

COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 6 april 2020

1/ Casuïstiek

(Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:

- **OMT:**
- **!!Mag niet naar buiten voor dinsdagavond!!**
- **Exitstrategie: gecontroleerde exit.** Mbv testen + contactonderzoek opzetten. Mogelijk met hulp van apps. Het kader is besproken dat de zorgcapaciteit niet overvraagd wordt. Op geleide van opnames het virus controleren. Daarnaast moet er draagvlak onder de bevolking zijn en blijven. Nu volgt uitwerking komende weken. Obv welke R0 / seroprevalentie we gaan varen, moet nog besproken.
- **Waarde van serologische testen:** sneltesten zijn niet sensitief genoeg. Zullen niet geadviseerd worden op individueel niveau. Seroprevalentie, ELISA-cut offs die bruikbaar zijn, zijn gepresenteerd.
- **Mondneusmasker beleid:** er is een verzoek voor prioritering in de regio. Dat komt voort uit dat de ziekenhuizen nu op nr 1 staan, en dat andere instellingen (verpleeghuizen, huisartsen, etc) hier moeilijk tussenkomen. Voorstel VWS heeft (10)(2e) gepresenteerd. Lastig: 'Het ziekenhuis' is niet eenduidig. Zorgmedew met hoog-risicohandelingen vs. Zorgmedew die vergelijkbaar risico lopen als verpleeghuizen en huisartsen. Geen conclusie nog. (10)(2e) & VWS gaan prioritering maken.
- **Mondneusmaskerbeleid vanuit de ARBO:** (10)(2e) (10)(2e) presenteerde. Gepresenteerd hoe je als werknemer de blootstelling op COVID kunt kwantificeren. Is een afwegingskader buiten de zorg, is echter niet gerelateerd aan de zorg. Weer een stap verder.
- **Vliegverkeer:** ontmoediging vanuit de overheid, niet vliegen naar hoog-risicogebieden duurt voort. Voorstel komt voor na 28 april.
- **Kappers/ contactberoepen:** mogen zij eerder open? Tot 28 april zo veel mogelijk huidig beleid continueren. Nog steeds veel overlijdens in verpleeghuizen, huisartsen heel druk. Dus het is nog te vroeg.
- **Kindstudie:** niet besproken.
- **Longarts R'dam:** pt MERS-CoV en nu de nCoV heeft. Hoe immuun is deze patiënt? (10)(2e) Kans op milder beloop?

Casuïstiek vorige bijeenkomst:

- **GGD Utrecht: zorgmedewerkers met klachten:** Voorstel ligt er (taskforce 1), (10)(2e) kijkt er nog naar. Daarna maken we onderscheid tussen koorts wel/niet, klachten wel/niet. Kan met volgende infact mee. Ook meenemen wat klachtenvrij is.
- **MS Zaandam:** mensen hebben brieven gekregen. Afgerond.
- **Teststraten van start.** Wie meldt zich? Nu nog op afspraak o.b.v. kenteken. Nog veel praktische haken en ogen. Is het duidelijk voor alle partijen wie er getest mag worden? Jeugdzorg wel, jeugdgezondheidszorg wordt niet getest. Vandaag geen vragen over gekomen.
- **Beleid luchthavens:** Vraag over gehad van VWS. Met (10)(2e) en GGD Kennemerland gesproken. Beleid voor transit passagiers die niet geaccepteerd worden op de volgende vlucht. Beleid

nu is dat in hotel geplaatst worden tot ze mogen vliegen. Gaat waars over een enkeling.
VWS besproken en ook doorgegeven aan (10)(2e) Lijkt ok.

- **Handreiking gedwongen maatregelen:** -



(10)(2a)

2/ Nieuwe ontwikkelingen internationaal (WHO / EWRS / HSC)

ECDC – RTR: Nederland staat niet in het overzicht aan nieuwe cases.; eerste cases in Zuid-Sudan. ;
Dengue: French authorities reported an increased number of dengue cases in Guadeloupe, Saint Martin, Saint Barthelemy and Martinique islands in the recent weeks.

