

Beeld voor OTcb 15 april

Algemeen:

- Aantallen RIVM 14/04:
- Positief geteste patiënten 27.419 (+868)
- Ziekenhuisopname: 8.939 (+210)
- Aantal overleden: 2.945 (+122)
- LCPS: 1.303 patiënten op de IC (-35)

Vanuit ZJCN:

- T.o.v. gisteren is er één besmetting bijgekomen op het Franse deel van Sint Maarten.
- Met een gister gesloten overeenkomst is ook het medisch personeel dat de IC capaciteit moet bemensen zeker gesteld. Op Sint Maarten kwam vorige week een team aan en binnen enkele dagen zullen ook Aruba, Curaçao en Bonaire volgen.

Vanuit PG

- Gisteren zijn het OMT en het BAO georganiseerd:
 - o Het OMT gaf over het verloop van de epidemie en de prognose aan dat de maatregelen effectief lijken te zijn en dat we op 1 mei ongeveer 700 besmettingen op de IC zullen hebben.
 - o Volgens het model heeft het openen van kinderdagverblijven en basisscholen weinig invloed op de epidemie, voor middelbare is dit net anders.
 - o Het OMT heeft gesproken over de transitiestrategie en besloten dat daarover doorgepraat moet worden en er helderheid moet zijn over het lange termijn doel.
 - o De situatie en maatregelen in verpleeghuizen zijn ook besproken en het OMT adviseert aanvullende maatregelen om verspreiding in verpleeghuizen te voorkomen. Hiertoe wordt een voorstel uitgewerkt, inclusief een ruimer testbeleid.
 - o Het advies t.a.v. vliegbewegingen is dat alle landen in principe als hoog risico gebied worden gezien.
 - o Het OMT adviseert dat zorgmedewerkers met klachten in afwachting van testresultaten thuis blijven (tenzij essentieel).
 - o Verder staat het OMT achter het huidige testbeleid en zij stellen ook dat er meer ruimte is binnen dat testbeleid waar nu geen gebruik van wordt gemaakt.
- Het BAO onderschrijft de adviezen en ziet graag een voorstel voor het gesprek over de lange termijn doelen van het beleid en de transitie strategie.
- Verder staan vandaag het ICCb en MCCb weer op de planning.

LZ

- In het weekend is een nieuw verdeelkader voor persoonlijke beschermingsmiddelen vastgesteld. De verwachting is dat de langdurige zorg en andere sectoren buiten de acute zorg nu meer aanspraak op persoonlijke beschermingsmiddelen kunnen maken.
- De minister van VWS heeft vrijdagavond een brief gestuurd aan koepels van zorgaanbieders en professionals in de langdurige zorg over de testmogelijkheden voor zorgmedewerkers. In deze brief wordt de verruiming van het testbeleid voor zorgmedewerkers extra onder de aandacht gebracht: alle medewerkers met Corona gerelateerde klachten kunnen worden getest. Er wordt aangegeven dat de GGD'en klaar zijn om de testen uit te voeren.

- Het testbeleid voor bewoners van instellingen is ook verruimd: in de richtlijn van Verenso (specialisten ouderengeneeskunde) is opgenomen dat alle cliënten met corona gerelateerde klachten kunnen worden getest.
- Woensdag worden nieuwe cijfers verwacht van het RIVM over de besmettingen en sterfte in verpleeghuizen en gehandicaptenzorg.

IZ

- De VC VWS heeft na aanleiding van de geannoteerde agenda van de EU ministers videoconferentie diverse vragen gesteld. Er wordt gekeken of zoveel als mogelijk kan worden meegenomen in de wekelijkse Kamerbrief.
- De Europese commissie publiceerde op 13 april uiteindelijk een non paper over de exitstrategie. Dit werd eerder opgehouden door felle kritiek van een aantal lidstaten. De non paper wordt in diverse gremia besproken.
- De Europese commissie publiceerde op 14 april een voorstel tot verlenging van het exportautorisatie regime naar derde landen voor PPE. De scope is beperkter (alleen mondklappers), de looptijd is 30 dagen. De reikwijdte is verbreed zodat ook voor de (10)(2a) (10)(2a) en (10)(2a) geen exportautorisatie geldt. Het voorstel komt ter tafel in de EU Raad handel op 16 april aanstaande.

