



VEILIGHEIDSREGIO UTRECHT
GHOR



Regionale rapportage COVID-19 28 april 2020

Inhoudsopgave

INLEIDING	3
1. ALGEMEEN BEELD	4
1.1. AANTAL POSITIEF GETESTE PERSONEN	4
1.2. AANTAL OVERLEDENEN COVID-19	6
1.3. BEELD MELD- EN ADVIESPUNT BEZORGD (MAB)	8
2. BEELD ZIEKENHUIZEN	8
2.1 VERLOOP IC CAPACITEIT	8
2.2 VERLOOP KLINIEK-CAPACITEIT	9
2.3. AANTAL ZIEKENHUISOPNAMES	10
3. BEELD ZORGINSTELLINGEN (NIET ZIEKENHUIZEN)	11
3.1 MONITORING VERSPREIDING VIRUS	11
3.2 BEDDENCAPACITEIT ZORGINSTELLINGEN	12
4. BEELD OPVANGLOCATIES	14
5. BEELD PERSOONLIJKE BESCHERMINGSMIDDELEN	15
6. UITGELICHT: AANVULLENDE ANALYSE	15
BIJLAGE 1 UITKOMSTEN GGDRU PANELONDERZOEK IMPACT CORONACRISIS NAAR LEEFTIJDGROEPEN	17
BIJLAGE 2 MOBILITEITGEGEVENS GOOGLE	22
BIJLAGE 3 TAKEN EN BEVOEGDHEDEN COVID-19	24
BIJLAGE 4 ROLLEN EN AFSTEMMING TRAUMAZORGNETWERK M-N	25



Inleiding

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

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

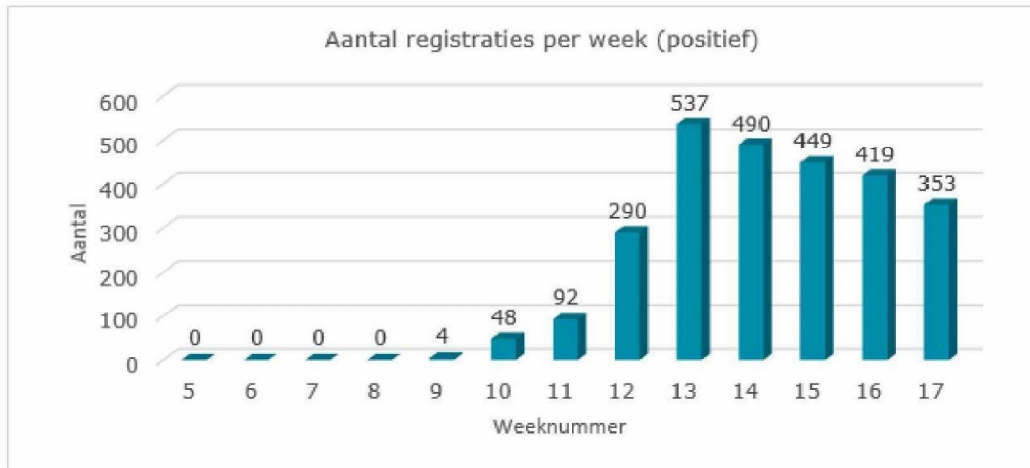
De regionale integrale rapportage is een hulpmiddel om zo goed mogelijk overzicht te krijgen in de Covid-19 ontwikkelingen in de zorg (acuut en niet acuut) de regio en daar waar nodig tijdig bij te sturen en maatregelen te nemen. Zodat een veilige en efficiënte zorgverlening wordt gewaarborgd en de zorg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

De gepresenteerde informatie uit de rapportage kan worden ingehaald door actuele ontwikkelingen. Aan de inhoud van de rapportage kunnen geen verdere conclusies worden verbonden.

1. Algemeen beeld

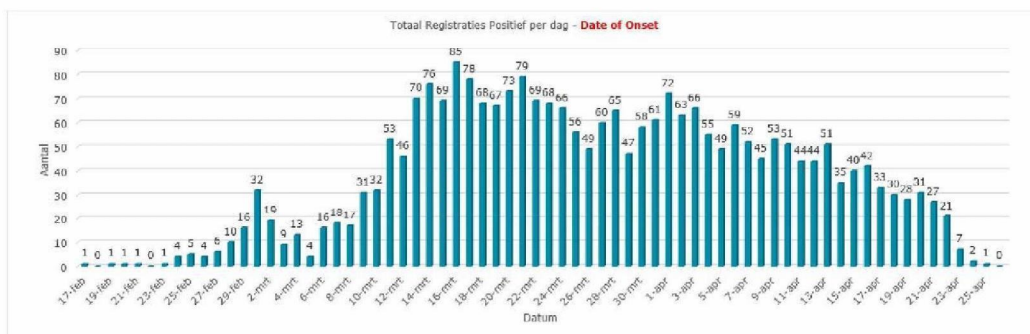
1.1. Aantal positief geteste personen

Tot 27 april zijn in totaal 2682 personen positief op Covid-19 getest in de regio Utrecht. In figuur 1 staan deze uitgezet per week.



Figuur 1. Aantal COVID-19 positief gemelde personen per week GGD regio Utrecht. Peildatum 27 april.

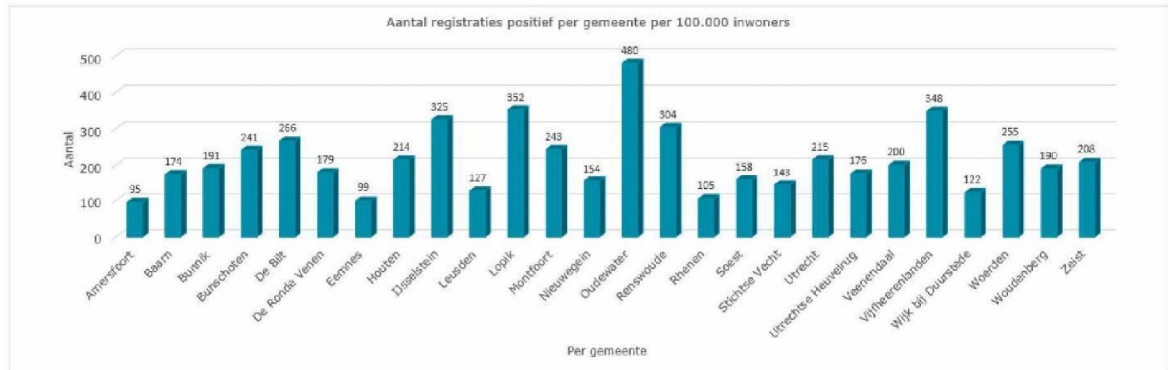
In figuur 2 staan de COVID-19 positieve patiënten uitgezet naar de dag dat deze personen voor het eerst klachten hebben ontwikkeld.



Figuur 2. Totaal aantal positief geteste registraties naar begin dag van klachten. Peildatum 27 april.

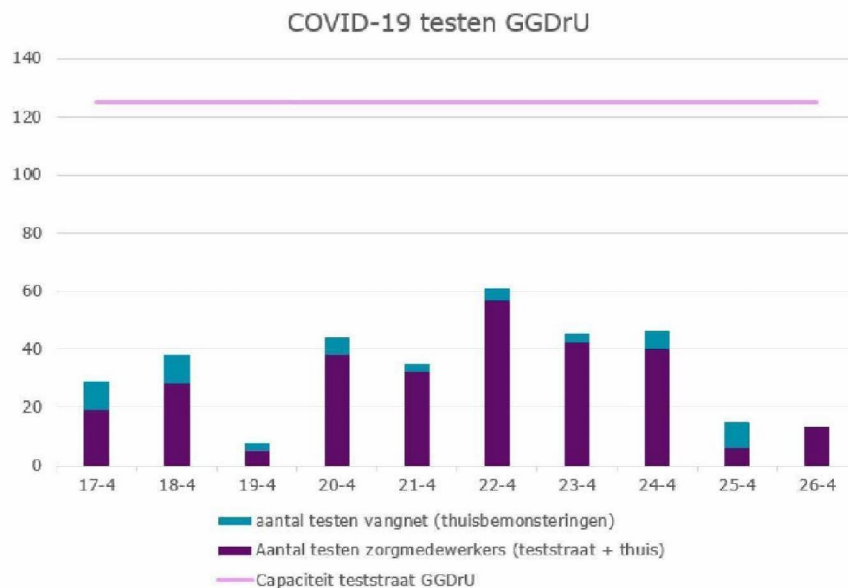
Hierin is heel duidelijk de eerste piek in het aantal nieuwe personen met klachten te zien rondom eind februari en begin maart. Dit was naar aanleiding van de introducties van COVID-19 patiënten vanuit de vakantiebestemmingen, met name Italië en Oostenrijk. Vervolgens wordt twee weken later een volgende piek gezien, die te verklaren is vanuit lokale transmissie, ofwel verspreiding in Nederland. Rond 1 april lijkt mogelijk een derde piek te zien, als gevolg van de lokale transmissie van de gevallen in de tweede piek. Dat is het normale, te verwachten beloop, waarbij de 2 wekelijkse pieken steeds vlakker worden en de epidemie langzaam zou moeten uitdoven. Deze figuur wordt echter ook erg vertekend door het testbeleid. Doordat de landelijke richtlijnen ten aanzien van het testbeleid sinds begin halverwege maart meerdere keren is gewijzigd (eerst beperkter, sinds april weer ruimer) zijn de cijfers van april en maart niet direct met elkaar te vergelijken. Alleen op basis van de daling sinds begin april, kunnen we nog onvoldoende concluderen dat het aantal COVID-19 besmettingen afneemt. Ziekenhuisopnames (zie hoofdstuk 5) en sterftecijfers (zie hieronder) zijn minder onderhevig aan veranderingen in het testbeleid en geven een beter inzicht in het verloop van de infecties in de regio.

