizen en de zorgketen dusdanig dat het crisis ROAZ besloot af te schalen. Om vervolgens in augustus te constateren dat de druk op de keten weer toenam, zowel voor de covid als non-covid zorg. De doorstroom van patiënten stagneert. Dit kent meerdere oorzaken: personeelstekort door vakantie, ziekte en quarantaine, maar ook inhaalzorg, covid-patiënten en een scheve verdeling daarvan over het land en geringere bereidheid om patiënten over te nemen. Een daling van covid-besmettingen zal niet direct de oplossing zijn, omdat in het najaar andere virussen voor opnames zullen zorgen. De beperkte personele capaciteit blijft een probleem.

Verpleging, verzorging en thuiszorg

De organisaties op het terrein van verpleging, verzorging en thuiszorg (VVT) hebben op meerdere vlakken een belangrijke rol gespeeld. Aansluitend op de ziekenhuiszorg vormden zij een belangrijke factor bij het overeind houden van de zorgcontinuïteit. Covid-units zijn eind 2020 weer opgeschaald om voldoende capaciteit beschikbaar te hebben.

Ondanks het verruimde testbeleid, dat snel anticiperen mogelijk maakte, was in december nog sprake van een stijging van het aantal besmettingen onder bewoners en personeel. Voorbereidingen zijn getroffen om een derde golf op te kunnen vangen. De sector heeft aanvullende maatregelen genomen en alles op alles is gezet om de vaccinatiebereidheid onder personeel en bewoners te stimuleren. Zorgpersoneel kon bij de GGD terecht voor een vaccinatie. Instellingen en huisartsen waren verantwoordelijk voor de vaccinaties van bewoners.

Het vaccineren in de sector heeft tot opluchting en nieuwe energie geleid. Het effect van de vaccinaties werd in de loop van de tijd zichtbaar door de afname van het aantal besmettingen. Het is echter niet uitgesloten dat er nieuwe besmettingen ontstaan.

Aandachtspunt blijft het hoog houden van de vaccinatiegraad onder de populatie. Het OMT-advies van maart leidde tot nieuwe beleidsregels voor o.a. bezoek, dat op basis van lokaal maatwerk kan worden toegepast.

GHOR

De Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie (GHOR) regisseert en coördineert de samenwerking van de acute zorgpartners, zodat tijdens een crisis goed wordt samengewerkt in de keten en slachtoffers die hulp krijgen die nodig is. Ook tijdens een epidemie/pandemie. GHOR Kennemerland verbindt het netwerk van partners in de acute en niet-acute zorg in de regio en staat in nauw contact met andere GHOR-regio's. Tijdens de tweede en derde golf heeft de GHOR het netwerk met partners in de acute en niet-acute zorg in de regio verder uitgebouwd en aanhoudend bijdragen geleverd op het gebied van informatiemanagement, tussentijdse evaluaties, opleiden, trainen en oefenen (OTO) op het gebied van covid-19 en de reguliere crisisorganisatie (waarvan de paraatheid ten alle tijden overeind is gebleven) en planvorming (massavaccinatie, fase 3 crisiszorg, vaccinatie moeilijk bereikbare groepen e.d.).

Persoonlijke beschermingsmiddelen

In ROAZ verband werden de voorraden van persoonlijke beschermingsmiddelen gemonitord. GHOR-bureaus inventariseerden de voorraden in de acute en niet-acute zorg. In tegenstelling tot de situatie van schaarste in de eerste periode van de crisis, hebben zich in de periode daarna geen knelpunten voorgedaan.

Bijstand Defensie

De lijn om de beschikbare expertise van Defensie te concentreren in het Calamiteitenhospitaal in Utrecht, alwaar 52 bedden beschikbaar zijn, is gecontinueerd. De aanvraagprocedure voor militaire steunverlening werd aangepast. De inzet van Defensie is 'last resort'. Regio's werd gevaagd alles in het werk te stellen, voordat een aanvraag in behandeling kan worden genomen. Voor zorginstellingen in de regio Kennemerland zijn in deze verslagperiode geen aanvragen bij Defensie ingediend.

Leerbijeenkomsten

Voor de verschillende samenwerkingspartners in de zorgketen zijn leerbijeenkomsten georganiseerd. Een voor de bestuurders van zorgpartijen, de andere voor de professionals op tactisch/operationeel niveau. De afgelopen 1,5 jaar is intensief samengewerkt in de aanpak covid-19. De leerbijeenkomsten boden de gelegenheid om samen terug te blikken en vooruit te kijken naar de toekomst. Deze bijeenkomsten boden ruimte om te ontladen, ervaringen te delen, te evalueren en vooral te zien wat geleerd is en wat meegenomen kan worden in de toekomstige samenwerking.

De korte lijnen, elkaar kennen en het belang van de inwoners van Kennemerland voor ogen, werden benoemd als sterke punten. De rol van de GGD als regisseur en ondersteuner wordt positief gewaardeerd. Naar de toekomst toe bestaat de wens om de samenwerking onverminderd voort te zetten. Deze leerbijeenkomsten krijgen in het najaar een vervolg.

Rol GGD

Testbeleid

Het landelijk testbeleid is in de loop van de crisis meerdere keren gewijzigd. Waar het uitgangspunt eerder was alleen te testen bij klachten, wijzigde dat in het beleid ook kinderen zonder klachten te testen in de periode dat de scholen weer openden. Daarnaast kregen mensen die in quarantaine zaten de mogelijkheid om zich op dag 5 te laten testen, om bij een negatieve uitslag de quarantaine op te kunnen heffen.

In Kennemerland zijn meerdere testlocaties beschikbaar en in de loop van de tijd uitgebreid. In Haarlem, Vijfhuizen, de XL-locatie op Schiphol, mobiele testbus en in bijzondere gevallen thuis. In maart is de testlocatie in Vijfhuizen komen te vervallen en is de locatie in Haarlem verhuisd. De beweging is gemaakt om gecombineerde test- en vaccinatielocaties op te tuigen en deze over de regio te verdelen. Op 17 mei 2021 opende een tweede testlocatie in Haarlem, waar inwoners ook zonder afspraak terecht kunnen. Over de hele verslagperiode is sprake geweest van voldoende testcapaciteit. In goede samenwerking met de partners in de testketen is dit mogelijk gemaakt. Bijzondere aandacht is besteed aan de bejegening van kinderen in de teststraten, omdat door het gewijzigde testbeleid deze groep vaker getest werd.

De winterse weersomstandigheden hebben een beroep gedaan op de flexibiliteit van medewerkers om veilig bezoekers te kunnen ontvangen. Storm en sneeuw vroegen de nodige aanpassingen van de dienstverlening. In goede samenwerking met collega's van de brandweer en gemeenten is dit gerealiseerd.

Naast de reguliere PCR testen werd het mogelijk om met sneltesten te werken, waarbij de uitslag binnen enkele uren beschikbaar is. Met de introductie van de zgn. LAMP test, door het Streeklab in Haarlem, kon de testcapaciteit verder worden uitgebreid.

Naast de publiek toegankelijke teststraten van de GGD ontstond er in 2020 aanbod van verschillende commerciële testaanbieders. Om goed zicht te blijven houden op de verspreiding van het virus is contact gelegd met deze commerciële aanbieders, zodat positieve testuitslagen volgens de geldende wetgeving en richtlijnen op de juiste plek terecht kwamen. Met de introductie van thuistesten en bedrijven die worden ingezet voor het initiatief 'testen voor toegang' is het testlandschap flink uitgebreid.

Op 1 juli is het testen van uitgaande reizigers van start gegaan. In samenwerking met Stichting Open Nederland (SON), het Ministerie van VWS en het Ministerie van IenW. GGD Kennemerland heeft op de testlocatie bij Schiphol 1500 testen per dag beschikbaar gesteld. De bijdragen van de GGD'en aan dit initiatief loopt volgens afspraak tot 1 september en zal niet worden verlengd.

Aankomende reizigers op Schiphol ontvingen vanaf woensdag 14 juli een gratis COVID-19 zelftest. Op deze manier kunnen zij massaal op een laagdrempelige manier getest worden. Medewerkers van GGD Kennemerland delen deze uit op verschillende punten na aankomst.

Aanvullend daaraan heeft GGD Kennemerland voorzien in de informatievoorziening aan vertrekkende en aankomende reizigers over vaccineren, waarbij ze direct in mogelijkheid werden gesteld een afspraak te maken.

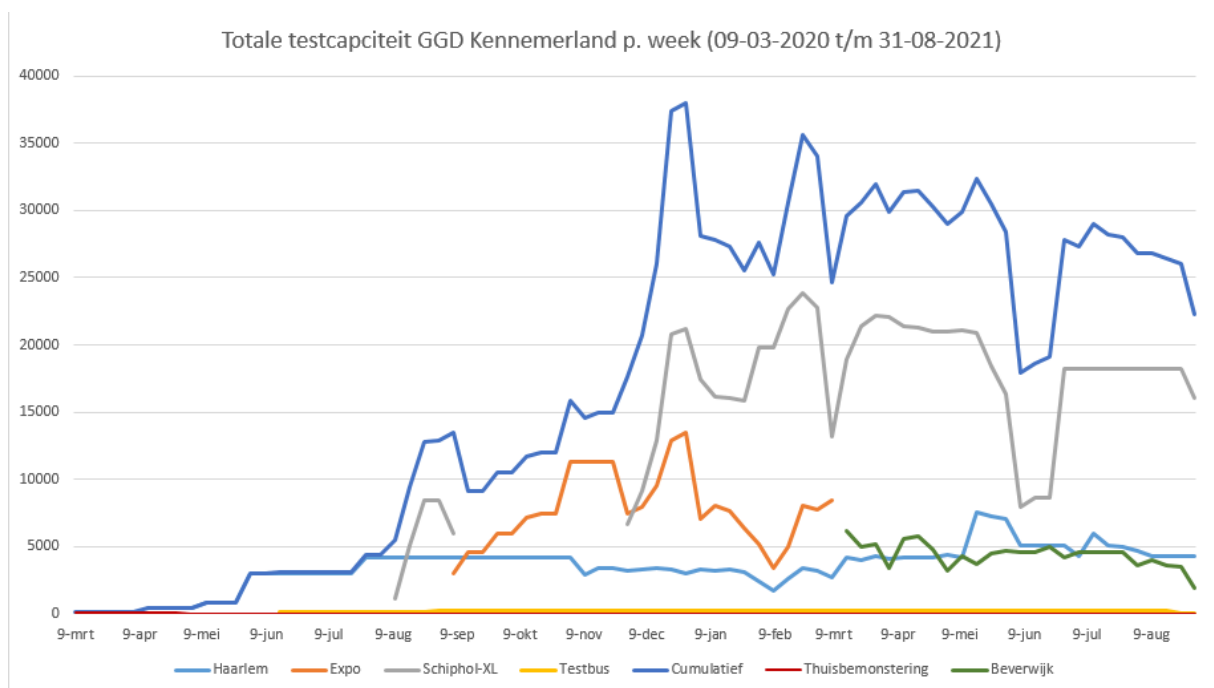
Een bijzondere taak brengt ook de repatriëring uit Afghanistan met zich mee. Nederlanders en mensen, die voor de Nederlandse overheid gewerkt hebben, worden teruggehaald naar Nederland. Op vliegtuigen naar Nederland komen ook burgers met andere nationaliteiten mee. Waar normaliter repatriëringsvluchten op luchthaven Eindhoven worden uitgevoerd, is nu gekozen voor Schiphol.

