

**COVID-19 \_Update 27  
(24-09-2020)**

**In dit bericht:**

- Aantal bevestigde gevallen in Nederland en Amsterdam/Amstelland **(aangepast)**
- Aanpassingen testbeleid - prioritering doelgroepen
- Beleid thuisblijven bij klachten voor kinderen t/m 12 jaar **(nieuw)**
- Thuisquarantaine kinderen 0-4 jaar
- Bron en contactonderzoek **(nieuw)**
- Schaarste labcapaciteit
- Corona preventie teams
- Prioritair testbeleid voor hulpverleners en docenten
- Testbeleid in de VVT (ringonderzoek bij uitbraak), preventief mondk masker
- Intercollegiaal overleg COVID-19 **(aangepast)**
- Microbiologische diagnostiek op SARS-CoV 2 (PCR) voor aanvragers **(aangepast)**

---

**Aantal bevestigde gevallen in Nederland/Amsterdam/Amstelland (aangepast)**

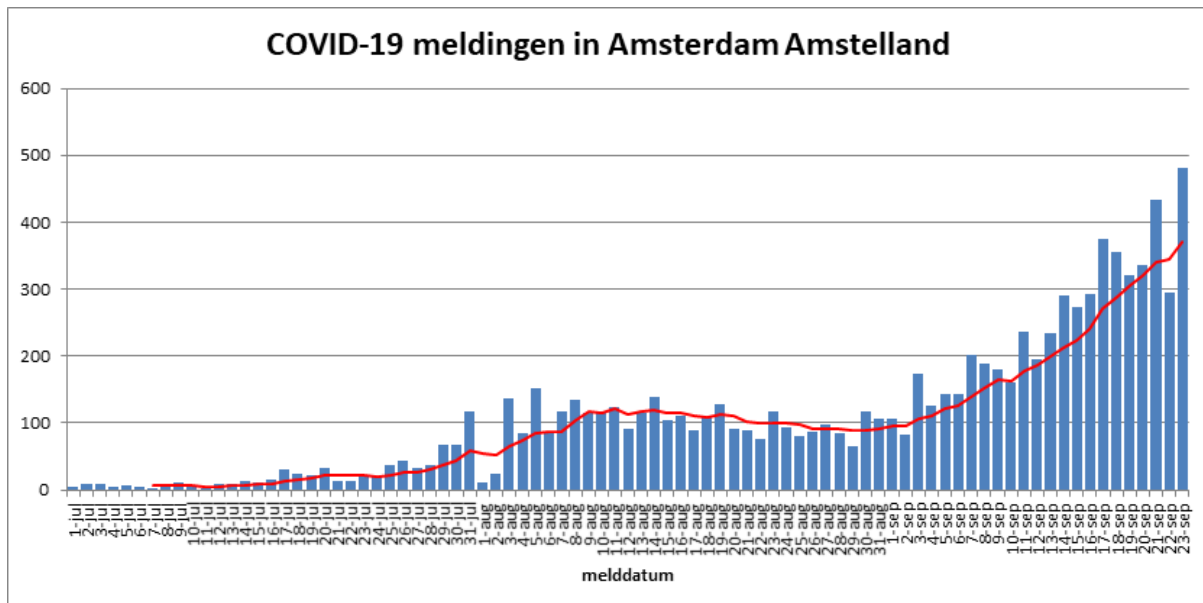
In de week van 16 – 22 september zijn er in Nederland 13.471 nieuwe personen gemeld die positief getest zijn op COVID-19 (zie voor actuele cijfers het [coronadashboard van de Rijksoverheid](#)). In Amsterdam/Amstelland is het aantal nieuwe besmettingen toegenomen van 1.420 in week 37 naar 2.386 in week 38. Deze stijging zet door in week 39 (zie grafiek). Toename wordt gezien in alle gemeenten, maar met name in Amsterdam en de stedelijke randgebieden: Amstelveen, Diemen, Ouder Amstel. Ook is er een toename in alle stadsdelen.