Figuur 3 presenteert het aantal positief geteste Covid-19 patiënten per 100.000 inwoners per gemeente. In een aantal gemeenten is het aantal positief geteste Covid-19 personen per 100.000 wat hoger zoals de gemeente Oudewater, Lopik, IJsselstein, Vijfheerenlanden en Renswoude. In de gemeenten Amersfoort en Eemnes is het aantal positief geteste Covid-19 patiënten per 100.000 inwoners het laagste van de provincie.



Figuur 3. Aantal positief geteste personen per gemeente per 100.000 inwoners. Peildatum 27 april.

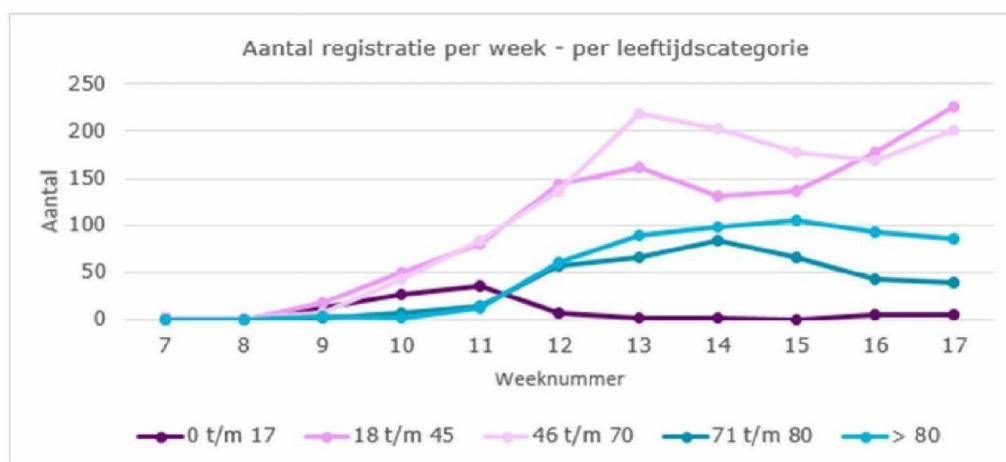
Vanaf maandag 6 april 2020 kunnen zorgprofessionals buiten het ziekenhuis die klachten hebben ook getest worden. Het gaat om medewerkers werkzaam in verpleeghuizen, gehandicaptenzorg, huisartsenzorg, thuiszorg, jeugdzorg, verloskundige- en kraamzorg en GGZ. In de opstart heeft Saltro, in opdracht van GGDrU, vanaf 6 april de eerste extra zorgmedewerkers in de regio Utrecht getest. Om meer testcapaciteit te realiseren, te versnellen en de bereikbaarheid in de regio te verbeteren, richt GGDrU op een aantal locaties in de regio een GGDrU drive-thru teststraat voor zorgprofessionals in.



Figuur 7. Overzicht testen en testcapaciteit GGDrU vanaf 17 april. Peildatum 27 april.

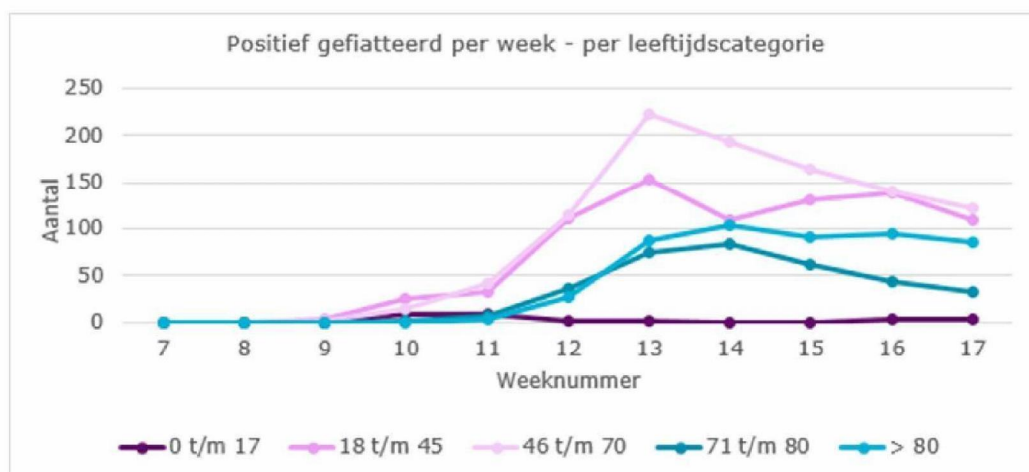
Vrijdag 17 april 2020 is de locatie in Expo Houten geopend (zie figuur 7). De opening van de teststraat zien we duidelijk terug in het aantal geteste personen, dit aantal is vanaf week 15 toegenomen. Zoals in figuur 8 te zien is, is het aantal geteste personen alleen toegenomen in de groepen van 18-45 jaar en 46-70 jaar. Dit komt doordat het huidige

testbeleid zich vooral richt op het laagdrempelig testen van zorgmedewerkers buiten het ziekenhuis. Op 27 april is een tweede teststraat geopend in Soesterberg. De beschikbare testcapaciteit kan verder worden vergroot indien dit nodig is. Hierdoor kan ook direct worden geanticipeerd op een verdere uitbreiding van het testbeleid die de komende periode wordt verwacht op basis van de landelijke richtlijnen.



Figuur 8. Aantal geteste personen per week, per leeftijdscategorie. Peildatum 27 april.

Het doel van het vergroten van de testcapaciteit is om zoveel mogelijk zorgverleners met (lichte) klachten snel te testen, om de zorgcontinuïteit in de regio te bewaken. In figuur 9 is te zien dat ondanks een grote toename van het aantal testen (figuur 8) in de leeftijdsgroepen 18-45 en 46-70 jaar, het aantal positieve testuitslagen is afgenomen. Dit betekent dat het merendeel van de geteste personen negatief is getest.



Figuur 9. Aantal positief geteste personen per week, per leeftijdscategorie. Peildatum 27 april.

1.2. Aantal overledenen COVID-19

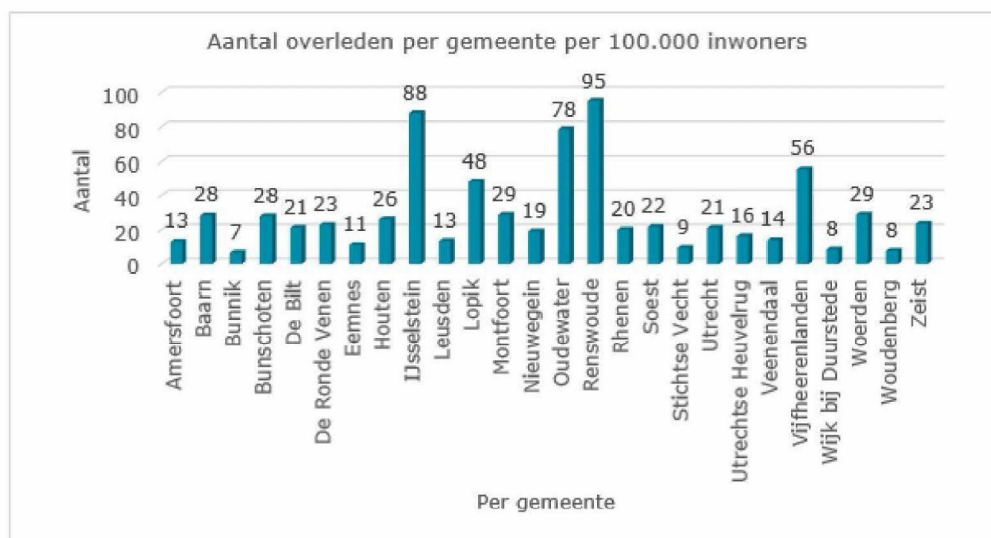
In totaal zijn in de regio Utrecht 314 personen aan een bevestigde besmetting met Covid-19 overleden. De piek in het aantal overledenen was eind maart-begin april. Zo'n maand na de eerste piek in besmettingen. Figuur 4 laat het verloop van het totale sterftcijfer zijn van bevestigde ziektegevallen in de regio. De afvlakkende lijn aan het einde betekent dat het aantal nieuwe gemelde sterftegevallen per dag afneemt. Omdat er tijd zit tussen het overlijden, het melden en de registratie is het mogelijk dat de

laatste dagen nog overlijdens mogelijk niet aan de GGD gemeld zijn. Personen die overleden zijn in deze periode en die of niet of niet positief getest zijn op Covid-19 zijn niet in deze registratie meegenomen. Hierdoor zal het werkelijke aantal personen dat aan Covid-19 is overleden hoger zijn.