Na aankomst vindt er een gezondheidscheck plaats en worden de mensen getest op covid-19. Mensen die worden toegelaten tot Nederland dienen zich te houden aan de quarantainerichtlijn.

GGD Kennemerland draagt zijn steentje bij door te voorzien in testen en daarnaast het bieden van psychosociale hulpverlening.

Voor het eerste weekend in september, waarin de Formule 1 Dutch Grand Prix van Nederland plaats vond op het circuit van Zandvoort, heeft de GGD bijgedragen door medewerkers van de organisatie te testen. Voor aanvang van de werkzaamheden rondom het evenement moeten zij een negatieve PCR test kunnen overleggen.

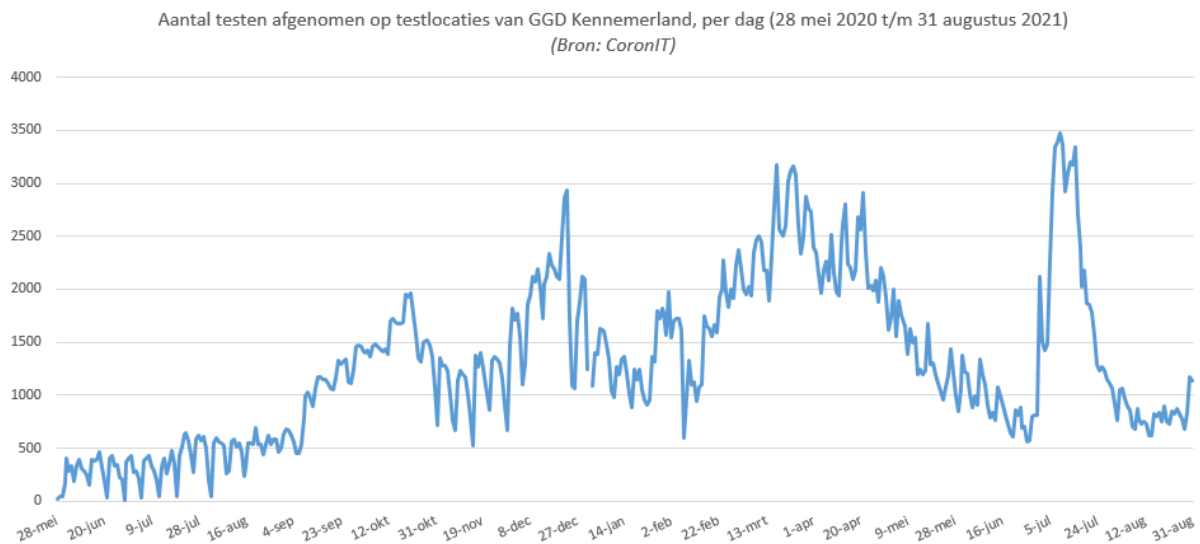
Onderstaand een grafiek waarin is aangegeven hoe de testcapaciteit over de gehele periode tot 1 september 2021 is opgebouwd, uitgesplitst per testlocatie. In juni 2021 is zichtbaar dat er minder testaanvragen waren. De testcapaciteit is in juli direct weer opgeschaald, toen het testen van reizigers startte. De afname van de capaciteit op locatie Beverwijk, eind aug 2021, wordt verklaard door een tijdelijke sluiting. De tijdelijke toename aan capaciteit in Haarlem heeft te maken met extra inzet van een mobiele testlocatie, waar zonder afspraak getest kon worden.



Aantal testen afgenomen door GGD Kennemerland

In onderstaande grafiek is het aantal testen weergegeven dat door GGD Kennemerland is afgenomen in de periode van 28 mei 2020 t/m 31 augustus 2021. Voor de volledigheid wordt het aantal testen over de gehele periode weergegeven, vanaf het moment dat er door de GGD grootschalig werd getest.

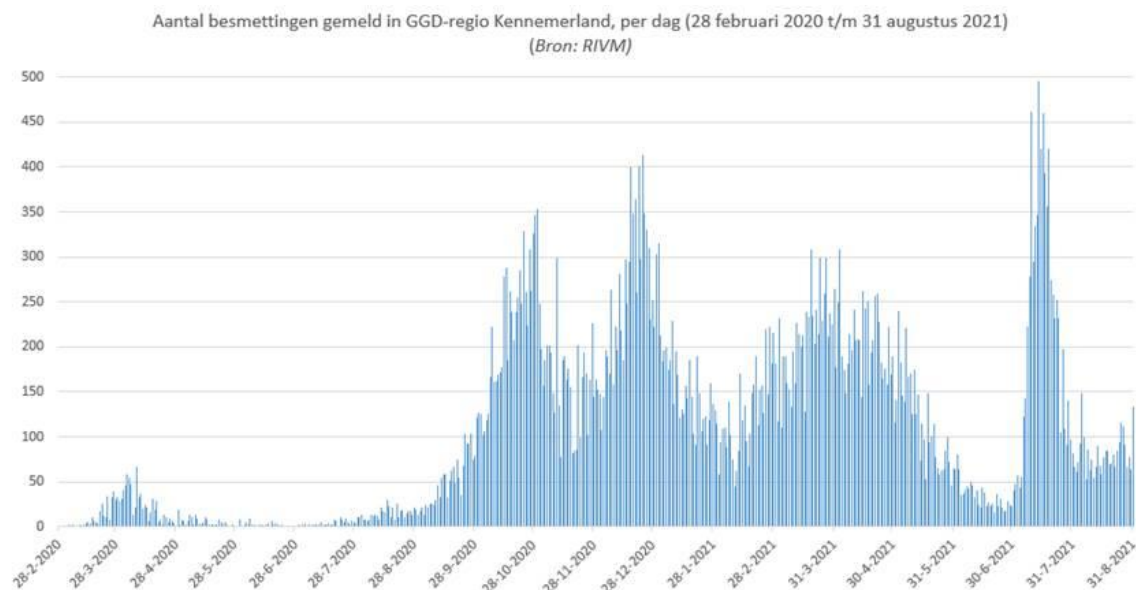
In de periode van 28 mei 2020 t/m 31 augustus 2021 zijn er op testlocaties 592.440 testen afgenomen door GGD Kennemerland.



Aantal besmettingen gemeld in GGD-regio Kennemerland

In onderstaande grafiek is het aantal besmettingen onder inwoners van GGD-regio Kennemerland weergegeven van 28 februari 2020 t/m 31 augustus 2021. Ook hier wordt voor de volledigheid de gehele periode weergegeven, om inzicht te geven in het verloop van het aantal besmettingen in de regio, gedurende de pandemie.

In de periode van 28 februari 2020 t/m 31 augustus 2021 zijn er in totaal 58.565 besmettingen in GGD-regio Kennemerland gemeld bij het RIVM.



Positieve testuitslag naar huisarts

In het belang van goede patiëntenzorg heeft GGD Kennemerland het administratieve proces ingeregeld om de huisartsen te informeren over de positieve testuitslag van hun patiënten, vooruitlopend op landelijke eenduidige afspraken hierover. De geautomatiseerde verwerking van gegevens is per 19 april 2021 landelijk ingeregeld.

Traceren: bron- en contactopsporing

Het doel van contactonderzoek is om contacten van een COVID-19-patiënt te identificeren, hen te informeren en hen te wijzen op maatregelen om verdere verspreiding te voorkomen. GGD Kennemerland heeft het beleid van het RIVM op dit gebied steeds gevolgd. Het aantal besmettingen en daarmee de noodzaak voor bron- en contactopsporing heeft een golfbeweging laten zien. Met pieken eind december (400 meldingen per dag), eind maart (300 meldingen per dag) en in juli (450 meldingen per dag). Die laatste piek werd gekenmerkt door een hoog aantal positieve meldingen in de groep 18-25 jarigen, met cluster die gelinkt konden worden aan uitgaansgelegenheden die toegang bieden voor 18+ ers.

Net als andere GGD'en was er noodzaak om bij oplopende aantallen meldingen tijdelijk over te gaan op risico gestuurd bron- en contactonderzoek, waarbij geïnfecteerde patiënten deels ook zelf hun contacten dienden te informeren over de situatie. Zodra de situatie het mogelijk maakte is weer overgegaan om volledig bron- en contactonderzoek. In verband met de meldingen op scholen is capaciteit vrijgemaakt om deze groep goed te kunnen ondersteunen. Professionals van jeugdgezondheidszorg hebben samen met het team infectieziektebestrijding geïnvesteerd in goede voorlichting en handelingsperspectieven voor scholen, ouders en kinderopvangorganisaties.