Het percentage positieve testuitslagen in de teststraten in Amsterdam steeg van 11,1% week 38, naar 11,7% in week 39 (tot en met 22 september, dus mogelijk loopt dit nog op). Het landelijk gemiddelde is 6,1%.

De grootste aantallen besmettingen vinden plaats bij mensen tussen de 19 en 40 (vitale populatie) maar er is nu ook een toename te zien in de overige leeftijdscategorieën (ook 70+).

Er is een duidelijke toename te zien van het aantal besmettingen in de langdurige zorg.

De GGD Amsterdam publiceert wekelijks actuele cijfers over de ontwikkeling van de besmettingen in de regio en stadsdelen op haar [website](#).



Bovenstaand figuur geeft het aantal nieuwe COVID-19 meldingen per dag in de regio Amsterdam Amstelland van 01-07-2020 tm 23-09-2020. De rode lijn geeft het gewogen gemiddelde over 7 dagen (bron: HPzone).

### Aanpassing testbeleid

Op 14 september 2020 heeft het OMT advies uitgebracht aan het ministerie van VWS over de prioritering van testen in geval van schaarste in testcapaciteit. Dit advies is gebaseerd op medische en epidemiologische gronden met als doel de ziektelast en verspreiding van COVID-19 zoveel mogelijk te beperken.

Hoogste prioriteit voor testen hebben personen met ernstige klachten, dan volgen personen uit de risicogroepen, zorgmedewerkers werkzaam met kwetsbare personen en contacten met klachten in BCO. Het testen van personen zonder klachten heeft de laagste prioriteit. Het gehele OMT advies [vindt u hier](#). De minister heeft dit advies overgenomen. Daarnaast heeft de minister besloten voorrang te geven aan [zorgmedewerkers en leraren in het \(speciaal\) basis- en middelbaar onderwijs](#) (zie update 26).

#### *Wat betekent dit voor de praktijk?*

Een aantal groepen worden door deze prioritering in principe niet meer getest. Het routinematig testen van binnenkomende (asymptomatische) reizigers op Schiphol is [vanaf 13 september](#) gestopt. Alleen bij klachten komen reizigers voor testen in aanmerking. Dit is breed gecommuniceerd.

**Daarnaast is besloten om vanaf 19 september 2020 kinderen t/m 12 jaar met klachten die passen bij COVID-19 in principe niet meer te testen.** Uitzonderingen daarop zijn ernstig zieke kinderen, kinderen met klachten die een contact zijn van een bevestigd geval of kinderen die deel uitmaken van een uitbraakonderzoek. Zij worden wel getest.

De beslissing om de kinderen niet meer te testen heeft verschillende redenen. Bij kinderen verloopt COVID-19 doorgaans niet ernstig (zie [Kinderen en COVID-19 op RIVM.nl](#)). Het vindpercentage onder kinderen tussen 7 en 12 jaar is op dit moment erg laag, waarbij in de afgelopen week 0,7% van de ruim 10.000 uitgevoerde testen in deze leeftijdscategorie positief was. Ten slotte lijkt de rol van kinderen t/m 12 jaar in de transmissie van SARS-CoV-2 beperkt te zijn.

### Beleid thuisblijven bij klachten voor kinderen t/m 12 jaar

Het OMT adviseert ook voor basisschoolkinderen van 7 t/m 12 jaar het beleid t.a.v. thuisblijven bij klachten aan te passen. Dit advies neemt de minister van VWS over. Het beleid dat voor neusverkouden kinderen t/m 6 jaar eerder al gold, wordt dan doorgetrokken naar alle kinderen in de basisschoolleeftijd. Dit houdt in dat kinderen in de basisschoolleeftijd naar de kinderopvang of andere vormen van kinderopvang én naar de basisschool mogen als zij alleen verkoudheidsklachten (zoals loopneus, neusverkoudheid, niezen en keelpijn) hebben zonder koorts. Dit geldt niet als zij een

contact zijn van een patiënt met een bevestigde SARS-CoV-2-infectie of als er iemand in het huishouden van het kind is met koorts of benauwdheid. Kinderen met andere klachten, die bij COVID-19 kunnen passen, zoals koorts, benauwdheid, of (meer dan incidenteel) hoesten, moeten thuisblijven. Zij blijven thuis totdat deze klachten 24 uur over zijn. Bij verergering van klachten dient men uiteraard de huisarts te informeren. Zie de [Handreiking bij neusverkouden kinderen](#). De [Handreiking bij neusverkouden kinderen](#) en de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek COVID-19 bij kinderen \(0 tot 18 jaar\)](#) zijn hierop aangepast.

