

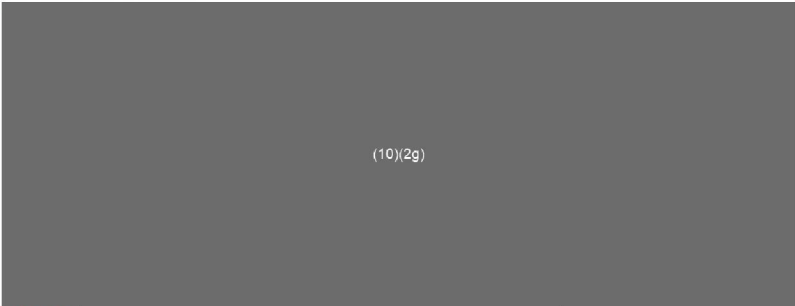
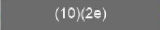
COVID-19

Notulen dagelijkse wrap up 25 mei 2020

1/ Casuïstiek

(Nieuwe) casussen/clusters die aandacht behoeven:

Casuïstiek vorige bijeenkomst:

-  (10)(2g)
- **Nertsen** (10)(2e) 
Tijddijnen zijn in de maak (10)(2e) Risicobeoordeling verdere besmetting van nerts-mens-mens. (ODB).
- **Kinderdagverblijf:** cluster luchtwegklachten (10)(2e)  Willen/kunnen we dit gaan monitoren? Artikel 26 meldingen waar niets uitkomt; clusters. Koppelen aan HPZone? Interessant, maar wellicht geen hoogste prioriteit. Als mogelijkheid meegeven aan de monitoringsgroep.
- **NVK** onderzoek naar kawasaki-achtige beelden onder kinderen. Hebben enquête gedaan. 11/20 kinderen hebben antistoffen tegen SARS-COV2. Ze duiden het als geen paniek. In UK meeting onder kinderartsen. Uitslagen nog niet gepubliceerd. Evt bij haar aantallen opvragen en andere beelden dan Kawasaki. Dit vragen aan (10)(2e) 
- (10)(2e)  schrijft morgen handreiking scholen. (10)(2e)  kijkt mee.
- **OMT:**
- Blaasinstrumenten, koren, sauna's, binnensporten:
- Sporten: literatuur voegt niet veel toe. Ook modellen dragen nu niet bij, is te veel detail. Blijft aan VWS om te beoordelen of ze vervroegd open kunnen.
- Sauna's: soortgelijke conclusie. Wel beperkt open, beperkte horeca. Afwegingen stoomcabines en hete sauna's is te ontraden. Buitentemp en vochtigheid als die verschillen van normaal: 1p, tussentijds ventileren en schoonmaken. Dit in het afwegingskader, gaat mee naar BAO (vandaag). Kabinet besluit of het kan worden geopend.
- Ventilatie: aparte aandacht aangeven in het afwegingskader.
- Zangers en blaasinstrumenten: blaasinstrumenten mogen aan de slag. koren niet, want veel uitbraken gezien.
- Kinderen: vragen vanuit NVK. Kinderkampen. Sportcompetitie onderling mag nu ook voor 12-18 jaar.

- Ouderen: vervoer naar dagbesteding (ook voor niet – ouderen). Chauffeur krijgt mondneusmasker + triage bij de mensen. Dit ook doorvoeren voor jongerenvervoer.
- Risicogroepen: groep cardiologen wordt aangepast. Chronische hartfunctiestoornissen van mensen die ook de griep krijgen. Radiotherapeuten bekijken met wie het heeft gehad. Risicogroepen adviezen worden weer wat milder. Betrekken patiëntenverenigingen is besproken. Complex.
- 70 plussers kwetsbaar vs. ADL onafhankelijk. Onderscheid besproken en goedgekeurd. Meer maatregelen blijven van kracht voor kwetsbare groep.
- Symptomatologie: uitgebreide lijst aan symptomen. Uit community studies (case-control) blijken anosmie, koorts meest onderscheidend. Spierpijn, anorexie, vermoeidheid, algemene malaise zijn heel belangrijk, maar zijn niet zo onderscheidend. OMT heeft nu aangenomen dat we symptomen uitbreiden met plotseling verlies van smaak of reuk o.b.v. mensen in thuisisolatie gaan en testen. Gastro-intestinaal is niet onderscheidend genoeg (15% van de pten heeft dat, en met name ernstige patiënten). Laagdrempelig contactonderzoek, bij elk symptoom dan testen. Her-testbeleid moet nog worden uitgewerkt.
Dit moet worden aangepast, morgen overleg (10)(2a)
Rijksoverheid etc. overleg met communicatie, (10)(2a)
Basis-afwegingskaderdocument met dezelfde tekst moet er komen, zodat iedereen dezelfde tekst gebruikt.
- BCO: wat willen we weten aan effectiviteit, en wat zijn indicatoren voor operalisering. Voorbeelden zijn 1) Vertraging binnenkomst melding – contacten benaderen → 80% moet binnen 48 uur. 2) Omvang van # nauwe contacten en gezinscontacten zijn er bij gekomen. Op termijn wellicht meenemen op de website.
- Individuele richtlijnen kunnen niet worden beoordeeld door het OMT. Enkel de kaders schetsen.
- Communicatie over dat iedereen getest kan worden is nog in de maak.

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

EWRS

Reacties op maatregelen rond de open grenzen: → (10)(2e) attenderen.

(10)(2a)

(10)(2a)

buiten verzoek

(10)(2a) Vraag aan NL over COVID-19 surveillance in Nederland: In eerder contact hebben we begrepen dat NL is gestopt met contact tracing bij vlucht contacten. Betekent dit dat alle contact tracing voor de algemene populatie is gestopt, of wordt hiermee doorgegaan? Daarbij ontvangen we graag nog meer informatie over de COVID-19 surveillance in NL? → is beantwoord.

Internationale richtlijnen:

WHO Interim guidances:

Controlling the spread of COVID-19 at ground crossings: This guidance advises countries how to reduce the spread of COVID-19 resulting from travel, transportation, and trade on and around ground crossings by: Identifying priority ground crossings and communities; Scaling up preparedness and control measures at these locations.

Framework for decision-making: implementation of mass vaccination campaigns in the context of COVID-19: In the context of the COVID-19 pandemic, this document outlines a common framework for decision-making for the conduct of preventive and outbreak response campaigns; offers principles to consider when deliberating the implementation of mass vaccination campaigns for prevention of increased risk of VPD/HID among susceptible populations; details the risks and benefits of conducting vaccination campaigns to respond to VPD/HID outbreaks.

WHO Preparedness and Response Plans:

Operational planning guidance to support country preparedness and response: A practical guide that may be used by national authorities to develop and update their COVID 19 national plans across the major pillars of of COVID 19 preparedness and response.

Monitoring and Evaluation Framework: The COVID 19 M&E Framework aims to assess performance and to provide recorded information to support analysis of progress against the SPRP1 and the related SPRP Strategy Update.

15/ Bezetting

Arts van dienst: (10)(2e)

Dinsdag

Arts van de dag: (10)(2e)

Voorwacht(en) van de dag: (10)(2e)

EWRS / WHO berichten bijhouden: (10)(2e)

SitRep (arts van de dag): (10)(2e)

Contactpersoon voor communicatie: (10)(2e)

10/ Rondvraag en overig