Quarantaine is heel belangrijk om verspreiding van het virus te voorkomen. Omdat deze periode psychisch, sociaal en praktisch zwaar kan zijn, is GGD Kennemerland samen met het Rode Kruis en het ministerie van VWS een pilot voor quarantaine coaches gestart. De pilot was succesvol, waarna een landelijk uitrol heeft plaatsgevonden.

Vliegtuigcontactonderzoek (VCO)

Met bron- en contactopsporing te vergelijken is het vliegtuigcontactonderzoek. In geval van een positieve testuitslag bij iemand die in de besmettelijke periode heeft gevlogen, worden andere passagiers geïnformeerd over het risico dat zij mogelijk gelopen hebben. Vanaf november heeft GGD Kennemerland deze taak voor alle GGD'en met een luchthaven overgenomen, omdat de GGD-organisatie zowel qua capaciteit en alsook expertise toegerust is om deze bijzondere taak goed uit te voeren voor alle regio's.

Omdat tijdens deze verslagperiode weinig internationaal vliegverkeer mogelijk was, kwamen er dagelijks kleine aantallen (<8) meldingen binnen. Nadat per 15 mei 2021 reizen naar landen met een laag besmettingsniveau weer mogelijk is en de eindexamens achter de rug waren, is het aantal meldingen sterk gestegen. Reden voor het RIVM om de oproep te laten uitgaan dat terugkerende reizigers zich bij aankomst in Nederland preventief laten testen. In de zomer nam het aantal meldingen volgens verwachting weer toe.

Opvang

Op het moment dat het coronavirus internationaal een rol ging spelen, is met het oog op de *port of entry*-functie van de regio (Schiphol en de haven van IJmuiden), direct aandacht besteed aan de vraag of alle noodzakelijke voorbereidingen op de uitbraak van een epidemie getroffen waren.

De regio had op dat moment nog niet de beschikking over een quarantainevoorziening conform de richtlijn van het RIVM. Als tijdelijke voorziening zijn eerst units op het terrein van de brandweer in Hoofddorp geplaatst. In het voorjaar 2020 heeft de GGD/VRK een opvanglocatie ingericht in Bennebroek. Deze dient voor het opvangen en isoleren van mensen met Covid-19, waar op geen enkele andere manier in opvang voor kan worden voorzien. Er is tot 1 juni 2021 beperkt gebruik van gemaakt, omdat er meestal andere voorzieningen beschikbaar waren. De huurovereenkomst voor deze opvanglocatie is per 1 juli 2021 door de verhuurder beëindigd.

GGD Kennemerland heeft er voor gezorgd, indien nodig gebruik te kunnen maken van 5 isolatieplaatsen bij een opvanglocatie van het Leger des Heils in Amsterdam. Deze 5 plekken zijn bedoeld voor cliënten van maatschappelijke zorg.

Advisering, technische hygiënezorg en infectieziekte preventie

Indien bij bedrijven, scholen en dergelijke clusters van besmettingen waren te zien, werden vaak de Deskundige Infectiepreventie van de GGD of adviseurs van de afdeling Technische Hygiënezorg ingezet om de organisaties van advies te dienen. Samen met de instelling werd gekeken hoe het risico op verspreiding van het virus beter voorkomen kon worden. Wanneer het aantal besmettingen lager was en er weer meer mogelijk, bestonden de werkzaamheden uit het geven van hygiëne-adviezen bij heropeningen van locaties en bij evenementen. Ziekenhuizen en grote zorginstellingen beschikken vaak zelf over een Deskundige Infectieziektepreventie, met wie door de GGD contact werd gezocht om samen te kijken naar de beste aanpak. Daarnaast werden diverse bedrijven (supermarkten, sportverenigingen, kinderopvangorganisaties, campings, cateringservice e.d.) bezocht en/of van advies gediend.

Gestart is met de voorbereidingen voor het uitvoeren van zogenoemde covid-audits op zee- en riviercruiseschepen. Verschillende Europese landen zullen dit samen uitvoeren. In Nederland worden de audits uitgevoerd vanuit de GGD'en Rotterdam, Amsterdam en Kennemerland.

Aangezien de zee cruise-branche zelf goede en uitgebreide protocollen had ontwikkeld, heeft het ministerie van I&W, in samenwerking met het RIVM en de betrokken GGD'en en havenautoriteiten, een convenant met de branche afgesloten, waarin de afspraken zijn opgenomen.

Vaccinaties

Begin januari 2021 kwamen de eerste vaccins beschikbaar in Nederland. Het doel van het kabinetsbeleid is om de gehele Nederlandse bevolking (op dat moment 18 jaar en ouder) een werkzaam COVID-19-vaccin te kunnen aanbieden. Het kabinet laat zich bij het bepalen van de strategie leiden door adviezen van de Gezondheidsraad en het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu (RIVM).

Landelijk vaccinatiebeleid

Het kabinet heeft gekozen voor een hoofdroute die begint bij het vaccineren van de groepen mensen die het meest kwetsbaar zijn en de zorgmedewerkers die voor hen zorgen (zorgverleners in acute zorg, langdurige zorg en huisartsen) en vervolgens van oud naar jong. Het doel is om in een zo kort mogelijk tijdsbestek, zo veel mogelijk mensen te beschermen tegen het virus. Het gaat om een complexe (logistieke) opgave waarin taken, bevoegdheden en verantwoordelijkheden verdeeld zijn over verschillende landelijke en regionale partners, die samen zorgen voor een zorgvuldige uitvoering. GGD'en, ziekenhuizen, instellingen en huisartsen zijn de uitvoerders van dit beleid.

De vaccinatiestrategie (en dus de keuze voor doelgroepen en verdeling) heeft te maken met diverse afhankelijkheden:

- De geschiktheid van vaccins voor specifieke groepen
- Het moment van beschikbaarheid van vaccins
- De aantallen waarin ze worden geleverd
- De specifieke kenmerken van vaccins, zoals leveringswijze, omvang e.d. die medebepalend zijn voor de logistiek

Deze afhankelijkheden hebben ervoor gezorgd dat vaak in korte tijd geschakeld moest worden om de middelen zo effectief mogelijk in te zetten. Met name het tekort aan vaccins was een bepalende factor. Ook de introductie van nieuwe mutanten van het coronavirus speelden een rol. Het feit dat het vaccin van AstraZeneca bij nader inzien op basis van bijwerkingen alleen voor één specifieke doelgroep beschikbaar werd gesteld, heeft tot de nodige onrust onder de bevolking geleid. Dat betekende dat ook de GGD daar ook op locaties veel vragen en speciale verzoeken over ontving. Dat gold in mindere mate ook voor het vaccin van producent Janssen.

Uitgangspunten en uitvoering van vaccineren door GGD Kennemerland

Eerder dan in december 2020 voorzien, werd in grote mate een beroep gedaan op GGD'en voor het vaccineren van de bevolking. Vanuit de GGD Kennemerland is er een zgn. commanders intent opgesteld met uitgangspunten waarlangs de aanpak gestalte zou moeten krijgen. Medische kwaliteit van uitvoering, het voorkomen van verspilling van vaccins, doelmatige en efficiënte van het vaccinatieproces en een zekere mate van fijnmazigheid van het vaccinatieaanbod waren hierbij leidend.

Op 15 januari 2021 is GGD Kennemerland gestart met vaccineren van zorgmedewerkers op de gecombineerde test- en vaccinatielocatie op Schiphol. Daarna volgden de mobiele 90+'ers, 85+, 80+ en zo verder. Inwoners tussen 18 en 60 met een medische indicatie konden ook terecht bij de GGD. Ook ziekenhuizen en huisartsen verzorgden vaccinaties, voor zorgpersoneel en specifieke groepen. Vanaf februari is de vaccinatiecapaciteit verder uitgebouwd. Om een goede spreiding over de regio te realiseren, zijn stapsgewijs vaccinatiepunten in IJmuiden, Beverwijk, Haarlem, Zandvoort (mobiele unit) en Uitgeest gerealiseerd. In mei is door de stijging van levering van vaccins vervolgens de versnelling ingezet, zodat in juni alle volwassenen in Nederland een uitnodiging voor een vaccinatie hebben ontvangen. In juni had GGD Kennemerland capaciteit voor het zetten van ruim 7000 vaccins per dag. In juli is ook gestart met het uitnodigen van de groep 12-17 jarigen.

Op de piek van de massavaccinatiecampagne waren 450.000 prikken gezet. In de periode van 15 januari t/m 18 augustus 2021 zijn er 648.953 vaccinaties gezet door GGD Kennemerland.

Naast de massavaccinatie op centrale locaties in de regio, is geïnvesteerd in het verhogen van de vaccinatiebereidheid en vaccinatiegraad onder moeilijk bereikbare groepen. Zo is in nauwe samenwerking met partners in de maatschappelijke opvang de mogelijkheid geboden om dak- en thuislozen en ongedocumenteerden laagdrempelig een vaccinatie aan te bieden. De mobiele testbus heeft meerdere dagen bij de Bazaar in Beverwijk gestaan om mensen, in eigen taal, voor te lichten en de mogelijkheid te bieden zich te laten vaccineren. Ook is voorlichting gegeven aan studenten van InHolland.