### **Bron- en contactonderzoek (nieuw)**

Naar aanleiding van het toenemend aantal besmettingen wordt vanaf heden met een aangepast bron- en contactonderzoek (BCO) gewerkt.

Voor de verpleeghuizen en andere zorginstellingen betekent dit dat een positief getest persoon wordt geïnstrueerd zichzelf te melden bij de betreffende instantie. Dit zal dus niet meer door de GGD worden gedaan. De GGD blijft laagdrempelig bereikbaar voor vragen en adviezen omtrent nieuwe infecties, uitbraken en het uitvoeren van eventueel ringonderzoek. Hiervoor heeft de GGD een **speciaal team voor zorginstellingen** opgericht, dat te bereiken is via het telefoonnummer 020 555 5570.

Van belang is dat iedere zorginstelling/koepel een centraal aanspreekpunt heeft voor de GGD, zowel per locatie als organisatie-breed, waarmee op ieder moment (ook in de avonden en weekenden) overlegd kan worden. Met deze werkwijze houden we de kwetsbare populaties goed in beeld.

Heeft u nog geen aanspreekpunt afgesproken met de GGD? Neem dan contact op met [infectieziekten@ggd.amsterdam.nl](mailto:infectieziekten@ggd.amsterdam.nl) met in de titel: 'aanspreekpunt zorginstelling'.

### **Corona preventieteams**

In ieder stadsdeel (en binnenkort ook de regiogemeenten) is een integraal corona preventieteam actief. Samen met lokale partners, sleutelfiguren, wijkcoaches en met behulp van hygiëne-adviseurs van de GGD en het corona preventie team worden passende interventies ontwikkeld. Naast de reguliere maatregelen bij clusters intensificeert de GGD de communicatie met speciale doelgroepen, waaronder de inwoners in de stadsdelen met een migratie-achtergrond. Meer informatie vindt u o.a. in deze [nieuwsbrief](#). Animaties/spraakberichten en posters kunt u [hier](#) downloaden. Heeft u vragen hierover of wilt u materiaal aanvragen voor de wachtkamer mail dan naar [gvos@ggd.amsterdam.nl](mailto:gvos@ggd.amsterdam.nl).



### Schaarste laboratoriumcapaciteit én uitbreiding testlocaties (nieuw)

Op dit moment is in Nederland de vraag naar coronatesten groter dan de beschikbare laboratoriumcapaciteit. Dit kan tot gevolg hebben dat de wachttijd ook voor de teststraten in Amsterdam oploopt. De verwachting is dat deze situatie voorlopig nog zo blijft. Donderdag 24 september is er een extra testlocatie geopend in Nieuw West (plein 40-45). Begin oktober in Zuid-Oost. Informatie hierover wordt op de website van de GGD gepubliceerd.

### Prioritair testbeleid voor zorgverleners en onderwijspersoneel

Op verzoek van de Minister van VWS kunnen zorgverleners en onderwijspersoneel **met klachten vanaf maandag 21 september** met voorrang getest worden. Zij komen hiervoor in aanmerking wanneer zij onmisbaar zijn voor de (directe) patiëntenzorg en continuïteit van die zorg. Dit geldt ook voor laboratoriumpersoneel. Op de [website van de overheid](#) leest u welke zorgmedewerkers voorrang krijgen en wat de verdere criteria zijn om hiervoor in aanmerking te komen. Minister Hugo de Jonge heeft aangegeven deze tijdelijke maatregel terug te draaien zodra de testcapaciteit weer voldoet aan de vraag.