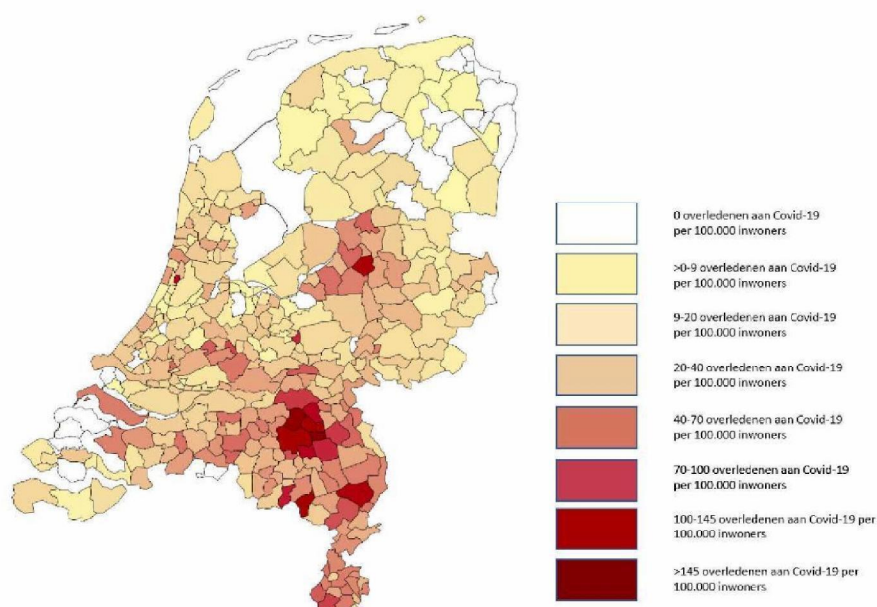
Figuur 4. Totaal aantal sterfgevallen t.g.v. Covid-19 per dag (cumulatief). Peildatum 26 april.

In de gemeente Utrecht, IJsselstein, Vijfheerenlanden is het absolute aantal overledenen t.g.v. het Covid-19-virus het hoogste. Reken je deze aantallen om naar het aantal overledenen per 100.000 inwoners dan springen met name de gemeenten Renswoude, IJsselstein en Oudewater eruit (zie figuur 5). Een eenduidige verklaring is hier vooralsnog niet voor te geven.



Figuur 5. Aantal overledenen t.g.v. Covid-19 per gemeente per 100.000 inwoners. Peildatum 26 april.

In het overzicht van Nederland kunnen we zien hoe de overlijdens in de provincie Utrecht zich verhouden tot de rest van Nederland (zie figuur 6).



Figuur 6. Aantal overledenen t.g.v. Covid-19 per 100.000 inwoners voor Nederlandse gemeenten (Bron [RIVM](#))

1.3. Beeld Meld- en adviespunt Bezorgd (MAB)

Het meldpunt, uitgevoerd door GGDrU, heeft een vraagbaak-, consultatie- en vangnetfunctie waar ketenpartners en bezorgde burgers terecht kunnen met zorgen en vragen. Daarnaast wordt uitvoering gegeven aan de taken uit de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvvgz): 'Meldfunctie' en/of 'Verkennd Onderzoek (VO)'. Wanneer een inwoner denkt dat een persoon in zijn omgeving misschien verplichte geestelijke gezondheidszorg nodig heeft, kan hij/zij hiervan een melding doen bij de GGD regio Utrecht (GGDrU). Het Meld- en Adviespunt Bezorgd is een regionaal meldpunt voor 22 van de 26 gemeenten binnen de Veiligheidsregio Utrecht.

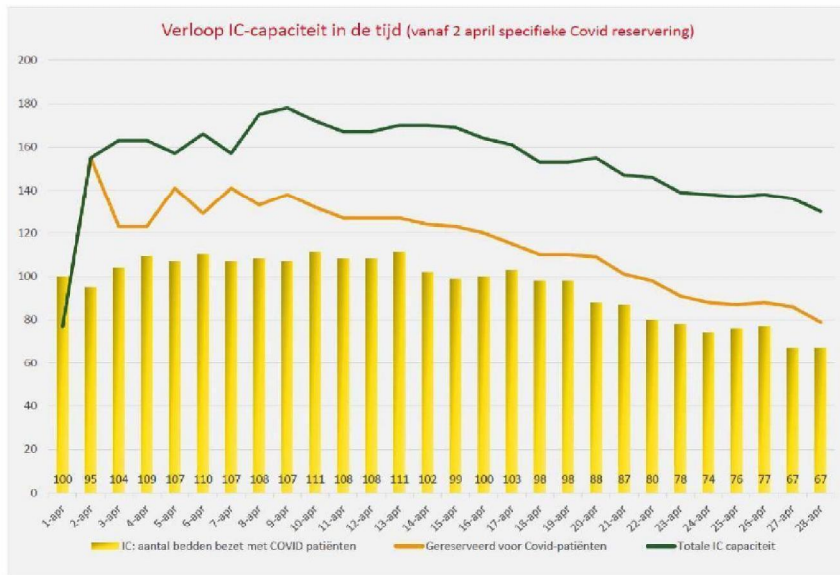
In de week van 20 april zijn 17 MAB meldingen en 2 WvGGZ meldingen ontvangen. 1 WvGGZ melding is geen VO (verkennd onderzoek) geworden (ter voorbereiding aanvragen van een zorgmachtiging). Van de tweede melding is dit nog niet bekend. Er is op dit moment in de regio vooralsnog geen toename van het aantal meldingen te zien. Redenen van melden waren divers, op dit moment lijkt er geen afwijkend beeld te zijn.

Uit het meldpunt blijkt ondermeer dat veel wijkteams niet meer op huisbezoek gaan vanwege de coronacrisis. Belangrijk blijft dat kwetsbare mensen onder de aandacht blijven en problematiek voldoende herkend wordt om opvolging te kunnen geven. GGDrU informeert en adviseert gemeenten zo goed mogelijk om dit te kunnen ondervangen.

2. Beeld ziekenhuizen

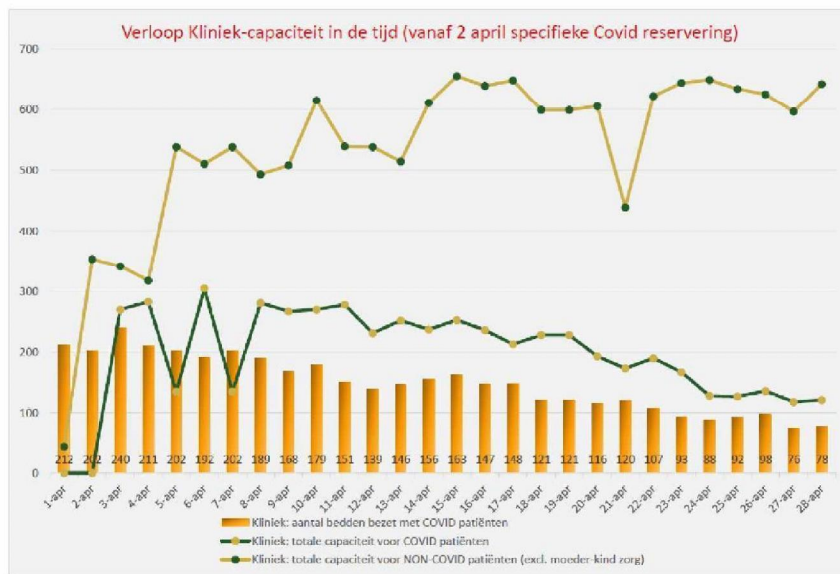
2.1 Verloop IC capaciteit

Onderstaand wordt het verloop van de IC capaciteit in de tijd (d.d. 28 april) weergegeven in de vier ziekenhuizen in de regio Utrecht.