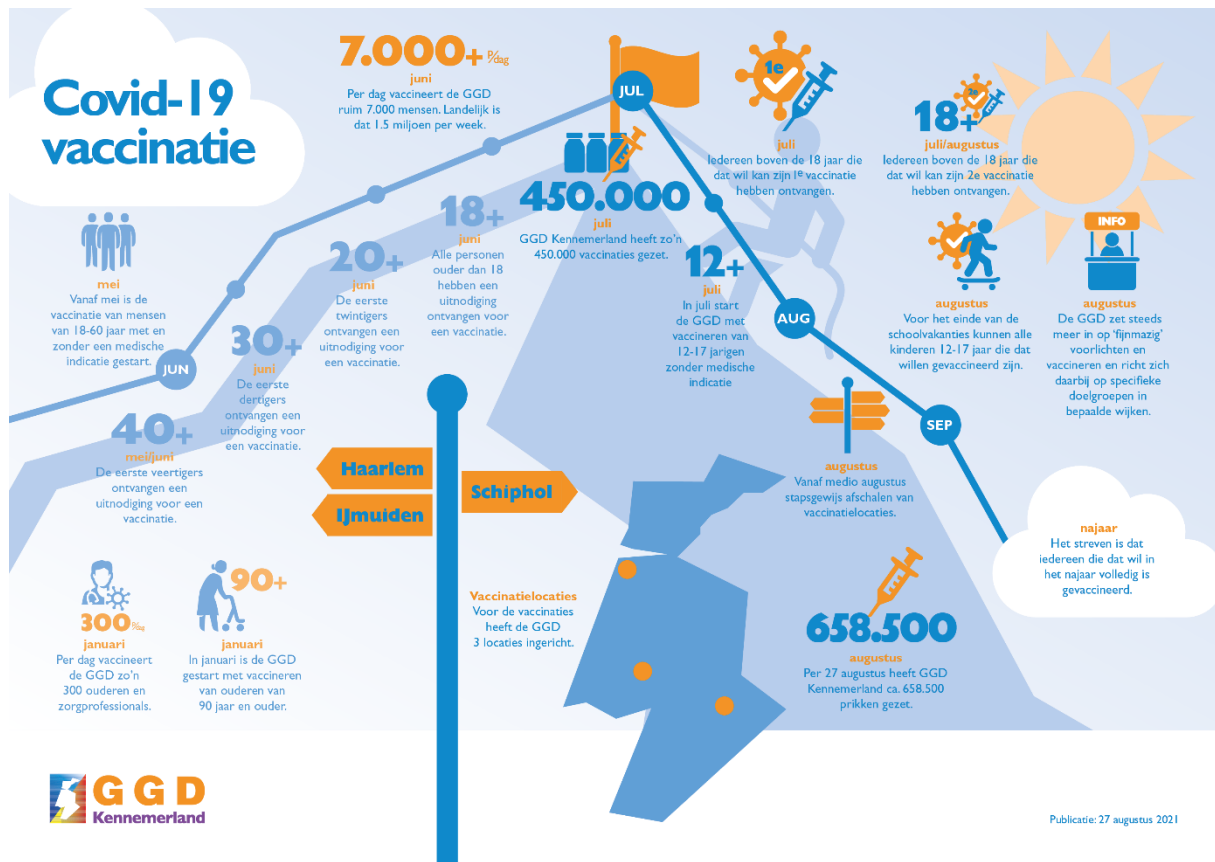
Een andere activiteit, die veel aandacht in de media trok, was 'Sjansen met Jansen', in het Kennemer Sportcenter te Haarlem. Op vrijdagavond tussen 17.30 en 19.30 kregen mensen de mogelijkheid om na de prik, tijdens het kwartiertje wachten, op blind date te gaan met iemand anders die zojuist gevaccineerd was. Met dit initiatief heeft de GGD de mogelijkheid geboden om met name jongeren te vaccineren, aandacht gevraagd voor verantwoord daten in coronatijd en tevens de impact van de crisis op het sociale leven onder de aandacht gebracht.

Om de drempels voor een vaccinatie zo laag mogelijk te maken, kan iedereen voor de eerste prik vanaf augustus zonder afspraak terecht bij de vaccinatiepunten.

De massavaccinatie is per half augustus afgeschaald. De locaties in Beverwijk en Uitgeest zijn gesloten. De focus komt meer te liggen op het fijnmazig vaccineren (bijv. het verhogen van de vaccinatiegraad bij bepaalde doelgroepen). Een basisinfrastructuur, is voldoende om de uitdagingen van komend najaar op te pakken. Wel kan, indien noodzakelijk, opgeschaald worden. De locatie in Haarlem blijft tot eind september geopend. De locatie bij Schiphol in ieder geval tot eind van het jaar.

Door efficiënt gebruik van de beschikbare vaccins werd spillage tot een minimum beperkt. Conform de landelijke richtlijnen heeft GGD Kennemerland, in de zeldzame gevallen dat er vaccin over dreigde te zijn, deze in goede samenwerking met partners in de niet-acute zorg doeltreffend in kunnen zetten voor hun personeel. In juni is gestart een reservelijst. Als er aan het eind van de dag vaccins overbleven, konden inwoners die zich hadden aangemeld, last-minute opgeroepen worden voor een vaccinatie.

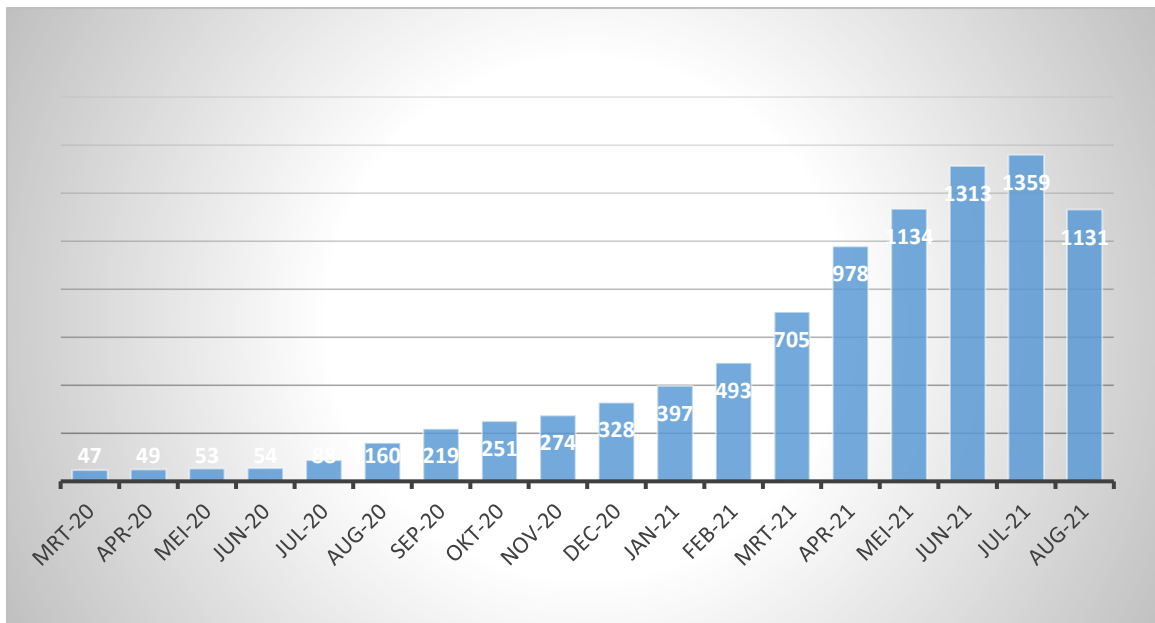
Om de uitvoering van de vaccinatieopgave in Kennemerland visueel weer te geven is onderstaande infographic ontwikkeld, deze is elke week geactualiseerd.



Aangezien er in onze omgeving veel vragen over vaccineren leefden, zijn drie webinars voor raadsleden en relaties georganiseerd. Het ging om een technisch inhoudelijke briefing. Zorgen bestaan momenteel over specifieke groepen in de samenleving waarin de vaccinatiegraad of -bereidheid laag is. Met de inzet van bijvoorbeeld extra communicatiemiddelen, maatwerk en prikken zonder afspraak wordt getracht de vaccinatiegraad zo hoog mogelijk te krijgen met als doel de bevolking zo goed mogelijk te beschermen tegen de ernstige gevolgen van corona.

Groei organisatie

De GGD is in het afgelopen jaar explosief gegroeid. Er zijn meer dan 1.300 medewerkers in dienst getreden voor testen, het doen van bron- en contactopsporing, klantcontact en informatievoorziening en vaccineren. Op 1 maart 2020 was er 1 afdeling met 18 functies. Op 31 augustus 2021 waren er 7 afdelingen en 62 functies te onderscheiden. Zie onderstaande grafiek voor het aantal medewerkers per maand.



Aantal medewerkers voor corona-gerelateerde taken per maand

De instroom van nieuwe medewerkers maakte dat medewerkers van de VRK, stapsgewijs en waar dat kon weer terug konden naar hun reguliere functie. De betrokkenheid is groot en na ruim een jaar laten medewerkers nog steeds zien zich voor de publieke gezondheid in te willen zetten. Al wordt ook gezien dat vermoeidheid toeneemt en het verlangen naar 'terug naar normaal' groeit. Voor medewerkers is een vitaliteitsaanbod ontwikkeld. De organisatie heeft op dit punt veerkracht getoond en zich onderscheiden in de snelheid van opschaling en de kwaliteit van de inwerkprogramma's die daarvoor zijn ontwikkeld. Natuurlijk waren er wel wat groeistuipen, maar over het geheel genomen is dat goed gegaan. Een nieuwe opgave staat voor de deur, namelijk de voorbereiding op een kwalitatieve afbouw van de organisatie.

Per 1 september wordt afscheid genomen van ca. 350 medewerkers, die speciaal voor de corona aanpak waren aangetrokken. Er wordt goed gekeken welke medewerkers behouden kunnen blijven voor de GGD/VRK en waar mogelijk vindt ondersteuning plaats bij het vinden van ander werk. Zoals b.v. het wijzen op openstaande vacatures.

Bedreigingen GGD medewerkers

Op sociale media zijn medewerkers uit verschillende GGD-regio's, waaronder Kennemerland, bedreigd en in sommige gevallen is aangezet tot geweld. Dit is wat de Veiligheidsregio Kennemerland betreft onacceptabel en verwerpelijk. De veiligheid van medewerkers hoort nooit en op geen enkele manier in het geding te zijn. Er is aangifte gedaan en betrokken medewerkers is ondersteuning geboden.