Aanvraag voor een prioritaire test kan **alleen telefonisch via een speciaal hiervoor bestemd landelijk nummer: 0800 - 8101** dat **vanaf maandag 21 september 7:30 uur bereikbaar** is.

Om fraude te voorkomen vindt er voor zorgverleners telefonisch een check plaats met behulp van een AGB code. Voor onderwijzend personeel zal naar een brief van de schoolleider met een BRIN code gevraagd worden. Schoolkoepels zijn hierover door de VO raad al geïnformeerd en deze week volgt er een brief van de GGD zowel aan de hulpverlening koepels als aan de schoolbesturen.

Voor zorgverleners/onderwijzend personeel die getest willen worden in Amsterdam vindt de test plaats in de RAI, 7 dagen per week tussen 8:45 en 12:00 uur. In andere GGD-regio's kan de tijd iets afwijken. Vanaf 19:00 uur diezelfde dag kan **uitsluitend online** met behulp van DigiD de uitslag via coronatest.nl opgevraagd worden. In dit webportaal worden alleen de negatieve uitslagen gecommuniceerd. Bij een positieve of mislukte uitslag neemt de GGD meestal binnen 24 uur na de test contact op met de medewerker.

Zorgverleners en onderwijzend personeel die geen DigiD hebben, worden binnen 48 uur teruggebeld door het landelijk callcenter. Het is dus van belang om voor het versneld opvragen van de uitslag

gebruik te maken van DigiD. Houd u er rekening mee dat de [aanvraag voor een DigiD](#) 3 werkdagen duurt.

## **Testbeleid en PBM beleid in de VVT (ringonderzoek bij uitbraak mogelijk, preventief mondkmaskers)**

### **Testbeleid**

Om transmissie in verpleeghuizen te beperken heeft het OMT een groen-oranje-rood fasering geadviseerd rondom het testbeleid in de verpleeghuis setting.

In de regio Amsterdam-Amstelland is reeds meerdere weken sprake van verhoogde omgevingsprevalentie (momenteel meer dan 3 maal de drempelwaarde), uitgebreide transmissie in de algemene bevolking en er is toenemende introductie in verpleeghuizen, waarbij enkele grotere uitbraken zijn opgetreden. Voor het test- en PBM beleid adviseren we u om van fase oranje uit te gaan, en van rood bij introductie van SARS-CoV2 in het verpleeghuis. Niet alle onderdelen van het OMT advies kunnen al uitgevoerd worden. Hieronder geven we aan welke onderdelen wel mogelijk zijn:

1) *Laagdrempelig testen bij klinische verdenking (geldt in alle fases)*

2) *Testen bij bewezen introductie van SARS-CoV-2): In het OMT advies wordt ook gesproken over testen van medewerkers en bewoners die geen klachten hebben.* In verband met de schaarste aan testcapaciteit wordt op dit moment geadviseerd volgens het principe van **ringonderzoek te testen bij medewerkers en bewoners die nauw contact zijn geweest** om de asymptomatische en presymptomatische patiënten te ondervangen en verdere transmissie tegen te gaan.

Het wekelijks testen van alle negatieve nauwe contacten in een uitbraaksetting ( $N = \geq 3$ ) wordt in afwachting van landelijk beleid enkel gehonoreerd na overleg met de arts infectieziektebestrijding van de GGD Amsterdam en/of arts microbioloog van het laboratorium waar u uw diagnostiek laat uitvoeren

Zoals al eerder besproken met de VVT koepels ligt de verantwoordelijkheid voor het testen van bewoners bij de VVT zelf. Dit betekent dat bij voorkeur een bemonsteringsteam door de verpleeginstelling wordt ingericht. Dit geldt ook voor het testen van medewerkers zonder klachten. Medewerkers **met** klachten kunnen via de speciale voorrangsregeling voor zorgverleners terecht in de teststraat van de GGD (zie hiervoor deze nieuwsbrief).