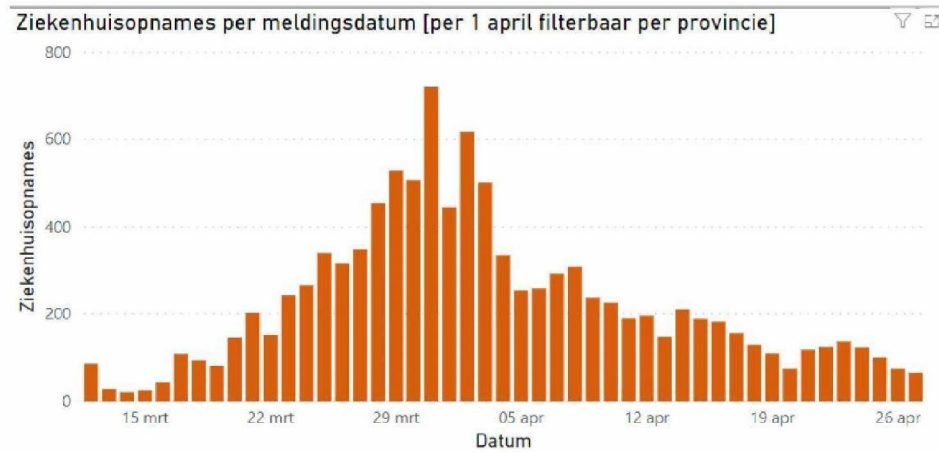


2.2 Verloop Kliniek-capaciteit

Onderstaand wordt het verloop kliniek-capaciteit in de tijd kliniek (d.d. 28 april) weergegeven in de vier ziekenhuizen in de regio Utrecht.



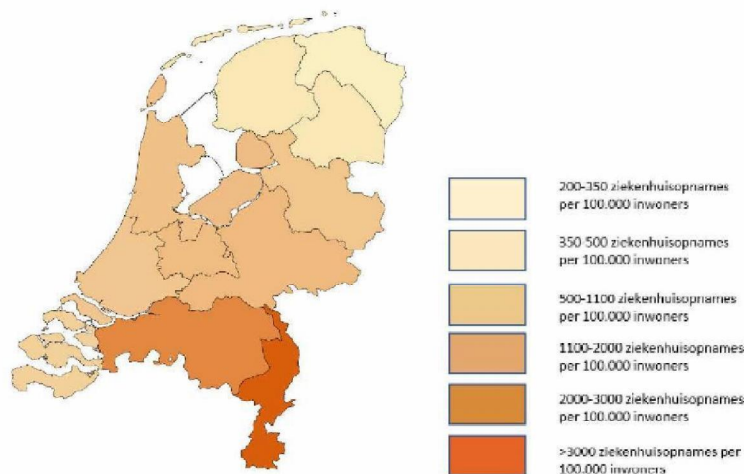
2.3. Aantal ziekenhuisopnames



Figuur 10. Landelijk aantal ziekenhuisopnames COVID-19 per meldingsdatum (bron: Dashboard Covid- 19 in Nederland [Dashboard Covid-19 in Nederland](#).)

Het aantal ziekenhuisopnames voor COVID-19 was het hoogst rond eind maart en begin april (figuur 10). De laatste weken neemt dit aantal gestaag af. Dit is een redelijke graadmeter voor de afname van het aantal besmettingen COVID-19 in Nederland, en laat het effect zien van de landelijke maatregelen die er sinds die periode gelden.

In vergelijking met de andere provincies in Nederland behoort de regio Utrecht tot de groep die na Brabant en Limburg het meest getroffen zijn door COVID-19 m.b.t. het aantal ziekenhuisopnames per 100.000 inwoners (zie figuur 11). Het aantal ziekenhuisopnames in de provincies Limburg en Brabant is het hoogste van Nederland.



Figuur 11. Aantal ziekenhuisopnames per 100.000 inwoners per provincie (bron: [RIVM](#))

3. Beeld zorginstellingen (niet ziekenhuizen)

3.1 Monitoring verspreiding virus

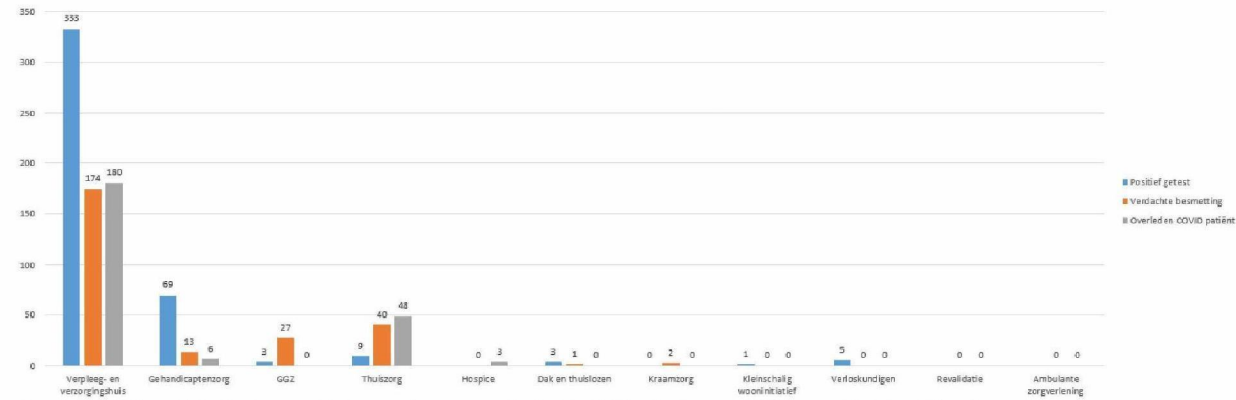
GGDrU monitort de verspreiding van het coronavirus binnen zorginstellingen in de regio Utrecht. Voor een aantal van de individuele locaties, is op basis van een risico inschatting, extra aandacht. Deze risico inschatting vindt plaats op basis een aantal indicatoren:

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

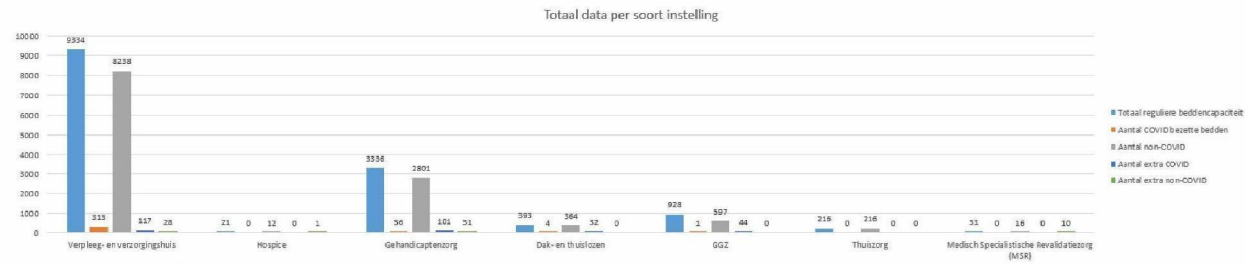
Organisaties waar de risico inschatting hoog is worden met regelmaat nagebeeld door GGDrU. Deze instellingen krijgen extra begeleiding vanuit GGDrU, bestaande uit regelmatig contact, gerichte advisering en zo nodig bezoek. De reden voor extra ondersteuning vanuit GGD regio Utrecht wisselt per locatie. Het betreft o.a. een snelle stijging in het aantal besmettingen of sterftegevallen, een hoog ziekteverzuim, een tekort aan persoons beschermende middelen of omdat het nog niet gelukt is de juiste contactpersoon te spreken. Momenteel zijn er (d.d. 27 april) bij GGDrU zes locaties in beeld waar extra begeleiding/aandacht nodig is.