Publieksvoorlichting (algemeen, klantcontactcentrum)

GGD, gemeenten en partners (VWS, RIVM, GGD GHOR NL en zorgorganisaties) hebben op communicatief vlak regionaal en landelijk niveau samengewerkt. Dagelijks zijn websites ververst, social media berichten gedeeld, is er webcare, en zijn er actieve en passieve perscontacten.

Veel aandacht is onveranderd uitgegaan naar geven van goede informatie over de basis gezondheidsadviezen, het testen en het maken van een afspraak daarvoor, de betekenis van bron- en contactonderzoek, de (uitbreiding) van teststraten, opening van vaccinatielocaties etc.

Er zijn interviews gegeven of gearrangeerd, pers werd uitgenodigd achter de schermen een kijkje te nemen, en er zijn 40 columns verschenen van de DPG in de wekelijkse huis-aan-huisbladen in de regio.

Speciale aandacht is besteed aan de campagne 'ik houd afstand van jou' om handelingsperspectieven mee te geven om thuisbesmettingen te voorkomen en de bewustwording te vergroten. Deze campagne is in 2021 herhaald. Ook is ingezet op een publiekscampagne om de mentale gezondheid bespreekbaar te maken en te verwijzen naar partijen die daarin kunnen ondersteunen.

Het klantcontactcentrum voorzag inwoners van juiste en gefundeerde informatie over het virus en de ziekte en bood een luisterend oor en psychosociale ondersteuning. Hoewel veel informatie terug te vinden was op de websites van het RIVM en de Rijksoverheid, Rode Kruis en dergelijke, bleek dat mensen behoefte hadden om die ene vraag te stellen die voor hen actueel is, in hún situatie. Ze belden daarvoor hun lokale GGD, dicht bij huis. Zichtbaar was dat het type vragen het nieuwe landelijk beleid volgde. Bij de opening van de scholen en het testbeleid voor kinderen werden daar vragen over gesteld, met zoner in zicht groeien de vragen over reismogelijkheden en de coronabewijzen voor reizen en evenementen in het Digitaal Corona Certificaat (DCC). Bij de start of wijziging van de landelijke vaccinatiestrategie ging daar het gros van de vragen over. Onprettig voor medewerkers was, dat zij geconfronteerd zijn met agressie en uitingen van ongenoegen over o.a. het landelijke beleid. Personeel is getraind om zich weerbaar op te stellen in dit soort gesprekken.

Via de Facebookpagina's 'Eritreeërs Gezond', 'Syriërs Gezond' en 'Farsi Gezond', communiceert de GGD Kennemerland samen met vrijwilligers met statushouders uit deze gebiedsdelen over gezondheid in het algemeen en corona in het bijzonder. De mensen achter deze facebookpagina's zijn een ware vraagbaak geworden voor statushouders én huisartsen. Er is behoefte aan veel praktische informatie. Het initiatief 'Gezond in Nederland' voorziet in de behoefte.

Expertteams

De directeur Publieke Gezondheid is verantwoordelijk voor de advisering van het bestuur. Het bestuur heeft geregeld gevraagd daarbij zoveel mogelijk expertises op de achtergrond in te zetten. Daarom is ter ondersteuning een expertteam corona ingericht. Dat bestaat uit onder andere een psychiater, specialist ouderengeneeskunde, gedragswetenschapper, arts infectieziektebestrijding, vertegenwoordiger van cliënten, een microbioloog annex directeur Streeklab, en een huisarts. Het expertteam adviseert over sociaal-medische en gedragsaspecten in de aanpak van deze crisis. Bijvoorbeeld speciale aandacht voor kwetsbare doelgroepen, gerichte communicatie, het doorgeven van de testuitslag aan huisartsen, de zorgen om zorgcontinuïteit etc.

In vervolg op een evaluatie in januari is de frequentie gewijzigd naar 1x per twee weken en is het expertteam uitgebreid met een vertegenwoordiger van het midden- en kleinbedrijf in de regio. Per 1 september is de rol van het expertteam beëindigd. Mocht de situatie zich voordoen, kan het team weer bijeen geroepen worden.

Vanaf 22 januari is ook gestart met een expertteam jeugd en corona. Doel van dit expertteam is om het beeld over signalen uit en aandachtspunten over deze groep op te halen en adviezen op de juiste tafels te laten landen. Vertegenwoordigers uit onder andere kinderopvang, speciaal onderwijs, jongerenraden, welzijnswerk, veilig thuis en jeugdgezondheidszorg vormen dit team. Het expertteam jeugd en corona heeft diverse adviezen gegeven over (sport)aanbod voor de jeugd en het persoonlijk benaderen van deze groep. In een gesprek met de burgemeester van Haarlem heeft het expertteam jeugd de signalen en adviezen goed voor het voetlicht kunnen brengen.

Coronapeiling Jeugd Kennemerland

GGD Kennemerland heeft middels de coronapeiling jeugd, onderzoek gedaan naar gezondheid, welzijn en leefstijl en de gevolgen van de coronacrisis bij leerlingen in het voortgezet onderwijs (klas één t/m zes). In januari-februari 2021 hebben bijna 2.000 leerlingen van VO-scholen in Kennemerland hiervoor een digitale vragenlijst ingevuld. Uit dat onderzoek blijkt dat veel scholieren in Kennemerland zich bekommeren om hun dierbaren en besmettingen met het coronavirus willen voorkomen. Bijna driekwart is bang om hun omgeving te besmetten.

Aan de scholieren is ook rechtstreeks gevraagd naar de veranderingen in hun leven door de coronacrisis: 38% gaf aan meer stress te hebben, 22% voelde zich vaker depressief en 16% voelde zich banger dan vóór de coronacrisis. Bij oudere scholieren heeft de coronacrisis meer mentale impact gehad dan bij jongere scholieren: van de leerlingen uit klas vijf en zes gaf 57% aan meer stress te hebben, 37% voelde zich vaker depressief en 25% voelde zich banger dan vóór de coronacrisis, terwijl bij leerlingen uit klas één en twee dit respectievelijk 30%, 15% en 11% was. Daarnaast zeiden oudere leerlingen vaker dat ze door digitale lessen achterlopen met schoolwerk en de leerstof minder goed begrijpen dan jongere leerlingen. Ook werd een verdubbeling gezien van eenzaamheid en online gepest worden ten opzichte van het najaar 2019. De resultaten van het onderzoek zijn breed gedeeld.

Informeren bestuur

De directeur publieke gezondheid heeft vanaf het begin van de crisis de burgemeesters en wethouders volksgezondheid in de regio frequent geïnformeerd over de stand van zaken in de figuur van een bestuurlijk informatiememo. Daarin werd tweewekelijks, later wekelijks het beeld neergelegd over de situatie in de regio. Vanaf de start zijn tot september 2021 in totaal 92 informatiememo's opgesteld. Daarnaast zijn bestuurders dagelijks geïnformeerd over het aantal besmettingen en clusters.

Zeehavens en luchthaven Schiphol

Internationale reisbewegingen spelen een cruciale rol in de Veiligheidsregio Kennemerland. Er is altijd speciale aandacht voor de havens in de IJmond en de luchthaven Schiphol. Inspectie van inkomende schepen (ship sanitation) is een taak van de GGD (in opdracht van de betrokken gemeenten); dit is in belangrijke mate gericht op het voorkomen van besmettingen. Als er geïnfecteerde personen op de luchthaven aankomen, wordt er gehandeld volgens het draaiboek Infectieziektebestrijding Wet Publieke Gezondheid (WPG) Schiphol. Hierin is het proces van samenwerking tussen GGD Kennemerland en andere betrokken partijen beschreven.

a. Zeehavens

De nautische verkeersleiding voor de haven van Velsen en Beverwijk vallen onder het Centraal Nautisch Beheer, uitgevoerd door de Havendienst Amsterdam. Voor de infectieziektebestrijding binnen de havens wordt samengewerkt met de overige GGD'en langs het Noordzeekanaal. Bij het begin van de epidemie is de meldingsprocedure nogmaals onder de aandacht gebracht bij de vele partijen rond het havengebied. Eveneens is het actief navragen van de 'maritime declaration of health' geïntroduceerd voor (cruise)schepen die willen aanleggen bij de havens rond het Noordzeekanaal.

De scheepsinspecties voor de ship sanitation certificates zijn beperkt uitgevoerd. De benodigde verklaringen zijn vooral administratief verlengd, omdat bij een inspectie niet kan worden voldaan aan de "anderhalve meter" norm. Inmiddels zijn de werkprocessen weer opgestart.

Als gevolg van het coronavirus is ook het scheepsverkeer, meer in het bijzonder het cruisevervoer, vrijwel geheel tot stilstand gekomen. Er zijn meerdere verzoeken binnen gekomen van cruisemaatschappijen om aan te meren in de haven van IJmuiden. Hiervoor is onder voorwaarden toestemming verleend. In augustus zijn zee cruises weer hervat.

a. Luchthaven Schiphol

Op aanwijzing van de Minister van VWS voert de GGD Kennemerland entryscreening uit. De minister heeft het hebben van een gezondheidsverklaring verplicht gesteld voor reizigers afkomstig uit hoog-risicogebieden. Reizigers vullen deze gezondheidsverklaring vóór het boarden in. Als reizigers dat niet doen of klachten hebben die passen bij COVID-19, moeten luchtvaartmaatschappijen hen de toegang tot de vlucht ontzeggen.

Daarnaast zijn reizigers uit hoogrisicogebieden dringend geadviseerd om 14 dagen na aankomst in Nederland in thuisquarantaine te gaan. Hierover dienen luchtvaartmaatschappijen voorlichting te geven.

Deze aanwijzing maakte het nodig een screeningsproces in te richten om reizigers die Nederland binnen komen, steekproefsgewijs te controleren op de aanwezigheid van een gezondheidsverklaring en te onderwerpen aan de visuele observatie. Met de luchtvaartmaatschappijen is afgesproken dat zij reizigers actief informeren over de spelregels in Nederland en bij binnenkomst krijgt men deze informatie nog een keer mee. Alles met de bedoeling om te bevorderen dat mensen zich houden aan de maatregelen.