Aanvullingen op het beeld:

DCo

- Vanochtend is er minder aandacht voor "vws-corona". Er is vooral aandacht voor de krimp van de economie en de maatregelen die volgende week verwacht worden.
- Ook is er aandacht voor hoe anderen landen gaan afschakelen.
- Een regionaal lockdown scenario komt vaker ter sprake. Zou zo het noorden van het land eerder mogen open gaan, doordat daar minder besmettingen zijn.
- Er is nog steeds veel aandacht voor de apps. Er wordt veel kritiek geleverd en er worden zorgen geuit over de privacy.
- De vakbonden zijn boos over het aantal mogelijke besmettingen onder zorgpersoneel.
- In de media wordt ook gesproken over het feit dat het uitstellen van niet-coronazorg niet langer verantwoord is.
- Ten slotte krijgt de aanpak van huiselijk geweld ook veel media aandacht: "de coronacrisis maakt de daders onzichtbaar".

ZJCN

- Saba is in lockdown geweest en toch zijn er besmettingen bijgekomen. Waarschijnlijk is er een health care worker besmet geweest waarvan de symptomen niet geïdentificeerd waren en die nu mogelijk anderen heeft besmet. Daardoor zijn nu veel mensen in quarantaine geplaatst.
- Signalen gekregen dat de WHO minder steun krijgt van de (10)(2a)

IZ

- Vandaag is de videoraad van de EU ministers over de exitstrategie. Minister de Jonge neemt hieraan deel.
- De Europese Raad presenteert de exitstrategie vandaag om 11 uur.
- Interdepartementaal is er veel aandacht voor de apps. Vragen hierover zijn doorgezet naar DI.

LZ

- Geen aanvullingen

CZ

- Geen aanvullingen

GMT beschermingsmiddelen

- Geen aanvullingen

GMT geneesmiddelen

- Er is gisteren een nieuwe update gekomen over de voorraad van IC medicatie. Deze is in lijn met vorige week.

PG

- Gisteren met GMT en IZ samen een call gehad over vaccin ontwikkeling. Daar is geconstateerd dat productiefaciliteiten op tijd opgestart moeten worden. Er zit er nu één in Leiden. Er wordt gekeken hoe de overheid hier een rol in kan nemen. Voor in de brief wordt hier nu een eerste aanzet voor gemaakt.

DI

- Zoals aangekondigd in de persconferentie vorige week onderzoeken we de mogelijkheid van het gebruik van apps. Hier werkt nu een team van 60 man aan.
- De GGD en het RIVM hebben gisteren beschreven hoe data kan helpen in contactopsporing. Zij hebben aangegeven dat het waarschijnlijk effectief kan zijn, maar er is nog niet veel bewijs voor.
- Er zijn in totaal 720 voorstellen binnengekomen. Dit wordt teruggebracht naar 5 apps. Deze worden vrijdag dan gebriefd en gaan dit weekend als test online. Maandag of dinsdag zal dan besloten worden welke app gebruikt gaat worden.
- Er wordt gewerkt aan een aparte technische briefing in de Kamer morgen waar onder andere de NCTV, NCSC en (10)(2e) aanwezig zullen zijn.

3 grote punten aan de orde gekomen:

- Modellen
- Afschakelen van maatregelen
- Situatie met verpleeghuizen
- En losse vragen.

Het uiteindelijke BAO advies wordt vandaag door (10)(2e) verstuurd.

LZ: Aanvullende maatregelen voor verpleeghuizen→ meer advies? PG: bezoekersregeling komt nog een aanvullend advies. Gaat om aanvullende maatregelen, maar aanvullende adviezen.

Hoe ga je koepels betrekken rondom de afschakeling van maatregelen in verpleeghuizen? Gaat niet alleen op medisch advies. (10)(2e) heeft aangegeven hierop terug te komen.