3.2 Beddencapaciteit zorginstellingen

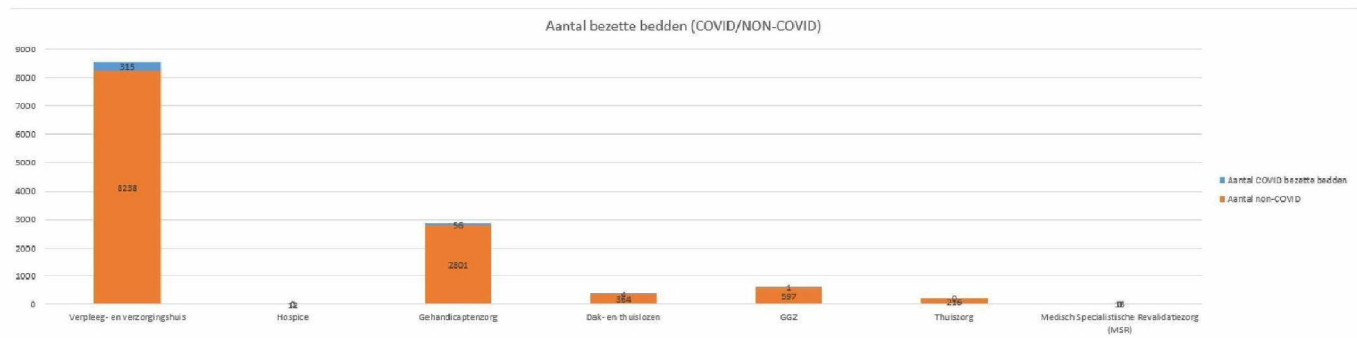
GHOR vraagt twee keer week aan zorginstellingen in de regio Utrecht o.a. de beddencapaciteit en bezetting door te geven. Onderstaande tabellen geven de stand op basis van de uitvraag van d.d. 28 april. De uitvraag is gedaan bij 164 organisaties waarvan 109 organisaties een reactie hebben gegeven.



Figuur 12. Aantal positief getest, verdachte besmettingen en overleden Covid-19 patiënten zorginstellingen. Peildatum 28 april.



Figuur 13. Totale reguliere beddencapaciteit en bezetting Covid/Non- Covid zorginstellingen. Peildatum 28 april.



Figuur 14. Aantal bezette bedden Covid/Non-Covid zorginstellingen. Peildatum 28 april.

4. Beeld opvanglocaties

Doelstelling van de opvanglocaties is om de instroom van Covid-19 patiënten vanuit de thuissituatie het ziekenhuis in waar mogelijk te voorkomen en om uitstroom van Covid-19 patiënten het ziekenhuis uit zoveel mogelijk te bevorderen. Uitgangspunt is dat de patiënt de tijd krijgt om te herstellen van Covid-19 in afwachting van het moment dat deze weer naar huis kan of naar de vervolgzorg die nodig is, zoals revalidatie. De zorgzwaarte van de patiënten kan dus erg verschillen, maar in alle gevallen is het blijven/gaan verzorgen van de patiënt in de thuissituatie (of vervolgzorg) niet mogelijk/het meest optimale alternatief. Behalve de zorgzwaarte kan de reden ook zijn om efficiënt en effectief om te gaan met personele capaciteit, de medische ondersteuning van huisartsen, specialisten ouderenzorg en indien nodig medisch specialisten uit het ziekenhuis en daarnaast de efficiënte inzet van schaarse persoonlijke beschermingsmiddelen en de coördinatie van (ambulance)vervoer. Onderstaande tabel betreft de stand van zaken d.d. 28 april.

Tabel 1. Overzicht opvanglocaties COVID-19 per 28-4-2020

Locatie	Plaats	geaccordeerde plekken	opname indicatie/categorie	Bezetting 28-4-2020 *
De Pol	Nijkerk	34 plaatsen – corona / nog niet bewezen corona	Geen PG / Geen Psychiatrie	6
Het Haltna Huis	Houten	40 (50) plaatsen – corona	Multi disciplinaire zorg	15
Buurzorgpension	Utrecht	24 plaatsen – corona	Verplaatste thuiszorg	11
Hospice De Wingerd	Amerongen	6 plaatsen- corona palliatief	Palliatief	3
Santvoorde	Baarn	13 plaatsen – corona → Tijdelijke toekenning	Geen Psychiatrie Eventueel ook palliatief	3
Zorghotel Breukelen	Breukelen	141 (230) plaatsen – corona / nog niet bewezen corona	Instrueerbaar	8
De Parkgraaf	Utrecht	30 (60) plaatsen – longrevalidatie klachtenvrij van corona	Klachtenvrij van corona	-
		14 plaatsen – quarantaine afdeling bij twijfel klachtenvrij	Twijfel over klachtenvrij	3
Demeter	De Bilt	3 plaatsen palliatieve zorg (Isolatie)	Palliatief	2

*Afgelopen weken zijn er ruim 100 cliënten naar een opvanglocatie opgenomen.

5. Beeld persoonlijke beschermingsmiddelen

Binnen de Veiligheidsregio Utrecht en Traumazorg Netwerk Midden Nederland is de herverdeling van persoonlijke beschermingsmiddelen (PBM) belegd bij de DPG en wordt dit uitgevoerd door enkele medewerkers van de GHOR in samenwerking met de brandweer. Via het Landelijk CMS-GZ systeem wordt dagelijks door de betrokken spoedzorginstellingen (ziekenhuizen, RAVU, GGDrU en huisartsen) aangegeven wat hun voorraden zijn, welke behoefte men heeft en knelpunten.

De criteria voor het verdelen van PBM zijn aangescherpt door het ministerie van VWS en richten zich in tegenstelling tot eerdere verdeling meer op risicovolle handelingen. Vooral de handelingen die een risico vormen voor verspreiding van het virus bij bewezen Covid-19 patiënten zijn hier leidend. Goede informatie en instructie is daarbij van belang, hetgeen structureel door de coördinatoren PBM wordt gedaan.

De PBM opgave voor de ziekenhuizen en RAV verloopt sinds 17 april via de webportal van QRS. Zij bestellen hier rechtstreeks. De aanvraag wordt door de regionale coördinatoren PBM van de regio Utrecht geaccordeerd. De PBM zal dan rechtstreeks, indien voorradig, worden geleverd en gefactureerd.

De andere relevante zorgpartijen zijn overgegaan naar het bestellen via de webshop van Mediq. Dit proces loopt en vergt nog de nodige punten die ingeregeld dienen te worden en finetuning. De PB materialen worden dan, indien voorradig, eveneens rechtstreeks bij de zorginstelling afgeleverd en gefactureerd.

De opgave via het LCMS GZ systeem door de betrokken instellingen blijft belangrijk om beeld te houden op de regionale voorraden. Bij grote schaarste zal door de coördinator PBM, op basis van de regionale voorraad, herverdeling plaatsvinden. Tevens kan in geval van acute PBM-problemen de coördinator PBM inspringen om een "noodvoorziening" te realiseren.

6. Uitgelicht: aanvullende analyse

Wekelijks wordt een onderwerp uitgelicht voor een aanvullende analyse, uitgevoerd door de epidemiologen van GGDrU.

GGD regio Utrecht heeft van 3 tot en met 13 april een onderzoek uitgevoerd naar de beleving van de coronacrisis onder inwoners in de regio. De online vragenlijst is uitgezet onder het gezondheidspanel van GGD regio Utrecht en kon ook door andere inwoners van 18 jaar en ouder in de regio Utrecht worden ingevuld. In totaal hebben 5985 inwoners van de regio Utrecht de vragenlijst ingevuld. Doel van het onderzoek was om inzicht te krijgen in hoe het met de inwoners van de regio Utrecht gaat, hoe zij omgaan met het coronavirus en hoe zij omgaan met de maatregelen die de overheid heeft genomen. De samenstelling van de onderzoeksgroep is niet representatief voor de gehele regio. Daarom moeten de resultaten van dit onderzoek beschouwd worden als een indicatie voor de regio. De infographic met de algemene uitkomsten is in de regionale rapportage van 20 april meegestuurd.

Op basis van de opgehaalde informatie is een aanvullende analyse gedaan naar de verschillende leeftijdsgroepen. In bijlage 1 treft u de resultaten hiervan.

Samenvattend

Uit de verdiepende analyse komt naar voren dat 65-plussers zich makkelijker lijken aan te passen aan de nieuwe situatie die ontstaan is sinds de rijksoverheid maatregelen heeft ingesteld om de verspreiding van het coronavirus tegen te gaan. 65-plussers geven vaker aan zich kalm en rustig te voelen en ze slapen vaker goed dan de volwassenen.

Eén op de vijf inwoners van de regio Utrecht maakt zich vaak tot altijd zorgen. Ze maken zich vooral zorgen over hun gezondheid en/of de gezondheid van hun naasten. De 25-64 jarigen maken zich vaker zorgen over de economische situatie in ons land dan de jongvolwassenen en de 65-plussers.

De volwassenen in de leeftijd van 28-39 jaar geven vaker aan onrustig te worden van de verspreiding van het coronavirus, ze voelen zich vaker opgesloten en geven aan zich vaker eenzaam te voelen.