Per 1 juni 2021 geldt voor reizigers uit een zeer hoogrisicogebieden een quarantaineplicht en zij moeten een quarantaineverklaring bij zich hebben op het moment dat ze Nederland in reizen. De VRK neemt voor VWS de quarantaineverklaringen in ontvangst en stuurt deze door naar het ministerie. Het callcenter van VWS neemt de volgende dag steekproefsgewijs contact op met de desbetreffende personen om te controleren of aan de quarantaineverplichting wordt voldaan. Mocht er een vermoeden zijn van een overtreding, dan wordt dat doorgegeven aan gemeentelijke toezichthouders om nog een controle uit te voeren en in indien nodig te handhaven.

Van 18 april 2020 tot en met 29 augustus 2021 zijn in totaal 14.411 vluchten vanuit risicogebieden gecheckt. Gemiddeld 35 % van alle te checken vluchten zijn gecontroleerd. Met 970.483 van Nederland binnenkomende passagiers is gesproken en gecheckt of de gezondheidsverklaring goed is ingevuld en zijn de quarantainemaatregelen besproken.

Met Schiphol en de partijen die daar werkzaam zijn, zoals Airport Medical Services KLM en Koninklijke Marechaussee zijn afspraken gemaakt over hoe te handelen als een reiziger op Schiphol strandt. In beginsel zijn reizigers zelf verantwoordelijk, daarnaast ligt de verantwoordelijkheid hiervoor ook bij vervoerders en Schiphol. Dat maakt dat zij zich ook georganiseerd hebben om de zorg rondom gestrande reizigers als gevolg van een positieve test hieromheen te organiseren.

Datadiefstal persoonsgegevens

Eind januari 2021 zijn twee medewerkers van het landelijke coronatest afsprakennummer aangehouden op verdenking van datadiefstal. Zij zouden tegen betaling persoonsgegevens uit de GGD-systemen hebben aangeboden.

Er loopt een politieonderzoek. Uit dit onderzoek is tot nu toe gebleken dat de gegevens van circa 1.000 personen onbevoegd zijn ingezien, gestolen en mogelijk verkocht. Het gaat om gegevens van personen die bij een GGD een coronatest hebben laten doen of zich bij een GGD hebben laten vaccineren.

Deze persoonsgegevens betreffen naam, adres, telefoonnummer(s), e-mailadres, Burgerservicenummer (BSN), nationaliteit en geboortedatum. De personen om wie het gaat zijn of worden via een brief door GGD/GHOR Nederland geïnformeerd.

Direct na de berichtgeving over de datadiefstal heeft GGD Kennemerland vragen en verwijderingsverzoeken van burgers binnengekregen. Daarna slechts druppelsgewijs. Het team dat is ingezet om de verzoeken af te handelen heeft inmiddels bijna alle meldingen afgehandeld. Het gaat om ca. 150 meldingen. De richtlijnen van GGD/GHOR Nederland voor afhandeling zijn leidend.

Vervanging HPZone

Bij de GGD'en vormt HPZone het ICT-'hart' voor infectieziektebestrijding. Het systeem is bij vrijwel alle GGD'en al langere tijd in gebruik. Toen het coronavirus uitbrak was HPZone het enige systeem wat voorhanden was om in vliegende vaart aan de slag te gaan met bron- en contactonderzoek (BCO) voor de COVID-19-bestrijding. Daarom is onder hoge druk en in korte tijd de keuze gemaakt om HPZone als basis te blijven gebruiken voor BCO bij de COVID-19-bestrijding. Dit gebeurde met het systeem HPZone (Lite). HPZone (Lite) is een aangepaste versie van HPZone en is specifiek ingericht voor het uitvoeren van BCO bij de COVID-19-bestrijding.

Het systeem is voor gebruik voor de grote aantallen BCO in deze pandemie echter niet geschikt gebleken. Een alternatief was helaas niet snel inzetbaar, met name op het moment dat moest worden opgeschaald. Daarnaast is gebleken dat HPZone (Lite) niet aan de huidige eisen van privacy en security voldoet om de COVID-19-bestrijding te waarborgen. De genoemde beperkingen gelden niet alleen voor de aangepaste vorm, HPZone (Lite), maar ook voor HPZone zelf. Op korte termijn wordt HPZone (Lite) voor de COVID-19 bestrijding vervangen (fase 1). Op langere termijn wordt HPZone voor de totale infectiebestrijding vervangen (fase 2).

Verder is besloten om 'GGD contact' een applicatie om het bron- en contactonderzoek te ondersteunen verder door te ontwikkelen en te implementeren. Dit in nauwe samenwerking met VWS en RIVM.

Nawoord

De afgelopen 1,5 jaar is geanticipeerd op de neveneffecten die de maatregelen hadden op de maatschappij; o.a. de mentale gezondheid van jongeren, eenzaamheid onder ouderen, verlies van werk/inkomen de effecten van aanhoudende hoge werkdruk in de zorg etc. Met het opheffen van de maatregelen zijn deze effecten niet weg. De crisis heeft een aantal thema's blootgelegd die onze aandacht vragen. Denk aan de zichtbaar geworden kwetsbaarheid van ons zorgstelsel, een groeiende groep inwoners met een lage sociaal economische status, risico's van overgewicht en depressies. De publieke gezondheid en de preventie van gezondheidsproblemen is actueler dan ooit. Uit onderzoek van het RIVM blijkt dat COVID-19 invloed heeft op de toekomstige volksgezondheid. Zo zijn mensen die al roken nog meer gaan roken, en neemt eenzaamheid toe. Dit heeft ook gevolgen voor het gezondheidsbeleid van gemeenten. De GGD blijft zich samen met ketenpartners inzetten in voor de publieke gezondheid.

Financiën

Door de taken die worden uitgevoerd op aanwijzing van de Minister van VWS in het kader van de bestrijding van covid-19, maakt de GGD kosten waarmee bij de eerste opstelling van de begroting 2021 van de VRK geen rekening gehouden kon worden.

Inmiddels is de begroting 2021 daarop aangepast. Voor de VRK zijn en worden de meerkosten van de uitvoering gedeclareerd conform een hiertoe ontwikkeld model.

Bijlage 1: Besluiten beleidsteam en het regionaal beraad

Besluiten RB 16 augustus 2021	
69.1	De regionaal beraden worden eens in de drie weken ingepland.
69.2	<p>Het regionaal beraad neemt de volgende besluiten over de programmaorganisatie:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Afbouw van de programmaorganisatie. Samengevat houdt het in dat voorlopig de volgende (basis)overleggen in stand worden gehouden in een lagere frequentie: regionaal beraad, afstemmingsoverleg (opvolger OT), AOV-overleg, handhavingsoverleg (afstemming handhaving en politie), communicatieoverleg GGD-gemeenten en coördinatorenoverleg (afstemming beleid en herstelfase). 2. Inhuur programmamanagement af te bouwen en stop te zetten zodra de inzet niet meer nodig is. 3. De inhuur voor regionale communicatie afstemming voor de periode tot eind 2021 voor 10 uur per week in te huren (per maand opzegbaar). De begrote kosten voor verlenging tot 31 december voor communicatie en programmamanagement wordt geschat op in totaal € 35.000. Bij het eerder stopzetten van de programmaorganisatie, worden de kosten lager. De kosten voor communicatie worden gezamenlijk door alle 9 gemeenten gedragen. De kosten voor programmamanagement worden door alle gemeenten, m.u.v. Haarlemmermeer gedragen omdat Haarlemmermeer personele capaciteit levert. 3. Het definitieve besluit over opheffing van de programmaorganisatie te nemen zodra de 1,5 meter maatregel wordt opgeheven. De eventueel resterende taken worden aan de staande organisaties overgedragen. Na opheffing van de programmaorganisatie wordt bij opschaling voor de coronacrisis vanuit de crisisorganisatie opgeschaald (normale opschaling). Het coördinatorenoverleg blijft in stand tot en met de oplevering van de tweede corona impact monitor (eerste kwartaal 2022). 4. De evaluatie en verantwoording aan de gemeenteraden over de periode vanaf 1 december worden uitgevoerd na opheffing van de programmaorganisatie. In de evaluatie wordt extra aandacht besteed aan de voor- en nadelen van de programmaorganisatie t.o.v. de GRIP-structuur die de meeste regio's gehanteerd hebben.
Besluiten RB 19 juli 2021	
68.1	GGD en gemeenten trekken samen op om de vaccinatiegraad te verhogen in die wijken/buurtten of bij die doelgroepen waar de vaccinatiegraad achterblijft.
68.2	<p>Aan de minister, met betrekking tot handhavingscapaciteit in relatie tot de besluitvorming over maatregelen die vanaf 13 augustus worden voorzien, de volgende signalen afgeven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - er is geen (goed) handhavingsinstrumentarium en geen handhavingscapaciteit beschikbaar voor een ruimere toepassing van testen voor toegang (horeca/evenementen); - er is grote zorg over het beschikbaar hebben van voldoende handhavingscapaciteit ten behoeve van evenementen (uiteraard in de context van het risicoprofiel van die evenementen). <p>Deze signalen vast te leggen in een brief aan de minister en daarnaast deze signalen af te geven in de relevante overleggremia (VB, LOVP etc).</p>
68.3	<p>In het VB van 2 augustus meegeven:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Zorg meegeven dat landelijke prioriteiten er (mogelijk) toe leiden dat de regionale capaciteit onvoldoende (voor handhaving op coronamaatregelen en/ of basispolitiezorg) is.
68.4	Aandacht vragen in LOVP voor het over regiogrenzen beschikbaar hebben van politiecapaciteit bij het moeten gebruiken van de rode knopprocedure.
Besluiten RB 12 juli 2021	
67	Geen besluiten
Besluiten RB 9 juli 2021	
66.1	<p>De handhavingsslijn wordt na het besluit van het kabinet als volgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inzet is, naast excessen, zoveel mogelijk gericht op handhaving sluitingstijden horeca en overige maatregelen die de horeca en samenkomsten jeugd betreffen. Een en ander binnen