ECDC/WHO guidelines: Geen

3/ Taskforce 1: Test-, werk en infectie-preventiebeleid in de zorg (ketenpartners zorg)

- Vraag ministerie: bij goede PBM mogen contactberoepen werken? Voorlopig eenduidig beleid, zo min mogelijk. Beantwoorden na uitkomsten BAO.
- Testbeleid GGZ wordt aan gewerkt.
- Inzet en testbeleid: wat is nu klachtenvrij? Wordt verhelderd. Zie hierboven.
- Q&A testen liggen bij (10)(2e) voor akkoord, net als stuk over kwetsbare werknemers.
- Mondneusmakers: V&Z komt morgen met eerst rapportage over sterilisatiemethodes. Expertmeetings morgenavond. Graag even hier inventariseren waar de behoefte ligt. Hopelijk meteen inbrengen wat waar kan. (10)(2e)

4/ Taskforce 2: Dagelijkse sitrep, linking pin Osiris/ EPI

5/ Taskforce 3: Capaciteit van de zorg → **zicht in de regio**

6/ Taskforce 4: Points of Entry

7/ Taskforce 5: Overige netwerken ketenpartners

- **VO Raad & MBO raad:** hoe organiseren we centrale examens. Het heeft haast. Hebben zij een voorstel waarin we mee kunnen denken? Wijs ze op Q&As over leraren. (10)(2e) helpt (10)(2e)

8/ Taskforce 6: BES

9/ Taskforce 7: Communicatie

- Niet gelukt met grafieken. Gaat morgen wel. Morgen ook nieuwe onderwerppagina op de site over het COVID-19. Lay-out verbetert daardoor.
- SOA-AIDS: heel restrictief beleid voor mensen zonder klachten. Te restrictief. (10)(2e) neemt contact op.

- **GGD Kennemerland:** brief voor mensen uit NY. GGD Kennemerland heeft niet gehoord dat zij niets hoeven. Hebben hier ook geen rol in, maar moeten wel op de hoogte zijn van de brief en de inhoud ervan. Moeten zij nog andere info verspreiden? (10)(2e) neemt contact op met (10)(2e)
- **Filmpje testen:** vanaf woensdag.
- **Filmpje swab en filmpje masker en handschoenen voor professionals:** ook op de website zetten voor professionals. Bedoeld voor iedereen die normaal niet met handschoenen / maskers. LCI website voor professionals. (10)(2e) deelt ze met de webredactie.

10/ Taskforce 8: ARBO

- ARBO gaat door met zoals hierboven (verslag OMT) besproken.
- **Contact met** (10)(2e) hoe structureel bemannen van de vragen over maskers etc. (10)(2e) benadert morgen (10)(2e).
- Wacht op akkoord kwetsbaren.

11/ Taskforce 9: OMT

- Volgend OMT over twee weken, in principe.

8/ Bezetting

Arts van dienst: (10)(2e)

9/ Belangrijke openstaande acties (actielijst)

gedaan

10/ Rondvraag en overig

- (10)(2e) maskers uit China waren niet goed, omdat de fit niet paste. Waarschijnlijk alsnog bruikbaar.
- (10)(2e) module contactonderzoek opzet (collega België). Is er samenwerking op dit gebied, of opzetten? Ook uitwisseling over de apps.
- (10)(2a)
Benieuwd naar beslissing BAO. Heeft veel contact met VWS
- (10)(2e) minister wil info voor mondkapjes en burgers.
- **OLVG Corona Check:** (10)(2e) heeft contact met de initiatiefnemer. Zij zijn succesvol. VWS vindt het een interessant initiatief. Er zijn meerdere initiatieven (infectieradar bijv.), die hetzelfde beogen: syndroomsurveillance. Zou nationaal gecoördineerd moeten worden.
- **GGD arts [...]:** maakt filmpjes met fouten erin. Is er iemand die hem kan benaderen? Filmpjes circuleren al. (10)(2e) spreekt hem aan. (10)(2e) laat het zien. (10)(2e) vraagt (10)(2e)
- **Doc via Verzeno of cohortverpleging:** met LCHV afgesproken dat cohortverpleging alg geldt, geen aparte richtlijn. DI groep kennisnet; daar kan het worden gedeeld.
- **Berichtje over duizenden testen in Baarn met testen naar Duits lab.** Mensen betalen ervoor. Wat doen we met de positieven? Inspectie laten kijken? (10)(2e) bericht GGD Utrecht.
- **VWS:** wanneer mogen we de eerste resultaten Sanquin studie verwachten? Voor 19 uur antwoord voor de kamerbrief. (10)(2e) belt daarvoor (10)(2e).

- Donderdag is deskundigenberaad, kick off gaat wel door. (10/24) regelt voor donderdag een andere zaal.
- (10/24) persoonlijke situatie. Is met gezin in quarantaine.