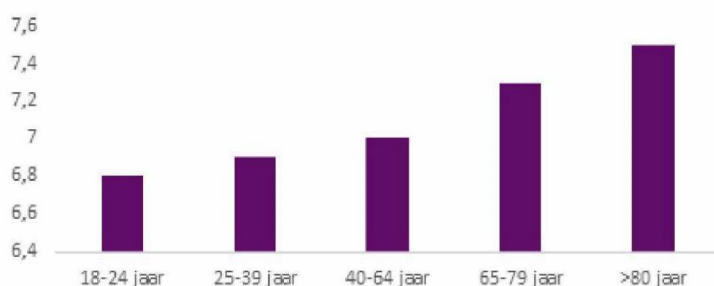
De jongvolwassenen in de regio Utrecht geven vaker aan minder gezond te eten, meer alcohol te drinken en vaker te roken sinds het ingaan van de maatregelen van de rijksoverheid. Jongvolwassenen (18-24 jaar) hebben meer moeite om zich aan de maatregelen, zoals door de overheid genomen, te houden dan de 65-plussers in de regio Utrecht. Vooral het 1,5m afstand houden, grote gezelschappen vermijden en aanpassingen doen bij het boodschappen doen lukt hen vaker minder goed.

Bijlage 1 Uitkomsten GGDru panelonderzoek impact coronacrisis naar leeftijdsgroepen

GGD regio Utrecht heeft van 3 tot en met 13 april een onderzoek uitgevoerd naar de beleving van de coronacrisis in de regio. In totaal hebben 5985 inwoners van de regio Utrecht de vragenlijst ingevuld. De samenstelling van de onderzoeksgroep is niet representatief voor de gehele regio. Daarom moeten de resultaten van dit onderzoek beschouwd worden als een indicatie voor de regio. Hieronder treft u de uitkomsten van de verdiepende analyse naar de verschillende leeftijdsgroepen.

Gezondheid

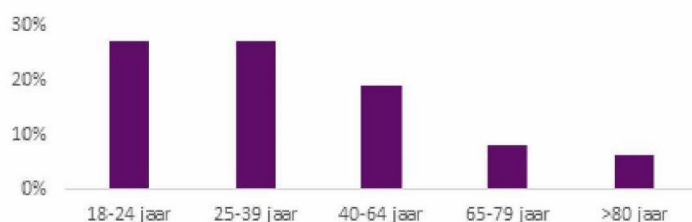
Aan de deelnemers van het onderzoek is gevraagd welk rapportcijfer zij hun leven momenteel geven. Gemiddeld was het cijfer een 7. In onderstaande grafiek de verschillen per leeftijdscategorie. Hoe jonger hoe lager het rapportcijfer dat zij hun leven op dit moment geven.



Figuur 1. Rapportcijfer voor het leven op dit moment naar leeftijdscategorie

Aan de inwoners is gevraagd hoe op dit moment hun gezondheid is. Tussen de verschillende leeftijdscategorieën zijn geen grote verschillen te zien. Ruim drie kwart van de inwoners beoordeelt zijn of haar gezondheid als (zeer) goed. Drie procent geeft aan dat ze een (zeer) slechte gezondheid hebben.

Volwassenen in de leeftijd van 18 tot 39 jaar geven vaker aan dat ze denken het coronavirus te hebben of te hebben gehad dan de volwassenen in de andere leeftijdscategorieën. Van de 80-plussers denkt 6% dat ze besmet zijn (geweest) met het virus. Bij 1% van de respondenten is het coronavirus vastgesteld door een test.

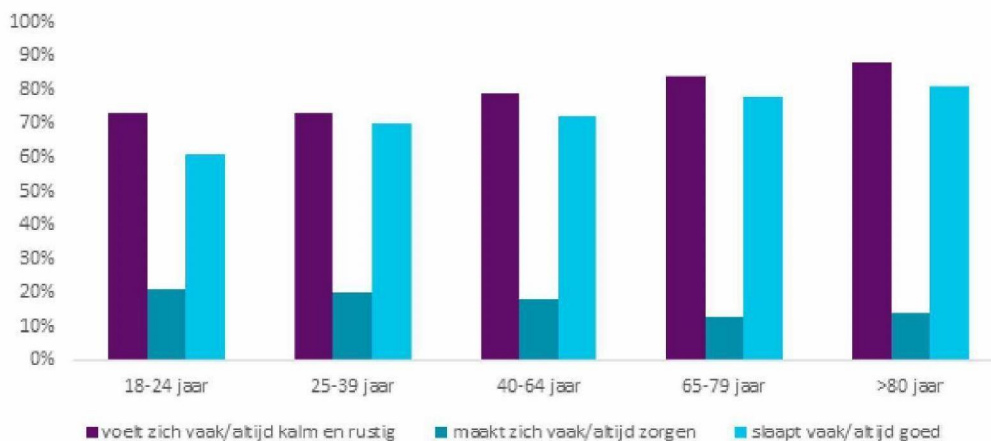


Figuur 2. Percentage dat denkt besmet te zijn (geweest) met het coronavirus naar leeftijdscategorie

Welbevinden

In het onderzoek zijn ook vragen gesteld over het welbevinden van de deelnemers.

Uit figuur 3 blijkt dat met het toenemen van de leeftijd, de inwoners van de regio Utrecht zich minder zorgen maken en zich vaker kalm en rustig voelen. 65-plussers geven ook vaker aan goed te slapen.



Figuur 3. Percentage dat zich vaak/altijd kalm/rustig voelt, zich zorgen maakt en goed slaapt naar leeftijdscategorie

Tabel 1. Waar maakt men zich zorgen over naar leeftijdscategorie

Zorgen over:	18-24 jaar	25-39 jaar	40-64 jaar	65-79 jaar	> 80 jaar
Verlies van werk	10%	15%	14%	-	-
Verlies inkomen	21%	21%	20%	4%	1%
Gezondheid van mijzelf en/of van naasten	69%	71%	75%	72%	65%
Economische situatie in het land	38%	48%	47%	43%	38%
Mijn kinderen	1%	19%	28%	28%	27%
Toekomst	33%	33%	25%	32%	31%

De inwoners van de regio Utrecht maken zich het meest zorgen over de gezondheid van zichzelf en/of over de gezondheid van hun naasten. Bijna driekwart van de inwoners heeft aangegeven zich hier zorgen over te maken.

Daarnaast maakt één op de vijf volwassenen zich zorgen over verlies van inkomen en ruim één op de tien volwassenen maakt zich zorgen over verlies van werk. In de leeftijdscategorie 25-64 jaar maakt men zich vaker zorgen over de economische situatie in ons land dan de jongvolwassenen (18-24 jaar) en de 65-plussers. Van de 40-plussers maakt ruim een kwart zich zorgen over zijn/haar kinderen (toekomst/opleiding). Ruim een kwart van de inwoners van de regio Utrecht maakt zich zorgen over de toekomst.

De inwoners van de regio Utrecht konden in de vragenlijst aangeven in hoeverre de verspreiding van het coronavirus van invloed is op hun leven.

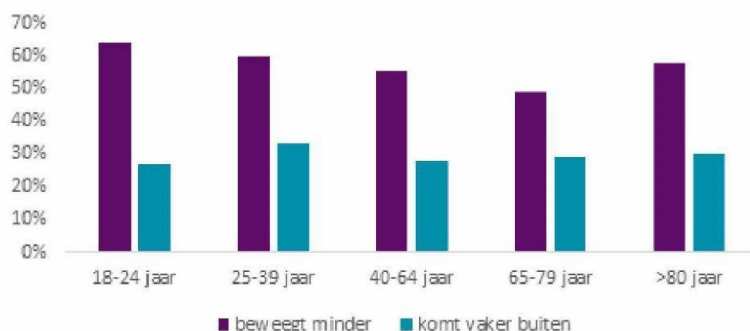
Tabel 2. Invloed van de verspreiding van het coronavirus op het leven per leeftijdscategorie

(Helemaal) mee eens	18-24 jaar	25-39 jaar	40-64 jaar	65-79 jaar	> 80 jaar
Pas me makkelijk aan de nieuwe situatie	73%	67%	74%	80%	80%
Word er onrustig van	45%	46%	38%	27%	31%
Voel me eenzamer	47%	43%	28%	23%	27%
Ervaar het als een periode van rust en bezinning	31%	34%	36%	35%	51%
Voel me opgesloten	58%	44%	31%	19%	23%
Mis steun van mensen in mijn directe omgeving	44%	43%	28%	25%	28%
Zie het als een periode met nieuwe kansen	30%	32%	33%	28%	31%
Ervaar meer saamhorigheid in de samenleving	59%	61%	61%	67%	72%
Vind alle aandacht voor het virus overdreven	14%	9%	7%	7%	5%
Zet mezelf extra in voor anderen	33%	38%	42%	35%	31%

Senioren in de regio Utrecht geven vaker aan dat ze zich makkelijk aanpassen aan de nieuwe situatie. Zij ervaren ook meer saamhorigheid in de samenleving. De volwassenen in de leeftijd van 18-39 jaar geven vaker aan onrustig te worden van de verspreiding van het coronavirus, ze voelen zich vaker opgesloten. Daarnaast geven de inwoners van 18-39 jaar ook vaker aan zich eenzamer te voelen. Zij missen ook vaker steun van mensen in hun directe omgeving. Bijna 40% van de inwoners geeft aan dat zij zichzelf extra inzetten voor anderen.