### **PBM**

In het OMT advies wordt tevens geadviseerd om **preventief PBM te gebruiken, nl chirurgische mondkneusmaskers Type IIR voor zowel medewerkers als bezoekers.**

### **Thuisquarantaine kinderen 0-4 jaar**

Het quarantainebeleid van kinderen van 0 tot 4 jaar is gelijk gesteld aan het quarantainebeleid voor kinderen van 4 tot 12 jaar. Dit betekent dat kinderen van 0 tot 4 jaar die een overig nauw contact (= categorie 2-contact) zijn van een COVID-19-patiënt en kinderen die terugkomen uit een oranje of rood reisgebied wel naar de kinderopvang mogen, mits zij geen klachten hebben die bij COVID-19 kunnen passen.

Kinderen die een overig nauw contact zijn van een COVID-19-patiënt of terugkomen uit een oranje reisgebied en **WEL** klachten hebben die bij COVID-19 kunnen passen, moeten thuis blijven en getest worden. Dat geldt ook als deze kinderen alleen neusverkouden zijn.

Het [Protocol Bron- en Contactonderzoek](#) en de [Handreiking contact- en uitbraakonderzoek bij kinderen \(0-18 jaar\)](#) zijn hierop aangepast. De [Handreiking bij neusverkouden kinderen](#) blijft ongewijzigd.

## Intercollegiaal overleg COVID-19 (aangepast)

Huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde kunnen COVID-19 diagnostiek direct bij het Streeklaboratorium van de GGD Amsterdam aanvragen.

**De arts microbioloog** is bereikbaar voor overleg tussen 08:30 en 17:30 (In weekeinde tussen 09.00 en 17.00 uur) tel 020 555 5293.

Buiten kantooruren, ook op zaterdag en zondag, tot 20.00 uur kunt u overleggen met de arts infectieziektebestrijding (020 5555 105). Buiten deze uren: 020-5555 555 (7x5).

**De arts infectieziektebestrijding** is dagelijks tot 21 uur bereikbaar via telefoonnummer: 020-5555 105. Buiten deze uren: 020-5555 555 (7x5) voor vragen die niet kunnen wachten tot de volgende werkdag.

**Speciaal team voor zorginstellingen:** 020- 5555 570; bereikbaar van maandag t/m vrijdag 09:00 - 17:00 uur. Buiten kantooruren via de arts infectieziektenbestrijding. (Zie hierboven)

**Hygiëne adviseurs** van de afdeling Hygiëne en Inspectie zijn dagelijks bereikbaar tot 17:00 uur via telefoonnummer 020 555 5581 of via [hygiene@ggd.amsterdam.nl](mailto:hygiene@ggd.amsterdam.nl).

### Meer informatie

- Voor professionals:
  - [GGD Amsterdam](#)
  - [RIVM](#)
  - [LCI \(voor diagnostiek algoritme, thuisisolatie\)](#)
  - [NHG](#)
  - [WHO](#)
  - [ECDC](#)
- Voor algemeen publiek: [website van het RIVM](#) en [thuisarts.nl](#)
- Voor reizigers: [website van het LCR](#) en [Ministerie van buitenlandse zaken](#)

## Microbiologische diagnostiek op SARS-CoV 2 (PCR) voor aanvragers (aangepast)

Er is binnen de huisartsenzorg geen indicatie voor diagnostiek bij personen zonder klachten. Ook voor het opheffen van isolatie na het doormaken van een COVID-19-infectie is maar zelden microbiologisch onderzoek nodig. Daarvoor blijft de LCI richtlijn van kracht.

U kunt als u twijfelt over de indicatie altijd overleggen met de arts-microbioloog van het Streeklaboratorium GGD (020 – 555 5293).

**Aanvragen van de test** kan via ZorgDomein of via een GGD algemeen aanvraagformulier. NB: ZorgDomein van de GGD Amsterdam kunt u vinden in ZorgDomein bij Atalmedial, u scrollt naar beneden en links ziet u het logo van Atalmedial/GGD Amsterdam, zie afbeelding. Daar kunt u terecht voor alle medische microbiologie van de GGD Streeklaboratorium, zie o.a. Sars/Corona.