	<p>de bestaande afspraken zoals die gelden ten aanzien van controle horeca binnen en werktijden handhaving.</p> <ul style="list-style-type: none"> - De algemene lijn registreren, waarschuwen, sanctioneren wordt gecontinueerd. - In de communicatie de eigen verantwoordelijkheid van alle horecaondernemers benadrukken en aangeven dat handhaving een sluitstuk is. - Aandacht hebben voor een mogelijke toename van illegale feesten. - De communicatielijn is als volgt: het valt ons ook tegen dat het noodzakelijk is weer nieuwe maatregelen te nemen. Tegelijkertijd zien we dat de besmettingen snel oplopen en maatregelen getroffen moeten worden. Het is belangrijk ons te houden aan de nieuwe maatregelen, ons gedrag aan te passen en ons te blijven houden aan de 1,5 meter.
Besluiten RB 21 juni 2021	
65.1	De handhavinglijn wordt voortgezet na de versoepelingen: inzetten op excessen bij de 1,5 meter. Handhaving op mondkapjes vindt plaats bij het OV en op Schiphol.
Besluiten RB 7 juni 2021	
64.1	Het RB besluit om het vergaderschema in het zomerreces aan te laten sluiten op die van het Veiligheidsberaad. Dit betekent dat op 12 juli, 2 augustus (onder voorbehoud) en 16 augustus een RB wordt ingepland.
64.2	Nu dat het aantal besmettingen behoorlijk gedaald is, is besloten om het dagelijks overzicht van het aantal besmettingen per gemeenten voor de burgemeesters aan te passen naar wekelijks.
64.3	Inzet handhaving vindt de komende weken vooral plaats op excessen en illegale feesten. De ontwikkelingen worden gemonitord en bijgestuurd waar nodig.
64.4	<p>Het RB besluit om:</p> <ul style="list-style-type: none"> - In te stemmen met het proces toezicht en handhaving quarantainewet. - De landelijke lijn volgen dat de BOA's van gemeente Haarlemmermeer voor gemeenten in Kennemerland het toezicht op de quarantaineplicht uitvoert. De betreffende gemeente waar de quarantaine-adres onder valt is verantwoordelijk voor de afhandeling van de bestuurlijke boete en eventuele beroep- en bezwaarprocedure. - De toezicht en handhaving quarantainewet uit te voeren en vooralsnog opvolging te geven aan alle meldingen. Bij veel meldingen wordt in overleg met de burgemeester van Haarlemmermeer een prioritering bepaald.
Besluiten RB 31 mei 2021	
63.1	<ol style="list-style-type: none"> 1. De programmaorganisatie covid-19 in de periode juli-september voort te zetten in afgeslankte vorm, onder voorwaarde van een positief verloop van de vaccinaties en aantal besmettingen. 2. Bij de gemeenten en de VRK wordt de daarvoor benodigde capaciteit (waar mogelijk met dezelfde mensen) vrijgemaakt; 3. De inhuur programmamanagement en inhuur CCT voor de periode juli- augustus in een afbouwscenario te continueren en de dekking ten laste te brengen van het restant budget inhuur CCT; 4. Opdracht geven aan de programmamanagers om medio augustus een advies te leveren over afbouw van de programmaorganisatie vanaf 1 september, waarbij gestreefd wordt naar totale afbouw per 1 september waarbij gekeken wordt welke onderwerpen in de staande organisaties moeten worden ondergebracht en welke thema's (communicatie/handhaving) mogelijk nog apart nadere invulling behoeven. 5. Frequentie RB in de zomerperiode koppelen aan frequentie van het Veiligheidsberaad.
63.2	Het RB neemt stemt in met het voorstel van de politie over de beleidsuitgangspunten, prioritering en tolerantiegrenzen voor het EK voetbal. Er wordt afstemming gezocht met het bevoegd gezag waar de politie ruimte heeft om van de eerder gekozen handhavinglijn over Covid-19 af te wijken. De

	<p>politie kijkt niet alleen naar de openbare orde ontwikkelingen, maar ook naar de naleving Covid-maatregelen. De tekst wordt op dit punt aangepast.</p> <p>Het CCT verzorgt een stuk voor de gemeenten over de regels en coronamaatregelen EK om verder te communiceren naar ondernemers en inwoners.</p>
63.3	Het RB stemt in met het geactualiseerde regionale handhavingskader covid-19, met daarin de handhavingsprioriteiten en bejegeningprofiel. De Kmar wordt aan het stuk toegevoegd.
Besluiten RB 17 mei 2021	
62.1	Programmamanagers de opdracht te geven om een voorstel te maken voor een vorm van afstemming voor de herstelfase.
62.2	Actieve communicatie over vervoer van ouderen zonder vervoersindicatie door RegioRijder beëindigen per 1 juni, het vervoer vanaf deze datum vooral richten op ouderen die voor de 2 ^e vaccinatie in aanmerking komen, het vervoer per 1 augustus helemaal stopzetten en de colleges hierover informeren.
RB 10 mei: geen besluiten	
RB 3 mei: geen besluiten	
Besluiten RB 23 april 2021	
59.1	<p>1. Gemeenten nemen preventieve maatregelen in de gebieden waar mogelijke drukte wordt verwacht, bijv. winkelgebieden met een regionale of landelijke aantrekkingskracht en uitgaansgebieden met veel terrassen.</p> <p>2. Handhavingslijn is dat ondernemers verantwoordelijk zijn voor de uitvoering van de coronamaatregelen en toezicht op en het aanspreken van klanten, gasten en bezoekers. Gemeentelijke BOA's zijn verantwoordelijk voor het aanspreken van ondernemers op het wel of niet goed uitvoeren van de coronamaatregelen. De politie is gericht op ondersteuning bij escalaties en excessen.</p> <p>3. De volgende gebieden zijn benoemd als prioriteit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terrassen • Winkels en markten • Natuurgebieden <p>4. De communicatielijn is in de memo is leidend.</p>
Besluiten RB 19 april 2021	
58.1	De lijn voor Koningsdag wordt vastgesteld. Voor 4 mei wordt gedeeld dat gemeenten de herdenkingen zo klein mogelijk organiseren. Indien mensen aansluiten die niet zijn uitgenodigd, dan worden deze gedoogd bij de herdenking.
58.2	Besloten wordt om kunst- en cultuuractiviteiten gelijk te trekken met sport door het alleen buiten toe te staan voor de leeftijd t/m 17 jaar. De groep kwetsbare jeugd wordt niet verbreed, de landelijke lijn wordt gevolgd.
Besluiten RB 12 april 2021	
57.1	De burgemeesters gaan niet ieder voor zich reageren in de media op de oproep van de G4 burgemeesters voor versoepeling maatregelen publieke ruimte. Er wordt regionaal gereageerd dat deze oproep in het Veiligheidsberaad wordt besproken.
57.2	Reservering overleg RB op 23 april voor een overleg i.p.v. 26 april.
RB 29 maart 2021 geen besluiten	
Besluiten RB 22 maart 2021	
55.1	De vergadering van 29 maart wordt verlengd van 9.00 tot 11.00 uur om de table top over fase 3 (capaciteit IC vol) te houden.
Besluiten RB 15 maart 2021	
54.1	Verkoop van drogisterijartikelen op weekmarkten mag niet op basis van de huidige landelijke regelgeving. In de gemeenten waar het nu wel plaatsvindt, bepaalt de burgemeester of handhaving wordt ingezet.

54.2	Buiten sporten op afstand (met meer dan 4 personen van 27 jaar en ouder en binnen de algemene coronamaatregelen) heeft geen handhavingsprioriteit. Bij excessen wordt opgetreden.
54.3	De burgemeesters besluiten hun colleges voor te leggen de Corona impactmonitor voort te zetten.
Besluiten RB 8 maart 2021	
53.1	Het Regionaal Beraad besluit om compartimentering (op basis van de landelijke regels) niet toe te staan. Wel wordt afgestemd dat als een ondernemer een aparte winkel kan creëren (met eigen in- en uitgang en kassa), dat wordt toegestaan. Het is aan de burgemeester om toestemming te verlenen.
53.2	Het Regionaal Beraad stemt in met het samenwerkingsovereenkomst BOA's op grond waarvan BOA's Domein I desgevraagd ook in andere gemeenten in Kennemerland kunnen optreden. Dit convenant vereist instemming van de colleges en heeft als einddatum (vooralsnog) het einde van de Tijdelijke wet maatregelen. Het Regionaal Beraad spreekt de intentie uit om de overeenkomst na afloop van de Twm voort te zetten. De ervaringen van de Twm worden verwerkt in het vervolg.
Besluiten RB 1 maart 2021	
52.1	De landelijke lijn wordt gevolgd dat de horecaterrassen gesloten moeten blijven op basis van de ontwikkeling besmettingscijfers. Indien horecaondernemers hun terras openen wordt eerst gewaarschuwd en daarna bestuurlijk gehandhaafd. Bij excessen wordt strafrechtelijk gehandhaafd.
52.2	Het RB gaat akkoord met het voorstel voor communicatie en handhaving: <ul style="list-style-type: none"> - Nadruk in communicatie op wat wel kan. - De regio volgt de landelijke lijn en afspraken, waarbij begrip getoond wordt voor de behoeften van de inwoners. - Prioriteit handhaving is naleving van de basisregels (afstand houden, mondkapjes).
Besluiten RB 22 februari 2021	
51.1	Het Regionaal Beraad stemt in met het sturen van een schriftelijke reactie op de weigering van Gedeputeerde Staten tot het verdubbelen van de subsidie in het kader van Jeugd aan Zet. De programmamanager vult de concept-brief aan met een alinea die het gezamenlijk optrekken en het belang van snelheid van handelen nog meer benadrukt. De voorzitter van het Regionaal Beraad neemt eerst contact opneemt met de CdK om een dringend beroep te doen op de provincie. Mogelijk dat dit leidt tot een bestuurlijk gesprek tussen een afvaardiging van burgemeesters en GS.
Besluiten RB 15 februari 2021	
50.1	Het terugbrengen van goederen naar de lokale winkel, in het kader van click en collect, heeft geen handhavingsprioriteit. Dit wordt niet actief gecommuniceerd.
50.2	Advies van de Bestuurlijke Commissie Evenementenveiligheid (BCE) over te nemen: <ol style="list-style-type: none"> 1. A - evenementen die geen inzet van de politie vragen (ook niet voor afhandeling OM) kunnen verplaatst worden en lokaal worden behandeld. B - evenementen die politie inzet vragen kunnen bij hoge uitzondering op voorwaarde van een goede regionale afstemming verplaatst worden. C - evenementen die relatief veel inzet van de politie vragen kunnen niet worden verplaatst naar een ander moment in 2021. 2. Voor kleine evenementen (met een beperkt publiek en weinig voorbereidingstijd) in de periode tussen eind april en 1 juni (Koningsdag en 4/5 mei) wordt in de tweede helft van maart nagegaan of er mogelijkheden zijn op basis van de landelijke regels en het regionaal beeld. 3. Een communicatielijntje uit te werken voor als er vragen komen over evenementen met de volgende lijn: Evenementen die vóór 1 juni plaatsvinden, veel voorbereidingstijd vragen en veel publiek trekken worden niet vergund.
Besluiten RB 8 februari 2021	
49.1	Voor click en collect wordt afgesproken om vooral te handhaven op drukte bij winkels. Het handhaven op tijd tussen bestellingen en afhalen is ingewikkeld.
49.2	Besluiten rondom ijsbanen:

	<ul style="list-style-type: none"> - Schaatsbanen mogen open (blijven) op basis van goede afspraken met beheerders over hoeveel mensen verantwoord worden toegelaten om 1,5 meter aan te houden, bijv. mede op basis van een tijdslot. - Het afhaaloket van vergunde horeca is toegestaan, spontane koek en zopie tenten van particulieren niet. - Bij locaties waar spontaan drukte ontstaat of een evenementkarakter heeft worden fysieke maatregelen genomen en/of gehandhaafd.
Besluiten BT en RB 1 februari januari 2021	
48.1	<p>De voorzitter VRK besluit om de GRIP 4 af te schalen naar GRIP 0 onder voorwaarde van:</p> <ul style="list-style-type: none"> - de punten die in memo genoemd zijn gewaarborgd blijven en ook de samenwerkingsvormen (programmaorganisatie) zoals die in november zijn opgericht. - informatievoorziening en informatieplicht wordt gewaarborgd in het bestuurlijk beeld. - de OL Covid aangehaakt blijft en de sleutelfunctionarissen crisisorganisatie blijft informeren. - zaken die tot nu toe in het BT werden besproken (zoals het bestuurlijk beeld) worden vanaf nu in het RB besproken.
48.2	Het Regionaal beraad gaat akkoord met het voorstel communicatie naleving maatregelen. De gemeenten gaan aan de slag met de genoemde punten.
Besluiten BT en RB 25 januari 2020	
47.1	Het RB gaat akkoord met de memo BOA's. Op lokaal niveau worden afspraken gemaakt over samenwerking tussen BOA's en politie en werktijden.
Besluiten BT en RB 22 januari 2020	
46.1	Het RB/regionale driehoek stemt in met de door de politie voorstelde doelstellingen en uitgangspunten ter handhaving van de avondklok. Na 21.00 uur kunnen BOA's de politie ondersteunen in ogen- en orenfunctie. Voorwaarde is dat goede afspraken worden gemaakt met de politie over ondersteuning BOA's bij onveilige situaties. De gemeenten bepalen of jongerenwerkers tijdens de avondklok op straat worden ingezet om jongeren aan te spreken of dat ze digitale activiteiten organiseren. Indien jongerenwerkers tijdens de avondklok op straat zijn, zorgen gemeenten voor een werkgeversverklaring.
46.2	Het RB besluit dat geen toestemming wordt verleend voor vrijwilligerswerk tijdens de avondklok. Denk hierbij aan onderhoudswerkzaamheden aan een ijsbaan.
46.2	Het RB stemt in met de communicatieboodschap avondklok.
46.3	Het RB stemt in met de informatiebrief aan gemeenteraden over de avondklok. De brief wordt aangepast aan de laatste stand van zaken, wijzigingen DPG en toegevoegd wordt informatie over inzet BOA's en jongerenwerkers ter ondersteuning van de politie.
46.4	Het RB besluit om tot 8 februari wekelijks op maandag om 9.15 uur te vergaderen.
46.5	Besluit RB/regionale driehoek: Demonstraties alleen bij daglicht toe te staan gedurende de periode dat de avondklok geldt. Reden is dat de handhaving van de avondklok veel capaciteit van de politie vraagt.
46.6	Herbevestigd wordt dat de handhaving op de avondklok geen gevolgen heeft voor de handhaving op illegale feesten: uitgangspunt blijft direct verbaliseren.
Besluiten BT en RB 18 januari 2020	
45.1	Het RB besluit dat bij moedwillige overtredingen direct wordt gehandhaafd. Denk aan horeca en winkeliers die bewust opengaan terwijl het niet mag en illegale feesten. Bij situaties waar mensen bijv. per ongeluk hun mondkapje zijn vergeten eerst waarschuwen.
45.2	Het RB besluit: <ol style="list-style-type: none"> 1. Natuurgebieden en parkeerplaatsen zoveel mogelijk open te houden; 2. Het communicatiebericht te gebruiken om drukte zo veel mogelijk te spreiden; 3. dat gemeenten maatregelen nemen om drukte bij ingangen/ strandopgangen en afhaaloketten te beperken.
45.3	Het RB besluit om bij vragen over standpunten vanuit de media over de avondklok het volgende te communiceren:

	<i>De burgemeesters in de veiligheidsregio Kennemerland hebben de praktische vragen en consequenties van een mogelijke avondklok in Nederland besproken. De geïnventariseerde punten neemt de voorzitter mee naar het Veiligheidsberaad. Het is uiteindelijk aan het Kabinet om, na beraadslagingen met de Tweede Kamer, te besluiten over het al dan niet invoeren van een avondklok. Wij wensen het Kabinet in deze besluitvorming alle wijsheid toe.</i>
45.4	Het RB besluit dat: 1. Iedere gemeente het modelaanwijsbesluit vaststelt en publiceert. 2. Een samenwerkingsovereenkomst wordt opgesteld waarmee de BOA's strafrechtelijk kunnen handhaven binnen het gehele domein 1.
Besluiten BT en RB 11 januari 2020	
44.1	Het RB besluit om geen ontheffing voor kringloopwinkels te gaan verlenen. Aan de ambtelijke ondersteuning en vluchtelingenwerk wordt gevraagd om naar andere oplossingen te kijken om woningen in te richten.
Besluiten BT en RB 28 december 2020	
43.1	Het takenpakket CCT voor de periode januari 2021 - juli 2021 en het bedrag van max. €100.000,- om de externe capaciteit te continueren voor het CCT voor de periode 1 januari 2021-1 juli 2021 is akkoord.
43.2	Het proces ontheffingen en de daaraan gekoppelde informatievoorziening wordt vastgesteld met de opmerking dat ook een handhaafbaarheidstoets wordt toegevoegd bij de juridische check.
43.3	De opdracht voor evaluatie van deze crisis in Kennemerland voor de periode 1 juli t/m 31 december 2020 is akkoord. Verzoek om extra aandacht te besteden of GRIP 4 wel of niet noodzakelijk was om de crisis goed aan te pakken in Kennemerland
43.4	De burgemeesters maken zelf de afweging of en onder welke voorwaarden activiteiten voor jongeren in buurthuizen en bibliotheken worden toegestaan.
Besluiten BT en RB 21 december 2020	
42.1	Wensballonnen oplaten is in sommige APV's verboden en in alle gemeenten onwenselijk. Hierop wordt actief gecommuniceerd: hetzij het is verboden, hetzij wordt ontraden (afhankelijk van lokale bepaling in APV).
42.2	De gemeente Velsen stelt een vuurwerkinzamelpunt beschikbaar voor het inleveren van vuurwerk. Het punt is ook beschikbaar voor andere gemeenten in de regio Kennemerland. Gemeenten kunnen hun inwoners naar het inzamelpunt in Velsen verwijzen.
Extra BT 15 december 2020 geen besluiten	
Besluiten BT en RB 14 december 2020	
40.1	Het RB stemt in met de aanpak jaarwisseling van de politie. Indien de landelijke maatregelen worden aangepast (bijv. een avondklok) dan worden de gevolgen z.s.m. door de politie in het RB gedeeld.
40.2	Het RB stemt in met het afwegingskader drive-tru met als opmerking om zeer terughoudend om te gaan met aanvragen. Ook in de voorwaarden opnemen dat besluit kan worden aangepast indien landelijke regels wijzigen.
40.3	Morgen om half 7 extra RB inplannen om de gevolgen nieuwe landelijke maatregelen door te spreken.
Besluiten BT en RB 7 december 2020	
39.1	Het burgemeestersberaad wordt omgedoopt tot regionaal beraad (RB).
39.2	Besluiten: - RB gaat akkoord met het communicatieadvies oud en nieuw - Geen flitspeiling regionaal uit te voeren, we sluiten aan op de landelijke cijfers.
39.3	Besluiten handhaving: - Eerste twee weken waarschuwen door BOA's op mondkapjesplicht. - Prioriteiten gericht op winkelgebieden (coronamaatregelen) en jeugd (incl. vuurwerk)
39.4	Corona effectmonitor wordt vastgesteld en kan worden gedeeld met de colleges. Met opmerking om kleuren in de monitor voor gemeenten gelijk te trekken.

39.5	Burgemeester Beverwijk is voornemens een besluit tot ontheffing voor de Tata Steel chess toernament te nemen en stemt deze af met de andere burgemeesters. De ontheffing is ter informatie beschikbaar voor andere gemeenten.
------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bijlage 2: Tijdlijn van maatregelen voor bestrijding COVID-19

Bron: RIVM. [Tijdlijn online bekijken](#)