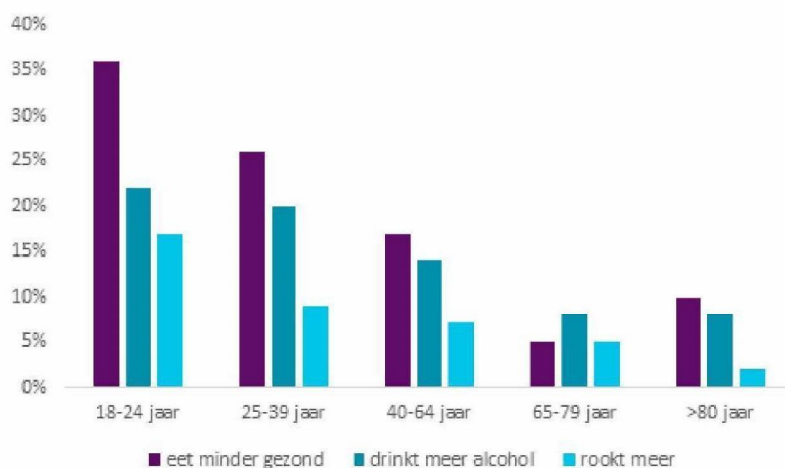
Leefstijl

Ruim de helft van de inwoners van de regio Utrecht heeft aangegeven minder te bewegen. Bijna één op de drie inwoners komt wel vaker buiten.



Figuur 4. Beweging en buiten komen per leeftijdscategorie

Sinds de maatregelen van de overheid geeft 18% van de inwoners van de regio Utrecht aan minder gezond te eten, 15% drinkt meer alcohol en 8% is meer gaan roken. Vooral jongvolwassenen (18-24 jaar) geven vaker aan minder gezond te eten, meer alcohol te drinken en meer te zijn gaan roken. In figuur 5 een overzicht van de verschillen per leeftijdscategorie.



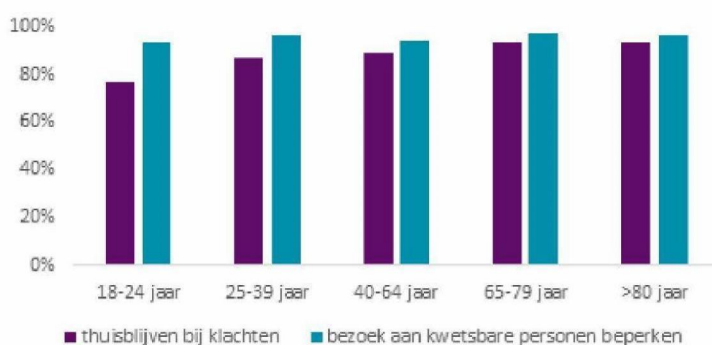
Figuur 5. Voeding, alcoholgebruik en roken per leeftijdscategorie

Ruim de helft van de inwoners van de regio Utrecht geeft aan bewuster te zijn gaan leven sinds de coronacrisis.

Maatregelen Rijksoverheid

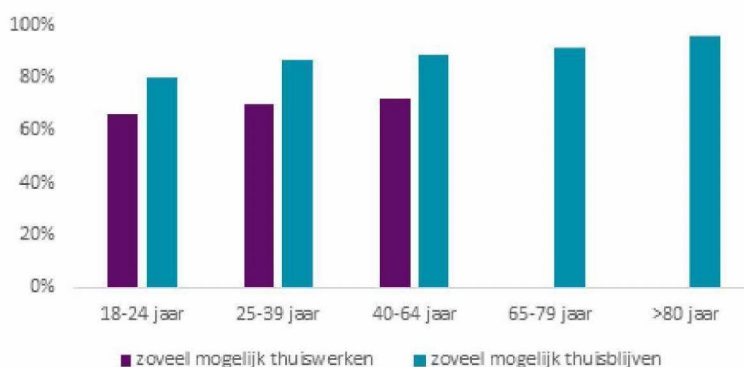
Vanaf 12 maart heeft de overheid meerdere maatregelen genomen die gevolgen hebben voor ons allemaal. In de onderstaande figuren een overzicht van de maatregelen per

leeftijdscategorie of het de inwoners van de regio Utrecht (zeer) goed lukt om zich aan die maatregelen te houden.



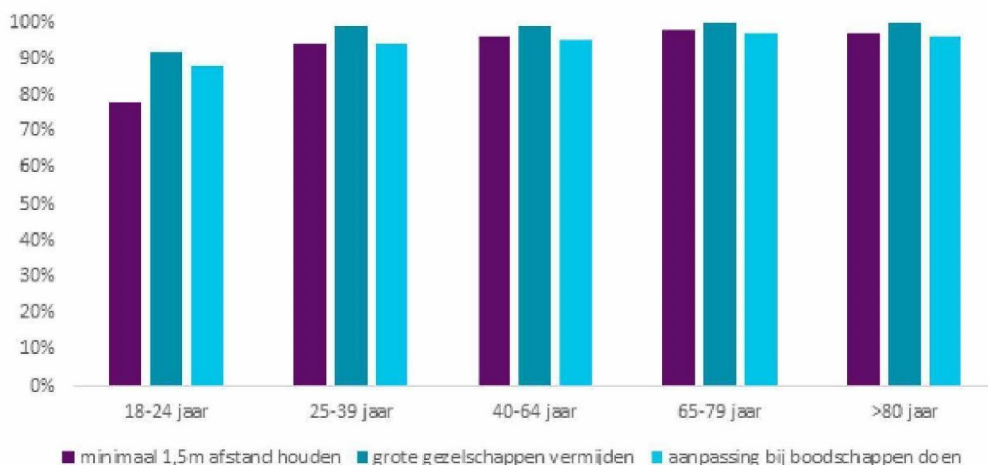
Figuur 6. Maatregelen: thuisblijven bij klachten en bezoek aan kwetsbare personen beperken lukt (zeer) goed per leeftijdscategorie

Jongvolwassenen (18-24 jaar) lukt het minder vaak (zeer) goed om thuis te blijven bij klachten van neusverkoudheid of hoesten, keelpijn of koorts. Het beperken van bezoek aan kwetsbare personen lukt ruim 95% van de inwoners van de regio Utrecht.



Figuur 7. Maatregelen: zoveel mogelijk thuiswerken en zoveel mogelijk thuis blijven lukt (zeer) goed per leeftijdscategorie

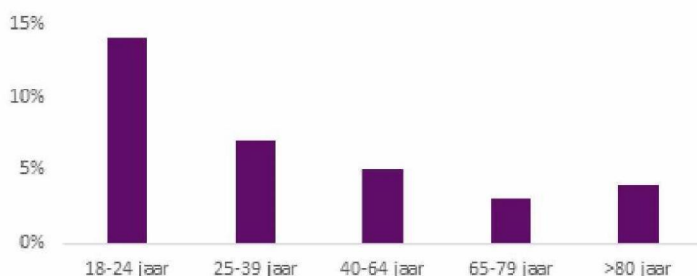
Bij zeven op de tien volwassenen lukt het (zeer) goed om thuis te werken. Bijna negen op de tien lukt het (zeer) goed om thuis te blijven.



Figuur 8. Maatregelen: afstand houden, grote gezelschappen vermijden en aanpassingen doen bij boodschappen lukt (zeer) goed per leeftijdscategorie

Ook bij boven genoemde maatregelen hebben jongvolwassenen (18-24 jaar) de meeste moeite om zich er aan te houden. Dertien procent van deze doelgroep heeft aangegeven dat het ze (helemaal) niet lukt om 1,5m afstand te houden tot anderen. Daarnaast lukt het bij 8% van deze doelgroep (helemaal) niet om aanpassingen te doen bij het boodschappen doen (bijvoorbeeld op een rustiger tijdstip gaan of alleen).

Ondanks de maatregelen die de rijksoverheid heeft ingesteld heeft 6% aan gegeven de 3 weken voor het onderzoek een bijeenkomst bezocht te hebben van meer dan 10 personen. In figuur 9 een overzicht van het percentage inwoners naar leeftijdscategorie die in de 3 weken voor het onderzoek een bijeenkomst heeft bezocht met meer dan 10 personen. Ook hier valt op dat de jongvolwassenen (18-24 jaar) meer dan dubbel zo vaak een bijeenkomst met meer dan 10 personen heeft bezocht in de drie weken voorafgaande aan het onderzoek.