**Atalmedial, Amsterdam**

Zorgproduct

---

**Labdiagnostiek Klinische chemie en Medische microbiologie (AMS)**

---

Daarop meldt u, naast de personalia van de patiënt (inclusief telefoonnummer) en gegevens van de aanvrager ook de klinische symptomen (koorts, hoesten, kortademigheid, neusverkouden etc.), de



specifieke indicatie en de eerste ziekte dag. Ook recent contact met een bevestigde COVID-19-patiënt is van belang.

De test kan afgenomen worden met een eSwab (aanwezig in pakket "Banale kweek" van het Streeklaboratorium). Met één wattenstok wordt eerst de oropharynx en vervolgens een neusgat uitgestreken. De wattenstok wordt in de houder geplaatst en verpakt in een safety-bag. Het materiaal dient daarna samen met het ingevulde aanvraagformulier in een envelop getransporteerd te worden naar het Streeklaboratorium. Zie de [instructies afname](#) en [instructies verpakken](#).

### Zelf monsterpakket afleveren

U heeft het snelst een uitslag indien het pakketje wordt afgeleverd door een contactpersoon (zonder klachten) van de patiënt of door een medewerker van uw praktijk op de Nieuwe Achtergracht 100, vierde verdieping (routecode 4A) U kunt hiervoor **elke dag (ook in het weekend) terecht tussen 8.30 en 19.00 uur**. Wanneer er niemand aanwezig is, kunt u het materiaal in de blauwe bak deponeren. Deze bak wordt elke uur gecontroleerd. U ontvangt dan in de loop van de volgende dag een uitslag.

### Monsterpakket op laten halen door GGD

Op **werkdagen** kan het pakketje worden opgehaald door de GGD (koeriersdienst) bij uw praktijk. Daarvoor dient u contact op te nemen met 020-555 5275. Pakketjes die vóór 13 uur worden aangemeld, proberen wij dezelfde dag nog op te halen. Wij verzoeken u de pakketjes op het afgesproken tijdstip klaar te leggen.

In **het weekend** kunt u uitsluitend bij spoed een mail sturen naar [coronazorg@ggd.amsterdam.nl](mailto:coronazorg@ggd.amsterdam.nl) met het verzoek het pakketje te komen ophalen. Wij kunnen niet garanderen dat dit ook dezelfde dag wordt opgehaald

*NB: door de grote drukte bij de GGD op dit moment heeft deze optie nu niet de voorkeur, zelf monsterpakket afleveren gaat sneller.*

Wij adviseren materiaal niet per post naar ons te sturen, daardoor ontstaat onnodig tijdverlies.

### Thuisbemonstering

In gevallen waarin het voor u problematisch is om zelf materiaal af te nemen kunt u ook contact opnemen met de arts-microbioloog van het Streeklaboratorium (020-555 5293) of team infectieziekten bestrijding (020-555 5105) voor overleg over de mogelijkheid tot bemonstering door mobiele thuisbemonsteringsteam van de GGD. **Dit bemonsteringsteam heeft een beperkte capaciteit.**

De criteria voor thuisbemonstering zijn bv:

- Bedlegerigheid
- Meervoudig gehandicapt
- COPD/andere longaandoeningen/mensen die zuurstof behoeftig zijn
- Zwaar autisme (mensen die op de teststraat écht overprikkeld raken)
- Slechtienden
- Ouderen die echt hun huis niet meer uitkomen
- Bewoners van (psychiatrische) instellingen

Geen redenen voor een thuistest zijn:

- Geen vervoer!
- Anatomische afwijkingen in keel of neus (op de teststraat zijn vaak meer ervaren testafnemers dan in het thuisbemonsteringsteam, dus deze mensen kunnen het beste naar de teststraat komen)

**Uitslagen** worden op de gebruikelijke wijze via ZorgMail naar uw praktijk verzonden. De wettelijk verplichte melding naar de afdeling infectieziekten van de GGD bij positieve uitslagen verloopt automatisch. Voor vragen over interpretatie van uitslagen kunt u contact opnemen met de arts-microbioloog.