Oordeelsvorming

- Scenariosessie

Gisteren een sessie gehad bij PG om de matrix in te vullen. Bij PG, screenings, rijksvaccinatieprogramma en reguliere zorg (euthanasie en abortus) en mentaal welzijn. Dit is vervolgens aan de linkerkant aan de maatregelen gelegd en die een score gegeven tussen de -3 en +3.

Hoe loopt dit bij andere directies.

Bij LZ: vanavond een moment gepland om gezamenlijk een sessie te hebben.

CZ: voor ons ingewikkelde methodiek. Becijfering van maatregelen ligt bij RIVM. We proberen op een andere manier een scenario aan te leveren van wat wel zou kunnen. Ook dit ligt erg bij het RIVM. Als je onze redenering volgt, zouden alleen de scholen open kunnen, want de rest verhoogt de druk op ziekenhuizen.

Ook de druk op reguliere zorg wordt meegenomen. We dalen nu in de COVID patiënten, maar als dit toeneemt, zal de druk op de reguliere zorg sws weer toenemen.

GMT-pbm: alles wat je vasthoudt, gaat geen extra vraag opleveren, maar alles wat je los laat wel. We kunnen de vraag nu al niet aan.

Denken we allemaal in hetzelfde kader?

GMT-geneesmiddelen: gister contact gehad met (10)(2e) Bij meer besmettingen meer vraag naar geneesmiddelen. Basale vraag is: zijn er genoeg geneesmiddelen. Extramuraal en intramuraal. We kunnen dit niet goed uitsplitsen per maatregel.

IZ:

Een aantal dingen die wij deden kunnen niet meer. Zoals reizen naar conventies, nu geen acute problemen, maar wel op lange termijn. Europees minder inspanning op bepaalde onderwerpen door de aandacht op Covid. Onze inschatting is dat bij afschakelen er weer een nieuwe golf komt, dus dat de aandacht bij COVID blijft liggen internationaal daardoor.

ZJCN:

Konden nu niet aansluiten, aanstaande vrijdag wel.

Opmerking (10)(2e) :

We denken nu in uitersten. Of een maatregelen aanhouden of helemaal afschaffen.

Twee opmerkingen.

Er is interdepartementaal een werkgroep gestart o.l.v. EZK m.b.t. protocolontwikkeling. Er wordt een onderscheid gemaakt tussen sectoren die overheidswege en niet overheidswege gesloten zijn.

Procesafpraak willen maken vandaag met MEVA.

MEVA, informatie nodig van RIVM nodig om witte vlekken in te vullen. Protocollen worden allemaal voorgelegd aan het RCM en die geven advies. Is voor beide sectoren relevant, bijvoorbeeld landbouw. Daar werken ze allemaal door, en toen verstond ik het niet meer.

Dus ook relevant voor sectoren die nog wel doorwerken.

Hoe gaan we dit allemaal in de anderhalve meter samenleving.

Apart gaan kijken naar vaccinaties bijvoorbeeld.

Dagbesteding gaat niet door, dus vervoer daarna toe. Wordt dat hierin meegenomen? Wel handig, maar nog zoekende.

Voorstel (10)(2e): over welke sectoren en beroepsgroepen hebben we het nou precies? DMO heeft al wel gewerkt aan een aantal richtlijnen.

Iets van deze discussie naar het BTCb: Morgen een stand van zaken melden. M.b.t. dit proces voorstel; zal uitgaan naar grote sectoren. Kunnen een update geven van wat wij aan eht doen zijn en wat in het IAO is besproken

DI:

Onderzoek mogelijkheid apps. Is aangekondigd op persco. 60 mensen zijn daar nu mee bezig. GGD en RIVM hebben gesiteren beschreven hoe data kan helpen tot contactopsporing. Hun afweging: waarschijnlijk meer effectiviteit, weinig bewijs
720 voorstellen gekregen

Terugbrengen naar 5. Worden vrijdag gebriefd. Gaand it weekend online, kan iedereen meekijken. Kan dan maandag/dinsdag besloten zijn. Dit weekend grote manifestatie online. Hackelton dit weekend.

Er wordt gewerkt aan een aparte technische briefing in de Kamer.

Besluitvorming.

→ (10)(2e)