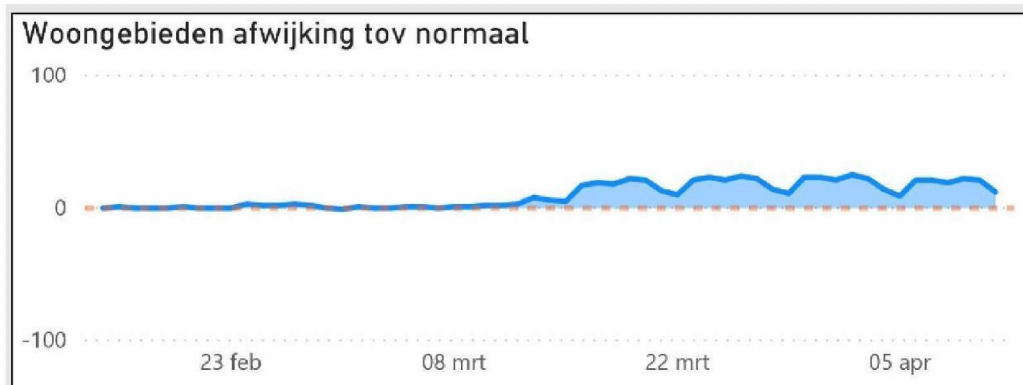


Figuur 9. Percentage inwoners dat de 3 weken voor het onderzoek een bijeenkomst heeft bezocht met meer dan 10 personen naar leeftijdscategorie

Van degene die een bijeenkomst hebben bezocht is 37% naar een bijeenkomst van het werk geweest, 19% naar een begrafenis geweest, 12% heeft een religieuze bijeenkomst bezocht en 11% is bij een verjaardagsfeest geweest.

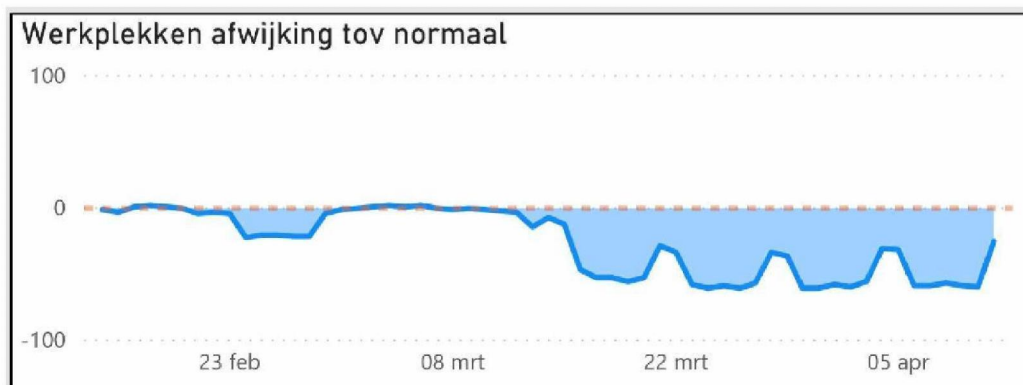
Bijlage 2 Mobiliteitgegevens Google

Google analyseert de mobiliteitsgegevens per provincie naar type plek. Ook hierin zien we de maatregelen zoals opgelegd door de overheid terug (zie figuur 10).



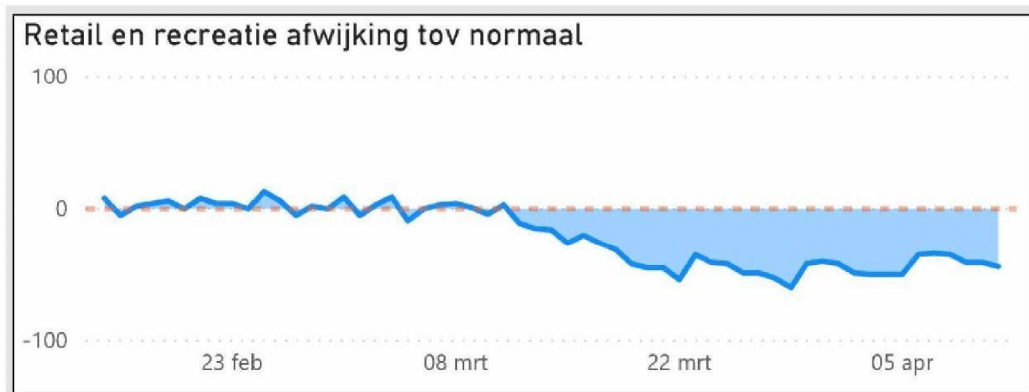
Figuur 1. Trend mobiliteitsgegevens provincie Utrecht voor verblijf in woongebieden (Bron: Google¹)

Uit bovenstaande figuur blijkt dat inwoners van de provincie Utrecht vaker in woongebieden zijn. Het lijkt erop dat zij vaker thuis blijven i.p.v. naar het werk te gaan. Het aantal personen dat in werkgebieden verblijft is in deze periode zoals te verwachten juist afgenomen (zie figuur 11).



Figuur 11: Trend mobiliteitsgegevens provincie Utrecht voor verblijf op werkplekken (Bron: Google¹)

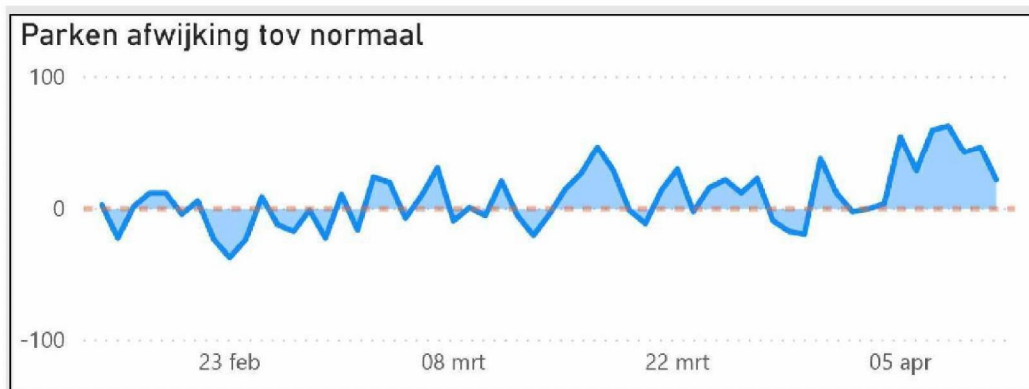
¹<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjojZWZmZjYyOTQwMi00OTRjLTgwMDgtMmYwNjZiMDE4NWJjIiwidCI6Ijc3ODUwYjFkLWJkOGYtNGVhZS1hNjBmLTBkMTk0MjVmNWZiOCIsImMiOi9>



Figuur 12. Trend mobiliteitsgegevens provincie Utrecht voor retail en recreatie (Bron: Google²)

Uit figuur 12 valt op dat vanaf medio maart de bevolking minder vaak een bezoek bracht aan plekken voor retail en recreatie.

Het bezoek aan parken is echter in deze periode toegenomen (zie figuur 13).



Figuur 13. Trend mobiliteitsgegevens provincie Utrecht voor bezoek aan parken (Bron: Google²)

²<https://app.powerbi.com/view?r=eyJrIjoiazZWZmZjc0YjYtOTQwMi00OTRjLTgwMDgtMmYwNjZiMDE4NWJjIiwidCI6Ijc3ODUwYjFkLWJkOGYtNGVhZS1hNjBmLTBkMTk0MjYmNWZiOCIsImMiOi9>

TAKEN & BEVOEGDHEDEN tijdens COVID-19

TAKEN & BEVOEGDHEDEN tijdens COVID-19

GHOR (Wet VR)

REGIONAAL OPERATIONEEL TEAM (ROT)

ALGEMEEN COMMANDANT GHOR (AGC)

BRANDWEER

POLITIE

GEMEENTEN INFORMATIE

CRISISCOMMUNICATIE

CRISISTEAM INFECTIEZAKEN BESTRIJDING

TAAK

COVID-19 ROAZ KERNTAAM

PROCES

WIE

TAAK

GGDrU (Wet G.D.C.)

CRISISTEAM INFECTIEZAKEN BESTRIJDING

TAAK

REGIONAAL COVID-19 ESCALATIE-TEAM

TAAK

TRAUMAZORGNETWERK MIDDEN-NEDERLAND

vru

GGD regio Utrecht

Bijlage 4 Rollen en afstemming Traumazorgnetwerk M-N



Rollen en afstemming

